

SEGUIMIENTO A ASPECTOS SUSCEPTIBLES DE MEJORA CLASIFICADOS COMO ESPECÍFICOS, DERIVADOS DE INFORMES Y EVALUACIONES EXTERNAS

Instituto Mexicano del Seguro Social

Avance al Documento de Trabajo:

S-038-Programa IMSS-PROSPERA

Periodo 2016-2017

No.	Aspecto Susceptible de Mejora	Actividades	Área Responsable	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Actividad	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
1	Mejorar la Matriz de Indicadores de Resultados (MIR) en el nivel de propósito.	Incorporar en el nivel de Propósito de la MIR un indicador que mida la mortalidad neonatal.	Coordinación de Planeación Estratégica, Evaluación y Padrón de Beneficiarios	31/08/2017	Mejoramiento del diseño de la MIR.	Ficha del indicador	100	Matriz de Indicadores para Resultados	http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/imssProspere/evaluacionExterna/mir-2017-MatrizIndicadores.pdf	Con la incorporación del indicador, IMSS-PROSPERA transita de un enfoque que centra sus esfuerzos en la salud de la madre a uno integral que considera al mismo tiempo el bienestar del recién nacido. Asimismo, se atiende una recomendación emitida por el CONEVAL relativa a medir los resultados de IMSS-PROSPERA en general y no limitarse en la medición de un padecimiento.	Septiembre-2017	100.00%

Formato oficial emitido por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL), la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) y la Secretaría de la Función Pública (SFP) para el Mecanismo para el seguimiento a los aspectos susceptibles de mejora derivados de informes y evaluaciones a los programas federales de la Administración Pública Federal.

Año de elaboración: 2017

No.	Aspecto Susceptible de Mejora	Actividades	Área Responsable	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Actividad	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
2	Fortalecer los registros administrativos en salud del Programa IMSS-PROSPERA	Incorporar en los sistemas de información del Programa variables estadísticas sobre salud reproductiva a población indígena.	Coordinación de Planeación Estratégica, Evaluación y Padrón de Beneficiarios	31/08/2017	Registro y difusión de datos estadísticos sobre las acciones otorgadas a la población indígena en materia de planificación familiar, control del embarazo y atención del parto.	Reporte estadístico nacional del Sistema de Información en Salud para la Población Adscrita (SISPA)	100	Formatos integrales por nivel de atención (Unidad Médica Rural, Unidad Médica Urbana, Brigada de Salud y Hospital Rural)	Se anexan formatos integrales	A partir del 2017 el Sistema de Información en Salud para Población Adscrita (SISPA) incluye la variable Población indígena en los siguientes rubros: Aceptantes de planificación familiar, consultas a embarazadas por trimestre gestacional y atención del parto. Con la anterior acción se avanza en la medición en detalle y se robustece la información estadística del Programa IMSS-PROSPERA.	Septiembre-2017	100.00%
		Realizar un registro de personal institucional que habla lengua indígena.	Coordinación de Acciones Comunitarias y Participación Ciudadana para la Salud	30/06/2017	Fortalecer el enfoque intercultural del Programa IMSS-PROSPERA en el otorgamiento de sus servicios.	Censo de personal institucional hablante de lengua indígena	100	Censo de personal institucional hablante de lengua indígena	Se anexa censo	Se robustece la atención intercultural en los servicios de salud con la integración del Censo de personal institucional hablante de lengua indígena. Lo anterior permitirá cuantificar la cobertura de personal bilingüe por zona geográfica.	Septiembre-2017	
		Adecuación progresiva de los sistemas de información para desagregar por sexo las atenciones médicas-comunitarias otorgadas a la población beneficiaria..	Coordinación de Planeación Estratégica, Evaluación y Padrón de Beneficiarios	31/08/2017	Incrementar el número de variables estadísticas desagregadas por sexo: egresos hospitalarios, detecciones en los Centros de Atención Rural al Adolescente (CARA), número de adolescentes atendidos en consulta médica por violencia y número de adolescentes atendidos en consulta psicológica por violencia..	Reporte estadístico nacional del Sistema de Información en Salud para la Población Adscrita (SISPA)	100	Formatos integrales por nivel de atención (Unidad Médica Rural, Unidad Médica Urbana, Brigada de Salud y Hospital Rural)	Se anexan formatos integrales	Se da continuidad en la incorporación de la perspectiva de género en el Sistema de Información en Salud para Población Adscrita (SISPA) mediante la desagregación por sexo sobre las acciones otorgadas en los Centros de Atención Rural al Adolescente (CARA) y en la variable de egresos hospitalarios. Con dicha acción se contribuye a visibilizar las diferencias en materia de salud entre hombres y mujeres.	Septiembre-2017	

Formato oficial emitido por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL), la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) y la Secretaría de la Función Pública (SFP) para el Mecanismo para el seguimiento a los aspectos susceptibles de mejora derivados de informes y evaluaciones a los programas federales de la Administración Pública Federal.

Año de elaboración: 2017

No.	Aspecto Susceptible de Mejora	Actividades	Área Responsable	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Actividad	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
3	Fortalecer los estudios de confianza respecto a la opinión que la población tiene sobre los servicios que presta el Programa.	Realizar análisis factorial para identificar los factores que generan la confianza y satisfacción de la población; diseñar un tablero de desempeño por entidad federativa que permita detectar áreas de oportunidad en las siguientes dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> • Confort-seguridad • Comunicación e información • Trato digno y privacidad • Lista y tiempo de espera 	Coordinación de Planeación Estratégica, Evaluación y Padrón de Beneficiarios	31/08/2017	Identificación de áreas de oportunidad que contribuyan en la mejora de los servicios de salud otorgados en las unidades médicas.	Tablero de desempeño por entidad federativa. Relación de factores que generan la confianza y satisfacción de la población beneficiaria.	50			A partir del 2015 IMSS-PROSPERA inicia la medición de la percepción de las personas beneficiarias a través de la aplicación de encuestas de satisfacción. A la fecha se han aplicado 3 encuestas en el servicio de urgencias en los hospitales rurales y de surtimiento de medicamento en sus unidades médicas rurales; asimismo, se efectuó una prueba piloto en los servicios de consulta externa de los hospitales. Derivado de dicha prueba piloto, en 2017 está en desarrollo la encuesta de confianza y satisfacción para usuarios del servicio de consulta externa en hospitales rurales, cuyos resultados serán presentados al final del presente ejercicio fiscal.	Septiembre-2017	50.00%

Periodo 2015-2016

No se identificaron aspectos susceptibles de mejora vigentes, es decir, aspectos cuyo avance es menor al 100%.

Periodo 2014-2015

No se identificaron aspectos susceptibles de mejora vigentes, es decir, aspectos cuyo avance es menor al 100%.

Periodo 2013-2014

Formato oficial emitido por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL), la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) y la Secretaría de la Función Pública (SFP) para el Mecanismo para el seguimiento a los aspectos susceptibles de mejora derivados de informes y evaluaciones a los programas federales de la Administración Pública Federal.

Año de elaboración: 2017

No.	Aspecto Susceptible de Mejora	Actividades	Área Responsable	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Actividad	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
1	Dar continuidad al proceso de Evaluación Costo Efectividad (ECE) del Programa IMSS-Oportunidades	Efectuar Evaluación de Consistencia a través de un modelo de marco lógico.	Coordinación de Infraestructura y Administración del Subsidio Federal	31/12/2016	Resultados de la Evaluación de Consistencia a través de modelo de marco lógico	Informe final de la Evaluación de Consistencia a través de modelo de marco lógico	50			El avance es el mismo registrado en el último reporte. No ha habido avance en este periodo.	Septiembre-2017	30.00%
		Desarrollar un estudio de política pública comparada entre el Programa IMSS-Oportunidades y otras acciones dirigidas a la población marginada	Coordinación de Planeación Estratégica, Evaluación y Padrón de Beneficiarios	31/12/2016	Resultados del estudio de política pública comparada	Informe final del estudio de política pública comparada.	25			El avance es el mismo registrado en el último reporte. No ha habido avance en este periodo.	Septiembre-2017	
		Realizar Evaluación de costo-efectividad a nivel nacional	Coordinación de Infraestructura y Administración del Subsidio Federal	31/12/2018	Resultados de la Evaluación costo-efectividad	Informe final de la Evaluación costo-efectividad a nivel nacional	15			El avance es el mismo registrado en el último reporte. No ha habido avance en este periodo.	Septiembre-2017	
2	Realizar Evaluación de Impacto	Capacitar al personal y elaborar el guión de análisis de factibilidad para efectuar una Evaluación de Impacto	Coordinación de Acción Comunitaria y Participación Ciudadana para la Salud; Coordinación de Atención Integral a la Salud; Coordinación de Planeación Estratégica, Evaluación y Padrón de Beneficiarios	31/12/2015	Guión de factibilidad para efectuar una evaluación de impacto	Aprobación del guión de factibilidad	30			Continúan los trabajos de diseño de una evaluación de impacto a cargo del Centro Interamericano de Estudios en Seguridad Social (CIESS) bajo la coordinación del CONEVAL y con la participación del Programa IMSS-PROSPERA.	Septiembre-2017	30.00%

Periodo 2012-2013

No se identificaron aspectos susceptibles de mejora vigentes, es decir, aspectos cuyo avance es menor al 100%.

Periodo 2011-2012

No se identificaron aspectos susceptibles de mejora vigentes, es decir, aspectos cuyo avance es menor al 100%.

Periodo 2010-2011

No se identificaron aspectos susceptibles de mejora vigentes, es decir, aspectos cuyo avance es menor al 100%.

Formato oficial emitido por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL), la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) y la Secretaría de la Función Pública (SFP) para el Mecanismo para el seguimiento a los aspectos susceptibles de mejora derivados de informes y evaluaciones a los programas federales de la Administración Pública Federal.

Año de elaboración: 2017