

Matriz de Indicadores para Resultados

IMSS-BIENESTAR



Índice

1. Introducción.....	1
2. Árbol del Problema.....	2
3. Árbol de Objetivos.....	3
4. Resumen narrativo	4
5. Indicadores asociados	5
5. Indicadores en nivel Fin	6
6. Indicadores nivel Propósito	7
7. Indicadores nivel Componente.....	9
8. Indicadores nivel de Actividades	14

Introducción



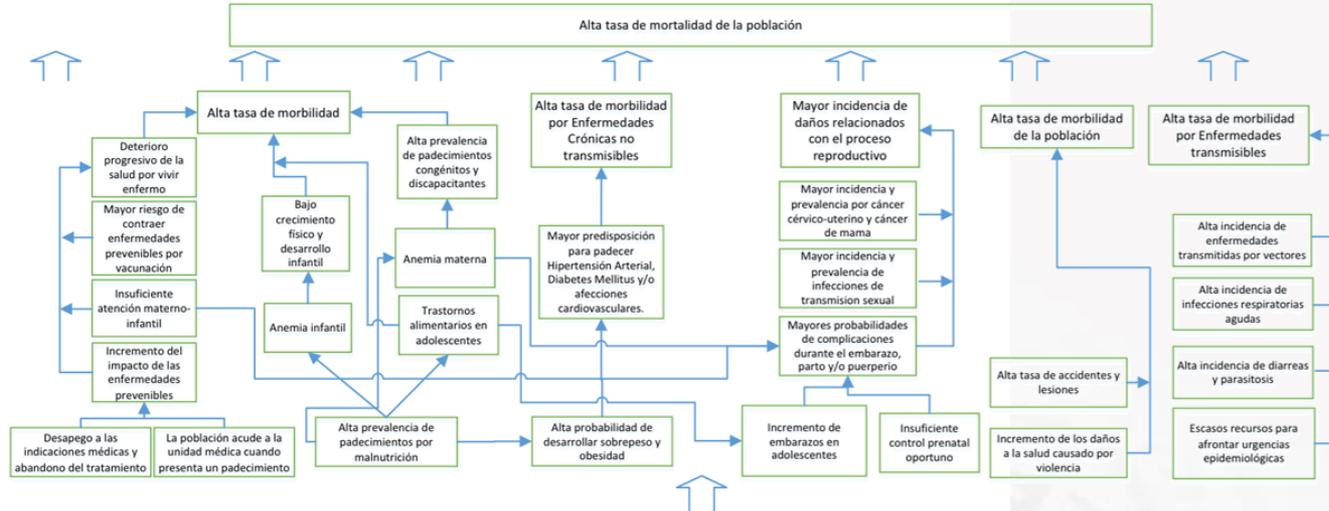
En cumplimiento a lo dispuesto en el numeral noveno de los Lineamientos Generales para la Evaluación de los Programas Federales de la Administración Pública Federal 2007, vigente para el año 2020; en el artículo 28 fracción I del Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2020; y a lo estipulado en el numeral 12 de los Criterios para el registro y actualización de los instrumentos de seguimiento del desempeño de los Programas presupuestarios para el Ejercicio Fiscal 2021, IMSS-BIENESTAR presenta la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR) para el ejercicio fiscal 2021 .

En 2007 inició en México la implementación de la Matriz de Indicadores con la publicación de los Lineamientos generales para la evaluación de los Programas Federales de la Administración Pública Federal. Esta normativa señala la obligatoriedad de los Programas Federales de elaborar la matriz de indicadores con base en la Metodología del Marco Lógico (MML) que determine el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social y la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.

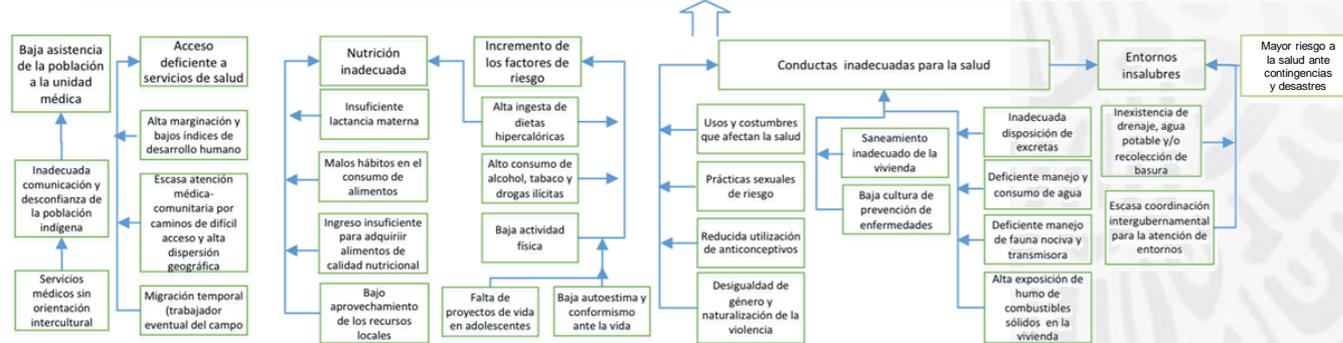
El Marco Lógico contiene la metodología para la elaboración de la matriz de indicadores, describe el fin, propósito, componentes y actividades, así como los indicadores, las metas, medios de verificación y supuestos, que describen cada uno de los objetivos del Programa IMSS-BIENESTAR. Asimismo, contempla la construcción del Árbol del Problema para identificar las causas que generan el problema que cada Programa del gobierno federal busca resolver y sus consecuencias. Su elaboración contribuye a estructurar la Matriz de Indicadores de forma que exista “lógica vertical” y facilita la definición del resumen narrativo.

Por consiguiente, la MIR es un instrumento para el diseño, organización, ejecución, seguimiento, evaluación y mejora de los programas. Es una herramienta de planeación estratégica que en forma resumida, sencilla y armónica permite establecer los objetivos, los bienes y servicios que entrega, riesgos de operación, los indicadores que miden los resultados; así como los medios para obtener y verificar la información.

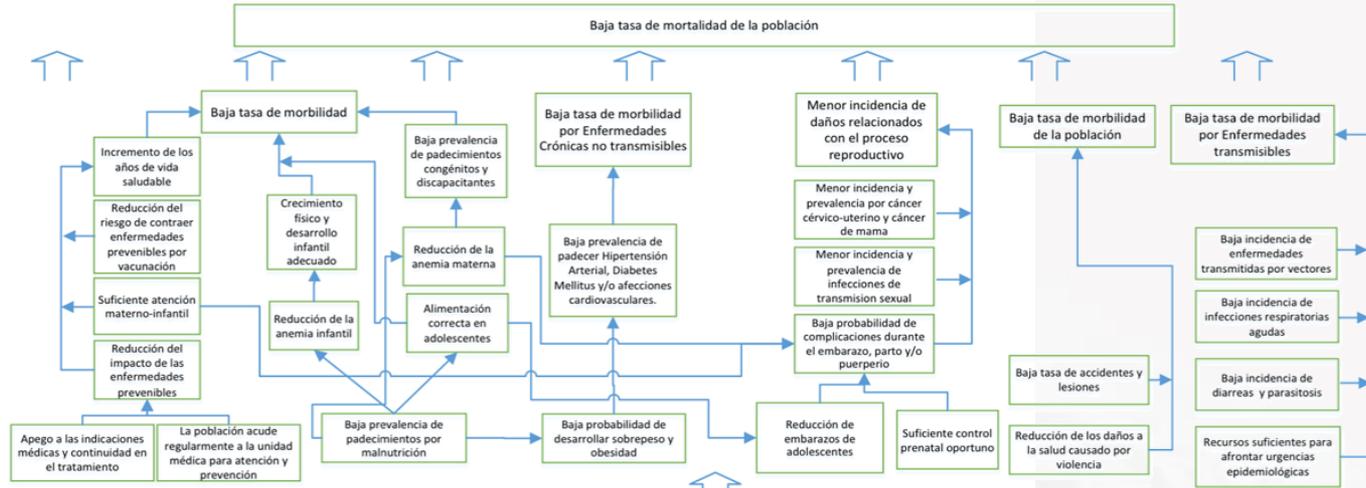
Árbol del Problema (Causas-Efectos)



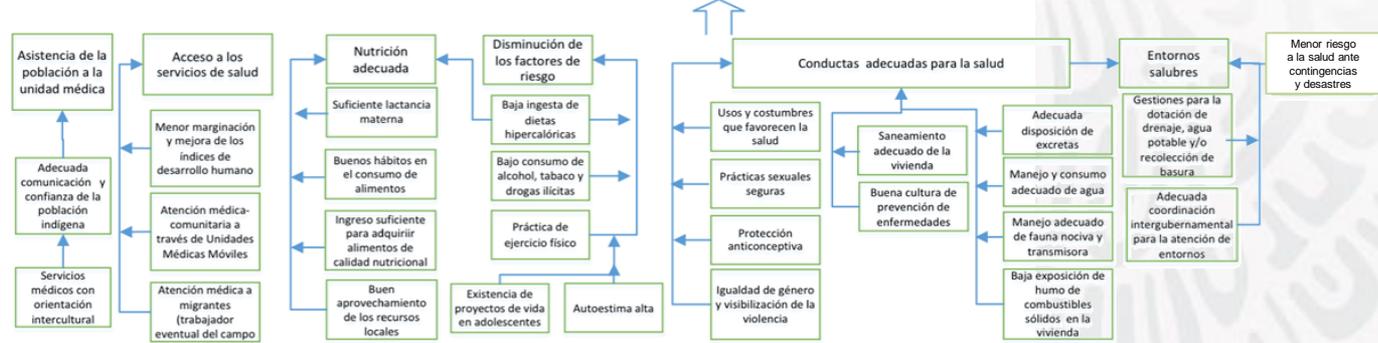
La población adscrita territorialmente al Programa que carece de seguridad social y habita prioritariamente en zonas rurales y urbano-marginadas enfrenta mayores riesgos en su estado de salud



Árbol del Problema (Objetivos)



La población adscrita territorialmente al Programa que carece de seguridad social y habita prioritariamente en zonas rurales y urbano-marginadas mejora su estado de salud



Resumen narrativo



Resumen narrativo		
Fin	Contribuir a reducir la morbilidad y mortalidad de la población mexicana.	
Propósito	La población adscrita territorialmente al Programa que carece de seguridad social y habita prioritariamente en zonas rurales y urbano-marginadas mejora su estado de salud.	
Componentes	Atención a la salud	Comunitario
	Acciones de atención médica realizada y medicamentos asociados a la intervención entregados.	Servicios de promoción y orientación para la mejora de la salud entregados.
Actividades	Atención de embarazadas y manejo eficiente en el primer nivel de atención.	Promoción y orientación a la salud a la comunidad.

Indicadores asociados



Fin

1. Tasa de mortalidad infantil

Propósito

- 2. Razón de mortalidad materna
- 3. Tasa de mortalidad neonatal
- 4. Tasa de hospitalización por diabetes no controlada
- 5. Prevalencia de sobrepeso y obesidad en escolares
- 6. Porcentaje de población atendida respecto a la población objetivo

Componente de Atención a la Salud

7. Porcentaje de menores de 1 año que cuentan con esquema completo de vacunación
 8. Porcentaje de personas con diagnóstico reciente de diabetes mellitus que ingresan a tratamiento
 9. Porcentaje de personas con diagnóstico reciente de hipertensión arterial que ingresan a tratamiento
 10. Porcentaje de casos de diarrea aguda que son monitoreados para la búsqueda de Vibrio Cholerae
 11. Porcentaje de pacientes mayores de 20 años con diabetes mellitus tipo 2 en control con hemoglobina glucosilada
 12. Porcentaje de surtimiento completo de recetas médicas

Componente Comunitario

13. Porcentaje de atención a quejas de los beneficiarios del Programa IMSS-BIENESTAR.
 14. Porcentaje de familias que aplican las acciones de saneamiento básico respecto al total de familias

Actividades de Atención a la Salud

15. Porcentaje de seguimiento a personas con presión arterial de detección anormal
 16. Porcentaje de seguimiento a personas con glucemia de detección anormal
 17. Porcentaje de detección de diabetes mellitus
 18. Porcentaje de detección de hipertensión arterial
 19. Porcentaje de embarazadas atendidas en el primer trimestre gestacional

Actividades Acción Comunitaria

20. Porcentaje de personas asesoradas y derivadas a la unidad médica por voluntarios rurales de salud y voluntarios con relación al número de personas identificadas
 21. Porcentaje de personas derivadas por parteras voluntarias rurales para atención y consulta

Indicadores nivel Fin



Resumen narrativo	Indicadores	Medios de verificación	Supuestos
<p>Contribuir a reducir la morbilidad y mortalidad de la población mexicana.</p>	<p>1. Tasa de mortalidad infantil.</p>	<p>Defunciones de menores de 1 año de edad registradas en las unidades médicas y ámbito de responsabilidad de IMSS- BIENESTAR en el año t, Subsistema Epidemiológico Estadístico de las Defunciones (SEED); Nacidos vivos registrados en el año t, Subsistema de Información sobre Nacimientos (SINAC) para IMSS- BIENESTAR, Secretaría de Salud.</p>	<p>Las estrategias del gobierno federal permiten e impulsan el desarrollo del Programa. La situación económica en el país se mantiene estable.</p>

Indicadores nivel Propósito



Resumen narrativo	Indicadores	Medios de verificación	Supuestos
La población adscrita territorialmente al Programa que carece de seguridad social y habita prioritariamente en zonas rurales y urbano-marginadas mejora su estado de salud.	2. Razón de mortalidad materna.	de Número de defunciones maternas ocurridas en unidades médicas de IMSS-BIENESTAR en el año t, Sistema de Vigilancia Epidemiológica Activa de la Mortalidad Materna; Nacidos vivos registrados en el año t, SINAC para IMSS-BIENESTAR, Secretaría de Salud.	La educación, las relaciones sociales, perspectiva cultural y la situación económica de las mujeres embarazadas y su familia, así como su ubicación geográfica les permite aceptar y acceder a un control prenatal oportuno, de manera que se puedan identificar y controlar los factores de riesgo, para que tengan un embarazo en las mejores condiciones de salud, que pueda llegar al término de la edad gestacional, con un binomio madre-hijo vivos y sanos.
	3. Tasa de mortalidad neonatal.	de Número de defunciones neonatales ocurridas en el ámbito de responsabilidad de IMSS-BIENESTAR en el año t, Subsistema Epidemiológico Estadístico de las Defunciones (SEED), Secretaría de Salud; Nacidos vivos registrados en el año t, SINAC para el Programa IMSS-BIENESTAR, Secretaría de Salud.	
	4. Tasa de hospitalización por diabetes no controlada.	de Número de pacientes de 20 años y más que egresan del hospital con diagnóstico principal de diabetes con complicaciones de corto plazo en el año t, Subsistema de Egresos, Urgencias y Lesiones (SEUL); Población de 20 años y más registrada en el Padrón de Población Adscrita de IMSS-BIENESTAR en el año t, Padrón de Población Adscrita de IMSS-BIENESTAR.	

Indicadores nivel Propósito



Resumen narrativo	Indicadores	Medios de verificación	Supuestos
<p>La población adscrita territorialmente al Programa que carece de seguridad social y habita prioritariamente en zonas rurales y urbano-marginadas mejora su estado de salud.</p>	<p>5. Porcentaje de población atendida con respecto a la población objetivo.</p>	<p>Población atendida por el Programa en el año t, Condiciones Socioeconómicas de la ENIGH 2014 y el Padrón de Población Adscrita del Programa IMSS-BIENESTAR; Población objetivo en el año t, Padrón de Población Adscrita del Programa IMSS-BIENESTAR.</p>	<p>La población demanda los servicios de salud, acude a atenderse con regularidad y acepta los controles de salud por parte de la unidad médica.</p>
	<p>6. Prevalencia de sobrepeso y obesidad escolares.</p>	<p>Número de personas de 5 a 9 años de edad con diagnóstico de sobrepeso u obesidad en el año t, Sistema de Información en Salud para la Población Adscrita (SISPA); Número de personas de 5 a 9 años de edad a las cuales se les pesó, midió y calculó el índice de masa corporal en el año t, Sistema de Información en Salud para la Población Adscrita (SISPA).</p>	<p>La presencia de urgencias epidemiológicas y brotes en el país no alteran el funcionamiento del Programa.</p>

Indicadores nivel Componente Atención a la Salud



Resumen narrativo	Indicadores	Medios de verificación	Supuestos
Acciones de atención médica realizadas y medicamentos asociados a la intervención entregados.	7. Porcentaje de menores de 1 año que cuentan con esquema completo de vacunación.	de Total de esquemas completos en niños menores de 1 año en el semestre t, SISPA; Total de menores de 1 año de la población de responsabilidad institucional del Programa IMSS-BIENESTAR en el semestre t, Anexo de los Lineamientos para la Distribución de Responsabilidad Institucional en el Sistema Nacional de Salud México 2018, para el Programa de Vacunación Universal, Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia.	Los proveedores de insumos médicos- preventivos cumplen en tiempo y forma con la debida calidad y suficiencia.
	8. Porcentaje de casos de diarrea aguda que son buscados para la búsqueda de Vibrio Cholerae.	Número pacientes con enfermedad diarreica aguda a los que se les tomó muestra fecal con hisopo rectal para búsqueda de Vibrio aguda notificados en el trimestre t, Sistema Único Automatizado de Vigilancia Epidemiológica..	

Indicadores nivel Componente

Atención a la Salud



Resumen narrativo	Indicadores	Medios de verificación	Supuestos
<p>Acciones de atención médica realizada y medicamentos asociados a la intervención entregados.</p>	<p>9. Porcentaje de personas con diagnóstico reciente de hipertensión arterial que ingresan a tratamiento.</p> <p>10. Porcentaje de personas con diagnóstico reciente a una detección anormal en el trimestre t, SISPA; Total de diabetes mellitus personas con confirmación de diabetes mellitus tras una que ingresan a detección anormal en el trimestre t, SISPA.</p>	<p>de Total de personas a las que se ingresan a tratamiento por haber sido confirmadas a hipertensión arterial posterior a una detección anormal en el trimestre t, SISPA; Total de personas con confirmación de hipertensión arterial tras una detección anormal en el trimestre t, SISPA.</p> <p>Número de personas a las que se ingresan a tratamiento por haber sido confirmadas a diabetes mellitus posterior a una detección anormal en el trimestre t, SISPA; Total de diabetes mellitus personas con confirmación de diabetes mellitus tras una que ingresan a detección anormal en el trimestre t, SISPA.</p>	<p>La presencia de urgencias epidemiológicas, pandemias, brotes y desastres naturales en el país no alteran el funcionamiento del Programa.</p>

Indicadores nivel Componente

Atención a la Salud



Resumen narrativo	Indicadores	Medios de verificación	Supuestos
Acciones de atención médica realizadas y medicamentos asociados a la intervención entregados.	11. Porcentaje de pacientes mayores de 20 años con diabetes mellitus tipo 2 en control con hemoglobina glucosilada.	Total de pacientes mayores de 20 años con diabetes mellitus tipo 2 con hemoglobina glucosilada < 7% registrados en el hospital rural en el año t, SISPA; Total de pacientes de 20 años y más con diabetes mellitus 2 registrados en el hospital rural en el año t, segundo nivel de atención. SISPA.	Existe oferta de recursos humanos que permite operar las unidades médicas de primer y segundo nivel de atención.
	12. Porcentaje de surtimiento completo de recetas médicas.	Pacientes del Programa IMSS-BIENESTAR encuestados a los que se les entregó el total de medicamentos marcados en su receta médica en el año t, Encuesta anual de surtimiento completo de medicamentos; Pacientes del Programa IMSS-BIENESTAR encuestados a los que se les entregó receta médica en el año t, Encuesta anual de surtimiento completo de recetas médicas.	Los procesos administrativos para la compra y distribución de medicamentos se dan en tiempo y forma.

Indicadores nivel Componente Comunitario



Resumen narrativo	Indicadores	Medios de verificación	Supuestos
<p>Servicios de promoción y orientación para la mejora de la salud entregados.</p>	<p>de 13. Porcentaje de familias que aplican las acciones de saneamiento básico respecto al total de familias.</p>	<p>Total de familias encuestadas que aplican las acciones de saneamiento básico en el año t, encuesta de saneamiento básico.</p> <p>Total de familias encuestadas en el año t, Sistema de encuesta de saneamiento básico.</p>	<p>La población objetivo del Programa transmite y aplica los hábitos de autocuidado de la salud en su comunidad.</p> <p>La población asiste a los talleres de orientación de saneamiento básico.</p> <p>Las autoridades municipales se involucran en el otorgamiento de los servicios básicos de drenaje, agua potable y recolección de basura.</p>

Indicadores nivel Componente Comunitario



Resumen narrativo	Indicadores	Medios de verificación	Supuestos
<p>Servicios de promoción y orientación para la mejora de la salud entregados.</p>	<p>de 14. Porcentaje de atención a los beneficiarios del Programa IMSS-BIENESTAR.</p>	<p>Total de quejas atendidas por los responsables de las unidades médicas en el semestre t, SISPA; Total de quejas depositadas en el semestre t, SISPA.</p>	<p>La población beneficiaria y el público en general comunican sus quejas, denuncias, peticiones o sugerencias sobre los servicios de salud que otorga IMSS-BIENESTAR.</p> <p>La presencia de urgencias epidemiológicas, pandemias, brotes y desastres naturales en el país no alteran el funcionamiento del Programa.</p>

Indicadores nivel Actividad Atención a la Salud



Resumen narrativo	Indicadores	Medios de verificación	Supuestos
<p>Atención de embarazadas y manejo eficiente en el primer nivel de atención.</p>	<p>15. Porcentaje de detección de hipertensión arterial.</p>	<p>Número de detecciones de primera vez de hipertensión arterial realizadas en el trimestre t, SISPA; Número de detecciones de hipertensión arterial programadas en el trimestre t, Resumen de metas de productividad del Programa IMSS-BIENESTAR.</p>	<p>Las personas enfermas acuden a unidad médica para su atención y control.</p>
	<p>16. Porcentaje de seguimiento a personas con presión arterial de detección anormal.</p>	<p>Número de personas con detección de hipertensión arterial con resultado anormal y con evaluación médica de presión arterial para definir si es hipertenso o normal en el trimestre t, SISPA; Número de personas con resultado anormal en las detecciones de hipertensión arterial en el trimestre t, SISPA.</p>	
	<p>17. Porcentaje de seguimiento a personas con glucemia de detección anormal.</p>	<p>Número de personas con detección de Diabetes Mellitus anormal y con una segunda prueba de glucemia que permite definir si es diabético, prediabético o normal en el trimestre t, SISPA; Número de personas con resultado anormal en las detecciones de diabetes mellitus realizadas en el trimestre t, SISPA.</p>	

Indicadores nivel Actividad Atención a la Salud



Resumen narrativo	Indicadores	Medios de verificación	Supuestos
Atención de embarazadas y manejo eficiente en el primer nivel de atención.	18. Porcentaje de detección de diabetes mellitus.	Número de detecciones de primera vez de diabetes mellitus realizadas en el trimestre t, SISPA; Número de detecciones de diabetes mellitus programadas en el trimestre t, Resumen de metas de productividad del Programa IMSS-BIENESTAR.	Las personas enfermas acuden a unidad médica para su atención y control.
	19. Porcentaje de embarazadas atendidas en el primer trimestre gestacional.	Número de embarazadas que inician su control prenatal en el primer trimestre de la gestación, en el trimestre t, SISPA; Total de embarazadas que inician su control prenatal en las unidades médicas del Programa durante cualquier trimestre de la gestación en el trimestre t, SISPA.	Las mujeres embarazadas aceptan acudir a la unidad médica para iniciar su vigilancia prenatal en los primeros meses de la gestación.

Indicadores nivel Actividad Comunitario



Resumen narrativo	Indicadores	Medios de verificación	Supuestos
<p>Promoción y orientación a la salud de la comunidad.</p>	<p>20. Porcentaje de personas asesoradas y derivadas a la unidad médica por Voluntarios Rurales de Salud y Voluntarios con relación al número de personas identificadas.</p>	<p>Número de personas asesoradas y derivadas por los voluntarios rurales de salud y voluntarios que requieren ser atendidas en la unidad médica en el bimestre t, SISPA; Número de personas identificadas por los voluntarios rurales de salud y voluntarios que presentan alguna necesidad de atención médica en el bimestre t, SISPA.</p>	<p>Existe disposición de la población para cumplir con las recomendaciones, mejorar las condiciones de salud y aplicar lo aprendido en su vida cotidiana.</p>
	<p>21. Porcentaje de personas derivadas por parteras voluntarias rurales para atención y consulta.</p>	<p>Personas derivadas por parteras voluntarias rurales a la unidad médica en el bimestre t, SISPA; Personas atendidas por parteras voluntarias rurales en el bimestre t, SISPA.</p>	<p>La población acude a las unidades médicas para su atención y control de enfermedades.</p>