

**● Descripción****► ¿Qué busca?**

Contribuir a garantizar el derecho a la salud de los mexicanos que carecen de seguridad social y que habitan en condiciones de marginación.

**► ¿Qué resultados quiere lograr?**

La población que carece de seguridad social, adscrita al Programa IMSS-Oportunidades, y que habita prioritariamente en zonas rurales y urbano-marginadas del país, mejora su estado de salud a través del Modelo de Atención Integral a la Salud, el cual se fundamenta

**● Resultados**

*El Programa no cuenta con Evaluaciones de Impacto, que son aquellas que identifican resultados atribuibles al mismo.*

**● Hallazgos Relevantes**

El modelo de atención responde a las necesidades de salud de la población objetivo.

El presupuesto se utiliza de forma austera y responsable, empleando los recursos de manera eficiente y adecuada.

El Programa se apega en la mayoría de sus procesos a lo estipulado en las Reglas de Operación 2008. No hay homogeneidad en los procesos de operación. La supervisión operativa es autoevaluativa y requiere mecanismos de validación externa. (EXT2009)

Los servicios de salud de primer y segundo nivel se encuentran focalizados en zonas rurales marginadas. Las metas presupuestales muestran tendencias ascendentes. Las consultas otorgadas tienen mejoría en todos los indicadores. Los servicios de urgencias representan un porcentaje mínimo del total de consultas. (EXT2006)

La Matriz de Indicadores tiene consistencia entre actividades-productos-propósito-fin y se dispone de indicadores de seguimiento de cada uno de esos elementos. La estructura organizacional del Programa favorece la generación y entrega de servicios que ofrece y la consecución del propósito. Se cuenta con sistemas de información sólidos. El 95% de los usuarios refiere satisfacción con los servicios. (EXT2007)

Los servicios de salud de primer y segundo nivel que proporciona el Programa, se encuentran debidamente focalizados en zonas rurales marginadas o de menor desarrollo económico y social. Hubo 47% en satisfacción de necesidades de salud de la población, 20% en disminución de daños a la salud y 41% en efectividad de satisfacción de necesidades básicas respecto de 2005. Se redujo la mortalidad infantil, materna y hospitalaria. La acción comunitaria subió 7.6%. El Programa redujo en 14.8% los gastos catastróficos en salud. (EXT2006)

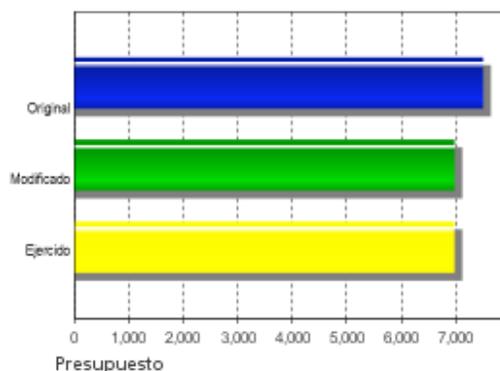
La aplicación de productos biológicos a los menores de un año se reflejó en una disminución del 2.8% en la mortalidad infantil. La disminución de la mortalidad materna fue de 16.4%. La eficiencia en la cobertura de la plantilla del personal en el Hospital Rural tuvo un alto impacto en la disminución de la tasa de mortalidad infantil (20.3%). (EXT2005)

## Programa IMSS- Oportunidades

## Unidad IMSS-Oportunidades



Presupuesto 2009 (Millones de Pesos)



## ● Avances Indicadores

Los indicadores de resultado muestran avances importantes. Es notable el descenso en la mortalidad materna y la proporción de parto institucional que superó la meta. Debe vigilarse la evolución de la mortalidad materna cuyo descenso tendrá que validarse con mediciones posteriores. La mortalidad en menores de 5 años e infantil ha descendido, aunque la mortalidad infantil de 6.4 vs 18.4 (nacional) sustenta la probabilidad de subregistro.

## ● Avances 2010

Elaboración de Guía Operativa para acciones de vigilancia epidemiológica, difusión de Breviario de Vigilancia Epidemiológica y Compendio de Normas. Capacitación a Supervisores de Acción Comunitaria y Analistas Regionales en el Sistema Informático de la Contraloría Social. Incorporación en las Reglas de Operación 2010 para Promotores de Acción Comunitaria, de la gestión y concertación de recursos con instancias municipales para poblaciones de riesgo. Cuestionarios sobre los temas del Programa Oportunidades impartidos en Talleres Comunitarios para identificar necesidades de la población y focalizar acciones integrales. Desarrollo en curso de sistema electrónico para el registro de beneficiarios y la definición de obligaciones objetivo y potencial.

## ● Aspectos de Mejora derivados de las Evaluaciones Externas

## Avances en Aspectos de Mejora 2008

La matriz de indicadores (MIR, 2008) se adecuó adicionando el componente de sistema de información. Se realizó la vinculación de la MIR con las reglas de operación del Programa 2009. Se integraron 22 indicadores al portal aplicativo de la Secretaría de Hacienda para reflejar la operación integral del Programa.

## Aspectos que el Programa ha decidido realizar

1. Evaluación y análisis de la Matriz de Indicadores. 2. Realización del censo poblacional para estimar la población potencial y cobertura. 3. Identificación de la población atendida por el Seguro Popular del universo de trabajo. 4. Elaboración del Plan Operativo Anual incluyendo indicadores y metas que respondan a las líneas estratégicas. 5. Desarrollo de metodología de costo-efectividad basada en Grupos relacionados por diagnóstico (GRD's). 6. Definición de mecanismos de transparencia.



### ● Conclusiones del Evaluador Externo

El Programa IMSS Oportunidades muestra solidez institucional con la gama de servicios de salud y de acciones comunitarias desplegadas en el contexto de marginación y pobreza de la población. Existe un desempeño adecuado y un logro efectivo de las metas programadas; sin embargo, se requiere de un marco poblacional bien definido para evaluar la cobertura de las poblaciones en necesidad. Además, se requiere adecuar los indicadores para medir de manera más precisa la efectividad y la calidad de los servicios (preventivos y curativos) así como las acciones comunitarias. La mayoría de los indicadores de componentes y actividades miden sólo productividad. Es necesario avanzar en la evaluación de las acciones de capacitación que sean medidas en términos de capacidades adquiridas y aplicación del conocimiento en la comunidad y no sólo en las actividades de capacitación realizadas.

### ● Fortalezas

El programa de IMSS Oportunidades es un proveedor de servicios de salud y de acciones comunitarias indispensable en las zonas pobres y marginadas del país. Muestra su nivel de organización y desempeño aunque en algunos indicadores es necesario estimar el subregistro. Es un programa que por norma se evalúa con puntualidad y permanentemente. Uno de los activos más importantes es el capital humano. Se apega en la mayoría de sus procesos a lo estipulado en sus Reglas de Operación.

### ● Retos y Recomendaciones

Definir su población objetivo y potencial. Actualizar su Censo nominal para poder hacer estimaciones más precisas de sus necesidades y de las coberturas de sus programas. Adecuar sus indicadores para medir la necesidad, utilización y calidad de sus acciones.



- Observaciones CONEVAL

Se recomienda recolectar información necesaria para implementar evaluaciones rigurosas de impacto que permitan atribuir al programa avances en los indicadores de resultados reportados, como mortalidad infantil. El Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social reconoce el esfuerzo que han realizado los responsables del programa en la elaboración de indicadores. Es recomendable continuar trabajando para mejorar el conjunto de indicadores que reflejen de manera integral y fiel los resultados y avances del programa.



### ● Población

#### Definición de Población Objetivo

aquella que está dentro del ámbito de operación (universo de trabajo) y que recibirá acciones específicas del Modelo de Atención Integral a la Salud.

	Unidad de Medida	Valor 2009	Incremento en cobertura respecto de 2008
Población Potencial	personas	SD	ND
Población Objetivo	personas	SD	ND
Población Atendida	personas	9,786,794	0.03%
Población Atendida Población Objetivo	Porcentaje	ND	ND

ND: No Disponible SD: Sin Dato

### ● Evolución de la Cobertura

### ● Cobertura



Entidades atendidas	18
Municipios atendidos	1,276
Localidades atendidas	3,593

■ Entidades sin atender  
■ Entidades atendidas  
● Municipios atendidos

### ● Análisis de la Cobertura

No es factible la evaluación de la cobertura ya que sólo se cuenta con la población atendida. No hay poblaciones objetivo ni potencial. Sin embargo, en el 2008 y 2009 se muestra un descenso en el total de población atendida con respecto a los años anteriores y no es posible definir si es una disminución en la cobertura o descenso de la población beneficiaria.



### Alineación de la Matriz de Indicadores con el PND

#### Objetivo del PND

Reducir la pobreza extrema y asegurar la igualdad de oportunidades y la ampliación de capacidades para que todos los mexicanos mejoren significativamente su calidad de vida y tengan garantizados alimentación, salud, educación, vivienda digna y un medio ambiente adecuado para su desarrollo tal y como lo establece la Constitución.

#### Objetivo Sectorial

Desarrollar las capacidades básicas de las personas en condición de pobreza.

#### Fin

Contribuir a garantizar el derecho a la salud de los mexicanos que carecen de seguridad social y que habitan en condiciones de marginación.

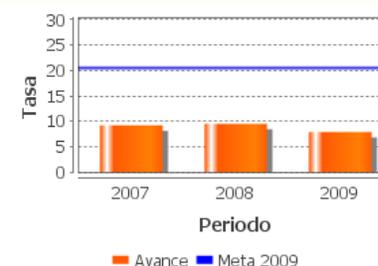
#### Propósito

La población que carece de seguridad social, adscrita al Programa IMSS-Oportunidades, y que habita prioritariamente en zonas rurales y urbano-marginadas del país, mejora su estado de salud a través del Modelo de Atención Integral a la Salud, el cual se fundamenta en la participación conjunta con la

### Indicadores de Resultados

#### 1. Tasa de mortalidad en niños y niñas menores de 5 años.

Unidad de medida	Frecuencia	Meta 2009	Valor 2009	Valor 2008
Tasa	Mensual	20.5	7.9	9.5



#### 2. Tasa de Mortalidad Infantil en Poblacion amparada por IMSS-Oportunidades

Unidad de medida	Frecuencia	Meta 2009	Valor 2009	Valor 2008
Tasa	Mensual	14.2	6.4	7.8



#### 3. Razón de mortalidad materna

Unidad de medida	Frecuencia	Meta 2009	Valor 2009	Valor 2008
Tasa	Mensual	30	21.4	55.0



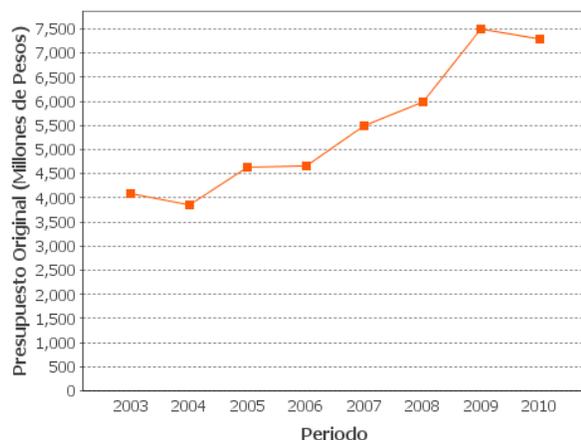
ND: No Disponible SD: Sin Dato



### Componentes

1 Población amparada por el Programa tuvo acceso a las acciones integrales de salud de primer y segundo niveles de atención para propiciar el desarrollo satisfactorio de la vida.  
 2 La población adscrita al Programa participó en la promoción y cuidado de su salud, coordinadamente con la red de voluntarios y asistentes de salud en las localidades.  
 3 Los recursos humanos, materiales y financieros del Programa se administraron de manera óptima y produjeron un impacto positivo en la población adscrita.

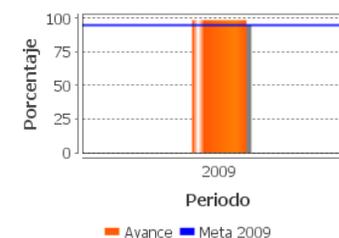
### Evolución del Presupuesto



### Indicadores de Servicios y Gestión

1. Porcentaje de suministro de medicamentos en relación a medicamentos solicitados

Unidad de medida	Frecuencia	Meta 2009	Valor 2009	Valor 2008
Porcentaje	Mensual	95	98.5	SD



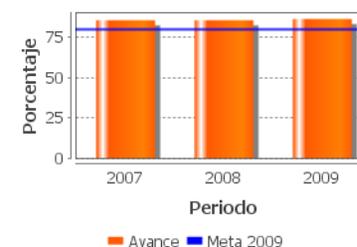
2. Porcentaje de ocupación hospitalaria

Unidad de medida	Frecuencia	Meta 2009	Valor 2009	Valor 2008
Porcentaje	Mensual	80	79.1	SD



3. Proporción de parto institucional

Unidad de medida	Frecuencia	Meta 2009	Valor 2009	Valor 2008
Porcentaje	Mensual	80	86.1	85.4



ND: No Disponible SD: Sin Dato



### ● Fuentes de Información

Matriz de indicadores de resultado (MIR, 2009); Reglas de Operación del Programa IMSS-Oportunidades (ROP, 2009); Plantilla de Población Atendida; Avance en las Acciones de Mejora (AAM,2010); Informe Final de la Evaluación Integral del Programa IMSS- Oportunidades Enero-Diciembre,2004-2005; Evaluación de Resultados del Programa IMSS-Oportunidades (enero-diciembre, 2006)(ER, 2006); Evaluación Externa a los Resultados del Programa IMSS-Oportunidades, 2007 (EXT, 2007); Evaluación Externa del Programa IMSS Oportunidades 2008 (EXT, 2008). Documento de Posición Institucional: Seguimiento a los aspectos susceptibles de mejora 2009

### ● Información de la Evaluación

**Datos generales del evaluador:**

- 1.Institución Evaluadora: Instituto Nacional de Salud Pública
- 2.Coordinador de la Evaluación: Hortensia Reyes Morales
- 3.Correo Electrónico: hreyes@insp.mx
- 4.Teléfono: 017771012954

**Forma de contratación del evaluador externo:**

- Convenio
- Costo de la evaluación y fuente de financiamiento:  
-\$82,929.00

**Unidad administrativa responsable de dar seguimiento a la evaluación**

**-Unidad Administrativa Responsable:**  
Unidad IMSS-Oportunidades

**-Datos del Titular:**

Nombre: Carolina Gómez Vinales  
Teléfono: 55 57272800  
Correo electrónico: carolina.gomez@imss.gob.mx

**Datos de Contacto:**

-Thania de la Garza Navarrete tgarza@coneval.gob.mx (55) 54817200 ext. 70045  
-Hortensia Pérez Seldner hperez@coneval.gob.mx (55) 54817200 ext. 70018