

## 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 2013-2014

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	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.	6			Se está elaborando la propuesta técnica para llevar a cabo dicha evaluación técnica.	Septiembre-2014	
		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	6			Se está elaborando la propuesta técnica para llevar a cabo dicha evaluación técnica.	Septiembre-2014	
		Realizar Evaluación de costo-efectividad a nivel nacional			Resultados de la Evaluación costo- efectividad	Informe final de la Evaluación costo- efectividad a nivel nacional				Se está elaborando la propuesta técnica para llevar a cabo dicha evaluación técnica.	Septiembre-2014	6.00%
			Coordinación de Infraestructura y Administración del Subsidio Federal	31/12/2018			6					

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	Adecuación de indicadores específicos de desempeño que midan efectividad y calidad de los servicios médicos y de acción comunitaria.	Mejorar los indicadores específicos de desempeño para que midan calidad y efectividad en la atención de los servicios médicos.	Coordinación de Atención Integral a la Salud; Coordinación de Asesores.	31/12/2015	Incrementar número de indicadores que midan calidad y efectividad.	Ficha de indicadores	80			En la propuesta MIR 2015 presentada a la SCHP, CONEVAL y SFP se incorporaron 3 indicadores que permiten monitorear y verificar la calidad de los servicios de salud que IMSS- Prospera otorga a la población beneficiaria. Los rubros en los que se incluyeron indicadores de mayor impacto son en las acciones de control de la Diabetes Mellitus y participación ciudadana para la mejora de los servicios de salud.	Septiembre-2014	81.50%
		Mejorar los indicadores específicos de desempeño para que midan las capacidades adquiridas y aplicación del conocimiento resultado de las acciones comunitarias.	Coordinación de Acción Comunitaria y Participación Ciudadana para la Salud: Coordinación de Asesores.	31/12/2015	Incrementar número de indicadores que midan las capacidades adquiridas y aplicación de las cuatro acciones de saneamiento básico a nivel familiar.	Ficha de indicadores	83			En la propuesta MIR 2015 presentada a la SCHP, CONEVAL y SFP se incorporó un indicador que medirá las capacidades adquiridas y aplicación del conocimiento de las cuatro acciones de saneamiento básico: desinfección del agua, eliminación de la basura, disposición adecuada de la excreta humana y control de fauna nociva.	Septiembre-2014	
3	Revisar el Fin del Programa y adecuar las definiciones de la Población Atendida, Objetivo y Potencial.	Cuantificar y realizar medición de coberturas de la población atendida, objetivo y potencial.	Coordinación de Planeación Estratégica, Evaluación y Padrón de Beneficiarios	31/12/2014	Población Objetivo Proyección de población Atendida y Potencial	Metodología de cuantificación	10			Se está trabajando en la definición de un procedimiento para cuantificar la población potencial, objetiva y atendida.	Septiembre-2014	10.00%
4	Análisis de la Matriz de Indicadores para Resultados	Elaborar marco metodológico para cuantificar las metas de los indicadores del Portal Aplicativo de la Secretaría de Hacienda (PASH).	Coordinación de Acción Comunitaria y Participación Ciudadana para la Salud; Coordinación de Atención Integral a la Salud; Coordinación de Asesores	31/12/2015	Marco metodológico elaborado.	Documento para la cuantificación de metas de indicadores PASH	81			Las fichas de indicadores de la propuesta de Matriz de Indicadores para Resultados 2015 señalan los parámetros de cuantificación de las metas.	Septiembre-2014	81.00%

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
5	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	16			Se está trabajando en la conformación de datos para fortalecer los elementos de la evaluación e identificar las variables relevantes.	Septiembre-2014	16.00%
6	Diseñar un mecanismo a través de encuestas rápidas que validen la calidad de los servicios otorgados así como las capacidades adquiridas y la aplicación del conocimiento en el hogar.	Diseño conceptual de los instrumentos de medición que validen la calidad de los servicios otorgados, las capacidades adquiridas y la aplicación del conocimiento en el hogar.	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	Marco conceptual (categorías y variables); instrumentos de captación (formatos impresos o en medios electrónicos, instructivos); criterios de validación; reportes técnicos de las pruebas realizadas.	Instrumento de captación (Encuesta)	50			Para validar la calidad de los servicios otorgados se tiene planeada la elaboración de una encuesta para el servicio de urgencias. Los resultados serán los niveles de satisfaccción y confianza que tienen los usuarios del Programa. Al día de hoy ya se cuenta con el instrumento de aplicación: Encuesta de urgencias ENCONSA (U).	Septiembre-2014	50.00%
7	Efectuar acciones especificas para disminuir la carencia por acceso a los servicios de salud, en los estados de Puebla y Guerrero.	Ampliación de familias del Programa de Pegarma de Desarrollo Humano Oportunidades (PDHO) atendidas por el Programa IMSS-Oportunidades y refuerzo de la infraestructura médica.	Coordinación de Asesores	31/12/2014	Mejora del acceso efectivo a la salud de la población sin seguridad social en Guerrero y Puebla, al ampliar la oferta de servicios del Programa IMSS-Oportunidades	Incremento de familias del PDHO atendidas y crecimiento de la infraestructura médica.	80			El Programa IMSS- Prospera incorporó 266, 980 nuevas familias PDHO. De las cuales 9, 840 se ubican en Puebla y 17, 415 corresponden a Guerrero. Simultáneamente se está reforzando la infraestructura médica con la construcción de tres unidades médicas rurales con Centro de Atención Rural Obstétrica (CARO) y la instalación de 19 unidades médicas móviles en Guerrero; en el caso de Puebla se dotará de dos unidades médicas móviles.	Septiembre-2014	80.00%

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
8	Vinculación de los Centros de Atención Rural al Adolescente con la Acción Comunitaria	Vinculación de los Centros de Atención Rural al Adolescente con la Acción Comunitaria	Coordinación de Acción Comunitaria y Participación Ciudadana para la Salud	31/12/2015	Que las acciones que realizan los grupos de voluntarios con la población adolescente para participar en el CARA se registren en el SISPA Nominal	Registro de acciones en el SISPA Nominal de: -Adolescentes participantes en módulos ambulantes derivados al CARA	15			Se cuenta con los reportes en SISPA Nominal de tres delegaciones: Baja California, Campeche y Estado de México. Se prevé que la conclusión del sistema de información nominal se concluya y despliegue en las unidades médicas de primer nivel de atención durante 2015 y 2016.	Septiembre-2014	15.00%