

Matriz de Indicadores para Resultados

IMSS-BIENESTAR



Índice

1. Introducción.....	1
2. Árbol del Problema.....	2
3. Árbol de Objetivos.....	4
4. Resumen narrativo	5
5. Indicadores en nivel Fin	6
6. Indicadores nivel Propósito	7
7. Indicadores nivel Componente.....	8
8. Indicadores nivel de Actividades	12

Introducción



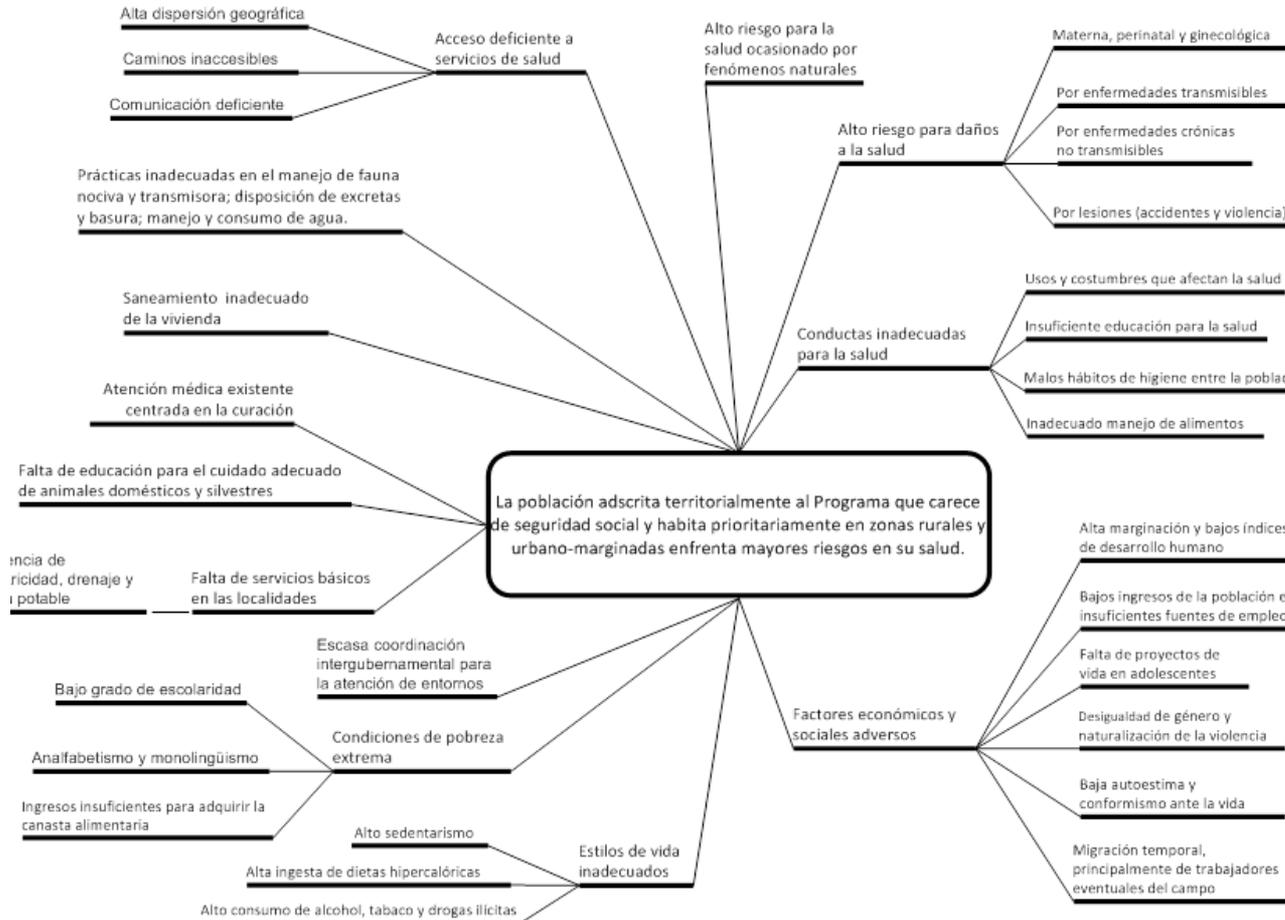
En cumplimiento a lo dispuesto en el numeral nueve de los Lineamientos Generales para la Evaluación de los Programas Federales de la Administración Pública Federal; a los artículos 24 fracción I y 28 fracción I del Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2016; al numeral 16 del Programa Anual de Evaluación para el Ejercicio Fiscal 2016 de los Programas Federales de la Administración Pública Federal; y a lo estipulado en los Criterios para el registro, revisión y actualización de la Matriz de Indicadores para Resultados y la Ficha de Indicadores del Desempeño de los programas presupuestarios 2016, IMSS-PROSPERA presenta la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR) para el ejercicio fiscal 2018.

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, la Secretaría de Hacienda y Crédito Público y la Secretaría de la Función Pública.

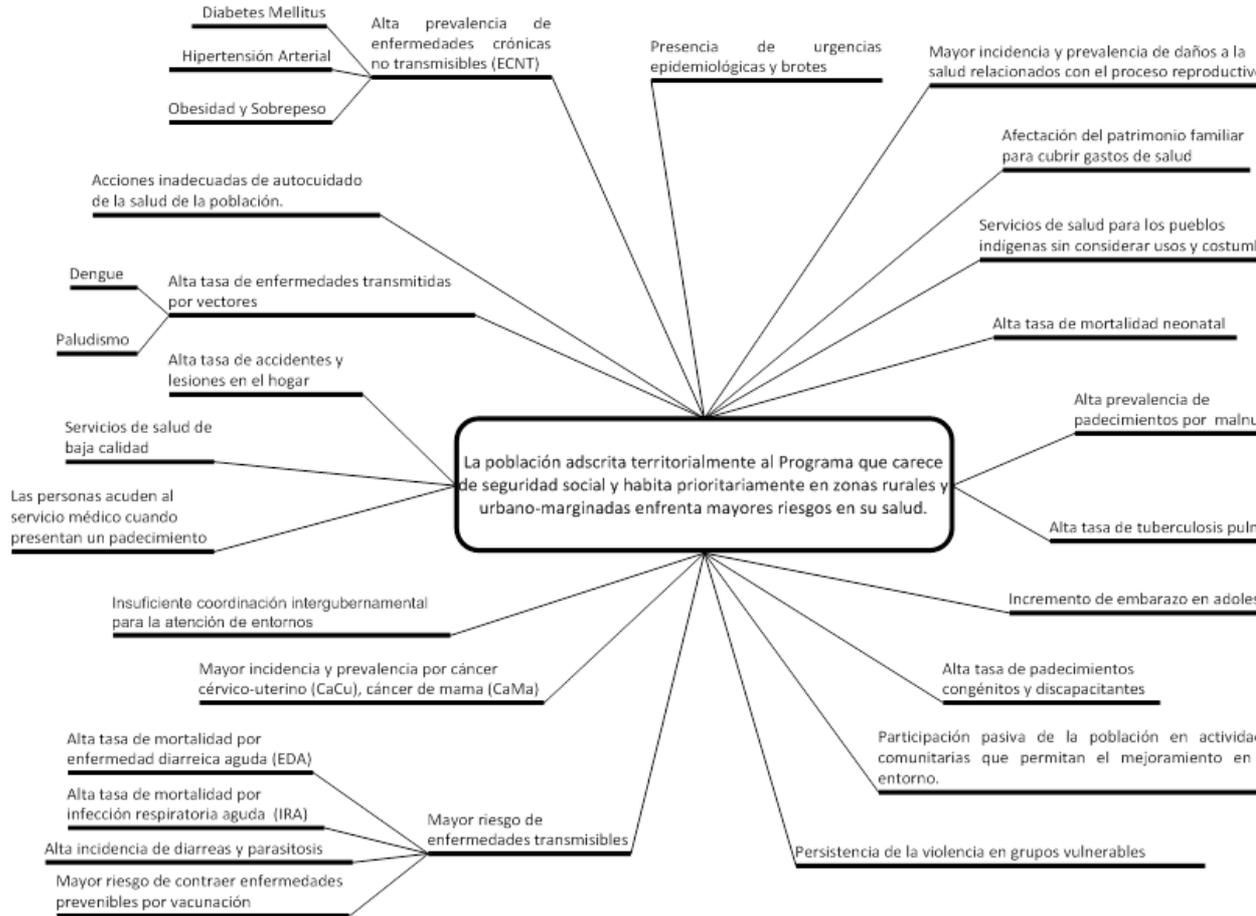
El Marco Lógico contiene la metodología para la elaboración de la matriz de indicadores, describe el fin, propósito, componentes y actividades, así como los indicadores, las metas, medios de verificación y supuestos, que describen cada uno de los objetivos del Programa IMSS-PROSPERA. Asimismo, contempla 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 establece 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.

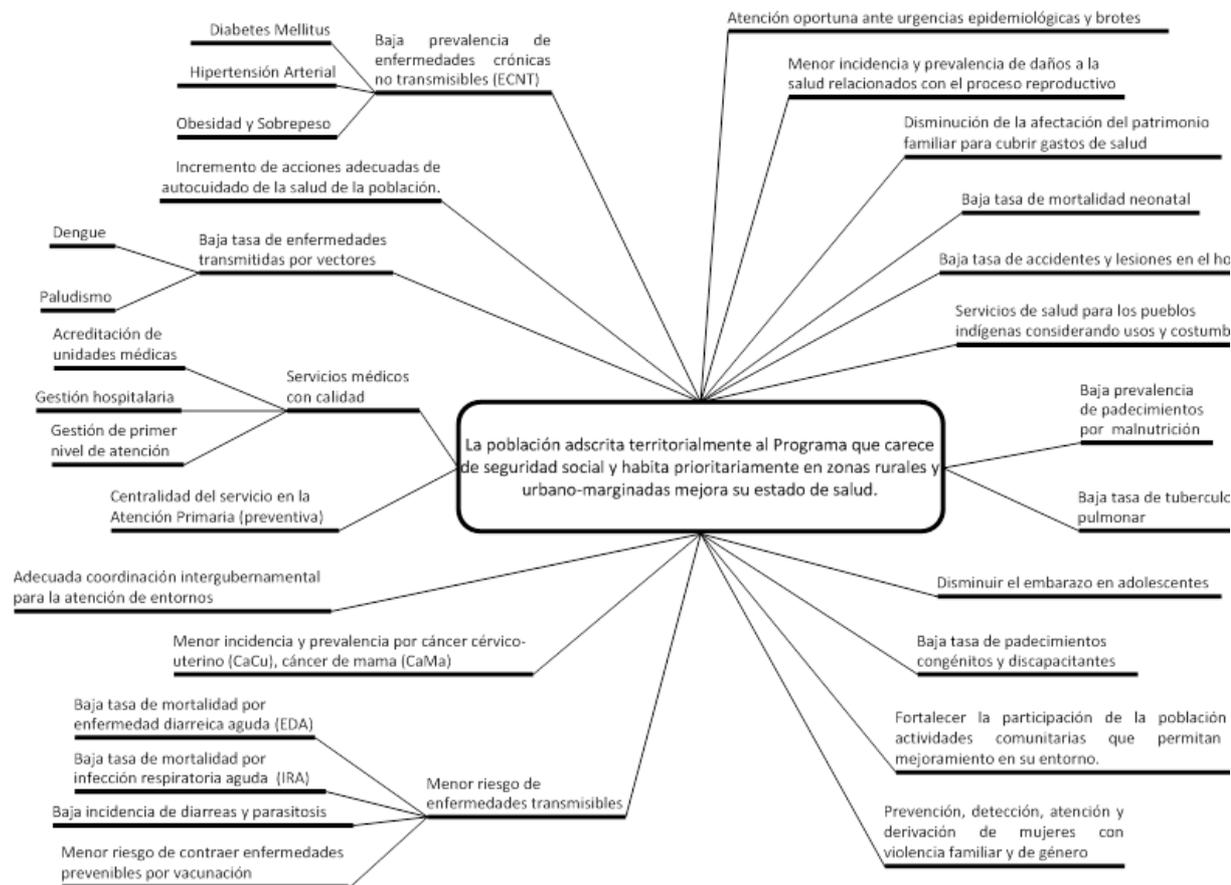
Árbol del Problema (Causas)



Árbol del Problema (Efectos)



Árbol de Objetivos



Resumen narrativo



Resumen narrativo				
Fin	Contribuir al bienestar social e igualdad mediante un Modelo de Atención Integral que vincula los servicios de salud y la acción comunitaria.			
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	Salud pública	Atención a la salud	Comunitario	Contraloría Social y Ciudadanía en Salud
	Servicios de prevención, detección y vigilancia epidemiológica otorgados.	Acciones de atención médica realizada y medicamentos asociados a la intervención entregados.	Servicios de promoción y orientación para la mejora de la salud entregados.	Acciones de participación ciudadana para la salud impulsadas.
Actividades	<ul style="list-style-type: none"> Gestión de la vigilancia epidemiológica hospitalaria y prevención de daño a la salud por desigualdad de género.. 	<ul style="list-style-type: none"> Atención de embarazadas. Atención y manejo eficiente en el primer nivel de atención. 	<ul style="list-style-type: none"> Promoción y orientación a la salud de la comunidad. 	<ul style="list-style-type: none"> Medición de la satisfacción de la población beneficiaria.

Indicadores nivel Fin



Resumen narrativo	Indicadores	Medios de verificación	Supuestos
<p>Contribuir al bienestar social e igualdad mediante un Modelo de Atención Integral que vincula los servicios de salud y la acción comunitaria.</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, Número de certificados de defunción capturados en el Sistema Epidemiológico y Estadístico de Defunciones (SEED), Secretaría de Salud; Nacidos vivos registrados en el año t, Subsistema de Información sobre Nacimientos (SINAC), Secretaría de Salud.</p>	<p>Las estrategias del gobierno federal permiten e impulsan el desarrollo del Programa.</p> <p>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	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, Subsistema de Información sobre Nacimientos (SINAC) para IMSS- BIENESTAR, Secretaría de Salud.	La población demanda los servicios de salud, acude a atenderse con regularidad y acepta los controles de salud por parte de la unidad médica.
	3. Tasa de mortalidad neonatal	Número de defunciones neonatales ocurridas en el ámbito de responsabilidad de IMSS-BIENESTAR en el año t, Sistema Epidemiológico Estadístico de las Defunciones (SEED), Secretaría de Salud; Nacidos vivos registrados en el año t, Subsistema de Información sobre Nacimientos (SINAC) para el Programa IMSS- BIENESTAR, Secretaría de Salud.	La presencia de urgencias epidemiológicas y brotes en el país no alteran el funcionamiento del Programa.
	4. Tasa de hospitalización por diabetes no controlada	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), Secretaría de Salud; Población de 20 años y más registrada en el Padrón de Beneficiarios en el año t, Padrón de Beneficiarios de IMSS-BIENESTAR.	Las mujeres, la familia y la comunidad conocen los signos de alarma para la búsqueda de atención médica del parto y puerperio.
	5. Porcentaje de población atendida respecto a la población objetivo	Población atendida por el programa en el año t, Módulo de Condiciones Socioeconómicas de la ENIGH 2014 y el Padrón de Beneficiarios del Programa IMSS-BIENESTAR; Población objetivo del programa en el año t, Padrón de Beneficiarios de IMSS-BIENESTAR.	

Indicadores nivel Componente Salud Pública



Resumen narrativo	Indicadores	Medios de verificación	Supuestos
Servicios de prevención, detección y vigilancia epidemiológica otorgados.	6. Porcentaje de menores de 1 año que cuentan con esquema completo de vacunación	Total de esquemas completos en niños menores de 1 año en el semestre t, Sistema de Información en Salud para Población Adscrita (SISPA); Total de menores de 1 año de la población del Programa IMSS-BIENESTAR en el semestre t, Documento emitido por el Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia (CeNSIA) con la población de responsabilidad institucional 2019.	Los proveedores de insumos médicos preventivos cumplen en tiempo y forma con la debida calidad y suficiencia.
	7. Porcentaje de detección de hipertensión arterial	Número de detecciones de primera vez de hipertensión arterial realizadas en el trimestre t, Sistema de Información en Salud para Población Adscrita (SISPA); Número de detecciones de hipertensión arterial programadas en el trimestre t, Reporte de monitoreo, seguimiento y control administrativo de las acciones del Programa IMSS-BIENESTAR, 2019.	
	8. Porcentaje de casos de diarrea aguda que son monitoreados 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 Cholerae en el trimestre t, Sistema de Información en Salud para Población Adscrita (SISPA); Número total de casos nuevos de enfermedad diarreica aguda notificados en el trimestre t, Sistema Único Automatizado de Vigilancia Epidemiológico.	

Indicadores nivel Componente

Atención a la Salud



GOBIERNO DE
MÉXICO



Resumen narrativo	Indicadores	Medios de verificación	Supuestos
Acciones de atención médica realizadas y medicamentos asociados a la intervención entregados.	9. 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, Sistema de Información en Salud para Población Adscrita (SISPA); Total de pacientes de 20 años y más con diabetes mellitus 2 registrados en el hospital rural en el año t, Sistema de Información en Salud para Población Adscrita (SISPA).	Existe oferta de recursos humanos que permite operar las unidades médicas de primer y segundo nivel de atención. Los procesos administrativos para la compra y distribución de medicamentos se dan en tiempo y forma.
	10. 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 distribución del suplemento alimenticio se dan en tiempo y forma.
	11. Porcentaje de niños menores de cinco años que están en control nutricional	Niños menores de 5 años en control nutricional (con y sin malnutrición) en el trimestre t, Sistema de Información en Salud para Población Adscrita (SISPA); Niños menores de 5 años en el año t, Anexo de población a vacunar por institución de los Lineamientos para la Regionalización Operativa del Programa de Vacunación Universal vigente.	

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>12. Porcentaje de familias que aplican las acciones de saneamiento básico respecto al total de familias</p>	<p>Total de familias que aplican las acciones de saneamiento básico en el año t, Encuesta de aplicación de saneamiento básico; Total de familias en el año t, Encuesta aplicación 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

Contraloría Social y Ciudadanía en Salud



Resumen narrativo	Indicadores	Medios de verificación	Supuestos
<p>Acciones de participación ciudadana para la salud impulsadas.</p>	<p>13. Porcentaje de cobertura de Aval Ciudadano en las unidades médicas del Programa.</p>	<p>Número de unidades médicas con avales ciudadanos instalados en el año t, Informe de Seguimiento a Instituciones del Sistema de Registro del Aval Ciudadano, Secretaría de Salud; Total de unidades médicas en el año t, para la mejora de los servicios de salud y Reglas de Operación de IMSS-PROSPERA, publicadas en el Diario Oficial de la Federación.</p>	<p>La población objetivo del Programa acepta participar como Aval ciudadano</p>

Indicadores nivel Actividad Salud Pública



Resumen narrativo	Indicadores	Medios de verificación	Supuestos
Gestión de la vigilancia epidemiológica hospitalaria y prevención de daño a la salud por desigualdad de género.	14. Tasa de infecciones asociadas a la atención de la salud	Número de infecciones asociadas a la atención a la salud ocurridas en hospitales rurales de IMSS-BIENESTAR en el mes t, Sistema de Información en Salud para Población Adscrita (SISPA); Número de egresos hospitalarios ocurridos en los hospitales rurales del IMSS-BIENESTAR en el mes t, Sistema de Información en Salud para Población Adscrita (SISPA).	Los servicios públicos estatales y municipales se proveen de manera regular. No se presentan desastres naturales de gran magnitud en el país.
	15. Porcentaje de detecciones de violencia familiar y de género aplicadas a mujeres de 15 años y más respecto al total de detecciones	Número de detecciones de violencia familiar y de género aplicadas a mujeres de 15 años y más que acuden a consulta en el trimestre t, Sistema de Información en Salud para Población Adscrita (SISPA); Número de detecciones programadas a mujeres de 15 y más años del ámbito de responsabilidad del Programa IMSS-BIENESTAR en el trimestre t, Base de datos de mujeres mayores de 15 años y más programadas para la aplicación de la herramienta de detección de violencia.	Las mujeres que acuden a consulta aceptan, previo consentimiento informado, que el personal médico de las unidades médicas le apliquen el cuestionario de detección de violencia física, sexual y psicológica.

Indicadores nivel Actividad Atención a la Salud



Resumen narrativo	Indicadores	Medios de verificación	Supuestos
<p>Atención de embarazadas. Atención y manejo eficiente en el primer nivel de atención</p>	<p>16. Porcentaje de embarazadas atendidas en el primer trimestre gestacional</p>	<p>Número de embarazadas que inician el control prenatal en las unidades médicas del Programa durante el primer trimestre de la gestación, en el trimestre t, Sistema de Información en Salud para Población Adscrita (SISPA); Número de embarazadas que inician su control prenatal en las unidades médicas del Programa durante cualquier trimestre de la gestación, en el trimestre t, Sistema de Información en Salud para Población Adscrita (SISPA).</p>	<p>Las mujeres embarazadas aceptan acudir a la unidad médica para iniciar su vigilancia prenatal en los primeros meses de la gestación. Las personas enfermas acuden a unidad médica para su atención y control.</p>

Indicadores nivel Actividad Comunitario



Resumen narrativo	Indicadores	Medios de verificación	Supuestos
<p>Promoción y orientación a la salud de la comunidad.</p>	<p>17. Porcentaje de personas asesoradas y derivadas a la unidad médica por Voluntarios de Salud y Agentes Comunitarios de Salud con relación al número de personas identificadas</p>	<p>Personas asesoradas y derivadas por los Voluntarios de Salud y Agentes Comunitarios de Salud que requieren ser atendidas en la unidad médica en el bimestre t, Sistema de Información en Salud para Población Adscrita (SISPA); Número de personas identificadas por los voluntarios de salud y Agentes Comunitarios de Salud que presentan alguna necesidad de atención médica, en el bimestre t, Sistema de Información en Salud para Población Adscrita (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>La población acude a las unidades médicas para su atención y control de enfermedades.</p>
	<p>18. 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, Sistema de Información para Población Adscrita (SISPA); Personas atendidas por parteras voluntarias rurales en el bimestre t, Sistema de Información para Población Adscrita (SISPA).</p>	