Ficha de Monitoreo 2017-2018
Atención a la Salud

Instituto Mexicano del Seguro Social

Descripción del Programa

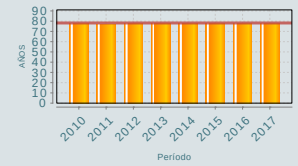
El programa contribuye a asegurar el acceso efectivo a servicios de salud con calidad mediante la atención médica ambulatoria y hospitalaria de los derechohabientes del IMSS. Para ello realiza acciones con énfasis en la detección oportuna de enfermedades y protección específica, a través de consultas y atención médicas en las Unidades de Medicina Familiar, Hospitales de Segundo Nivel, Unidades de Atención Ambulatoria y Unidades Médicas de Alta Especialidad. Busca la mejora de la salud, la disminución de la morbilidad, la mortalidad materna y perinatal para incrementar la esperanza de vida al nacer de los derechohabientes. Las acciones se realizan durante todo el ejercicio fiscal.

01 Resultados

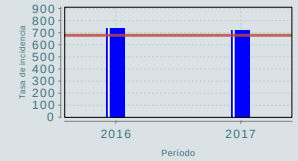
¿Cuáles son los resultados del programa y cómo los mide?

El programa no cuenta con evaluaciones de impacto. A nivel Fin el programa establece como meta generar algún cambio en la esperanza de vida al nacer y a nivel Propósito disminuir la tasa de incidencia de ciertas enfermedades crónico degenerativas en derechohabientes del IMSS; mientras que de manera sectorial contribuye a reducir la tasa de hospitalización por diabetes no controlada con complicaciones de corto plazo. De acuerdo a las cifras reportadas al cierre de 2017, la esperanza de vida al nacer de los derechohabientes fue de 78.07 años; muy similar a los 78.2 años reportados en 2016; con el resultado se cumplió con el 99.7% de la meta, como parte de las acciones de prevención, control y tratamiento de las enfermedades transmisibles y no transmisibles desarrolladas por las estrategias PREVENIMSS, DIABETIMSS y GERIATRIMSS. Por su parte, la tasa de incidencia de enfermedades crónico degenerativas registró 714.13 casos por cada 100 mil derechohabientes. Si bien el resultado no cumplió con la meta (se alcanzó el 94.67%), éste representa una disminución respecto al año 2016 cuando se registraron 733 casos por cada 100 mil derechohabientes; lo anterior como resultado de las acciones de detección, promoción y prevención de las enfermedades crónicas no transmisibles, a través de los programas de atención primaria a la salud. La disminución de la incidencia de enfermedades crónicas en Medicina Familiar, reducirá el número de consultas médicas asistenciales y de recetas requeridas, así como las hospitalizaciones derivadas de complicaciones de las enfermedades crónicas. (ICP17, MIR17)

Esperanza de Vida al Nacer



Tasa de incidencia de enfermedades crónico degenerativas seleccionadas en derechohabientes del IMSS



02 Cobertura

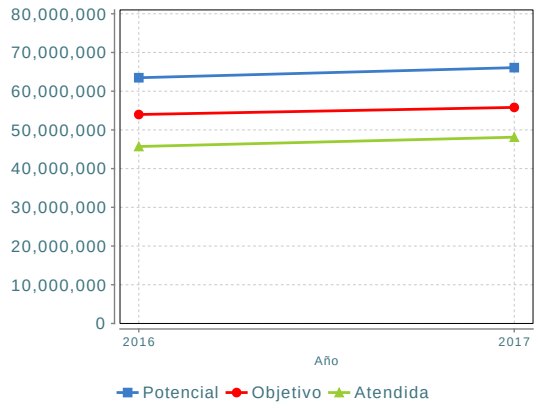
Definición de Población Objetivo:

Población derechohabiente adscrita a unidad de medicina familiar: Cifra calculada con base en los registros administrativos del IMSS y que refiere al número de casos de derechohabientes vigentes en un mes en particular y adscritos a clínicas y hospitales con medicina familiar en el primer nivel de atención.

Cobertura	
Entidades atendidas	32
Municipios atendidos	ND
Localidades	ND
Hombres atendidos	22,797,117
Mujeres atendidas	25,321,435

Cuantificación de Poblaciones	
Unidad de Medida PA	Derechohabientes
Valor 2017	
Población Potencial (PP)	66,086,789
Población Objetivo (PO)	55,813,923
Población Atendida (PA)	48,118,552
Población Atendida/ Población Objetivo	86.21 %

Evolución de la Cobertura



Análisis de la Cobertura

El programa inició operaciones en 2016 y tiene cobertura en las 32 Entidades Federativas. En 2017 atendió a poco más de 48 millones de derechohabientes IMSS, lo que representó el 86.21% de la población objetivo. Con respecto al año previo, el número de derechohabientes atendidos se incrementó en un 5.3%. La creciente demanda de servicios como consecuencia de las transiciones demográfica y epidemiológica implica un gran reto para el IMSS; en este sentido, se implementaron estrategias y acciones orientadas a modernizar el modelo de atención médica, para hacer más eficientes los procesos, reforzar la atención primaria, proteger la seguridad de los pacientes y mejorar la atención con calidad y eficiencia en el Instituto.

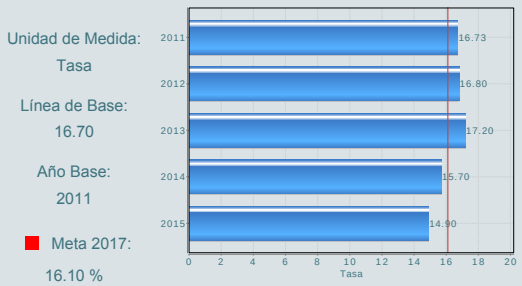
03 Análisis del Sector

Análisis del Sector

Contribuye al indicador sectorial "Tasa de hospitalización por diabetes no controlada con complicaciones de corto plazo", del Objetivo 2 "Asegurar el acceso efectivo a servicios de salud con calidad" del Programa Sectorial de Salud 2013-2018. De acuerdo a datos disponibles, para 2014 y 2015 la tasa fue menor a la meta de 16.0 establecida para el 2018. En 2017 el Instituto realizó 6,115,279 detecciones de diabetes mellitus en derechohabientes de 20 y más años de edad, cifra similar a la registrada en el año anterior (6,516,549), de esta manera contribuyó en la implementación de esquemas proactivos de prevención y detección oportuna.

Indicador Sectorial

Tasa de hospitalización por diabetes no controlada con complicaciones de corto plazo (Indicador definido por la OCDE)



Presupuesto Ejercido *

Año	Presupuesto del Programa (MDP) (1)	Presupuesto del Ramo (MDP) (2)	% = (1)/(2)
2016	161,489.54	487,852.24	33.10 %
2017	163,134.41	506,138.41	32.23 %

Año de inicio del programa: 2016

* Valores a precios constantes promedio de 2012, actualizados con el Índice Nacional de Precios al Consumidor (INPC) MDP: Millones de Pesos. Fuente: Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP)

Clave Presupuestaria E011