



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-BIENESTAR

Periodo 2023-2024

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	Reducir el subregistro de menores de 9 años en el Padrón de Población Adscrita con la finalidad de fortalecer la planeación estratégica, programación y supervisión efectiva de las actividades.	Diseñar e instrumentar una estrategia para el registro sobre el grupo etario en cuestión, cuidando desde el registro en el formato y sistema hasta el producto de la base de datos, la consistencia y la integridad de la información, a través del fortalecimiento de las acciones descritas en el procedimiento normativo con los OOAD.	Coordinación de Planeación, Evaluación y Sistemas de Información	31/12/2025	Contar con estimadores consistentes y actualizados sobre la información relacionada a los menores de 9 años y su composición sociodemográfica. Insumos elementales para la evaluación del desempeño del Programa.	Registro numérico de este grupo de edad en el Padrón de Población Adscrita (PPA)	1			Entre las actividades implementadas para lograr este objetivo se encuentra la capacitación presencial en los Organos de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD) a los equipos de conducción (Equipos de Supervisión y Asesoría Zonal, Equipos Multidisciplinarios de Supervisión y Equipos de Gestión, Asesoría y Seguimiento) así como Cuerpos de Gobierno de Hospitales. Desde abril hasta la fecha, se han realizado seis capacitaciones, fortaleciendo así las actividades de actualización permanente del padrón. Además, se han enviado reportes periódicos a los OOAD para informarles sobre los avances en el padrón.	Septiembre-2024	1.00%

Formato oficial emitido por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL), la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) y la Secretaría de la Función Pública (SFP) para el Mecanismo para el seguimiento a los aspectos susceptibles de mejora derivados de informes y evaluaciones a los programas federales de la Administración Pública Federal.

Año de elaboración: 2024

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	Institucionalizar el proceso de análisis y selección de recomendaciones que serán derivadas en Aspectos Susceptibles de Mejora.	Establecer el lineamiento para la elaboración, registro, seguimiento y difusión de los ASM, recomendaciones y/o hallazgos derivados de informes, evaluaciones internas y externas con base en el PAE para el ejercicio fiscal que corresponda.	Coordinación de Planeación, Evaluación y Sistemas de Información	31/12/2025	Contar con un herramienta de trabajo, que establezca los lineamientos, tramos de control y responsables sobre el procedimiento y Posición Institucional de la evaluación, con relación a los Aspectos Susceptibles de Mejora.	Lineamiento para la elaboración, registro, seguimiento y difusión de recomendaciones derivadas de informes y evaluaciones consolidados en ASM.	10			Se cuenta con el esquema para los apartados a desarrollar y se analiza el proceso para facilitar la retroalimentación de las áreas involucradas.	Septiembre-2024	10.00%
3	Robustecer la conectividad en las unidades médicas de primer nivel	Facilitar las gestiones necesarias para que las instancias federales doten los servicios de internet a las unidades médicas de primer nivel de atención.	Coordinación de Planeación, Evaluación y Sistemas de Información	31/12/2024	Reducir la brecha digital existente en las unidades médicas de primer nivel que se ubican en entornos dispersos y de difícil acceso geográfico.	Reporte de unidades médicas con conectividad a internet.	37			Debido a que la CFE sustituyó al proveedor de internet satelital, se reemplazarán de forma paulatina los equipos de telecomunicaciones en las unidades médicas del Programa que ya cuentan con el servicio. Por tal motivo es probable que varíe el número de unidades, así como el alcance temporal del proyecto original, por lo que se continúa con el seguimiento y gestiones correspondientes para los trabajos a realizar.	Septiembre-2024	37.00%

Periodo 2022-2023

No se identificaron aspectos susceptibles de mejora vigentes, es decir, aspectos cuyo avance es menor al 100%.

Periodo 2021-2022

No se identificaron aspectos susceptibles de mejora vigentes, es decir, aspectos cuyo avance es menor al 100%.

Periodo 2020-2021

No se identificaron aspectos susceptibles de mejora vigentes, es decir, aspectos cuyo avance es menor al 100%.

Formato oficial emitido por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL), la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) y la Secretaría de la Función Pública (SFP) para el Mecanismo para el seguimiento a los aspectos susceptibles de mejora derivados de informes y evaluaciones a los programas federales de la Administración Pública Federal.

Año de elaboración: 2024

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
										análisis se desarrolló con base en seis temas establecidos en los términos de referencia del CONEVAL: diseño; planeación y orientación a resultados; cobertura y focalización; operación; percepción de la población atendida; y, medición de resultados. El informe final y la posición institucional se encuentran publicados en la página Web del Programa.		
		Realizar Evaluación de costo-efectividad a nivel nacional	Coordinación de Infraestructura y Administración del Subsidio Federal	31/12/2018	Resultados de la Evaluación costo-efectividad	Informe final de la Evaluación costo-efectividad a nivel nacional	100	Análisis de factibilidad	Se anexa documento	Actualmente no es factible realizar una Evaluación costo-efectividad debido a que no se cuenta con las condiciones técnicas para su ejecución. El Programa IMSS-BIENESTAR carece de una evaluación de impacto que identifique cuál es el efecto de las intervenciones médicas-comunitarias en la población beneficiaria, requisito indispensable para desarrollar la citada evaluación.	Marzo-2019	

Formato oficial emitido por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL), la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) y la Secretaría de la Función Pública (SFP) para el Mecanismo para el seguimiento a los aspectos susceptibles de mejora derivados de informes y evaluaciones a los programas federales de la Administración Pública Federal.

Año de elaboración: 2024

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
		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.	98			Se desarrolló un estudio de aproximación sobre política pública comparada entre el Modelo de Atención Integral a la Salud del Programa IMSS-Bienestar y modelos similares de Atención a la Salud en Chile y Cuba. El estudio aborda un análisis comparativo en términos descriptivos en tres grandes aspectos para los países de análisis: 1) la consolidación de los modelos de atención, desde un enfoque conceptual e histórico; 2) el contexto sociodemográfico, económico, político y las condiciones de salud; 3) aproximación a un análisis estadístico inferencial sobre el avance en la eficiencia en los sistemas de salud.	Septiembre-2024	

Periodo 2012-2013

No se identificaron aspectos susceptibles de mejora vigentes, es decir, aspectos cuyo avance es menor al 100%.

Periodo 2011-2012

No se identificaron aspectos susceptibles de mejora vigentes, es decir, aspectos cuyo avance es menor al 100%.

Periodo 2010-2011

No se identificaron aspectos susceptibles de mejora vigentes, es decir, aspectos cuyo avance es menor al 100%.

Formato oficial emitido por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL), la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) y la Secretaría de la Función Pública (SFP) para el Mecanismo para el seguimiento a los aspectos susceptibles de mejora derivados de informes y evaluaciones a los programas federales de la Administración Pública Federal.

Año de elaboración: 2024