

## Ramo GYR\*

### Instituto Mexicano del Seguro Social

Los Programas presupuestarios pueden ser ejecutados de manera conjunta por diversas Unidades Responsables para el cumplimiento de sus objetivos y metas. Para fines de recolección de la información del logro de los objetivos establecidos en la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR) y de las Fichas de Indicadores del Desempeño (FID), en los reportes se asocia únicamente a una Unidad Responsable. Por ello, para facilitar su identificación y consulta de la información del desempeño, a continuación se desglosan todas las Unidades Responsables que forman parte de cada Programa presupuestario.

Índice de Unidades Responsables por Programa Presupuestario con MIR o FID			
Clave Programa presupuestario	Nombre Programa presupuestario	Clave Unidad Responsable	Nombre Unidad Responsable
E001	Prevención y control de enfermedades	GYR	Instituto Mexicano del Seguro Social
E003	Atención a la Salud en el Trabajo	GYR	Instituto Mexicano del Seguro Social
E004	Investigación y desarrollo tecnológico en salud	GYR	Instituto Mexicano del Seguro Social
E006	Recaudación de ingresos obrero patronales	GYR	Instituto Mexicano del Seguro Social
E007	Servicios de guardería	GYR	Instituto Mexicano del Seguro Social
E011	Atención a la Salud	GYR	Instituto Mexicano del Seguro Social
E012	Prestaciones sociales	GYR	Instituto Mexicano del Seguro Social
J001	Pensiones en curso de pago Ley 1973	GYR	Instituto Mexicano del Seguro Social
J002	Rentas vitalicias Ley 1997	GYR	Instituto Mexicano del Seguro Social
J003	Régimen de Pensiones y Jubilaciones IMSS	GYR	Instituto Mexicano del Seguro Social
J004	Pago de subsidios a los asegurados	GYR	Instituto Mexicano del Seguro Social
K012	Proyectos de infraestructura social de asistencia y seguridad social	GYR	Instituto Mexicano del Seguro Social
K025	Proyectos de inmuebles (oficinas administrativas)	GYR	Instituto Mexicano del Seguro Social
K027	Mantenimiento de infraestructura	GYR	Instituto Mexicano del Seguro Social
K028	Estudios de preinversión	GYR	Instituto Mexicano del Seguro Social
K029	Programas de adquisiciones	GYR	Instituto Mexicano del Seguro Social
M001	Actividades de apoyo administrativo	GYR	Instituto Mexicano del Seguro Social
O001	Actividades de apoyo a la función pública y buen gobierno	GYR	Instituto Mexicano del Seguro Social
W001	Operaciones Ajenas	GYR	Instituto Mexicano del Seguro Social

La información de esta entidad corresponde únicamente a los Pp de ramo 50. Para conocer lo correspondiente al ramo 19 deberá revisarse el Informe correspondiente a ese ramo.

DATOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO							
Programa presupuestario		E001 Prevención y control de enfermedades					
Ramo		50 Instituto Mexicano del Seguro Social					
Unidad responsable*		CYR-Instituto Mexicano del Seguro Social					
Enfoques transversales		N/A					
ALINEACIÓN CON LOS EJES DEL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2019-2024							
Eje 2 Política Social							
CLASIFICACIÓN FUNCIONAL							
Finalidad		2-Desarrollo Social					
Función		3-Salud					
Subfunción		2-Prestación de Servicios de Salud a la Persona					
Actividad Institucional		3-Eficacia en la atención médica preventiva					
PRESUPUESTO							
		Meta anual Millones de pesos		Ejercicio Millones de pesos		Avance anual %	
PRESUPUESTO ORIGINAL		6,814.58		5,171.84		75.89	
PRESUPUESTO MODIFICADO		5,171.84		5,171.84		100.00	
RESULTADOS							
NIVEL: Fin							
DENOMINACIÓN		OBJETIVOS		INDICADORES		METAS-AVANACE	
				MÉTODO DE CÁLCULO			
				UNIDAD DE MEDIDA			
				TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA			
Esperanza de Vida al Nacer		Contribuir al bienestar social e igualdad mediante intervenciones que mejoren la salud y la calidad de vida de los derechohabientes.		Se obtendrá mediante la utilización de la tabla de vida actuarial propuesta en el documento referido en el capítulo de documentos de la matriz. El indicador de		Meta anual aprobada: 78.67 Meta anual ajustada: 78.7 Realizado al Periodo: 79.12 Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % : 100.53	
				Otra-Años		Estratégico - Eficacia - Anual	
Tasa de mortalidad por cáncer de mama		Contribuir al bienestar social e igualdad mediante intervenciones que mejoren la salud y la calidad de vida de los derechohabientes.		(Número de defunciones por cáncer de mama ocurridas en mujeres derechohabientes de 15 años y más / Población de mujeres derechohabientes de 25 y		Meta anual aprobada: 8.4 Meta anual ajustada: 6.7 Realizado al Periodo: 7.3 Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % : 91.04	
				Otra-Tasa		Estratégico - Eficacia - Anual	
Tasa de mortalidad por tuberculosis pulmonar		Contribuir al bienestar social e igualdad mediante intervenciones que mejoren la salud y la calidad de vida de los derechohabientes.		(Número de defunciones por tuberculosis pulmonar ocurridas en la población derechohabiente de 15 años y más / Población de mujeres derechohabientes de 25 y		Meta anual aprobada: 0.82 Meta anual ajustada: 0.82 Realizado al Periodo: 0.8 Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % : 102.44	
				Otra-Tasa		Estratégico - Eficacia - Anual	
Tasa de mortalidad por cáncer cérvico uterino		Contribuir al bienestar social e igualdad mediante intervenciones que mejoren la salud y la calidad de vida de los derechohabientes.		(Número de defunciones por cáncer cérvico uterino ocurridas en mujeres derechohabientes de 25 años y más / Población de mujeres derechohabientes de 25 y		Meta anual aprobada: 4.2 Meta anual ajustada: 3.5 Realizado al Periodo: 4.1 Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % : 82.86	
				Otra-Tasa		Estratégico - Eficacia - Anual	
NIVEL: Propósito							
DENOMINACIÓN		OBJETIVOS		INDICADORES		METAS-AVANACE	
				MÉTODO DE CÁLCULO			
				UNIDAD DE MEDIDA			
				TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA			
Proporción de adolescentes embarazadas		En la población derechohabiente del IMSS se reducen la morbilidad y mortalidad por enfermedades prevenibles y los embarazos de alto riesgo.		(Número de embarazadas adolescentes (de 10-19 años de edad) que acuden por 1a vez a la vigilancia prenatal/ Total de embarazadas de 1er vez en vigilancia prenatal)		Meta anual aprobada: 10 Meta anual ajustada: 10 Realizado al Periodo: 8.87 Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % : 111.3	
				Otra-Proporción		Estratégico - Eficacia - Anual	
Cobertura de atención integral PREVENIMSS		En la población derechohabiente del IMSS se reducen la morbilidad y mortalidad por enfermedades prevenibles y los embarazos de alto riesgo.		(Número de derechohabientes que recibieron atención preventiva integrada en los últimos 12 meses / Población derechohabiente adscrita a médico familiar)		Meta anual aprobada: 70.5 Meta anual ajustada: 70.5 Realizado al Periodo: 43.4 Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % : 61.6	
				Porcentaje		Estratégico - Eficacia - Anual	
Prevalencia de obesidad en niños de 5 a 9 años de edad		En la población derechohabiente del IMSS se reducen la morbilidad y mortalidad por enfermedades prevenibles y los embarazos de alto riesgo.		(NÚMERO DE NIÑOS DERECHOHABIENTES DE 5 A 9 AÑOS CON OBESIDAD EN EL MES INFORMADO /POBLACIÓN DE NIÑOS DE 5 A 9 AÑOS ADSCRITOS A		Meta anual aprobada: 12.9 Meta anual ajustada: 12.9 Realizado al Periodo: 14.5 Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % : 87.6	
				Porcentaje		Estratégico - Eficacia - Anual	
NIVEL: Componente							
DENOMINACIÓN		OBJETIVOS		INDICADORES		METAS-AVANACE	
				MÉTODO DE CÁLCULO			
				UNIDAD DE MEDIDA			
				TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA			
Cobertura de detección de cáncer cérvico uterino a través de citología cervical en mujeres de 25 a 64 años		Acciones preventivas proporcionadas		(Número de mujeres de 25 a 64 años con citología cervical de primera vez acumuladas al mes del reporte/ Población de mujeres de 25 a 64 años de edad		Meta anual aprobada: 27 Meta anual ajustada: 27 Realizado al Periodo: 10.85 Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % : 40.19	
				Porcentaje		Estratégico - Eficacia - Semestral	
Cobertura de detección de cáncer de mama por mastografía en mujeres de 50 a 69 años		Acciones preventivas proporcionadas		(Número de mujeres de 50 a 69 años con mastografía al mes del reporte)/(Población de mujeres de 50 a 69 años de edad adscritas a médico familiar)*100		Meta anual aprobada: 20 Meta anual ajustada: 20 Realizado al Periodo: 8.7 Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % : 43.5	
				Porcentaje		Estratégico - Eficacia - Semestral	
Logro de Aceptantes de primera vez de Métodos				(Aceptantes de métodos anticonceptivos en consulta		Meta anual aprobada: 90.1 Meta anual ajustada: 90.1 Realizado al Periodo: 37.1	

Anticonceptivos, en relación con la meta programada en Consulta Externa de Medicina Familiar		externa / Meta de aceptantes de métodos anticonceptivos en consulta externa *100	Porcentaje	Estratégico - Eficacia - Semestral	Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	41.18
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	Meta anual aprobada:	70
Cobertura de detección de hipertensión arterial en población derechohabiente de 20 años y más	Acciones preventivas proporcionadas	(Número de derechohabientes de 20 años y más de edad, con detección de Hipertensión arterial acumuladas al mes del reporte / Población de 20 años y más)	Porcentaje	Estratégico - Eficacia - Semestral	Realizado al Periodo:	45.63
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	65.18
					Meta anual aprobada:	95
					Realizado al Periodo:	95
Cobertura con esquemas completos de vacunación en niños de un año de edad.	Acciones preventivas proporcionadas	(Número de niños de un año de edad que tienen completo su esquema de vacunación) / (Población de niños de un año de edad bajo responsabilidad)	Porcentaje	Estratégico - Eficacia - Semestral	Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	81.3
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	Meta anual aprobada:	33
					Meta anual ajustada:	33
					Realizado al Periodo:	11.9
Cobertura de detección de primera vez de diabetes mellitus en población derechohabiente de 20 años y más	Acciones preventivas proporcionadas	(Número de derechohabientes de 20 años y más de edad, con detección de Diabetes mellitus de primera vez acumuladas al mes del reporte / Población de 20 años y más)	Porcentaje	Estratégico - Eficacia - Semestral	Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	36.06
					Meta anual aprobada:	33
					Meta anual ajustada:	33
					Realizado al Periodo:	11.9
					Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	36.06
<b>NIVEL: Actividad</b>						
<b>INDICADORES</b>					<b>METAS-AVANCE</b>	
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	Meta anual aprobada:	90
					Meta anual ajustada:	90
					Realizado al Periodo:	56.2
Porcentaje de entrevistas de consejería anticonceptiva	Promoción en la población en edad fértil, de las ventajas de adoptar un método anticonceptivo de acuerdo a su condición de salud y sus factores de riesgo	(N° de entrevistas de consejería anticonceptiva realizadas / N° de entrevistas de consejería anticonceptiva programadas)*100	Porcentaje	Gestión - Eficacia - Trimestral	Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	62.44
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	Meta anual aprobada:	55.2
					Meta anual ajustada:	55.2
					Realizado al Periodo:	40.5
Porcentaje de medición de peso y talla en población derechohabiente	Medición de peso y talla en derechohabientes adscritos a médico familiar	(Número de derechohabientes con medición de peso y talla acumulado al mes evaluado / Total de derechohabientes adscritos a médico familiar)* 100	Porcentaje	Gestión - Eficacia - Trimestral	Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	73.37
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	Meta anual aprobada:	90
					Meta anual ajustada:	90
					Realizado al Periodo:	85.6
Porcentaje de Atención Preventiva Integrada	Otorgamiento de atenciones preventivas integradas por grupo de edad.	(Número de Atenciones Preventivas Integradas otorgadas en el mes evaluado) / (Total de atenciones otorgadas por el personal de enfermería en el mes)	Porcentaje	Gestión - Eficacia - Trimestral	Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	95.11
<b>Justificación de diferencia de avances con respecto a las metas programadas</b>						
<b>Esperanza de Vida al Nacer</b>						
<b>Tipo de justificación:</b> 10) Otras explicaciones a las variaciones, cuando se trate de resultados por encima del 100 por ciento de cumplimiento.						
<b>Causa:</b>	Para este ciclo se observó una diferencia entre la meta alcanzada (79.12) y la meta esperada (78.70) de +0.42 años de esperanza de vida al nacer. Dicha diferencia puede explicarse por una disminución en la mortalidad en los derechohabientes del IMSS, lo cual se ha observado en los últimos años. El aumento de la esperanza de vida por encima de la meta esperada refleja el impacto de las mejoras en los programas de prevención y control de enfermedades, de atención a la salud y de infraestructura en nuestro país y específicamente en el IMSS.					
<b>Efecto:</b>	El incremento en la esperanza de vida al nacer conlleva un mayor promedio de años que vivirá una persona al momento de su nacimiento, lo cual refleja una mejora en la calidad de vida de los derechohabientes del IMSS.					
<b>Otros Motivos:</b>						
<b>Tasa de mortalidad por cáncer de mama</b>						
<b>Tipo de justificación:</b> 2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios						
<b>Causa:</b>	En relación con la meta ajustada hay una diferencia que es, porque durante el 2020 nos encontramos en una emergencia sanitaria que provocó que al inicio de ésta mucho del personal se tuvo que ausentar porque presentaban factores de riesgo para contraer COVID-19 y factores de mal pronóstico.					
<b>Efecto:</b>	El no contar con personal provocó que muchos de los certificados de defunción se acumularan y se fueran capturando conforme el personal que se mantenía en labores podría ir solventando el rezago y finalmente una vez que la enfermedad disminuyó su velocidad de contagio, permitió que mucho del personal regresara a laborar y gracias a ellos se pudo reestablecer el rezago en la captura de los certificados, lo que finalmente se refleja en una mayor cantidad de defunciones a las esperadas con las proyecciones que se habían realizado anteriormente.					
<b>Otros Motivos:</b>						
<b>Tasa de mortalidad por tuberculosis pulmonar</b>						
<b>Tipo de justificación:</b> 10) Otras explicaciones a las variaciones, cuando se trate de resultados por encima del 100 por ciento de cumplimiento.						
<b>Causa:</b>	El número de decesos por tuberculosis ha presentado una disminución, reflejo entre otros, del fortalecimiento de las acciones de promoción, prevención, detección, tratamiento y vigilancia epidemiológica de este padecimiento.					
<b>Efecto:</b>	En los últimos años, el comportamiento de la mortalidad por tuberculosis se ha mantenido estable. Se observa un decremento del 2.4% con relación a la meta establecida, el cual se considera satisfactorio.					
<b>Otros Motivos:</b>	Dato preliminar. El indicador es sensible a la variación de las defunciones y población. Las cifras definitivas a diciembre 2020 estarán disponibles finales del mes de marzo 2021.					
<b>Tasa de mortalidad por cáncer cérvico uterino</b>						
<b>Tipo de justificación:</b> 2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios						
<b>Causa:</b>	En relación con la meta ajustada hay una diferencia que es, porque durante el 2020 nos encontramos en una emergencia sanitaria que provocó que al inicio de ésta mucho del personal se tuvo que ausentar porque presentaban factores de riesgo para contraer COVID-19 y factores de mal pronóstico.					
<b>Efecto:</b>	El no contar con personal provocó que muchos de los certificados de defunción se acumularan y se fueran capturando conforme el personal que se mantenía en labores podría ir solventando el rezago y finalmente una vez que la enfermedad disminuyó su velocidad de contagio, permitió que mucho del personal regresara a laborar y gracias a ellos se pudo reestablecer el rezago en la captura de los certificados, lo que finalmente se refleja en una mayor cantidad de defunciones a las esperadas con las proyecciones que se habían realizado anteriormente.					
<b>Otros Motivos:</b>						
<b>Proporción de adolescentes embarazadas</b>						
<b>Tipo de justificación:</b> 10) Otras explicaciones a las variaciones, cuando se trate de resultados por encima del 100 por ciento de cumplimiento.						
<b>Causa:</b>	Información a orientarse de zona. Las acciones de comunicación educativa se fortalecieron durante los primeros meses del año, con cursos de actualización normativa y de consejería, con lo que se mejoró la interacción con los adolescentes. La proporción de adolescentes embarazadas se encuentra por debajo del valor de referencia, lo que refleja el impacto positivo de la comunicación educativa a las y los adolescentes, lo que refleja un número menor de embarazos en adolescentes, aún falta conocer las cifras reales sin embargo el comportamiento es con tendencia a la baja. Muy probablemente las condiciones actuales propiciadas por la pandemia de COVID-19 influyeron en una reducción en el número de atenciones obstétricas en unidades médicas del Instituto derivado de la reestructura para atención de Hospitales					

<b>Efecto:</b>	El resultado a diciembre 2020, permite ver que aproximadamente fueron 13,628 embarazos menos que a diciembre del 2019, con una reducción de hasta el 26%.
<b>Otros Motivos:</b>	
<b>Cobertura de atención integral PREVENIMSS</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios
<b>Causa:</b>	Información al mes de diciembre de 2020. La cobertura de atención integral PREVENIMSS es un indicador que mide la eficacia de los Programas Integrados de Salud (PREVENIMSS), ya que traduce el otorgamiento de todas las acciones preventivas que corresponden a los derechohabiente de acuerdo a su grupo de edad, sexo y factores de riesgo. El logro alcanzado al cierre del 2020 es de 43.4%. Los factores que afectaron el logro de la meta establecida fueron la suspensión de actividades de promoción y acciones preventivas extra muros y la baja afluencia de derechohabientes a las unidades de medicina familiar para realizar sus chequeos preventivos, derivado de la contingencia sanitaria por COVID 19.
<b>Efecto:</b>	La cobertura estimada al mes de diciembre fue de 43.4%, cifra inferior a la meta establecida para el segundo semestre (70.5%). A pesar de eso, con la cobertura lograda, fue posible beneficiar a 22,184,241 derechohabientes con el Chequeo PrevenIMSS.
<b>Otros Motivos:</b>	
<b>Prevalencia de obesidad en niños de 5 a 9 años de edad</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios
<b>Causa:</b>	Información al mes de diciembre de 2020. El logro estimado a diciembre fue de 14.5%, cifra superior a la meta programada (12.9%). Los factores que no apoyaron el logro de la meta fueron: La disminución de actividad física y la dificultad para mantener una alimentación saludable de los escolares que se mantienen en casa por la actual pandemia de COVID. El diferimiento de consultas de nutrición en la Unidades de Medicina Familiar debido a la pandemia de COVID-19.
<b>Efecto:</b>	El alcanzar una prevalencia de obesidad de 14.50% en niños de cinco a nueve años, arroja una tendencia ligeramente ascendente de este padecimiento en los niños derechohabientes del IMSS, con respecto a años anteriores (12.9% para 2020).
<b>Otros Motivos:</b>	
<b>Cobertura de detección de cáncer cérvico uterino a través de citología cervical en mujeres de 25 a 64 años</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios
<b>Causa:</b>	Información al mes de diciembre de 2020. La cobertura fue de 10.85%, cifra por debajo de la meta establecida para enero-diciembre de 2020 (27.0%). Los factores que afectaron negativamente en la consecución de la meta fueron: Reducción de la demanda atención preventiva derivado de la contingencia sanitaria por COVID-19.
<b>Efecto:</b>	El logro obtenido permitió identificar 4,928 casos sospechosos de cáncer cérvico uterino para su referencia a evaluación diagnóstica y diagnóstico temprano.
<b>Otros Motivos:</b>	
<b>Cobertura de detección de cáncer de mama por mastografía en mujeres de 50 a 69 años</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios
<b>Causa:</b>	Información al mes de diciembre de 2020. La cobertura al mes de diciembre fue de 8.7%, cifra inferior a la meta planteada de (20.0%). El factor que afecto negativamente en la consecución de la meta fue: Reducción de la demanda atención preventiva, derivado de la contingencia sanitaria por COVID-19.
<b>Efecto:</b>	El logro alcanzado brinda la oportunidad de identificar oportunamente 14,035 casos sospechosos de tumor maligno de mama en mujeres de 50 a 69 años, para su referencia a evaluación diagnóstica y diagnóstico temprano.
<b>Otros Motivos:</b>	
<b>Logro de Aceptantes de primera vez de Métodos Anticonceptivos, en relación con la meta programada en Consulta Externa de Medicina Familiar</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios
<b>Causa:</b>	Información al mes de diciembre de 2020. La baja asistencia de la población a las unidades médicas para solicitar servicios de planificación familiar se debe al aislamiento de tipo social secundario a la pandemia por COVID-19, esto ha generado que el número de aceptantes de metodología anticonceptiva en la consulta externa se encuentre por debajo de la meta estimada, la reestructura de unidades médicas con el direccionamiento de actividades al interior de las unidades del personal que atiende los servicios de planificación familiar para atender situaciones prioritarias derivadas de la pandemia afectaron considerablemente la apertura de estos servicios.
<b>Efecto:</b>	El efecto es una reducción importante de las usuarias que solicitan por primera vez un método anticonceptivo en la consulta externa de hasta por lo menos un 45%, debido al aislamiento de tipo social actual secundario a la Pandemia por COVID-19 y con ello la inasistencia a las unidades médicas, que trae consigo la posibilidad de un incremento en el número de embarazos.
<b>Otros Motivos:</b>	
<b>Cobertura de detección de hipertensión arterial en población derechohabiente de 20 años y más</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios
<b>Causa:</b>	Información al mes de diciembre de 2020. La cobertura alcanzada fue de 45.63%, cifra inferior a la meta establecida (70.0%). Los factores que influyeron para obtener estos resultados fueron: La suspensión de actividades de promoción y acciones preventivas extra muros y la baja afluencia de derechohabientes a las unidades de medicina familiar para realizar sus chequeos preventivos, derivado de la emergencia sanitaria por COVID 19.
<b>Efecto:</b>	Con el logro obtenido, fue posible derivar alrededor de 2,263,509 casos sospechosos de padecer esta enfermedad, quienes son derivados con el médico familiar para su confirmación o descarte.
<b>Otros Motivos:</b>	
<b>Cobertura con esquemas completos de vacunación en niños de un año de edad.</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios
<b>Causa:</b>	Información al mes de diciembre de 2020. El logro se encuentra por debajo del referente nacional de 95%, motivado principalmente por el suministro de vacuna Triple viral (SRP) de manera inoportuna por parte del proveedor y por la pandemia provocada por SAR-CoV-2.
<b>Efecto:</b>	El mantenimiento de la erradicación, eliminación y control epidemiológico de las enfermedades inmunoprevenibles sugiere que el historico de adecuadas coberturas de vacunación y los logros actuales aunque no cumplen con el indicador, son aún eficientes para el control de las enfermedades.
<b>Otros Motivos:</b>	
<b>Cobertura de detección de primera vez de diabetes mellitus en población derechohabiente de 20 años y más</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios

<b>Causa:</b>	Información estimada al mes de diciembre de 2020. La cobertura alcanzada fue 11.9%, cifra inferior de la meta establecida (33.0%) Los factores que influyeron para obtener estos resultados fueron: La suspensión de actividades de promoción y acciones preventivas extra muros y la baja afluencia de derechohabientes a las unidades de medicina familiar para realizar sus chequeos preventivos, derivado de la emergencia sanitaria por COVID 19.
<b>Efecto:</b>	Con el logro obtenido, fue posible identificar aproximadamente a 214,784 casos sospechosos de padecer esta enfermedad, quienes son derivados con el médico familiar para su confirmación o descarte.
<b>Otros Motivos:</b>	
<b>Porcentaje de entrevistas de consejería anticonceptiva</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios
<b>Causa:</b>	Información al mes de diciembre de 2020. Existen varias causas que dan lugar a la disminución importante de las actividades de trabajo social y enfermería con respecto a las acciones de comunicación educativa y consejería como lo es la actual pandemia por COVID-19, aunado a ello el personal de base de enfermería sobre todo fue reubicado a los servicios de urgencias para el apoyo a los médicos para la atención de pacientes sospechosos, otra situación es la baja afluencia de personas a la unidad médica por el aislamiento de tipo social, por lo que se alcanzó un logro del 56.2%.
<b>Efecto:</b>	La disminución en las acciones de consejería y comunicación educativa impactan en una reducción en el número de aceptantes de métodos anticonceptivos como consecuencia de la actual pandemia que trae consigo la posibilidad de un incremento en el número de embarazos.
<b>Otros Motivos:</b>	
<b>Porcentaje de medición de peso y talla en población derechohabiente</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios
<b>Causa:</b>	Información al mes de diciembre de 2020. El logro estimado a diciembre de 2020 fue de 40.5%, cifra inferior con relación de la meta, los factores afectaron al logro de la meta fueron: Baja asistencia derechohabientes que acuden a la Unidad de Medicina Familiar y suspensión de visitas a escuelas y empresas derivado de la pandemia COVID-19.
<b>Efecto:</b>	El logro alcanzado permitió que a 20,915,509 derechohabientes se les evaluará su estado nutricional y se les otorgaran recomendaciones relacionadas primordialmente con actividad física y cambios en los hábitos de alimentación, para revertir el problema de sobrepeso/obesidad. La reducción del logro en la evaluación del estado de nutrición podría afectar en la vigilancia del crecimiento y desarrollo en los menores de 10 años y del IMC en adolescentes y adultos, así como en la orientación para una alimentación saludable.
<b>Otros Motivos:</b>	
<b>Porcentaje de Atención Preventiva Integrada</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios
<b>Causa:</b>	Información al mes de diciembre de 2020. El logro a diciembre de 2020 fue de 85.6% cifra inferior a la meta establecida (90.07%). El factor que afectó el logro de la meta fue: Baja asistencia derechohabientes que acuden a la Unidad de Medicina Familiar y suspensión de visitas a escuelas y empresas derivado de la pandemia COVID-19.
<b>Efecto:</b>	El logro obtenido, permitió que se otorgara a 979,929 derechohabientes el paquete completo de acciones preventivas y de promoción de la salud que les corresponde de acuerdo a su grupo de edad y sexo.
<b>Otros Motivos:</b>	
<b>Justificación del ajuste a las metas</b>	
<b>Esperanza de Vida al Nacer</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	Otros motivos (explicar en el campo de justificación)
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	2,3 y 4
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	Estimación con dato definitivo de 2018
<b>Tasa de mortalidad por cáncer de mama</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	Otros motivos (explicar en el campo de justificación)
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	4
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	Se ajusta meta derivado del incremento de la mortalidad por la pandemia de COVID-19, ello se refleja en la disminución de la mortalidad de otros padecimientos incluido el cáncer de mama.
<b>Tasa de mortalidad por tuberculosis pulmonar</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	
<b>Tasa de mortalidad por cáncer cérvico uterino</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	Otros motivos (explicar en el campo de justificación)
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	4
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	Se ajusta la meta derivado del incremento de la mortalidad por la pandemia de COVID-19, ello se refleja en la disminución de la mortalidad de otros padecimientos incluido el cáncer cérvico uterino.
<b>Proporción de adolescentes embarazadas</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	

<b>Cobertura de atención integral PREVENIMSS</b>	
Tipo de ajuste en la Meta anual:	
Trimestres que presentaron ajustes:	
Justificación de ajustes en la Meta anual:	
<b>Prevalencia de obesidad en niños de 5 a 9 años de edad</b>	
Tipo de ajuste en la Meta anual:	
Trimestres que presentaron ajustes:	
Justificación de ajustes en la Meta anual:	
<b>Cobertura de detección de cáncer cérvico uterino a través de citología cervical en mujeres de 25 a 64 años</b>	
Tipo de ajuste en la Meta anual:	
Trimestres que presentaron ajustes:	
Justificación de ajustes en la Meta anual:	
<b>Cobertura de detección de cáncer de mama por mastografía en mujeres de 50 a 69 años</b>	
Tipo de ajuste en la Meta anual:	
Trimestres que presentaron ajustes:	
Justificación de ajustes en la Meta anual:	
<b>Logro de Aceptantes de primera vez de Métodos Anticonceptivos, en relación con la meta programada en Consulta Externa de Medicina Familiar</b>	
Tipo de ajuste en la Meta anual:	
Trimestres que presentaron ajustes:	
Justificación de ajustes en la Meta anual:	
<b>Cobertura de detección de hipertensión arterial en población derechohabiente de 20 años y más</b>	
Tipo de ajuste en la Meta anual:	
Trimestres que presentaron ajustes:	
Justificación de ajustes en la Meta anual:	
<b>Cobertura con esquemas completos de vacunación en niños de un año de edad.</b>	
Tipo de ajuste en la Meta anual:	
Trimestres que presentaron ajustes:	
Justificación de ajustes en la Meta anual:	
<b>Cobertura de detección de primera vez de diabetes mellitus en población derechohabiente de 20 años y más</b>	
Tipo de ajuste en la Meta anual:	
Trimestres que presentaron ajustes:	
Justificación de ajustes en la Meta anual:	
<b>Porcentaje de entrevistas de consejería anticonceptiva</b>	
Tipo de ajuste en la Meta anual:	
Trimestres que presentaron ajustes:	
Justificación de ajustes en la Meta anual:	
<b>Porcentaje de medición de peso y talla en población derechohabiente</b>	
Tipo de ajuste en la Meta anual:	
Trimestres que presentaron ajustes:	
Justificación de ajustes en la Meta anual:	
<b>Porcentaje de Atención Preventiva Integrada</b>	
Tipo de ajuste en la Meta anual:	
Trimestres que presentaron ajustes:	
Justificación de ajustes en la Meta anual:	

\*Los Programas presupuestarios pueden ser ejecutados de manera conjunta por diversas Unidades Responsables para el cumplimiento de sus objetivos y metas. No obstante, para fines de recolección de la información del logro de los objetivos establecidos en la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR), en los reportes se asocia a una Unidad Responsable (UR). Por ello, para facilitar la identificación de las UR, se puede consultar el Estado Analítico del Ejercicio del Presupuesto de Egresos en Clasificación Funcional-Programática de cada Ramo en la Cuenta Pública 2020.

DATOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO						
Programa presupuestario		E003 Atención a la Salud en el Trabajo				
Ramo		50 Instituto Mexicano del Seguro Social				
Unidad responsable*		CYR-Instituto Mexicano del Seguro Social				
Enfoques transversales		N/A				
ALINEACIÓN CON LOS EJES DEL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2019-2024						
Eje						
2 Política Social						
CLASIFICACIÓN FUNCIONAL						
Finalidad		2-Desarrollo Social				
Función		3-Salud				
Subfunción		2-Prestación de Servicios de Salud a la Persona				
Actividad Institucional		4-Oportunidad en la atención curativa, quirúrgica, hospitalaria y de rehabilitación				
PRESUPUESTO						
		Meta anual Millones de pesos		Ejercicio Millones de pesos		Avance anual %
PRESUPUESTO ORIGINAL		1,202.57		1,182.61		98.34
PRESUPUESTO MODIFICADO		1,182.61		1,182.61		100.00
RESULTADOS						
NIVEL: Fin						
DENOMINACIÓN		OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	METAS-AVANCE
						Meta anual aprobada: 0.71
						Meta anual ajustada: 1.28
						Realizado al Periodo: 0.71
						Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % : 144.53
Tasa de mortalidad de riesgos de trabajo		Contribuir al bienestar social e igualdad mediante el otorgamiento de los servicios de Salud en el Trabajo.	(Número de defunciones por accidentes y enfermedades de trabajo / Total de trabajadores asegurados en el Seguro de Riesgos de Trabajo)/10,000	tasa	Estratégico - Eficacia - Anual	
NIVEL: Propósito						
DENOMINACIÓN		OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	METAS-AVANCE
						Meta anual aprobada: 90.3
						Meta anual ajustada: 60
						Realizado al Periodo: 59.51
						Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % : 99.18
Índice de calidad de la atención en los servicios de salud en el trabajo		Los trabajadores asegurados tienen sus derechos (atención y prevención) protegidos en materia de Salud en el Trabajo.	(calidad en los dictámenes de incapacidad permanente y defunción+calidad de los dictámenes de invalidez + satisfacción de empresas usuarias de los servicios de	Otra-Calidad	Estratégico - Eficacia - Semestral	
NIVEL: Componente						
DENOMINACIÓN		OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	METAS-AVANCE
						Meta anual aprobada: 74
						Meta anual ajustada: 74
						Realizado al Periodo: 74.2
						Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % : 100.27
Porcentaje de Calificación de los probables riesgos de trabajo		Calificación de los probables riesgos de trabajo	Número de riesgos de trabajo calificados y terminados en el periodo de reporte (t) / (Número de riesgos de trabajo calificados y terminados en el periodo de	Porcentaje	Estratégico - Eficacia - Trimestral	
DENOMINACIÓN		OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	METAS-AVANCE
						Meta anual aprobada: 90
						Meta anual ajustada: 90
						Realizado al Periodo: 51.54
						Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % : 57.27
Porcentaje de aprovechamiento de los cursos de capacitación		Capacitación a los trabajadores en materia de seguridad y Salud en el Trabajo	(Calificación inicial / calificación final ) x 100	Porcentaje	Estratégico - Calidad - Trimestral	
DENOMINACIÓN		OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	METAS-AVANCE
						Meta anual aprobada: 87
						Meta anual ajustada: 87
						Realizado al Periodo: 91.55
						Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % : 105.23
Porcentaje de dictámenes de incapacidad permanente o defunción e invalidez autorizados oportunamente		Dictámenes de incapacidad permanente o defunción e invalidez autorizados oportunamente	(Número de dictámenes de incapacidad permanente o defunción e invalidez autorizados en 15 días o menos por salud en el trabajo, durante el periodo de reporte (t)	Porcentaje	Estratégico - Calidad - Trimestral	
DENOMINACIÓN		OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	METAS-AVANCE
						Meta anual aprobada: 25
						Meta anual ajustada: 50
						Realizado al Periodo: 35.2
						Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % : 69.17
Porcentaje de variación de la tasa de accidentes de trabajo en empresas intervenidas con programas preventivos de Seguridad en el Trabajo		Acciones eficientes de Prevención de Accidentes de trabajo, en las empresas afiliadas, mediante estudios y programas de Seguridad en el Trabajo realizados	((Tasa de accidentes de trabajo de las empresas intervenidas, al trimestre que corresponda del año de la medición basal(t0)) - (Tasa de accidentes de trabajo de	Porcentaje	Estratégico - Eficacia - Trimestral	
NIVEL: Actividad						
DENOMINACIÓN		OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	METAS-AVANCE
						Meta anual aprobada: 95
						Meta anual ajustada: 95
						Realizado al Periodo: 81.36
						Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % : 85.64
Cumplimiento de las metas de dictaminación de incapacidades permanente o defunción e invalidez		Incapacidades permanentes o defunciones e invalidez dictaminados	(Número de casos de dictámenes de incapacidad permanente o defunción e invalidez acumulados al trimestre del reporte (t)/Número de casos de	Porcentaje	Gestión - Eficacia - Trimestral	
DENOMINACIÓN		OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	METAS-AVANCE
						Meta anual aprobada: 90
						Meta anual ajustada: 90
						Realizado al Periodo: 71.83
						Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % : 79.81
Porcentaje de cumplimiento en la elaboración de estudios y programas preventivos de seguridad en el trabajo		Elaboración de Estudios y Programas Preventivos de Seguridad en el Trabajo, en empresas afiliadas, para la disminución de accidentes de trabajo	(Número de estudios y programas preventivos de seguridad en el trabajo realizados en empresas afiliadas y centros laborales del Instituto Mexicano del	Otra- Porcentaje	Gestión - Eficacia - Trimestral	
DENOMINACIÓN		OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	METAS-AVANCE
						Meta anual aprobada: 98
						Meta anual ajustada: 98
						Realizado al Periodo: 98.18
						Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % : 100.18
Porcentaje de Dictámenes de incapacidad permanente o defunción e invalidez autorizados a través del Módulo Electrónico de Salud en el Trabajo		Elaboración y autorización de Dictámenes de Incapacidad Permanente o Defunción e Invalidez a través del Módulo Electrónico de Salud en el Trabajo	(Número de dictámenes de incapacidad permanente o defunción e invalidez autorizados en el módulo electrónico de salud en el trabajo al periodo de reporte	Porcentaje	Gestión - Eficacia - Trimestral	
DENOMINACIÓN		OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	METAS-AVANCE
						Meta anual aprobada: 90
						Meta anual ajustada: 90

Porcentaje de cumplimiento en la capacitación de trabajadores en seguridad y salud en el trabajo	Cursos de capacitación en seguridad y salud en el trabajo dirigidos a las empresas afiliadas al Instituto Mexicano del Seguro Social	(Número de trabajadores de empresas afiliadas y centros laborales del IMSS capacitados en seguridad y salud en el trabajo (t) / Número de trabajadores de	Otra- Porcentaje	Gestión - Eficacia - Trimestral	Realizado al Periodo: Avance realizado al periodo con respecto a la meta	45.06
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	Meta anual aprobada:	50.07
					Meta anual ajustada:	93.5
					Realizado al Periodo:	80
Cumplimiento de las metas de calificación de enfermedades de trabajo	Enfermedades de trabajo dictaminadas	(Número de casos de enfermedades de trabajo calificadas y dictaminadas acumulados al trimestre del reporte (t)/Número de casos de enfermedades de	Porcentaje	Gestión - Eficacia - Trimestral	Avance realizado al periodo con respecto a la meta	393.71
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	Meta anual aprobada:	95
					Meta anual ajustada: <td>70</td>	70
					Realizado al Periodo: <td>67.93</td>	67.93
Cumplimiento de las metas de calificación de accidentes de trabajo	Accidentes de trabajo dictaminados	(Número de casos de accidentes de trabajo calificados y dictaminados acumulados al trimestre del reporte (t)/Número de casos de accidentes de trabajo	Porcentaje	Gestión - Eficacia - Trimestral	Avance realizado al periodo con respecto a la meta	97.04
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	Meta anual aprobada:	90
					Meta anual ajustada: <th>90</th>	90
					Realizado al Periodo: <th>185.12</th>	185.12
Porcentaje de seguimientos realizados en empresas con programas preventivos de seguridad en el trabajo.	Seguimientos a las empresas intervenidas con estudios y programas preventivos de seguridad en el trabajo	(Total de seguimientos realizados a empresas con programas preventivos de seguridad en el trabajo (t) / Total de seguimientos programados a empresas con	Porcentaje	Gestión - Eficacia - Trimestral	Avance realizado al periodo con respecto a la meta	205.69
Justificación de diferencia de avances con respecto a las metas programadas						
<b>Tasa de mortalidad de riesgos de trabajo</b>						
<b>Tipo de justificación:</b> 9) Otras causas que por su naturaleza no es posible agrupar.						
<b>Causa:</b>	El número de muertes por enfermedad de trabajo en los trabajadores debido a la pandemia de COVID-19 fue muy similar al proyectado por accidentes de trabajo, se esperaba que hubiera más reconocimientos en este año de estos lamentables sucesos, pero debido a la situación de cierre parcial de oficinas gubernamentales sobre todo en la Ciudad de México para realizar los trámites de obtención de actas de defunción, los beneficiarios no han acudido a presentar su solicitud en los servicios de salud en el trabajo para el reconocimiento de estos sucesos.					
<b>Efecto:</b>	Derivado del sentido del Indicador Descendente, se aplicó la fórmula ((Aprobada-Alcanzada)*100/Aprobada)+100, lo que arroja un porcentaje de cumplimiento de meta del 99.99 %.					
<b>Otros Motivos:</b>						
<b>Índice de calidad de la atención en los servicios de salud en el trabajo</b>						
<b>Tipo de justificación:</b> 2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios						
<b>Causa:</b>	Debido al cierre de empresas no esenciales por la pandemia de COVID-19, no fue posible llevar a cabo uno de los componentes de este Indicador, ya que la encuesta de satisfacción para las empresas es un instrumento que se monitoriza una vez que se les brinda a las empresas seleccionadas el programa preventivo, asesorías y el seguimiento correspondiente por parte de los Ingenieros del área competente del Programa presupuestario.					
<b>Efecto:</b>	Cumplimiento de 68.88 % para la meta aprobada y 99.18 % para la meta modificada.					
<b>Otros Motivos:</b>						
<b>Porcentaje de Calificación de los probables riesgos de trabajo</b>						
<b>Tipo de justificación:</b> 11) La meta del indicador de desempeño fue cumplida						
<b>Causa:</b>	La atención brindada por los servicios de Salud en el Trabajo para los trabajadores fue otorgada en forma y tiempo para aquellos que se presentaron a solicitar el servicio de calificación de un riesgo de trabajo.					
<b>Efecto:</b>	Cumplimiento de 100.27 % por lo que se considera que se cumplió con la meta programada para el indicador.					
<b>Otros Motivos:</b>						
<b>Porcentaje de aprovechamiento de los cursos de capacitación</b>						
<b>Tipo de justificación:</b> 2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios						
<b>Causa:</b>	Suspensión de cursos presenciales debido al cierre parcial o total de centros laborales por la contingencia sanitaria frente a COVID-19.					
<b>Efecto:</b>	Cumplimiento de 57.27 % de la meta programada. Menor asistencia de personas a los cursos de capacitación en relación con lo programado.					
<b>Otros Motivos:</b>						
<b>Porcentaje de dictámenes de incapacidad permanente o defunción e invalidez autorizados oportunamente</b>						
<b>Tipo de justificación:</b> 10) Otras explicaciones a las variaciones, cuando se trate de resultados por encima del 100 por ciento de cumplimiento.						
<b>Causa:</b>	Debido al menor número de casos para dictaminación de incapacidad Permanente o de Defunción e Invalidez que se tuvieron que atender durante la emergencia de COVID-19, los casos que se presentaron fueron valorados, realizados y autorizados en menor tiempo por los servicios de salud en el trabajo.					
<b>Efecto:</b>	Cumplimiento de 105.23 % de la meta. Los dictámenes de Incapacidad Permanente o Defunción e Invalidez fueron elaborados en un tiempo menor a los 15 días establecidos para considerarse oportunos.					
<b>Otros Motivos:</b>						
<b>Porcentaje de variación de la tasa de accidentes de trabajo en empresas intervenidas con programas preventivos de Seguridad en el Trabajo</b>						
<b>Tipo de justificación:</b> 10) Otras explicaciones a las variaciones, cuando se trate de resultados por encima del 100 por ciento de cumplimiento.						
<b>Causa:</b>	Debido a la emergencia sanitaria, hubo cierres parciales y totales de las empresas en seguimiento que fueron seleccionadas para intervención, debido a que no estuvieron trabajando normalmente, y aún cuando los especialistas en seguridad en el trabajo no realizaron las actividades programadas para la prevención de accidentes, al no asistir los trabajadores a su trabajo no se presentaron accidentes de trabajo en los trabajadores, por lo cual el porcentaje de cumplimiento fue mayor que lo programado en una situación normal.					
<b>Efecto:</b>	Cumplimiento de 140.39 % para la meta aprobada y 69.17 % para la meta modificada. Menor número de accidentes registrados en empresas afiliadas y centros Laborales IMSS debido al cierre parcial o total de empresas afiliadas o centros laborales IMSS.					
<b>Otros Motivos:</b>						



Cumplimiento de las metas de dictaminación de incapacidades permanente o defunción e invalidez	
<b>Tipo de justificación:</b>	2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios
<b>Causa:</b>	Para este indicador se presentaron dos fenómenos que no permitieron dar cumplimiento a lo programado, 1) debido a la emergencia sanitaria de COVID-19, hubo cierres parciales y totales de las empresas, o incluso en algunas empresas se sigue manteniendo el trabajo desde casa en sus trabajadores, lo que hizo que los trabajadores estuvieran menos expuestos y no sufrieran riesgos de trabajo que derivara en una incapacidad permanente o defunción principalmente por accidente de trabajo, razón por la cual los trabajadores no se presentaron a solicitar el servicio de dictaminación de incapacidad permanente o defunción a los servicios de Salud en el Trabajo, como en los años anteriores. 2) En el caso de invalidez debido a la pandemia por COVID 19 se realizó el Acuerdo 250320/97 del H. Consejo Técnico a través del cual aludió al
<b>Efecto:</b>	Cumplimiento de 85.64 % de la meta.
<b>Otros Motivos:</b>	
Porcentaje de cumplimiento en la elaboración de estudios y programas preventivos de seguridad en el trabajo	
<b>Tipo de justificación:</b>	2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios
<b>Causa:</b>	Debido a la emergencia sanitaria, hubo cierres parciales y totales de empresas, por lo que no se pudieron realizar los estudios y programas preventivos asignados en el programa presupuestal, además de que los especialistas en seguridad en el trabajo fueron requeridos para actividades derivadas de la contingencia sanitaria por COVID-19 (Control de equipo de protección personal, asesorías y supervisiones).
<b>Efecto:</b>	Cumplimiento de 79.81 % para la meta. Menor número de estudios y programas preventivos de seguridad en el trabajo realizados en empresas afiliadas y centros laborales IMSS.
<b>Otros Motivos:</b>	
Porcentaje de Dictámenes de incapacidad permanente o defunción e invalidez autorizados a través del Módulo Electrónico de Salud en el Trabajo	
<b>Tipo de justificación:</b>	11) La meta del indicador de desempeño fue cumplida
<b>Causa:</b>	Los servicios de Salud en el Trabajo utilizan las herramientas informáticas proporcionadas por el Instituto para mejorar los tiempos de elaboración y autorización de los Dictámenes de Incapacidad Permanente o Defunción e Invalidez que fueron solicitados por los trabajadores, para estar en posibilidad de entregar el dictamen en el menor tiempo posible.
<b>Efecto:</b>	Cumplimiento de 100.18 % por lo que se considera que se cumplió tanto con la meta programada para el indicador.
<b>Otros Motivos:</b>	
Porcentaje de cumplimiento en la capacitación de trabajadores en seguridad y salud en el trabajo	
<b>Tipo de justificación:</b>	2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios
<b>Causa:</b>	Debido a la emergencia sanitaria no se realizaron eventos de capacitación presencial dirigida a los trabajadores en materia de prevención de riesgos de trabajo, por lo que no se cumplió con la meta establecida en el programa presupuestal.
<b>Efecto:</b>	Cumplimiento de 50.07 % para la meta. Menor número de personas capacitadas presencialmente en materia de prevención de riesgos de trabajo.
<b>Otros Motivos:</b>	
Cumplimiento de las metas de calificación de enfermeros de trabajo	
<b>Tipo de justificación:</b>	10) Otras explicaciones a las variaciones, cuando se trate de resultados por encima del 100 por ciento de cumplimiento.
<b>Causa:</b>	Debido a que la enfermedad de COVID-19 es reconocida como una enfermedad de trabajo, hizo que el número de enfermedades que se presentaron y calificaron por esta causa rebasaran por mucho el dato proyectado con datos históricos, los servicios de salud en el trabajo dieron cumplimiento con el ordenamiento legal correspondiente para reconocer a los trabajadores el derecho que tienen por Ley.
<b>Efecto:</b>	Cumplimiento de 421.09 % para la meta aprobada y 492.14 % para la meta modificada.
<b>Otros Motivos:</b>	
Cumplimiento de las metas de calificación de accidentes de trabajo	
<b>Tipo de justificación:</b>	3) Menor demanda de bienes y servicios
<b>Causa:</b>	Debido a la emergencia sanitaria de COVID-19, hubo cierres parciales y totales de las empresas, o incluso en algunas empresas se sigue manteniendo el trabajo desde casa en sus trabajadores, lo que hizo que los trabajadores estuvieran menos expuestos y no sufrieran accidentes de trabajo o accidentes de trabajo en trayecto, razón por la cual los trabajadores no se presentaron a solicitar el servicio de calificación de accidente de trabajo a los servicios de Salud en el Trabajo, como en años anteriores.
<b>Efecto:</b>	Cumplimiento de 71.51 % para la meta aprobada y 97.04 % para la meta modificada.
<b>Otros Motivos:</b>	
Porcentaje de seguimientos realizados en empresas con programas preventivos de seguridad en el trabajo.	
<b>Tipo de justificación:</b>	10) Otras explicaciones a las variaciones, cuando se trate de resultados por encima del 100 por ciento de cumplimiento.
<b>Causa:</b>	Se incremento el número de seguimientos con el objetivo de promover las prácticas seguras para la prevención de COVID-19, a través de la implementación de Protocolos de Seguridad Sanitaria y verificación del cumplimiento de los Lineamientos Técnicos.
<b>Efecto:</b>	Cumplimiento de 205.69 % para la meta. Mayor número de seguimientos realizados para promover las practicas seguras para la prevención de COVID-19.
<b>Otros Motivos:</b>	
Justificación del ajuste a las metas	
Tasa de mortalidad de riesgos de trabajo	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	Otros motivos (explicar en el campo de justificación)
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	

<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	Tras la ocurrencia de la pandemia de COVID-19, para este indicador se vieron afectados tanto el numerador por las defunciones en el sector salud y empresas afiliadas de sectores prioritarios, así como el denominador, al disminuir el número de trabajadores afiliados al Seguro de Riesgos de Trabajo, situación contrario a lo proyectado con cifras históricas.
<b>Índice de calidad de la atención en los servicios de salud en el trabajo</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	Otros motivos (explicar en el campo de justificación)
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	4
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	Tras la ocurrencia de la pandemia de COVID-19, el Pp E003 ¿Atención a la Salud en el Trabajo¿ ha tenido que modificar o suspender sus actividades habituales para dar cumplimiento a nuevas actividades encomendadas por la Institución como respuesta a esta compleja situación de salud.
<b>Porcentaje de Calificación de los probables riesgos de trabajo</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	
<b>Porcentaje de aprovechamiento de los cursos de capacitación</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	Otros motivos (explicar en el campo de justificación)
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	4
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	Tras la ocurrencia de la pandemia de COVID-19, el Pp E003 ¿Atención a la Salud en el Trabajo¿ ha tenido que modificar o suspender sus actividades habituales para dar cumplimiento a nuevas actividades encomendadas por la Institución como respuesta a esta compleja situación de salud.
<b>Porcentaje de dictámenes de incapacidad permanente o defunción e invalidez autorizados oportunamente</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	
<b>Porcentaje de variación de la tasa de accidentes de trabajo en empresas intervenidas con programas preventivos de Seguridad en el Trabajo</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	Otros motivos (explicar en el campo de justificación)
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	4
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	Tras la ocurrencia de la pandemia de COVID-19, el Pp E003 ¿Atención a la Salud en el Trabajo¿ ha tenido que modificar o suspender sus actividades habituales para dar cumplimiento a nuevas actividades encomendadas por la Institución como respuesta a esta compleja situación de salud.
<b>Cumplimiento de las metas de dictaminación de incapacidades permanente o defunción e invalidez</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	
<b>Porcentaje de cumplimiento en la elaboración de estudios y programas preventivos de seguridad en el trabajo</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	Otros motivos (explicar en el campo de justificación)
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	4
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	Tras la ocurrencia de la pandemia de COVID-19, el Pp E003 ¿Atención a la Salud en el Trabajo¿ ha tenido que modificar o suspender sus actividades habituales para dar cumplimiento a nuevas actividades encomendadas por la Institución como respuesta a esta compleja situación de salud.
<b>Porcentaje de Dictámenes de incapacidad permanente o defunción e invalidez autorizados a través del Módulo Electrónico de Salud en el Trabajo</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	
<b>Porcentaje de cumplimiento en la capacitación de trabajadores en seguridad y salud en el trabajo</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	Otros motivos (explicar en el campo de justificación)
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	4
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	Tras la ocurrencia de la pandemia de COVID-19, el Pp E003 ¿Atención a la Salud en el Trabajo¿ ha tenido que modificar o suspender sus actividades habituales para dar cumplimiento a nuevas actividades encomendadas por la Institución como respuesta a esta compleja situación de salud.
<b>Cumplimiento de las metas de calificación de enfermedades de trabajo</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	Otros motivos (explicar en el campo de justificación)
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	4

<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	Tras la ocurrencia de la pandemia de COVID-19, para este indicador se vieron afectados tanto el numerador como el denominador por ser clasificada como una enfermedad de trabajo.	
<b>Cumplimiento de las metas de calificación de accidentes de trabajo</b>		
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	Otros motivos (explicar en el campo de justificación)	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	4	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	Tras la ocurrencia de la pandemia de COVID-19, el Pp E003 ¿Atención a la Salud en el Trabajo¿ ha tenido que modificar o suspender sus actividades habituales para dar cumplimiento a nuevas actividades encomendadas por la Institución como respuesta a esta compleja situación de salud.	
<b>Porcentaje de seguimientos realizados en empresas con programas preventivos de seguridad en el trabajo.</b>		
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	Otros motivos (explicar en el campo de justificación)	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	4	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	Tras la ocurrencia de la pandemia de COVID-19, el Pp E003 ¿Atención a la Salud en el Trabajo¿ ha tenido que modificar o suspender sus actividades habituales para dar cumplimiento a nuevas actividades encomendadas por la Institución como respuesta a esta compleja situación de salud.	

\*Los Programas presupuestarios pueden ser ejecutados de manera conjunta por diversas Unidades Responsables para el cumplimiento de sus objetivos y metas. No obstante, para fines de recolección de la información del logro de los objetivos establecidos en la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR), en los reportes se asocia a una Unidad Responsable (UR). Por ello, para facilitar la identificación de las UR, se puede consultar el Estado Analítico del Ejercicio del Presupuesto de Egresos en Clasificación Funcional-Programática de cada Ramo en la Cuenta Pública 2020.

DATOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO						
Programa presupuestario	E004 Investigación y desarrollo tecnológico en salud					
Ramo	50 Instituto Mexicano del Seguro Social					
Unidad responsable*	CYR-Instituto Mexicano del Seguro Social					
Enfoques transversales	N/A					
ALINEACIÓN CON LOS EJES DEL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2019-2024						
Eje	3 Economía					
CLASIFICACIÓN FUNCIONAL						
Finalidad	3-Desarrollo Económico					
Función	8-Ciencia, Tecnología e Innovación					
Subfunción	1-Investigación Científica					
Actividad Institucional	24-Investigación en salud pertinente y de excelencia académica					
PRESUPUESTO						
			Meta anual Millones de pesos		Ejercicio Millones de pesos	Avance anual %
PRESUPUESTO ORIGINAL			744.77		710.07	95.34
PRESUPUESTO MODIFICADO			710.07		710.07	100.00
RESULTADOS						
NIVEL: Fin						
INDICADORES		MÉTODOS DE CÁLCULO			METAS-AVANACE	
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	Meta anual aprobada:	
Porcentaje de Investigadores que pertenecen al Sistema Nacional de Investigadores	Contribuir al desarrollo económico incluyente mediante Consolidar la Investigación en Salud, en beneficio de la salud de los Derechohabientes del IMSS.	((Número de Investigadores del Instituto Mexicano del Seguro Social que pertenecen al Sistema Nacional de Investigadores en el periodo t) / (Total de Investigadores	Porcentaje	Estratégico - Eficacia - Anual	Meta anual aprobada:	68.63
					Meta anual ajustada:	68.63
					Realizado al Periodo:	67.96
					Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	99
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	Meta anual aprobada:	
Porcentaje de Artículos Científicos generados por el IMSS que son publicados en revistas científicas referentes a nivel internacional, con el mayor factor de	Contribuir al desarrollo económico incluyente mediante Consolidar la Investigación en Salud, en beneficio de la salud de los Derechohabientes del IMSS.	((Número de Artículos Científicos generados por personal Institucional, que han sido publicados en revistas incorporadas al Journal Citation Report,	Porcentaje	Estratégico - Eficacia - Trimestral	Meta anual aprobada:	50
					Meta anual ajustada:	50
					Realizado al Periodo:	50.81
					Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	101.6
NIVEL: Propósito						
INDICADORES		MÉTODOS DE CÁLCULO			METAS-AVANACE	
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	Meta anual aprobada:	
Porcentaje de Artículos Científicos publicados en revistas científicas con Factor de Impacto	Los Derechohabientes del IMSS favorecen su estado de salud con la contribución de los productos científicos de calidad generados por la Investigación en Salud	((Número de Artículos Científicos generados por personal Institucional, que han sido publicados en revistas científicas incorporadas al Journal Citation	Porcentaje	Estratégico - Eficacia - Trimestral	Meta anual aprobada:	53.1
					Meta anual ajustada:	53.1
					Realizado al Periodo:	59.6
					Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	112.3
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	Meta anual aprobada:	
Porcentaje de Protocolos de Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico relacionados a los Principales Problemas de Salud de los Derechohabientes del IMSS.	Los Derechohabientes del IMSS favorecen su estado de salud con la contribución de los productos científicos de calidad generados por la Investigación en Salud	((Número de Protocolos de Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico relacionados a los Principales Problemas de Salud de los Derechohabientes del IMSS,	Porcentaje	Estratégico - Eficacia - Trimestral	Meta anual aprobada:	66.89
					Meta anual ajustada:	66.89
					Realizado al Periodo:	65.83
					Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	98.4
NIVEL: Componente						
INDICADORES		MÉTODOS DE CÁLCULO			METAS-AVANACE	
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	Meta anual aprobada:	
Tasa de Variación de Personal Institucional Graduado de cursos de maestría y doctorado	Recursos humanos formados en Maestrías y Doctorados.	(((Número de Personal IMSS que obtienen el grado de maestría y doctorado en el periodo t) / (Número de Personal IMSS que obtienen el grado de maestría y	Tasa de variación	Estratégico - Eficacia - Anual	Meta anual aprobada:	1.03
					Meta anual ajustada:	1.03
					Realizado al Periodo:	-48.45
					Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	51
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	Meta anual aprobada:	
Tasa de variación de Protocolos de Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico aprobados en el IMSS.	Protocolos de Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico Aprobados.	(((Número de Protocolos de Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico Aprobados en el IMSS durante el periodo t) / (Número de Protocolos de Investigación	Tasa de variación	Gestión - Eficacia - Trimestral	Meta anual aprobada:	1.3
					Meta anual ajustada:	6.98
					Realizado al Periodo:	17.27
					Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	109.6
NIVEL: Actividad						
INDICADORES		MÉTODOS DE CÁLCULO			METAS-AVANACE	
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	Meta anual aprobada:	
Porcentaje de Comités Locales de Investigación en Salud activos que evalúan Protocolos de Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico.	Evaluación de Protocolos de Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico	((Número de Comités Locales de Investigación en Salud activos en el Instituto Mexicano del Seguro Social) / (total de Comités Locales de Investigación en Salud	Porcentaje	Gestión - Eficacia - Trimestral	Meta anual aprobada:	87.47
					Meta anual ajustada:	87.47
					Realizado al Periodo:	85.86
					Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	98.16
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	Meta anual aprobada:	
Tasa de variación del número de apoyos económicos complementarios otorgados a alumnos inscritos y vigentes en Programas Académicos de Maestría o	Apoyo económico para cursar maestrías y doctorados.	((Número de apoyos económicos complementarios otorgados a alumnos inscritos y vigentes en Programas Académicos de Maestría o Doctorado listados en el	Tasa de variación	Gestión - Eficacia - Semestral	Meta anual aprobada:	3.96
					Meta anual ajustada:	3.96
					Realizado al Periodo:	2.48
					Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	98.6
Justificación de diferencia de avances con respecto a las metas programadas						
Porcentaje de Investigadores que pertenecen al Sistema Nacional de Investigadores						
Tipo de justificación:	9) Otras causas que por su naturaleza no es posible agrupar.					
Causa:	La causa fue debido a las estrategias implementadas por el Instituto para mantener la capacidad de retención de los Investigadores de calidad en el IMSS, quienes por jubilaciones y renuncias, podrían disminuir el Capital Humano Institucional variando para incentivar y desarrollar Investigación Científica; para ello, el Instituto promovió la participación de su personal para pertenecer - mantener su nombramiento en el Sistema Nacional de Investigadores; además, de impulsar la Investigación Clínica, fomentando que el Personal de Salud presente su solicitud de Evaluación Curricular a efecto de documentarse como Investigador Institucional.					

<p><b>Efecto:</b></p> <p>El efecto fue que el personal IMSS solicitó ingreso -reingreso al Sistema Nacional de Investigadores (S.N.I.) y su evaluación fue favorable, logrando el cumplimiento de la meta propuesta para el periodo de reporte. Con las estrategias implementadas para mantener y fortalecer el Capital Humano Institucional que realiza Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico, se destacan dos hechos fundamentales: i) el IMSS obtuvo la permanencia en el S.N.I. de 369 de sus Investigadores; por quinto año consecutivo es la cifra anual más alta en la historia del Instituto; con ello, se registran incrementos de +12.5% (+4), +2.2% (+8) y +1.9% (+7) respecto a lo reportado en los ejercicios 2017, 2018 y 2019, respectivamente. (Aplicable al numerador) ii) el IMSS incrementó a 543 el número total de Investigadores, siendo el año con el mayor número</p> <p><b>Otros Motivos:</b></p> <p>Debe considerarse que la solicitud de ingreso es individual y la evaluación de cada propuesta la efectúa una entidad externa al Instituto Mexicano del Seguro Social. Al respecto, el pasado 6 de noviembre de 2020 se publicó en el Diario Oficial de la Federación el DECRETO por el que se reforman y derogan diversas disposiciones de la Ley de Ciencia y Tecnología. Actualmente el Sector de Ciencia y Tecnología se encuentra en espera de la emisión de la nueva Ley General de Humanidades, Ciencias, Tecnologías e Innovación en México.</p>	<p>El efecto fue que el personal IMSS solicitó ingreso -reingreso al Sistema Nacional de Investigadores (S.N.I.) y su evaluación fue favorable, logrando el cumplimiento de la meta propuesta para el periodo de reporte. Con las estrategias implementadas para mantener y fortalecer el Capital Humano Institucional que realiza Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico, se destacan dos hechos fundamentales: i) el IMSS obtuvo la permanencia en el S.N.I. de 369 de sus Investigadores; por quinto año consecutivo es la cifra anual más alta en la historia del Instituto; con ello, se registran incrementos de +12.5% (+4), +2.2% (+8) y +1.9% (+7) respecto a lo reportado en los ejercicios 2017, 2018 y 2019, respectivamente. (Aplicable al numerador) ii) el IMSS incrementó a 543 el número total de Investigadores, siendo el año con el mayor número</p> <p>Debe considerarse que la solicitud de ingreso es individual y la evaluación de cada propuesta la efectúa una entidad externa al Instituto Mexicano del Seguro Social. Al respecto, el pasado 6 de noviembre de 2020 se publicó en el Diario Oficial de la Federación el DECRETO por el que se reforman y derogan diversas disposiciones de la Ley de Ciencia y Tecnología. Actualmente el Sector de Ciencia y Tecnología se encuentra en espera de la emisión de la nueva Ley General de Humanidades, Ciencias, Tecnologías e Innovación en México.</p>
<p><b>Porcentaje de Artículos Científicos generados por el IMSS que son publicados en revistas científicas referentes a nivel internacional, con el mayor factor de impacto al ubicarse en cuartiles 1 y 2.</b></p>	
<p><b>Tipo de justificación:</b></p> <p>10) Otras explicaciones a las variaciones, cuando se trate de resultados por encima del 100 por ciento de cumplimiento.</p> <p><b>Causa:</b></p> <p>La causa fue debido a que el Instituto continúa favoreciendo que su personal de salud desarrolle actividades de investigación en salud de relevancia y con los más altos estándares de calidad internacional; por lo que, publicar en revistas ubicadas en Cuartiles Q1 y Q2, requiere de mayor rigurosidad para la aceptación de los Resultados de Investigación que serán publicados en este tipo de Revistas de vanguardia Internacional, altamente valoradas por sus aportaciones en cada Área de Conocimiento Médico Científico; mismas, que permiten la actualización de los Procesos de Atención Médica que contribuyen a mejorar la calidad de los Servicios de Prestaciones Médicas que el Instituto oferta a sus Derechohabientes. El Journal Citation Reports que emite el índice bibliométrico denominado Factor de Impacto y Cuartiles en que se</p> <p><b>Efecto:</b></p> <p>El efecto de la evaluación del desempeño científico que se aplica en el IMSS, al valorar el cuartil al que pertenecen las revistas con factor de impacto en que se publican resultados de sus investigaciones, ha motivado al personal institucional para publicar artículos científicos en Revistas con alto impacto Internacional y de vanguardia para cada Área de Conocimiento Médico Científico; de ello, se destacan dos hechos: *Respecto al numerador, el incremento en el número absoluto de artículos científicos publicados en Revistas con factor de impacto incluidas en los Cuartiles 1 y 2; registrando variaciones de +41.9% (+12), +29.7% (+94) y +17.5% (+61), respecto a lo reportado en los mismos periodos en los ejercicios 2017, 2018 y 2019, respectivamente. *Respecto al denominador, el incremento en el número absoluto de artículos</p> <p><b>Otros Motivos:</b></p> <p>Por tal razón, debe considerarse que el proceso de publicación de un artículo científico implica la intervención de factores externos a la institución que pueden condicionar fluctuaciones en los resultados de acuerdo a su aceptación por las Revistas Médico Científicas arbitradas. Se destaca el hecho de que las publicaciones científicas reportadas en el presente ejercicio 2020, derivan de protocolos de investigación científica y desarrollo tecnológico que han sido desarrollados e implementados durante los ejercicios previos (2017, 2018, 2019), en su mayoría; periodo en el que la continuidad en la operación del Fideicomiso de Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico del IMSS, denominado ¿Fondo de Investigación en Salud¿ permitió la instrumentación del Pp E004</p>	<p>10) Otras explicaciones a las variaciones, cuando se trate de resultados por encima del 100 por ciento de cumplimiento.</p> <p>La causa fue debido a que el Instituto continúa favoreciendo que su personal de salud desarrolle actividades de investigación en salud de relevancia y con los más altos estándares de calidad internacional; esto requiere de mayor calidad, dada la alta rigurosidad para la aceptación de los Resultados de Investigación que serán publicados en este tipo de Revistas de vanguardia Internacional, que son altamente valoradas por sus aportaciones en cada Área de Conocimiento Médico Científico, este tipo de contribuciones al conocimiento científico, coadyuvan en la actualización de los Procesos de Atención Médica que contribuyen a mejorar la calidad de los Servicios de Prestaciones Médicas que el Instituto oferta a sus Derechohabientes. El Journal Citation Reports que emite el índice bibliométrico denominado Factor de Impacto, que es</p> <p>El efecto de la aceptación de los resultados de investigación científica generados por Personal Institucional para ser publicados por las revistas con factor de impacto, logrando el cumplimiento de la meta propuesta para el periodo de reporte; se destacan dos hechos: *Respecto al numerador, el incremento en el número absoluto de artículos científicos publicados en Revistas con factor de impacto; registrando variaciones de +39.9% (+230), +25.7% (+165) y +17.8% (+122), respecto a lo reportado en los mismos periodos en los ejercicios 2017, 2018 y 2019, respectivamente. *Respecto al denominador, la generación de artículos científicos generado por Personal Institucional han registrado variaciones de +21.8% (+248), +11.8% (+143) y +7.5% (+94), respecto a lo reportado en los mismos periodos en los ejercicios 2017, 2018 y 2019, respectivamente. *Respecto al denominador, el incremento en el número absoluto de artículos</p> <p>Por tal razón, debe considerarse que el proceso de publicación de un artículo científico implica la intervención de factores externos a la institución que pueden condicionar fluctuaciones en los resultados de acuerdo a su aceptación por las Revistas Médico Científicas arbitradas. Se destaca el hecho de que las publicaciones científicas reportadas en el presente ejercicio 2020, derivan de protocolos de investigación científica y desarrollo tecnológico que han sido desarrollados e implementados durante los ejercicios previos (2017, 2018, 2019), en su mayoría; periodo en el que la continuidad en la operación del Fideicomiso de Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico del IMSS, denominado ¿Fondo de Investigación en Salud¿ permitió la instrumentación del</p>
<p><b>Porcentaje de Artículos Científicos publicados en revistas científicas con Factor de Impacto</b></p>	
<p><b>Tipo de justificación:</b></p> <p>10) Otras explicaciones a las variaciones, cuando se trate de resultados por encima del 100 por ciento de cumplimiento.</p> <p><b>Causa:</b></p> <p>La causa fue debido a que el Instituto continúa favoreciendo que su personal de salud desarrolle actividades de investigación en salud de relevancia y con los más altos estándares de calidad internacional; esto requiere de mayor calidad, dada la alta rigurosidad para la aceptación de los Resultados de Investigación que serán publicados en este tipo de Revistas de vanguardia Internacional, que son altamente valoradas por sus aportaciones en cada Área de Conocimiento Médico Científico, este tipo de contribuciones al conocimiento científico, coadyuvan en la actualización de los Procesos de Atención Médica que contribuyen a mejorar la calidad de los Servicios de Prestaciones Médicas que el Instituto oferta a sus Derechohabientes. El Journal Citation Reports que emite el índice bibliométrico denominado Factor de Impacto, que es</p> <p><b>Efecto:</b></p> <p>El efecto de la aceptación de los resultados de investigación científica generados por Personal Institucional para ser publicados por las revistas con factor de impacto, logrando el cumplimiento de la meta propuesta para el periodo de reporte; se destacan dos hechos: *Respecto al numerador, el incremento en el número absoluto de artículos científicos publicados en Revistas con factor de impacto; registrando variaciones de +39.9% (+230), +25.7% (+165) y +17.8% (+122), respecto a lo reportado en los mismos periodos en los ejercicios 2017, 2018 y 2019, respectivamente. *Respecto al denominador, la generación de artículos científicos generado por Personal Institucional han registrado variaciones de +21.8% (+248), +11.8% (+143) y +7.5% (+94), respecto a lo reportado en los mismos periodos en los ejercicios 2017, 2018 y 2019, respectivamente. *Respecto al denominador, el incremento en el número absoluto de artículos</p> <p><b>Otros Motivos:</b></p> <p>Por tal razón, debe considerarse que el proceso de publicación de un artículo científico implica la intervención de factores externos a la institución que pueden condicionar fluctuaciones en los resultados de acuerdo a su aceptación por las Revistas Médico Científicas arbitradas. Se destaca el hecho de que las publicaciones científicas reportadas en el presente ejercicio 2020, derivan de protocolos de investigación científica y desarrollo tecnológico que han sido desarrollados e implementados durante los ejercicios previos (2017, 2018, 2019), en su mayoría; periodo en el que la continuidad en la operación del Fideicomiso de Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico del IMSS, denominado ¿Fondo de Investigación en Salud¿ permitió la instrumentación del</p>	<p>10) Otras explicaciones a las variaciones, cuando se trate de resultados por encima del 100 por ciento de cumplimiento.</p> <p>La causa fue debido a que el Instituto continúa favoreciendo que su personal de salud desarrolle actividades de investigación en salud de relevancia y con los más altos estándares de calidad internacional; esto requiere de mayor calidad, dada la alta rigurosidad para la aceptación de los Resultados de Investigación que serán publicados en este tipo de Revistas de vanguardia Internacional, que son altamente valoradas por sus aportaciones en cada Área de Conocimiento Médico Científico, este tipo de contribuciones al conocimiento científico, coadyuvan en la actualización de los Procesos de Atención Médica que contribuyen a mejorar la calidad de los Servicios de Prestaciones Médicas que el Instituto oferta a sus Derechohabientes. El Journal Citation Reports que emite el índice bibliométrico denominado Factor de Impacto, que es</p> <p>El efecto de la aceptación de los resultados de investigación científica generados por Personal Institucional para ser publicados por las revistas con factor de impacto, logrando el cumplimiento de la meta propuesta para el periodo de reporte; se destacan dos hechos: *Respecto al numerador, el incremento en el número absoluto de artículos científicos publicados en Revistas con factor de impacto; registrando variaciones de +39.9% (+230), +25.7% (+165) y +17.8% (+122), respecto a lo reportado en los mismos periodos en los ejercicios 2017, 2018 y 2019, respectivamente. *Respecto al denominador, la generación de artículos científicos generado por Personal Institucional han registrado variaciones de +21.8% (+248), +11.8% (+143) y +7.5% (+94), respecto a lo reportado en los mismos periodos en los ejercicios 2017, 2018 y 2019, respectivamente. *Respecto al denominador, el incremento en el número absoluto de artículos</p> <p>Por tal razón, debe considerarse que el proceso de publicación de un artículo científico implica la intervención de factores externos a la institución que pueden condicionar fluctuaciones en los resultados de acuerdo a su aceptación por las Revistas Médico Científicas arbitradas. Se destaca el hecho de que las publicaciones científicas reportadas en el presente ejercicio 2020, derivan de protocolos de investigación científica y desarrollo tecnológico que han sido desarrollados e implementados durante los ejercicios previos (2017, 2018, 2019), en su mayoría; periodo en el que la continuidad en la operación del Fideicomiso de Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico del IMSS, denominado ¿Fondo de Investigación en Salud¿ permitió la instrumentación del</p>
<p><b>Porcentaje de Protocolos de Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico relacionados a los Principales Problemas de Salud de los Derechohabientes del IMSS.</b></p>	
<p><b>Tipo de justificación:</b></p> <p>9) Otras causas que por su naturaleza no es posible agrupar.</p> <p><b>Causa:</b></p> <p>La causa fue debido a que el Programa Institucional del Instituto Mexicano del Seguro Social 2019 -2024 contempla dar especial impulso a la Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico vinculando a la atención médica a fin de contribuir al bienestar de la población, mediante la acción ¿2.4.5 Impulsar la Investigación clínica, biomédica y social, priorizando el abordaje de los principales problemas de salud bajo el modelo de atención integral a la salud¿. Para favorecer la instrumentación de esta acción, el Instituto ajustó, a partir del ejercicio 2019, los Principales Problemas de Salud a atender integralmente en un modelo preventivo, identificando la importancia de las patologías, y agrupándolas en aquellas que concentran el 80% de los Años de Vida Saludables Perdidos. Así, las patologías quedaron agrupadas en una</p> <p><b>Efecto:</b></p> <p>El efecto fue el registro de protocolos de Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico, propuestos por personal institucional, que cumplen con los estándares internacionales para su autorización y que se apegan a las principales causas de morbilidad y mortalidad que aquejan a los Derechohabientes del IMSS; logrando el cumplimiento de la meta propuesta para el periodo de reportese destacan dos hechos: *Respecto al numerador, el incremento en el número absoluto de protocolos de investigación científica y desarrollo tecnológico aprobados en el IMSS y que están relacionados a temas prioritarios; registrando una variación de +4.3% (+163), +7.1% (262) y +20% (661), respecto a lo reportado en los mismos periodos en los ejercicios 2017, 2018 y 2019, respectivamente. *Respecto al denominador, el incremento en el número absoluto</p> <p><b>Otros Motivos:</b></p> <p>Por tal razón, debe considerarse que la elaboración de protocolos de investigación científica por el personal de salud requiere tanto de un medio laboral favorable para desarrollar actividades de investigación en salud que cumplan con estándares internacionales para su autorización como de interés y motivación individuales. Se destaca el hecho de que los protocolos de investigación científica y desarrollo tecnológico, para su desarrollo e implementación han requerido de la continuidad en la operación del Fideicomiso de Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico del IMSS, denominado ¿Fondo de Investigación en Salud¿ permitió la instrumentación del Pp E004 Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud; lo que permite mantener el nivel de</p>	<p>9) Otras causas que por su naturaleza no es posible agrupar.</p> <p>La causa fue debido a que el Programa Institucional del Instituto Mexicano del Seguro Social 2019 -2024 contempla dar especial impulso a la Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico vinculando a la atención médica a fin de contribuir al bienestar de la población, mediante la acción ¿2.4.5 Impulsar la Investigación clínica, biomédica y social, priorizando el abordaje de los principales problemas de salud bajo el modelo de atención integral a la salud¿. Para favorecer la instrumentación de esta acción, el Instituto ajustó, a partir del ejercicio 2019, los Principales Problemas de Salud a atender integralmente en un modelo preventivo, identificando la importancia de las patologías, y agrupándolas en aquellas que concentran el 80% de los Años de Vida Saludables Perdidos. Así, las patologías quedaron agrupadas en una</p> <p>El efecto fue el registro de protocolos de Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico, propuestos por personal institucional, que cumplen con los estándares internacionales para su autorización y que se apegan a las principales causas de morbilidad y mortalidad que aquejan a los Derechohabientes del IMSS; logrando el cumplimiento de la meta propuesta para el periodo de reportese destacan dos hechos: *Respecto al numerador, el incremento en el número absoluto de protocolos de investigación científica y desarrollo tecnológico aprobados en el IMSS y que están relacionados a temas prioritarios; registrando una variación de +4.3% (+163), +7.1% (262) y +20% (661), respecto a lo reportado en los mismos periodos en los ejercicios 2017, 2018 y 2019, respectivamente. *Respecto al denominador, el incremento en el número absoluto</p> <p>Por tal razón, debe considerarse que la elaboración de protocolos de investigación científica por el personal de salud requiere tanto de un medio laboral favorable para desarrollar actividades de investigación en salud que cumplan con estándares internacionales para su autorización como de interés y motivación individuales. Se destaca el hecho de que los protocolos de investigación científica y desarrollo tecnológico, para su desarrollo e implementación han requerido de la continuidad en la operación del Fideicomiso de Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico del IMSS, denominado ¿Fondo de Investigación en Salud¿ permitió la instrumentación del Pp E004 Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud; lo que permite mantener el nivel de</p>
<p><b>Tasa de Variación de Personal Institucional Graduado de cursos de maestría y doctorado</b></p>	
<p><b>Tipo de justificación:</b></p> <p>2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios</p> <p><b>Causa:</b></p> <p>La causa fue debido a que el Instituto tiene la facultad que la Ley del Seguro Social otorga en la Fracción XXIV del Artículo 251 para la formación de personal en materia de Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico; sin embargo, derivado de la implementación del Plan de Preparación y Respuesta Institucional ante la Epidemia por COVID-19, y del Acuerdo establecido entre el Instituto y el Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social para implementar medidas para enfrentar la situación sanitaria derivada del COVID-19: * Se procedió a suspender las capacitaciones presenciales para el personal institucional activo, a efecto de presentarse en las respectivas adscripciones para fortalecer el Capital Humano disponible para la atención de la epidemia por COVID-19.</p> <p><b>Efecto:</b></p> <p>El efecto, fue la interrupción de la capacitación y formación presencial del Personal Institucional inscrito en Instituciones Educativas para cursar Maestrías y Doctorados, lo cual derivó en la obtención de tan solo del 51% de la meta propuesta para el ejercicio 2020.</p> <p><b>Otros Motivos:</b></p> <p>La emergencia sanitaria por COVID-19 requirió de la implementación de: -Plan de Preparación y respuesta institucional ante la epidemia por COVID-19 -Acuerdo establecido entre el Instituto y el Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social para implementar medidas para enfrentar la situación sanitaria derivada del COVID-19. Con lo que el personal inscrito en Maestrías y Doctorados interrumpieron su formación para fortalecer el Capital Humano Institucional disponible para la atención de la</p> <p>Pandemia por COVID-19</p>	<p>2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios</p> <p>La causa fue debido a que el Instituto tiene la facultad que la Ley del Seguro Social otorga en la Fracción XXIV del Artículo 251 para la formación de personal en materia de Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico; sin embargo, derivado de la implementación del Plan de Preparación y Respuesta Institucional ante la Epidemia por COVID-19, y del Acuerdo establecido entre el Instituto y el Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social para implementar medidas para enfrentar la situación sanitaria derivada del COVID-19: * Se procedió a suspender las capacitaciones presenciales para el personal institucional activo, a efecto de presentarse en las respectivas adscripciones para fortalecer el Capital Humano disponible para la atención de la epidemia por COVID-19.</p> <p>El efecto, fue la interrupción de la capacitación y formación presencial del Personal Institucional inscrito en Instituciones Educativas para cursar Maestrías y Doctorados, lo cual derivó en la obtención de tan solo del 51% de la meta propuesta para el ejercicio 2020.</p> <p>La emergencia sanitaria por COVID-19 requirió de la implementación de: -Plan de Preparación y respuesta institucional ante la epidemia por COVID-19 -Acuerdo establecido entre el Instituto y el Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social para implementar medidas para enfrentar la situación sanitaria derivada del COVID-19. Con lo que el personal inscrito en Maestrías y Doctorados interrumpieron su formación para fortalecer el Capital Humano Institucional disponible para la atención de la</p> <p>Pandemia por COVID-19</p>
<p><b>Tasa de variación de Protocolos de Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico aprobados en el IMSS.</b></p>	
<p><b>Tipo de justificación:</b></p> <p>10) Otras explicaciones a las variaciones, cuando se trate de resultados por encima del 100 por ciento de cumplimiento.</p> <p><b>Causa:</b></p> <p>La causa de incremento en el logro obtenido respecto a la meta propuesta para el periodo de reporte, fue debido a: i) la continuidad en la instrumentación del Programa de monitoreo de la Integración y Funcionamiento de los Comités Locales de Investigación en Salud (CLIS) y Comités de Ética en Investigación (CEI), con lo que se permitió dar cumplimiento al documento normativo institucional que se denomina "Procedimiento para la evaluación, registro, seguimiento, enmienda y cancelación de protocolos presentados ante el Comité Local de Investigación en Salud y el Comité Local de Ética en Investigación- Clave 2810-003-002"; ii) Durante la contingencia derivada por la atención de la COVID-19, el Instituto promovió las sesiones de los Comités Locales de Investigación en Salud bajo las recomendaciones de la</p> <p><b>Efecto:</b></p> <p>El efecto fue el cumplimiento de la meta propuesta para este periodo de reporte, respecto al número de Protocolos de Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico dictaminados por Comités Locales de Investigación en Salud. Se destaca el incremento en el número absoluto de protocolos de investigación científica y desarrollo tecnológico aprobados en el IMSS; registrando una variación de +31.9% (+1457), +31.6% (1449) y +17.3% (888), respecto a lo reportado en los mismos periodos en los ejercicios 2017, 2018 y 2019, respectivamente. Por este motivo, el Pp E004 realizó un ajuste en las metas programadas para este indicadores de la MIR en la meta que corresponde para el periodo de Enero-Diciembre del año en curso; teniendo en contexto que el Instituto reportó cifras históricas en el número de Protocolos de Investigación</p> <p>Por tal razón, debe considerarse que la elaboración de protocolos de investigación científica por el personal de salud requiere tanto de un medio laboral favorable para desarrollar actividades de investigación en salud que cumplan con estándares</p> <p><b>Otros Motivos:</b></p> <p>internacionales para su autorización como de interés y motivación individuales. Se destaca el hecho de que los protocolos de investigación científica y desarrollo tecnológico, para su desarrollo e implementación han requerido de la continuidad en la operación del Fideicomiso de Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico del IMSS, denominado ¿Fondo de Investigación en Salud¿ permitió la instrumentación del Pp E004 Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud; lo que permite mantener el nivel de</p>	<p>10) Otras explicaciones a las variaciones, cuando se trate de resultados por encima del 100 por ciento de cumplimiento.</p> <p>La causa de incremento en el logro obtenido respecto a la meta propuesta para el periodo de reporte, fue debido a: i) la continuidad en la instrumentación del Programa de monitoreo de la Integración y Funcionamiento de los Comités Locales de Investigación en Salud (CLIS) y Comités de Ética en Investigación (CEI), con lo que se permitió dar cumplimiento al documento normativo institucional que se denomina "Procedimiento para la evaluación, registro, seguimiento, enmienda y cancelación de protocolos presentados ante el Comité Local de Investigación en Salud y el Comité Local de Ética en Investigación- Clave 2810-003-002"; ii) Durante la contingencia derivada por la atención de la COVID-19, el Instituto promovió las sesiones de los Comités Locales de Investigación en Salud bajo las recomendaciones de la</p> <p>El efecto fue el cumplimiento de la meta propuesta para este periodo de reporte, respecto al número de Protocolos de Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico dictaminados por Comités Locales de Investigación en Salud. Se destaca el incremento en el número absoluto de protocolos de investigación científica y desarrollo tecnológico aprobados en el IMSS; registrando una variación de +31.9% (+1457), +31.6% (1449) y +17.3% (888), respecto a lo reportado en los mismos periodos en los ejercicios 2017, 2018 y 2019, respectivamente. Por este motivo, el Pp E004 realizó un ajuste en las metas programadas para este indicadores de la MIR en la meta que corresponde para el periodo de Enero-Diciembre del año en curso; teniendo en contexto que el Instituto reportó cifras históricas en el número de Protocolos de Investigación</p> <p>Por tal razón, debe considerarse que la elaboración de protocolos de investigación científica por el personal de salud requiere tanto de un medio laboral favorable para desarrollar actividades de investigación en salud que cumplan con estándares</p> <p>internacionales para su autorización como de interés y motivación individuales. Se destaca el hecho de que los protocolos de investigación científica y desarrollo tecnológico, para su desarrollo e implementación han requerido de la continuidad en la operación del Fideicomiso de Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico del IMSS, denominado ¿Fondo de Investigación en Salud¿ permitió la instrumentación del Pp E004 Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud; lo que permite mantener el nivel de</p>
<p><b>Porcentaje de Comités Locales de Investigación en Salud activos que evalúan Protocolos de Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico.</b></p>	
<p><b>Tipo de justificación:</b></p> <p>9) Otras causas que por su naturaleza no es posible agrupar.</p> <p><b>Causa:</b></p> <p>La causa fue debido a que el Instituto continúa favoreciendo que los Comités Locales de Investigación en Salud (CLIS) cumplan con los requerimientos de la Ley General de Salud y su Reglamento en materia de Investigación en Salud, a fin de evaluar las propuestas de Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico y garantizar que cumplan con estándares nacionales e internacionales para su autorización. Por lo tanto, el número de CLIS con Registro emitido por COFEPRIS se ha incrementado; en tanto, debido al número de cambios de integrantes en los CLIS por jubilaciones registradas durante el periodo de reporte, ha disminuido el número de CLIS activos, mientras se realizan los ajustes en la incorporación nuevos integrantes.</p> <p><b>Efecto:</b></p> <p>El efecto fue que ha disminuido temporalmente el número de Comités Locales de Investigación en Salud y Comités de Ética en Investigación que se encuentra activos, en tanto consolidan su integración en apego a los lineamientos establecidos por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS) y por la Comisión Nacional de Bioética (CONBIOETICA). *Se destaca el incremento en el número absoluto Comités Locales de Investigación en Salud activos en el IMSS; registrando variaciones de +2.1% (+2), +4.2% (+4) y 0% (0), respecto a lo reportado en los mismos periodos en los ejercicios 2017, 2018 y 2019, respectivamente. *Se destaca el incremento en el número absoluto Comités Locales de Investigación en Salud en el IMSS que se encuentra Registrados ante COFEPRIS; registrando variaciones de</p> <p>Por tal razón, debe considerarse que el proceso de integración de los comités locales de investigación en salud deben apearse a las disposiciones de la Ley General de Salud y su reglamento en materia de investigación en salud, que implica la intervención</p> <p><b>Otros Motivos:</b></p> <p>de factores externos a la Institución (COFEPRIS) que pueden condicionar fluctuaciones en los resultados de acuerdo a su aceptación. Se destaca el hecho de que los protocolos de investigación científica y desarrollo tecnológico, para su desarrollo e implementación han requerido de la continuidad en la operación del Fideicomiso de Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico del IMSS, denominado ¿Fondo de Investigación en Salud¿ permitió la instrumentación del Pp E004 Investigación y Desarrollo</p>	<p>9) Otras causas que por su naturaleza no es posible agrupar.</p> <p>La causa fue debido a que el Instituto continúa favoreciendo que los Comités Locales de Investigación en Salud (CLIS) cumplan con los requerimientos de la Ley General de Salud y su Reglamento en materia de Investigación en Salud, a fin de evaluar las propuestas de Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico y garantizar que cumplan con estándares nacionales e internacionales para su autorización. Por lo tanto, el número de CLIS con Registro emitido por COFEPRIS se ha incrementado; en tanto, debido al número de cambios de integrantes en los CLIS por jubilaciones registradas durante el periodo de reporte, ha disminuido el número de CLIS activos, mientras se realizan los ajustes en la incorporación nuevos integrantes.</p> <p>El efecto fue que ha disminuido temporalmente el número de Comités Locales de Investigación en Salud y Comités de Ética en Investigación que se encuentra activos, en tanto consolidan su integración en apego a los lineamientos establecidos por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS) y por la Comisión Nacional de Bioética (CONBIOETICA). *Se destaca el incremento en el número absoluto Comités Locales de Investigación en Salud activos en el IMSS; registrando variaciones de +2.1% (+2), +4.2% (+4) y 0% (0), respecto a lo reportado en los mismos periodos en los ejercicios 2017, 2018 y 2019, respectivamente. *Se destaca el incremento en el número absoluto Comités Locales de Investigación en Salud en el IMSS que se encuentra Registrados ante COFEPRIS; registrando variaciones de</p> <p>Por tal razón, debe considerarse que el proceso de integración de los comités locales de investigación en salud deben apearse a las disposiciones de la Ley General de Salud y su reglamento en materia de investigación en salud, que implica la intervención</p> <p>de factores externos a la Institución (COFEPRIS) que pueden condicionar fluctuaciones en los resultados de acuerdo a su aceptación. Se destaca el hecho de que los protocolos de investigación científica y desarrollo tecnológico, para su desarrollo e implementación han requerido de la continuidad en la operación del Fideicomiso de Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico del IMSS, denominado ¿Fondo de Investigación en Salud¿ permitió la instrumentación del Pp E004 Investigación y Desarrollo</p>
<p><b>Tasa de variación del número de apoyos económicos complementarios otorgados a alumnos inscritos y vigentes en Programas Académicos de Maestría o Doctorado enlistados en el Programa Nacional de Posgrados de Calidad.</b></p>	
<p><b>Tipo de justificación:</b></p> <p>9) Otras causas que por su naturaleza no es posible agrupar.</p> <p><b>Causa:</b></p> <p>La causa fue debido a que el Instituto tiene la facultad que la Ley del Seguro Social otorga en la Fracción XXIV del Artículo 251 para la formación de personal en materia de Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico; sin embargo, derivado de la implementación del Plan de Preparación y Respuesta Institucional ante la Epidemia por COVID-19, y del Acuerdo establecido entre el Instituto y el Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social para implementar medidas para enfrentar la situación sanitaria derivada del COVID-19: * Se procedió a suspender las capacitaciones presenciales para el personal institucional activo, a efecto de presentarse en las respectivas adscripciones para fortalecer el Capital Humano disponible para la atención de la epidemia por COVID-19.</p> <p><b>Efecto:</b></p> <p>El efecto fue el cumplimiento de tan solo el 98% de la meta planteada para los apoyos económicos complementarios otorgados a alumnos inscritos y vigentes en Programas Académicos de Maestría o Doctorado enlistados en el Programa Nacional de Posgrados de Calidad. Estos apoyos económicos fueron otorgados parcialmente durante el ejercicio 2020, derivado de la implementación de: -Plan de Preparación y Respuesta Institucional ante la Epidemia por COVID-19 -Acuerdo establecido entre el Instituto y el Sindicato Nacional de Trabajadores del</p> <p><b>Otros Motivos:</b></p> <p>Seguro Social para implementar medidas para enfrentar la situación sanitaria derivada del COVID-19.</p> <p>La emergencia sanitaria por COVID-19 requirió de la implementación de: -Plan de Preparación y respuesta institucional ante la epidemia por COVID-19 -Acuerdo establecido entre el Instituto y el Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social para implementar medidas para enfrentar la situación sanitaria derivada del COVID-19. Con lo que el personal inscrito en Maestrías y Doctorados interrumpieron su formación para fortalecer el Capital Humano Institucional disponible para la atención de la</p> <p>Pandemia por COVID-19</p>	<p>9) Otras causas que por su naturaleza no es posible agrupar.</p> <p>La causa fue debido a que el Instituto tiene la facultad que la Ley del Seguro Social otorga en la Fracción XXIV del Artículo 251 para la formación de personal en materia de Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico; sin embargo, derivado de la implementación del Plan de Preparación y Respuesta Institucional ante la Epidemia por COVID-19, y del Acuerdo establecido entre el Instituto y el Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social para implementar medidas para enfrentar la situación sanitaria derivada del COVID-19: * Se procedió a suspender las capacitaciones presenciales para el personal institucional activo, a efecto de presentarse en las respectivas adscripciones para fortalecer el Capital Humano disponible para la atención de la epidemia por COVID-19.</p> <p>El efecto fue el cumplimiento de tan solo el 98% de la meta planteada para los apoyos económicos complementarios otorgados a alumnos inscritos y vigentes en Programas Académicos de Maestría o Doctorado enlistados en el Programa Nacional de Posgrados de Calidad. Estos apoyos económicos fueron otorgados parcialmente durante el ejercicio 2020, derivado de la implementación de: -Plan de Preparación y Respuesta Institucional ante la Epidemia por COVID-19 -Acuerdo establecido entre el Instituto y el Sindicato Nacional de Trabajadores del</p> <p>Seguro Social para implementar medidas para enfrentar la situación sanitaria derivada del COVID-19.</p> <p>La emergencia sanitaria por COVID-19 requirió de la implementación de: -Plan de Preparación y respuesta institucional ante la epidemia por COVID-19 -Acuerdo establecido entre el Instituto y el Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social para implementar medidas para enfrentar la situación sanitaria derivada del COVID-19. Con lo que el personal inscrito en Maestrías y Doctorados interrumpieron su formación para fortalecer el Capital Humano Institucional disponible para la atención de la</p> <p>Pandemia por COVID-19</p>
<p style="text-align: center;">Justificación del ajuste a las metas</p>	
<p><b>Porcentaje de Investigadores que pertenecen al Sistema Nacional de Investigadores</b></p>	

Tipo de ajuste en la Meta anual:	
Trimestres que presentaron ajustes:	
Justificación de ajustes en la Meta anual:	
<b>Porcentaje de Artículos Científicas generados por el IMSS que son publicados en revistas científicas referentes a nivel internacional, con el mayor factor de impacto al ubicarse en cuartiles 1 y 2.</b>	
Tipo de ajuste en la Meta anual:	
Trimestres que presentaron ajustes:	
Justificación de ajustes en la Meta anual:	
<b>Porcentaje de Artículos Científicos publicados en revistas científicas con Factor de Impacto</b>	
Tipo de ajuste en la Meta anual:	
Trimestres que presentaron ajustes:	
Justificación de ajustes en la Meta anual:	
<b>Porcentaje de Protocolos de Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico relacionados a los Principales Problemas de Salud de los Derechohabientes del IMSS.</b>	
Tipo de ajuste en la Meta anual:	
Trimestres que presentaron ajustes:	
Justificación de ajustes en la Meta anual:	
<b>Tasa de Variación de Personal Institucional Graduado de cursos de maestría y doctorado</b>	
Tipo de ajuste en la Meta anual:	
Trimestres que presentaron ajustes:	
Justificación de ajustes en la Meta anual:	
<b>Tasa de variación de Protocolos de Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico aprobados en el IMSS.</b>	
Tipo de ajuste en la Meta anual:	Otros motivos (explicar en el campo de justificación)
Trimestres que presentaron ajustes:	
Justificación de ajustes en la Meta anual:	La Programación de Metas para la MIR 2020 del PPE004 se efectuó en agosto del 2019, de acuerdo a los Lineamientos correspondientes emitidos por la SHCP;afortunadamente, para diciembre de 2019, el Instituto se mantuvo como la Institución de Salud con el mayor número de Comités Locales de Investigación en Salud (99) y Comités de Ética en Investigación (95) registrados ante la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios y la Comisión Nacional de Bioética, respectivamente; además de mantener la vigencia de su Comité Nacional de Investigación Científica. Estos comités en su conjunto autorizaron un total de 5,141 Protocolos de Investigación Científica, siendo la cifra anual más alta reportada en la historia del IMSS. Durante el monitoreo
<b>Porcentaje de Comités Locales de Investigación en Salud activos que evalúan Protocolos de Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico.</b>	
Tipo de ajuste en la Meta anual:	
Trimestres que presentaron ajustes:	
Justificación de ajustes en la Meta anual:	
<b>Tasa de variación del número de apoyos económicos complementarios otorgados a alumnos inscritos y vigentes en Programas Académicos de Maestría o Doctorado enlistados en el Programa Nacional de Posgrados de Calidad.</b>	
Tipo de ajuste en la Meta anual:	
Trimestres que presentaron ajustes:	
Justificación de ajustes en la Meta anual:	

\*Los Programas presupuestarios pueden ser ejecutados de manera conjunta por diversas Unidades Responsables para el cumplimiento de sus objetivos y metas. No obstante, para fines de recolección de la información del logro de los objetivos establecidos en la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR), en los reportes se asocia a una Unidad Responsable (UR). Por ello, para facilitar la identificación de las UR, se puede consultar el Estado Analítico del Ejercicio del Presupuesto de Egresos en Clasificación Funcional-Programática de cada Ramo en la Cuenta Pública 2020.

DATOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO							
Programa presupuestario	E006 Recaudación de ingresos obrero patronales						
Ramo	50 Instituto Mexicano del Seguro Social						
Unidad responsable*	CYR-Instituto Mexicano del Seguro Social						
Enfoques transversales	N/A						
ALINEACIÓN CON LOS EJES DEL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2019-2024							
Eje	2 Política Social						
CLASIFICACIÓN FUNCIONAL							
Finalidad	2-Desarrollo Social						
Función	3-Salud						
Subfunción	3-Generación de Recursos para la Salud						
Actividad Institucional	5-Servicios de incorporación y recaudación						
PRESUPUESTO							
			Meta anual Millones de pesos		Ejercicio Millones de pesos	Avance anual %	
PRESUPUESTO ORIGINAL			5,819.94		5,489.18	94.32	
PRESUPUESTO MODIFICADO			5,489.18		5,489.18	100.00	
RESULTADOS							
NIVEL: Fin							
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	INDICADORES	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	METAS-AVANCE	
Tasa de variación bianual en el número de población derechohabiente adscrita a unidad de medicina familiar.	Contribuir al bienestar social e igualdad mediante la recaudación eficiente de las cuotas obrero-patronales, con una mayor incorporación y una mejor fiscalización	((Número de población derechohabiente adscrita a unidad de medicina familiar al semestre t) / (Número de población derechohabiente adscrita unidad de medicina familiar al semestre t-1)) x 100	Porcentaje	Estratégico - Eficacia - Semestral		Meta anual aprobada:	6.73
						Meta anual ajustada:	2.3
						Realizado al Periodo:	2.26
						Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	100
NIVEL: Propósito							
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	INDICADORES	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	METAS-AVANCE	
Tasa de variación bianual en la recaudación por ingresos obrero-patronales.	Las cuotas obrero-patronales son recaudadas eficientemente con una mayor incorporación y una mejor fiscalización y cobranza.	(((Importe nominal acumulado de los ingresos obrero-patronales al semestre t) / (Importe nominal acumulado de los ingresos obrero-patronales al semestre t-1)) x 100	Porcentaje	Estratégico - Eficacia - Semestral		Meta anual aprobada:	16.18
						Meta anual ajustada:	11.22
						Realizado al Periodo:	11.71
						Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	100.44
NIVEL: Componente							
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	INDICADORES	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	METAS-AVANCE	
Razón de la mora en días de emisión	Cobranza y Fiscalización de cuotas obrero-patronales optimizadas.	(((Saldo de la cartera en mora al semestre t) / (Importe promedio diario de la Emisión Mensual Anticipada incluyendo al IMSS como patrón, al semestre t)) x 100	Otra-Días	Estratégico - Eficacia - Semestral		Meta anual aprobada:	32.7
						Meta anual ajustada:	45
						Realizado al Periodo:	43.4
						Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	103.56
Porcentaje de las cuotas obrero-patronales pagadas oportunamente.	Cobranza y Fiscalización de cuotas obrero-patronales optimizadas.	(((Importe acumulado de la Emisión Mensual Anticipada de las modalidades 10, 13 y 17 pagado oportunamente al semestre t) / (Importe de la Emisión Mensual Anticipada de las modalidades 10, 13 y 17 pagado oportunamente al semestre t-1)) x 100	Porcentaje	Estratégico - Economía - Semestral		Meta anual aprobada:	93.84
						Meta anual ajustada:	93.84
						Realizado al Periodo:	91.72
						Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	97.74
NIVEL: Actividad							
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	INDICADORES	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	METAS-AVANCE	
Tasa de variación bianual en el número de asegurados trabajadores.	Incorporación de asegurados trabajadores optimizada.	((Número de asegurados trabajadores promedio al semestre t) / (Número de asegurados trabajadores promedio al semestre t-4)) x 100	Porcentaje	Estratégico - Eficacia - Semestral		Meta anual aprobada:	4.2
						Meta anual ajustada:	-0.41
						Realizado al Periodo:	-0.28
						Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	100.13
Tasa de variación bianual en el salario base asociado a asegurados trabajadores.	Incorporación de asegurados trabajadores optimizada.	(((Salario base de cotización asociado a asegurados trabajadores registrado en promedio al semestre t) / (Salario base de cotización asociado a asegurados trabajadores registrado en promedio al semestre t-1)) x 100	Porcentaje	Estratégico - Eficacia - Semestral		Meta anual aprobada:	11.52
						Meta anual ajustada:	14.43
						Realizado al Periodo:	14.51
						Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	100.06
Justificación de diferencia de avances con respecto a las metas programadas							
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	INDICADORES	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	METAS-AVANCE	
Porcentaje de transacciones de asignación o localización de NSS realizadas en línea (IMSS Digital).	Compartida 1: Digitalización de los trámites de incorporación al IMSS.	(((Número de transacciones de asignación o localización de Número de Seguridad Social (NSS) realizadas en línea (IMSS Digital) al trimestre t) / (Número de transacciones de asignación o localización de Número de Seguridad Social (NSS) realizadas en línea (IMSS Digital) al trimestre t-1)) x 100	Porcentaje	Gestión - Eficacia - Trimestral		Meta anual aprobada:	91.55
						Meta anual ajustada:	92.5
						Realizado al Periodo:	93.99
						Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	101.61
Porcentaje de efectividad en actos de fiscalización.	Compartida 2: Implementación del nuevo modelo integral de fiscalización.	(((Número de actos de fiscalización concluidos con observaciones al trimestre t) / (Total de actos de fiscalización concluidos al trimestre t)) x 100	Porcentaje	Gestión - Eficacia - Trimestral		Meta anual aprobada:	92.87
						Meta anual ajustada:	92.87
						Realizado al Periodo:	93.43
						Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	100.6
Tasa de variación bianual en el número de población derechohabiente adscrita a unidad de medicina familiar.							
Tipo de justificación:	1) La meta del indicador de desempeño fue cumplida						
Causa:	Al cierre de 2020, la tasa variación bianual de la población derechohabiente adscrita, respecto al periodo enero-diciembre de 2018, fue de 2.26%. Con ello, se cumplió la meta modificada del periodo.						

<b>Efecto:</b>	Mayor cobertura de seguridad social. Al cierre de 2020, en el IMSS se alcanzó un registro de 57.1 millones de derechohabientes adscritos, y al considerar a los 11.6 millones de beneficiarios no adscritos pero con derecho a utilizar los servicios médicos dada la afiliación de su titular, la población cubierta en el mes de diciembre suma 68.7 millones de derechohabientes.
<b>Otros Motivos:</b>	
<b>Tasa de variación bianual en la recaudación por ingresos obrero-patronales.</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	11) La meta del indicador de desempeño fue cumplida
<b>Causa:</b>	Con información al mes de diciembre de 2020, la tasa de variación bianual en la recaudación por ingresos obrero-patronales, respecto al periodo enero-diciembre de 2018, fue de 11.71%. Con ello, se cumplió la meta modificada.
<b>Efecto:</b>	A pesar de los efectos adversos en la economía derivados de la pandemia, durante 2020 los ingresos obrero-patronales del IMSS crecieron en 11.71%, respecto al nivel alcanzado al cierre de 2018. En términos anuales, el incremento de 2.6%, contrasta con la caída observada (-1.7%) en los ingresos presupuestarios del Sector Público.
<b>Otros Motivos:</b>	Esto fue posible gracias a que en promedio anual, el empleo asegurado en el IMSS disminuyó solo 0.28%, a la par que el salario base de cotización presentó un incremento nominal de 14.51%, respecto a su promedio de 2018. Entre las acciones implementadas por el IMSS para apoyar a patrones y trabajadores y lograr estos resultados, destacan el pago en parcialidades, los créditos del programa apoyo solidario, la declaratoria de días inhábiles, el tratamiento como incapacidad del permiso Covid, el acercamiento a las empresas y el envío de correos masivos a patrones. Así como, las acciones empleadas por el Instituto para atacar la evasión y elusión, como son: mejoras en el modelo de inteligencia fiscal, coordinación de acciones con otras dependencias, acciones en contra
<b>Razón de la mora en días de emisión</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	10) Otras explicaciones a las variaciones, cuando se trate de resultados por encima del 100 por ciento de cumplimiento.
<b>Causa:</b>	Con información al mes de diciembre de 2020, se observa como a pesar de los problemas de liquidez que enfrentaron las empresas, se logró contener el aumento de la mora más de lo previsto. La mora al cierre del año, representó 43.40 días del importe promedio emitido por día. Con ello, se logró un cumplimiento de 103.6% de la meta modificada.
<b>Efecto:</b>	La contracción económica y la falta de liquidez de las empresas originaron una disminución en el pago de cuotas. Las empresas enfrentaron problemas de liquidez para cumplir con la normatividad en materia de obligaciones fiscales. No obstante, el Instituto implemento medidas que lograron contener el aumento de la mora.
<b>Otros Motivos:</b>	Entre las acciones implementadas por el IMSS para apoyar a patrones y asegurados, destacan el pago en parcialidades, los créditos del programa apoyo solidario, el acercamiento a las empresas y el envío de correos masivos a patrones.
<b>Porcentaje de las cuotas obrero-patronales pagadas oportunamente.</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	9) Otras causas que por su naturaleza no es posible agrupar.
<b>Causa:</b>	Con información al cierre de 2020, el porcentaje de las cuotas obrero-patronales pagadas oportunamente fue de 91.72%.
<b>Efecto:</b>	La contracción económica y la falta de liquidez de las empresas originaron una disminución en el pago de cuotas. Las empresas enfrentaron problemas de liquidez para cumplir con la normatividad en materia de obligaciones fiscales. No obstante, el Instituto implemento medidas que lograron contener el rezago de los pagos.
<b>Otros Motivos:</b>	Entre las acciones implementadas por el IMSS para apoyar a patrones y asegurados, destacan el pago en parcialidades, los créditos del programa apoyo solidario, el acercamiento a las empresas y el envío de correos masivos a patrones.
<b>Tasa de variación bianual en el número de asegurados trabajadores.</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	11) La meta del indicador de desempeño fue cumplida
<b>Causa:</b>	Con información al mes de diciembre de 2020, la tasa de variación bianual en el número de asegurados trabajadores, respecto al periodo enero-diciembre de 2018, fue de -0.28%. Con ello, se cumplió la meta modificada.
<b>Efecto:</b>	Tradicionalmente, la relación entre la creación de empleos formales y el crecimiento económico era de uno a uno (relacionado empleo-producto). Esto quiere decir que si la economía crece o decrece en 1%, el nivel de empleo tiene el mismo comportamiento. Como consecuencia de los efectos adversos de la pandemia por COVID-19, durante los primeros meses de 2020 el PIB en México se contrajo 19%. Si los puestos de trabajo del IMSS hubieran mantenido el mismo comportamiento, se habrían perdido 3.8 millones de empleos. No obstante las acciones implementadas por el Instituto, permitieron que al cierre de 2020, los puestos de trabajo asegurados en el IMSS disminuyeran en una cifra menor. La meta modificada suponía la pérdida, respecto a los empleos promedio de 2018, de cerca de 82 mil empleos; la disminución fue
<b>Otros Motivos:</b>	Entre las acciones implementadas por el IMSS para apoyar a patrones y trabajadores, destacan el pago en parcialidades, los créditos del programa apoyo solidario, la declaratoria de días inhábiles, el tratamiento como incapacidad del permiso Covid, el acercamiento a las empresas y el envío de correos masivos a patrones.
<b>Tasa de variación bianual en el salario base asociado a asegurados trabajadores.</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	11) La meta del indicador de desempeño fue cumplida
<b>Causa:</b>	Con información al mes de diciembre de 2020, la tasa de variación bianual en el salario base asociado a asegurados trabajadores, respecto al periodo enero-diciembre de 2018, fue de 14.51%. Con ello, la meta modificada de variación bianual del salario se cumplió al 100%.
<b>Efecto:</b>	Con información al mes de diciembre de 2020, la tasa de variación bianual en el salario base asociado a asegurados trabajadores, respecto al periodo enero-diciembre de 2018, fue de 14.51%. Con ello, la meta modificada de variación bianual del salario se cumplió al 100%.
<b>Otros Motivos:</b>	Entre las acciones implementadas por el IMSS para apoyar a patrones y asegurados, destacan el pago en parcialidades, los créditos del programa apoyo solidario, el acercamiento a las empresas y el envío de correos masivos a patrones.
<b>Porcentaje de transacciones de asignación o localización de NSS realizadas en línea (IMSS Digital).</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	10) Otras explicaciones a las variaciones, cuando se trate de resultados por encima del 100 por ciento de cumplimiento.
<b>Causa:</b>	Con información al mes de diciembre de 2020, la proporción de transacciones de asignación o localización de NSS realizadas en línea (IMSS Digital) fue de 93.99% del total, con lo que se logró un cumplimiento de 101.6% de la meta modificada.
<b>Efecto:</b>	Como resultado de la contracción de la actividad económica y sus efectos en empleo, se generó un incremento en las consultas de los asegurados para conocer sus derechos generados.
<b>Otros Motivos:</b>	Entre las acciones del IMSS para mejorar la calidad y calidez de los servicios y al mismo tiempo sanear financieramente a la institución, está la simplificación y digitalización de trámites.
<b>Porcentaje de efectividad en actos de fiscalización.</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	10) Otras explicaciones a las variaciones, cuando se trate de resultados por encima del 100 por ciento de cumplimiento.
<b>Causa:</b>	Con información al mes de diciembre de 2020, el porcentaje de efectividad en actos de fiscalización fue de 93.43%. Con ello, se logró un cumplimiento de 100.6% de la meta.
<b>Efecto:</b>	Se logró recaudar más con menos actos.
<b>Otros Motivos:</b>	Mejor programación y planeación de los actos de auditoría y cobro.
<b>Justificación del ajuste a las metas</b>	
<b>Tasa de variación bianual en el número de población derechohabiente adscrita a unidad de medicina familiar.</b>	



<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	Contexto macroeconómico	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>		4
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	Se reduce la afiliación de trabajadores y sus beneficiarios, al incumplirse el supuesto de crecimiento económico.	
<b>Tasa de variación bianual en la recaudación por ingresos obrero-patronales.</b>		
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	Contexto macroeconómico	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>		4
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	La contracción de la actividad económica (y sus efectos en empleo), la falta de liquidez de las empresas y el cese de las acciones de fiscalización y cobranza coactiva autorizadas por el Consejo Técnico (entre el 31 de marzo de 2020 y el 14 de julio de 2020), originaron la reducción en los pagos por cuotas obrero patronales. Se incumple el supuesto de estabilidad en el mercado financiero y la aplicación de la LSS se pospone, lo que incide en el cumplimiento de las empresas de registrar a sus trabajadores y pagar sus contribuciones.	
<b>Razón de la mora en días de emisión</b>		
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	Contexto macroeconómico	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>		4
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	La contracción económica origina una disminución en el pago de cuotas. Esto aunado a la declaratoria de emergencia sanitaria por COVID-19, mediante la cual se definieron como días inhábiles para la práctica de actuaciones, diligencias, audiencias, notificaciones o requerimientos, el periodo comprendido entre el 31 de marzo de 2020 y el 14 de julio de 2020. Se incumple el supuesto de que las empresas cuentan con liquidez suficiente, para cumplir con la normatividad en materia de obligaciones fiscales de conformidad con la Ley del Seguro Social y el Código Fiscal de la Federación.	
<b>Porcentaje de las cuotas obrero-patronales pagadas oportunamente.</b>		
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>		
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>		
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>		
<b>Tasa de variación bianual en el número de asegurados trabajadores.</b>		
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	Contexto macroeconómico	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>		4
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	La contracción de la actividad económica, originó la suspensión en el aseguramiento de los trabajadores. Se incumple el supuesto de que existen condiciones en el mercado laboral para que las empresas cumplan con la normatividad de afiliar a todos sus trabajadores con el salario que les corresponde, de conformidad con la Ley del Seguro Social.	
<b>Tasa de variación bianual en el salario base asociado a asegurados trabajadores.</b>		
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	Contexto macroeconómico	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>		4
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	La contracción de la actividad económica, originó la suspensión en el aseguramiento de los trabajadores, principalmente para los que reciben uno y dos salarios mínimos. En consecuencia aumentó el salario promedio de los trabajadores afiliados al Instituto. Se incumple el supuesto de que existen condiciones en el mercado laboral para que las empresas cumplan con la normatividad de afiliar a todos sus trabajadores con el salario que les corresponde, de conformidad con la Ley del Seguro Social.	
<b>Porcentaje de transacciones de asignación o localización de NSS realizadas en línea (IMSS Digital).</b>		
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	Contexto macroeconómico	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>		4
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	La contracción en la actividad económica, y sus efectos en empleo, generó un incremento en las consultas de los asegurados para conocer sus derechos generados.	
<b>Porcentaje de efectividad en actos de fiscalización.</b>		
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>		
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>		
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>		

\*Los Programas presupuestarios pueden ser ejecutados de manera conjunta por diversas Unidades Responsables para el cumplimiento de sus objetivos y metas. No obstante, para fines de recolección de la información del logro de los objetivos establecidos en la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR), en los reportes se asocia a una Unidad Responsable (UR). Por ello, para facilitar la identificación de las UR, se puede consultar el Estado Analítico del Ejercicio del Presupuesto de Egresos en Clasificación Funcional-Programática de cada Ramo en la Cuenta Pública 2020.

DATOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO							
Programa presupuestario	E007 Servicios de guardería						
Ramo	50 Instituto Mexicano del Seguro Social						
Unidad responsable*	CYR-Instituto Mexicano del Seguro Social						
Enfoques transversales	N/A						
ALINEACIÓN CON LOS EJES DEL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2019-2024							
Eje	2 Política Social						
CLASIFICACIÓN FUNCIONAL							
Finalidad	2-Desarrollo Social						
Función	6-Protección Social						
Subfunción	3-Familia e Hijos						
Actividad Institucional	9-Oportunidad en la prestación del servicio de guardería						
PRESUPUESTO							
			Meta anual Millones de pesos		Ejercicio Millones de pesos	Avance anual %	
PRESUPUESTO ORIGINAL			12,482.17		11,533.41	92.40	
PRESUPUESTO MODIFICADO			11,533.41		11,533.41	100.00	
RESULTADOS							
NIVEL: Fin							
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	INDICADORES	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	METAS-AVANCE	
Porcentaje de permanencia de la población beneficiada	Contribuir al bienestar social e igualdad mediante el otorgamiento del servicio de guardería conforme al artículo 201 de la Ley del Seguro Social a través de la	Beneficiarios usuarios con niños (as) inscritos (as) en el año t que permanecen al menos seis meses durante el año t / Beneficiarios usuarios registrados durante el año	Porcentaje	Estratégico - Eficacia - Anual		Meta anual aprobada:	65.21
						Meta anual ajustada:	65.21
						Realizado al Periodo:	74.72
						Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	114.58
NIVEL: Propósito							
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	INDICADORES	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	METAS-AVANCE	
Horas promedio de estadía de los (as) niños (as) en guarderías	Los trabajadores con derecho al servicio de guarderías conforme a lo dispuesto por la Ley del Seguro Social cuentan con lugares en el servicio para dejar a sus hijos	Sumatoria de las horas de estadía de los (as) niños (as) en guarderías en el periodo / Número de asistencias de los (as) niños (as) en las guarderías en el periodo	Hora de servicio	Estratégico - Eficacia - Anual		Meta anual aprobada:	7.35
						Meta anual ajustada:	7.35
						Realizado al Periodo:	7.24
						Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	98.5
Tasa de variación de los lugares para el otorgamiento del servicio de guardería	Los trabajadores con derecho al servicio de guarderías conforme a lo dispuesto por la Ley del Seguro Social cuentan con lugares en el servicio para dejar a sus hijos	((Número de lugares instalados en las guarderías al final del periodo/ Número de lugares instalados en las guarderías al inicio del periodo)-1)*100	Porcentaje	Estratégico - Eficacia - Anual		Meta anual aprobada:	0.06
						Meta anual ajustada:	-0.09
						Realizado al Periodo:	-0.15
						Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	99.94
NIVEL: Componente							
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	INDICADORES	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	METAS-AVANCE	
Porcentaje de asistencia promedio diario	Hijos e hijas de los trabajadores con derecho al servicio de guardería conforme a lo dispuesto por la Ley del Seguro Social, atendidos.	(Sumatoria del promedio diario de asistencia de los (as) niños (as) en las guarderías en el periodo / Número de niños (as) inscritos (as) en las guarderías en el periodo) *	Porcentaje	Gestión - Eficacia - Mensual		Meta anual aprobada:	68.23
						Meta anual ajustada:	68.23
						Realizado al Periodo:	27.59
						Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	40.44
Porcentaje de cobertura de la demanda del servicio de guardería	Lugares otorgados en guarderías para atender la demanda de los trabajadores con derecho al servicio de guardería conforme a lo dispuesto en la Ley del Seguro	(Número de lugares instalados en las guarderías en el periodo/Demanda potencial en el periodo) * 100	Porcentaje	Gestión - Eficacia - Mensual		Meta anual aprobada:	25.89
						Meta anual ajustada:	25.89
						Realizado al Periodo:	26.37
						Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	101.85
NIVEL: Actividad							
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	INDICADORES	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	METAS-AVANCE	
Porcentaje de ocupación en guarderías	Aprovechamiento de los lugares con los que cuenta actualmente el sistema de guarderías en beneficio de los trabajadores que se encuentran en el supuesto del	(Número de niños (as) inscritos (as) en las guarderías en el periodo t / Número de lugares instalados en las guarderías en el periodo t) X 100	Porcentaje	Gestión - Eficacia - Mensual		Meta anual aprobada:	78.73
						Meta anual ajustada:	78.73
						Realizado al Periodo:	64.63
						Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	82.09
Porcentaje de cumplimiento en la calidad del servicio	Evaluación del grado de cumplimiento respecto de la normatividad aplicable vigente con la que se debe otorgar el servicio en las guarderías	Sumatoria de los puntajes obtenidos en la Supervisión Integral del servicio de guardería en el periodo t / Sumatoria del puntaje máximo posible en la	Porcentaje	Gestión - Eficacia - Trimestral		Meta anual aprobada:	93
						Meta anual ajustada:	93
						Realizado al Periodo:	60.63
						Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	65.19
Porcentaje de satisfacción de los usuarios del servicio de guardería	Evaluación de la percepción de la calidad que tienen los usuarios del servicio de guardería	(Sumatoria de los puntajes obtenidos en las encuestas de satisfacción del servicio de guardería aplicadas en el periodo t / Sumatoria de puntaje máximo posible de la	Porcentaje	Gestión - Calidad - Cuatrimestral		Meta anual aprobada:	95
						Meta anual ajustada:	95
						Realizado al Periodo:	92
						Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	96.84
Justificación de diferencia de avances con respecto a las metas programadas							
<b>Porcentaje de permanencia de la población beneficiada</b>							
<b>Tipo de justificación:</b> 10) Otras explicaciones a las variaciones, cuando se trate de resultados por encima del 100 por ciento de cumplimiento.							
El indicador alcanzó el 114.58% de cumplimiento con respecto a la meta ajustada, la cifra final de los beneficiarios que permanecen al menos seis meses durante el año fue de 126,685 que comparado en los 187,228 de la meta ajustada alcanzó un cumplimiento del 67.66%, su comportamiento depende de que las personas trabajadoras permanezcan en un empleo formal de acuerdo a los establecido en los artículos 201 al 207 de la Ley del Seguro Social, es importante aclarar que la permanencia por más de seis meses en el servicio de guardería sugiere un impacto indirecto, es decir, que contar con el servicio de guardería es uno de tantos factores que influyen para que las personas trabajadoras permanezcan en el mercado laboral, la cifra final de los beneficiarios usuarios registrados durante el año es de 169,533 que comparados							
<b>Causa:</b>							

<b>Efecto:</b>	La permanencia en la guardería de al menos seis meses de las hijas(os) de las personas trabajadoras beneficiarias, contribuye en forma indirecta a la estabilidad en el mercado laboral. De esta manera, el que sus hijas e hijos tengan cuidado durante la jornada de trabajo fomenta la estancia en el empleo formal, mientras que sus hijos reciben el servicio de guarderías que incluye el aseo, la alimentación, el cuidado de la salud, la educación y la recreación acorde a la edad en condiciones de igualdad, calidad, seguridad y protección adecuadas, lo que les permite contar con un desarrollo integral.
<b>Otros Motivos:</b>	Se debe considerar que el mercado laboral se ha visto afectado a partir de las acciones y medidas de prevención emitidas a nivel federal y estatal derivado de la emergencia sanitaria SARS-CoV2 (COVID-19), ocasionando la pérdida de empleos formales y por consecuencia la privación del derecho al servicio de guardería que proporciona el Instituto.
<b>Horas promedio de estadía de los (as) niños (as) en guarderías</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios
<b>Causa:</b>	Durante el 2020 las cifras finales de las horas promedio de estadía en las guarderías fueron de 91,502,842 y con respecto a la meta ajustada de 283,643,815 se logró un 32.26% de cumplimiento, se debe considerar que las horas de estadía de los menores en las guarderías, depende de diversos factores tales como los horarios de trabajo, condiciones laborales, factores socio-culturales, entre otros. Para la variable de número de asistencia se alcanzó una cifra final de 12,634,875 y con respecto a la meta ajustada de 38,572,537 se logró un 32.76% de cumplimiento con respecto a la meta ajustada de 38,572,537, ambas variables quedaron por debajo de la meta planeada derivado de las actividades implementadas a nivel federal y estatal para el cumplimiento de las medidas para la mitigación y control de los riesgos para la salud que implica la
<b>Efecto:</b>	El servicio de guardería cumple con cubrir el riesgo de no poder proporcionar cuidados a los menores de 4 años durante la jornada de trabajo a las personas trabajadoras que se encuentran al amparo de los artículos 201 al 207 de la Ley del Instituto Mexicano del Seguro Social, al encontrar en las guarderías un ambiente adecuado para la atención y educación de los menores, las madres beneficiarias pueden realizar sus labores con tranquilidad. De esa manera, se favorece el desarrollo de los niños durante la primera infancia, con un servicio de alto valor educativo, nutricional y de fomento de la salud, fundamentales para generar hábitos indispensables para la vida.
<b>Otros Motivos:</b>	Se debe considerar que el mercado laboral se ha visto afectado a partir de las acciones y medidas de prevención emitidas a nivel federal y estatal derivado de la emergencia sanitaria SARS-CoV2 (COVID-19), ocasionando la pérdida de empleos formales y por consecuencia la privación del derecho al servicio de guardería que proporciona el Instituto.
<b>Tasa de variación de los lugares para el otorgamiento del servicio de guardería</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	9) Otras causas que por su naturaleza no es posible agrupar.
<b>Causa:</b>	El indicador alcanzó el 99.94% de cumplimiento con respecto a la meta ajustada, debido a lo siguiente: La variable numerador alcanzó una cifra final de 253,957 lugares que comparado con los 254,339 de la meta ajustada, resulta un cumplimiento de 99.94%. Durante el periodo del reporte, una guardería inició operaciones con 184 nuevos lugares más 969 lugares correspondientes a la ampliación de capacidad instalada de 29 guarderías en operación, tres guarderías reiniciaron operaciones con 367 lugares, lo que permitió ampliar la oferta del servicio en 1,520 nuevos lugares, por otro lado, durante el mismo periodo se perdieron 1,806 lugares correspondientes a 12 guarderías que dejaron de prestar el servicio por decisión propia de los prestadores o rescisión de contratos por incumplimientos de las medidas de seguridad, así como, el
<b>Efecto:</b>	La meta central para el servicio de guardería ha sido el crecimiento de la capacidad instalada, sin embargo, durante el periodo del reporte se tuvo una tasa de variación de lugares negativa decrementando la capacidad instalada en 382 lugares.
<b>Otros Motivos:</b>	Las cifras finales de las variables que componen el indicador difieren de las registradas en el Portal Aplicativo de la Secretaría de Hacienda (PASH), debido a que las cifras finales oficiales se obtienen generalmente a partir del 20 de cada mes, razón por la cual se registran cifras preliminares en el PASH.
<b>Porcentaje de asistencia promedio diario</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios
<b>Causa:</b>	A diciembre de 2020 el porcentaje de asistencia promedio diario alcanzó un 82.04% de cumplimiento con respecto a la meta ajustada. La variable del promedio diario de asistencia fue de 45,292 que, comparado con la meta ajustada de 106,504, se alcanzó un cumplimiento de 33.17%. La variable del número de niños inscritos, a diciembre fue de 164,131 que comparado con la meta ajustada de 200,063, se alcanzó un cumplimiento del 82.0%, ambas variables quedaron por debajo de la meta derivado de las actividades implementadas a nivel federal y estatal para el cumplimiento de las medidas para la mitigación y control de los riesgos para la salud que implica el enfermedad por el virus SARS-CoV2 (COVID19) las guarderías suspendieron sus actividades a partir del 30 de marzo, reiniciando operaciones en forma paulatina a
<b>Efecto:</b>	Se atiende a un menor número de niños que asisten ocasionando que se priven del beneficio de los programas educativos y alimenticios que favorezcan su desarrollo integral.
<b>Otros Motivos:</b>	Se debe considerar que el mercado laboral se ha visto afectado a partir de las acciones y medidas de prevención emitidas a nivel federal y estatal derivado de la emergencia sanitaria SARS-CoV2 (COVID-19), ocasionando la pérdida de empleos formales y por consecuencia la privación del derecho al servicio de guardería que proporciona el Instituto. Las cifras finales de las variables que componen el indicador difieren de las registradas en el Portal Aplicativo de la Secretaría de Hacienda (PASH), debido a que las cifras finales oficiales se obtienen generalmente a partir del día 20 de cada mes razón por la cual se registran cifras preliminares en el PASH.
<b>Porcentaje de cobertura de la demanda del servicio de guardería</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	10) Otras explicaciones a las variaciones, cuando se trate de resultados por encima del 100 por ciento de cumplimiento.
<b>Causa:</b>	A diciembre 2020, los lugares instalados en las guarderías fueron 253,957 que comparado con la meta planeada de 254,118 se alcanzó el 99.94% de cumplimiento. Durante 2020, iniciaron operaciones cuatro guarderías nuevas con 551 lugares, más 969 nuevos lugares correspondientes a la ampliación de capacidad instalada de 29 guarderías en operación. Lo anterior, permitió ampliar la oferta del servicio en 1,520 nuevos lugares, sin embargo, durante el mismo periodo se perdieron 1,806 lugares derivado de que 12 guarderías dejaron de prestar el servicio por decisión de los prestadores o rescisión de contratos por incumplimientos de las medidas de seguridad, así como, tres guarderías que decrementaron 96 lugares su capacidad instalada por redistribución de espacios para cumplir con los estándares arquitectónicos y de
<b>Efecto:</b>	Al superar la cobertura programada de la demanda del servicio de guarderías en beneficio de las madres y padres derechohabientes, se fortalece el cumplimiento de los objetivos del servicio, asegurando el acceso de las niñas y niños a la prestación del servicio en condiciones de igualdad, calidad, seguridad adecuadas que promuevan una formación integral.
<b>Otros Motivos:</b>	Se debe considerar que el mercado laboral se ha visto afectado a partir de las acciones y medidas de prevención emitidas a nivel federal y estatal derivado de la emergencia sanitaria SARS-CoV-2 (COVID-19), ocasionando la pérdida de empleos formales y por consecuencia la privación del derecho al servicio de guardería que proporciona el Instituto.
<b>Porcentaje de ocupación en guarderías</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios
<b>Causa:</b>	El indicador alcanzó el 82.04% de cumplimiento con respecto a la meta ajustada. La variable del número de niños inscritos a diciembre de 2020, alcanzó una cifra final de 164,131 que comparado con la meta ajustada de 200,063, se obtuvo un cumplimiento de 82.04%, por debajo de la meta derivado de las actividades implementadas a nivel federal y estatal para el cumplimiento de las medidas para la mitigación y control de los riesgos para la salud que implica el enfermedad por el virus SARS-CoV2 (COVID19) las guarderías suspendieron sus actividades a partir del 30 de marzo, reiniciando operaciones en forma paulatina a partir de junio acatando lo dispuesto por la Secretaría de Salud y los Estados, repercutiendo en el decremento de nuevas inscripciones. Durante 2020, iniciaron operaciones cuatro guarderías nuevas con 551
<b>Efecto:</b>	Con el decremento de la capacidad instalada, se atiende a un menor número de hijos(as) de las personas trabajadoras que se encuentran bajo los artículos 201 al 207 de la Ley del IMSS.
<b>Otros Motivos:</b>	Se debe considerar que el mercado laboral se ha visto afectado a partir de las acciones y medidas de prevención emitidas a nivel federal y estatal derivado de la emergencia sanitaria SARS-CoV-2 (COVID-19), ocasionando la pérdida de empleos formales y por consecuencia la privación del derecho al servicio de guardería que proporciona el Instituto. Las cifras finales de las variables que componen el indicador difieren de las registradas en el Portal Aplicativo de la Secretaría de Hacienda (PASH), debido a que las cifras finales oficiales se obtienen generalmente a partir del 20 de cada mes, razón por la cual se registran cifras preliminares en el PASH.
<b>Porcentaje de cumplimiento en la calidad del servicio</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios
<b>Causa:</b>	El indicador alcanzó el 65.19% de cumplimiento por debajo de la meta ajustada, el Instituto realizó 1,167 supervisiones-asesoría integrales y 1,258 supervisiones ordinarias, derivadas de la actualización del Procedimiento correspondiente, siendo un total de 2,425 supervisiones durante el año, en aquellos Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada que se encontraban en operaciones, con el fin de verificar el cumplimiento de la normatividad en las áreas de administración, pedagogía, fomento de la salud, alimentación y en su caso, las actividades para apoyo terapéutico, a diciembre de 2020 se planteó un meta de 93% de cumplimiento en la calidad del servicio, pero aún continuaban. Derivado de las actividades implementadas a nivel federal y estatal para el cumplimiento de las medidas para la mitigación y control de los
<b>Efecto:</b>	El cumplimiento de los estándares de calidad en la prestación del servicio de guardería, contribuye en una adecuada atención de las niñas y niños.
<b>Otros Motivos:</b>	
<b>Porcentaje de satisfacción de los usuarios del servicio de guardería</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios
<b>Causa:</b>	El indicador alcanzó el 97.89% de cumplimiento por debajo de la meta ajustada, durante el periodo del reporte, se calculó la aplicación en 1,420 guarderías un total de 16,763 encuestas de satisfacción, sin embargo, derivado de las actividades implementadas a nivel federal y estatal para el cumplimiento de las medidas para la mitigación y control de los riesgos para la salud que implica el enfermedad por el virus SARS-CoV2 (COVID19) las guarderías suspendieron sus actividades a partir del 30 de marzo, reiniciando operaciones en forma paulatina a partir de junio acatando lo dispuesto por la Secretaría de Salud y los Estados, por lo que no se llevaron a cabo las encuestas personalmente, en sustitución a esto, se realizó el levantamiento de encuestas vía correo electrónico a los trabajadores usuarios, para ello se recopilaron 7,038
<b>Efecto:</b>	El grado de satisfacción reflejado en los instrumentos de recolección de información, significa que las personas trabajadoras derechohabientes se encuentran contentos con el servicio que reciben sus hijas e hijos por parte de la guarderías que incluye además del cuidado diario, un desarrollo integral en aspectos de salud, psicomotricidad, socio-afectivos y cognitivos, impulsando la estimulación temprana de los niños en condiciones de igualdad, calidad, seguridad y protección adecuadas, con personal capacitado en instalaciones que cumplen las medidas de seguridad.
<b>Otros Motivos:</b>	Las cifras finales de las variables que componen el indicador difieren de las registradas en el Portal Aplicativo de la Secretaría de Hacienda (PASH), debido a que las cifras finales oficiales se obtienen generalmente a partir del 20 del mes, razón por la cual se registran cifras preliminares en el PASH.
<b>Justificación del ajuste a las metas</b>	
<b>Porcentaje de permanencia de la población beneficiada</b>	

Tipo de ajuste en la Meta anual:	
Trimestres que presentaron ajustes:	
Justificación de ajustes en la Meta anual:	
<b>Horas promedio de estancia de los (as) niños (as) en guarderías</b>	
Tipo de ajuste en la Meta anual:	
Trimestres que presentaron ajustes:	
Justificación de ajustes en la Meta anual:	
<b>Tasa de variación de los lugares para el otorgamiento del servicio de guardería</b>	
Tipo de ajuste en la Meta anual:	Otros motivos (explicar en el campo de justificación)
Trimestres que presentaron ajustes:	4
Justificación de ajustes en la Meta anual:	El ajuste en el denominador se debe a que para enero de 2020 se obtuvo el número real de los lugares instalados en las guarderías al inicio del periodo, por lo que se sustituye cifra planeada afectando la meta.
<b>Porcentaje de asistencia promedio diario</b>	
Tipo de ajuste en la Meta anual:	
Trimestres que presentaron ajustes:	
Justificación de ajustes en la Meta anual:	
<b>Porcentaje de cobertura de la demanda del servicio de guardería</b>	
Tipo de ajuste en la Meta anual:	
Trimestres que presentaron ajustes:	
Justificación de ajustes en la Meta anual:	
<b>Porcentaje de ocupación en guarderías</b>	
Tipo de ajuste en la Meta anual:	
Trimestres que presentaron ajustes:	
Justificación de ajustes en la Meta anual:	
<b>Porcentaje de cumplimiento en la calidad del servicio</b>	
Tipo de ajuste en la Meta anual:	
Trimestres que presentaron ajustes:	
Justificación de ajustes en la Meta anual:	
<b>Porcentaje de satisfacción de los usuarios del servicio de guardería</b>	
Tipo de ajuste en la Meta anual:	
Trimestres que presentaron ajustes:	
Justificación de ajustes en la Meta anual:	

\*Los Programas presupuestarios pueden ser ejecutados de manera conjunta por diversas Unidades Responsables para el cumplimiento de sus objetivos y metas. No obstante, para fines de recolección de la información del logro de los objetivos establecidos en la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR), en los reportes se asocia a una Unidad Responsable (UR). Por ello, para facilitar la identificación de las UR, se puede consultar el Estado Analítico del Ejercicio del Presupuesto de Egresos en Clasificación Funcional-Programática de cada Ramo en la Cuenta Pública 2020.

DATOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO							
Programa presupuestario	E011 Atención a la Salud						
Ramo	50 Instituto Mexicano del Seguro Social						
Unidad responsable*	CYR-Instituto Mexicano del Seguro Social						
Enfoques transversales	N/A						
ALINEACIÓN CON LOS EJES DEL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2019-2024							
Eje	2 Política Social						
CLASIFICACIÓN FUNCIONAL							
Finalidad	2-Desarrollo Social						
Función	3-Salud						
Subfunción	2-Prestación de Servicios de Salud a la Persona						
Actividad Institucional	4-Oportunidad en la atención curativa, quirúrgica, hospitalaria y de rehabilitación						
PRESUPUESTO							
	Meta anual Millones de pesos	Ejercicio Millones de pesos	Avance anual %				
PRESUPUESTO ORIGINAL	237,562.44	251,380.30	105.82				
PRESUPUESTO MODIFICADO	251,380.30	251,380.30	100.00				
RESULTADOS							
NIVEL: Fin							
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	INDICADORES	MÉTODOS DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	METAS-AVANACE	
Esperanza de Vida al Nacer	Contribuir al bienestar social e igualdad mediante la atención médica de los derechohabientes del IMSS para incrementar su esperanza de vida al nacer	Se obtendrá mediante la utilización de la tabla de vida actuarial propuesta en el documento referido en el capítulo de documentos de la matriz. El indicador de		Otra-AÑOS	Estratégico - Eficacia - Anual	Meta anual aprobada:	78.67
						Meta anual ajustada:	78.7
						Realizado al Periodo:	79.12
						Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	100.53
NIVEL: Propósito							
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	INDICADORES	MÉTODOS DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	METAS-AVANACE	
Tasa de incidencia de enfermedades crónico degenerativas seleccionadas en derechohabientes del IMSS	La población usuaria del IMSS presenta menor morbilidad	(Total de casos nuevos de enfermedades crónico degenerativas) / (Población adscrita a médico familiar) X100,000		Tasa de incidencia	Estratégico - Eficacia - Anual	Meta anual aprobada:	737.7
						Meta anual ajustada:	501.9
						Realizado al Periodo:	535.64
						Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	93.28
NIVEL: Componente							
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	INDICADORES	MÉTODOS DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	METAS-AVANACE	
Tasa de Infecciones Nosocomiales por 1,000 días estancia en Unidades Médicas Hospitalarias de 20 o más camas censables.	Programa Integral para prevenir y controlar las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud	(Número de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud en Unidades de Segundo nivel de 20 o más camas censables y en Unidades Médicas de Alta		Tasa de incidencia	Gestión - Eficacia - Trimestral	Meta anual aprobada:	8.95
						Meta anual ajustada:	8.95
						Realizado al Periodo:	6.38
						Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	128.7
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	INDICADORES	MÉTODOS DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	METAS-AVANACE	
Porcentaje de mujeres con preeclampsia - eclampsia	Complicaciones obstétricas y perinatales disminuidas	(Egresos hospitalarios con diagnóstico de preeclampsia-eclampsia (CIE 10, códigos O13, O14, O15, O16))/(Total de egresos hospitalarios (en el post parto y post aborto)		Porcentaje	Estratégico - Eficacia - Trimestral	Meta anual aprobada:	7.52
						Meta anual ajustada:	7.52
						Realizado al Periodo:	10.26
						Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	63.59
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	INDICADORES	MÉTODOS DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	METAS-AVANACE	
Porcentaje de pacientes en control adecuado de Hipertensión Arterial Sistémica en Medicina Familiar	Control adecuado de pacientes con enfermedades crónico degenerativas	Número de pacientes subsecuentes con Diagnóstico de Hipertensión Arterial Sistémica (CIE I10 - I15) con cifras de tensión arterial sistólica menor de 130 mmHg		Persona	Estratégico - Eficacia - Trimestral	Meta anual aprobada:	64.77
						Meta anual ajustada:	64.77
						Realizado al Periodo:	56.2
						Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	86.76
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	INDICADORES	MÉTODOS DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	METAS-AVANACE	
Porcentaje de pacientes con Diabetes mellitus tipo 2 en control adecuado de glucemia en ayuno (70 -130 mg/dl)	Control adecuado de pacientes con enfermedades crónico degenerativas	Número de pacientes con Diabetes mellitus tipo 2 (CIE-10 E11) subsecuentes con cifras de glucemia de 70 a 130 mg/dl en el resultado más reciente de los últimos 3		Persona	Estratégico - Eficacia - Trimestral	Meta anual aprobada:	36.6
						Meta anual ajustada:	36.6
						Realizado al Periodo:	29.27
						Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	79.97
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	INDICADORES	MÉTODOS DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	METAS-AVANACE	
Porcentaje de pacientes con estancia prolongada (mayor de 12 horas) en el área de observación del servicio de urgencias en unidades de segundo nivel	Atención médica en servicios de urgencia otorgada	(Número de pacientes egresados del área de observación de los servicios de urgencias de segundo nivel, con estancia de más de 12 horas en el año t/ Total		Asegurado	Gestión - Eficacia - Semestral	Meta anual aprobada:	45.4
						Meta anual ajustada:	45.4
						Realizado al Periodo:	46.9
						Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	96.71
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	INDICADORES	MÉTODOS DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	METAS-AVANACE	
Proporción de recién nacidos con prematuréz	Complicaciones obstétricas y perinatales disminuidas	Total de recién nacidos vivos menores de 37 semanas de gestación, en un periodo y área geográfica determinados/Total de recién nacidos vivos del mismo		Porcentaje	Estratégico - Eficacia - Trimestral	Meta anual aprobada:	9.76
						Meta anual ajustada:	9.76
						Realizado al Periodo:	9.49
						Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	102.75
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	INDICADORES	MÉTODOS DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	METAS-AVANACE	
Porcentaje de pacientes a quienes se les otorga una consulta de especialidad, a los 20 días hábiles o menos a partir de su solicitud, en Unidades Médicas de Alta	Atención médica otorgada con oportunidad en UMAE	(Total de consultas de especialidad otorgadas a los 20 días hábiles o menos en el trimestre t / Total de consultas otorgadas en el trimestre t)		Porcentaje	Gestión - Calidad - Trimestral	Meta anual aprobada:	91.5
						Meta anual ajustada:	91.5
						Realizado al Periodo:	85.07
						Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	92.98
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	INDICADORES	MÉTODOS DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	METAS-AVANACE	
Porcentaje de pacientes a quienes se les realiza una		(Total de cirugías electivas no concertadas a los 20 días				Meta anual aprobada:	93.33
						Meta anual ajustada:	93.33
						Realizado al Periodo:	93.33
						Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	77.66

cirugía electiva no concertada, a los 20 días hábiles o menos a partir de su solicitud, en Unidades Médicas de		Atención médica otorgada con oportunidad en UMAE	hábiles o menos en el trimestre t / Total de cirugías realizadas en el trimestre t)	Porcentaje	Gestión - Eficacia - Trimestral	Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	83.22
NIVEL: Actividad							
INDICADORES					METAS-AVANCE		
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	Meta anual aprobada:	7	
Promedio de atenciones prenatales por embarazada	Atención adecuada de las pacientes embarazadas	(Total de consultas para la vigilancia prenatal/Total de consultas de primera vez para la vigilancia prenatal)	Consulta	Gestión - Eficacia - Trimestral	Meta anual ajustada:	7	
					Realizado al Periodo:	5.8	
					Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	82.9	
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	Meta anual aprobada:	100	
Eficacia del Proceso del Control de Ambientes Físicos	Limpieza de las Unidades Médicas.	(Promedio nacional mensual del registro resultante de la suma de las calificaciones obtenidas del Nivel Integral de Limpieza (NIL) por las Delegaciones y UMAE	Porcentaje	Gestión - Eficacia - Trimestral	Meta anual ajustada:	100	
					Realizado al Periodo:	87.13	
					Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	87.13	
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	Meta anual aprobada:	113.8	
Índice consultas de urgencias por 1000 derechohabientes en unidades de segundo nivel	Otorgamiento de consulta en urgencias	(Total de consultas de urgencias otorgadas en unidades de segundo nivel / total de derechohabientes adscritos a médico familiar) X 1000	Asegurado	Gestión - Eficacia - Trimestral	Meta anual ajustada:	113.8	
					Realizado al Periodo:	89.44	
					Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	78.59	
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	Meta anual aprobada:	172000	
Total de cirugías electivas programadas en Unidades Médicas de Alta Especialidad	Programación de atención médica y quirúrgica en Unidades Médicas de Alta Especialidad.	Promedio de cirugía electiva por sala quirúrgica en Unidades Médicas de Alta Especialidad en el trimestre t	Otra-Cirugías	Gestión - Eficacia - Trimestral	Meta anual ajustada:	172000	
					Realizado al Periodo:	98679	
					Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	57.37	
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	Meta anual aprobada:	800000	
Total de consultas de primera vez otorgadas en Unidades Médicas de Alta Especialidad	Programación de atención médica y quirúrgica en Unidades Médicas de Alta Especialidad.	Promedio de consultas de especialidad por hora/médico en Unidades Médicas de Alta Especialidad en el trimestre t	Consulta	Gestión - Eficacia - Trimestral	Meta anual ajustada:	800000	
					Realizado al Periodo:	521259	
					Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	65	
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	Meta anual aprobada:	54	
Oportunidad de inicio de la vigilancia prenatal	Atención adecuada de las pacientes embarazadas	(Consultas prenatales de primera vez, en el primer trimestre de la gestación/ Total de consultas prenatales de primera vez) X 100	Porcentaje	Gestión - Eficacia - Trimestral	Meta anual ajustada:	54	
					Realizado al Periodo:	48.9	
					Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	92.3	
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	Meta anual aprobada:	15523935	
Pacientes subsecuentes con diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 2	Atención a pacientes con enfermedades crónicas en unidades de medicina familiar	Número total de pacientes subsecuentes con diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 2 que acuden a la consulta de medicina familiar	Persona	Gestión - Eficacia - Trimestral	Meta anual ajustada:	15523935	
					Realizado al Periodo:	12659690	
					Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	81.5	
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	Meta anual aprobada:	98.91	
Porcentaje de surtimiento de recetas médicas	Suministro de medicamentos	(Total de recetas de medicamentos atendidas/Total de recetas individuales de medicamentos presentadas)*100	Otra-Recetas	Gestión - Eficacia - Trimestral	Meta anual ajustada:	98.91	
					Realizado al Periodo:	96.73	
					Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	94.06	
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	Meta anual aprobada:	19741638	
Pacientes con diagnóstico de Hipertensión Arterial Sistémica que acuden de manera subsecuente a la consulta de Medicina Familiar	Atención a pacientes con enfermedades crónicas en unidades de medicina familiar	Número total de pacientes subsecuentes con Diagnóstico de Hipertensión Arterial Sistémica que acuden a la consulta de medicina familiar	Persona	Gestión - Eficacia - Trimestral	Meta anual ajustada:	19741638	
					Realizado al Periodo:	15507531	
					Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	78.6	
Justificación de diferencia de avances con respecto a las metas programadas							
Esperanza de Vida al Nacer							
<b>Tipo de justificación:</b>	10) Otras explicaciones a las variaciones, cuando se trate de resultados por encima del 100 por ciento de cumplimiento.						
<b>Causa:</b>	Para este ciclo se observó una diferencia entre la meta alcanzada (79.12) y la meta esperada (78.70) de +0.42 años de esperanza de vida al nacer. Dicha diferencia puede explicarse por una disminución en la mortalidad en los derechohabientes del IMSS, lo cual se ha observado en los últimos años. El aumento de la esperanza de vida por encima de la meta esperada refleja el impacto de las mejoras en los programas de prevención y control de enfermedades, de atención a la salud y de infraestructura en nuestro país y específicamente en el IMSS.						
<b>Efecto:</b>	El incremento en la esperanza de vida al nacer conlleva un mayor promedio de años que vivirá una persona al momento de su nacimiento, lo cual refleja una mejoría en la calidad de vida de los derechohabientes del IMSS.						
<b>Otros Motivos:</b>							
Tasa de incidencia de enfermedades crónico degenerativas seleccionadas en derechohabientes del IMSS							
<b>Tipo de justificación:</b>	2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios						
<b>Causa:</b>	Con cumplimiento del 93.28% de la meta propuesta, el decremento en la tasa de Enfermedades crónicas degenerativas seleccionadas en derechohabientes del IMSS, con respecto a los años previos se debe a que de los padecimientos incluidos en el indicador, en términos absolutos disminuyeron los casos con diagnóstico de primera vez. Así mismo, secundario a la pandemia COVID-19 hubo una disminución en la afluencia de consultas en general en todos los niveles de atención.						
<b>Efecto:</b>	Decremento en el número de casos nuevos detectados en general, incluidos los padecimientos que construyen este indicador						
<b>Otros Motivos:</b>	El efecto de las acciones de promoción, prevención y detección se vio mermado por la disminución en la afluencia de derechohabientes a las unidades médicas secundario a la contingencia por COVID-19 así como por las medidas establecidas para disminuir contagios en las unidades de atención médica.						
Tasa de Infecciones Nosocomiales por 1,000 días estancia en Unidades Médicas Hospitalarias de 20 o más camas censables.							
<b>Tipo de justificación:</b>	10) Otras explicaciones a las variaciones, cuando se trate de resultados por encima del 100 por ciento de cumplimiento.						
<b>Causa:</b>	Reconversión hospitalaria por la Pandemia COVID-19 de unidades de segundo y tercer nivel de atención, diferimientos de cirugías programadas, así como la Implementación del Programa Institucional de Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS) y Fortalecimiento de la Vigilancia Epidemiológica en la vigilancia, prevención y control de las infecciones asociadas a la atención de la salud, así como el incremento de higiene de manos.						
<b>Efecto:</b>	Disminución de egresos y días estancia, así como mejora en la notificación, identificación y registro de las IAAS en la plataforma en línea de IAAS (infecciones asociadas a la atención de la salud), e implementación de los lineamientos de reconversión hospitalaria para la atención de pacientes con la COVID-19 que ha impactado en la disminución de las IAAS.						
<b>Otros Motivos:</b>	Posible efecto derivado de la contingencia por COVID-19 que genero mayor ocupación hospitalaria por este padecimiento y reducción de otros padecimientos, se implementaron estrategias de prevención de infecciones entre el personal de salud, como el, fortalecimiento de las precauciones estándar y por mecanismo de transmisión y un incremento en la higiene de manos.						
Porcentaje de mujeres con preeclampsia - eclampsia							

<b>Tipo de justificación:</b>	9) Otras causas que por su naturaleza no es posible agrupar.
<b>Causa:</b>	Con el incremento en la calidad y seguridad de la atención materna aumenta la oportunidad y certeza en el diagnóstico y tratamiento, tal como el fortalecimiento en el registro del diagnóstico en las fuentes primarias que nutren el sistema de información y la validación en la construcción del indicador; no obstante los cambios en el sistema de información a partir del mes de febrero provocaron un desfase muy grande en el registro y la captura de los egresos hospitalarios, que lamentablemente secundario a la situación actual del país y sumado a que el proceso de captura de información de muchos hospitales aun no se concreta, el porcentaje de preeclampsia - eclampsia, se mantiene en 10.3 en el periodo enero a diciembre 2020(cifra preliminar). La situación de salud pública en el país específicamente con respecto a la
<b>Efecto:</b>	El desarrollo de nuevas estrategias y las acciones previamente implementadas permiten mejorar la oportunidad en la identificación de los factores de riesgo para desencadenar preeclampsia-eclampsia en mujeres embarazadas. Iniciar tratamiento preventivo para retrasar su aparición y, en su caso el diagnóstico y tratamiento temprano para evitar mayor morbilidad o mortalidad materna por esta causa. Aun esperamos modificación en el porcentaje final por circunstancias de salud que vive el país en el momento actual.
<b>Otros Motivos:</b>	Información del periodo enero-diciembre 2020, última disponible en la DIS/IMSS.
<b>Porcentaje de pacientes en control adecuado de Hipertensión Arterial Sistémica en Medicina Familiar</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios
<b>Causa:</b>	Al término de zuzo, el porcentaje de cumplimiento de la Cuenta Pública, no alcanza lo programado, derivado al impacto de la pandemia del virus de COVID-19, disminuyendo la presencia de pacientes para el control de la Hipertensión Arterial limitando que estos cumplieran con su tratamiento farmacológico el modificar los estilos de vida, como es el tabaquismo, el sedentarismo y la alimentación condiciones en las cuales se están implementando estrategias específicas en estos factores, como respuesta en la Unidades de Medicina Familiar se establecieron otras acciones como el uso de la receta resurtible que disminuye la frecuencia de pacientes subsecuentes controlados por esta enfermedad.
<b>Efecto:</b>	El efecto es optimizar los recursos en las unidades de primer nivel, mediante programas definidos para pacientes con diagnóstico de Hipertensión Arterial en los que participa el médico y el equipo multidisciplinario; esperando disminuir la presencia de complicaciones por Hipertensión Arterial, así como liberar espacios en la consulta externa de Medicina Familiar.
<b>Otros Motivos:</b>	Información a diciembre de 2020.
<b>Porcentaje de pacientes con Diabetes mellitus tipo 2 en control adecuado de glucemia en ayuno (70 -130 mg/dl)</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios
<b>Causa:</b>	El indicador al término de la Cuenta Pública 2020, se observó que el porcentaje de cumplimiento fue menor al esperado, a causa de la menor asistencia de pacientes con diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 2, como resultado de la pandemia del virus de COVID-19, por lo que fue necesario dar mayor difusión al programa de expedición de la Receta Resurtible, con el propósito de mantener la continuidad del tratamiento farmacológico de estos pacientes, los cuales están catalogados como pacientes vulnerables de riesgo para la transmisión del virus COVID-19, de esta forma en las Unidades Médicas de Medicina Familiar (UMF) las salas de espera tuvieron menor asistencia de derechohabientes con enfermedades crónicas.
<b>Efecto:</b>	En las Unidades de Medicina Familiar del IMSS, se continúa otorgando el tratamiento farmacológico para el control de los pacientes con Diabetes Mellitus que acuden de forma subsecuente, aun con la presencia de la pandemia del virus de COVID-19, con el propósito de mantener el control de esta enfermedad, para evitar la presencia de complicaciones a corto plazo.
<b>Otros Motivos:</b>	Indicador al mes de diciembre de 2020.
<b>Porcentaje de pacientes con estancia prolongada (mayor de 12 horas) en el área de observación del servicio de urgencias en unidades de segundo nivel</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	9) Otras causas que por su naturaleza no es posible agrupar.
<b>Causa:</b>	Deficiente supervisión directiva. Déficit de recursos humanos. Infraestructura e insumos insuficientes para la demanda actual de atención. Déficit en el número de camas hospitalarias. No existen criterios de atención a padecimientos de mayor demanda que sean homologados (rutas críticas). Retraso en la realización de interconsultas y estudios auxiliares de diagnóstico.
<b>Efecto:</b>	Retraso en la atención de pacientes con urgencia real. Mala imagen institucional. Insatisfacción de los usuarios. Tiempos de espera prolongados. Saturación de las áreas de observación del servicio de urgencias
<b>Otros Motivos:</b>	No se forman los suficientes médicos especialistas en urgencias que el instituto necesita. Derivado de la contingencia por pandemia de COVID-19, aún no se puede establecer la dirección del indicador, se toma como referencia el parámetro del año anterior, actualmente dicho reporte solo se registra hasta el mes de noviembre de 2020, El resultado hasta el mes de diciembre es preliminar dado por la normativa responsable (División de Información en Salud) hasta su publicación oficial en sitio de la DIS/IMSS.
<b>Proporción de recién nacidos con prematuraz</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	10) Otras explicaciones a las variaciones, cuando se trate de resultados por encima del 100 por ciento de cumplimiento.
<b>Causa:</b>	El aumento de la prematuraz en el mundo y en el IMSS es la causa más frecuente de morbilidad y mortalidad neonatal, sus causas más frecuentes son: a) La decisión de las mujeres de postergar su primer embarazo hasta después de los 34 años, hecho que actualmente es más frecuente y se pueden encontrar mujeres no solo con edad avanzada para la fertilidad, también con enfermedades crónicas preexistentes como diabetes, hipertensión, enfermedades autoinmunes, cardíacas, obesidad, etc. b) Las infecciones del tracto urinario que pueden originar ruptura prematura de membranas la cual es una complicación relacionada de forma directa con el embarazo. c) El aumento en el riesgo de parto pretérmino y prematuro secundario a la presencia de factores de riesgo para desencadenar preeclampsia-eclampsia. d) El rápido
<b>Efecto:</b>	Las causas señaladas son factores de riesgo para el nacimiento de niños prematuros, algunos modificables por detección temprana y tratamiento oportuno. Otros no modificables, sobre todo enfermedades crónico-degenerativas, en las que la vigilancia y el apego al tratamiento farmacológico y no farmacológico, juegan un papel preponderante.
<b>Otros Motivos:</b>	La OMS ha publicado que en los países de ingresos bajos la media de niños que nacen antes de tiempo es de 12%, frente al 9% en los países de ingresos más altos. Los datos corresponden al periodo enero-diciembre 2020, última información disponible en la DIS/IMSS.
<b>Porcentaje de pacientes a quienes se les otorga una consulta de especialidad, a los 20 días hábiles o menos a partir de su solicitud, en Unidades Médicas de Alta Especialidad.</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios
<b>Causa:</b>	Este indicador se encuentra con 6.43 puntos porcentuales por debajo de la meta esperada debido a las siguientes causas: 1) Se dirigió la consulta de manera paulatina ante la máxima reconversión hospitalaria, se continuo con la atención de algunas especialidades esenciales como Nefrología, Hematología, Obstetricia, Oncología Médica y la consulta de HIV. 2) Algunos pacientes cancelaron o no acudieron a su consulta por la contingencia sanitaria motivo por el cual no se alcanzó la meta esperada.
<b>Efecto:</b>	1) Para recuperar la oportunidad de la consulta externa se contara con el Plan para el reinicio y continuidad de los servicios de salud diferidos por la contingencia por COVID-19 vigente y al comportamiento de la pandemia. 2) Ante este riesgo sanitario las agendas para otorgar la consulta externa estarán saturadas lo que afectará de manera negativa a este indicador en el siguiente año hasta la recuperación de la nueva normalidad.
<b>Otros Motivos:</b>	Información oficial de enero a noviembre y preliminar del mes de diciembre por el cierre de los sistemas de información a cargo de la División de Información en Salud.
<b>Porcentaje de pacientes a quienes se les realiza una cirugía electiva no concertada, a los 20 días hábiles o menos a partir de su solicitud, en Unidades Médicas de Alta Especialidad.</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios
<b>Causa:</b>	Este indicador se encuentra con 15.67 puntos porcentuales por debajo de la meta esperada debido a lo siguiente: 1) Por la pandemia secundaria a COVID-19 se disminuyeron las cirugías programadas clasificadas como no esenciales (aquellas que no ponen en peligro la vida y capacidad funcional del paciente), pero se afectó de manera negativa a este indicador de oportunidad quirúrgica. 2) Al inicio de la pandemia, doce de las Unidades Médicas de Alta Especialidad (UMA) fueron habilitadas como hospitales híbridos (unidades que dan atención a pacientes con COVID y no COVID), solo el Hospital de Infectología fue 100% COVID sumando un total de trece unidades. 3) Ante la demanda de atención de pacientes con COVID-19 por el semáforo epidemiológico y aumento de casos por COVID-19, se realizó la máxima reconversión de las 13 unidades de atención quirúrgica oportuna para el tratamiento de padecimientos de resolución quirúrgica que repercutió en la disminución de la morbilidad y mortalidad de los derechohabientes. 4) Ante el riesgo sanitario de tipo biológico dado por la emergencia mundial por COVID-19 se dio prioridad a la atención de los pacientes afectados por el virus del SARS-CoV2, a las cirugías urgentes y esenciales. 5) La reactivación en los procesos quirúrgicos será de acuerdo al Plan para el reinicio y continuidad de los servicios de salud diferidos por la contingencia por COVID-19 vigente y al comportamiento de la pandemia.
<b>Efecto:</b>	1) Para recuperar la oportunidad de la consulta externa se contara con el Plan para el reinicio y continuidad de los servicios de salud diferidos por la contingencia por COVID-19 vigente y al comportamiento de la pandemia. 2) Ante este riesgo sanitario las agendas para otorgar la consulta externa estarán saturadas lo que afectará de manera negativa a este indicador en el siguiente año hasta la recuperación de la nueva normalidad.
<b>Otros Motivos:</b>	Información oficial de enero a noviembre y preliminar del mes de diciembre, por el cierre de los sistemas de información a cargo de la División de Información en Salud.
<b>Promedio de atenciones prenatales por embarazada</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	3) Menor demanda de bienes y servicios
<b>Causa:</b>	Información al mes de diciembre de 2020. El promedio de atenciones prenatales por embarazada resultó 5.8, por abajo de la meta establecida para el periodo (7.0). Conforme al Manual Metodológico de Indicadores Médicos 2019-2024 del IMSS, se considera con un desempeño medio, ya que se traduce que cada embarazada acude menos a consulta de vigilancia prenatal en promedio de 5 a 6 ocasiones a su Unidad de Medicina Familiar.
<b>Efecto:</b>	Se propicia que la embarazada asista a la vigilancia prenatal en forma periódica, lo cual contribuye a la detección oportuna de signos y síntomas que pudieran complicar el embarazo.

<b>Otros Motivos:</b>	El logro de este indicador no se alcanzó debido a la contingencia por COVID-19, ya que como medida preventiva para evitar el contagio en mujeres embarazadas (población vulnerable) se solicitó que no acudieran a consulta, salvo en caso de emergencia obstétrica.
<b>Eficacia del Proceso del Control de Ambientes Físicos</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	9) Otras causas que por su naturaleza no es posible agrupar.
<b>Causa:</b>	Se registró un avance de 87.13 en el periodo de octubre-noviembre de 2020, por lo que se alcanzó un cumplimiento de 87.13 de la meta establecida, debido en algunos casos a la vacancia de plazas de limpieza, sin embargo se continúa dando prioridad a la limpieza de áreas de alto riesgo como terapias intensivas, quirófanos, hospitalización, urgencias, hemodíalisis y CÉYE sin desatender salas de espera, circulaciones, áreas de urgencia y consultorios entre otros servicios, manteniendo un nivel adecuado de limpieza en las mismas.
<b>Efecto:</b>	Toda vez que las áreas administrativas en OOAD y de UMAE, han realizado la gestión para la cobertura de plazas vacantes, estas se cubren en diversos casos con personal temporal, y con apoyo de personal de otras unidades así como, dando continuidad a la capacitación continua en aspectos de limpieza y desinfección de áreas al personal de limpieza e higiene.
<b>Otros Motivos:</b>	Las Jefaturas de Departamento de Conservación y Servicios Generales (JDCSG) en Delegaciones y UMAE así como los Gerentes de Conservación en Centros vacacionales, elaboran e integran mensualmente los informes del NIC y en de los indicadores de Desempeño de las Jefaturas y Gerencias de Conservación, considerando la meta programada para el NIC en el periodo determinado; mismos que integran al Área de Evaluación de la División de Conservación dentro de los primeros 10 días naturales de cada mes posterior al que se reporta, para su registro y validación, a fin de dar cumplimiento al proceso de elaboración del Informe del Nivel Integral de Conservación (NIC), el cual se elabora en un mes.
<b>Índice consultas de urgencias por 1000 derechohabientes en unidades de segundo nivel</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	9) Otras causas que por su naturaleza no es posible agrupar.
<b>Causa:</b>	De acuerdo al Manual Metodológico de Indicadores Médicos vigente el indicador CAISN 05 se reporta con desempeño bajo a pesar de que la meta planeada se reporta con incremento en el número de consultas. Deficiente supervisión directiva. Menor demanda en los servicios de urgencias de segundo nivel por incremento de pacientes atendidos en el primer nivel de atención (UNIFILA) así como incremento de pacientes atendidos en atención médica continua del primer nivel de atención.
<b>Efecto:</b>	Recurso humano desaprovechado. Infraestructura y recursos materiales sin uso eficiente.
<b>Otros Motivos:</b>	Mejor capacidad resolutive en el primer nivel de atención. Derivado de la contingencia por pandemia de COVID-19, aún no se puede establecer la dirección del indicador, motivo por el cual como referencia se toma el parámetro del año anterior, actualmente dicho reporte solo se registra hasta el mes de noviembre de 2020. El resultado hasta el mes de diciembre es preliminar dado por la normativa responsable (División de Información en Salud) hasta su publicación oficial en sitio de la DIS/IMSS.
<b>Total de cirugías electivas programadas en Unidades Médicas de Alta Especialidad</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios
<b>Causa:</b>	Se obtuvo 42.63 puntos porcentuales por debajo de la meta esperada debido a: 1) Diferimiento de las cirugías programadas en UMAE que sufrieron reconversión por la pandemia secundaria a COVID-19, con el objetivo de evitar contagios en los derechohabientes y del equipo quirúrgico que participa en el evento. 2) Ante la máxima reconversión hospitalaria solo se realizaron cirugías urgentes y esenciales que ponen en peligro la vida. 3) Ante la demanda de atención de pacientes con COVID-19 por el semáforo epidemiológico y aumento de casos por COVID-19, se realizó máxima reconversión de las Unidades Médicas de Alta Especialidad que consistió en aumentar la disponibilidad del número de camas para la atención de los pacientes, en el mes de diciembre cuatro de las UMAE no consideradas para atención de pacientes.
<b>Efecto:</b>	1) Al diferir las cirugías programadas ante la contingencia sanitaria impactara en la salud de los pacientes, sin embargo por los casos en ascenso y la máxima reconversión hospitalaria dado el aumento de pacientes con COVID-19 se decidió solo realizar cirugías urgentes y esenciales. 2) La reactivación en los procesos quirúrgicos será de acuerdo al Plan para el reinicio y continuidad de los servicios de salud diferidos por la contingencia por COVID-19 vigente y al comportamiento de la pandemia.
<b>Otros Motivos:</b>	Información con datos de cierre definitivo de enero a diciembre de 2020 proporcionada por la División de Información en Salud.
<b>Total de consultas de primera vez otorgadas en Unidades Médicas de Alta Especialidad</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios
<b>Causa:</b>	1) Este indicador tuvo 35 puntos porcentuales menor a la meta esperada en las consultas de especialidad de primera vez en las Unidades Médicas de Alta Especialidad ante la pandemia por el virus SARS-CoV-2. 2) Como parte de las medidas de seguridad para los derechohabientes y ante la máxima reconversión hospitalaria por la pandemia de COVID-19, la consulta externa se diferió de manera paulatina, se continuo con la atención de las especialidades esenciales como Hematología, Nefrología, Oncología Médica, Obstetricia y la consulta de HIV, afectando por lo tanto al indicador. 3) Algunos pacientes cancelaron o no acudieron a su consulta por la contingencia sanitaria motivo por el cual no se alcanzó la meta esperada.
<b>Efecto:</b>	1) El diferimiento de la consulta externa en las UMAE afectó de manera negativa el desempeño de este indicador, reflejado en la atención de los derechohabiente ante este riesgo sanitario de tipo biológico, las agendas para poder otorgar consulta de primera vez estarán saturadas. 2) Para recuperar la oportunidad de la consulta externa se cuenta con Plan para el reinicio y continuidad de los servicios de salud diferidos por la contingencia por COVID-19 vigente y al comportamiento de la pandemia.
<b>Otros Motivos:</b>	Información oficial de enero a noviembre y preliminar del mes de diciembre, por el cierre de los sistemas de información a cargo de la División de Información en Salud.
<b>Oportunidad de inicio de la vigilancia prenatal</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	3) Menor demanda de bienes y servicios
<b>Causa:</b>	Información al mes de diciembre de 2020. La oportunidad de inicio de la vigilancia prenatal durante el primer trimestre de gestación, resultó en 48.9%. Conforme al Manual Metodológico de Indicadores Médicos 2019-2024 del IMSS se considera con un desempeño bajo, ya que se interpreta que solamente 4 a 5 de cada 10 embarazadas acuden al inicio de su vigilancia prenatal dentro de las primeras 12 semanas y 6 días de la gestación.
<b>Efecto:</b>	La finalidad de iniciar tempranamente la atención prenatal es brindarle todas las acciones médico preventivas para poder culminar la gestación a término, con la madre y el producto saludables.
<b>Otros Motivos:</b>	En la actualidad, ya no es obligatorio que la embarazada acuda a la atención prenatal, si ella no va a atenderse en el Instituto, simplemente con que se presente a partir de la semana 34 de gestación para la expedición de su incapacidad por maternidad, esto ha impactado de manera negativa en el cumplimiento de la meta.
<b>Pacientes subsecuentes con diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 2</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios
<b>Causa:</b>	Al final del año, el porcentaje de cumplimiento de la Cuenta Pública 2020 de este indicador quedo muy por debajo de lo esperado, como consecuencia que es menor número de paciente subsecuentes con Diabetes Mellitus que acudieron a las Unidades Médicas de Medicina Familiar (UMF) para su tratamiento, siendo inferior al del año anterior; s causa de la presencia del virus de COVID-19 en nuestro país, por lo que se reforzaron las actividades de expedición de la Receta Resurtible, para evitar que los pacientes con Diabetes Mellitus que son catalogados como grupo vulnerable de riesgo de contagio, durante 3 meses no acudan a consulta, por lo que solo se les otorgo su medicamento con el propósito de no perder la continuidad del tratamiento.
<b>Efecto:</b>	Aún con presencia de la pandemia del virus de COVID-19, se continúa otorgando a los pacientes que tienen diagnóstico de Diabetes Mellitus el tratamiento farmacológico para el control de esta enfermedad, que acuden de manera subsecuente a las Unidades de Medicina Familiar.
<b>Otros Motivos:</b>	Indicador al mes de diciembre de 2020.
<b>Porcentaje de surtimiento de recetas médicas</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	7) Modificación de atribuciones institucionales por disposiciones normativas
<b>Causa:</b>	El nivel de atención de recetas de medicamentos del cuarto trimestre de 2020 muestra una disminución en -2.67%, respecto a la meta pronosticada para el periodo. Lo anterior, derivado de la epidemia por el virus SARS-CoV2 (COVID-19), lo cual ha representado un desafío durante el ejercicio 2020, toda vez que la demanda de insumos para la salud se ha incrementado de manera exponencial, lo que ha afectado a la industria farmacéutica.
<b>Efecto:</b>	De manera estratégica y para contener situaciones que pongan en riesgo la continuidad de los tratamientos, se realizaron actividades en materia de abasto con sustento en la normatividad institucional vigente, para el manejo y administración de almacenes y farmacias del Instituto, entre las que se destacan, autorización de compra local mediante el Portal de Autorización de Compras (PAC), para claves desiertas o con incumplimiento de la proveeduría; Seguimiento a las solicitudes de autorización de compras locales en claves críticas o con necesidades prioritarias; Seguimiento al estatus de la contratación a fin de implementar acciones preventivas que eviten periodos de desabasto.
<b>Otros Motivos:</b>	Con fundamento en lo establecido en el artículo 14, fracción IX, último párrafo del Presupuesto de Egresos de la Federación para el ejercicio fiscal 2020, así como el artículo 31 fracción XXVI de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, las cuales facultan a la SHCP para consolidar compras, en todos los mercados de bienes y servicios. Nota aclaratoria: Las cifras tanto de numerador como del denominador se registraron invertidas, sin embargo son resultados son correctos.
<b>Pacientes con diagnóstico de Hipertensión Arterial Sistémica que acuden de manera subsecuente a la consulta de Medicina Familiar</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios
<b>Causa:</b>	Al concluir la Cuenta Pública 2020, se identifica que el número de pacientes con Hipertensión Arterial que acudieron mensualmente para continuar con el control de la enfermedad fue menor a lo esperado, debido al comportamiento de la pandemia del virus de COVID-19, ya que se realizaron acciones específicas para prevenir en este grupo vulnerable el riesgo de contagio en las salas de espera, como es el caso del uso de la Receta Resurtible implementada en las Unidades Médicas de Primer Nivel, de manera que el paciente que clínicamente se identifica controlado, se le proporcione su tratamiento farmacológico por el periodo de 3 meses, lo que repercutió con disminución de la asistencia de este grupo de personas.



<b>Efecto:</b>	El efecto observado es que se mantuvo brindando atención de continua para el cumplimiento del tratamiento farmacológico en el control de los pacientes que tienen el diagnóstico de Hipertensión Arterial que asisten de manera subsecuente a las Unidades de Medicina Familiar (UMF), a pesar de la pandemia de COVID-19.
<b>Otros Motivos:</b>	Indicador al mes diciembre 2020.
<b>Justificación del ajuste a las metas</b>	
<b>Esperanza de Vida al Nacer</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	Otros motivos (explicar en el campo de justificación)
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	2,3 y 4
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	Estimación con dato definitivo del 2018
<b>Tasa de incidencia de enfermedades crónico degenerativas seleccionadas en derechohabientes del IMSS</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	Otros motivos (explicar en el campo de justificación)
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	4
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	De los padecimientos incluidos en el indicador, en términos absolutos disminuyeron los casos con diagnóstico de primera vez. Asimismo, secundario a la pandemia COVID-19 hubo una disminución en la afluencia de consulta externa en los servicios de Medicina Familiar y Especialidades.
<b>Tasa de Infecciones Nosocomiales por 1,000 días estancia en Unidades Médicas Hospitalarias de 20 o más camas censables.</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	
<b>Porcentaje de mujeres con preeclampsia - eclampsia</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	
<b>Porcentaje de pacientes en control adecuado de Hipertensión Arterial Sistémica en Medicina Familiar</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	
<b>Porcentaje de pacientes con Diabetes mellitus tipo 2 en control adecuado de glucemia en ayuno (70 -130 mg/dl)</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	
<b>Porcentaje de pacientes con estancia prolongada (mayor de 12 horas) en el área de observación del servicio de urgencias en unidades de segundo nivel</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	
<b>Proporción de recién nacidos con prematurez</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	
<b>Porcentaje de pacientes a quienes se les otorga una consulta de especialidad, a los 20 días hábiles o menos a partir de su solicitud, en Unidades Médicas de Alta Especialidad.</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	
<b>Porcentaje de pacientes a quienes se les realiza una cirugía electiva no concertada, a los 20 días hábiles o menos a partir de su solicitud, en Unidades Médicas de Alta Especialidad.</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	
<b>Promedio de atenciones prenatales por embarazada</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	
<b>Eficacia del Proceso del Control de Ambientes Físicos</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	

Trimestres que presentaron ajustes:	
Justificación de ajustes en la Meta anual:	
<b>Índice consultas de urgencias por 1000 derechohabientes en unidades de segundo nivel</b>	
Tipo de ajuste en la Meta anual:	
Trimestres que presentaron ajustes:	
Justificación de ajustes en la Meta anual:	
<b>Total de cirugías electivas programadas en Unidades Médicas de Alta Especialidad</b>	
Tipo de ajuste en la Meta anual:	
Trimestres que presentaron ajustes:	
Justificación de ajustes en la Meta anual:	
<b>Total de consultas de primera vez otorgadas en Unidades Médicas de Alta Especialidad</b>	
Tipo de ajuste en la Meta anual:	
Trimestres que presentaron ajustes:	
Justificación de ajustes en la Meta anual:	
<b>Oportunidad de inicio de la vigilancia prenatal</b>	
Tipo de ajuste en la Meta anual:	Otros motivos (explicar en el campo de justificación)
Trimestres que presentaron ajustes:	2,3 y 4
Justificación de ajustes en la Meta anual:	Con fecha 12 de mayo de 2016, la Dirección de Prestaciones Médicas y la Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales de manera mancomunada emitieron a nivel nacional el oficio número 09521/612000/104 donde se establece que ya no es bligatorio que la embarazada acuda a la atención prenatal, si ella no va a atenderse en el Instituto, simplemente con que se presente a partir de la semana 34 de gestación para la expedición de su incapacidad por maternidad, esto ha impactado de manera negativa en el cumplimiento de la meta.
<b>Pacientes subsecuentes con diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 2</b>	
Tipo de ajuste en la Meta anual:	
Trimestres que presentaron ajustes:	
Justificación de ajustes en la Meta anual:	
<b>Porcentaje de surtimiento de recetas médicas</b>	
Tipo de ajuste en la Meta anual:	Otros motivos (explicar en el campo de justificación)
Trimestres que presentaron ajustes:	4
Justificación de ajustes en la Meta anual:	Del análisis de las metas 2020 registradas en el PASH, se desprende que no fueron considerados todos los elementos para el cálculo, por lo que, es necesario ajustar las que corresponden al Cuarto Trimestres del presente año, que permitirá mostrar resultados reales.
<b>Pacientes con diagnóstico de Hipertensión Arterial Sistémica que acuden de manera subsecuente a la consulta de Medicina Familiar</b>	
Tipo de ajuste en la Meta anual:	
Trimestres que presentaron ajustes:	
Justificación de ajustes en la Meta anual:	

\*Los Programas presupuestarios pueden ser ejecutados de manera conjunta por diversas Unidades Responsables para el cumplimiento de sus objetivos y metas. No obstante, para fines de recolección de la información del logro de los objetivos establecidos en la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR), en los reportes se asocia a una Unidad Responsable (UR). Por ello, para facilitar la identificación de las UR, se puede consultar el Estado Analítico del Ejercicio del Presupuesto de Egresos en Clasificación Funcional-Programática de cada Ramo en la Cuenta Pública 2020.

DATOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO						
Programa presupuestario		E012 Prestaciones sociales				
Ramo		50 Instituto Mexicano del Seguro Social				
Unidad responsable*		CYR-Instituto Mexicano del Seguro Social				
Enfoques transversales		N/A				
ALINEACIÓN CON LOS EJES DEL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2019-2024						
Eje						
2 Política Social						
CLASIFICACIÓN FUNCIONAL						
Finalidad		2-Desarrollo Social				
Función		6-Protección Social				
Subfunción		9-Otros de Seguridad Social y Asistencia Social				
Actividad Institucional		8-Prestaciones sociales eficientes				
PRESUPUESTO						
		Meta anual Millones de pesos		Ejercicio Millones de pesos		Avance anual %
PRESUPUESTO ORIGINAL		1,855.15		1,505.07		81.13
PRESUPUESTO MODIFICADO		1,505.07		1,505.07		100.00
RESULTADOS						
NIVEL: Fin						
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	INDICADORES	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	METAS-AVANACE
Proporción de personas con acceso a seguridad social que tienen acceso a servicios de salud por afiliación al IMSS.	Contribuir al bienestar social e igualdad mediante la mejora en el bienestar social de las personas con acceso a seguridad social y servicios de salud por	(Personas con acceso a seguridad social y servicios de salud por afiliación al IMSS en el año t / Personas en situación de pobreza o vulnerabilidad en el año t)*100	Porcentaje de la población	Estratégico - Eficacia - Bienal	Meta anual aprobada:	30.16
					Meta anual ajustada:	30.16
					Realizado al Periodo:	0
					Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	0
NIVEL: Propósito						
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	INDICADORES	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	METAS-AVANACE
Variación porcentual de satisfacción con la vida reportada por afiliados al IMSS respecto no afiliados al IMSS	Personas con acceso a seguridad social y servicios de salud por afiliación al IMSS mejoran su bienestar social	Calificación de satisfacción con la vida declarada por afiliados IMSS en el año t / Calificación de satisfacción con la vida declarada por NO afiliados IMSS en el año t)	Otra-Variación porcentual	Estratégico - Eficacia - Bienal	Meta anual aprobada:	5.42
					Meta anual ajustada:	5.42
					Realizado al Periodo:	0
					Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	0
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	INDICADORES	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	METAS-AVANACE
Índice de prestaciones sociales (IPS)	Personas con acceso a seguridad social y servicios de salud por afiliación al IMSS mejoran su bienestar social	IPS=[(Porcentaje obtenido en el Nivel Integral de Conservación en los Centros Vacacionales en el año t)+ (Porcentaje de satisfacción de los servicios otorgados	Índice	Estratégico - Eficacia - Anual	Meta anual aprobada:	94
					Meta anual ajustada:	94
					Realizado al Periodo:	70.33
					Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	74.82
NIVEL: Componente						
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	INDICADORES	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	METAS-AVANACE
Tasa de variación de los usuarios atendidos en los centros vacacionales que propician actividades de esparcimiento	Centros Vacacionales que propician actividades de esparcimiento (recreación, deporte e integración) visitados	[(Número de usuarios atendidos al trimestre n del año t / Número de usuarios atendidos al trimestre n del año t-1)] * 100	Porcentaje	Estratégico - Eficacia - Trimestral	Meta anual aprobada:	2.85
					Meta anual ajustada:	2.85
					Realizado al Periodo:	-81.32
					Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	18.16
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	INDICADORES	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	METAS-AVANACE
Variación porcentual de servicios funerarios contratados respecto al mismo periodo del año anterior	Servicios funerarios prestados	[(Número de servicios contratados al trimestre n del año t / Número de servicios contratados al trimestre n del año t-1)] * 100	Servicio	Estratégico - Eficacia - Trimestral	Meta anual aprobada:	8.54
					Meta anual ajustada:	8.54
					Realizado al Periodo:	-2.42
					Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	89.9
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	INDICADORES	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	METAS-AVANACE
Tasa de Variación de usuarios de cursos y talleres de cultura física y deporte , capacitación y adiestramiento técnico, desarrollo cultural y promoción de la salud	Cursos y talleres de capacitación y adiestramiento técnico, promoción de la salud, cultura física y deporte y desarrollo cultural otorgados	[( Usuarios de cursos y talleres de capacitación y adiestramiento, promoción de la salud, cultura y deporte y desarrollo cultural en el periodo / Usuarios	Porcentaje	Estratégico - Eficacia - Trimestral	Meta anual aprobada:	-2.91
					Meta anual ajustada:	-10.75
					Realizado al Periodo:	-65.65
					Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	38.49
NIVEL: Actividad						
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	INDICADORES	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	METAS-AVANACE
% de inscritos a cursos y talleres de Capacitación y Adiestramiento Técnico	Programar cursos y talleres de capacitación y adiestramiento técnico	(No. de personas inscritas a cursos y talleres de Capacitación y Adiestramiento Técnico/No. de personas inscritas a cursos y talleres de Capacitación y	Porcentaje	Gestión - Eficacia - Trimestral	Meta anual aprobada:	100
					Meta anual ajustada:	100
					Realizado al Periodo:	18.96
					Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	18.96
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	INDICADORES	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	METAS-AVANACE
% de inscritos a cursos y talleres de Cultura Física y Deporte	Programar cursos y talleres de Cultura Física y Deporte	(No. de personas inscritas a cursos y talleres de Cultura Física y Deporte/No. de personas inscritas a cursos y talleres de Cultura Física y Deporte Programadas)*100	Porcentaje	Gestión - Eficacia - Trimestral	Meta anual aprobada:	100
					Meta anual ajustada:	100
					Realizado al Periodo:	34.97
					Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	34.97
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	INDICADORES	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	METAS-AVANACE
% de inscritos a cursos y talleres de Promoción de la Salud	Programar cursos y talleres de promoción a la salud	(No. de personas inscritas a cursos y talleres de Promoción de la Salud/No. de personas inscritas a cursos y talleres de Promoción de la Salud	Porcentaje	Gestión - Eficacia - Trimestral	Meta anual aprobada:	100
					Meta anual ajustada:	100
					Realizado al Periodo:	32.48
					Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	32.48
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	INDICADORES	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	METAS-AVANACE
					Meta anual aprobada:	35.97
					Meta anual ajustada:	35.97
					Realizado al Periodo:	35.97
					Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	35.97

DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	Realizado al Periodo: Avance realizado al periodo con respecto a la meta Meta anual aprobada: Meta anual ajustada:	62.67 174.22 20 20
Porcentaje de usuarios que utilizan algún descuento en las tarifas, respecto del total de usuarios registrados	Promoción de servicios de los Centros Vacacionales IMSS	(Número de usuarios que utilizan algún descuento en las tarifas de CV al trimestre n del año t / Número total de usuarios en los CV al trimestre n del año t)*100	Usuario	Gestión - Eficacia - Trimestral	Realizado al Periodo: Avance realizado al periodo con respecto a la meta Meta anual aprobada: Meta anual ajustada:	62.67 174.22 20 20
Porcentaje de personas usuarias que se enteraron de los servicios a través de la promoción y difusión de Centros Vacacionales en Internet	Promoción de servicios de los Centros Vacacionales IMSS	(Número de personas usuarias que reportaron enterarse del CV a través de Internet en la encuesta de salida al trimestre n del año t/ Número total de	Porcentaje	Gestión - Eficacia - Trimestral	Realizado al Periodo: Avance realizado al periodo con respecto a la meta Meta anual aprobada: Meta anual ajustada:	19.24 96.2 7.45 7.45
Tasa de variación de pláticas de promoción y difusión de velatorios respecto al año inmediato anterior	Promoción y difusión de servicios funerarios	(Número de pláticas de promoción y difusión de velatorios realizadas al trimestre n del año t / Número pláticas de promoción y difusión de velatorios	Otra-Variación porcentual	Gestión - Eficacia - Trimestral	Realizado al Periodo: Avance realizado al periodo con respecto a la meta Meta anual aprobada: Meta anual ajustada:	-14.21 79.85 100 100
Porcentaje de cumplimiento de visitas de supervisión para velatorios del IMSS	Supervisión de Velatorios	(Número de visitas de supervisión realizadas al cuatrimestre n del año t/ Número de visitas de supervisión programadas al cuatrimestre n del año	Visita	Gestión - Eficacia - Cuatrimestral	Realizado al Periodo: Avance realizado al periodo con respecto a la meta Meta anual aprobada: Meta anual ajustada:	81.48 81.48 100 100
% de inscritos a cursos y talleres de Bienestar Social	Programar cursos y talleres de bienestar social	(No. de personas inscritas a cursos y talleres de Bienestar Social/No. de personas inscritas a cursos y talleres de Bienestar Social Programadas)*100	Porcentaje	Gestión - Eficacia - Trimestral	Realizado al Periodo: Avance realizado al periodo con respecto a la meta Meta anual aprobada: Meta anual ajustada:	30.66 30.66 100 100
% de inscritos a cursos y talleres de Desarrollo Cultural	Programar cursos y talleres de desarrollo cultural	(No. de personas inscritas a cursos y talleres de Desarrollo Cultural/No. de personas inscritas a cursos y talleres de Desarrollo Cultural Programadas)*100	Porcentaje	Gestión - Eficacia - Trimestral	Realizado al Periodo: Avance realizado al periodo con respecto a la meta Meta anual aprobada: Meta anual ajustada:	35.28 35.28 100 100
<b>Justificación de diferencia de avances con respecto a las metas programadas</b>						
<b>Proporción de personas con acceso a seguridad social que tienen acceso a servicios de salud por afiliación al IMSS.</b>						
<b>Tipo de justificación:</b>	9) Otras causas que por su naturaleza no es posible agrupar. Derivado de un análisis de la debilidad establecida en la Ficha de Monitoreo y Evaluación 2019-2020 denominada ¿Los indicadores para medir los resultados de programa (fin y propósito) podrían actualizarse, la principal dificultad se encuentra en generar nuevas fuentes de información interna que los midan¿. Por lo que, los medios de verificación que se utilizan para estimar los resultados del indicador son datos bianuales y no siempre se reporta. Asimismo, a la fecha no se ha obtenido datos de la misma por lo cual no es posible dar avance al indicador.					
<b>Causa:</b>						
<b>Efecto:</b>						
<b>Otros Motivos:</b>	El cero registrado no corresponde a un reporte, ya que en automático el sistema lo registra. Lo anterior, dado a que no se cuenta con la información.					
<b>Variación porcentual de satisfacción con la vida reportada por afiliados al IMSS respecto no afiliados al IMSS</b>						
<b>Tipo de justificación:</b>	9) Otras causas que por su naturaleza no es posible agrupar. Derivado de un análisis de la debilidad establecida en la Ficha de Monitoreo y Evaluación 2019-2020 denominada ¿Los indicadores para medir los resultados de programa (fin y propósito) podrían actualizarse, la principal dificultad se encuentra en generar nuevas fuentes de información interna que los midan¿, así mismo en el documento denominado Posición Institucional del Programa E012 ¿Prestaciones Sociales¿ se menciona en el punto 1. Uso de las recomendaciones de la evaluación; Cuadro 1. Principales mejoras a realizar por la dependencia o entidad: analizar y en su caso actualizar uno de los indicadores a nivel propósito a fin de que la UR cuente con medios de verificación Internas a fin de reportar información, siempre y cuando esta actualización de los indicadores sea conforme a la Metodología del Marco Lógico. El					
<b>Causa:</b>						
<b>Efecto:</b>						
<b>Otros Motivos:</b>	El cero registrado no corresponde a un reporte, ya que en automático el sistema lo registra. Lo anterior, dado a que no se cuenta con la información.					
<b>Índice de prestaciones sociales (IPS)</b>						
<b>Tipo de justificación:</b>	2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios					
<b>Causa:</b>	En lo que respecta a Centros Vacacionales, derivado de la pandemia se implementaron esquemas de guardias mientras que en lo concerniente a Velatorios se comenta que la velación en capilla disminuyó como medida sanitaria. En los Centros Vacacionales se realizaron parcialmente los trabajos de conservación y mantenimiento, asimismo, hubo ahorros por la disminución del consumo de suministros energéticos. Respecto a Bienestar Social, las variaciones porcentuales negativas se debieron a las acciones implementadas en la Jornada Nacional de Sana Distancia por la contingencia del virus Sars-Cov-2 (COVID-19) cancelándose las inscripciones a cursos y talleres. Finalmente, al disminuirse las velaciones en capilla se dejaron de aplicar las encuestas de satisfacción requeridas.					
<b>Efecto:</b>	En los Centros Vacacionales se mantuvieron las condiciones de funcionamiento continuo y confiable a pesar de las modificaciones a la baja del personal y horas trabajadas; como medida adicional a la estrategia del combate al COVID-19 se reconvirtieron algunos CSS y los Centros Vacacionales para atender pacientes; finalmente, en lo concerniente a velatorios, se realizaron Acuerdos de Gestión, estableciendo compromisos con los Velatorios, respecto de los lineamientos de la Secretaría de Salud y semaforización por COVID-19, asimismo; se implementó el servicio de traslado COVID, se adquirieron refrigeradores, así como la adquisición de equipos de cremación. Todas las acciones antes descritas permitieron mantener un nivel de satisfacción de los					
<b>Otros Motivos:</b>						
<b>Tasa de variación de los usuarios atendidos en los centros vacacionales que propician actividades de espacimient</b>						
<b>Tipo de justificación:</b>	2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios					
<b>Causa:</b>	La suspensión de actividades en los Centros Vacacionales por la contingencia sanitaria, así como el aumento de contagios por COVID-19 durante el último trimestre de 2020, generaron que el Gobierno Federal y las autoridades sanitarias reforzaran las medidas para que la población en general se resguardara en casa, a efecto de evitar la saturación de los servicios médicos.					
<b>Efecto:</b>	Los Centros Vacacionales pospusieron su reapertura hasta nuevo aviso debido a las medidas adoptadas por las autoridades sanitarias para contener y mitigar posibles contagios por COVID-19 entre la población en general. En ese sentido, hubo una notable disminución en el número de usuarios atendidos en los CV al cierre de 2020 respecto al año anterior.					
<b>Otros Motivos:</b>	Al cierre del 4o trimestre de 2020, el estado de Morelos y la Ciudad de México regresaron a semáforo rojo (riesgo máximo de contagio), mientras que los estados de Puebla y Tlaxcala se encuentran en semáforo naranja (riesgo alto), por lo cual no ha sido posible llevar a cabo la reapertura de los Centros Vacacionales. Adicionalmente, a partir del 16 de diciembre de 2020, el CV Oaxtepec inició operaciones como albergue para pacientes COVID-19 con sintomatología leve.					
<b>Variación porcentual de servicios funerarios contratados respecto al mismo periodo del año anterior</b>						
<b>Tipo de justificación:</b>	2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios					
<b>Causa:</b>	Los Velatorios durante la mayoría de los meses disminuyeron sus servicios con respecto al año anterior; derivado de la pandemia SARS-CoV-2 (COVID-29), llevando a cabo las recomendaciones de la Secretaría de Salud, por lo que se disminuyó la velación en capilla, aunado a la falta de operación de los hornos crematorios en el Velatorio de Tequesquínahuac y Doctores, se disminuyó la promoción y difusión de los nuevos paquete					
<b>Efecto:</b>	Derivado a los cambios realizados en los Velatorios por la implementación de medidas de seguridad, se vio impactado en la captación de los servicios, aunado a que no se contaba con esquema de promotoría, ni estrategia de Comercialización de los servicios funerarios; razón por					
<b>Otros Motivos:</b>	Para lograr el 97.58% respecto a la meta, durante el ejercicio 2020; se realizaron acuerdos de Gestión, estableciendo compromisos con los Velatorios, respecto de los lineamientos de la Secretaría de Salud y semaforización por COVID-19, esperando se pueda ofrecer los diferentes servicios con que					
<b>Tasa de Variación de usuarios de cursos y talleres de cultura física y deporte , capacitación y adiestramiento técnico, desarrollo cultural y promoción de la salud realizados respecto al periodo anterior</b>						
<b>Tipo de justificación:</b>	2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios					

<b>Causa:</b>	Con la finalidad de fomentar la salud, prevenir enfermedades y accidentes y contribuir a la elevación general de los niveles de vida de la población, se impartieron diferentes cursos en las Unidades Operativas de Prestaciones Sociales Institucionales (UOPSI), se atendieron en cursos y talleres a un total de 432,305 personas a nivel nacional, lo que representó el 30.66% de la meta programada para el ejercicio 2020. Las variaciones porcentuales negativas del Programa Presupuestario E012 (Prestaciones Sociales) (PP E12) en los indicadores del ejercicio 2020, se debieron a que, una de las acciones de la Jornada Nacional de Sana Distancia por la contingencia del virus Sars-Cov-2 (COVID-19) es la suspensión de actividades no esenciales, que son aquellas que no afectan la actividad sustantiva de una organización pública, social o
<b>Efecto:</b>	En el área de Promoción de la salud y a fin de contribuir a la formación de una cultura de salud, prevenir enfermedades y accidentes e incidir en la superación del nivel de vida, en cursos y talleres, se benefició a 105,436 personas, lo que representó el 32.48% de la meta programada para el ejercicio 2020. En Desarrollo Cultural, se impartieron cursos y talleres en las disciplinas de teatro, danza folclórica, danza creativa, ritmos afrolatinos y baile de salón, música instrumental y vocal, artes visuales y artesanías a 50,994 inscritos, lo que representó un avance del 35.51% de la meta programada para el ejercicio 2020. A fin de coadyuvar a la adquisición y consolidación de una cultura del ejercicio físico y del deporte para promover la salud y prevenir enfermedades, así como una positiva ocupación del tiempo libre y propiciar la integración y
<b>Otros Motivos:</b>	Cabe señalar que, los CSS están elaborando protocolos de apertura con medios de difusión y promoción, para poder otorgar los servicios con las medidas de seguridad necesarias, una vez que así lo permitan las autoridades competentes. Adicional a lo anterior, se pusieron en operación acciones de mejora para fortalecer la administración del gasto al realizar asignaciones basadas en resultados, con reclasificaciones periódicas, conforme al ajuste de indicadores de desempeño, así como la actualización en el uso de herramientas del Sistema de Información de Prestaciones Sociales Institucionales (SIPSI), a fin de propiciar la mejora en la prestación del servicio, simplificación de operaciones, mejora en el registro de información y en consecuencia en la medición de impacto
<b>% de inscritos a cursos y talleres de Capacitación y Adiestramiento Técnico</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios
<b>Causa:</b>	Con la finalidad de fomentar la salud, prevenir enfermedades y accidentes y contribuir a la elevación general de los niveles de vida de la población, se impartieron diferentes cursos en las Unidades Operativas de Prestaciones Sociales Institucionales (UOPSI), se atendieron en cursos y talleres a un total de 432,305 personas a nivel nacional, lo que representó el 30.66% de la meta programada para el ejercicio 2020. Las variaciones porcentuales negativas del Programa Presupuestario E012 (Prestaciones Sociales) (PP E12) en los indicadores del ejercicio 2020, se debieron a que, una de las acciones de la Jornada Nacional de Sana Distancia por la contingencia del virus Sars-Cov-2 (COVID-19) es la suspensión de actividades no esenciales, que son aquellas que no afectan la actividad sustantiva de una organización pública, social o
<b>Efecto:</b>	A través de Implementación del programa operativo de cursos y talleres de Capacitación y Adiestramiento Técnico con enfoque en Andragogía, como estructura para la planeación y desarrollo de los cursos, así como de materiales de apoyo de prácticas andragógicas, que permiten la adecuada selección de estrategias didácticas se logró atender a 63,419 inscritos en el periodo que representa el 18.96% de la meta programada para este ejercicio 2020.
<b>Otros Motivos:</b>	Cabe señalar que, los CSS están elaborando protocolos de apertura con medios de difusión y promoción, para poder otorgar los servicios con las medidas de seguridad necesarias, una vez que así lo permitan las autoridades competentes. Adicional a lo anterior, se pusieron en operación acciones de mejora para fortalecer la administración del gasto al realizar asignaciones basadas en resultados, con reclasificaciones periódicas, conforme al ajuste de indicadores de desempeño, así como la actualización en el uso de herramientas del Sistema de Información de Prestaciones Sociales Institucionales (SIPSI), a fin de propiciar la mejora en la prestación del servicio, simplificación de operaciones, mejora en el registro de información y en consecuencia en la medición de impacto
<b>% de inscritos a cursos y talleres de Cultura Física y Deporte</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios
<b>Causa:</b>	Con la finalidad de fomentar la salud, prevenir enfermedades y accidentes y contribuir a la elevación general de los niveles de vida de la población, se impartieron diferentes cursos en las Unidades Operativas de Prestaciones Sociales Institucionales (UOPSI), se atendieron en cursos y talleres a un total de 432,305 personas a nivel nacional, lo que representó el 30.66% de la meta programada para el ejercicio 2020. Las variaciones porcentuales negativas del Programa Presupuestario E012 (Prestaciones Sociales) (PP E12) en los indicadores del ejercicio 2020, se debieron a que, una de las acciones de la Jornada Nacional de Sana Distancia por la contingencia del virus Sars-Cov-2 (COVID-19) es la suspensión de actividades no esenciales, que son aquellas que no afectan la actividad sustantiva de una organización pública, social o
<b>Efecto:</b>	A fin de coadyuvar a la adquisición y consolidación de una cultura del ejercicio físico y del deporte para promover la salud y prevenir enfermedades, así como una positiva ocupación del tiempo libre y propiciar la integración y convivencia familiar, el área de Cultura Física y Deporte atendió en cursos y talleres a 212 mil 456 inscritos, se logró el 34.97% de la meta programada para el año 2020.
<b>Otros Motivos:</b>	Cabe señalar que, los CSS están elaborando protocolos de apertura con medios de difusión y promoción, para poder otorgar los servicios con las medidas de seguridad necesarias, una vez que así lo permitan las autoridades competentes. Adicional a lo anterior, se pusieron en operación acciones de mejora para fortalecer la administración del gasto al realizar asignaciones basadas en resultados, con reclasificaciones periódicas, conforme al ajuste de indicadores de desempeño, así como la actualización en el uso de herramientas del Sistema de Información de Prestaciones Sociales Institucionales (SIPSI), a fin de propiciar la mejora en la prestación del servicio, simplificación de operaciones, mejora en el registro de información y en consecuencia en la medición de impacto
<b>% de inscritos a cursos y talleres de Promoción de la Salud</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios
<b>Causa:</b>	Con la finalidad de fomentar la salud, prevenir enfermedades y accidentes y contribuir a la elevación general de los niveles de vida de la población, se impartieron diferentes cursos en las Unidades Operativas de Prestaciones Sociales Institucionales (UOPSI), se atendieron en cursos y talleres a un total de 432,305 personas a nivel nacional, lo que representó el 30.66% de la meta programada para el ejercicio 2020. Las variaciones porcentuales negativas del Programa Presupuestario E012 (Prestaciones Sociales) (PP E12) en los indicadores del ejercicio 2020, se debieron a que, una de las acciones de la Jornada Nacional de Sana Distancia por la contingencia del virus Sars-Cov-2 (COVID-19) es la suspensión de actividades no esenciales, que son aquellas que no afectan la actividad sustantiva de una organización pública, social o
<b>Efecto:</b>	En el área de Promoción de la Salud y a fin de contribuir a la formación de una cultura de salud, prevenir enfermedades y accidentes e incidir en la superación del nivel de vida, en cursos y talleres, se benefició a 105,436 personas, lo que representó el 32.48% de la meta programada para el ejercicio 2020.
<b>Otros Motivos:</b>	Cabe señalar que, los CSS están elaborando protocolos de apertura con medios de difusión y promoción, para poder otorgar los servicios con las medidas de seguridad necesarias, una vez que así lo permitan las autoridades competentes. Adicional a lo anterior, se pusieron en operación acciones de mejora para fortalecer la administración del gasto al realizar asignaciones basadas en resultados, con reclasificaciones periódicas, conforme al ajuste de indicadores de desempeño, así como la actualización en el uso de herramientas del Sistema de Información de Prestaciones Sociales Institucionales (SIPSI), a fin de propiciar la mejora en la prestación del servicio, simplificación de operaciones, mejora en el registro de información y en consecuencia en la medición de impacto
<b>Porcentaje de usuarios que utilizan algún descuento en las tarifas, respecto del total de usuarios registrados</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	10) Otras explicaciones a las variaciones, cuando se trate de resultados por encima del 100 por ciento de cumplimiento.
<b>Causa:</b>	Con el fin de incentivar la demanda de las instalaciones y servicios proporcionados por los CV, se desarrollaron e impulsaron promociones y descuentos dirigidos a diferentes segmentos de mercado, los cuales se difundieron a través de diversos medios para generar un mayor impacto entre la población.
<b>Efecto:</b>	Aún cuando la contingencia sanitaria por COVID-19 afectó directamente el número de usuarios atendidos e ingresos captados por los CV en relación con el año anterior, la aplicación de descuentos, tanto para el segmento familiar como para el de grupos y convenciones, favoreció la afluencia de usuarios y visitantes
<b>Otros Motivos:</b>	La ocupación e ingresos de los CV permanecen por debajo de lo deseado, aspecto que debe mejorarse para un mayor provecho de la infraestructura mediante la oferta de diferentes valores agregados a los usuarios como promociones y descuentos atractivos.
<b>Porcentaje de personas usuarias que se enteraron de los servicios a través de la promoción y difusión de Centros Vacacionales en Internet</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios
<b>Causa:</b>	Como parte de las medidas implementadas por el Instituto para contener y mitigar los contagios por COVID-19 entre la población en general, se ha dado prioridad a la publicación y difusión de contenidos informativos y preventivos sobre la tención del virus SARS-CoV2. Por otra parte, la aplicación de encuestas que permiten obtener los resultados de este indicador fue suspendida tras el cierre de los CV.
<b>Efecto:</b>	Aún cuando se contaba con un plan para la promoción y difusión de los CV a través de diversos medios, su implementación fue suspendida por la contingencia sanitaria y por ende, no se pudo medir su impacto.
<b>Otros Motivos:</b>	La División de Centros Vacacionales y Unidad de Congresos continúa trabajando en colaboración con diversas áreas institucionales para diversificar y potencializar los medios a través de los cuales se promocionan los CV, en tanto se autoriza su reapertura.
<b>Tasa de variación de pláticas de promoción y difusión de velatorios respecto al año inmediato anterior</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios
<b>Causa:</b>	Los Velatorios IMSS disminuyeron el número de pláticas respecto al ejercicio anterior en un 14.21%, toda vez que no se contaba con promotores en todos los Velatorios; sin embargo, derivado de los acuerdos de gestión, se realizó durante los meses de agosto a diciembre la contratación de algunas plazas de promotores, con la finalidad de incrementar la difusión de los servicios funerarios, sin embargo, por la contingencia del COVID-19 a partir del mes de marzo no se realizaron pláticas y se comienzan a realizar de
<b>Efecto:</b>	No se logró el cumplimiento de la meta establecida con motivo de la contingencia declarada por el Gobierno Federal y acatando la instrucción de confinamiento y evitar el desplazamiento de personas.
<b>Otros Motivos:</b>	Derivado de la contingencia por COVID-19, a la baja promoción y difusión de los servicios y con base en los acuerdos de gestión, se realizó durante los meses de agosto a diciembre la contratación de algunas plazas de promotores, con la finalidad de incrementar la difusión de los servicios funerarios y durante los siguientes meses, se realizará la cobertura de las pla
<b>Porcentaje de cumplimiento de visitas de supervisión para velatorios del IMSS</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios
<b>Causa:</b>	Las Delegaciones realizaron el 81.48% de supervisiones programadas a los Velatorios IMSS respecto a la meta establecida durante el año, esto debido a la pandemia que se vive en todo el país, se tuvo la necesidad de suspender en su totalidad durante los meses de marzo a junio, sin embargo; se activo de acuerdo a la semaforización en que se encuentre la región se podrá llevar a cabo la citada actividad, por el tiempo que continúe la contingencia COVID-19.
<b>Efecto:</b>	No se logró el cumplimiento de la meta establecida para el ejercicio 2020 con motivo de la contingencia declarada por el Gobierno Federal y acatando la instrucción de confinamiento y evitar el desplazamiento de personas.
<b>Otros Motivos:</b>	Derivado de la contingencia por COVID-19 y de acuerdo a la semaforización se retomó el ejercicio de la supervisión por parte de las Delegaciones del IMSS, a fin de obtener el mejor resultado posible y viable para el ejercicio 2020.

<b>% de inscritos a cursos y talleres de Bienestar Social</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios
<b>Causa:</b>	Con la finalidad de fomentar la salud, prevenir enfermedades y accidentes y contribuir a la elevación general de los niveles de vida de la población, se impartieron diferentes cursos en las Unidades Operativas de Prestaciones Sociales Institucionales (UOPSI), se atendieron en cursos y talleres a un total de 432,305 personas a nivel nacional, lo que representó el 30.66% de la meta programada para el ejercicio 2020. Las variaciones porcentuales negativas del Programa Presupuestario E012 ¿Prestaciones Sociales¿ (PP E12) en los indicadores del ejercicio 2020, se debieron a que, una de las acciones de la Jornada Nacional de Sana Distancia por la contingencia del virus Sars-Cov-2 (COVID-19) es la suspensión de actividades no esenciales, que son aquellas que no afectan la actividad sustantiva de una organización pública, social o
<b>Efecto:</b>	En el área de Promoción de la Salud y a fin de contribuir a la formación de una cultura de salud, prevenir enfermedades y accidentes e incidir en la superación del nivel de vida, en cursos y talleres, se benefició a 105,436 personas, lo que representó el 32.48% de la meta programada para el ejercicio 2020. En Desarrollo Cultural, se impartieron cursos y talleres en las disciplinas de teatro, danza folclórica, danza creativa, ritmos afrolatinos y baile de salón, música instrumental y vocal, artes visuales y artesanías a 50,994 inscritos, lo que representó un avance del 35.51% de la meta programada para el ejercicio 2020. A fin de coadyuvar a la adquisición y consolidación de una cultura del ejercicio físico y del deporte para promover la salud y prevenir enfermedades, así como una positiva ocupación del tiempo libre y propiciar la integración y
<b>Otros Motivos:</b>	Cabe señalar que, los CSS están elaborando protocolos de apertura con medios de difusión y promoción, para poder otorgar los servicios con las medidas de seguridad necesarias, una vez que así lo permitan las autoridades competentes. Adicional a lo anterior, se pusieron en operación acciones de mejora para fortalecer la administración del gasto al realizar asignaciones basadas en resultados, con reclasificaciones periódicas, conforme al ajuste de indicadores de desempeño, así como la actualización en el uso de herramientas del Sistema de Información de Prestaciones Sociales Institucionales (SIPSI), a fin de propiciar la mejora en la prestación del servicio, simplificación de operaciones, mejora en el registro de información y en consecuencia en la medición de impacto
<b>% de inscritos a cursos y talleres de Desarrollo Cultural</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios
<b>Causa:</b>	Con la finalidad de fomentar la salud, prevenir enfermedades y accidentes y contribuir a la elevación general de los niveles de vida de la población, se impartieron diferentes cursos en las Unidades Operativas de Prestaciones Sociales Institucionales (UOPSI), se atendieron en cursos y talleres a un total de 432,305 personas a nivel nacional, lo que representó el 30.66% de la meta programada para el ejercicio 2020. Las variaciones porcentuales negativas del Programa Presupuestario E012 ¿Prestaciones Sociales¿ (PP E12) en los indicadores del ejercicio 2020, se debieron a que, una de las acciones de la Jornada Nacional de Sana Distancia por la contingencia del virus Sars-Cov-2 (COVID-19) es la suspensión de actividades no esenciales, que son aquellas que no afectan la actividad sustantiva de una organización pública, social o
<b>Efecto:</b>	En Desarrollo Cultural, se impartieron cursos y talleres en las disciplinas de teatro, danza folclórica, danza creativa, ritmos afrolatinos y baile de salón, música instrumental y vocal, artes visuales y artesanías a 50,994 inscritos, lo que representó un avance del 35.51% de la meta programada para el ejercicio 2020.
<b>Otros Motivos:</b>	Cabe señalar que, los CSS están elaborando protocolos de apertura con medios de difusión y promoción, para poder otorgar los servicios con las medidas de seguridad necesarias, una vez que así lo permitan las autoridades competentes. Adicional a lo anterior, se pusieron en operación acciones de mejora para fortalecer la administración del gasto al realizar asignaciones basadas en resultados, con reclasificaciones periódicas, conforme al ajuste de indicadores de desempeño, así como la actualización en el uso de herramientas del Sistema de Información de Prestaciones Sociales Institucionales (SIPSI), a fin de propiciar la mejora en la prestación del servicio, simplificación de operaciones, mejora en el registro de información y en consecuencia en la medición de impacto
Justificación del ajuste a las metas	
<b>Proporción de personas con acceso a seguridad social que tienen acceso a servicios de salud por afiliación al IMSS.</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	
<b>Variación porcentual de satisfacción con la vida reportada por afiliados al IMSS respecto no afiliados al IMSS</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	
<b>Índice de prestaciones sociales (IPS)</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	
<b>Tasa de variación de los usuarios atendidos en los centros vacacionales que propician actividades de esparcimiento</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	
<b>Variación porcentual de servicios funerarios contratados respecto al mismo periodo del año anterior</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	
<b>Tasa de Variación de usuarios de cursos y talleres de cultura física y deporte , capacitación y adiestramiento técnico, desarrollo cultural y promoción de la salud realizados respecto al periodo anterior</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	Otros motivos (explicar en el campo de justificación)
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	2,3 y 4
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	Se realiza una modificación a las metas 2020 ya que los datos para realizar las proyecciones de 2020 se hicieron en el mes de junio del 2019 por lo tanto los resultados obtenidos al cierre del mismo ejercicio fueron diferentes a los proyectados por lo tanto las metas actuales sufren una nueva estimación.
<b>% de inscritos a cursos y talleres de Capacitación y Adiestramiento Técnico</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	Otros motivos (explicar en el campo de justificación)
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	2,3 y 4
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	Se realiza una modificación a las metas 2020 ya que los datos para realizar las proyecciones de 2020 se hicieron en el mes de junio del 2019 por lo tanto los resultados obtenidos al cierre del mismo ejercicio fueron diferentes a los proyectados por lo tanto las metas actuales sufren una nueva estimación.
<b>% de inscritos a cursos y talleres de Cultura Física y Deporte</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	Otros motivos (explicar en el campo de justificación)
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	2,3 y 4
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	Se realiza una modificación a las metas 2020 ya que los datos para realizar las proyecciones de 2020 se hicieron en el mes de junio del 2019 por lo tanto los resultados obtenidos al cierre del mismo ejercicio fueron diferentes a los proyectados por lo tanto las metas actuales sufren una nueva estimación.
<b>% de inscritos a cursos y talleres de Promoción de la Salud</b>	

<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	Otros motivos (explicar en el campo de justificación)
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	2,3 y 4
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	Se realiza una modificación a las metas 2020 ya que los datos para realizar las proyecciones de 2020 se hicieron en el mes de junio del 2019 por lo tanto los resultados obtenidos al cierre del mismo ejercicio fueron diferentes a los proyectados por lo tanto las metas actuales sufren una nueva estimación.
<b>Porcentaje de usuarios que utilizan algún descuento en las tarifas, respecto del total de usuarios registrados</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	
<b>Porcentaje de personas usuarias que se enteraron de los servicios a través de la promoción y difusión de Centros Vacacionales en Internet</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	
<b>Tasa de variación de pláticas de promoción y difusión de velatorios respecto al año inmediato anterior</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	
<b>Porcentaje de cumplimiento de visitas de supervisión para velatorios del IMSS</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	
<b>% de inscritos a cursos y talleres de Bienestar Social</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	Otros motivos (explicar en el campo de justificación)
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	2,3 y 4
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	Se realiza una modificación a las metas 2020 ya que los datos para realizar las proyecciones de 2020 se hicieron en el mes de junio del 2019 por lo tanto los resultados obtenidos al cierre del mismo ejercicio fueron diferentes a los proyectados por lo tanto las metas actuales sufren una nueva estimación.
<b>% de inscritos a cursos y talleres de Desarrollo Cultural</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	Otros motivos (explicar en el campo de justificación)
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	2,3 y 4
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	Se realiza una modificación a las metas 2020 ya que los datos para realizar las proyecciones de 2020 se hicieron en el mes de junio del 2019 por lo tanto los resultados obtenidos al cierre del mismo ejercicio fueron diferentes a los proyectados por lo tanto las metas actuales sufren una nueva estimación.

\*Los Programas presupuestarios pueden ser ejecutados de manera conjunta por diversas Unidades Responsables para el cumplimiento de sus objetivos y metas. No obstante, para fines de recolección de la información del logro de los objetivos establecidos en la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR), en los reportes se asocia a una Unidad Responsable (UR). Por ello, para facilitar la identificación de las UR, se puede consultar el Estado Analítico del Ejercicio del Presupuesto de Egresos en Clasificación Funcional-Programática de cada Ramo en la Cuenta Pública 2020.

DATOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO							
Programa presupuestario	K012 Proyectos de infraestructura social de asistencia y seguridad social						
Ramo	50 Instituto Mexicano del Seguro Social						
Unidad responsable*	CYR-Instituto Mexicano del Seguro Social						
Enfoques transversales	N/A						
ALINEACIÓN CON LOS EJES DEL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2019-2024							
Eje	2 Política Social						
CLASIFICACIÓN FUNCIONAL							
Finalidad	2-Desarrollo Social						
Función	3-Salud						
Subfunción	2-Prestación de Servicios de Salud a la Persona						
Actividad Institucional	4-Oportunidad en la atención curativa, quirúrgica, hospitalaria y de rehabilitación						
PRESUPUESTO							
	Meta anual Millones de pesos	Ejercicio Millones de pesos	Avance anual %				
PRESUPUESTO ORIGINAL	2,472.21	2,066.00	83.57				
PRESUPUESTO MODIFICADO	2,269.79	2,066.00	91.02				
RESULTADOS							
NIVEL: Fin							
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	INDICADORES	MÉTODOS DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	METAS-AVANACE	
Esperanza de vida al nacer	Contribuir al bienestar social e igualdad mediante el desarrollo de infraestructura médica	Se obtendrá mediante la utilización de la tabla de vida actuarial propuesta en el documento referido en el capítulo de documentos de la matriz. El indicador de		Años	Estratégico - Eficacia - Anual	Meta anual aprobada:	78.67
						Meta anual ajustada:	78.67
						Realizado al Periodo:	79.12
						Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	100.57
NIVEL: Propósito							
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	INDICADORES	MÉTODOS DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	METAS-AVANACE	
Camas censables por mil derechohabientes	La población derechohabiente del IMSS cuenta con infraestructura médica nueva y ampliada	(Número de camas censables en operación en el periodo t / Total de población derechohabiente en el periodo t) x 1,000		Otra-Razón por mil derechohabientes	Estratégico - Eficacia - Anual	Meta anual aprobada:	0.71
						Meta anual ajustada:	0.71
						Realizado al Periodo:	0.68
						Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	95.44
Consultorios de Medicina Familiar por cada seis mil derechohabientes	La población derechohabiente del IMSS cuenta con infraestructura médica nueva y ampliada	(Número de consultorios de medicina familiar en operación en el periodo t / Total de población derechohabiente adscrita a la UMF en el periodo t) *		Otra-Razón por seis mil derechohabientes	Estratégico - Eficacia - Anual	Meta anual aprobada:	0.84
						Meta anual ajustada:	0.84
						Realizado al Periodo:	0.91
						Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	109.04
NIVEL: Componente							
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	INDICADORES	MÉTODOS DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	METAS-AVANACE	
Porcentaje de obras concluidas respecto al Programa de Obras y su equipamiento del IMSS	Infraestructura médica desarrollada	(Sumatoria de obras concluidas al periodo t / Total de obras consideradas en el Programa Anual de Obras para concluir al periodo t) * 100		Obra	Gestión - Eficacia - Semestral	Meta anual aprobada:	100
						Meta anual ajustada:	100
						Realizado al Periodo:	48
						Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	48
NIVEL: Actividad							
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	INDICADORES	MÉTODOS DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	METAS-AVANACE	
Porcentaje del avance presupuestario del Programa Anual de Obras	Planeación de infraestructura médica y ampliada	(Presupuesto ejercido al periodo t / Presupuesto programado al periodo t) * 100		Otra-Monto	Gestión - Eficacia - Trimestral	Meta anual aprobada:	100
						Meta anual ajustada:	100
						Realizado al Periodo:	83.2
						Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	83.2
Porcentaje de cumplimiento de avance físico del Programa Anual de Obras	Planeación de infraestructura médica y ampliada	(Sumatoria de obras que cumplen el avance físico programado al periodo / Total de obras que se ejecutan de acuerdo con el Programa Anual de Obras al periodo		Porcentaje	Gestión - Eficacia - Semestral	Meta anual aprobada:	100
						Meta anual ajustada:	100
						Realizado al Periodo:	45.71
						Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	45.71
Justificación de diferencia de avances con respecto a las metas programadas							
<b>Esperanza de vida al nacer</b>							
<b>Tipo de justificación:</b> 10) Otras explicaciones a las variaciones, cuando se trate de resultados por encima del 100 por ciento de cumplimiento.							
<b>Causa:</b> Para este ciclo se observó una diferencia entre la meta alcanzada (79.12) y la meta esperada (78.67) de +0.55 años de esperanza de vida al nacer. Dicha diferencia puede explicarse por una disminución en la mortalidad en los derechohabientes del IMSS, lo cual se ha observado en los últimos años. El aumento de la esperanza de vida por encima de la meta esperada refleja el impacto de las mejoras en los programas de prevención y control de enfermedades, de atención a la salud y de infraestructura en nuestro país y específicamente en el IMSS.							
<b>Efecto:</b> El incremento en la esperanza de vida al nacer conlleva un mayor promedio de años que vivirá una persona al momento de su nacimiento, lo cual refleja una mejoría en la calidad de vida de los derechohabientes del IMSS.							
<b>Otros Motivos:</b>							
<b>Camas censables por mil derechohabientes</b>							
<b>Tipo de justificación:</b> 2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios. La meta no fue alcanzada debido a que para continuar con la noble misión del IMSS de garantizar los servicios de salud y seguridad social, y derivado de las medidas que se requirieron implementar para mitigar y controlar los riesgos a la salud de las personas y a la institución derivadas de la enfermedad causada por el virus SARS-CoV2 (COVID-19) en alineación con los decretos y acuerdos presidenciales, se priorizó la construcción de obra que permitía fortalecer la infraestructura destinada a la Atención de la salud de los derechohabientes con esta enfermedad COVID-19.							



<b>Causa:</b>	Aunado a esto el denominador (Población derechohabiente ) fue menor a la aprobada (proyectada), impactando también en el indicador al ser este una tasa.
<b>Efecto:</b>	Los esfuerzos en materia de infraestructura se reflejaron en la apertura anticipada de unidades, conversiones de los ya existentes así como instalaciones temporales para atención de personas con COVID-19, fortaleciendo con ello la infraestructura para atención de la emergencia sanitaria de COVID-19, pero alejándonos de la meta constructiva de consultorios y camas censables.
<b>Otros Motivos:</b>	
<b>Consultorios de Medicina Familiar por cada seis mil derechohabientes</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	10) Otras explicaciones a las variaciones, cuando se trate de resultados por encima del 100 por ciento de cumplimiento.
<b>Causa:</b>	La meta fue alcanzada y superada debido a que para continuar con la noble misión del IMSS de garantizar los servicios de salud y seguridad social, y derivado de las medidas que se requirieron implementar para mitigar y controlar los riesgos a la salud de las personas y a la institución derivadas de la enfermedad causada por el virus SARS-CoV2 (COVID-19) en alineación con los decretos y acuerdos presidenciales, se priorizó la construcción de obra que permitía fortalecer la infraestructura destinada a la Atención de la salud de los derechohabientes con esta enfermedad COVID-19, entre las estrategias destacaron la apertura anticipada de Unidades Médicas para atención que fueron reconvertidos lo que derivó en un aumento en el número de consultorios aperturados para brindar atención a población con diagnóstico de
<b>Efecto:</b>	Los esfuerzos en materia de infraestructura se reflejaron en la apertura anticipada de unidades, conversiones de los ya existentes así como instalaciones temporales para atención de personas con COVID-19, fortaleciendo con ello la infraestructura para atención de la emergencia sanitaria de COVID-19, sin embargo se superó la meta constructiva de consultorios censables.
<b>Otros Motivos:</b>	
<b>Porcentaje de obras concluidas respecto al Programa de Obras y su equipamiento del IMSS</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	9) Otras causas que por su naturaleza no es posible agrupar.
<b>Causa:</b>	La meta no fue alcanzada derivado a que diversas acciones de obra se tuvieron que rescindir debido a la pandemia originada por el SARSCOV2, sin embargo 12 acciones de obra se concluyeron y 5 acciones de obras cuentan un avance considerable del 90%.
<b>Efecto:</b>	No se esta atendiendo a la población derechohabiente en su totalidad.
<b>Otros Motivos:</b>	
<b>Porcentaje del avance presupuestario del Programa Anual de Obras</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	9) Otras causas que por su naturaleza no es posible agrupar.
<b>Causa:</b>	La meta no fue alcanzada derivado a que diversas acciones de obra se reprogramaron para ejercicio fiscal 2021, debido a la pandemia originada por el SARSCOV2, sin embargo, 16 acciones de obra se concluyeron.
<b>Efecto:</b>	No se da la atención a la población derechohabiente en los inmuebles institucionales.
<b>Otros Motivos:</b>	
<b>Porcentaje de cumplimiento de avance físico del Programa Anual de Obras</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	9) Otras causas que por su naturaleza no es posible agrupar.
<b>Causa:</b>	La meta no fue alcanzada derivado a que diversas acciones de obra se reprogramaron para ejercicio fiscal 2021, debido a la pandemia originada por el SARSCOV2, sin embargo, 16 acciones de obra se concluyeron.
<b>Efecto:</b>	No se da la atención a la población derechohabiente en los inmuebles institucionales.
<b>Otros Motivos:</b>	
<b>Justificación del ajuste a las metas</b>	
<b>Esperanza de vida al nacer</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	
<b>Camas censables por mil derechohabientes</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	
<b>Consultorios de Medicina Familiar por cada seis mil derechohabientes</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	
<b>Porcentaje de obras concluidas respecto al Programa de Obras y su equipamiento del IMSS</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	
<b>Porcentaje del avance presupuestario del Programa Anual de Obras</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	

Porcentaje de cumplimiento de avance físico del Programa Anual de Obras	
Tipo de ajuste en la Meta anual:	
Trimestres que presentaron ajustes:	
Justificación de ajustes en la Meta anual:	

\*Los Programas presupuestarios pueden ser ejecutados de manera conjunta por diversas Unidades Responsables para el cumplimiento de sus objetivos y metas. No obstante, para fines de recolección de la información del logro de los objetivos establecidos en la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR), en los reportes se asocia a una Unidad Responsable (UR). Por ello, para facilitar la identificación de las UR, se puede consultar el Estado Analítico del Ejercicio del Presupuesto de Egresos en Clasificación Funcional-Programática de cada Ramo en la Cuenta Pública 2020.

DATOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO						
Programa presupuestario		K029 Programas de adquisiciones				
Ramo		50 Instituto Mexicano del Seguro Social				
Unidad responsable*		CYR-Instituto Mexicano del Seguro Social				
Enfoques transversales		N/A				
ALINEACIÓN CON LOS EJES DEL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2019-2024						
Eje						
2 Política Social						
CLASIFICACIÓN FUNCIONAL						
Finalidad		2-Desarrollo Social				
Función		3-Salud				
Subfunción		2-Prestación de Servicios de Salud a la Persona				
Actividad Institucional		4-Oportunidad en la atención curativa, quirúrgica, hospitalaria y de rehabilitación				
PRESUPUESTO						
		Meta anual Millones de pesos		Ejercicio Millones de pesos		Avance anual %
PRESUPUESTO ORIGINAL		9,322.55		4,859.58		52.13
PRESUPUESTO MODIFICADO		5,032.38		4,859.58		96.57
RESULTADOS						
NIVEL: Fin						
INDICADORES		MÉTODOS DE CÁLCULO			METAS-AVANACE	
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	Meta anual aprobada:	
Porcentaje de gasto público en salud destinado a la provisión de atención médica y salud pública extramuros	Contribuir al bienestar social e igualdad mediante la sustitución del equipo deteriorado de las Unidades del Instituto, para brindar servicios oportunos y de calidad	Resultado de restar al cien por ciento del gasto público en salud el porcentaje del gasto destinado a administración y rectoría del Sistema Nacional de		Gestión - Eficacia - Anual	Meta anual ajustada:	
					Realizado al Periodo:	0
					Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	0
NIVEL: Propósito						
INDICADORES		MÉTODOS DE CÁLCULO			METAS-AVANACE	
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	Meta anual aprobada:	75
Porcentaje de unidades beneficiadas con los bienes de inversión adquiridos	Las unidades medicas y no medicas del Instituto cuentan con el equipamiento necesario para otorgar atención de calidad a los usuarios.	(Cantidad de Unidades Total / Cantidad de Unidades Beneficiada)*100	Porcentaje	Estratégico - Eficacia - Anual	Meta anual ajustada:	75
					Realizado al Periodo:	0
					Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	0
NIVEL: Componente						
INDICADORES		MÉTODOS DE CÁLCULO			METAS-AVANACE	
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	Meta anual aprobada:	80
Impacto de los equipos medicos recibidos, en la atención a los derechohabientes en las Unidades Médicas del Instituto.	Las unidades medicas y no medicas del Instituto cuentan con el equipamiento necesario para otorgar atención de calidad a los usuarios.	Promedio de la puntuación obtenida en la Encuesta Nacional de Equipo Médico Adquirido.	Promedio	Estratégico - Eficiencia - Anual	Meta anual ajustada:	80
					Realizado al Periodo:	83.37
					Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	104.21
NIVEL: Actividad						
INDICADORES		MÉTODOS DE CÁLCULO			METAS-AVANACE	
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	Meta anual aprobada:	90
Porcentaje de recepción de equipo adquirido	Equipos médicos y no médicos operando en las Unidades del Instituto.	(Número de equipos recibidos / Total de equipos adquiridos) x 100	Porcentaje	Estratégico - Eficacia - Anual	Meta anual ajustada:	90
					Realizado al Periodo:	72.73
					Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	80.81
INDICADORES		MÉTODOS DE CÁLCULO			METAS-AVANACE	
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	Meta anual aprobada:	75
Porcentaje de equipos no médicos instalados, funcionando y puestos en operación	Equipos médicos y no médicos operando en las Unidades del Instituto.	(Equipos no médicos instalados / Equipos no médicos autorizados)*100	Porcentaje	Gestión - Eficacia - Anual	Meta anual ajustada:	75
					Realizado al Periodo:	0
					Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	0
NIVEL: Actividad						
INDICADORES		MÉTODOS DE CÁLCULO			METAS-AVANACE	
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	Meta anual aprobada:	80.32
Porcentaje de requerimientos y detección de necesidades de sustitución de equipo no médico en las Unidades del Ámbito Institucional.	Integración de los requerimientos de sustitución de equipo médico y no médico de las Unidades del Instituto.	(Número de solicitudes de requerimiento autorizado / Numero de requerimientos recibidos)*100	Porcentaje	Gestión - Eficacia - Anual	Meta anual ajustada:	80.32
					Realizado al Periodo:	78.68
					Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	97.95
INDICADORES		MÉTODOS DE CÁLCULO			METAS-AVANACE	
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	Meta anual aprobada:	80
Porcentaje de expedientes que llegan a fallo integrados para la planeación e integración del Programa de Adquisiciones	Adjudicación del suministro de los equipos de sustitución, médicos y no médicos en las Unidades del Instituto	(Cantidad de expedientes de sustitución de equipo no médico, que llegan a fallo / Cantidad de expedientes concluidos)*100	Porcentaje	Gestión - Eficacia - Semestral	Meta anual ajustada:	80
					Realizado al Periodo:	25
					Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	31.25
INDICADORES		MÉTODOS DE CÁLCULO			METAS-AVANACE	
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	Meta anual aprobada:	100
Porcentaje de requerimientos actualizados	Integración de los requerimientos de sustitución de equipo médico y no médico de las Unidades del Instituto.	(Número de solicitudes de requerimiento validadas / Numero de requerimientos recibidos)*100	Porcentaje	Gestión - Eficiencia - Anual	Meta anual ajustada:	100
					Realizado al Periodo:	86.15
					Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	86.15
INDICADORES		MÉTODOS DE CÁLCULO			METAS-AVANACE	
DENOMINACIÓN	OBJETIVOS	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	Meta anual aprobada:	80
Porcentaje de adquisición de equipo médico	Adjudicación del suministro de los equipos de sustitución, médicos y no médicos en las Unidades del Instituto	(Número de equipos adjudicados/ Total de equipos incorporados en los procesos de adquisición) * 100	Porcentaje	Gestión - Eficacia - Cuatrimestral	Meta anual ajustada:	80
					Realizado al Periodo:	82.43
					Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada % :	103.03
Justificación de diferencia de avances con respecto a las metas programadas						
Porcentaje de gasto público en salud destinado a la provisión de atención médica y salud pública extramuros						

<b>Tipo de justificación:</b>	9) Otras causas que por su naturaleza no es posible agrupar.
<b>Causa:</b>	El indicador en la pasada administración fue sectorial. Su fuente de información pertenece a la Secretaría de Salud por lo cual no se registró avance. Actualmente, el indicador se encuentra en proceso de modificación. El cero registrado no indica que sea un avance asimismo los porcentajes de cumplimiento.
<b>Efecto:</b>	El indicador en la pasada administración fue sectorial. Su fuente de información pertenece a la Secretaría de Salud por lo cual no se registró avance. Actualmente, el indicador se encuentra en proceso de modificación. El cero registrado no indica que sea un avance asimismo los porcentajes de cumplimiento.
<b>Otros Motivos:</b>	Derivado de los trabajos de modificación al objetivo de fin y su indicador entre personal de la UED y del Instituto llevados a cabo en reunión de trabajo del 22 de octubre de 2020, entre los acuerdos logrados se estableció que el instituto optaría por mantener el objetivo e indicador de fin sin modificación para la MIR 2020, retomando los trabajos para la MIR de 2021. En este contexto, se estableció que el Instituto justificaría el porqué no se reportará la información en el cuarto trimestre 2020.
<b>Porcentaje de unidades beneficiadas con los bienes de inversión adquiridos</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios
<b>Causa:</b>	Durante la el ejercicio 2020 aunque se llevo a cabo el procedimiento de compra de elevadores que beneficiaría a 37 unidades, el procedimiento se declaro desierto ya que la proveeduría no fue solvente su propuesta técnico administrativa, las unidades faltantes son las contempladas por los procedimientos recalendarizados para el 2021 ya que no pudieron ser recalendarizadas en el 2020 o por el desfase de la integración del anexo técnico provocada por la las condiciones de la contingencia pandémica generada por el virus SARS-CoV2 (COVID-19)
<b>Efecto:</b>	Los procedimientos recalendarizados para el 2021 (adquisición de equipos de Casa de Maquinas, generadores de vapor y equipos de aire acondicionado) son los que conformaban el resto del indicador toda vez que estos equipos son instalados en la unidad y no hay opción de ser modificado su destino toda vez que muchos de estos equipos cubren necesidades específicas dentro de los hospitales o unidades no médicas por lo cual el indicador es cero.
<b>Otros Motivos:</b>	Se solicitara a la unidad de inversión de SHCP, la recalendarización de todos los programas con la finalidad de que puedan ser aplicados en el 2021 y con ello solventar la necesidad latente en las unidades médicas y no médicas del Instituto.
<b>Impacto de los equipos médicos recibidos, en la atención a los derechohabientes en las Unidades Médicas del Instituto.</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	10) Otras explicaciones a las variaciones, cuando se trate de resultados por encima del 100 por ciento de cumplimiento.
<b>Causa:</b>	Mediante Oficio Circular No. 09 53 84 61 2900/DEM/2301, de fecha 21 de diciembre de 2020, se solicitó a los Titulares de las Jefaturas de Servicios de Prestaciones Médicas y Directores de Unidades Médicas de Alta Especialidad, enviar la Encuesta Nacional de Impacto de Equipo Médico. A la fecha del corte, se había recibido respuesta de 32 Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada y 20 Unidades Médicas de Alta Especialidad. Conforme se reciba el resto de la información se podrá contar con la información definitiva.
<b>Efecto:</b>	Se alcanzó la meta. No obstante es una información parcial toda vez que aún faltan 3 OOAD y 5 UMAE s de remitir la información. Para el cálculo de la meta se tomaron en cuenta únicamente los OOAD s y UMAE que respondieron, dando como consecuencia un denominador de 1,040
<b>Otros Motivos:</b>	
<b>Porcentaje de recepción de equipo adquirido</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	9) Otras causas que por su naturaleza no es posible agrupar.
<b>Causa:</b>	Algunas de las adquisiciones se realizaron en el mes de diciembre 2020, esto ocasionó que la entrega de los equipos no alcanzara a registrarse en los sistemas institucionales por el cierre del ejercicio 2020. Por otra parte, también existieron incumplimientos en la entrega de algunos equipos, lo que ocasionó que no se recibiera la totalidad de los equipos que fueron adjudicados.
<b>Efecto:</b>	No se logro registrar la recepción de la totalidad de los equipos adquiridos por el cierre del ejercicio 2020 y, en algunos casos hubo incumplimientos en la entrega, ocasionando que no se alcanzara la meta propuesta de la recepción de los equipos.
<b>Otros Motivos:</b>	Se avanza a la UED para su validación.
<b>Porcentaje de equipos no médicos instalados, funcionando y puestos en operación</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios
<b>Causa:</b>	En el ejercicio el 2020 se gestionaron cuatro procedimientos de compra (elevadores fase 2, equipos de aire acondicionado, equipos de casa de maquinas y generadores de vapor) existiendo procedimiento desierto por no tener proveeduría que no demostraron solvencia técnica en sus propuestas así como desfases en la programación de las acciones para la integración del anexo técnicos por provocada por la las condiciones de la contingencia pandémica generada por el virus SARS-CoV2 (COVID-19) Así mismo la reprogramación de los recursos de los Registros en cartera de los Proyectos de casa de máquinas y generadores de vapor que fueron prorrogados por la unidad de inversión de la SHCP, provoco un desfase en la programación de adquisición por ende se vio la necesidad de reprogramar el recurso de los otros
<b>Efecto:</b>	Derivado del brote de neumonía denominado como la enfermedad de COVID-19. El 27 de marzo de 2020, se publicó en el Diario Oficial de la Federación, el Decreto por el que se declararían acciones extraordinarias en las regiones afectadas de todo el territorio nacional en materia de salubridad general para combatir la enfermedad grave de atención prioritaria generada por el virus SARS-CoV2 (COVID-19). El Área Requeriente se vio mermada en la cantidad de personal y la revisión de la información se vio acortada en la agilidad de la revisión para determinar si la información con la que se contaba para realizar los anexo técnico eran suficientes, por lo que se prolongó la etapa de integración de la documentación del anexo técnico, lo que provoco un desfase en la programación de adquisición, por ende se vio la necesidad de
<b>Otros Motivos:</b>	La dirección de finanzas establece como fecha límite mediados de Diciembre 2020 para la recepción de facturas y documentos correspondientes a los bienes y servicios devengados y recibidos sin embargo se observó que los tiempos establecidos para la contratación y entrega de bienes sería hasta el siguiente ejercicio fiscal sin que esta sea una contratación plurianual de los proyectos que no se llevaron a cabo en el 2020.
<b>Porcentaje de requerimientos y detección de necesidades de sustitución de equipo no médico en las Unidades del Ámbito Institucional.</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	11) La meta del indicador de desempeño fue cumplida
<b>Causa:</b>	Se recibieron en la División de Conservación el requerimiento de las 36 delegaciones y 25 UMAE que conforman el Universo Físico del Instituto para sustitución de equipos de aire acondicionado.
<b>Efecto:</b>	Derivado al proceso de adquisición se quedo desiertas partidas por lo que no se pudo adquirir el requerimiento total solo fueron entregados equipos a 33 Delegaciones y 15 UMAE
<b>Otros Motivos:</b>	
<b>Porcentaje de expedientes que llegan a fallo integrados para la planeación e integración del Programa de Adquisiciones</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	2) Emergencias provocadas por accidentes, fenómenos naturales adversos y/o riesgos sanitarios
<b>Causa:</b>	Durante el 2020 se gestionaron cuatro procedimiento de compra (elevadores fase 2, equipos de aire acondicionado, equipos de casa de máquinas y generadores de vapor), de lo anterior solo un procedimiento concluyo en fallo (Elevadores), es de hacer notar que se declaró desierto ya que la proveeduría no cubrió los requisitos técnico administrativos solicitados. Por lo que hace de los otros programas de sustitución se reprogramo el recurso para ser ejecutado en el 2021 y subsanar la necesidad expresada por las Delegaciones y UMAE. Por lo que fueron el procedimiento de casa de maquinas y generadores de vapor no se realizo el procedimiento de compra aunque ya se tenía integrado los términos y condiciones así como el Anexo técnico toda vez que no se termino el proceso de recalendarización del Registro en cartera ante la Unidad de Inversión de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público. En el caso del procedimiento de Aire acondicionado la integración de los términos y condiciones así como del Anexo Técnico sufrió un desfase de la programación estimada ya que existieron una serie de acontecimientos que se consideran no fueron producto de una mala planeación, sino fueron derivados de hechos supervenientes, mismos que eran de imposible predicción. El brote de neumonía denominado como la enfermedad SARS-COVID-19 que se
<b>Efecto:</b>	
<b>Otros Motivos:</b>	Dadas las condiciones de la contingencia pandémica generada por el virus SARS-CoV2 (COVID-19) surgieron necesidades inminentes como el reordenamiento de equipos médicos así como la verificación del estado de operación de las tomas de oxígeno así como la capacidad eléctrica disponible de los inmuebles destinados a la atención de pacientes de COVID-19 por lo que el personal que se encontraba laborando tuvo que orientar los esfuerzos a estas tarea primordiales.
<b>Porcentaje de requerimientos actualizados</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	9) Otras causas que por su naturaleza no es posible agrupar.
<b>Causa:</b>	Con motivo de la Pandemia por SARS-CoV-2, el programa anual de sustitución de equipo médico 2020 no pudo ejecutarse como se contempló originalmente, por ese motivo no se actualizaron los requerimientos de equipo médico de sustitución ordinaria, siendo que todos los esfuerzos se concentraron en la adquisición de otro tipo de equipos médicos para atender a pacientes con COVID-19.
<b>Efecto:</b>	Como consecuencia, no se alcanza la meta propuesta del 90% de los requerimientos actualizados.

<b>Otros Motivos:</b>	El denominador y numerador que se reportó, consiste en el número de los requerimientos de equipo médico actualizados en la proforma requisición electrónica (sistema institucional para solicitar equipo médico), con relación a la totalidad de los requerimientos de equipo médico contenidos en ella. De esa manera, se tiene que existían 86,155 solicitudes de equipos, pero de ese total solo 74,226 se encontraban actualizadas (86.15%), quedando de la siguiente manera: Meta Esperada 90% Numerador 77,539 Denominador 86,155 Meta Alcanzada 86.15% Numerador 74,226 Denominador 86,155 En el numerador y denominador de la meta esperada, se hace relación a la totalidad de los OOADs y UMAE que existen (60), pero la forma correcta de medir el
<b>Porcentaje de adquisición de equipo médico</b>	
<b>Tipo de justificación:</b>	10) Otras explicaciones a las variaciones, cuando se trate de resultados por encima del 100 por ciento de cumplimiento.
<b>Causa:</b>	Con motivo de la Pandemia por SARS-CoV-2, el programa anual de sustitución de equipo médico 2020 no pudo ejecutarse como se contempló originalmente. En lugar de ello, los recursos fueron canalizados a la adquisición de equipo médico que se requiere para atender pacientes con COVID-19. Se reprogramó para el ejercicio 2021 la sustitución de equipo médico que se realiza de manera ordinaria.
<b>Efecto:</b>	Se alcanzó la meta respecto al porcentaje de equipos médicos adquiridos, sin embargo el tipo de equipo fue distinto a lo planeado debido a que fueron equipos para atención de pacientes con COVID-19
<b>Otros Motivos:</b>	
<b>Justificación del ajuste a las metas</b>	
<b>Porcentaje de gasto público en salud destinado a la provisión de atención médica y salud pública extramuros</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	
<b>Porcentaje de unidades beneficiadas con los bienes de inversión adquiridos</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	
<b>Impacto de los equipos médicos recibidos, en la atención a los derechohabientes en las Unidades Médicas del Instituto.</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	
<b>Porcentaje de recepción de equipo adquirido</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	
<b>Porcentaje de equipos no médicos instalados, funcionando y puestos en operación</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	
<b>Porcentaje de requerimientos y detección de necesidades de sustitución de equipo no médico en las Unidades del Ámbito Institucional.</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	
<b>Porcentaje de expedientes que llegan a fallo integrados para la planeación e integración del Programa de Adquisiciones</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	
<b>Porcentaje de requerimientos actualizados</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	
<b>Porcentaje de adquisición de equipo médico</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	

\*Los Programas presupuestarios pueden ser ejecutados de manera conjunta por diversas Unidades Responsables para el cumplimiento de sus objetivos y metas. No obstante, para fines de recolección de la información del logro de los objetivos establecidos en la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR), en los reportes se asocia a una Unidad Responsable (UR). Por ello, para facilitar la identificación de las UR, se puede consultar el Estado Analítico del Ejercicio del Presupuesto de Egresos en Clasificación Funcional-Programática de cada Ramo en la Cuenta Pública 2020.

Ramo GYR  
Instituto Mexicano del Seguro Social

Fichas de Indicadores del Desempeño

DATOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO					
Programa presupuestario		3001 Pensiones en curso de pago Ley 1973			
Ramo		50 Instituto Mexicano del Seguro Social			
Enfoques transversales		N/A			
ALINEACIÓN CON LOS EJES DEL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2019 - 2024					
Eje					
2 Política Social					
PRESUPUESTO					
		Meta anual Millones de pesos	Ejercicio Millones de pesos	Avance anual %	
PRESUPUESTO ORIGINAL		344,161.71	355,065.31	103.17	
PRESUPUESTO MODIFICADO		355,065.31	355,065.31	100.00	
RESULTADOS					
Unidad Responsable*: GYR-Instituto Mexicano del Seguro Social					
INDICADORES				METAS-AVANCE	
DENOMINACIÓN	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA		
Porcentaje de solicitudes de pensión concluidas.	(Solicitudes de pensión atendidas / Total de solicitudes de pensión registradas) * 100	Porcentaje	Gestión - Eficiencia - Mensual	Meta anual aprobada:	98
				Meta anual ajustada:	98
				Realizado al Periodo:	98.03
				Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada (%):	100.03
Porcentaje de trámites atendidos oportunamente de las pensiones nuevas	(Casos tramitados en 12 días hábiles / Casos tramitados) X 100	Porcentaje	Gestión - Eficiencia - Semestral	Meta anual aprobada:	97
				Meta anual ajustada:	97
				Realizado al Periodo:	98.05
				Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada (%):	101.09
Porcentaje de efectividad en los depósitos bancarios para la nómina de pensionados que cobran por acreditamiento en cuenta bancaria	((Total de volantes de las pensiones enviados para pago - Volantes rechazados por errores en cuenta) / Total de volantes de las pensiones enviados para pago) * 100	Porcentaje	Estratégico - Eficiencia - Anual	Meta anual aprobada:	99
				Meta anual ajustada:	99
				Realizado al Periodo:	99.63
				Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada (%):	100.64
Justificación de diferencia de avances con respecto a las metas programadas					
Unidad Responsable: GYR-Instituto Mexicano del Seguro Social					
Porcentaje de solicitudes de pensión concluidas.					
Tipo de justificación:	10) Otras explicaciones a las variaciones, cuando se trate de resultados por encima del 100 por ciento de cumplimiento.				
Causa:	En 2020 al contrastar el número de solicitudes recibidas con el número de solicitudes atendidas se observó un mejor desempeño del indicador se ubicó en 98.03% con un nivel de cumplimiento de 100.3.				
Efecto:	El buen desempeño del indicador, de forma consistente, es el resultado de mejoras en la atención oportuna a los solicitantes de pensión.				
Otros Motivos:					
Porcentaje de trámites atendidos oportunamente de las pensiones nuevas					
Tipo de justificación:	10) Otras explicaciones a las variaciones, cuando se trate de resultados por encima del 100 por ciento de cumplimiento.				
Causa:	En 2020 el valor del indicador se ubicó en 98.05% con una variación de 1.05 puntos porcentuales por arriba de la meta establecida. El mejor desempeño del indicador es debido a que un mayor número de solicitudes tramitadas oportunamente respecto a las solicitudes recibidas.				
Efecto:	Un mejor desempeño en el comportamiento del indicador ha permitido un efecto positivo que se traduce en el tramite oportuno de las solicitudes recibidas.				
Otros Motivos:	El objetivo del indicador es dar atención a todas las solicitudes de pensión recibidas en el menor tiempo.				
Porcentaje de efectividad en los depósitos bancarios para la nómina de pensionados que cobran por acreditamiento en cuenta bancaria					
Tipo de justificación:	10) Otras explicaciones a las variaciones, cuando se trate de resultados por encima del 100 por ciento de cumplimiento.				
Causa:	El resultado del indicador en 2020 se ubica en 99.63. Con un nivel de cumplimiento del 100.64.				
Efecto:	Con un nivel de cumplimiento de 100.64 en el desempeño del indicador, ha significado que un mayor número de pensionados opten por cobrar su pensión por medio de acreditamiento en cuenta bancaria, disponiendo de sus recursos manera de efectiva, segura y oportuna. Adicionalmente se busca que la otra parte de los pensionados, a su elección, reciban el mismo beneficio de cobrar su pensión por el mismo medio.				
Otros Motivos:					
Justificación del ajuste a las metas					
Unidad Responsable: GYR-Instituto Mexicano del Seguro Social					
Porcentaje de solicitudes de pensión concluidas.					
Tipo de ajuste en la Meta anual:					

Trimestres que presentaron ajustes:	
Justificación de ajustes en la Meta anual:	
<b>Porcentaje de trámites atendidos oportunamente de las pensiones nuevas</b>	
Tipo de ajuste en la Meta anual:	
Trimestres que presentaron ajustes:	
Justificación de ajustes en la Meta anual:	
<b>Porcentaje de efectividad en los depósitos bancarios para la nómina de pensionados que cobran por acreditamiento en cuenta bancaria</b>	
Tipo de ajuste en la Meta anual:	
Trimestres que presentaron ajustes:	
Justificación de ajustes en la Meta anual:	

Los Programas presupuestarios pueden ser ejecutados de manera conjunta por diversas Unidades Responsables para el cumplimiento de sus objetivos y metas. Para fines de recolección de la información del logro de los objetivos y metas establecidos en la Ficha de Indicadores del Desempeño (FID), en los reportes se asocia a una o más Unidades Responsables, que no necesariamente representan la totalidad de ellas. Por ello, para facilitar la identificación de las Unidades Responsables, se puede consultar el Estado Analítico del Ejercicio del Presupuesto de Egresos en Clasificación Funcional-Programática de cada Ramo en la Cuenta Pública 2020.



DATOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO					
Programa presupuestario		J002 Rentas vitalicias Ley 1997			
Ramo		50 Instituto Mexicano del Seguro Social			
Enfoques transversales		N/A			
ALINEACIÓN CON LOS EJES DEL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2019 - 2024					
Eje 2. Política Social					
PRESUPUESTO					
	Meta anual Millones de pesos	Ejercicio Millones de pesos		Avance anual %	
PRESUPUESTO ORIGINAL	22,250.31	21,977.53		98.77	
PRESUPUESTO MODIFICADO	21,977.53	21,977.53		100.00	
RESULTADOS					
Unidad Responsable*: GYR-Instituto Mexicano del Seguro Social					
INDICADORES				METAS-AVANCE	
DENOMINACIÓN	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA		
Porcentaje de transferencia oportuna a las aseguradoras de las Rentas vitalicias Ley 97	(Casos de pensiones por rentas vitalicias con traspaso oportuno en el periodo / Casos totales de pensiones por rentas vitalicias autorizados para pago en el periodo) *	Porcentaje	Estratégico - Eficiencia - Trimestral	Meta anual aprobada:	95
				Meta anual ajustada:	95
				Realizado al Periodo:	98.52
				Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada (%):	103.71
Porcentaje de rentas vitalicias que se tramitan oportunamente.	(Casos tramitados en 12 días hábiles / Casos tramitados) X 100	Porcentaje	Gestión - Eficiencia - Semestral	Meta anual aprobada:	97
				Meta anual ajustada:	97
				Realizado al Periodo:	97.58
				Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada (%):	100.6
Porcentaje de solicitudes de pensión concluidas.	(Solicitudes de pensión atendidas / Total de solicitudes de pensión registradas) * 100	Porcentaje	Gestión - Eficiencia - Mensual	Meta anual aprobada:	98
				Meta anual ajustada:	98
				Realizado al Periodo:	98.03
				Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada (%):	100.03
Justificación de diferencia de avances con respecto a las metas programadas					
Unidad Responsable: GYR-Instituto Mexicano del Seguro Social					
<b>Porcentaje de transferencia oportuna a las aseguradoras de las Rentas vitalicias Ley 97</b>					
Tipo de justificación:	10) Otras explicaciones a las variaciones, cuando se trate de resultados por encima del 100 por ciento de cumplimiento.				
Causa:	El resultado del indicador es favorable debido a que todas las resoluciones recibidas fueron enviadas para pago, con un porcentaje de cumplimiento del 103.71 respecto a la meta original.				
Efecto:	Con la meta alcanzada del 100, el IMSS transfiere los recursos oportunamente, a través de un Monto Constitutivo, a la compañía aseguradora elegida por el pensionado para el pago periódico de su pensión.				
Otros Motivos:					
<b>Porcentaje de rentas vitalicias que se tramitan oportunamente.</b>					
Tipo de justificación:	10) Otras explicaciones a las variaciones, cuando se trate de resultados por encima del 100 por ciento de cumplimiento.				
Causa:	El resultado del indicador en 2020 se ubica en 97.58 con un nivel de cumplimiento del 100.6%.				
Efecto:	El buen desempeño del indicador y con un nivel de cumplimiento del 100.6, es el resultado de mejoras en el trámite de las pensiones nuevas. Es decir a un mayor número de persona se les tramita su pensión dentro de los 12 días hábiles que establece el H. Consejo Técnico (Casos Oportunos)				
Otros Motivos:	El objetivo del indicador es dar atención a todas las solicitudes de pensión recibidas en el menor tiempo.				
<b>Porcentaje de solicitudes de pensión concluidas.</b>					
Tipo de justificación:	10) Otras explicaciones a las variaciones, cuando se trate de resultados por encima del 100 por ciento de cumplimiento.				
Causa:	En 2020 al contrastar el número de solicitudes recibidas con el número de solicitudes atendidas se observó un mejor desempeño del indicador se ubicó en 98.03% con un nivel de cumplimiento de 100.3.				
Efecto:	El buen desempeño del indicador, de forma consistente, es el resultado de mejoras en la atención oportuna a los solicitantes de pensión.				
Otros Motivos:					
Justificación del ajuste a las metas					
Unidad Responsable: GYR-Instituto Mexicano del Seguro Social					
<b>Porcentaje de transferencia oportuna a las aseguradoras de las Rentas vitalicias Ley 97</b>					
Tipo de ajuste en la Meta anual:					

Trimestres que presentaron ajustes:	
Justificación de ajustes en la Meta anual:	
<b>Porcentaje de rentas vitalicias que se tramitan oportunamente.</b>	
Tipo de ajuste en la Meta anual:	
Trimestres que presentaron ajustes:	
Justificación de ajustes en la Meta anual:	
<b>Porcentaje de solicitudes de pensión concluidas.</b>	
Tipo de ajuste en la Meta anual:	
Trimestres que presentaron ajustes:	
Justificación de ajustes en la Meta anual:	

Los Programas presupuestarios pueden ser ejecutados de manera conjunta por diversas Unidades Responsables para el cumplimiento de sus objetivos y metas. Para fines de recolección de la información del logro de los objetivos y metas establecidos en la Ficha de Indicadores del Desempeño (FID), en los reportes se asocia a una o más Unidades Responsables, que no necesariamente representan la totalidad de ellas. Por ello, para facilitar la identificación de las Unidades Responsables, se puede consultar el Estado Analítico del Ejercicio del Presupuesto de Egresos en Clasificación Funcional-Programática de cada Ramo en la Cuenta Pública 2020.

DATOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO					
Programa presupuestario		3003 Régimen de Pensiones y Jubilaciones IMSS			
Ramo		50 Instituto Mexicano del Seguro Social			
Enfoques transversales		N/A			
ALINEACIÓN CON LOS EJES DEL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2019 - 2024					
Eje					
2 Política Social					
PRESUPUESTO					
		Meta anual Millones de pesos	Ejercicio Millones de pesos	Avance anual %	
PRESUPUESTO ORIGINAL		101,286.61	103,925.29	102.61	
PRESUPUESTO MODIFICADO		103,925.29	103,925.29	100.00	
RESULTADOS					
Unidad Responsable*: GYR-Instituto Mexicano del Seguro Social					
INDICADORES				METAS-AVANCE	
DENOMINACIÓN	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA		
Relación presupuesto ejercido contra autorizado	(Gasto anual del RJP, capítulo 4000 / Presupuesto anual aprobado del RJP, del capítulo 4000)*100	Porcentaje	Gestión - Eficacia - Anual	Meta anual aprobada:	99.99
				Meta anual ajustada:	99.99
				Realizado al Período:	102.61
				Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada (%):	102.62
Eficacia en la estimación del número de jubilados y pensionados del RJP al cierre del año siguiente	(Casos proyectados de jubilados y pensionados al final del año siguiente./Número real de jubilados y pensionados del RJP al 31 de diciembre del año	Porcentaje	Gestión - Eficacia - Anual	Meta anual aprobada:	97
				Meta anual ajustada:	97
				Realizado al Período:	101.02
				Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada (%):	104.15
Cobertura de ingresos a la nómina del RJP de trabajadores que cumplen con los requisitos para acceder a la pensión por años de servicios	(Incorporaciones de jubilados por años de servicios que ingresaron a la nómina del RJP del 1 de enero al 31 de diciembre del año de análisis/Total de trabajadores que	Porcentaje	Estratégico - Eficacia - Anual	Meta anual aprobada:	39.99
				Meta anual ajustada:	39.99
				Realizado al Período:	45.17
				Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada (%):	87.05
Justificación de diferencia de avances con respecto a las metas programadas					
Unidad Responsable: GYR-Instituto Mexicano del Seguro Social					
Relación presupuesto ejercido contra autorizado					
Tipo de justificación:	9) Otras causas que por su naturaleza no es posible agrupar.				
Causa:	El análisis realizado al gasto ejercido durante el ejercicio 2020, permitió que para el mes de diciembre de 2020, se aplicará como estrategia financiera el adelanto parcial del pago de nómina correspondiente al mes de enero de 2021.				
Efecto:	El efecto de adelantar parcialmente el pago de la nómina de enero de 2021, generó que el gasto del ejercicio 2020 fuese mayor al presupuestado originalmente, no obstante lo anterior, la variación observada del 2.62% sitúa al indicador en el umbral verde-amarillo.				
Otros Motivos:					
Eficacia en la estimación del número de jubilados y pensionados del RJP al cierre del año siguiente					
Tipo de justificación:	9) Otras causas que por su naturaleza no es posible agrupar.				
Causa:	Las metas aprobada y ajustada se elaboraron con las información registrada en las bases de datos del ejercicio 2019, derivado de la incorporación de este indicador. Para el ejercicio 2020 se actualizaron los datos de la meta a alcanzar, estableciendo una nueva proyección en el número total de jubilados y pensionados equivalente a 326,426, mismo que consideró el impacto del factor de la pandemia por COVID-19, SARS-COV-2.				
Efecto:	Como resultado de la actualización en el número de jubilados y pensionados, la meta se rebaso en un 4.15%.				
Otros Motivos:					
Cobertura de ingresos a la nómina del RJP de trabajadores que cumplen con los requisitos para acceder a la pensión por años de servicios					
Tipo de justificación:	9) Otras causas que por su naturaleza no es posible agrupar.				
Causa:	La proyección de la meta aprobada y ajustada consideró el total de casos potenciales de Jubilación por Años de Servicios, acorde a la fecha de elaboración del anteproyecto de presupuesto, el cual se integró considerando el comportamiento de gasto y casos observados al mes de abril del año previo al ejercicio del presupuesto autorizado. Es importante señalar que como resultado de la pandemia por COVID19 SARS-COV-2, durante el ejercicio 2020 se consideró conveniente adecuar el universo de casos jubilables por años de servicio a 11,783 casos.				
Efecto:	Dado el universo de 11,783 casos y la jubilación de 5,322 personas por Años de Servicios durante el ejercicio 2020, el grado de cumplimiento de la meta aprobada (39.99%) se alcanza en un 87.05%, en virtud de que la variación de la meta alcanzada fue de 45.17%.				
Otros Motivos:					
Justificación del ajuste a las metas					
Unidad Responsable: GYR-Instituto Mexicano del Seguro Social					
Relación presupuesto ejercido contra autorizado					
Tipo de ajuste en la Meta anual:					
Trimestres que presentaron ajustes:					
Justificación de ajustes en la Meta anual:					
Eficacia en la estimación del número de jubilados y pensionados del RJP al cierre del año siguiente					

<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	
<b>Cobertura de ingresos a la nómina del RJP de trabajadores que cumplen con los requisitos para acceder a la pensión por años de servicios</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	

Los Programas presupuestarios pueden ser ejecutados de manera conjunta por diversas Unidades Responsables para el cumplimiento de sus objetivos y metas. Para fines de recolección de la información del logro de los objetivos y metas establecidos en la Ficha de Indicadores del Desempeño (FID), en los reportes se asocia a una o más Unidades Responsables, que no necesariamente representan la totalidad de ellas. Por ello, para facilitar la identificación de las Unidades Responsables, se puede consultar el Estado Analítico del Ejercicio del Presupuesto de Egresos en Clasificación Funcional-Programática de cada Ramo en la Cuenta Pública 2020.

DATOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO					
Programa presupuestario		3004 Pago de subsidios a los asegurados			
Ramo		50 Instituto Mexicano del Seguro Social			
Enfoques transversales		N/A			
ALINEACIÓN CON LOS EJES DEL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2019 - 2024					
Eje					
2 Política Social					
PRESUPUESTO					
		Meta anual Millones de pesos	Ejercicio Millones de pesos		Avance anual %
PRESUPUESTO ORIGINAL		21,416.91	19,316.86		90.19
PRESUPUESTO MODIFICADO		19,316.86	19,316.86		100.00
RESULTADOS					
Unidad Responsable*: GYR-Instituto Mexicano del Seguro Social					
INDICADORES				METAS-AVANCE	
DENOMINACIÓN	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	Meta anual aprobada:	99
				Meta anual ajustada:	99
				Realizado al Periodo:	98.46
				Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada (%):	99.46
Proporción de casos tramitados oportunos de las incapacidades nominativas con pago	(Casos nominativos tramitados en términos de 7 días hábiles / Total de casos nominativos) X 100	Porcentaje	Gestión - Eficiencia - Semestral	Meta anual aprobada:	0.77
				Meta anual ajustada:	0.77
				Realizado al Periodo:	1.08
				Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada (%):	140.5
Proporción de la población asegurada beneficiada con un ingreso por concepto de pago de subsidio por Incapacidad	(Certificados Iniciales del periodo / la Población Asegurada con derecho a Subsidio) * 100	Porcentaje	Estratégico - Eficacia - Anual	Meta anual aprobada:	5987541
				Meta anual ajustada:	5987541
				Realizado al Periodo:	6339788
				Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada (%):	105.88
Total de Certificados de Incapacidad subsidiados.	Suma (Certificados subsidiados totales)	Certificados	Gestión - Eficiencia - Mensual		
Justificación de diferencia de avances con respecto a las metas programadas					
Unidad Responsable: GYR-Instituto Mexicano del Seguro Social					
Proporción de casos tramitados oportunos de las incapacidades nominativas con pago					
Tipo de justificación:	9) Otras causas que por su naturaleza no es posible agrupar.				
Causa:	En 2020 el valor del indicador se ubicó en 98.46% con una variación de 0.54 puntos porcentuales por abajo de la meta establecida.				
Efecto:	El menor desempeño del indicador es debido a que un menor número de incapacidades fueron tramitadas en un plazo mayor al esperado, debido a la contingencia del COVID 19.				
Otros Motivos:	Este indicador se le dio un seguimiento puntual debido a la pandemia por COVID 19.				
Proporción de la población asegurada beneficiada con un ingreso por concepto de pago de subsidio por Incapacidad					
Tipo de justificación:	10) Otras explicaciones a las variaciones, cuando se trate de resultados por encima del 100 por ciento de cumplimiento.				
Causa:	La disminución de los asegurados y el aumento en las Incapacidades Temporales para el Trabajo (ITT) incrementó la proporción de población beneficiada.				
Efecto:	En 2020 la cifra del indicador se ubico en 1.08, con un nivel de cumplimiento del 140.3% respecto a la meta programada.				
Otros Motivos:	El aumento de las ITT es debido a que el IMSS recibió más casos de Incapacidad temporal para el trabajo debido al otorgamiento de los permisos COVID. Asimismo, la baja de la población asegurada tuvo como una posible causa los efectos de la pandemia.				
Total de Certificados de Incapacidad subsidiados.					
Tipo de justificación:	10) Otras explicaciones a las variaciones, cuando se trate de resultados por encima del 100 por ciento de cumplimiento.				
Causa:	Se recibieron más solicitudes de lo esperado, debido a la pandemia.				
Efecto:	En 2020 la meta alcanzada del indicador se ubicó en 6,339.8 mil incapacidades con un nivel de cumplimiento de 105.88 respecto a la meta programada.				

<b>Otros Motivos:</b>	Se recibieron más casos de Incapacidad temporal para el trabajo debido al otorgamiento de los permisos COVID.
<b>Justificación del ajuste a las metas</b>	
<b>Unidad Responsable: GYR-Instituto Mexicano del Seguro Social</b>	
<b>Proporción de casos tramitados oportunos de las incapacidades nominativas con pago</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	
<b>Proporción de la población asegurada beneficiada con un ingreso por concepto de pago de subsidio por Incapacidad</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	
<b>Total de Certificados de Incapacidad subsidiados.</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	

Los Programas presupuestarios pueden ser ejecutados de manera conjunta por diversas Unidades Responsables para el cumplimiento de sus objetivos y metas. Para fines de recolección de la información del logro de los objetivos y metas establecidos en la Ficha de Indicadores del Desempeño (FID), en los reportes se asocia a una o más Unidades Responsables, que no necesariamente representan la totalidad de ellas. Por ello, para facilitar la identificación de las Unidades Responsables, se puede consultar el Estado Analítico del Ejercicio del Presupuesto de Egresos en Clasificación Funcional-Programática de cada Ramo en la Cuenta Pública 2020.

DATOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO					
Programa presupuestario		K025 Proyectos de inmuebles (oficinas administrativas)			
Ramo		50 Instituto Mexicano del Seguro Social			
Enfoques transversales		N/A			
ALINEACIÓN CON LOS EJES DEL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2019 - 2024					
Eje					
2 Política Social					
PRESUPUESTO					
		Meta anual Millones de pesos	Ejercicio Millones de pesos		Avance anual %
PRESUPUESTO ORIGINAL		0.00	0.03		N/A
PRESUPUESTO MODIFICADO		0.03	0.03		100.00
RESULTADOS					
Unidad Responsable*: GYR-Instituto Mexicano del Seguro Social					
INDICADORES				METAS-AVANCE	
DENOMINACIÓN	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	Meta anual aprobada:	1
				Meta anual ajustada:	1
				Realizado al Periodo:	1
Infraestructura Administrativa construida y/o remodelada	Proyectos de Inversión realizados/Proyectos de Inversión programados.	Otra-Número	Gestión - Eficacia - Anual	Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada (%):	100
Justificación de diferencia de avances con respecto a las metas programadas					
Unidad Responsable: GYR-Instituto Mexicano del Seguro Social					
Infraestructura Administrativa construida y/o remodelada					
Tipo de justificación: 1) La meta del indicador de desempeño fue cumplida					
Causa: De acuerdo a lo programado, se alcanzó la meta derivado de la creación de la Subdelegación de Tulancingo, Hidalgo					
Efecto: Con esta Subdelegación se dará una mejor atención a la población derechohabiente de la localidad.					
Otros Motivos:					
Justificación del ajuste a las metas					
Unidad Responsable: GYR-Instituto Mexicano del Seguro Social					
Infraestructura Administrativa construida y/o remodelada					
Tipo de ajuste en la Meta anual:					
Trimestres que presentaron ajustes:					
Justificación de ajustes en la Meta anual:					

\*Los Programas presupuestarios pueden ser ejecutados de manera conjunta por diversas Unidades Responsables para el cumplimiento de sus objetivos y metas. Para fines de recolección de la información del logro de los objetivos y metas establecidos en la Ficha de Indicadores del Desempeño (FID), en los reportes se asocia a una o más Unidades Responsables, que no necesariamente representan la totalidad de ellas. Por ello, para facilitar la identificación de las Unidades Responsables, se puede consultar el Estado Analítico del Ejercicio del Presupuesto de Egresos en Clasificación Funcional-Programática de cada Ramo en la Cuenta Pública 2020.

DATOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO					
Programa presupuestario		K027 Mantenimiento de infraestructura			
Ramo		50 Instituto Mexicano del Seguro Social			
Enfoques transversales		N/A			
ALINEACIÓN CON LOS EJES DEL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2019 - 2024					
Eje					
2 Política Social					
PRESUPUESTO					
		Meta anual Millones de pesos	Ejercicio Millones de pesos		Avance anual %
PRESUPUESTO ORIGINAL		917.24	192.81		21.02
PRESUPUESTO MODIFICADO		79.21	192.81		243.42
RESULTADOS					
Unidad Responsable*: GYR-Instituto Mexicano del Seguro Social					
INDICADORES				METAS-AVANCE	
DENOMINACIÓN	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	Meta anual aprobada:	5711
Cuantificación de actividades de mantenimiento llevadas a cabo con recursos de inversión autorizados en el PEF.	Suma de los m2, del área a mejorar y/o mantener	Otra-Numero	Gestión - Eficacia - Anual	Meta anual ajustada:	5711
				Realizado al Periodo:	3000
				Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada (%):	52.53
				Justificación de diferencia de avances con respecto a las metas programadas	
Unidad Responsable: GYR-Instituto Mexicano del Seguro Social					
Cuantificación de actividades de mantenimiento llevadas a cabo con recursos de inversión autorizados en el PEF.					
Tipo de justificación: 9) Otras causas que por su naturaleza no es posible agrupar.					
Causa: La meta no fue alcanzada debido a que solo se realizaron las demoliciones de los Hospitales ubicados en Cuautla, Morelos y Zaragoza, DF Norte, quedando pendiente el desarrollo de la reestructuración de Nuevo Laredo, Tamaulipas; Zacatepec, Morelos y Villa Coapa, DF Sur.					
Efecto: No se cuenta con inmuebles institucionales para dar atención a la población derechohabiente.					
Otros Motivos:					
Justificación del ajuste a las metas					
Unidad Responsable: GYR-Instituto Mexicano del Seguro Social					
Cuantificación de actividades de mantenimiento llevadas a cabo con recursos de inversión autorizados en el PEF.					
Tipo de ajuste en la Meta anual:					
Trimestres que presentaron ajustes:					
Justificación de ajustes en la Meta anual:					

\* Los Programas presupuestarios pueden ser ejecutados de manera conjunta por diversas Unidades Responsables para el cumplimiento de sus objetivos y metas. Para fines de recolección de la información del logro de los objetivos y metas establecidos en la Ficha de Indicadores del Desempeño (FID), en los reportes se asocia a una o más Unidades Responsables, que no necesariamente representan la totalidad de ellas. Por ello, para facilitar la identificación de las Unidades Responsables, se puede consultar el Estado Analítico del Ejercicio del Presupuesto de Egresos en Clasificación Funcional-Programática de cada Ramo en la Cuenta Pública 2020.



DATOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO					
Programa presupuestario		K028 Estudios de preinversión			
Ramo		50 Instituto Mexicano del Seguro Social			
Enfoques transversales		N/A			
ALINEACIÓN CON LOS EJES DEL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2019 - 2024					
Eje					
2 Política Social					
PRESUPUESTO					
		Meta anual	Ejercicio		Avance anual
		Millones de pesos	Millones de pesos		%
PRESUPUESTO ORIGINAL		0.00	3.24		N/A
PRESUPUESTO MODIFICADO		3.43	3.24		94.40
RESULTADOS					
Unidad Responsable: GYR-Instituto Mexicano del Seguro Social					
DENOMINACIÓN		INDICADORES		METAS-AVANCE	
		MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	
Cuantificación de estudios para estructurar la viabilidad del desarrollo de la infraestructura social en salud		Estudios realizados/Estudios programados.	Otra-Número	Gestión - Eficacia - Anual	
Justificación de diferencia de avances con respecto a las metas programadas					
Unidad Responsable: GYR-Instituto Mexicano del Seguro Social					
Cuantificación de estudios para estructurar la viabilidad del desarrollo de la infraestructura social en salud					
Tipo de justificación: 9) Otras causas que por su naturaleza no es posible agrupar.					
Causa:		Derivado a la pandemia producida por el SARS-COV2 no se llevaron a cabo estudios de preinversión, debido a que no se contó con las condiciones óptimas para el desarrollo de dichos estudios.			
Efecto:		No se realizaron los estudios correspondiente para el futuro desarrollo de los inmuebles institucionales.			
Otros Motivos:					
Justificación del ajuste a las metas					
Unidad Responsable: GYR-Instituto Mexicano del Seguro Social					
Cuantificación de estudios para estructurar la viabilidad del desarrollo de la infraestructura social en salud					
Tipo de ajuste en la Meta anual:					
Trimestres que presentaron ajustes:					
Justificación de ajustes en la Meta anual:					

Los Programas presupuestarios pueden ser ejecutados de manera conjunta por diversas Unidades Responsables para el cumplimiento de sus objetivos y metas. Para fines de recolección de la información del logro de los objetivos y metas establecidos en la Ficha de Indicadores del Desempeño (FID), en los reportes se asocia a una o más Unidades Responsables, que no necesariamente representan la totalidad de ellas. Por ello, para facilitar la identificación de las Unidades Responsables, se puede consultar el Estado Analítico del Ejercicio del Presupuesto de Egresos en Clasificación Funcional-Programática de cada Ramo en la Cuenta Pública 2020.

DATOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO				
Programa presupuestario	M001 Actividades de apoyo administrativo			
Ramo	50 Instituto Mexicano del Seguro Social			
Enfoques transversales	N/A			
ALINEACIÓN CON LOS EJES DEL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2019 -2024				
Eje	2 Política Social			
PRESUPUESTO				
	Meta anual Millones de pesos	Ejercicio Millones de pesos		Avance anual %
PRESUPUESTO ORIGINAL	65,416.26	47,994.31		73.37
PRESUPUESTO MODIFICADO	47,994.31	47,994.31		100.00
RESULTADOS				
Unidad Responsable*: GYR-Instituto Mexicano del Seguro Social				
INDICADORES				METAS-AVANCE
DENOMINACIÓN	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	25.03
Cociente del gasto de operación administrativa	((Gasto de operación administrativo en el año t-Gasto de operación administrativo en el año t-1))*100. Menor o igual a la inflación del año corriente.	Porcentaje	Estratégico - Economía - Anual	Meta anual aprobada:
				Meta anual ajustada:
				Realizado al Periodo:
				Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada (%):
				-1.42
				-0.51
				99.07
Justificación de diferencia de avances con respecto a las metas programadas				
Unidad Responsable: GYR-Instituto Mexicano del Seguro Social				
Cociente del gasto de operación administrativa				
Tipo de justificación: 9) Otras causas que por su naturaleza no es posible agrupar.				
Causa:	El cociente de gasto de operación administrativa a diciembre fue de -0.51 cifra inferior a la establecida (-1.42). El principal factor que afectó el cumplimiento fue la epidemia por el virus SARS-CoV2 (COVID-19).			
Efecto:	La eficiencia en el ejercicio de los recursos públicos a partir de los principios de economía, austeridad, transparencia y honradez permitieron tener un gasto administrativo menor al porcentaje de inflación (3.15).			
Otros Motivos:				
Justificación del ajuste a las metas				
Unidad Responsable: GYR-Instituto Mexicano del Seguro Social				
Cociente del gasto de operación administrativa				
Tipo de ajuste en la Meta anual:	Modificación a indicador			
Trimestres que presentaron ajustes:	4			
Justificación de ajustes en la Meta anual:	Se requiere de un cambio en el indicador de la FID, derivado a que la información del indicador sustituto, enriquece aún más el conocimiento del gasto del programa presupuestario administrativo del Instituto. Asimismo, y en atención a lo establecido en la Ley Federal de Austeridad Republicana donde se establece la racionalidad y austeridad republicana para las dependencias y/o entidades por lo que esta modificación del indicador estará en la posibilidad de dar mayor información sobre el ejercicio del gasto administrativo.			

Los Programas presupuestarios pueden ser ejecutados de manera conjunta por diversas Unidades Responsables para el cumplimiento de sus objetivos y metas. Para fines de recolección de la información del logro de los objetivos y metas establecidos en la Ficha de Indicadores del Desempeño (FID), en los reportes se asocia a una o más Unidades Responsables, que no necesariamente representan la totalidad de ellas. Por ello, para facilitar la identificación de las Unidades Responsables, se puede consultar el Estado Analítico del Ejercicio del Presupuesto de Egresos en Clasificación Funcional-Programática de cada Ramo en la Cuenta Pública 2020.

DATOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO				
Programa presupuestario	0001 Actividades de apoyo a la función pública y buen gobierno			
Ramo	50 Instituto Mexicano del Seguro Social			
Enfoques transversales	N/A			
ALINEACIÓN CON LOS EJES DEL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2019 - 2024				
Eje	1 Política y Gobierno			
PRESUPUESTO				
	Meta anual Millones de pesos	Ejercicio Millones de pesos		Avance anual %
PRESUPUESTO ORIGINAL	318.71	315.94		99.13
PRESUPUESTO MODIFICADO	315.94	315.94		100.00
RESULTADOS				
Unidad Responsable: GYR-Instituto Mexicano del Seguro Social				
INDICADORES			METAS-AVANACE	
DENOMINACIÓN	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	Meta anual aprobada:
				Meta anual ajustada:
				Realizado al Periodo:
				Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada (%):
Inhibición (II)	II = .80 FS + .20 FCS; donde FS es Factor Sanción y FCS es Factor Controversias y Sanciones	Índice	Gestión - Eficacia - Anual	70
				70
				89
				127.14
				93.4
				81.5
				89.86
				110.26
Detección (ID)	ID = .50 FV + .50 FI; donde FV es Factor verificación y FI es Factor investigación	Índice	Gestión - Eficacia - Anual	93
				93
				98
				105.38
Justificación de diferencia de avances con respecto a las metas programadas				
Unidad Responsable: GYR-Instituto Mexicano del Seguro Social				
Inhibición (II)				
Tipo de justificación:	10) Otras explicaciones a las variaciones, cuando se trate de resultados por encima del 100 por ciento de cumplimiento.			
Causa:	Se superó la meta establecida, no obstante de los factores que implicaron suspender y/o reanudar las actividades derivadas de la emergencia sanitaria generada por el virus SARS-CoV2, lo cual conllevó a la implementación de forma extraordinaria de diversas estrategias por parte de esta Área de Responsabilidades, para continuar con los procedimientos administrativos de responsabilidades, respetando en todo momento los derechos de los servidores públicos, proveedores, contratistas y empresas involucradas en los mismos.			
Efecto:	Derivado de las medidas implementadas por la suspensión y/o reanudación de actividades derivadas de la emergencia sanitaria por el virus SARS-Co-V2 para la atención de los procedimientos administrativos de responsabilidades, se obtuvo una respuesta favorable y mayor compromiso por parte del personal que integra esta Área, y en consecuencia una calificación superior a la meta programada.			
Otros Motivos:	Para la medición de este indicador, es importante destacar que no se tiene la certeza del valor a obtener en la variable denominada "Índice de legalidad", en virtud de que dicha variable depende del número de las resoluciones que los Tribunales emitan a favor del Órgano Interno de Control en el IMSS dentro del periodo a evaluar, siendo que los tiempos de los tribunales para emitir sus resoluciones varían de 6 meses a 1 año o más, situación que es totalmente ajena al Área de Responsabilidades.			
Detección (ID)				
Tipo de justificación:	10) Otras explicaciones a las variaciones, cuando se trate de resultados por encima del 100 por ciento de cumplimiento.			
Causa:	No obstante, los efectos de la emergencia sanitaria se lograron y superaron las metas propuestas conforme al nuevo modelo de fiscalización, fundamentalmente en la detección e inhibición de riesgos, se contribuyó en la solución de problemas de gestión, se focalizaron los actos de fiscalización en los rubros de Obra Pública, Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios, se dio seguimiento a las observaciones, se promovió la solventación de estas y en los casos necesarios se integraron los informes correspondientes como resultado de las irregularidades detectadas, turnándolos a las Áreas Investigadoras. El Área de Responsabilidades efectuó acciones extraordinarias con motivo de la suspensión y/o reanudación de las actividades derivadas de la emergencia			
Efecto:	Se mantuvo la vigilancia y evaluación al interior del Instituto Mexicano del Seguro Social en los 35 Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada en los Estados y en las diferentes Áreas Normativas de Nivel Central, así como también se incrementó la atención en los dos rubros donde existen los mayores riesgos de corrupción y en los que se destaca el aseguramiento del ejercicio de los recursos públicos bajo los principios de austeridad. Adicionalmente, las tareas de seguimiento consistieron principalmente en abatir el rezago, la integración de Informes de Irregularidades Detectadas, la recuperación de recursos y en su caso en efectuar las aclaraciones pertinentes para lograr efectos positivos en la gestión de las Áreas Auditadas. Además de lo			
Otros Motivos:	El Modelo de Evaluación del Desempeño de los Órganos Internos de Control y Unidades de Responsabilidades en las empresas productivas del estado 2020 (MED) emitido por la SFP para evaluar este indicador en cuanto al Factor de Investigación, fue modificada la variable "Valor de Expedientes en Investigación y concluidas en 2020" (EIC) en sus componentes expedientes Concluidos 1 dentro del plazo de 120 días hábiles (CON1) y Concluidos entre 121 y 240 días hábiles (CON2), los cuales pasaron de ser calificados con base 8 y 5 a base 9 y 7 respectivamente.			
Prevención (IP)				
Tipo de justificación:	10) Otras explicaciones a las variaciones, cuando se trate de resultados por encima del 100 por ciento de cumplimiento.			
Causa:	Debido a la contingencia sanitaria nacional (COVID-19) por la que atraviesa el país, el personal del Área de Auditoría Interna, de Desarrollo y Mejora de la Gestión Pública, para cumplir con las actividades programadas de control y mejora, implementó diversas acciones, tales como: Establecimiento de mecanismos de comunicación alternos con la Institución, reuniones virtuales de trabajo con las Direcciones Normativas del IMSS, asesoría, seguimiento y acompañamiento a las acciones institucionales para el cumplimiento de los compromisos de cada una de las líneas de acción del PAT 2020.			
Efecto:	Impulso en el desarrollo y la impartición de procesos educativos y de capacitación al personal del IMSS, así como en los programas de trabajo implementados para la Transformación de Clima y Cultura Organizacional (PTCCO). Asimismo, se fortaleció el Modelo Institucional de Control Interno, la supervisión para el cumplimiento de las Normas de Control Interno, así como la atención de temas desde la perspectiva de enfoque a resultados, además, se promovió el fortalecimiento de los controles internos en los procesos de Contratación de Servicios de Diálisis, Hemodiálisis y de Planeación de Obra Pública Médica; se asesoró a la institución para la generación de los programas de trabajo para la atención de las recomendaciones y sugerencias realizadas por el Órgano			

<b>Otros Motivos:</b>	El Modelo de Evaluación del Desempeño de los Órganos Internos de Control y Unidades de Responsabilidades en las empresas productivas del estado 2020 (MED) emitido por la SFP para evaluar este indicador fue modificado, ya que antes el calculo era Indicador Prevención = Factor Control y pasó a Indicador Prevención = .80 Factor Control + .20 Factor Mejora.
<b>Justificación del ajuste a las metas</b>	
<b>Unidad Responsable: GYR-Instituto Mexicano del Seguro Social</b>	
<b>Inhibición (II)</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	
<b>Detección (ID)</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	Otros motivos (explicar en el campo de justificación)
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	Este indicador contempla Auditoría Interna, Quejas e Inconformidades y se propone ajustar la meta del indicador de 93.4 a 81.5, por los siguientes motivos, la meta determinada para 2020, se estableció sin contar con la calificación final emitida por parte de la Secretaría de la Función Pública de la evaluación del año 2019, así como debido a las medidas adoptadas por los posibles efectos de la emergencia sanitaria generada por el virus SARS-Cov2 (COVID19) y lo señalado en el "ACUERDO por el que se establece la suspensión de plazos y términos legales en la Secretaría de la Función Pública, como medida de prevención y combate de la propagación del coronavirus COVID-
<b>Prevención (IP)</b>	
<b>Tipo de ajuste en la Meta anual:</b>	
<b>Trimestres que presentaron ajustes:</b>	
<b>Justificación de ajustes en la Meta anual:</b>	

Los Programas presupuestarios pueden ser ejecutados de manera conjunta por diversas Unidades Responsables para el cumplimiento de sus objetivos y metas. Para fines de recolección de la información del logro de los objetivos y metas establecidos en la Ficha de Indicadores del Desempeño (FID), en los reportes se asocia a una o más Unidades Responsables, que no necesariamente representan la totalidad de ellas. Por ello, para facilitar la identificación de las Unidades Responsables, se puede consultar el Estado Analítico del Ejercicio del Presupuesto de Egresos en Clasificación Funcional-Programática de cada Ramo en la Cuenta Pública 2020.

DATOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO					
Programa presupuestario		W001 Operaciones ajenas			
Ramo		50 Instituto Mexicano del Seguro Social			
Enfoques transversales		N/A			
ALINEACIÓN CON LOS EJES DEL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2019 - 2024					
Eje					
2 Política Social					
PRESUPUESTO					
		Meta anual Millones de pesos	Ejercicio Millones de pesos		Avance anual %
PRESUPUESTO ORIGINAL		-8,981.26	-14,097.99	-14,097.99	156.97
PRESUPUESTO MODIFICADO		-14,097.99	-14,097.99	-14,097.99	100.00
RESULTADOS					
Unidad Responsable*: GYR-Instituto Mexicano del Seguro Social					
INDICADORES				METAS-AVANCE	
DENOMINACIÓN	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO-DIMENSIÓN-FRECUENCIA	Meta anual aprobada:	-0.5
Control de gasto en préstamos al personal del IMSS	((Gasto anual de créditos al personal del IMSS / Presupuesto anual para créditos al personal del IMSS) - 1)*100	Porcentaje	Gestión - Economía - Anual	Meta anual ajustada:	-0.5
				Realizado al Periodo:	-3.23
				Avance realizado al periodo con respecto a la meta anual ajustada (%):	97.25
				Justificación de diferencia de avances con respecto a las metas programadas	
Unidad Responsable: GYR-Instituto Mexicano del Seguro Social					
Control de gasto en préstamos al personal del IMSS					
Tipo de justificación: 9) Otras causas que por su naturaleza no es posible agrupar.					
Causa: El otorgamiento y afectación del gasto depende de concluir el proceso de evaluación de cada crédito a otorgar.					
Efecto: Se cuenta con presupuesto comprometido en espera de ser ejercido.					
Otros Motivos: Existen créditos autorizados en proceso de pago.					
Justificación del ajuste a las metas					
Unidad Responsable: GYR-Instituto Mexicano del Seguro Social					
Control de gasto en préstamos al personal del IMSS					
Tipo de ajuste en la Meta anual:					
Trimestres que presentaron ajustes:					
Justificación de ajustes en la Meta anual:					

Los Programas presupuestarios pueden ser ejecutados de manera conjunta por diversas Unidades Responsables para el cumplimiento de sus objetivos y metas. Para fines de recolección de la información del logro de los objetivos y metas establecidos en la Ficha de Indicadores del Desempeño (FID), en los reportes se asocia a una o más Unidades Responsables, que no necesariamente representan la totalidad de ellas. Por ello, para facilitar la identificación de las Unidades Responsables, se puede consultar el Estado Analítico del Ejercicio del Presupuesto de Egresos en Clasificación Funcional-Programática de cada Ramo en la Cuenta Pública 2020.