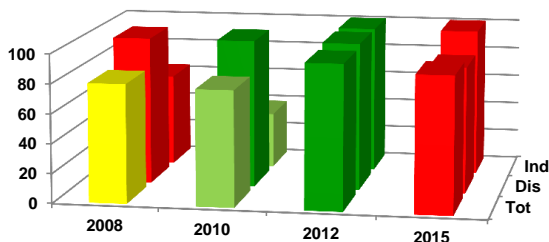


**Ficha de Valoración de la Matriz de Indicadores para Resultados**

<b>RAMO</b>	19 - Aportaciones a Seguridad Social
<b>DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA</b>	S038 - Programa IMSS Prospera
<b>Estado Actual:</b>	<b>Op. Mejora</b>

<b>DICTAMEN DE APROBACIÓN</b>	<b>Condicionada</b>		
<b>AJUSTES REQUERIDOS</b>	Sustanciales		
<b>AÑO DE CREACIÓN DEL PROGRAMA</b>	2013	<b>AÑO DE CREACIÓN DEL PROGRAMA</b>	1979

**Valoración MIR 2015 - 2008**



Características de los Indicadores	Refleja un factor relevante	Fórmula coherente	Descripción clara	Medios de verificación congruentes
F [2]	●	●	●	●
P [1]	●	●	●	●
C [6]	●	●	●	●
A [5]	●	●	●	●

**Objetivos 2015**

<b>Fin</b>	1 - Contribuir a cerrar las brechas existentes en salud entre diferentes grupos sociales y regiones del país mediante un Modelo de Atención Integral que vincula los servicios de salud y la acción comunitaria.
<b>Propósito</b>	1 - Como parte del Sistema de Protección Social en Salud, la población que carece de seguridad social y que habita prioritariamente en zonas rurales y urbano-marginadas, adscrita territorialmente al Programa, tiene acceso a servicios de salud de calidad.
<b>Componente</b>	1 - ATENCION A LA SALUD. La población objetivo del Programa tuvo acceso a las acciones integrales de salud (atención ambulatoria y hospitalaria) para propiciar el desarrollo satisfactorio de la vida. 2 - SALUD PUBLICA La población objetivo del Programa fue beneficiada a través de las intervenciones logrando prevenir enfermedades y mejorar su salud. (prevención, vigilancia epidemiológica y educación en salud). 3 - ACCION COMUNITARIA. La población objetivo del Programa participó en la promoción y cuidado de su salud coordinadamente con el personal institucional y la red comunitaria.
<b>Actividad</b>	1 - SALUD PUBLICA Detección y prevención de enfermedades durante la línea de vida. Prevención y control de enfermedades. 2 - COMUNITARIO Promoción y orientación a la salud a la comunidad. 3 - ATENCION A LA SALUD Medicina preventiva. Promoción y educación para la salud. Atención a enfermedades crónicas: diabetes e hipertensión. Planificación familiar y consejería. Salud sexual y reproductiva. Manejo de infecciones respiratorias agudas (IRAS) y enfermedades diarreicas agudas (EDAS). Atención de urgencias y lesiones. Atención integral al adulto mayor: Gente grande Control y atención prenatal Entrega gratuita de medicamentos asociados a las intervenciones en salud. 4 - CONTRALORIA SOCIAL Y CIUDADANIA EN SALUD Constitución del aval ciudadano.

**Indicadores 2015**

<b>Fin</b>	1 - Tasa de mortalidad infantil (TMI). 2 - Razón de Mortalidad Materna.
<b>Propósito</b>	1 - Cobertura de vacunación con esquema completo en menores de 1 año.
<b>Componente</b>	1 - Surtimiento completo de recetas médicas. 2 - Pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en control con hemoglobina glucosilada. 3 - Porcentaje de detección de pacientes con hipertensión arterial. 4 - Porcentaje de niños menores de cinco años que están en control nutricional. 5 - Porcentaje de familias del universo de trabajo que aplican las acciones de saneamiento básico. 6 - Tasa de hospitalización por diabetes no controlada.
<b>Actividad</b>	1 - Suplementación con vitamina A. 2 - Porcentaje de personas asesoradas y derivadas a la Unidad Médica por voluntarios de salud y Agentes Comunitarios de Salud con relación al número de personas identificadas. 3 - Capacidad resolutive en atención primaria. 4 - Porcentaje de embarazadas y recién nacidos derivados por Parteras Voluntarias Rurales para atención y consulta. 5 - Porcentaje de cobertura de la instalación de Aval Ciudadano en las zonas médicas del Programa.

**Comentarios Generales**

- El programa cuenta con aprobación condicionada de sus indicadores. Dicho estatus está en riesgo de perderse dado que en 2015 se detectaron oportunidades de mejora considerables.
- Al ser el único programa en este ramo, es el único que presenta un diseño con oportunidad de mejora.
- Entre 2008 y 2012 el programa mejoró la calidad de sus indicadores de manera considerable. Se pasó de un semáforo rojo (diseño de oportunidad de mejora) a un semáforo verde (diseño adecuado). Sin embargo, los ajustes de la matriz de indicadores para 2015 no favorecieron el diseño del programa ya que si bien no se clasificó con rojo, hubo una caída con respecto del período anterior.
- Los indicadores no reflejan un factor importante para el cumplimiento de los objetivos, también es necesario que el programa integre más información sobre sus medios de verificación debido a que no son adecuados.