

Descripción
del Programa

Resultados

01

Cobertura

02

Análisis del Sector

03

Su objetivo es ofrecer a la población en general, derechohabiente y no derechohabiente, el acceso a un conjunto de prestaciones y servicios que ha ofrecido el IMSS a lo largo de su historia y que encuentran su origen en la Ley del Seguro Social. A partir del 2016, estas prestaciones y servicios se integraron en el programa presupuestario E012 Prestaciones sociales y son entregados a la población mediante: a) cursos, talleres y actividades complementarias sobre capacitación y adiestramiento, promoción de la salud, cultura y deporte, y desarrollo cultural; b) servicios de hospedaje, campamento, balneario, eventos y convenciones en los centros vacacionales; c) servicios funerarios en los velatorios IMSS-FIBESO; y d) comercialización de productos de consumo como abarrotes, productos de higiene personal, del hogar y enseres menores y mayores ofrecidos en las Tiendas de autoservicio. Los servicios se otorgan durante todo el ejercicio fiscal.

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

El programa no cuenta con evaluaciones de impacto que den cuenta de efectos atribuibles. Para medir la contribución del programa a nivel de Fin se determinó como un indicador aproximado el "Porcentaje de individuos que se consideran no pobres y no vulnerables" en la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR) 2016, pero debido a que su frecuencia de medición es bienal no se cuenta con resultados. Por otra parte, a través de la variación de la cobertura de usuarios respecto del año anterior se busca medir el efecto directo que el programa busca alcanzar, sin embargo el indicador sólo permite cuantificar a la población beneficiada de un período a otro pero no el cambio que pretende generar en ella. De acuerdo a los resultados de la evaluación de diseño el programa realiza los ajustes pertinentes para fortalecer la lógica horizontal y vertical de la MIR. (EDS16, MIR16)

Porcentaje de individuos que se consideran no pobres y no vulnerables.



Tasa de variación de cobertura respecto del año anterior



Definición de Población Objetivo:

La diversidad de poblaciones de cada uno de los componentes dificulta la definición y cuantificación de la población objetivo. Por ello el programa conceptualiza su población objetivo como las personas con acceso a seguridad social y servicios de salud por afiliación al IMSS.

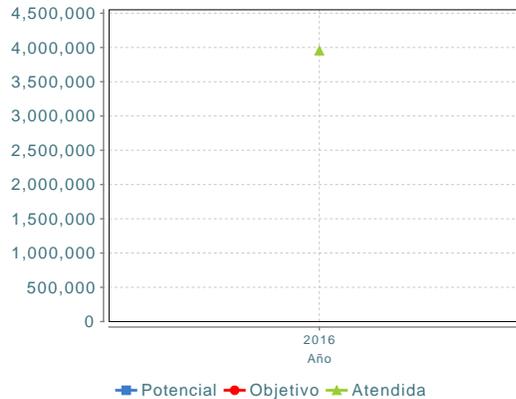
Cobertura

Entidades atendidas	ND
Municipios atendidos	ND
Localidades	ND
Hombres atendidos	ND
Mujeres atendidas	ND

Cuantificación de Poblaciones

Unidad de Medida	Usuarios
PA	
Valor 2016	
Población Potencial (PP)	ND
Población Objetivo (PO)	ND
Población Atendida (PA)	3,953,773
Población Atendida/ Población Objetivo	ND

Evolución de la Cobertura



Análisis de la Cobertura

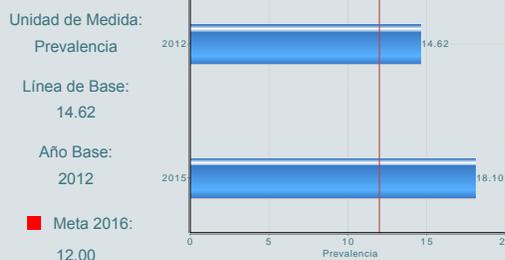
El Programa no cuenta con una estrategia de cobertura documentada para atender a su población objetivo, la planeación de las prestaciones de los servicios se realiza de manera independiente y los mecanismos de seguimiento responden a las características particulares de cada uno de ellos. El programa brinda los servicios a la población que lo demande de acuerdo con su capacidad instalada y presupuesto. En 2016 registró 3,953,773 usuarios, de los cuales 47% fueron atendidos por el componente de tiendas de autoservicio, 34% en cursos y talleres, 18.5% en centros vacacionales y el resto por los servicios funerarios.

Análisis del Sector

El Pp E012 "Prestaciones Sociales" se encuentra alineado al Objetivo 1 "Consolidar las acciones de protección, promoción de la salud y prevención de enfermedades" del Programa Sectorial de Salud (PROSESA) 2013-2018; por ello, el programa contribuye al indicador sectorial "Prevalencia de obesidad en niños de 5 a 11 años de edad" a través del componente de cursos y talleres, que otorga pláticas y campañas con acciones para el mantenimiento del peso saludable, correcta nutrición y desarrollo de habilidades para la vida, principalmente en niños y adolescentes.

Indicador Sectorial

Prevalencia de obesidad en niños de 5 a 11 años de edad



Presupuesto Ejercido *

Año	Presupuesto del Programa (MDP) (1)	Presupuesto del Ramo (MDP) (2)	% = $\frac{(1)}{(2)}$
2016	1,419.37	487,852.24	0.29 %

Año de inicio del programa: 2016

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

Fortalezas y/o Oportunidades

1.(F) La principal fortaleza del programa es que integra de manera adecuada su presupuesto, identificando y cuantificando los gastos en los que incurre para generar los Componentes que lo integran, cumpliendo con los principales mecanismos de transparencia y rendición de cuentas. 2.(F) Cuenta con vasta experiencia en el otorgamiento de los servicios que presta, además de la existencia de un marco normativo y procedimental para la gestión y operación de cada uno de ellos. 3.(F) Los procedimientos para otorgar los servicios se encuentran estandarizados y son públicos. 4.(O) Una oportunidad para el programa es el fomento al enfoque de prevención de las Instituciones de salud públicas y privadas. 5.(O) El incremento de la cultura de actividades físicas y recreativas en espacios públicos y privados fomenta el interés por los beneficios que estos generan.

Debilidades y/o Amenazas

1.(D) El programa carece de un diagnóstico en el cual se plasme la identificación, caracterización y dimensionamiento del problema, así como la definición y cuantificación de la población que la padece. 2.(D) Presenta carencia de mecanismos para identificar la demanda potencial para cada uno de los componentes. 3.(D) No cuenta con un documento rector en que esté plasmado su diseño integral, bajo la lógica de un programa unificado. 4.(A) Como una amenaza se encuentra la baja disponibilidad de tiempo para las actividades recreativas y de capacitación de la población, provocada por diversos factores como son: la necesidad de contar con más de una actividad económicamente productiva, largas jornadas laborales en determinados sectores, tiempo dedicado a las labores del cuidado (con una tendencia a ser mayor en el caso de las mujeres), largo tiempo de transporte cotidiano, entre otros.

01

Recomendaciones

1.En el documento diagnóstico que se está elaborando, justificar las definiciones de población objetivo por componente en caso de no ser posible definir una población única para el Pp E012. 2.Se recomienda realizar gestiones encaminadas a identificar mecanismos de comunicación para articular los sistemas informáticos disponibles, con el fin de que se pueda utilizar información que refleje al programa en su unidad. Así mismo, permitirá integrar informes con la participación de todos los componentes y avanzar hacia la medición de resultados en términos de los cambios que busca el programa en su población. 3.Se recomienda generar información para construir indicadores que midan directamente resultados del programa, distintos a los datos de su cobertura u opinión de los usuarios.

02

Acciones que el programa realiza para mejorar derivado de las evaluaciones

Avances en las acciones de mejora comprometidas en años anteriores

El programa no comprometió Aspectos de Mejora en años anteriores al 2017 o éstos ya se encuentran concluidos.

Aspectos comprometidos en 2017

1.Elaboración del Diagnóstico del Programa, considerando el documento "Elementos mínimos a considerar en la elaboración de Diagnósticos", publicado por el CONEVAL. 2.Elaborar el documento rector que plasme el diseño del programa.

03

Avances del programa en el ejercicio fiscal actual (2017)

1.Como un Aspecto Susceptible de Mejora derivado de la evaluación en Materia de Diseño en 2016, el programa realiza el documento de diagnóstico. Se espera que su redacción termine en septiembre de 2017. 2.Asimismo, de manera paralela el programa realizó actividades en materia de diseño que derivaron en la actualización integral de las lógicas vertical y horizontal de la MIR para el ejercicio 2018.

Datos de Contacto



Datos de Unidad Administrativa

(Responsable del programa o acción)

Nombre: Lic. Eulalia Méndez Monroy | Lic. Lizeth
Teléfono: 56290200
Email:



Datos de Unidad de Evaluación

(Responsable de la elaboración de la Ficha)

Nombre: José David Méndez Santa Cruz
Teléfono: 52114336
Email: jose.mendezsa@imss.gob.mx



Datos de Contacto CONEVAL

(Coordinación de las Fichas de Monitoreo y Evaluación)

Thania de la Garza Navarrete tgarza@coneval.org.mx 54817245
Liv Lafontaine Navarro llafontaine@coneval.org.mx 54817239
Jesús Pacheco Vera jpacheco@coneval.org.mx 54817311