

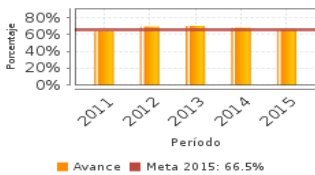
**Descripción del Programa:**

El objetivo del programa es contribuir a proteger de los riesgos y daños a la salud más frecuentes a la población derechohabiente del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), mediante el otorgamiento de un paquete de acciones preventivas por grupo de edad y sexo. El paquete de acciones preventivas incluye actividades de promoción de la salud, de vigilancia del estado de nutrición, de prevención y detección de enfermedades, así como de salud sexual y reproductiva, mismas que son otorgadas de manera anual a partir de los dos años de edad, generalmente en una sola atención, a través del Chequeo PREVENIMSS; mientras que en los menores de un año estas acciones se brindan cada dos meses y a las niñas y niños de un año de edad cada seis meses.

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

**Resultados**

Cobertura de atención integral PREVENIMSS



Frecuencia: Semestral  
Año base: 2008  
Meta: 66.50 %  
Valor: 66.00 %

El impacto de las acciones preventivas del Programa han contribuido a: 1) mantener erradicada la poliomielitis, eliminada la difteria y el sarampión, controlados la rubéola, el tétanos, la tuberculosis meningea, la tos ferina y las infecciones invasivas por Haemophilus influenzae tipo b; 2) La disminución de la mortalidad por cáncer cérvico uterino en un 60.8%, al pasar de una tasa de 13.0 por 100,000 mujeres derechohabientes mayores de 24 años en el año 2000 a una de 5.1 en 2015 y en un 16.1% por cáncer de mama, al pasar de una tasa de 11.2 por 100,000 en 2006 a 9.4 en 2015. (Cuenta Pública 2015) En 2015, se realizaron 28.6 millones de Chequeos PREVENIMSS con una cobertura de 66.0%, cifra ligeramente inferior a la meta programada (66.5%), situación que se debe a: incremento de 2.6% de la población derechohabiente con respecto a la de 2014; al mantenimiento de la infraestructura disponible para otorgar las acciones preventivas (recursos humanos y áreas físicas); así como falta de disponibilidad de algunos insumos. (Cuenta Pública 2015). (MIR16)

**Cobertura**

**Definición de Población Objetivo:**

La población objetivo es la Población Adscrita a Médico Familiar: Población derechohabiente que fue dada de alta en alguna unidad de medicina familiar asignándole un consultorio para su atención y aparece en el censo nominal de población adscrita que se actualiza cada año en el mes de junio.

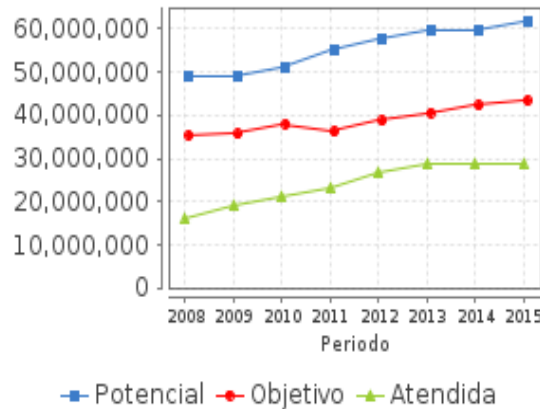
**Cobertura**

Entidades atendidas	32
Municipios atendidos	ND
Localidades atendidas	ND
Hombres atendidos	ND
Mujeres atendidas	ND

**Cuantificación de Poblaciones**

Unidad de Medida PA	Valor 2015
Derechohabientes	
Población Potencial (PP)	61,864,971
Población Objetivo (PO)	43,340,380
Población Atendida (PA)	28,614,205
Población Atendida/ Población Objetivo	66.02 %

**Evolución de la Cobertura**

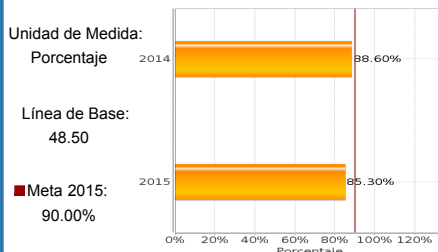


**Análisis de la Cobertura**

El programa presenta un comportamiento ascendente desde el 2008, para 2015, la población atendida representa 66% con respecto a la población objetivo. Destaca el ascenso continuo en números absolutos de Población Atendida derivado del avance de metas en el indicador global de atención integral PREVENIMSS, al pasar de 15.9 millones en 2008 a 28.6 millones en 2015. El comportamiento cíclico del Presupuesto Ejercido de 2008 a 2015 está relacionado con la ampliación de la cobertura, manteniéndose esta alrededor de 28.5 millones en los últimos tres años.

**Análisis del Sector**

**Porcentaje de cobertura de vacunación con esquema completo en menores de un año**



**Presupuesto Ejercido \***

Año	Presupuesto del Programa (MDP) (1)	Presupuesto del Ramo (MDP) (2)	% = (1) / (2)
2010	3,311.16	365,769.19	0.91 %
2011	2,802.76	389,813.20	0.72 %
2012	2,343.14	415,557.50	0.56 %
2013	3,021.33	421,192.45	0.72 %
2014	3,079.64	444,884.38	0.69 %
2015	2,742.28	470,239.98	0.58 %

**Análisis del Sector**

El Programa participa en tres indicadores sectoriales. Resalta el incremento paulatino en la cobertura del esquema completo de vacunación en los menores de un año, que pasó de 48.48% al inicio de la administración (2012) a 90.7% en 2015, cifra que supera en siete decimas la meta establecida para el 2018 (90.0%). Además en 2015, la Organización Panamericana de la Salud (OPS), declaró a la Región de las Américas como la primera zona en el mundo libre de rubéola y del síndrome de rubéola congénita.

Año de inicio del Programa: 2002

\* 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. La principal fortaleza del programa es la integración de la atención preventiva del IMSS en el programa PREVENIMSS, que se implementa desde el año 2002. Su propósito es otorgar de manera ordenada y sistemática un conjunto de acciones relacionadas con la promoción de la salud, vigilancia de la nutrición, la prevención, detección y control de enfermedades, así como de salud reproductiva, ordenándolas por grupo de edad y sexo. 2. La definición de los grupos de edad en el PREVENIMSS, y el contenido de los programas de salud correspondientes, dan al programa la oportunidad de adaptarse a la transición demográfica que vive el país, así como a los factores biológicos, epidemiológicos y sociales derivados de ella.

**Debilidades y/o Amenazas**

1. La principal debilidad del programa es la existencia de problemas socio-políticos y/o económicos que afecten el abasto de insumos. 2. El proceso de envejecimiento de la población en México y por ende de la población derechohabiente, ejerce una presión en el aumento en el gasto de servicios médicos. 3. El incremento de la población objetivo cada año y el mantenimiento de la infraestructura y recursos humanos necesarios para otorgar la atención preventiva integrada es un reto que puede amenazar el alcance de resultados del programa. 4. La falta de asistencia de la población derechohabiente a su unidad de medicina es también una amenaza al programa.

**Recomendaciones**

1. Se recomienda incluir en la MIR indicadores que reflejen el cambio en la salud de la población objetivo derivado de la atención preventiva integral. 2. Asimismo, se recomienda modificar aquellos indicadores que presentan problemas relativos a la inconsistencia de la meta con su línea base, a través de diseñar indicadores de naturaleza descendente que midan la desviación, en términos absolutos, respecto de un rango. Así, los operadores del programa contarán con un mayor control y claridad con el establecimiento de sus metas, sin necesidad de modificar los instrumentos de recolección de información. 3. Se recomienda incluir un indicador que mida el cambio en el número de muertes por enfermedades transmisibles y no transmisibles.

**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 2016*

Aspectos comprometidos en 2016

*El programa no comprometió Aspectos de Mejora en el 2016*

**Avances del programa en el ejercicio fiscal actual (2016)**

1. El 2016 es el primer año de operación del programa, después de surgir a partir de la fusión del Programa presupuestario E001 "Atención a la Salud Pública", con el componente de Prevención del Pp E008 "Atención a la Salud Reproductiva", cambiando la denominación del Pp E001 a "Prevención y control de enfermedades". 2. Este año se realiza la evaluación externa en materia de diseño del Pp E001 Prevención y Control de Enfermedades.

**Datos de Contacto**

**Datos de Unidad Administrativa**  
*(Responsable del programa o acción)*

Nombre: Manuel Cervantes Ocampo  
Teléfono: 015552120701  
Correo electrónico: manuel.cervantes@imss.gob.mx

**Datos de Unidad de Evaluación**  
*(Responsable de la elaboración de la Ficha)*

Nombre: José David Méndez Santa Cruz  
Teléfono: 25114336  
Correo electrónico: 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  
Erika Ávila Mérida eavila@coneval.org.mx 54817289