****

**LIC. DE LA HIGUERA QUIYONO**

**ERNESTO ANTONIO**

**MATRICULA: 20150789**

**ACTIVIDAD 4: DISEÑO ESTRATEGICO**

**MATERIA: PLANEACION ESTRATEGICA**

Administración y Políticas Públicas.

ANTECEDENTES

Para lograr entrar al análisis externo e interno de las áreas de oportunidad y posibles amenazas dentro de la gestión laboral que actualmente ejerzo, considero pertinente establecer antecedentes y macrovariables a grandes rasgos que puedan ampliar nuestro panorama de entendimiento de manera que, posteriormente escudriñemos ante indicadores de trascendencia para la operatividad y funcionamiento.

Cabe señalar que derivado del universo de macrovariables que representa el IMSS, engloba considerablemente un número elevado de las mismas, de forma que nos centraremos únicamente en las de mayor trascendencia (no por ello signifique que el resto no sean fundamentales, sino que las más representativas y que giran recurrentemente dentro de la misión – visión institucional), anteponiendo un marco histórico que nos arroje al concepto de misión – visión actualmente.

El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) es una Institución del gobierno federal, autónoma y tripartita (Estado, Patrones y Trabajadores), dedicada a brindar servicios de salud y seguridad social a la población que cuente con afiliación al propio instituto.

El IMSS, es la institución con mayor presencia en la atención a la salud y en la protección social de los mexicanos desde su fundación en 1943, para ello, combina la investigación y la práctica médica, con la administración de los recursos para el retiro de sus asegurados, para brindar tranquilidad y estabilidad a los trabajadores y sus familias, ante cualquiera de los riesgos especificados en la Ley del Seguro Social.

Hoy en día, más de la mitad de la población mexicana, tiene algo que ver con el Instituto, hasta ahora, la más grande en su género en América Latina.

DESTINO ESTRATEGICO

Misión.- La misión del IMSS es ser el instrumento básico de la seguridad social, establecido como un servicio público de carácter nacional, para todos los trabajadores y sus familias.

Visión.- Que el Instituto Mexicano del Seguro Social a través de la Dirección de Prestaciones Médicas y la Coordinación de Educación en Salud, forme y disponga de los servicios de atención médica de los mejores profesionales de la salud en el país y en América latina para bien de la sociedad mexicana y particularmente de los derechohabientes.

Asimismo, ofrecer instalaciones y servicios certificados en su calidad, competitivos a nivel nacional e internacional, bajo un esquema operativo autofinanciable y con óptimo aprovechamiento de la capacidad instalada.

DIAGNOSTICO.

## Matriz de Ponderación.

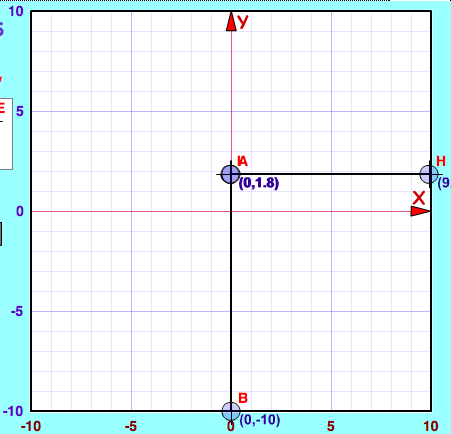
|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Análisis Interno (Fortalezas) | Importancia | Ponderación | Resultado |
| F1. Presupuesto | 10 | 0.8 | 8 |
| F2. Infraestructura médica | 10 | 0.6 | 6 |
| F3. Mobiliario | 8 | 0.8 | 6.4 |
| F4. Insumos | 9 | 0.6 | 5.4 |
| F5. Distribución de medicamentos | 10 | 0.8 | 8 |
| **TOTAL** | **6.76** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Análisis Interno (Debilidades) | Importancia | Ponderación | Resultado |
| D1. Falta de capital humano | 10 | 0.7 | 7 |
| D2. Falta de atención por capital humano | 10 | 0.9 | 9 |
| D3. Políticas inoperantes. | 8 | 0.5 | 4.0 |
| D4. Desconocimiento de procedimientos | 9 | 0.6 | 5.4 |
| D5. Ausentismo | 10 | 0.8 | 8 |
| **TOTAL** | | | **6.68** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Análisis Externo (Oportunidades) | Impacto | Probabilidad | Resultado |
| O1. Apoyo de Gobierno Federal | 5 | 0.5 | 2.5 |
| O2. Nuevas Políticas de Innovación | 5 | 0.5 | 2.5 |
| O3. Convenios con Instituciones | 6 | 0.8 | 4.8 |
| 04. Reestructuración de personal | 10 | 0.6 | 6 |
| O5. Innovación inmobiliaria | 10 | 0.6 | 6 |
| **TOTAL** | **4.48** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Análisis Externo (Amenazas) | Impacto | Probabilidad | Resultado |
| A1. Corrupción | 10 | 0.6 | 6 |
| A2. Seguimiento inconcluso de procesos | 10 | 0.5 | 5 |
| A3. Variabilidad climática. | 9 | 0.8 | 7.2 |
| A4. Explotación demográfica | 8 | 0.8 | 6.4 |
| A5. Obstrucción de Sindicatos | 8 | 0.9 | 7.2 |
| **TOTAL** | | | **6.36** |

## MATRIZ DE POSICIONAMIENTO



Atractividad:

Oportunidades:

4.48

Amenazas:

6.36

Total:

6.36-4.48=1.88

Competitividad:

Fortalezas: 6.76

Debilidades: 6.68

Total: 6.76-6.68= 0.8

Se observa la necesidad de establecer estrategias que impulsen la innovación dentro de la competitividad en la institución, estableciendo nuevos programas de capacitación y gestión de recursos financieros para la contención del gasto sin caer en riesgos que vulneren la estabilidad institucional. No obstante de ello, en la atractividad representa una tendencia favorable en cuanto a las oportunidades y abatimiento de amenazas. Sin embargo, será igual necesario reforzarlo a través de programas de transparencia y políticas que busquen la limpieza al interior del Instituto.

**Matriz FODA**

|  |  |
| --- | --- |
| **ESTRATEGIAS FO** | |
| **Fortalezas** | **Oportunidades** |
| 1. **Presupuesto** | 1. Establecimiento de programas anuales de operación en las áreas de mayor recurrencia. 2. Eliminación de trámites y espera en la gestión de recursos. 3. Transparencia en la utilización de recursos y fondeos. 4. Administración correcta y distribución equilibrada a nivel delegacional. 5. Contención del gasto. |
| 1. **Infraestructura médica** | 1. Aumento de consultas. 2. Aumento de cirugías y eficacia en su desarrollo. 3. Apertura de nuevas especialidades. 4. Centros educativos y de investigación que propicien resultados favorables. 5. Tecnología que favorezca atención médica. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ESTRATEGIAS DO** | |
| **Debilidades** | **Oportunidades** |
| 1. Falta de capital humano | 1. Abatir el rezago de consultas. 2. Elevar la productividad y operatividad en un día típico. 3. Aumentar los índices de atención y equilibrarse con el crecimiento demográfico. 4. Aumentar índice de empleo. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ESTRATEGIAS FA** | |
| **Fortalezas** | Amenazas |
| 1. **Presupuesto** | 1. Corrupción. 2. Desequilibrio en mala distribución. 3. Tardanza en liberación de presupuestos para proyectos de inversión favorables al Instituto. 4. Fuga de capital. 5. Daño patrimonial por falta de uso en diversas áreas. |
| 1. **Infraestructura médica** | 1. Presupuesto deficiente. 2. Falta de calidad y calidez en la atención al área usuaria. 3. Prolongar tiempos de espera al derechohabiente. 4. Exponer en peligro al derechohabiente por falta de infraestructura. 5. Falta de capacidad para albergar nuevas especialidades. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ESTRATEGIAS DA** | |
| **Debilidades** | **Amenazas** |
| 1. Falta de capital humano | 1. Indicadores en rojo para cumplimiento de calidad. 2. Inoportunidad en atención adecuada y pronta. 3. Obstrucción en la operatividad diaria. 4. Rezago de cirugías y diferimiento. 5. Ausentismo. |
| 1. Carencia en atención médica | 1. Exposición de peligro al derechohabiente. 2. Sobredemanda de la derechohabiencia. 3. Falta de calidad en la atención. 4. Provoca un ambiente de trabajo poco favorable y con baja productividad debido a la excesiva carga de trabajo delegada a unos pocos. 5. Descontento en la población general, dando como resultado incongruencia con la Misión del Instituto. |