

Ficha de Monitoreo y Evaluación 2021-2022

Posición Institucional

FECHA: 7/SEPTIEMBRE/2022

Datos generales

Clave del Pp:	<i>E 010</i>	Denominación del Pp:	<i>Formación y capacitación de recursos humanos para la Salud</i>
Unidad Administrativa	<i>Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad</i>		
Nombre del Responsable de esta Unidad	<i>Dr. Gustavo Reyes Terán</i>		
Tipo de Evaluación	<i>Evaluación Específica denominada Ficha de Monitoreo y Evaluación 2021-2022</i>		
Año de la Evaluación	<i>Ejercicio 2021</i>		
Responsable de la emisión de comentarios	Lic. Raymundo Reyes Mendieta		

Comentarios específicos a la Ficha de Monitoreo

#	Apartado	Comentarios
1	Descripción del programa	<i>La Descripción del Programa en la Ficha de Monitoreo está actualizado.</i>
2	Resultados	<i>Los resultados reportados en la Ficha de Monitoreo son consistentes con la información proporcionada.</i>
3	Definición de la Población Objetivo	<i>La definición de la Población Objetivo está actualizada.</i>
4	Cuantificación de las Poblaciones	<i>Las poblaciones son congruentes con los datos proporcionados.</i>
5	Análisis de Cobertura	<i>La cobertura sólo se reporta por Entidad; asimismo, se identifican por género. La información reportada en este apartado es congruente.</i>
6	Análisis del Sector	<i>El Programa está correctamente sectorizado al Objetivo Prioritario 3 del PSS 2020-2024. Asimismo, el presupuesto ejercido es correcto.</i>

Comentarios específicos a la Ficha de Evaluación

#	Apartado	Comentarios
1	Fortalezas y Oportunidades	Fortalezas: Las descritas en el documento Oportunidades: Adicionar: La Pandemia reconfiguró la formación y capacitación de recursos humanos pasando de ser presencial a virtual. El semáforo epidemiológico ha permitido la reincorporación del personal a sus lugares de trabajo, lo que facilita retomar sus actividades.
2	Debilidades y Amenazas	Debilidades: Limitaciones, fallas o defectos de insumos o procesos internos. Amenazas: Los programas de capacitación pasaron de ser presenciales a virtuales, por lo cual se mantuvo elevado el porcentaje de población atendida. Aunque surja nuevamente una emergencia sanitaria, el impacto en el cumplimiento del Programa es mínima.
3	Recomendaciones	Las Recomendaciones son susceptibles de implementarse en las Unidades Coordinadas; sin embargo, están sujetas a los Programas Institucionales de cada una de ellas y los Programas de Trabajo, además de posibles restricciones presupuestales.
4	Acciones que el programa realiza para mejorar derivado de las evaluaciones	1. Se ha mejorado la comunicación con las áreas generadoras de información. 2. Se implementó una nueva hoja de trabajo para agilizar el reporte de resultados por parte de las Unidades coordinadas. 3.- Con el cambio del semáforo epidemiológico, las Unidades están actualizando las metas conforme al incremento en la oferta de cursos de formación y capacitación.
5	Coordinación Interinstitucional	No participa el Programa
6.	Participación social	No cuenta con mecanismos de Participación Social

1. Uso de los hallazgos de la evaluación

Sección	Texto de la FMyE	Punto de Vista de la Unidad Responsable	Acción de mejora derivada de la evaluación ¹
Recomendaciones	1. Se sugiere elaborar procedimientos específicos por área, que ayude en el conocimiento del procesos por área de especialización: Formación, Posgrado no clínico, Educación Continua, Gerencial administrativa y Técnico-médica, para generar mayor participación que contribuya a contar con personal con capacidades, conocimientos y competencias.	Los procedimientos a que se refieren son Responsabilidad de cada Unidad que participa en el Programa mediante Planes Anuales de Capacitación y Formación para todo el personal que labora dentro de cada Unidad Hospitalaria.	Se recomendará a las Unidades que amplíen la cartera de cursos de formación y capacitación, así como la divulgación de los mismos al mayor número de áreas posibles.

¹ Propuesta de la o las acciones a implementar en las que se retomen las recomendaciones, a fin de mejorar el diseño, la planeación estratégica, la cobertura y focalización, la operación, los procesos, etc.

ASM Revisión, análisis o elementos que servirán para la definición de Aspectos Susceptibles de Mejora (ASM), a través de la elaboración del Documento de Opinión correspondiente

	2. Considerando un servicio integral de calidad en salud, se sugiere desarrollar capacitación en áreas de atención y servicio que ayude a canalizar al paciente al servicio médico.	Los procedimientos a que se refieren son Responsabilidad de cada Unidad que participa en el Programa mediante Planes Anuales de Capacitación y Formación para todo el personal que labora dentro de cada Unidad Hospitalaria.	Se recomendará a las Unidades que amplíen la cartera de cursos de formación y capacitación, así como la divulgación de los mismos al mayor número de áreas posibles.
	3. Se sugiera la pertinencia en incorporar en la MIR temas de capacitación en áreas de calidad en el servicio, que contribuyan a mejorar el servicio en el primer nivel de atención.	Los procedimientos a que se refieren son Responsabilidad de cada Unidad que participa en el Programa mediante Planes Anuales de Capacitación y Formación para todo el personal que labora dentro de cada Unidad Hospitalaria.	Se recomendará a las Unidades que amplíen la cartera de cursos de formación y capacitación, así como la divulgación de los mismos al mayor número de áreas posibles.
	4. Generar mecanismos pedagógicos de capacitación a distancia no presenciales en áreas integrales para generar conocimiento necesario en eventos de emergencia sanitaria	Todas las unidades médicas, recibieron capacitación específica para la emergencia sanitaria; asimismo, la oferta en modalidad a distancia se incrementó, por lo cual esta recomendación se considera atendida.	Se recomendará a las Unidades que amplíen la cartera de cursos de formación y capacitación, así como la divulgación de los mismos al mayor número de áreas posibles.

2. Posición Institucional respecto de la evaluación

Se observa que la Ficha de Monitoreo y Evaluación presenta resultados concisos y congruentes respecto a la información que la CCINSHAE ha reportado; lo anterior como parte del proceso de evaluación del Programa ya que facilita el monitoreo de Indicadores de manera transparente lo que impacta en la toma de decisiones por los Usuarios de la información.

La coordinación entre la DGED y CONEVAL coadyuva a que esta Unidad Responsable encargada de reportar el avance en las metas establecidas en la MIR del PP E010, lo haga en tiempo, gracias al canal de comunicación siempre abierto, además de asesorías efectivas ante eventualidades.

3. Comentarios específicos

3.1 Sobre los resultados de la evaluación

Los resultados del proceso de evaluación son útiles para identificar áreas de mejora respecto a algunos aspectos de medición del Programa Presupuestario.

- La evaluación permite contar con una visión externa de los diferentes aspectos del Programa y avanzar en su definición y cumplimiento;*
- La evaluación del Programa Presupuestario permite a los tomadores de decisión; no sólo los que generan la información; si no los que autorizan los recursos presupuestales, contar con una herramienta con información comprensible, accesible que impacta.*
- Las recomendaciones son factibles de comunicarse con las diferentes Unidades que reportan a la CCINSHAE; sin embargo, su implementación será gradual conforme a las necesidades de cada Una de ellas.*



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



INSHAE

COMISIÓN COORDINADORA DE
INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD
Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD

3.2 Sobre el proceso de la evaluación

La coordinación y cooperación entre la DGED como AE y la UR 160 CCINSHAE como responsable de la integración de la información generada por las Unidades Hospitalarias del Programa Presupuestario E010 durante el desarrollo de la evaluación, se ha mantenido no obstante las restricciones por la Pandemia.

3.3 Sobre el desempeño del equipo evaluador

La Unidad de Evaluación (DGED), se ha mantenido atenta y proactiva para la atención de dudas respecto a los informes que esta Unidad prepara.

3.4 Sobre la institución coordinadora

La evaluación permite tener retroalimentación al Programa Presupuestario, ya que integra una visión externa, de la cual se generan asesorías por parte del CONEVAL y de la CEPAL, lo que permite enfrentar las nuevas normalidades y poder avanzar en las mejoras que fundamenten un seguimiento y evaluación del desempeño institucional.

Raymundo Reyes Mendieta
Director de Planeación y Desarrollo Administrativo