

## Ficha de Monitoreo y Evaluación 2022-2023

### Posición Institucional

FECHA: 7 / SEPTIEMBRE / 2023

#### Datos generales

<b>Clave c</b>	<b>E023]</b>	<b>Denominación del</b>	<b>Atención a la Salud</b>
<b>Pp:</b>		<b>Pp:</b>	
<b>Unidad</b>		<b>Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta</b>	
<b>Administrativa</b>		<b>Especialidad</b>	
<b>Nombre del</b>		<b>Dr. Gustavo Reyes Terán</b>	
<b>Responsable</b>			
<b>Tipo de Evaluación</b>	<b>Evaluación Específica denominada Ficha de Monitoreo y Evaluación 2022-2023</b>		
<b>Año de la Evaluación</b>	<b>Ejercicio 2022</b>		
<b>Responsable de la</b>		<b>Mtra. Verónica Elizabeth Arciniega Godoy</b>	
<b>emisión de</b>			
<b>comentarios</b>			

#### Comentarios específicos a la Ficha de Monitoreo

#	Apartado	Comentarios
1	<b>Descripción del programa</b>	La descripción del programa en la ficha de monitoreo señala que las unidades médicas integran la CCINSHAE, cuando ésta coordina a esas unidades. También es de aclarar que en el caso de los Servicios de Atención Psiquiátrica (SAP), de conformidad con el "ACUERDO por el que se adscriben orgánicamente las unidades administrativas y órganos administrativos desconcentrados de la Secretaría de Salud", ya no forma parte de las unidades médicas coordinadas por la CCINSHAE, sin embargo clasifica la información para el registro de la matriz de indicadores para resultados correspondiente al programa presupuestal E023.
2	<b>Resultados</b>	El indicador a nivel de fin reportó al cuarto trimestre 2022 un resultado de 35.34% de 43.43% programado, sin embargo, es importante mencionar que en sus variables se encuentran por arriba de lo programado, con un 109.2% en la variable 1 y un 134.2% en variable 2.
3	<b>Definición de la Población Objetivo</b>	La definición de la Población Objetivo es correcta
4	<b>Cuantificación de las Poblaciones</b>	Las poblaciones son congruentes con los datos proporcionados
5	<b>Análisis de Cobertura</b>	Se debe considerar que la cobertura analizada se relaciona con la ubicación de las entidades coordinadas, y se reporta en la sede de origen, no de donde es el paciente atendido; por lo anterior, se



#	Apartado	Comentarios
		observa que el mayor porcentaje se encuentra en la CDMX. Sin embargo, se hace mención que se atiende a la población proveniente de toda la República.
6	<b>Análisis del Sector</b>	El Programa se vincula al Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024 y sus programas derivados, así como el presupuesto ejercido es correcto.

### Comentarios específicos a la Ficha de Evaluación

#	Apartado	Comentarios
1	<b>Fortalezas y Oportunidades</b>	<b>Fortalezas:</b> Las fortalezas que mencionan se consideran adecuadas. <b>Oportunidades:</b> La oportunidad que menciona se considera adecuada.
2	<b>Debilidades y Amenazas</b>	<b>Debilidades:</b> El seguimiento de los ASM de los ejercicios anteriores se vieron afectados en su proceso de implementación por la pandemia y la emergencia sanitaria que representó COVID-19, asimismo en cumplimiento a las medidas de austeridad y disciplina presupuestaria en materia de recursos humanos y financieros, no fue posible llevar a cabo el desarrollo de los ASM pendientes, sin embargo, se están creando mecanismos que permitan incorporar una mejora continua. <b>Amenazas:</b> Los dos indicadores de percepción de satisfacción de calidad en la atención a los pacientes está dividido en atención médica hospitalaria y atención médica ambulatoria, los cuales miden la satisfacción de los usuarios durante su proceso de atención médica y esto contribuye a mejorar los procesos internos de las unidades coordinadas, por lo tanto, no se considera una amenaza para esta Comisión.
3	<b>Recomendaciones</b>	<b>1.-</b> Se está trabajando en la elaboración de un plan de trabajo con fechas de conclusión; cabe mencionar que estas fechas dependerá de la asignación de recursos para la contratación un consultor especializado en evaluaciones. <b>2.-</b> Los dos indicadores de porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad se encuentran a nivel de componente, debido a que son entregables del resultado de la atención otorgada y no a nivel de propósito como lo menciona en la recomendación y en ambos casos las encuestas se encuentran alienadas al Lineamiento para el monitoreo institucional de la encuesta de satisfacción trato adecuado y digno. <b>3.-</b> Todas las unidades coordinadas cuentan con un Programa Anual de Trabajo para el cumplimiento de proyectos y metas.





#	Apartado	Comentarios
4	<b>Acciones que el programa realiza para mejorar derivado de las evaluaciones</b>	<i>Se elaboró la propuesta del Diagnóstico del programa para revisión y emisión de comentarios técnicos, se cuenta con comentarios por parte de la Dirección de Evaluación de Programas Prioritarios y Especiales de Salud de la Dirección General de Evaluación del Desempeño.</i>
5	<b>Coordinación Interinstitucional</b>	<i>El programa participa en un convenio de colaboración para el intercambio en el marco de la prestación Gratuita de Servicios Públicos de Salud, medicamentos y demás insumos asociados para las personas sin seguridad Social. El convenio establece que las Instituciones con derechohabientes de Seguridad Social, el Instituto Mexicano de Seguridad Social (IMSS) e Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), apoyen a las Instituciones que realizan la prestación gratuita de Servicios Públicos de Salud, Secretaría de Salud (SALUD) e Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI), para el establecimiento de un mecanismo de consulta que permita a estas últimas verificar en tiempo real si las personas que acuden a solicitar atención médica son derechohabientes.</i>
6.	<b>Participación social</b>	<i>Se cuenta con el "Lineamiento para el Monitoreo Institucional de la Encuesta de Trato Adecuado y Digno", donde, las unidades coordinadas por la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, evalúan a través de la Participación social "Encuesta de Satisfacción, trato Adecuado y Digno, la percepción de la satisfacción con calidad de atención medica en las entidades que participan en el programa. El objetivo es conocer el desempeño con relación al trato adecuado y digno e identificar las oportunidades para brindar servicios médicos de calidad al usuario de los diferentes servicios médicos en las entidades coordinadas.</i>

## 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 <sup>1</sup>
<i>Recomendaciones</i>	<i>1.- Es pertinente ejecutar un plan de trabajo con fechas terminales, para concretar los ASM y contribuir a fortalecer la operación del</i>	<i>Es factible llevar a cabo un plan de trabajo</i>	<i>Realizar un plan de trabajo y ejecutar lo desarrollado.</i>

<sup>1</sup> 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





Sección	Texto de la FMyE	Punto de Vista de la Unidad Responsable	Acción de mejora derivada de la evaluación <sup>1</sup>
	Programa en un proceso de mejora continua.		
Recomendaciones	2.- Evaluar la pertinencia de integrar la encuesta de "trato adecuado y digno" con los indicadores de calidad de nivel Propósito a fin de definir el concepto de calidad en sus indicadores.	Los dos indicadores de porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad se encuentran a nivel de componente, debido a que son entregables del resultado de la atención otorgada y no a nivel de propósito como lo menciona en la recomendación y en ambos casos las encuestas se encuentran alienadas al Lineamiento para el monitoreo institucional de la encuesta de satisfacción trato adecuado y dignos	No aplica la recomendación
Recomendaciones	3.- Elaborar mecanismos de planeación que permitan desarrollar estrategias de gestión y operación del Programa, mediante el cual ayude al establecimiento y revisión de metas.	Todas las unidades coordinadas cuentan con un Programa Anual de Trabajo para el cumplimiento de proyectos y metas.	No aplica la recomendación.

## 2. Posición Institucional respecto de la evaluación

La evaluación del Programa Presupuestario E023 "Atención a la Salud" y las recomendaciones para su mejora continua es un ejercicio obligatorio que sirve para analizar si la estructura del mismo logra medir de manera correcta los resultados del desempeño institucional, así como destacar los esfuerzos realizados por las Unidades Coordinadas que logran una prestación de servicios de salud de alta especialidad suficiente y de calidad a la Población sin seguridad social.

La DGED y la CONEVAL apoyan constantemente y solucionan las consultas derivadas de la aplicación e la metodología y el avance en el Programa con flexibilidad y compromiso.




### **3. Comentarios específicos**

#### **3.1 Sobre los resultados de la evaluación**

- 1.- Para dar continuidad a las actividades asignadas en los ASM, se trabaja en la elaboración de un plan de trabajo con fechas de conclusión.*
- 2.- Respecto a la recomendación de evaluar la pertinencia de integrar la encuesta de "Trato Adecuado y Digno" con los indicadores de calidad de nivel propósito, no es procedente debido a que ya se cuenta con indicadores que cumplen con la recomendación efectuada.*
- 3.- Las unidades coordinadas cuentan con un Programa Anual de Trabajo, entendiendo que la planeación se efectúa sobre la estrategia operativa-administrativa integral, no un documento específico para el cumplimiento de cada programa con que cuente una Unidad Responsable. Por lo anterior, no se acepta la recomendación.*
- 4.- La evaluación efectuada al programa permitirá fortalecer las bases de la creación de este y con ello mejorar los procesos de atención a la salud.*

#### **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 E023 durante el desarrollo de la evaluación, se ha mantenido.*

#### **3.3 Sobre el desempeño del equipo evaluador**

*La Dirección General de Evaluación de Desempeño (DGED), en todo momento ha mostrado apoyo, acompañamiento, apertura y flexibilidad en el proceso de evaluación, aclarando cualquier duda que se tenga.*

#### **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.*

*Se ha recibido asesoría por parte de Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL) a través de la DGED, quien nos informa sobre los cursos publicados en la página de internet denominada "MEXICO X", con la finalidad de obtener conocimientos para la mejora del Pp E023 "Atención a la Salud".*



**Mtra. Verónica Elizabeth Arciniega Godoy**  
**Directora de Coordinación**



