

ANEXO 5. FORMATO DE ASPECTOS RELEVANTES DE LA EVALUACIÓN (FARE)

Nombre de la evaluación:		Ficha de Monitoreo y Evaluación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica 2020-2021	
Objetivo de la evaluación:		Contribuir a la toma de decisiones y la mejora de los Programas presupuestarios considerados de desarrollo social, ya que permite mostrar el avance de forma estructurada, sintética y homogénea para un ejercicio fiscal.	
Tipo de evaluación:		Evaluación Específica: Ficha de Monitoreo y Evaluación (numeral 49, Anexo 2d)	PAE: 2021
Ramo:	12 Salud		
Modalidad y Clave Pp:	S200	Denominación Pp:	Programa Fortalecimiento a la Atención Médica
Unidad Administrativa (UA)		Instituto de Salud para el Bienestar	
Instancia Evaluadora (IE)		Denominación:	Dirección General de Evaluación del Desempeño
		Coordinador(a):	Mtro. Ibelcar Molina Mandujano Lic. Rosa Haydeé Martínez Ojeda
		Colaboradores(as):	L.A.I. Felicitas Beatriz Silva Roldán Lic. Rosalinda Bañuelos Ubaldo L.A.I. José Luis Fabian Roque
Procedimiento de contratación:		No Aplica	Costo de la evaluación: Sin costo
Tipo de contratación		Evaluación realizada por parte de la Unidad de Evaluación del Desempeño de la Secretaría de Salud	Fuente de financiamiento: No Aplica
Instancia de coordinación de la evaluación:		Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social	

Descripción del Programa

Inició su operación en el año 2007 hasta 2014 denominado "Caravanas de la Salud", en el 2015 cambió su denominación a "Unidades Médicas Móviles" y en 2016 fue denominado "Fortalecimiento a la Atención Médica", mismo que sigue vigente.

Objetivo: Contribuir con las Entidades Federativas para brindar de forma efectiva acceso y prestación de los servicios de atención primaria a la salud en localidades menores a 2,500 personas, carentes de servicios de salud, mediante la transferencia de recursos federales, personal médico y Unidades Médicas Móviles de diferente capacidad resolutive.

Dicho objetivo está alineado con la MIR del ejercicio presupuestario 2021 que es "Contribuir a la disminución de la morbilidad en las localidades menores a 2500 personas, aislada sin acceso físico a servicios de salud"

Población objetivo es el área de enfoque objetivo que son aquellas localidades integradas en el anexo 5 del Convenio específico (en apego a los criterios de inclusión numeral 5.4 de sus ROP).

[De manera breve, deben describirse en esta sección los siguientes elementos: Año de inicio del Pp, en caso de que aplique señalar si es resultado de una fusión/escisión o similar; Objetivo del Pp (Propósito del Pp según su MIR, objetivo del Pp según la FID, objetivo general del documento normativo u objetivo central del diagnóstico, de los documentos vigentes); población objetivo del Pp y descripción de sus principales componentes, bienes o servicios que entrega el Pp.].

Principales hallazgos de la evaluación

F. Implementado hace 13 años, con experiencia en la atención a las localidades de difícil acceso carentes de servicios médicos y en situaciones de desastres y resuelve limitaciones de cobertura en localidades con población menor a 2,500 personas para otorgar atención permanente a la población, forma parte de la Red Integral de Servicios de Salud (RISS).

O. Contribuye a la superación de la pobreza multidimensional. Tiene Reglas de Operación que norman su funcionamiento. Tiene indicador de Fin y genera acciones de detección y referencia de mujeres embarazadas de alto riesgo.

D. No cuenta con padrón de beneficiarios ni con metodología pública que dé a conocer la selección de áreas de enfoque. Necesita incluir actividades suficientes y necesarias para cumplir el propósito. El parque vehicular de Unidades Médicas Móviles con cerca de 80% de vida útil.

A. Al sumarse a las acciones de contingencia por COVID-19, el Programa temporalmente ha dejado de prestar servicios en localidades programadas.

[Resumir los principales hallazgos de la evaluación externa con base en el análisis FODA, en la sección de conclusiones o valoración final del programa. Para los casos en que la evaluación contenga una valoración cuantitativa global del programa, deberá incluirse en esta sección.].

Principales recomendaciones de la evaluación

1. Revisar la pertinencia y relevancia de los indicadores de nivel Actividad para que cumplan con la Metodología del Marco Lógico en su lógica vertical y den sustento al componente.
2. Valorar la pertinencia de contar con un padrón de beneficiarios que permita identificar a las personas atendidas y sus características, para evaluar los resultados de las acciones que realiza el programa en su población.
3. Generar estrategias para planificar la sustitución de unidades médicas móviles que hayan cumplido su vida útil.

[Resumir las principales recomendaciones o sugerencias emitidas por la IE. Las recomendaciones que se retomen en este apartado deberán ser claras, relevantes, justificadas y factibles; la redacción deberá iniciar con un verbo en infinitivo (por ejemplo, realizar, analizar, evaluar, elaborar, monitorear, etc.).]

Recomendaciones para el proceso de programación y presupuestación

Hasta la fecha en este rubro no se tiene registrada alguna recomendación al respecto, sin embargo se considera que la transferencia de recursos a las entidades federativas ha favorecido que se cumpla con el Objetivo General, que es el de contribuir con las Entidades Federativas

para brindar de forma efectiva acceso y prestación de los servicios de atención primaria a la salud en localidades menores a 2,500 personas, carentes de servicios de salud, mediante la transferencia de recursos federales, personal médico y UMM de diferente capacidad resolutive.

Notas:

- *El FARE deberá ser enviado a la UED y al Consejo, de conformidad con lo establecido en los numerales 31 y 32 de este PAE, junto con el informe final de la evaluación.*
- *El FARE contiene la información señalada en el numeral Vigésimo Octavo de los Lineamientos Generales para la Evaluación de los Programas Federales de la APF, con excepción de los incisos V, VI y VII.*
- *El FARE constituye el principal insumo para integrar el informe trimestral al que hace referencia el artículo 107, fracción I, de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria (LFPRH).*
- *El FARE constituye uno de los principales insumos para la integración del repositorio de evaluaciones que señala el artículo 303 Bis del Reglamento de la LFPRH.*