

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

| | | | |
|--|---|--|-------------------------------|
| Objetivo de la evaluación: | <i>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.</i> | | |
| Tipo de evaluación: | <i>Evaluación Específica: Ficha de Monitoreo y Evaluación, numeral 54, Anexo 2e</i> | PAE: | 2022 |
| Ramo: | 12 Salud | | |
| Modalidad y Clave Pp: | [S202] | Denominación Pp: | Calidad en la Atención Médica |
| Unidad Responsable (UR): | <i>[Dirección General de Calidad y Educación en Salud]</i> | | |
| Área de Evaluación de la dependencia (AE): | Dirección General de Evaluación del Desempeño | | |
| Instancia Evaluadora (IE): | Denominación: | <i>Dirección General de Evaluación del Desempeño</i> | |
| | Coordinador(a): | <i>Mtro. Ibelcar Molina Mandujano</i> | |
| | Colaboradores(as): | <i>L.A.I. José Luis Fabián Roque Mtra. Rosalinda Bañuelos Ubaldo</i> | |
| Procedimiento de contratación: | No aplica | Costo de la evaluación: | Sin costo |
| Tipo de contratación: | Evaluación realizada por parte del Área de Evaluación de la Secretaría de Salud | Fuente de financiamiento: | No aplica |
| Instancia de coordinación de la evaluación: | <i>Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social</i> | | |

Descripción del Programa

Contribuye a garantizar servicios de salud con calidad mediante el impulso a la consolidación de la calidad en los Establecimientos de Atención Médica y Áreas Administrativas y Centrales de Calidad de las instituciones públicas del Sistema Nacional de Salud, a través de apoyos económicos anuales mediante concurso a los tres niveles de atención, para generar acciones de mejora de la calidad enfocadas en la atención de problemas de salud pública prioritarios, en dos vertientes: Proyectos de mejora de la calidad (proyectos de gestión de redes y de investigación y capacitación) y Reconocimientos (Premio Nacional de Calidad en Salud y el Reconocimiento al Mérito por la Mejora Continua), lo que permita la disminución de la heterogeneidad de la calidad en la atención a la salud brindada. En el ejercicio fiscal 2021, el programa no ejerció recursos, por lo que no tuvo población atendida.

Principales hallazgos de la evaluación

Se identificaron dos fortalezas en el programa: que cuenta con Reglas de Operación que dan directriz para el logro de resultados y que, el programa elige la mejor propuesta de entre las opciones participantes, lo cual asegura el uso más adecuado del subsidio para la mejora de los servicios en las unidades de atención médica. También se identificaron dos oportunidades: la existencia de la formación sistematizada que ayuda a conocer la demanda de apoyos y las características que deben cumplir los solicitantes, así como la cultura de los sistemas de calidad en los establecimientos de atención médica para favorecer al programa mediante estrategias que inviten a mejorar el servicio, con procesos más eficaces y eficientes.



Entre los hallazgos de programa se identificaron las siguientes amenazas: 1) la baja penetración de la calidad en la cultura organizacional; la coordinación insuficiente interinstitucional y sectorial; procesos y protocolos de atención no estandarizados; diferencia en materiales, equipos y tecnología; insuficiente e inadecuada infraestructura y 2) la diferencia en materiales, equipos y tecnología; insuficiente e inadecuada infraestructura.

Asimismo, se identificaron las siguientes deficiencias: 1) Deficiencias en las competencias técnicas del personal de salud, la segmentación del sistema de salud y la falta de coordinación entre niveles, hasta la insuficiencia de los mecanismos de monitoreo y seguimiento; 2) la MIR tiene dos indicadores de nivel Fin, sin embargo, la MML recomienda que se

ajuste a uno para no perder claridad en la problemática que el programa busca resolver y 3) El programa financia proyectos relacionados con la mejora de la calidad, sin embargo, crear una cultura de la calidad no depende de un incentivo económico para la generación de estos sistemas de calidad.

Principales recomendaciones de la evaluación

1. Considerar un proyecto que estandarice el Modelo de Gestión de Calidad en Salud, con mecanismos de supervisión y evaluación interna, que permitan generar resultados que fortalezcan la optimización de la eficiencia y efectividad en los procesos.
2. Se sugiere la pertinencia de un programa de capacitación en las instituciones del SNS para entender la importancia de una atención integral de salud pública y asistencia social que garantice los principios de participación social, competencia técnica, calidad médica, pertinencia cultural y trato no discriminatorio, digno y humano.
3. Se sugiere la creación de una base de datos de proveedores que mantengan un estándar de calidad en materiales, equipos y tecnología; para la creación de infraestructura adecuada y un equipamiento suficiente.
4. Se recomienda revisar los indicadores de Fin con base en la MML.
5. Se sugiere la creación de un sistema que genere la cultura permanente de la calidad en el servicio de atención médica en las unidades del SNS.

Recomendaciones para el proceso de programación y presupuestación

El Programa presupuestal S202 "Calidad en la Atención Médica" no cuenta con asignación presupuestal para el año 2022.

Notas:

- El FARE deberá ser enviado a la UED y al Consejo, de conformidad con lo establecido en los numerales 34 y 35 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 Administración Pública Federal, 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.