



Ficha de Monitoreo y Evaluación 2020-2021

Posición Institucional

FECHA: 08/SEPTIEMBRE/2021

Datos generales

Clave del Pp:	S202	Denominación del Pp:	Calidad en la Atención Médica
Unidad Administrativa	670		
Nombre del Responsable de esta Unidad	Dra. Vanessa Lizette Vizcarra Munguía. Directora de Evaluación de la Calidad y Encargada del Despacho		
Tipo de Evaluación	Evaluación Específica denominada Ficha de Monitoreo y Evaluación 2020-2021		
Año de la Evaluación	Ejercicio 2020		
Responsables de la emisión de comentarios	Dr. Nilson Agustín Contreras Carreto, Director de Mejora de Procesos Mtra. Mónica Sánchez Rodríguez, Subdirectora de Gestión de la Calidad y Seguridad de la Atención.		

Comentarios específicos a la Ficha de Monitoreo

#	Apartado	Comentarios
1	Descripción del programa	El 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 permite la disminución de la heterogeneidad de la calidad en la atención a la salud brindada.
2	Resultados	Mide sus resultados con dos indicadores de nivel Fin, dos de nivel Propósito, dos de nivel Componente y tres de Actividad. El primer indicador de Fin "Porcentaje de usuarios satisfechos con la calidad de la atención médica recibida en las unidades ganadoras de Proyectos de Mejora de la Calidad del 1er Nivel de Atención" rebasa la meta con 11.18 puntos porcentuales derivado del esfuerzo realizado por aplicar la Encuesta de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno, mientras el segundo Indicador "Porcentaje de Usuarios Satisfechos con la Calidad de la Atención Médica Recibida en las Unidades Ganadoras de los Proyectos de Mejora de la Calidad del 2o y 3er. Nivel de Atención" rebasa en 5.65 puntos porcentuales al supervisar a las entidades federativas y verificar el cumplimiento de los objetivos





#	Apartado	Comentarios
		para lo cual se otorgó el subsidio. El indicador en el nivel de Propósito cumple 100% su meta al incrementar los puntos de alguno de los criterios del Modelo de Gestión de la Calidad. (IT20, MIR19, MIR20, ROP19).
3	Definición de la Población Objetivo	Establecimientos de Atención Médica, Servicios Auxiliares de Diagnóstico y Tratamiento, así como Áreas Administrativas y Centrales de Calidad de las Instituciones Públicas del Sistema Nacional de Salud de los Servicios Estatales de Salud de la SS o coordinados sectorialmente a través de la CCINSHAE que se encuentren preseleccionados como finalistas por haber alcanzado las calificaciones más altas.
4	Cuantificación de las Poblaciones	Población Potencial (PP) 172 Población Objetivo (PO) 92 Población Atendida (PA) 37 Población Atendida/Población Objetivo 40.22 %
4	Análisis de Cobertura	El Programa reporta un incremento de 37% en la Población Atendida con relación a 27 establecimientos atendidos en 2019, el aumento ha sido consecutivo desde 2018 reflejando interés de los Establecimientos de Atención Médica por Implementar un Sistema de Gestión de la Calidad en Salud, derivado de la difusión de las convocatorias en las entidades federativas. Las entidades con mayor cobertura son Durango (9), Ciudad de México (8) y Chiapas (6), este resultado se observa en la distribución del presupuesto: Chiapas (22.76%), Durango (21.61%) y Nuevo León (21.57%), la Ciudad de México es la entidad con mayor cobertura, sin embargo, no tiene relación directa con el presupuesto, ya que es la entidad con menor recurso asignado 1.87%. A pesar de la disminución en el presupuesto del Programa, la Población Atendida aumentó en los últimos años.
5	Análisis del Sector	El Programa se alinea al objetivo prioritario 2 del Programa Sectorial de Salud 2020-2024, Contribuye a incrementar la eficiencia, efectividad y calidad en los procesos del Sistema Nacional de Salud, Estrategia 2.3. Fortalecer un modelo de atención integral y asistencia social. Los subsidios se focalizan a la mejora de la calidad de la atención de los temas prioritarios de salud pública del país con enfoque en Atención Primaria a la Salud Integral e Integrada.

Comentarios específicos a la Ficha de Evaluación

#	Apartado	Comentarios
1	Fortalezas y Oportunidades	1.(F) El Programa cuenta con Reglas de Operación que dan directriz para el logro de resultados. 2.(F) Disponibilidad de información sistematizada que permite conocer la demanda de apoyos y las características de los solicitantes.





#	Apartado	Comentarios
		<p>3.(F) El Programa promueve el intercambio de mejores prácticas de Calidad en atención en los Servicio de Salud entre las entidades federativas.</p> <p>4.(O) La cobertura del Programa es nacional, las 32 entidades federativas pueden participar y ser beneficiados con los subsidios para el financiamiento de proyectos. 5.(O) El Programa está focalizado a contribuir en la mejora de la calidad de la atención en temas prioritarios de salud pública, como son: Cáncer de Mama, Cérvico uterino, Atención Materna y Perinatal, Síndrome Metabólico, Salud Mental, Tumores de la infancia y la Adolescencia e Infarto al Miocardio y sus Complicaciones.</p>
2	Debilidades y Amenazas	<p>1.(D) El documento denominado "Modelo de Gestión de la Calidad en Salud" como documento rector del Sistema de Gestión de la Calidad, no se encuentra de fácil acceso en la página de la DGCES o no está disponible su liga electrónica.</p> <p>2.(D) La información proporcionada sobre población atendida y presupuesto asignado por entidad federativa, presenta inconsistencias, genera confusión en la información entre entidades participantes y las que reciben presupuesto.</p> <p>3.(A) Disminución anual considerable en la población objetivo, ya que las instituciones de salud son preseleccionadas con base en los resultados de las evaluaciones definidas en las convocatorias para ser beneficiarios de los subsidios del Programa.</p> <p>4.(D) No hay claridad en el sistema de calificación de las "Evaluaciones definidas en las Convocatorias del Programa". El documento de Convocatoria no especifica un sistema de calificación para ser considerado como participante para el beneficio del subsidio.</p> <p>5.(A) El Programa no considera estandarizar el Modelo de Gestión de la Calidad en Salud para todo el Sector Salud.</p> <p>6.(D) Los indicadores no cuentan con la característica de ser monitoreables.</p>
3	Recomendaciones	<p>1.Revisar la liga "Modelo de Gestión de la Calidad en Salud" en la página de la DGCES.</p> <p>2.Revisar la asignación de recursos a las entidades federativas con respecto a la población atendida ya que muestra inconsistencias.</p> <p>3.Analizar la tendencia anual de disminución de la participación de la población objetivo.</p> <p>4.Especificar cuáles son las evaluaciones definidas en las convocatorias del Programa.</p> <p>5.Considerar un proyecto que estandarice el Modelo de Gestión de Calidad en Salud.</p>





#	Apartado	Comentarios
		6.Revisar que las ligas electrónicas presentadas en los medios de verificación se encuentren activas en todo el ciclo de vida de los indicadores y puedan ser replicados y monitoreables.
4	Acciones que el programa realiza para mejorar derivado de las evaluaciones	1.Ajustar los indicadores de Fin considerando a los usuarios que manifiestan haber recibido atención de calidad. Se logrará una mejor definición del indicador y precisión en su cálculo. 2.Elaborar un documento metodológico para describir los medios de verificación, método de cálculo y fuentes de información para la construcción y obtención de resultados de los indicadores de Fin. Beneficiará en contar con un documento metodológico para replicar el indicador de nivel Fin. 3.Realizar la alineación con el PROSESA 2020-2024. De esta manera las ROP del Programa se ajustará a los indicadores sectoriales.
5	Participación de la Coordinación General de Programas para el Desarrollo en el programa	La Coordinación General de Programas para el Desarrollo no participa en el programa.
6.	Acciones o afectaciones derivadas de la emergencia sanitaria provocada por el virus SARS-Cov-2 (COVID-19)	El programa no cuenta con acciones o afectaciones derivadas de la emergencia sanitaria provocada por la COVID-19.

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
Análisis del Sector	El Programa se alinea al objetivo prioritario 2 del Programa Sectorial de Salud 2020-2024, Contribuye a incrementar la eficiencia, efectividad y calidad en los procesos del Sistema Nacional de Salud, Estrategia 2.3. Fortalecer un modelo de atención integral y asistencia social. Los subsidios se focalizan a la mejora de la calidad de la	El Programa Presupuestario S202 se alinea a este objetivo prioritario numeral 2 del Programa Sectorial de Salud, el cual está definido en sus Reglas de Operación del ejercicio fiscal 2021.	Esta inclusión al PROSESA, se consideró como un ASM para 2021.

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





	atención de los temas prioritarios de salud pública del país con enfoque en Atención Primaria a la Salud Integral e Integrada.		
Debilidades y Amenazas	1.D) El documento denominado "Modelo de Gestión de la Calidad en Salud" como documento rector del Sistema de Gestión de la Calidad, no se encuentra de fácil acceso en la página de la DGCEs o no está disponible su liga electrónica.	1.D En lo relativo a la liga electrónica para consultar el documento del Modelo de Gestión de Calidad en Salud, se informa que se realizó la revisión correspondiente y la liga se encuentra actualmente activa en la página institucional de la DGCEs para su consulta: https://dgces.salud.gob.mx/pnc2021/doctos_consulta/MGCS2021.pdf	Esta liga va a quedar activa de forma permanente a partir del 08 de septiembre de 2021.
	2.(D) La información proporcionada sobre población atendida y presupuesto asignado por entidad federativa, presenta inconsistencias, genera confusión en la información entre entidades participantes y las que reciben presupuesto.	2.D) En el Programa S202 del ejercicio 2020, define a sus Poblaciones como los establecimientos de salud, no así como Entidades Federativas, por lo cual los Establecimientos participantes (Población Potencial) fueron 172 de 18 Entidades Federativas y la Población Atendida (beneficiada por el Programa) fue de 37 Establecimientos de 7 Entidades Federativas.	No aplica
	3.(A) Disminución anual considerable en la población objetivo, ya que las instituciones de salud son preseleccionadas con base en los resultados de las evaluaciones definidas en las convocatorias para ser beneficiarios de los subsidios del Programa.	3.A) La disminución de la Población Objetivo en el Programa S202 se derivó de la disminución de establecimientos de salud participantes como consecuencia de la Emergencia Sanitaria derivada por COVID-19.	Aumentar la difusión de la Convocatorias para recibir un mayor número de participantes.
	4.(D) No hay claridad en el sistema de calificación de las "Evaluaciones definidas en las Convocatorias del Programa". El documento de Convocatoria no especifica un sistema de calificación para ser considerado como participante para el beneficio del subsidio.	4.D) Sobre las "evaluaciones definidas en las convocatorias del Programa" se informa que en lo que respecta a la Convocatoria del Premio Nacional de Calidad en Salud y el Reconocimiento al Mérito por la Mejora Continua, se establecen con claridad las etapas de evaluación en el numeral 5. "Participación en el Premio Nacional de Calidad en Salud y Reconocimiento al Mérito por la Mejora Continua" En dicho apartado se describe el detalle de la evaluación: El desarrollo de la evaluación será en dos etapas conforme a lo siguiente:	





SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

LOGO DE LA UNIDAD RESPONSABLE
NOMBRE DE LA UNIDAD RESPONSABLE DEL PROGRAMA

		<p>Primera Etapa: La DGCES conformará el equipo evaluador, para cada Reporte del Modelo de Gestión de Calidad en Salud presentado por los Establecimientos de Atención Médica, Auxiliares de Diagnóstico y Tratamiento, así como Áreas Administrativas y Centrales de Calidad; dichos reportes deberán contar con la previa validación del Responsable Estatal o Institucional de Calidad para que sean evaluados por los evaluadores en la plataforma digital administrada por la DGCES y se determine la calificación que establezca el grado de avance en la implantación y la maduración del Modelo de Gestión de Calidad en Salud.</p> <p>Por cada categoría se elegirán a los dos con la mayor calificación, siempre y cuando siempre y cuando alcancen un puntaje mínimo de 250 puntos; y serán notificados para continuar en la segunda etapa.</p> <p>Para el caso del Reconocimiento al Mérito por la Mejora Continua, por cada categoría podrán ser seleccionados hasta dos Establecimientos de Atención Médica, Auxiliares de Diagnóstico y Tratamiento, así como Áreas Administrativas y Centrales de Calidad que demuestren haber incrementado su calificación en mayor grado respecto al año inmediato anterior, siempre y cuando alcancen un puntaje mínimo de 150 puntos y serán notificados para continuar en la segunda etapa.</p> <p>Segunda Etapa: Una vez seleccionados los Establecimientos de Atención Médica, Auxiliares de Diagnóstico y Tratamiento, así como Áreas Administrativas y Centrales de Calidad que superen la primera etapa en ambas modalidades de participación, serán notificados para recibir una visita de verificación en la que se presenten las evidencias que demuestren y amplíen de ser el caso, lo descrito en el Reporte del Modelo de Gestión de Calidad en Salud. El resultado de esta etapa permitirá definir a aquellos que alcanzaron el mayor puntaje en cada categoría, dichos resultados se presentarán ante el Comité Sectorial para el Reconocimiento de la Calidad a fin de ser avalados y dictaminar a los ganadores. Considerando que como calificación mínima deberán tener 150 puntos para el Reconocimiento al Mérito por la Mejora Continua y 250 puntos para el Premio Nacional de Calidad en Salud.</p>	
		<p>En el caso de la Convocatoria de Proyectos de Mejora de la Calidad (PMC), esta evaluación no se encuentra definida.</p>	<p>Para dar claridad a la evaluación, se incluirá la forma de evaluación de PMC en punto 6. Fecha de Solicitud,</p>





			Evaluación y Resolución.
Debilidades y Amenazas	5.(A) El Programa no considera estandarizar el Modelo de Gestión de la Calidad en Salud para todo el Sector Salud.	5.A) El programa considera la estandarización del Modelo de Gestión de Calidad en Salud, mediante diversos mecanismos establecidos en el numeral 4.6.3. Derechos y Obligaciones. Obligaciones Con el propósito de impulsar y así incrementar el número de Establecimientos de Atención Médica, Auxiliares de Diagnóstico y Tratamiento, así como Áreas Administrativas y Centrales de Calidad, que se administran a través del Modelo de Gestión de Calidad en Salud; los establecimientos ganadores del Reconocimiento al Mérito por la Mejora Continua, teniendo como base el subsidio recibido, destinarán del monto obtenido por el reconocimiento, una cantidad máxima de hasta el 10% del total para que realicen la capacitación para la implementación del Modelo de Gestión de Calidad en Salud en coordinación con la DGCEs, en al menos cinco Establecimientos de Atención Médica, Auxiliares de Diagnóstico y Tratamiento, así como Áreas Administrativas y Centrales de Calidad, preferentemente aquellas que se encuentren en su ámbito de influencia geográfica, con la finalidad de que se multiplique el conocimiento en la gestión de la calidad. De igual forma, los establecimientos inscritos en la Convocatorias de Premio Nacional de Calidad en Salud, el Reconocimiento al Mérito por la Mejora Continua, así como los que realizaron su autoevaluación para participar en la convocatoria de Proyectos de Mejora de la Calidad, serán identificados como unidades que implementan el Modelo de Gestión de Calidad en Salud, formando parte del registro de establecimientos que implementan en el país.	No aplica
	6.(D) Los indicadores no cuentan con la característica de ser monitoreables.	Los indicadores del Programa son monitoreados a través del Portal Aplicativo de la Secretaría de Hacienda (PASH) y estos se pueden consultar en la página web de transparencia presupuestaria.	Se incluirá en el apartado 8.1 de la Reglas de Operación 2022 la liga de la página web de transparencia presupuestaria, la cual es: https://www.transparenciapresupuestaria.gob.mx/es/PTP/programas#inicio





SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

LOGO DE LA UNIDAD RESPONSABLE
NOMBRE DE LA UNIDAD RESPONSABLE DEL PROGRAMA

2. Posición Institucional respecto de la evaluación

Esta Dirección General considera pertinentes los resultados de la evaluación descritos en la Ficha de Monitoreo y Evaluación 2020-2021. El Proceso de la evaluación fue claro, incluyendo las capacitaciones virtuales de cómo interpretar los resultados de la Ficha en comento, todo en coordinación con la DGED y el CONEVAL. Se contó con la asesoría personalizada del personal de la DGED en los puntos en que fue necesario hacer alguna aclaración.

3. Comentarios específicos

3.1 Sobre los resultados de la evaluación

Esta Unidad Administrativa contempla los resultados de la evaluación realizada para incluirlos en los documentos normativos y de monitoreo del Programa Calidad en la Atención Médica.

3.2 Sobre el proceso de la evaluación

El proceso de evaluación llevado a cabo por el CONEVAL y la DGDE fue adecuado vislumbrándose una coordinación, cooperación y disponibilidad que tuvieron a bien proporcionarnos.

3.3 Sobre el desempeño del equipo evaluador

Se considera que el desempeño de la Unidad de Evaluación fue oportuno y pertinente para esta unidad administrativa.

3.4 Sobre la institución coordinadora

La DGCES considera puntual y precisa la intervención del CONEVAL para llevar a cabo los trabajos de evaluación de la Ficha de Monitoreo y Evaluación 2020-2021.

Dra. Vanessa Lizette Vizcarra Munguia

Directora de Evaluación de la Calidad

Con fundamento en el artículo 55 del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud, firma en suplencia por ausencia del Director General de Calidad y Educación en Salud.

