

El objetivo del Programa es contribuir al bienestar social e igualdad mediante la disminución de las brechas de desigualdad en salud originada por la condición laboral de las personas, a través de dos vertientes 1) Prestación gratuita de servicios de salud, medicamentos y demás insumos asociados a las personas sin seguridad social en los términos previstos en el Título Tercero Bis de la Ley General de Salud, que contribuye solidariamente de forma anual con las entidades federativas en el financiamiento para la prestación gratuita de servicios de salud, medicamentos y demás insumos asociados a las personas sin seguridad social. 2) Fortalecimiento del acceso efectivo y la continuidad en la prestación de servicios de salud a la población sin seguridad social en condiciones de alta o muy alta marginación, que busca a través de la entrega anual de subsidios por medio de los instrumentos jurídicos que se celebren con las entidades federativas, incrementar el acceso efectivo y la continuidad en la prestación de servicios de salud, que demanda la población en condiciones de alta o muy alta marginación y sin acceso a la seguridad social laboral.

¿Cuáles son los resultados del programa y cómo los mide?

No cuenta con evaluaciones de impacto. Tiene una FMyE (2019) debido a que el Programa inició operación en 2019. Entre los hallazgos de esta evaluación se consideró contar con un diagnóstico completo y con enfoque a los fines y objetivos que busca alcanzar el Programa Presupuestario, así como verificar la pertinencia de los indicadores de la MIR y su lógica vertical con base en la Metodología del Marco Lógico, además de retroalimentar su diseño, gestión y resultados con la información que se desprenda de la ejecución de una evaluación de diseño con trabajo de campo. El 21 de febrero de 2020 se publican los "Criterios para la Operación del programa para el ejercicio 2020", y se determinó un cambio sustancial del Programa, trabaja mediante dos vertientes, por lo que, las dos áreas responsables del Programa U013 (vertiente 1 y vertiente 2) del INSABI realizaron un análisis al Programa, y determinaron la modificación sustantiva a la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR) para el ejercicio fiscal 2021. Debido a que los indicadores del programa se encontraban alineados a los objetivos de DGPLADES y que no se registraron metas en ninguno de sus indicadores, el INSABI se vio imposibilitado para registrar avances en el ejercicio 2020. La MIR cuenta con un indicador de nivel Fin, dos de Propósito, tres de Componente y tres de nivel Actividad. (IT20, MIR20)

EL PROGRAMA O ACCIÓN NO TIENE AVANCES EN SUS INDICADORES DE RESULTADOS

Definición de Población Objetivo:

Población objetivo: Se establecen como las 32 Entidades Federativas dado que son las que reciben el recurso para la ejecución del programa las cuales, a su vez, estas determinan las áreas de enfoque a través de los Establecimientos de Salud en apego a los Criterios de Operación y de elegibilidad.

Cobertura

Entidades atendidas	32
Municipios atendidos	ND
Localidades	ND
Hombres atendidos	NA
Mujeres atendidas	NA

Cuantificación de Poblaciones

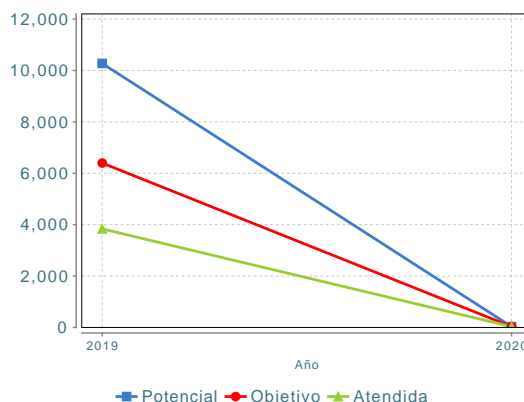
Unidad de Medida	Entidades Federativas
PA	

Valor 2020

Población Potencial (PP)	32
Población Objetivo (PO)	32
Población Atendida (PA)	32

Población Atendida/ Población Objetivo	100.00 %
---	----------

Evolución de la Cobertura



Análisis de la Cobertura

El INSABI opera la vertiente 2 de forma similar al 2019, con la cobertura (31 entidades federativas) y los criterios de elegibilidad establecidos en los Criterios para la Operación del Programa publicados en 2020, y se agrega la cobertura de la vertiente 1 (32 entidades federativas), la cobertura no puede ser comparable en ambos años, ya que en 2019 definió a su población como Establecimientos de Salud en las 31 Entidades Federativas, mientras que para 2020 definió a su población como áreas de enfoque a las Entidades Federativas en ambas vertientes. Las entidades con mayores recursos entregados son: Edo. de México 6,976 (13.97%) Puebla 4,336 (8.68%), Veracruz 3,818 (7.64%) y Guanajuato 3,803 (7.62%) cifras en millones de pesos.

Análisis del Sector

El programa se alinea a los Objetivos prioritarios 1, 2 y 3 del Programa Sectorial de Salud 2020-2024, ya que contribuye al bienestar social e igualdad mediante la disminución de las brechas de desigualdad en salud originada por la condición laboral de las personas, buscando que la población sin seguridad social tenga acceso efectivo, pleno y equitativo a la atención a la salud y a los medicamentos gratuitos, mediante una red integral de protección en social ligada a una atención primaria en salud fuerte, generando atención en salud integral e integrada.

Indicador Sectorial

EL PROGRAMA O ACCIÓN NO TIENE VÍNCULO CON ALGÚN INDICADOR

Presupuesto Ejercido *

Año	Presupuesto del Programa (MDP) (1)	Presupuesto del Ramo (MDP) (2)	% = (1)/(2)
2019	3,607.74	93,399.20	3.86 %
2020	77,445.68	115,858.61	66.84 %

Año de inicio del programa: 2019

Fortalezas y/o Oportunidades

1.(O) Se reorienta con nuevos fines y objetivos por cambio de Unidad Responsable (INSABI). 2.(O) El Programa se apega y responde al Art. 4o. Constitucional del derecho humano que toda persona tiene a la protección de la salud. Así como a las leyes y normas que emanan del mismo. 3.(F) Cuenta con Criterios para la operación del programa en 2020 y son públicos.

Debilidades y/o Amenazas

1.(A) Contar con la voluntad de las entidades federativas para la firma de los acuerdos de coordinación para el acceso al programa. 2.(D) No cuenta con información de avance de Indicadores que den cuenta de sus resultados, desde su creación en 2019 y 2020. 3.(D) El Programa opera de forma fragmentada, ya que es ejecutada por diferentes áreas del INSABI, complicando su coordinación. 4.(D) El Programa reporta que la Vertiente 2 del Programa para el ejercicio fiscal 2021, ya no cuenta con recursos, por lo que, no se reportaran resultados ni modificación en su población.

01

Recomendaciones

1.Se recomienda llevar a cabo las acciones necesarias para el cumplimiento y atender los Aspectos Susceptibles de Mejora que tiene registrados, para que con ello el Programa tenga un enfoque a resultados y cuente con los elementos necesarios y suficientes para reportar el avance del Programa con sus intervenciones en su población objetivo.

02

Acciones que el programa realiza para mejorar derivado de las evaluaciones

Avances en las acciones de mejora comprometidas en años anteriores

El programa no comprometió Aspectos de Mejora en años anteriores al 2021 o éstos ya se encuentran concluidos.

Aspectos comprometidos en 2021

1.Elaboración del diagnóstico del programa U013. Busca la reorientación del Programa con un enfoque a resultados. 2.Mejorar la lógica vertical de la MIR, analizando la pertinencia de los indicadores con base en la Metodología de Marco Lógico. Tener una MIR con enfoque a resultados y apegada a los fines, componentes y actividades que realiza el programa. 3.Elaboración de los Términos de Referencia (Evaluación de Diseño con trabajo de campo), con la finalidad de proveer información que retroalimente su diseño, gestión y resultados. 4.Alineación al PROESA del programa presupuestario U013. Para que se observe su contribución a la Planeación Nacional.

03

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

Acciones o afectaciones derivadas de la emergencia sanitaria provocada por el virus SARS-Cov-2 (COVID-19)

1.Algunas Entidades Federativas, solicitaron al INSABI a través de su Coordinación de Reclutamiento y Distribución de Personal en Salud, se permitiera la reubicación de personal de Establecimientos de Salud autorizados por el programa presupuestario Vertiente 2, a establecimientos de Salud que atienden dicha emergencia sanitaria por la COVID-19, por lo que con base en los Acuerdos publicados en el DOF por la emergencia Sanitaria, no se tuvo inconveniente para que determinen la distribución de los recursos humanos de conformidad con las necesidades por la emergencia sanitaria, durante el periodo que dure.

Datos de Contacto



Datos de Unidad Administrativa
(Responsable del programa o acción)
Nombre: Juan Antonio Ferrer Aguilar
Teléfono: 5550903600, Ext. 57205
Email: juan.ferrer@insabi.gob.mx



Datos de Unidad de Evaluación
(Responsable de la elaboración de la Ficha)
Nombre: Ibelcar Molina Mandujano
Teléfono: 5550621600
Email: ibelcar.molina@salud.gob.mx



Datos de Contacto CONEVAL
(Coordinación de las Fichas de Monitoreo y Evaluación)
Karina Barrios Sánchez kbarrios@coneval.org.mx 5554817285
Zahí Martínez Treviño azmartinez@coneval.org.mx 5554817239
Rosa Bejarano Arias rmbejarano@coneval.org.mx 5554817383