

Posición institucional sobre la Evaluación de Diseño del Programa Presupuestario Regulación y Vigilancia de Establecimientos y Servicios de Atención Médica-G005**Fundamento**

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 110 fracción VI de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria; el numeral Vigésimo Quinto de los Lineamientos Generales para la evaluación de los Programas Federales de la Administración Pública Federal; y al numeral 8 del Mecanismo para el seguimiento a los aspectos susceptibles de mejora derivados de informes y evaluaciones a los programas presupuestarios de la Administración Pública Federal, se presenta la Posición Institucional respecto de los principales hallazgos, debilidades, oportunidades, amenazas y recomendaciones contenidas en el Informe Final de la Evaluación de Diseño realizada, en el Ejercicio 2016, al Programa Presupuestario G005 Regulación y Vigilancia de Establecimientos y Servicios de Atención Médica, de la Secretaría de Salud.

Comentarios Generales

- Unidad responsable: Dirección General de Calidad y Educación en Salud (DGCES)
- Institución evaluadora: "Investigación en Salud y Demografía, S. C."
- Coordinador de la Evaluación: Secretaría de Hacienda y Crédito Público

En virtud de que en el Ejercicio 2016 el Programa G005 era de nueva creación, se realizó una Evaluación de Diseño, la cual tuvo como objetivo analizar la lógica interna del programa en términos de conocer si su esquema contribuye a la solución del problema para el cual fue creado; así como mejorar su alineación con los objetivos nacionales y sectoriales; y conocer la relación que tiene con otros programas que buscan resolver problemas similares. Por su parte, el Programa G005 tiene por objetivo contribuir a asegurar el acceso efectivo a servicios de salud con calidad mediante la regulación, vigilancia, control y fomento de la prestación de servicios de atención médica.

Comentarios Específicos

Las recomendaciones de la evaluación de Diseño que se adoptarán por esta Unidad Administrativa como Aspectos Susceptibles de Mejora (ASM) corresponden al perfeccionamiento del Diagnóstico y a la MIR del programa. Se considera que dichas modificaciones serán de utilidad para la operación y monitoreo del programa:

- a. Mejoras al Diagnóstico del Programa G005

Recomendación "Se recomienda acotar la redacción de las poblaciones potencial y objetivo".

- Postura DGCES: Se acepta como ASM, dado que permitirá mejorar la definición de las poblaciones potencial y objetivo del programa.

Recomendación "Especificarlo el plazo temporal en el diagnóstico del Programa".

- Postura DGCES: Se acepta como ASM, dado que permitirá mejorar la definición del problema que busca atender el programa.

Recomendación "Incluir la ubicación territorial y el plazo de actualización en el documento de diagnóstico".

- Postura DGCES: Se acepta como ASM, dado que permitirá mejorar la definición y magnitud del problema que busca atender el programa.

Recomendación “Elaborar un documento técnico en el que se defina la metodología con la que se establecen las metas, y la información que debe utilizarse para su construcción”.

- Postura DGCEs: Se acepta como ASM, ya que permitirá una mayor especificidad en la definición de metas del programa.

b. Mejoras a la MIR del Programa G005

Recomendación “Mejorar la redacción, complementar y/o revisar los supuestos de estos niveles de objetivo de la MIR”.

- Postura DGCEs: Se acepta como ASM, ya que se dará claridad en todos los niveles de objetivos de la MIR, y contribuye a cumplir las lógicas vertical y horizontal de la misma.

Recomendación “Atender las recomendaciones sobre las oportunidades de mejora de la MIR del Programa para cumplir con las lógicas vertical y horizontal”.

- Postura DGCEs: Se acepta como ASM, ya que permitirá mejorar la lógica vertical y horizontal de la MIR.

Por otro lado, las recomendaciones de la evaluación de Diseño que no se adoptarán como Aspectos Susceptibles de Mejora, conforme a lo acordado en la reunión de análisis con los involucrados, son las siguientes:

Recomendación “Acotar las definiciones de sus áreas de enfoque potencial y objetivo. Complementar las causas con la inclusión de aspectos relacionados con: 1) la ineficiencia en la regulación y vigilancia de los establecimientos de la atención médica y 2) la separación de las funciones normativas, de calidad y de rectoría de las de control sanitario”.

- Postura DGCEs: No se adopta como ASM, ya que el programa no atiende áreas de enfoque, atiende poblaciones potencial y objetivo.

Recomendación “Incorporar el análisis de los efectos positivos de las buenas prácticas internacionales referidas en el Diagnóstico”.

- Postura DGCEs: No se adopta como ASM, dado que se incluyeron en el diagnóstico buenas prácticas internacionales, a manera de marco referencial. No es posible que esta Unidad Administrativa lleve a cabo el análisis y/o evaluación de los efectos de dichas prácticas, al no estar dentro de sus atribuciones evaluar prácticas internacionales.

Recomendación “Incorporar indicadores relacionados con los objetivos 3 y 6, con los cuales también se encuentra vinculado”.

- Postura DGCEs: No se adopta como ASM, ya que el programa no está vinculado con los objetivos 3 y 6; por lo que no es posible incorporar indicadores a objetivos no relacionados con el programa; el cuál se vincula al objetivo 2 del Programa Sectorial de Salud 2013-2018.

Recomendación “Integrar en el diagnóstico la información técnica sobre la metodología y periodo de actualización de sus áreas de enfoque”.

- Postura DGCEs: No se adopta como ASM, ya que el programa no atiende áreas de enfoque, atiende poblaciones potencial y objetivo.

Recomendación “Definir los elementos que permitan medir el impacto de las intervenciones del Programa”.

- Postura DGCEs: No se adopta como ASM, en virtud de que existen elementos para definir el impacto de las intervenciones del programa, los cuales han sido considerados en la MIR.

Recomendación “Utilizar referencias de acuerdo con la Guía para la Elaboración de la MIR. Incorporar actividades relacionadas con la actualización de la normatividad sobre la regulación de la prestación de servicios de atención médica”.

- Postura DGCEs: No se adopta como ASM, debido a que las referencias utilizadas están de acuerdo con la Guía para la elaboración de la MIR. Adicionalmente, la MIR cuenta con una actividad relacionada con la actualización de la normatividad que es la firma de Convenios.

Recomendación “Utilizar los medios de verificación establecidos como válidos en la Guía para la Elaboración de la MIR”.

- Postura DGCEs: No se adopta como ASM, dado que los medios de verificación utilizados son aquellos establecidos como válidos en la Guía para la elaboración de la MIR.

Recomendación “Analizar la propuesta de complementariedades del PP G005 con los PP E012 y S202, e incorporar en el diagnóstico el apartado de “Análisis de similitudes o complementariedades”.

- Postura DGCEs: No se adopta como ASM, ya que no existe complementariedad entre el Programa G005 y los programas E102 y S202, de conformidad con la Evaluación de Diseño.

Fuentes de información

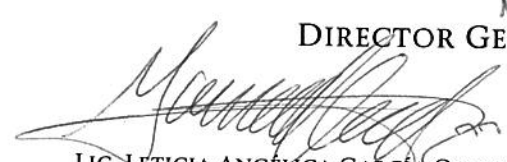
- Informe Final de la Evaluación de Diseño del Programa G005.
- Diagnóstico del Programa G005.
- Matriz de Indicadores de Resultados del Programa G005.

Responsables

En la elaboración de esta Posición Institucional participó la Dirección General de Calidad y Educación en Salud y la Dirección General Adjunta de Normatividad y Gestión de Recursos Humanos en Formación, como área coordinadora del programa.


DR. SEBASTIÁN GARCÍA SAISÓ
DIRECTOR GENERAL DE CALIDAD Y EDUCACIÓN EN SALUD

Abril de 2017


LIC. LETICIA ANGÉLICA GARCÍA OTAMENDI
DIRECTORA GENERAL ADJUNTA DE NORMATIVIDAD Y
GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN FORMACIÓN
VALIDA Y AUTORIZA LA INFORMACIÓN

LAGO/VLM/RCO/AGB