

**Posición Institucional**  
**Aspectos Susceptibles de Mejora 2016**

***Evaluación de Diseño del Programa Presupuestario P012-Rectoría en Salud 2016***

Derivado de la emisión del Programa Anual de Evaluaciones (PAE) para el Ejercicio Fiscal 2016, la Subsecretaría de Integración y Desarrollo del Sector Salud (SIDSS) dio cumplimiento a lo establecido en dicho programa mediante la Evaluación de Diseño del Programa presupuestario P012 Rectoría en Salud para el ciclo presupuestal 2016, derivado ello actualmente se dispone de información de observancia al diseño del programa y si el mismo contribuye a la solución del problema para el cual fue creado, por otra parte la evaluación también contribuyó al análisis de su fusión con el programa presupuestal E020 Dignificación, conservación y mantenimiento de la infraestructura y equipamiento en salud en su componente rectoría en materia de infraestructura en salud.

Al respecto y con base en el informe de resultados emitido por el Instituto de Investigaciones Sociales de la Universidad Nacional Autónoma de México, la Subsecretaría de Integración y Desarrollo del Sector Salud ha considerado como viables las recomendaciones propuestas por el equipo evaluador, dado que los trabajos a realizar consistirán principalmente en el fortalecimiento del Diagnóstico y de la Matriz de Indicadores de Resultados (MIR) del Programa Presupuestario.

Por lo antes expuesto y en alineación a lo establecido en “*Mecanismo para el seguimiento a los aspectos susceptibles de mejora derivados de informes y evaluaciones a los programas presupuestarios de la Administración Pública Federal*” vigente, la Subsecretaría de Integración y Desarrollo del Sector Salud a continuación informa su Posición Institucional sobre las recomendaciones emitidas para ser consideradas como posibles Aspectos Susceptibles de Mejora.

**Recomendaciones factibles**

- 1. Se recomienda: elaborar un apartado en el Diagnóstico del Pp donde la definición de la población sea a partir del concepto área de enfoque tanto potencial como objetivo.***
- 2. En cuanto al tema de análisis de las poblaciones o áreas de enfoque potencial y objetivo: habría que conocer el efecto positivo a partir de encuestas, informes y del seguimiento de la MIR, entre otros.***

Para las recomendaciones 1 y 2 la SIDSS en el ámbito de sus atribuciones fortalecerá en los apartados del documento denominado *Diagnóstico del programa*, con el

**Posición Institucional**  
**Aspectos Susceptibles de Mejora 2016**

**Evaluación de Diseño del Programa Presupuestario P012-Rectoría en Salud 2016**

propósito de disponer de un documento eje que detalle sus contribuciones a la solución del problema para el cual fue creado y a partir de ello se definirá el alcance y la cobertura a alcanzar en los siguientes rubros:

- Identificación y caracterización de las áreas o población potencial,
- Identificación y caracterización de las áreas o población objetivo, y
- Cuantificación de las áreas o población objetivo.

- 3. El fraseo de algunas de las actividades y componentes de la MIR es incorrecto, lo cual puede dar una idea equivocada de sus objetivos y afectar la lógica vertical de la misma. Modificar la actividad 1111, ampliar la actividad 1121, incluir en el componente 115 a acciones de mejora de la gestión, cambiar redacción en el Área de enfoque objetivo.**
- 4. La lógica horizontal de la MIR no es del todo adecuada, debido a la redacción de los indicadores y supuestos, las características de algunas fichas técnicas y sobre todo por áreas de oportunidad importantes en el establecimiento de los medios de verificación. Modificar el supuesto del componente 114, revisar la línea base, parametrización y metas del indicador. Corregir el sentido del indicador a estable, especificar de manera completa cada uno de los medios de verificación: Institución o área responsable de publicar el documento en el que se encuentre la información del cálculo del indicador. nombre oficial del medio de verificación, y la información necesaria para el cálculo de los indicadores.**

En lo que se refiere a la recomendación 3 y 4, la SIDSS en coordinación con las Unidades Administrativas que actualmente contribuyen al reporte de información relativa al avance de las metas de indicadores que constituyen la MIR del Programa Presupuestario, analizarán y fortalecerán la construcción de la misma de acuerdo con lo establecido en la “Guía para el diseño de la Matriz de Indicadores para Resultados”, con dichas acciones se realizarán los ajustes y correcciones necesarios en sus diferentes niveles (Fin, Propósito, Componte y Actividad) con el objetivo de disponer de un instrumento de seguimiento debidamente estructurado en su lógica vertical y horizontal, el establecimiento de una adecuada parametrización, que identifique con claridad los medios de verificación y redacción que facilite su vinculación entre sus diferentes niveles.

**Posición Institucional**  
**Aspectos Susceptibles de Mejora 2016**

***Evaluación de Diseño del Programa Presupuestario P012-Rectoría en Salud 2016***

- 5. Se recomienda generar información y mecanismos de difusión en materia de rendición de cuentas, es decir sobre toma de decisiones, implementación de medidas correctivas, entre otros.**

La recomendación ha sido considerada como factible, ya que si bien en la actualidad existe un marco normativo que promueve y establece los mecanismos y los medios para la difusión de rendición de cuentas de los programas presupuestarios en materia programática-presupuestal como son: el Informe de la Cuenta Pública, Transparencia Presupuestaria, los sitios web de la Secretaría de Hacienda y Crédito Pública, del Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social, entre otros, la SIDSS como la Unidad Responsable del programa ha considerado fortalecer la difusión de sus resultados iniciando entre las unidades que operan recursos presupuestales de mismo y en un segundo plano en los apartados específicos de los sitios web de la Secretaría de Salud y de la Subsecretaría de Integración y Desarrollo del Sector Salud y con ello facilitar la disponibilidad de información que permita la planeación y desarrollo de estrategias enfocadas a la implementación de políticas de salud.

- 6. El P012 tiene presupuesto disperso en 17 unidades administrativas 11 de las cuales no tienen interconexión, lo que representa un problema de coordinación intrainstitucional, así como un problema en el ejercicio de recursos presupuestales, por lo que se recomienda que se establezcan mecanismos formales de coordinación y que se lleve a cabo una revisión de los procesos del Pp con el fin de mejorar su gestión y efectividad operativa.**

Respecto de la recomendación, cabe destacar que la Subsecretaría de Integración y Desarrollo del Sector Salud no tiene en sus atribuciones la asignación y el control presupuestal de los recursos de programas ni de elaborar, revisar o fiscalizar los procesos de las unidades administrativas de la Secretaría de Salud que ejercen recursos presupuestarios del programa P012-Rectoría en salud, sin embargo como la Unidad Responsable del programa, promoverá los mecanismos de vinculación y coordinación con las diversa unidades que operan recursos del mismos para la definición de indicadores y metas que apoyen al monitoreo del cumplimiento de sus estrategias y con ello mejorar su gestión estratégica y operativa del programa.

***Posición Institucional  
Aspectos Susceptibles de Mejora 2016***

***Evaluación de Diseño del Programa Presupuestario P012-Rectoría en Salud 2016***

Finalmente cabe destacar que para el desarrollo de las acciones aquí consideradas, la Subsecretaría de Integración y Desarrollo del Sector Salud, impulsará al interior de la Secretaría de Salud los mecanismos de vinculación y coordinación con las unidades administrativas involucradas en la operación del Programa Presupuestario P012-Rectoría en salud, además de establecer un cronograma y programa de trabajo que defina las acciones que apoyen al cumplimiento de los Aspectos Susceptibles de Mejora, no obstante es importante mencionar que dicho cumplimiento dependerá de la voluntad, del consenso y la participación de las Unidades Administrativas involucradas.

