

Posición Institucional
Programa S-200 “Fortalecimiento a la Atención Médica”
Unidad Responsable: Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 110 fracción VI de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria (LFPRH), el numeral Vigésimo Quinto de los Lineamientos Generales para la evaluación de los Programas Federales de la Administración Pública Federal (Lineamientos), y los numerales 14 y 20 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 (Mecanismo); se presenta el 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 S-200 Fortalecimiento a la Atención Médica”, a cargo del Centro de Estudios Financieros y de Finanzas Públicas, (CEFI) Facultad de Economía de la UNAM y de la revisión de los ASM derivados de la ficha de Monitoreo 2015-2016 del Programa S-200 Fortalecimiento a la Atención Médica que fueron elaboradas por la Dirección General de Evaluación del Desempeño en coordinación con el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL).

A continuación se describen las recomendaciones:

1. Se recomienda redefinir la población potencial, la población objetivo y la población atendida bajo la lógica de un nuevo lenguaje que distingue dos conceptos de población: Población de Gestión: aquella donde la unidad de medida considera un ámbito geográfico que en este caso son localidades. Población Estratégica: aquella donde la unidad de medida es el beneficiario directo, es decir, las personas que residen en las localidades que atiende el Programa de Unidades Médicas Móviles.

Derivado de lo anterior, la DGPLADES comenta lo siguiente:

Con respecto a la recomendación referente a la redefinición de las poblaciones potencial, objetivo y atendida, esta quedó atendida y plasmada en los numerales 5.3.1, 5.3.2 y 5.3.3 respectivamente, en las Reglas de Operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica, como se muestra en la publicación del diario oficial del 30 de diciembre de 2015 y las publicadas el 25 de agosto del 2016, así como las ROP del ejercicio 2017, las cuales pueden ser consultadas en la siguiente liga:

http://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5421838&fecha=30/12/2015

http://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5449582&fecha=25/08/2016

http://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5468079&fecha=29/12/2016

http://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5468081&fecha=29/12/2016

2. Especificar en las Reglas de Operación las acciones para la atención de mujeres embarazadas, y la vinculación de las UMM en las Redes de Servicios para embarazos de alto riesgo y la atención de emergencias obstétricas.

Derivado de lo anterior, la DGPLADES comenta lo siguiente:

No se considera un ASM, ya que el Programa FAM cuenta con un indicador "Porcentaje de mujeres referidas con embarazo de alto riesgo en localidades responsabilidad del Programa", y en el numeral

Nota: En el 2015 el Programa se denominaba Unidades Médicas Móviles y a partir del 2016 se denomina Fortalecimiento a la Atención Médica.

6.11 de la ROP se establece la referencia y contrareferencia de pacientes a un nivel de atención con mayor capacidad resolutive, que es su segundo párrafo a la letra dice "El Programa incluye la referencia de pacientes a un nivel de atención con mayor Capacidad Resolutiva, previamente identificado en la RISS, cuando por sus necesidades de salud, requiera atención o intervenciones de mayor complejidad; asimismo, el seguimiento al paciente referido, para dar continuidad a la atención médica, y documentar el curso de su condición de salud hasta su mejoría o resolución."

Por lo anteriormente expuesto se muestra la vinculación de las unidades médicas móviles en las Redes de Servicios.

3. No obstante que, se cuenta con un diagnóstico, se recomienda establecer plazos para su actualización.

Derivado de lo anterior, la DGPLADES comenta lo siguiente:

Si se considera un ASM, se actualizará de forma anual.

4. Resultaría importante incluir dentro de la estrategia de cobertura, metas de mediano y largo plazo, en términos de las localidades a atender.

Derivado de lo anterior, la DGPLADES comenta lo siguiente:

No se considera viable ya que el Programa está redefiniendo su operación para el 2018 incluyendo nuevas modalidades de atención, lo anterior se muestra en su numeral 5.1 relativo a modalidades de atención de las ROP vigentes.

5. Se recomienda incluir en las Reglas de Operación del Programa, el formato empleado por las Unidades Médicas Móviles utilizado en el registro y atención de la población objetivo.

Derivado de lo anterior, la DGPLADES comenta lo siguiente:

El Programa Fortalecimiento a la Atención Médica registra trimestralmente desde el ejercicio fiscal 2015, en el Sistema Integral de Información de Padrones de Programas Gubernamentales (SIIPP-G), mediante la modalidad de personas morales quienes son las entidades federativas a las cuales se les transfiere recurso vía subsidio, para la operación del Programa.

6. No obstante, lo anterior, se requiere realizar adecuaciones en la redacción del Propósito, de tal manera que el logro no se entienda como resultado de la intervención de los responsables del Programa.
7. Realizar una lista de actividades que sean estrictamente necesarias, ordenadas de forma cronológica y que solo refieran a una sola actividad.
8. Se recomienda revisar la redacción de los Componentes incluidos en la MIR, así como incluir otros componentes que logren la congruencia necesaria con la normatividad establecida.

Derivado de lo anterior, la DGPLADES comenta lo siguiente:

Se llevará a cabo la actualización de la MIR realizando reuniones internas con el personal del Programa para establecer una congruencia entre los diferentes niveles (fin, propósito, componente y actividad) y con apego a la metodología del marco lógico, con el propósito de contar con una Matriz de

Nota: En el 2015 el Programa se denominaba Unidades Médicas Móviles y a partir del 2016 se denomina Fortalecimiento a la Atención Médica.

Indicadores de Resultados que esté de acuerdo al objetivo y la operación del Programa FAM para el ejercicio fiscal 2018.

9. No obstante lo anterior, se recomienda actualizar el portal web del Programa, a fin de facilitar el acceso a la información sobre los resultados del Programa, teléfono o correo electrónico para orientar al ciudadano general y al beneficiario.

Derivado de lo anterior, la DGPLADES comenta lo siguiente:

SI, se publicará en la página de la DGPLADES un directorio de los coordinadores estatales del Programa para orientar al ciudadano en general y a los beneficiarios. Así como se subirá al portal la información de productividad sobre los servicios brinda el Programa FAM. (información de cierre de cuenta pública).

10. Implementar mecanismos para eficientar los recursos disponibles, a efecto de invertir en la adquisición de nuevas Unidades Médicas Móviles.

Derivado de lo anterior, la DGPLADES comenta lo siguiente:

No se considera viable ya que la asignación del presupuesto no es competencia del Programa.

11. Es necesario poner a disposición del público, los informes, reportes, expedientes y bases de datos empleados como medios de verificación de los indicadores de la MIR; a efecto de que el público interesado pueda reproducir el cálculo de los mismos.

Derivado de lo anterior, la DGPLADES comenta lo siguiente:

No es viable atender esta recomendación ya que el Programa maneja expedientes clínicos cuya información es confidencial y no pública, sin embargo esta recomendación se atenderá con el punto 9.

Nota: En el 2015 el Programa se denominaba Unidades Médicas Móviles y a partir del 2016 se denomina Fortalecimiento a la Atención Médica.