



Aspectos Susceptibles de Mejora 2018-2019

Opinión Institucional

FECHA: DICIEMBRE 2018

Datos generales

Nombre y Clave del Programa:	E022 Investigación y desarrollo tecnológico en Salud
Unidad Responsable:	Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad.
Nombre del Responsable de la unidad:	Dr. Alejandro Mohar Betancourt

1.- Comentarios específicos a la Ficha de Evaluación

El programa ha atendido satisfactoriamente todas las recomendaciones derivadas de evaluaciones realizadas hasta el ejercicio fiscal 2017; en el año 2018 se realizó la Evaluación de Consistencia y Resultados que se concluyó en el mes de septiembre del mismo año y los hallazgos que se presentan son producto de la revisión pormenorizada del Informe Final de Resultados realizada por la Dirección General de Evaluación del Desempeño, que se sintetizan en los siguientes elementos:

1. Elaboración de un diagnóstico para el Programa de acuerdo a los lineamientos de CONEVAL-SHCP para programas de nueva creación e introducir en este documento elementos de planeación de mediano plazo respecto a su operación y cobertura de la población de investigadores del programa, así como describir sus procesos y procedimientos esenciales incorporando el diseño de una encuesta de percepción de calidad de los investigadores.
2. Explicitar la justificación teórica del modelo que tiene el programa respecto a su diseño y operación; en su caso identificar e incorporar referentes nacionales e internacionales como el modelo de determinantes sociales de la salud.
3. Revisar y simplificar las definiciones de la población del programa (potencial, objetivo y atendida), además de realizar un estudio comparativo con población no beneficiaria del programa que realiza actividades de investigación para dimensionar los alcances y limitaciones del programa.
4. Consolidar la MIR del programa evitando el cambio de indicadores (niveles) e incorporar una metodología de establecimiento de metas que minimice las diferencias entre las metas programadas y alcanzadas, y de estas últimas respecto a la línea base.
5. Realizar consulta a CONEVAL respecto a factibilidad llevar a cabo una Evaluación de Impacto del Programa, esto porque es un elemento esencial de revisión por parte de CONEVAL.

Es preciso señalar que el Programa Presupuestario E022 "Investigación y desarrollo tecnológico" esperará la definición de las políticas nacionales provenientes del Plan Nacional de Desarrollo y del Programa Sectorial de Salud, ambos del periodo 2019-2024, para establecer su planeación de mediano plazo y adecuar la MIR como instrumento operativo del financiamiento para la investigación en salud, entre otros elementos.

A continuación se expresa en forma sintética la respuesta que otorga el programa a cada uno de los hallazgos señalando cuando éstos ya han sido analizados previamente.

2.- Recomendaciones

Tema	Recomendación	¿La recomendación se traduce en un ASM?
Fichas de Monitoreo y Evaluación		
Metas	<p>1. Se recomienda la incorporación de nuevos criterios para medir la evolución del Programa, ya que las metas establecidas muestran logros por arriba de su meta, (Se encuentra activo un ASM en este tema).</p> <p>Las metas de tres indicadores se establecieron por debajo de la línea base</p>	<p>NO</p> <p>Factores externos y la propia naturaleza del programa impide tener resultados crecientes permanentemente.</p> <p>No es factible de acuerdo a la realidad de operación del Programa adoptar esta recomendación.</p>
Poblaciones	<p>2. Una vez redefinidas las poblaciones, generar una estrategia de cobertura con un horizonte de mediano y largo plazo.</p>	<p>SI</p> <p>El programa acepta como ASM la mejora en las definiciones de la población del programa. Se requiere simplificar las definiciones de población atendida y objetivo, así como mejorar la identificación de la población potencial.</p> <p>En lo que se refiere a cobertura, el programa está acotado por la disponibilidad de plazas de investigadores que</p>





		son asignadas al programa, y al ser éste un factor externo no se compromete como ASM. Conclusión estimada: Junio 2020
Estudio de factibilidad	3.- Se sugiere solicitar un estudio de factibilidad para la realización de una Evaluación de Impacto, que pueda medir los resultados de la intervención.	SI Elaborar consulta a CONEVAL respecto a la factibilidad o pertinencia de llevar a cabo una Evaluación de Impacto para el programa. Esta acción se realizará una vez que se haya incorporado en el programa la nueva política nacional y sectorial del periodo 2019-2024 Conclusión estimada: Junio 2021
Evaluación de Consistencia y Resultados		
Diagnóstico	1.- Elaborar un documento normativo que incluya un apartado de diagnóstico que analice la problemática social que se atiende con el enfoque de marco lógico y que considere los elementos establecidos en los lineamientos generales para la elaboración de diagnósticos, de la SHCP y el CONEVAL. Incluir en la redacción del problema los elementos faltantes, de acuerdo con el enunciado sugerido en la respuesta de pregunta 1 del informe.	SI Se realizará el Diagnóstico del Programa en Términos de la metodología requerida por SHCP y CONEVAL para programas de nueva creación, este documento complementará el Programa de Mediano Plazo Investigación para la Salud Conclusión estimada: junio 2020



Diagnóstico	2.- Solicitar al área de planeación de la SS lineamientos para elaborar diagnósticos basados en la normatividad de la SHCP y el CONEVAL que incluya: antecedentes identificación, definición y descripción del problema; objetivos; cobertura; análisis de alternativas; diseño del programa; análisis de similitud o complementariedad con otros programas y presupuesto desagregado por fuente de financiamiento y capítulo de gasto para analizar complementariedad y oportunidad de la disponibilidad de recursos.	SI El Programa considera relevante el adoptar una metodología institucional uniforme para incorporar el Diagnóstico del Programa a la planeación de mediano plazo, y en este sentido se consultará al área competente de la Secretaría de Salud Conclusión estimada: junio 2020
Justificación teórica	3.- Establecer una justificación teórica basada en los modelos de determinantes sociales de la salud (DSS). La justificación empírica se puede sustentar en la política de investigación para la salud de la OMS, así como de la OPS, e incorporarla en el documento normativo que se ha propuesto elaborar.	SI El Programa considera apropiado sustentar y fortalecer su diseño y operación mediante la revisión de modelos y programas similares en el ámbito nacional e internacional. Conclusión estimada: junio 2020
Poblaciones	4.-Integrar en el apartado de cobertura del documento normativo del Programa propuesto, la metodología empleada para la cuantificación de las PP, PO y PA, así como sus definiciones de forma clara y comprensible. Se sugiere adecuar la redacción de la definición de la población según lo sugerido en el Anexo P7.1 del informe.	NO Ya se ha abordado este tema en el numeral 2 de este documento por lo cual no se considera necesario abordarlo una vez más en este numeral
MIR e indicadores	5.- Construir el resumen narrativo de la MIR en congruencia con el árbol de objetivos e incorporar la MIR en el documento normativo que se recomienda integrar. Incorporar en el campo de descripción de los objetivos de Actividad de la MIR en el PASH, un código que permita diferenciar qué Actividades corresponden a cada uno de los Componentes.	SI El programa revisa periódicamente su diseño, en este sentido se integrarán al modelo de programa las políticas y estrategias derivadas de la Planeación Nacional y

[Handwritten signature]



		Sectorial del periodo 2019-2024. Se integrará el código que permita identificar cada uno de los elementos de la MIR. Conclusión estimada: junio 2020
Metas	6.- Revisar y replantear la meta de tres indicadores, uno de Componente y dos de Actividad, para los que se establecieron por debajo de la línea base, o de ser necesario, realizar las gestiones pertinentes ante la SHCP para modificar la línea base en el PASH.	NO Factores externos y la propia naturaleza del programa impide tener resultados crecientes permanentemente. No es factible de acuerdo a la realidad de operación del Programa adoptar esta recomendación
Diagnostico	7.- Construir un documento de planeación estratégica con el apoyo de la metodología de marco lógico, que contemple la revisión y actualización del Diagnóstico y del problema, su vinculación con el Fin y el Propósito, la realización de ejercicios de planeación institucionalizados y la definición de indicadores para medir resultados, con escenarios de mediano y largo plazos.	NO Ya se ha abordado este tema en los numerales 4 y 5 previos por lo cual no se considera necesario abordarlo una vez más en este numeral
Beneficiarios del Programa	8.- Recolectar información de no beneficiarios del Programa para estar en posibilidad de realizar estudios comparativos con beneficiarios que permitan dimensionar los alcances y limitaciones de los beneficios del Programa.	SI Se considera pertinente realizar la evaluación de No Beneficiarios del Programa Conclusión estimada: junio 2020
Diagnostico	9.- Explicitar en el apartado de cobertura del documento normativo propuesto, la estrategia de cobertura para atender la PO que sea consistente con el Diagnostico y el diseño del Programa y con la disponibilidad presupuestal, y que cuente con definiciones, estimaciones y metas para el corto, mediano y largo plazos.	NO Ya se ha abordado este tema en los numerales 4, 5 Y 7 previos por lo cual no se considera necesario abordarlo una vez más en este numeral, aunque se



		señala que en el diagnóstico se abordará la cobertura y focalización de la población, así como el manejo de sus estimaciones de corto, mediano y largo plazos, así como los medios, fuentes y sistemas para recolectar la información
Poblaciones	10.- Incluir en el apartado de cobertura del documento normativo propuesto, las especificaciones de los métodos, las fuentes de información y los sistemas de información que se utilizan para identificar y cuantificar la PO.	NO Ya se ha abordado este tema en los numerales 4, 5, 7 y 9 previos por lo cual no se considera necesario abordarlo una vez más en este numeral.
Proceso y procedimientos	11.- Explicitar el proceso general del Programa que podría integrar las siguientes etapas: 1) Registro de datos generales y de la trayectoria profesional, académica y productiva de los investigadores que deseen integrarse al Sistema Institucional de Investigación en Salud (S10); 2) Solicitud de Ingreso al SII, 3) Solicitud para la promoción, la permanencia y los estímulos al desempeño; 4) Fortalecimiento de la trayectoria académica y profesional y, 5) Producción científica y tecnológica de calidad.	SI El Programa considera pertinente hacer explícito el proceso general del Programa, así como los principales procedimientos, lo cual lo realizará a través de la página de la CCINSHAE Conclusión estimada: Junio 2020
Proceso y Procedimientos	12.- Definir los procedimientos para la entrega de apoyos y de los mecanismos de verificación para la entrega de apoyos y de ejecución de acciones para el ingreso, promoción y permanencia (IPP) de investigadores en el Sistema Institucional de la SS y del otorgamiento de estímulos a la productividad científica (EPC) de los investigadores de la SS y hacerlos explícitos en el documento normativo propuesto.	SI El Programa considera pertinente hacer explícito el proceso general del Programa, así como los principales procedimientos, lo cual lo realizará a través de la página de la CCINSHAE Conclusión estimada: Junio 2020



Proceso y procedimientos	13.- Acordar conjuntamente con las áreas externas al Programa involucradas con el proceso de transferencia de recursos, la implementación de mecanismos y acciones para acortar los tiempos de autorización de recursos.	NO No, porque el manejo de recursos financieros excede las competencias del Programa, sin embargo se realizan las gestiones de coordinación para agilizar la transferencia de recursos
MIR e Indicadores	14.- Minimizar los cambios de indicadores para que la información sea comparable año con año y revisar la planeación de metas para evitar cumplimientos deficientes o revisables por exceso.	SI El Programa considera pertinente mantener la estabilidad en los indicadores, lo cual podrá ser fortalecido a partir de que se incorporen en el modelo de programa los objetivos, estrategias y metas de la planeación nacional y sectorial del periodo 2019-2024 Conclusión estimada: Agosto 2020
MIR e Indicadores	15.- Es claro que la responsabilidad del registro de información es externa al Programa; se recomienda realizar las gestiones pertinentes con el área responsable del indicador sectorial de la SS, para contar oportunamente la información del indicador en la MIR.	NO Acorde a la DGPYP de Salud los programas presupuestarios no son responsables de alimentar los indicadores sectoriales, además no se sabe que tratamiento se tendrá para el periodo 2019-2024
Satisfacción población	16.- Realizar estudios anuales que permitan identificar el grado de satisfacción de la población que se beneficia con el Programa para conocer las necesidades no atendidas, así como sus expectativas; se sugiere incluir en el Sistema CVIS una encuesta de satisfacción en formato electrónico para los investigadores.	SI El Programa considera pertinente incorporar un instrumento de evaluación del grado de satisfacción de la



		población objetivo del programa Conclusión estimada: Primeros resultados Diciembre 2019
Programas similares	17.- Revisar con mayor profundidad la existencia de estudios o evaluaciones nacionales o internacionales que describan el impacto de programas similares teniendo como referencia las revisiones bibliográficas realizadas en la pregunta 3.	SI El Programa considera pertinente el identificar la existencia de estudios o evaluaciones nacionales o internacionales que describan el impacto de programas similares al de Investigación Conclusión estimada: junio 2020
Estudio de factibilidad	18.- Realizar un análisis de factibilidad que valore la pertinencia o no de realizar una evaluación de impacto con base en la normatividad establecida, para su validación por el CONEVAL.	NO Ya se ha abordado este tema en los numeral 3 previo por lo cual no se considera necesario abordarlo una vez más en este numeral
Estudio de factibilidad	19.- Solicitar a las áreas responsables de la SS, la metodología que debe aplicarse para realizar una evaluación de impacto en el mediano o largo plazos que permita al Programa realizar las adecuaciones en el diseño y en la operación.	SI Conclusión estimada: junio 2020

DR. ALEJANDRO MOHAR BETANCOURT

**TITULAR DE LA COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y
HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD**