

ANEXO 5. FORMATO DE ASPECTOS RELEVANTES DE LA EVALUACIÓN (FARE)

Nombre de la evaluación:		Ficha de Monitoreo y Evaluación 2017-2018	
Objetivo de la evaluación:		Contribuir a la toma de decisiones y la mejora del Programa, a través del monitoreo y evaluación que permite mostrar el avance del Programa presupuestario de desarrollo social de forma estructurada, sintética y homogénea para un ejercicio fiscal.	
Tipo de evaluación:		Evaluación Específica (Numeral 52, Anexo 2b)	PAE: 2020
Ramo:	Ramo 12 Salud		
Modalidad y Clave Pp:	S202	Denominación Pp:	Calidad en la Atención Médica
Unidad Administrativa (UA)		Dirección General de Calidad y Educación en Salud	
Instancia Evaluadora (IE)		Denominación:	Dirección General de Evaluación del Desempeño
		Coordinador(a):	Mtro. Ibelcar Molina Mandujano Lic. Rosa Haydeé Martínez Ojeda
		Colaboradores(as):	L.A.I. Felicitas Beatriz Silva Roldán
Tipo de contratación		Evaluación realizada por la Unidad de Evaluación de la Secretaría de Salud	Costo de la evaluación: Sin costo
			Fuente de financiamiento: No Aplica
Instancia de coordinación de la evaluación:		Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL)	

Descripción del Programa

Contribuye a garantizar servicios de salud con calidad mediante el impulso a la consolidación de la calidad en los Establecimientos de Atención Médica y Áreas Administrativas y Centrales de Calidad de las instituciones públicas del Sistema Nacional de Salud, a través de apoyos económicos anuales mediante concurso a los tres niveles de atención, para generar acciones de mejora de la calidad enfocadas en la atención de problemas de salud pública prioritarios, en dos vertientes: Proyectos de mejora de la calidad (proyectos de gestión de redes y de investigación y capacitación) y Reconocimientos (Premio Nacional de Calidad en Salud y el Reconocimiento al Mérito por la Mejora Continua), lo que permita la disminución de la heterogeneidad de la calidad en la atención a la salud brindada.

Principales hallazgos de la evaluación

1. (D) Los indicadores de Fin no lograron sus metas comprometidas en 2019, lo que habla sobre la falta de satisfacción de los usuarios con la atención recibida en las instituciones de salud que recibieron los beneficios del Programa. 2. (D) No está claramente descrita la metodología de obtención de datos de los indicadores de Fin. 3. (D) No es posible conocer el impacto directo que el Programa tiene en la mejora mantenimiento de la salud poblacional, debido a que la MIR

no cuenta con indicadores de resultado, de nivel Fin o Propósito, que den cuenta de la calidad técnica de la atención médica proporcionada en las instituciones de salud que recibieron los beneficios del Programa.

Principales recomendaciones de la evaluación

1. Se atendieron las recomendaciones relacionadas con definir un indicador de Fin que dé cuenta de la mejora en la calidad de la atención médica a través de la medición de la satisfacción del paciente, sin embargo, ésta puede encontrarse muy influenciada por la dimensión interpersonal de la calidad y por las amenidades, así como por las características socioeconómicas y demográficas de los propios pacientes, por lo cual sería conveniente incluir también indicadores de resultado que midan el impacto en la mejora o mantenimiento de la salud poblacional a través del seguimiento de la atención a enfermedades trazadoras consideradas como prioritarias, lo que daría cuenta de la calidad técnica en la atención brindada. 2 Se requiere un documento metodológico que explique los medios de verificación, el método de cálculo y las fuentes para los indicadores de Fin, ya que la relación con el SESTAD no está clara. 3 Es necesario alinear el Programa presupuestario con el PROSESA 2020-2024.

Recomendaciones para el proceso de programación y presupuestación

Mide resultados con indicadores de Fin, Propósito, Componente y Actividad, aunque en 2019 los indicadores de Fin alcanzaron solo 69.4% y 80.2% debido a reportes irregulares del SESTAD.

Notas:

- *El FARE deberá ser enviado a la UED y al Consejo, de conformidad con lo establecido en los numerales 31 y 32 de este PAE, junto con el informe final de la evaluación.*
- *El FARE contiene la información señalada en el numeral Vigésimo Octavo de los Lineamientos Generales para la Evaluación de los Programas Federales de la APF, con excepción de los incisos V, VI y VII.*
- *El FARE constituye el principal insumo para integrar el informe trimestral al que hace referencia el artículo 107, fracción I, de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria (LFPRH).*
- *El FARE constituye uno de los principales insumos para la integración del repositorio de evaluaciones que señala el artículo 303 Bis del Reglamento de la LFPRH.*