

BOLETÍN DGED

Publicación Bimestral | Año 1 | No. 1 | Septiembre 2014

En esta edición:

Bienvenida	1
Acerca de la DGED	1
Evaluaciones	2
Se llevó a cabo la Reunión Nacional	4
Escenas de la 1a Reunión Nacional	5

BIENVENIDA

La Dirección General de Evaluación del Desempeño (DGED) les da la más cordial bienvenida a este boletín de noticias e información. Este boletín lo elaboramos con la intención de interactuar con ustedes, personas interesadas en temas de evaluación del desempeño, y compartirles el trabajo que hacemos así como los avances y logros en el tema.

Todo nuestro trabajo se lleva a cabo en congruencia con “México Incluyente” que nos hemos propuesto como meta dentro del Plan Nacional de Desarrollo 2013-2018; y contribuyendo con la Secretaría de Salud en el logro de las metas del Programa Sectorial de Salud 2013-

2018. Impulsando la evaluación del desempeño de los Programas, Servicios y Sistemas Nacionales y Estatales de Salud, como una herramienta clave para generar evidencias que nos permitan impactar en políticas públicas, así como en la planeación y gestión de los servicios, con el fin de construir el sistema nacional de evaluación en salud que deseamos.

Esperamos que la información contenida en este sitio les sea de interés y utilidad.

Saludos cordiales,

Dra. Laura Elena Gloria Hernández
Directora General, DGED

ACERCA DE LA DGED

MISIÓN: Contribuir a la construcción de un Sistema Nacional de Salud Universal mediante el desarrollo de evaluaciones que generen información que fortalezca la definición de políticas, el desempeño de los sistemas, la planificación y gestión de programas y la gerencia de los servicios de salud.

VISIÓN: Constituirnos como la unidad rectora en materia de evaluación dentro del Sector Salud con amplio reconocimiento por la calidad de nuestros servicios y productos, los que favorecen la toma de decisiones informadas, la eficacia de los programas y servicios y el uso eficiente de los recursos, así como el desempeño del Sistema Nacional de Salud Universal.



(CONTINUACIÓN: ACERCA DE LA DGED)

Las necesidades del sistema de salud y de los tomadores de decisiones motivaron que la DGED definiera un “Modelo Integral de Evaluación en Salud” (MIES), el cual se sustenta en tres dimensiones de acción que establecen las actividades que realiza.

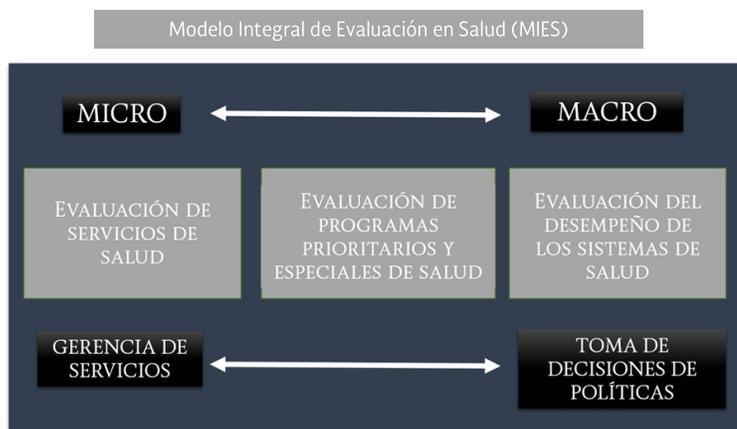
Las dimensiones que la componen son:

Dimensión micro: con el propósito de apoyar la gerencia de servicios y la toma de decisiones a nivel operativo, por lo cual se orienta a valorar la prestación de los servicios personales o clínicos y los servicios no personales o de salud pública.

Dimensión intermedia: orientada a evaluar los programas definidos como prioritarios o especiales de

salud, con el fin de aportar evidencias sobre su operación, ejecución y resultados.

Dimensión macro: orientada a generar información sobre el desempeño global del sistema de salud, es decir, sobre el cumplimiento de los objetivos intrínsecos del mismo (mejorar la salud de la población, mejorar la respuesta del sistema a las expectativas no médicas de sus usuarios y garantizar la protección financiera); los objetivos intermedios o instrumentales (efectividad, disponibilidad y accesibilidad, calidad técnica e interpersonal, aceptabilidad, eficiencia, sustentabilidad y anticipación); y sobre el cumplimiento de metas a nivel federal y estatal.



FUENTE: Organización Mundial de la Salud, 2000

La DGED administra la información obtenida en cada una de estas dimensiones en las cuales emplea diversas técnicas de recolección y análisis de la información, y difunde sus resultados a través de varias estrategias de comunicación, tomando en consideración a los principales usuarios de dichos resultados (público en general, sistemas de salud a nivel nacional y estatal, programas y servicios de salud) buscando en todo momento apoyar la toma de decisiones en materia de política pública en salud.

EVALUACIONES

La DGED realiza diversas evaluaciones del Sistema de Salud en México. En este apartado presentamos una de las más recientes.

“EVALUACIÓN DE LOS CENTROS DE SALUD CON SERVICIOS AMPLIADOS (CESSA) Y DE LOS CENTROS AVANZADOS DE ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD (CAAPS)”.



En México se han implementado diferentes iniciativas en salud enfocadas a acercar los servicios de salud a la población.

Dentro de estas iniciativas se encuentran los CESSA y los CAAPS, los cuales son unidades médicas diseñadas para ofrecer atención primaria a la salud integral con alta capacidad resolutoria. Adicionalmente

a los servicios de consulta externa de un centro de salud, debe brindar servicios de especialidades como: gastroenterología, psicología, salud mental, atención obstétrica y nutrición. Estos centros ofrecen servicios diagnósticos de laboratorio y brindan servicio los 365 días del año las 24 horas del día.

El objetivo del presente estudio fue el de evaluar el desempeño de los CESSA y los CAAPS, para ello se abordó desde una metodología mixta, con componentes cuantitativos y cualitativos; y se diseñaron un total de once instrumentos de recolección de información, como se muestra en la siguiente tabla:

Objetivo	Metodología	Instrumentos
Cobertura	Gabinete y campo	Entrevista Informante Clave
Modelo de Servicios	Gabinete y campo	Entrevista población
Atención médica	Gabinete y campo	EC, Entrevista Informante Clave, Entrevista usuarios
Guías de Práctica Clínica	Cuantitativa y Cualitativa	EC, Entrevistas médicos, Entrevista Informante Clave
Medicamentos	Gabinete y campo	Lista cotejo medicamentos, EIC, Lista cotejo recetas
Referencia y Contrarreferencia	Gabinete y campo	Entrevista Informante, Clave EC
Recursos humanos	Gabinete y campo	Entrevista Informante Clave, médicos, Entrevista usuarios

(CONTINUACIÓN: EVALUACIONES)

La evaluación se realizó siguiendo la siguiente metodología:

- Se tomó una base original de 160 Centros.
- Se excluyeron 16 registros que en la base aparecen como fuera de operación o pendiente de operación.
- Se excluyeron 7 registros (4 CESSA y 3 CAAPS) con fecha de inicio de operación posterior a junio de 2012. (Campeche 1, Chiapas 1, México 2, Oaxaca 2, Zacatecas 1).
- Quedó una base con 137 registros.
- De acuerdo a los criterios de selección de la muestra el trabajo de campo se desarrolló en 25 Centros de Salud (11 CAAPS y 14 CESSA), localizados en

siete entidades federativas: Chihuahua, Estado de México, Guanajuato, Nayarit, Oaxaca, Querétaro y Tabasco.

- Todos los CESSA y CAAPS seleccionados en la muestra cumplen con el principio de atender a una población mínima de 20,000 habitantes.

Principales resultados:

- Las unidades muestran una marcada heterogeneidad, inter e intraestatal, en aspectos como el tamaño, infraestructura, la plantilla de personal, la cartera de servicios y el tipo de contratación de personal.
- La capacidad física de algunos centros es acorde con el modelo teórico, pero se encuentra subutilizada por la falta

de recursos humanos (particularmente en zonas inseguras).

- Hay problemas con el abasto de medicamentos, ya que las unidades se catalogan como de primer nivel pero ofrecen servicios de segundo.
- Las unidades que tienen servicio de farmacia subrogado cuentan con abasto más oportuno y mejor organizado.
- Aunque el modelo de atención teórico prioriza la promoción de la salud, la oferta real es curativa.
- El control metabólico de pacientes con DM2 tiene niveles similares a los de los centros de salud tradicionales.

Tabla con los principales resultados:

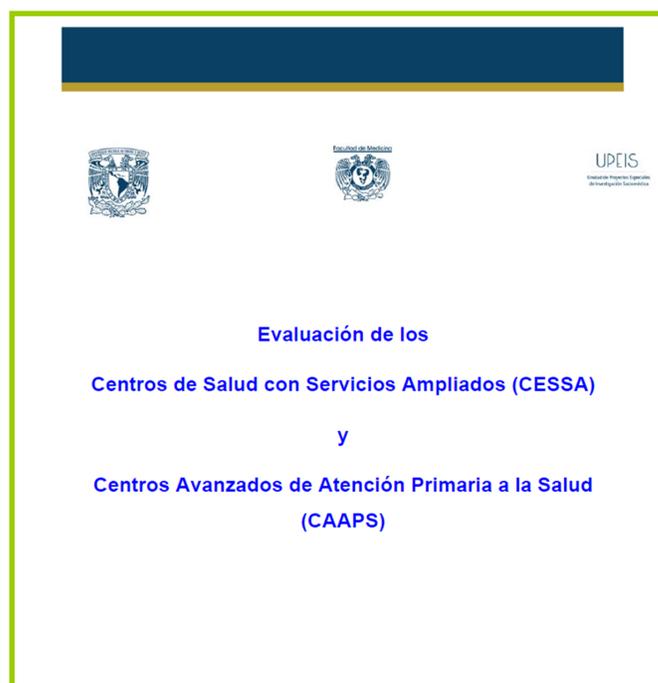
Entidad	Médicos por consultorio	Porcentaje de surtimiento de recetas	Porcentaje de Diabéticos controlados	Porcentaje de aplicación de toxoide tetánico
Estado 1	1.9	79.5	38.7	75.0
Estado 2	2.6	95.2	36.7	69.8
Estado 3	4.8	83.5	55.0	72.5
Estado 4	4.8	58.0	35.0	85.0
Estado 5	4.0	76.7	33.3	63.3
Estado 6	5.2	80.0	21.1	75.0
Estado 7	2.6	88.0	22.4	51.7

Recomendaciones:

- Desarrollar incentivos que hagan que las plazas resulten atractivas para los médicos, en los ámbitos económico, profesional, laboral y personal, siempre dentro del espíritu de la APS.
- Contar con un catálogo híbrido de medicamentos o bien establecer un mecanismo para que estos centros no tengan problemas para recibir medicamentos que corresponden al segundo nivel de atención.
- Aunque existe consenso sobre la idoneidad de replicar este modelo de atención, es importante atender y anticipar los problemas operativos que se identificaron en esta evaluación.

Para acceder al **resumen ejecutivo** de la evaluación por favor visite:
http://www.dged.salud.gob.mx/contenidos/dess/descargas/Sxntesis_Ejecutiva.pdf

Para acceder al **reporte en extenso** por favor visite:
http://www.dged.salud.gob.mx/contenidos/dess/descargas/IF_CESSA_CAAPS.pdf



SE LLEVÓ A CABO LA 1ª REUNIÓN NACIONAL DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO

El 28 y 29 de agosto de este año se llevó a cabo la 1ª Reunión Nacional de Evaluación del Desempeño, teniendo como sede el Hotel Krystal Grand Reforma Uno.

Esta reunión, organizada por la Dirección General de Evaluación del Desempeño, contó con la participación de representantes de las 32 entidades federativas, pertenecientes a las áreas de planeación y evaluación de los estados. La reunión fue inaugurada por el Subsecretario de Integración y Desarrollo del Sector Salud, Dr. Eduardo González Pier y la Directora General de Evaluación del Desempeño Dra. Laura Elena Gloria Hernández. Se contó con la participación del Director General de Información en Salud (DGIS), Lic. Juan Carlos Reyes Oropeza y del Director General de Calidad y Educación en Salud, Dr. Sebastián García Saisó, así como de expertos en la materia del Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL), la Secretaría de Hacienda

y Crédito Público (SHCP), el Instituto Politécnico Nacional (IPN), la Secretaría de la Función Pública (SFP) y los programas presupuestarios de la Secretaría de Salud.

Durante la bienvenida el Dr. González Pier habló de la importancia de la evaluación para la mejora de la calidad del sistema de salud, así como de la participación de todos los actores para lograr una evaluación eficiente.

Esta reunión nacional representó la culminación de una serie de reuniones regionales que la DGED llevó a cabo durante este año con el apoyo de la Secretaría de Salud del estado de Morelos, Campeche, Aguascalientes y Nuevo León. El objetivo principal fue buscar el acercamiento con las áreas de planeación y evaluación de las 32 entidades federativas para conocer sus

1ª Reunión Nacional de Evaluación del Desempeño



experiencias en materia de evaluación del desempeño. Al cierre de la reunión nacional se discutió la propuesta de conformación del Grupo de Trabajo en Materia de Evaluación Hospitalaria, que permitirá fortalecer las tareas de monitoreo del desempeño de los servicios de salud a través de una sana competencia entre los actores estatales con el fin de impactar positivamente en la calidad de los servicios que se brindan en la Secretaría y en los Servicios Estatales de Salud.

La Dra. Laura Elena Gloria Hernández clausuró el evento agradeciendo la presencia de los representantes de las diversas instancias del sector salud participantes y mencionando la importancia que la evaluación del desempeño representa y el reto que tenemos que enfrentar en el corto plazo.

TEMAS:

- Acceso efectivo a los servicios de salud
- Resultado del diagnóstico de las áreas de evaluación en las entidades federativas
- Manual operativo para la evaluación de servicios hospitalarios
- Experiencias estatales de Sonora, Nuevo León, Guanajuato y Morelos en materia de evaluación
- Discusión sobre la propuesta de constitución de un grupo de trabajo en materia de evaluación de los servicios de salud
- Evaluación de Programas Federales como herramienta para la planeación y toma de decisiones
- Los indicadores de los programas sociales: bases instrumentales y retos a mediano plazo
- La evaluación como herramienta estratégica para la toma de decisiones de política pública
- Agenda digital en salud
- Sistema de calidad de la información en salud
- Certificación de la NOM-024. Sistema de información de registro electrónico para la salud. Intercambio de información.
- Registro de infraestructura en CLUES

PONENTES INVITADOS:

La Reunión Nacional de Evaluación del Desempeño contó con la presencia de ponentes de amplia experiencia en el tema, entre ellos:

- Mtro. John Scott y Mtro. Edgar Martínez Mendoza, CONEVAL
- Lic. Lorena del Paso, SHCP
- Mtro. Javier González Gómez, IPN
- Lic. Juan Carlos Reyes Oropeza, Mtro. Luis Ríos Corona, Mtra. Aline Patricia Jiménez Romero, Ing. Efraín Cruz Jiménez y Mtro. Carlos Lino Sosa Manzano, DGIS-Secretaría de Salud

Para acceder a las presentaciones de ésta reunión por favor visite: <http://www.dged.salud.gob.mx/contenidos/dged/1rned.html>



ESCENAS DE LA 1ª REUNIÓN NACIONAL DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO





DIRECTORIO

Responsable:

Dra. Laura Elena Gloria Hernández, Directora General, DGED

Colaboradores:

- Mtro. Rubén López Molina
- Lic. Monica Correa
- Ing. Cornelio Gaspar

Diseño: Teresa Saavedra

