

Plan de trabajo 2015-2018

Dirección General de Evaluación del Desempeño

Reunión de Planeación
Cd. De México

**Subsecretaría de Integración y Desarrollo
del Sector Salud**

5 de febrero de 2015

Contenido

1. Antecedentes

2. Situación actual y principales retos

3. ¿Hacia dónde vamos?

1. Antecedentes

DGED 2013



Falta de conocimiento y reconocimiento de los proyectos y evaluaciones que realizaba la DGED

Hacia donde vamos



DGED 2018



- Total Rectoría en materia de evaluación
- Asesoría y apoyo a las áreas de evaluación de los Servicios Estatales de Salud
- Proyectos en coordinación y colaboración con otras instituciones (CONEVAL, SHCP, DGPOP, SFP, ASF), etc.

Programa de Acción Específico 2013-2018. Evaluación del desempeño

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.

Programa de Acción Específico 2013-2018.

Evaluación del desempeño

- **Objetivo 1.** Lograr que la evaluación, bajo la rectoría de la Dirección General de Evaluación del Desempeño, contribuya a construir un Sistema Nacional de Salud Universal equitativo, integral, sustentable, efectivo y de calidad.
- **Objetivo 2.** Consolidar la evaluación como herramienta que apoye la toma de decisiones de política pública y mejore el desempeño del sector salud.

Objetivos que dan sustento a las actividades que desarrollará la DGED durante los próximos años y que responden al PROSESA y al PND vigentes.

Programa de Acción Específico 2013-2018. Evaluación del desempeño

- **Indicador 1.** Porcentaje de evaluaciones coordinadas por la DGED con enfoque sectorial.
- **Indicador 2.** Porcentaje de visitantes a la página de la DGED que usaron la plataforma de consulta interactiva de indicadores.
- **Indicador 3.** Porcentaje de recomendaciones viables incorporadas como mejoras en la gestión de programas y servicios de salud derivadas de evaluaciones coordinadas por la DGED.

Modelo Integral de Evaluación en Salud (MIES)

MICRO

MACRO

EVALUACIÓN DE
SERVICIOS DE
SALUD

EVALUACIÓN DE
PROGRAMAS
PRIORITARIOS Y
ESPECIALES DE SALUD

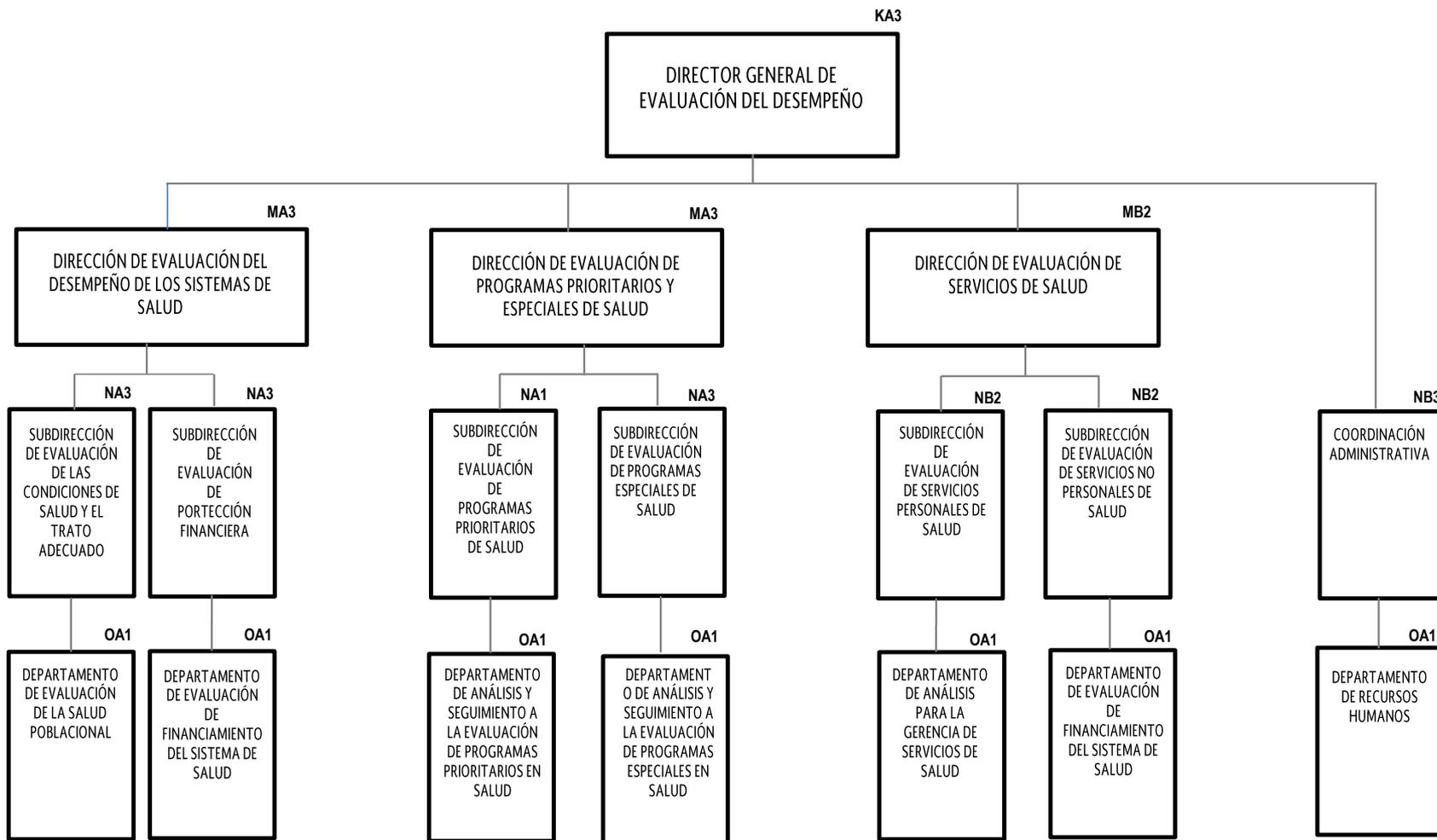
EVALUACIÓN DEL
DESEMPEÑO DE
LOS SISTEMAS DE
SALUD

**GERENCIA DE
SERVICIOS**

**TOMA DE
DECISIONES DE
POLÍTICAS**

Fuente: Dirección General de Evaluación del desempeño, 2003.

Organigrama



Plazas Eventuales

1. Recursos Financieros
 2. Control de gestión
 3. Tecnologías de la Información y Comunicación
 4. Difusión de información y actividades relevantes de la DGED a partir del boletín bimestral, administración de contenidos de la página web, redes sociales y convenios internacionales.
<http://www.dged.salud.gob.mx/contenidos/dged/boletin.html>
 5. Informes gubernamentales, apoyo directo a la DG
- A partir de 2015 se iniciaron seminarios de capacitación para los mandos medios y superiores, todos los martes de 10 a 12 impartidos por la Directora general y los directores de área: epidemiología y teoría causal, análisis demográfico, bioestadística y gestión pública.

Dirección de Evaluación de los Servicios de Salud

- Conformación de un Grupo de Trabajo en materia de Evaluación del Desempeño Hospitalario

Antecedentes

- Durante 2014 se realizaron 4 reuniones regionales con los directores de planeación y áreas de evaluación de los 32 SESA, directivos hospitalarios, DGIS y DGCES.
- Se realizó la primera Reunión Nacional de Evaluación en donde se consensuaron con los SESA, los indicadores que pueden ser utilizados para los fines del grupo.

Indicadores propuestos para la evaluación hospitalaria

Efectividad

1. Tasa de mortalidad general intrahospitalaria
2. Tasa de mortalidad estandarizada
3. Mortalidad neonatal
4. Tasa de mortalidad por IAM (crudas y estandarizadas)
5. Tasa de mortalidad por ECV (crudas y estandarizadas)

Eficiencia

6. Tasa de ocupación
7. Estancia media
 - 7.1. Estancia media general
 - 7.2. Estancia media en intervenciones específicas (cesáreas y colecistectomías)
8. Intervalo de sustitución
9. Porcentaje de hernioplastías resueltas como cirugía de corta estancia.

Indicadores para la evaluación hospitalaria

Seguridad

10. Tasa de bacteremias (UCI)

Oportunidad

11. Tiempo de espera para pasar de urgencia a hospitalización

12. Tiempo de espera para recibir consulta de especialidad

13. Tiempo de espera para intervención quirúrgica electiva

Enfoque en el paciente

14. Satisfacción con la atención

15. Satisfacción con la información otorgada

Pertinencia

16. Porcentaje de partos por cesárea

Resultados Preliminares

Efectividad

- ✓ Tasa de mortalidad general intrahospitalaria (con y sin servicios obstétricos)
- ✓ Tasa de mortalidad por IAM (cruda)

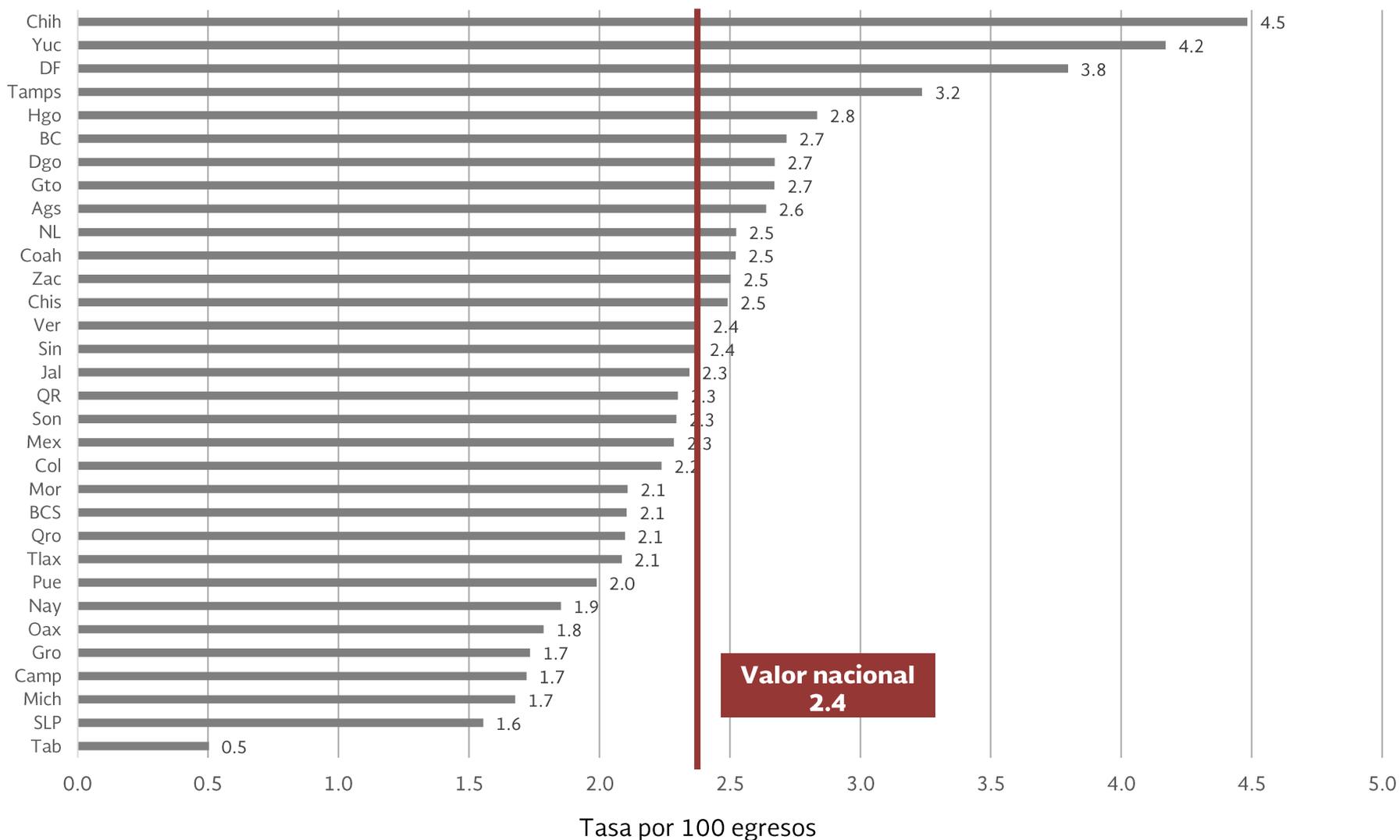
Eficiencia

- ✓ Porcentaje de hernioplastías resueltas como cirugía de corta estancia.

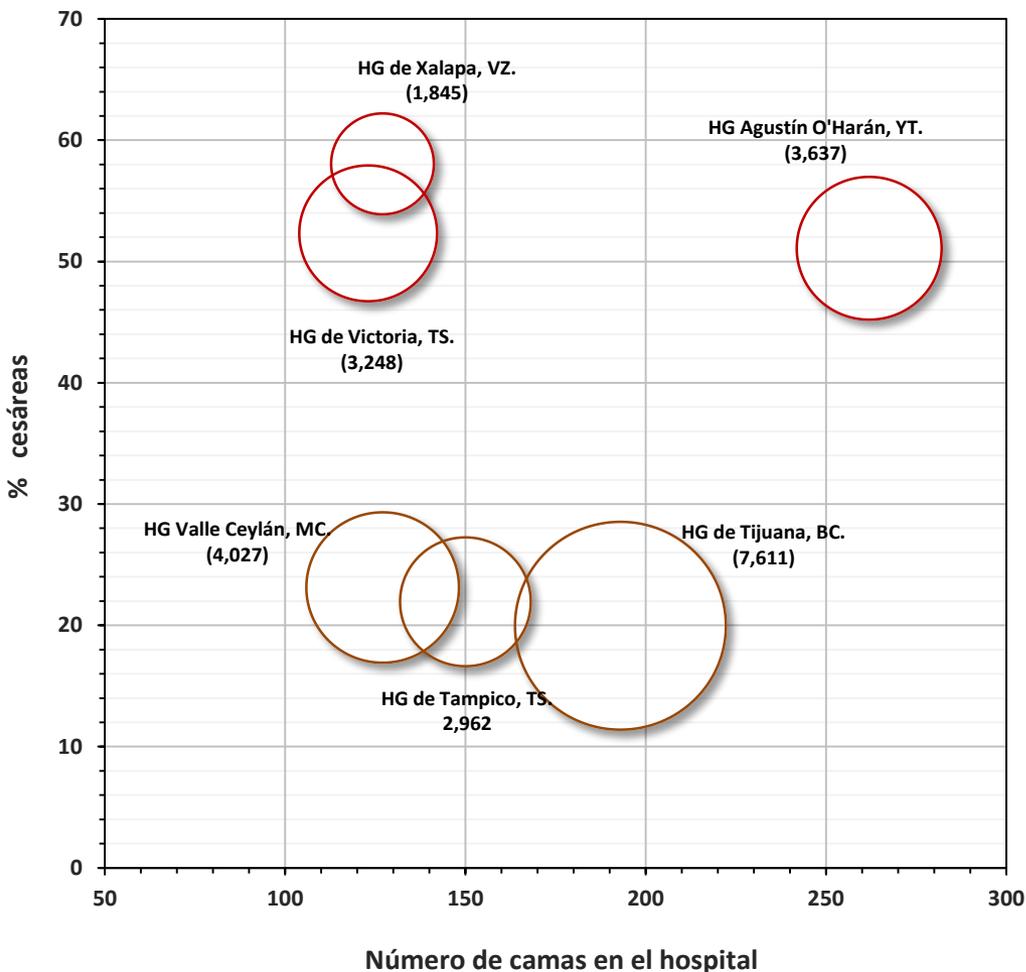
Pertinencia

- ✓ Porcentaje de partos por cesárea.

Tasa de mortalidad intrahospitalaria en hospitales generales de los SEHA. México 2013.



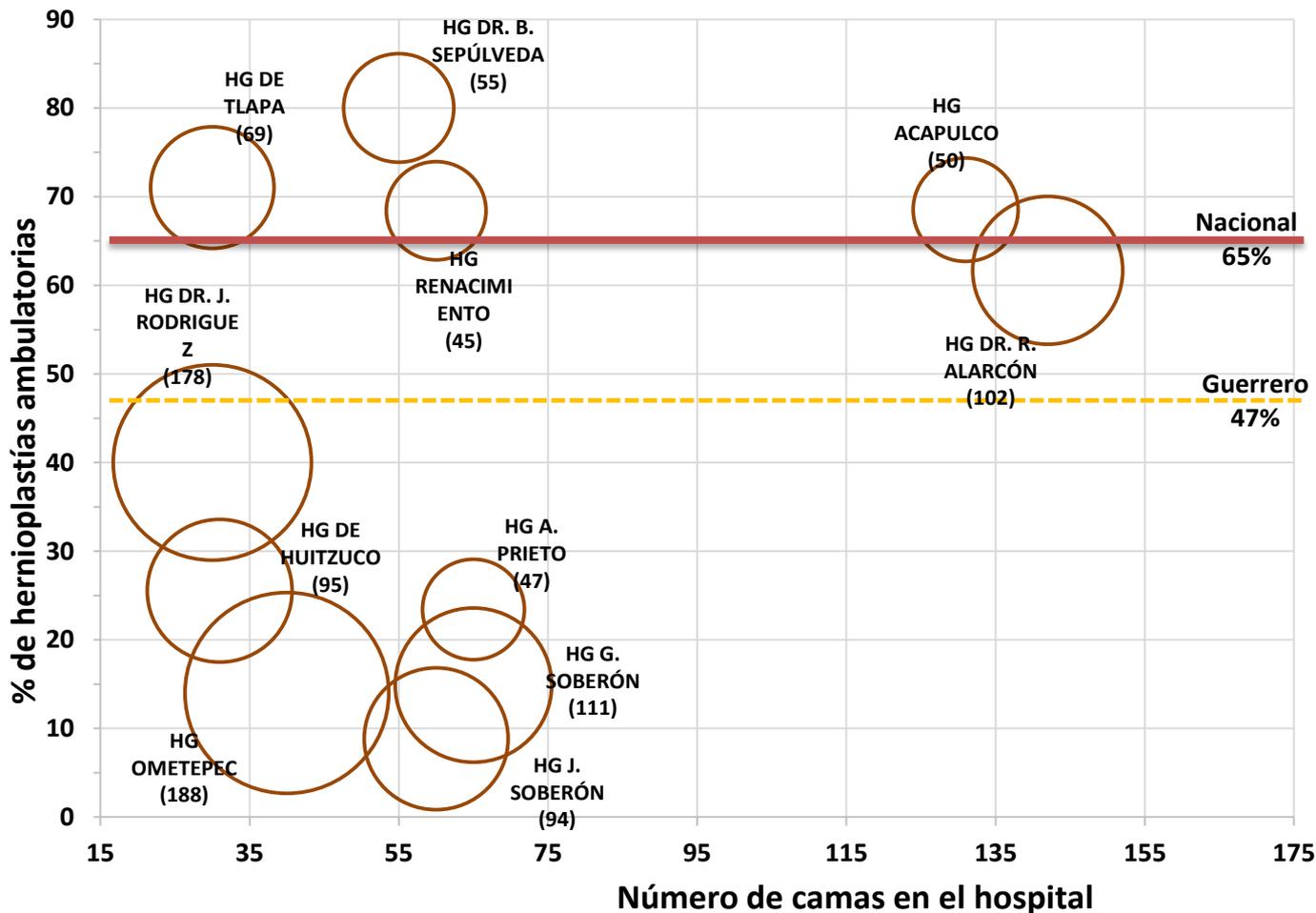
Modalidad de reporte: Nacional Hospitales Generales de los SESA con valores extremos en el porcentaje de nacimientos por cesáreas, México 2013



La modalidad de reporte Nacional destaca a los Hospitales con **valores extremos** para permitir el aprendizaje de unidades con **buen desempeño** y, **crear incentivos** para la acción en las unidades con valores menos favorables.

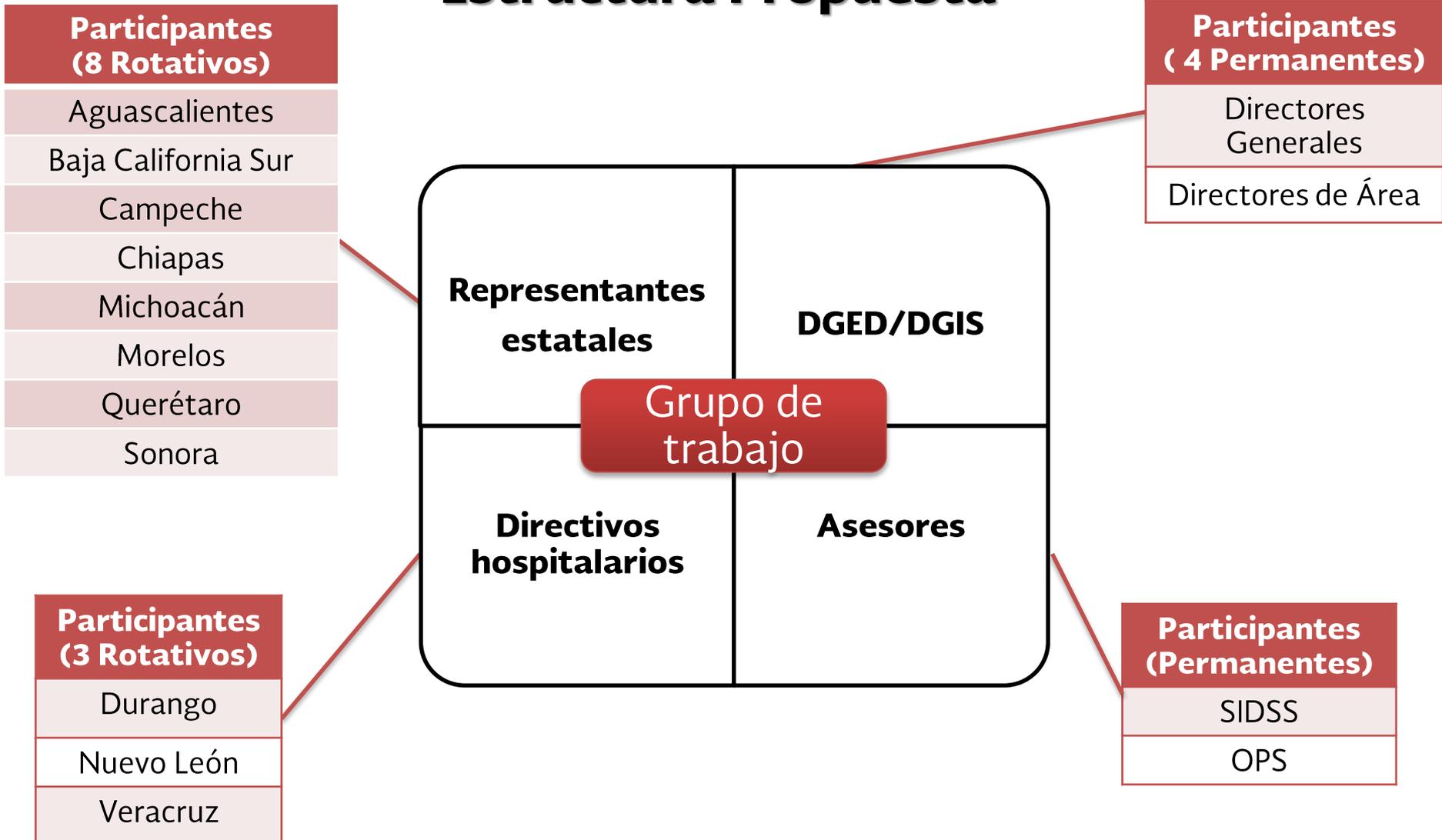
Modalidad de reporte: Estatal

Porcentaje de hernioplastías con estancia máxima de 24 hrs. en hospitales generales de los Servicios Estatales de Salud de Guerrero. México 2013



Se generará análisis por entidad donde se identifiquen las principales desviaciones a nivel local y se contextualicen con base en los datos nacionales. A partir de esta información se buscará generar discusión interna sobre los resultados con el fin de establecer acciones de mejora.

Estructura Propuesta



En dónde estamos y hacia donde vamos

- Se **sistematizó la información** (elaboración de un banco histórico de indicadores hospitalarios, 2012-2014) por entidad federativa, da respuesta a las **cédulas de indicadores de desempeño hospitalario** que se utilizan actualmente en las giras del Subsecretario.
- Se presentó el proyecto en la **OPS** que fungirá como **asesor del grupo de trabajo**
- Se está integrando el documento base de **Lineamientos** sobre la política del desempeño hospitalario

En dónde estamos y hacia donde vamos

- Se **estandarizó el cálculo de seis indicadores** para medir el desempeño hospitalario nacional: tasa de mortalidad general intrahospitalaria, tasa de ocupación, promedio de días de estancia, tasa de bacteremias, costo promedio por egreso y porcentaje de nacimientos por cesárea.
- Se elaboraron **fichas técnicas** de los seis indicadores propuestos
- Se está desarrollando el manual técnico para la medición de los indicadores de desempeño hospitalario nacional

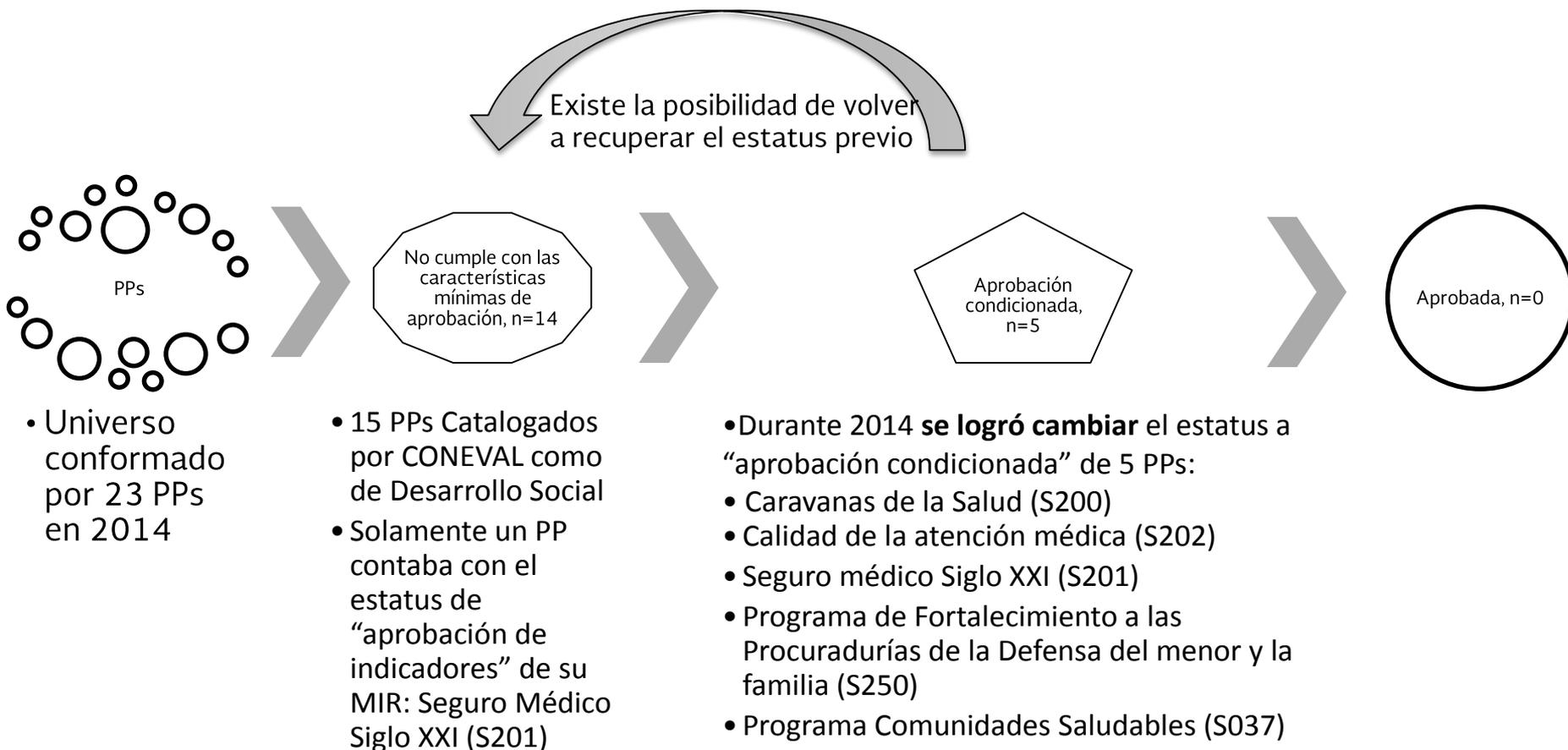
Cronograma de actividades - DESS

Actividad	Agosto 2014	Diciembre 2014	I trimestre 2015	II trimestre 2015	III trimestre 2015	IV trimestre 2015
1ª Reunión Nacional de Evaluación del Desempeño (discusión de indicadores)						
Sistematización de la información, elaboración de fichas técnicas de los indicadores y elaboración del documento sobre los Lineamientos del Grupo de Trabajo						
Análisis preliminar de 6 indicadores según categoría de hospital (a cargo de la DGED) y elaboración del manual técnico para la medición de los indicadores de desempeño hospitalario nacional						
2ª. Reunión de Evaluación del Desempeño Hospitalario con todas las entidades para conformar el grupo de trabajo; dar a conocer los lineamientos y el manual técnico así como discutir el formato de difusión de resultados y mecanismos de mejora.						
Inicio del ciclo: Análisis de indicadores 2014						

Dirección de Evaluación de Programas Prioritarios y Especiales de Salud

Antecedentes

Proceso de aprobación de indicadores de la MIR de los PPs, 2014



En dónde estamos y hacia donde vamos

Proceso de aprobación de indicadores de los PPs:

- Apuntalar la presencia de la DGED ante instancias de evaluación en el país (CONEVAL, SHCP, SFP, etc.)
- Consolidar la función rectora de evaluación en Salud, tanto en las entidades como de forma intersectorial (IMSS, ISSSTE, etc.)
- Triángulo virtuoso: CONEVAL-Programas-DGED
- En 2015 se han identificado otros 4 programas para trabajar en sus MIR: **Seguro Popular**, CNPSS (U005); **Programa de Apoyo para Fortalecer la calidad de los Servicios de Salud**, DGPLADES (U012); **Reducción de la Mortalidad Materna y calidad de la atención obstétrica**, CNEGySR (U007) y **Prevención y Control de Sobrepeso, Obesidad y Diabetes**, CENAPRECE (U008).

Los criterios de selección se basaron en el monto asignado en el Presupuesto de egresos de la Federación 2015 y la Prioridad que en este momento representan para el sector salud.

Antecedentes

FASSA: Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud, Ramo 33

- Desconocimiento de las entidades federativas en el proceso de informar sobre el uso, destino y resultados de los recursos federales transferidos a través de los indicadores del FASSA- Ramo 33.
- Falta de coordinación entre las instituciones que realizan el proceso de monitoreo y evaluación del Programa FASSA
- La DGED en coordinación con la DGIS, DGPOP, el CNEGySR, y la SHCP realizó en diciembre de 2014 la Primera “Reunión de Homologación de Criterios de Monitoreo y Evaluación del FASSA” con el objetivo de mejorar la gestión administrativa del Ramo 33.

En dónde estamos y hacia donde vamos

- Existe una completa coordinación con las instituciones que participan en el proceso de monitoreo y evaluación del FASSA así como con los encargados y responsables del programa en los estados.
- La DGED ha puesto a disposición de los SESA (portal) toda la documentación necesaria para apoyar en el proceso de reporte, monitoreo y evaluación.
- Se tiene planeada una segunda Reunión de Homologación en junio de 2015 en la que se invitará al CONEVAL, SFP y la ASF quienes darán continuidad al proceso de seguimiento a indicadores y aspectos susceptibles de mejora.

Antecedentes

Evaluaciones externas de la DGED

En cuanto a las evaluaciones a programas con Reglas de Operaciones (ROPs) Sicalidad y Caravanas de la Salud así como Seguro Popular

- **Periodicidad:** se realizaban, tradicionalmente, cada año.
- **Modo de adjudicación:** Asignación Directa por artículo 1ero de la Ley de Adquisiciones (entre instituciones públicas y de enseñanza).
- La **publicación de resultados** quedaban a cargo de las instituciones que realizaban la evaluación.
- **Desconocimiento en elaboración de TdR** y otro tipo de procedimiento de adjudicación
- **Bajo impacto de los resultados** generados, por lo que la definición de políticas en salud y la toma de decisiones no se nutre ni beneficia al máximo de las evidencias que se han generado hasta el momento.

En dónde estamos y hacia donde vamos

En cuanto a las evaluaciones a programas con Reglas de Operaciones (ROPs) Sicalidad y Caravanas de la Salud así como Seguro Popular

- **Periodicidad:** Según análisis de necesidades y factibilidad de costos
- **Modo de adjudicación:** Por licitación pública nacional electrónica
- Las **publicaciones de sus resultados** quedarán a cargo de la DGED quien establece, dirige y lidera la evaluación
- **Conocimiento de procedimientos** de adjudicación: licitación, invitación a cuando menos tres, etc.
- **Alto impacto de los resultados al presentarlos ante grupos de trabajo, Comités Nacionales** con la finalidad de que contribuyan en la toma de decisiones para asegurar que las recomendaciones de las evaluaciones se traduzcan en mejoras operativas de los programas y por ende ayuden a mejorar el bienestar de los ciudadanos.

Dirección de Evaluación del Desempeño de los Sistemas de Salud

Antecedentes

- Inexistencia de una base histórica dinámica de indicadores de resultado que dieran cuenta de las condiciones del Sistema Nacional de Salud
- Fichas técnicas de indicadores desactualizadas
- Inexistencia de una plataforma basada en tableros de control que permita una navegación en la página para consulta de indicadores (como las de inegi, conapo)
- Mala difusión de información sobre indicadores ante los SESA y el público en general, presentación en archivo de excel estático y poco amigable
- Poco impacto en grupos de trabajo como CEMECE y CTESS

En dónde estamos y hacia donde vamos

- Sistematización de bases de datos, creación de históricos que permitan analizar tendencias de los indicadores
- Contribución en la revisión y presentación de las Fichas de indicadores en el Comité Técnico Especializado Sectorial en Salud (CTESS) y participación en el Grupo asesor de Presidencia para revisión de fuentes de datos en colaboración con INEGI, CONAPO y académicos del COLMEX
- Se actualizaron las fichas de 57 indicadores de resultado. Se aprobaron los códigos de la CIE-10 en el CEMECE.
- Se seleccionaron 73 indicadores unificados/estratégicos (relacionados con metas del PROSESA 2013-2018) del sector, en las dimensiones de: Condiciones de salud, disponibilidad de recursos para la salud, prestación de servicios y calidad de la atención; Se elaboraron sus fichas técnicas.

Actualización del Marco Teórico-Methodológico (MIES)

- En la DGED, desde su creación en 2003, se trabaja con el marco conceptual propuesto por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en su Informe sobre la Salud en el Mundo 2000. Mejorar el Desempeño de los Sistemas de Salud.
- Desde ese entonces la forma en la que el Sistema Nacional de Salud se organiza para responder a las demandas de salud de la población mexicana ha sufrido algunas transformaciones realizadas con el fin de mejorar su desempeño.
- Es necesario analizar el marco teórico de evaluación bajo las condiciones actuales de organización del SNS, y de experiencias internacionales recientes que unifiquen la manera en la cual se da cuenta tanto de los avances en las condiciones de salud, como en los resultados de las políticas públicas de salud.

Elaboración del Informe sobre la Salud de los Mexicanos (antes Salud México / Rendición de Cuentas)

- Se realizará en 2015 un diagnóstico sobre la salud de los mexicanos, mismo que tendrá como finalidad mostrar las condiciones actuales de morbilidad, mortalidad y estilos de vida de los mexicanos.
- El informe incluirá un análisis a profundidad sobre factores de riesgo (asociado a las principales causas de muertes) y el impacto de algunos determinantes sociodemográficos que sabemos son significativos, como la edad, el sexo, nivel educativo, ingresos, ubicación geográfica(urbano/rural), etc.
- Se ha establecido contacto con el INSP, México Evalúa, Funsalud, Population Council, CIDE , entre otros para asesorar el proyecto.

Creación del Sistema de Evaluación del Desempeño en Salud

Se trabaja en la construcción de una plataforma basada en tableros de control de indicadores a los que da seguimiento la DEDSS. Estos tableros incluyen gráficos, cuadros y mapas interactivos.

En su primera fase, a nivel interno se consolidará la base de datos confiable que contenga los indicadores más utilizados por la DEDSS, así como la revisión del catálogo de indicadores y las fichas técnicas respectivas (indicadores del PROSESA).

Se están por acordar con la DGIS los tableros a desarrollar y las fechas. **Se busca un acuerdo con la DGIS para que podamos tener acceso de primera mano a sus fuentes de información.**

Se espera poder contar con información sobre indicadores más complejos

Seguimiento de las Metas del PROSESA 2013 - 2018

Se continuará con el proceso de actualización de la información sobre el cumplimiento de las metas del PROSESA, tanto en forma de cuadros estatales y nacionales, como de mapas. A la fecha se dispone de los indicadores a nivel estatal, desde la línea base a 2013, y se están incorporando herramientas de consulta interactivas en la página web de la DGED.

Se difundirá en lenguaje ciudadano el avance en el cumplimiento de dichas metas y se pondrá a disposición de los ciudadanos la información a través de la página web de la DGED.
http://www.dged.salud.gob.mx/contenidos/dedss/seg_metas/seg_metas_prosesa.html

Se realizará la “Encuesta 2015 para el seguimiento de los indicadores del PROSESA 2013 – 2018” que de cuenta de las metas intermedias de dos indicadores que tienen base poblacional de ENADID 2012

Ejercicios de Diplomacia en Salud Global

1) La DGED, a partir de 2014 y en coordinación con la Dirección General de Relaciones Internacionales (DGRI)

Participa en la **revisión de los indicadores del Plan Estratégico de la OPS 2014-2019**.

Durante 2014 se asistió a 2 Reuniones presenciales del Grupo Consultivo de Países (CWG, por sus siglas en inglés) Brasilia, Brasil y Washington, DC. para revisar el catálogo de indicadores y metodología de impacto.

En 2015 **México será sede para la segunda etapa** de trabajo del CWG:

- Se revisará el marco de estratificación de las prioridades programáticas para el plan Estratégico de la OPS y se definirán los nuevos pasos a seguir.
- Obtener comentarios del CWG sobre el proceso de monitoreo y evaluación de los indicadores del Plan Estratégico de la OPS

2) La DGED en coordinación con la DGRI y la DGIS

En el marco del Programa Bilateral de Cooperación Científica y Técnica entre México y la República de Colombia, participa en el proyecto:

“Transferencia de conocimientos y experiencias de la Secretaría de Salud de México (SSA) al Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia (MSPS)”

Objetivo: Homogeneizar la metodología de evaluación del desempeño de sistemas de salud bajo criterios y esquemas propuestos por la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE).

La DGED y el MSPS han establecido **comunicación virtual** (vía correos electrónicos y videoconferencias) y se han llevado a cabo **dos reuniones técnicas**. La DGED visitará el MSPS de Colombia durante una semana para revisar los sistemas de evaluación existentes en este país y aportar asesoría en el cálculo de sus indicadores de desempeño.

Otras colaboraciones interinstitucionales e intersectoriales

La DGED en coordinación con la UAE realizó un ejercicio de *Evaluación costo beneficio al Programa U005 Seguro Popular “Parto vaginal vs parto por cesárea entre el IMSS y la SS”* con el objetivo de dar cumplimiento al Programa Anual de Evaluación 2013 del CONEVAL.

La DGED participó en el Congreso conmemorativo de los 15 años del **Hospital Militar de Especialidades de la Mujer y Neonatología**, en la coordinación del Panel interinstitucional de **Evaluación del Desempeño Hospitalario** en Programas de cáncer de mama y cáncer cervicouterino.

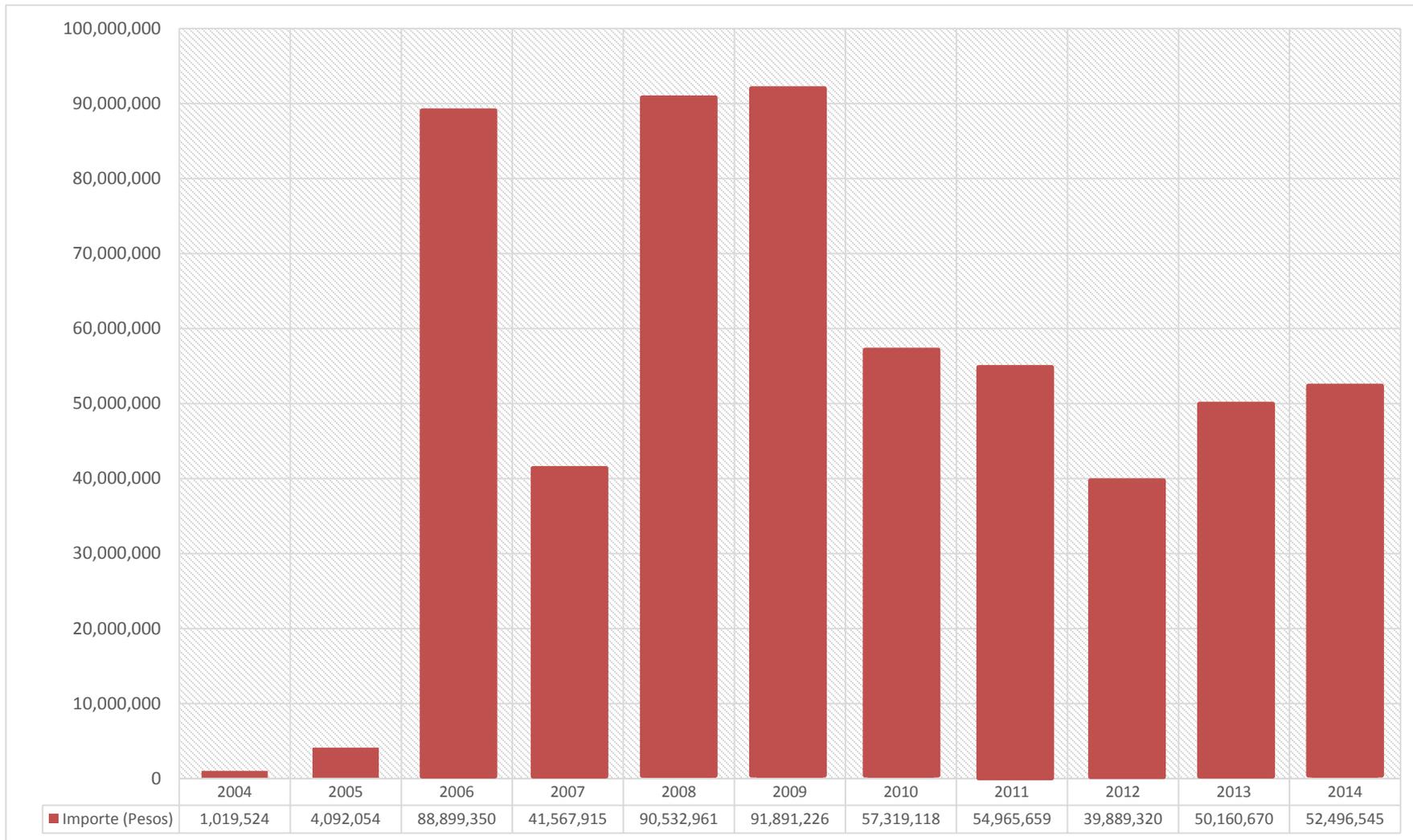
La DGED tiene participación como Vocal, en Representación de la Secretaría de Salud, en el **Comité Técnico Especializado en Información de Juventud IMJUVE** además colabora en el grupo de trabajo **Bienestar físico y acceso a servicios de salud** en donde revisa indicadores en materia de salud para este grupo poblacional.

Gracias por su atención

laura.gloria@salud.gob.mx

ANEXOS

Presupuesto Autorizado 2004 - 2014 DGED



Evaluaciones al SPSS

Año	Tipo de evaluación
2005 - 2006	Impacto, Harvard-INSP
2007	Procesos Administrativos
2008	Efectos del SPSS-Nutrición
	Padrón Nacional de beneficiarios
2009	Procesos Administrativos
2010	Efectos del Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos en pacientes con Cáncer de Mama
2011	Procesos Administrativos
2012	Evaluación de periodo 2007-2012
2013	Efecto del FPGC en 3 trazadores clínicos (CaMa, LLA y CaCu)

CaMa: Cáncer de mama, LLA: Leucemia Linfoblástica Aguda, CaCu: Cáncer cervicouterino, FPGC: Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos

Evaluaciones Caravanas de la Salud

Año	Tipo de evaluación
2007	Inicial
2008	Operación
2009	Resultados intermedios y procesos de atención médico-odontológica
2010	Condiciones de salud
2011	Condiciones de salud y cobertura geográfica
2012	Evaluación de periodo 2007-2012
2013	Condiciones de salud en localidades de alto y muy alto grado de marginación con población indígena

Evaluaciones SICALIDAD

Año	Tipo de evaluación
2007	Técnico-financiera y de procesos
2010	Procesos de atención (IN, CCS, ETM) y calidad percibida
2011	Evaluación a la política nacional de calidad de la atención y seguridad del paciente
2012	Evaluación de periodo 2008-2012
IN: Infecciones nosocomiales, CCS: Cédula de cirugía segura de la OMS, ETM: “Está en tus manos” campaña de lavado de manos	

Histórico de evaluaciones (1)

Nombre oficial	Finalización	Programa	Evaluador
Evaluación del Sistema de Protección Social en Salud 2007	2007	SPSS	Instituto Nacional de Salud Pública (INSP)
Evaluación inicial del Programa Caravanas de la Salud 2007	2007	PCS	Universidad Autónoma Metropolitana (UAM-X)
Evaluación de los Centros de Salud que Atienden a los Afiliados del Sistema de Protección Social en Salud 2007	2008	Servicios de salud, primer nivel	Servicios Profesionales para el Desarrollo Económico
Evaluación de Efectos del Sistema de Protección Social en Salud 2008	2008	SPSS	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubirán"
Evaluación del Programa de Caravanas de la Salud	2008	PCS	Beta Korosi Consultoría, S.C.
Evaluación de los Procesos de Financiamiento, Selección, Adquisición Almacenamiento y Distribución de Medicamentos en los Servicios Estatales	2008	Abasto medicamentos	Universidad Autónoma Metropolitana (UAM-X)
Evaluación Externa del Padrón Nacional de Beneficiarios del Sistema de Protección Social en Salud	2008	SPSS	Instituto Nacional de Salud Pública (INSP)
Evaluación del Desempeño a la Comisión Federal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS)	2008	Proyecto especial	Colegio de Sonora
Estudio de la Insuficiencia Renal Crónica Mediante Tratamiento de Sustitución 2008	2008	Proyecto especial/servicios de salud	Universidad Autónoma de México (UNAM)
Estudios Multicentrico para Estimar la Prevalencia de Infecciones Nosocomiales en los SESAS	2008	Proyecto especial/servicios de salud	Hospital Universitario de Nuevo León
Evaluación del Sistema Integral de Calidad en Salud (SICALIDAD)	2009	SICALIDAD	Universidad Autónoma Metropolitana (UAM-X)
Caravanas de la Salud	2009	PCS	Benemérita Universidad Autónoma de Puebla (BUAP)
Observatorio del Desempeño Hospitalario y Análisis y estimación de la Información sobre Gasto en Salud	2009	Servicios de salud/SPSS	Instituto Nacional de Salud Pública (INSP)
Evaluación de la Comisión Nacional de Arbitraje Médico (CONAMED)	2009	Proyecto especial	Universidad Autónoma Metropolitana (UAM-X)

Histórico de evaluaciones (2)

Nombre oficial	Finalización	Programa	Evaluador
Evaluación Externa del Sistema de Protección Social en Salud 2009	2009	SPSS	Instituto Nacional de Salud Pública (INSP)
Análisis Longitudinal de las Bases de Datos Generadas en las Evaluaciones de Efectos del Sistema de Protección Social en Salud	2009	SPSS	Mtro. Sergio Sesma Vázquez
Evaluación de la Respuesta Hospitalaria ante la Pandemia de Influenza A H1N1	2009	Proyecto especial/servicios de salud	Metodología en Encuestas Nacionales, S.A. de C.V.
Evaluación de efectos del Fondo de Protección contra gastos catastróficos en pacientes con cáncer de mama.	2010	SPSS	Instituto Nacional de Salud Pública (INSP)
Observatorio del Desempeño Ambulatorio y Análisis de la validez y propuesta de mejora de la información relacionada con procedimientos quirúrgicos en la Secretaría de Salud	2010	Servicios de salud	Instituto Nacional de Salud Pública (INSP)
Definición y Análisis de la prestación de servicios médicos de alta especialidad en el sector público.	2010	Servicios de salud	Universidad Autónoma de México (UNAM)
Evaluación 2010 de las actividades de Salud Pública	2010	Servicios de salud	Universidad Autónoma Metropolitana (UAM-X)
Evaluación externa del Programa Caravanas de la Salud	2010	PCS	Universidad Autónoma de México (UNAM)
Evaluación 2010 del Sistema Integral de Calidad en Salud (SICALIDAD)	2010	SICALIDAD	Universidad Autónoma de México (UNAM)
Estimación de los Requerimientos de la Fuerza Laboral para el Sector Salud	2010	Proyecto especial/servicios de salud	Instituto Nacional de Salud Pública (INSP)
Evaluación y Estrategias de Portabilidad y Convergencia hacia la Integración del Sistema Nacional de Salud	2011	Proyecto especial/DGED	Instituto Nacional de Salud Pública (INSP)

Histórico de evaluaciones (3)

Nombre oficial	Finalización	Programa	Evaluador
Evaluación externa del Programa Caravanas de la Salud	2011	PCS	Universidad Autónoma de México (UNAM)
Evaluación Externa del Sistema de Protección Social en Salud 2011	2011	SPSS	Instituto Nacional de Salud Pública (INSP)
Medición de la Prevalencia de Infecciones Nosocomiales en Hospitales Generales de las Principales Instituciones Públicas de Salud	2011	Proyecto especial/servicios de salud	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubirán"
Evaluación SICALIDAD 2011	2011	SICALIDAD	Universidad Autónoma Metropolitana (UAM-X)
Tiempos de espera y productividad en rastreadores clínicos seleccionados en hospitales del sector público	2011	Servicios de salud	Instituto Nacional de Salud Pública (INSP)
Evaluación Externa del Sistema de Protección Social en Salud 2012	2012	SPSS	Instituto Nacional de Salud Pública (INSP)
Evaluación externa del Programa Caravanas de la Salud 2012	2012	PCS	Universidad Autónoma de México (UNAM)
Evaluación Externa SICALIDAD 2012	2012	SICALIDAD	Universidad Autónoma Metropolitana (UAM-X)
Evaluación Externa del Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos del Sistema de Protección Social en Salud 2013	2013	SPSS	Instituto Nacional de Salud Pública (INSP)
Evaluación del Programa Caravanas de la Salud en Localidades de Alta y Muy Alta Marginación con Población Indígena: Medición Inicial 2013	2013	PCS	Universidad Intercultural del Estado de México