



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INSABI
INSTITUTO DE SALUD PARA
EL BIENESTAR

Ficha de Monitoreo y Evaluación 2021-2022

Posición Institucional

FECHA: 13/09/2022.

Datos generales

Clave del Pp: U013 **Denominación del Pp:** Atención a la Salud y Medicamentos Gratuitos para la Población sin Seguridad Social Laboral

Unidad Administrativa: Coordinación de Financiamiento
Unidad de Coordinación Nacional Médica

Nombre del Responsable de esta Unidad: Mtro. Juan Antonio Ferrer Aguilar

Tipo de Evaluación: Evaluación Específica denominada Ficha de Monitoreo y Evaluación 2021-2022

Año de la Evaluación: Ejercicio 2021

Responsable de la emisión de comentarios:

Comentarios específicos a la Ficha de Monitoreo

#	Apartado	Comentarios
1	Descripción del programa	A través de transferencia de recursos de forma anual, contribuye a el acceso y continuidad en la prestación de servicios de salud con calidad que demanda la población en condiciones de vulnerabilidad y sin seguridad social, preferentemente en regiones, municipios y localidades con bajo Índice de Desarrollo Humano (IDH) y de alta o muy alta marginación, a través del fortalecimiento de las redes de servicios de salud del primer nivel de atención y de hospitales comunitarios de los Servicios de Salud en las 32 entidades federativas, incluyendo a los Centros Regionales de Desarrollo Infantil y Estimulación Temprana (CEREDI), así como a las unidades fijas y móviles de IMSS Bienestar que presten servicios a la población objetivo, en los términos que se convengan dentro de los instrumentos jurídicos que al efecto se celebren.
2	Resultados	El Programa no tiene Evaluaciones de Impacto, se ha evaluado a través de Ficha de Monitoreo y Evaluación (FMyE) en los ejercicios 2019 y 2020. Los aspectos relevantes en el análisis de los resultados de la FMyE consideran la elaboración del diagnóstico del Programa, además, análisis de la MIR con base en la Metodología del Marco Lógico. En el ejercicio 2021 hay un cambio radical en la MIR y en sus indicadores, considerando que el objetivo del Programa que se suscribe en los Criterios de Operación para el ejercicio 2021 dice "Contribuir solidariamente con las entidades federativas en el financiamiento para la prestación gratuita de servicios de salud, medicamentos y demás insumos asociados a las personas sin seguridad social, conforme a lo dispuesto en los artículos 77 bis 11 y 77 bis 12 de la Ley General de Salud", en este sentido, los resultados fueron medidos con un indicador de Fin, uno de Propósito, dos de nivel Componentes y 000000 tres de Actividad. El indicador de Fin "Aplicación de los apoyos otorgados a las Entidades Federativas para la prestación de servicios de salud a la población sin seguridad social laboral" obtuvo un avance de 46.58% respecto a la meta de 70% de acuerdo con lo reportado por las entidades federativas. El indicador de Propósito "Cumplimiento de las transferencias de recursos presupuestales calendarizados para atención a la salud y



#	Apartado	Comentarios
		medicamentos gratuitos para la población sin Seguridad social Laboral" reporta 100% de cumplimiento. (IT21, MIR21, ROP21)
3	Definición de la Población Objetivo	Se establecen como las 32 Entidades Federativas dado que son las que reciben el recurso para la ejecución del programa las cuales, a su vez, estas determinan las áreas de enfoque a través de los Establecimientos de Salud en apego a los Criterios de Operación y de elegibilidad.
4	Cuantificación de las Poblaciones	Unidad de Medida PA → Entidad Federativa Valor 2021 Población Potencial (PP) 32 Población Objetivo (PO) 32 Población Atendida (PA) 32 PA/PO 100.00
5	Análisis de Cobertura	El Programa se enfoca en las 32 entidades federativas para que el Instituto de Salud para el Bienestar distribuya el importe de los recursos federales asignados en el Presupuesto de Egresos de la Federación para el ejercicio fiscal 2021, de acuerdo con lo señalado en el artículo 77 bis 17 de la Ley General de Salud, de conformidad con los Criterios de Operación para el ejercicio fiscal 2021. Las entidades federativas con mayor presupuesto original son: Estado de México (15.63%), Puebla (7.94%), Veracruz (7.59%), Chiapas (7.22%) y Guanajuato (6.97%).
6	Análisis del Sector	El Programa se enfoca en las 32 entidades federativas para que el Instituto de Salud para el Bienestar distribuya el importe de los recursos federales asignados en el Presupuesto de Egresos de la Federación para el ejercicio fiscal 2021, de acuerdo con lo señalado en el artículo 77 bis 17 de la Ley General de Salud, de conformidad con los Criterios de Operación para el ejercicio fiscal 2021. Las entidades federativas con mayor presupuesto original son: Estado de México (15.63%), Puebla (7.94%), Veracruz (7.59%), Chiapas (7.22%) y Guanajuato (6.97%).

Comentarios específicos a la Ficha de Evaluación

#	Apartado	Comentarios
1	Fortalezas y Oportunidades	<p>Fortalezas: Cuenta con Criterios de Operación actualizados que orientan la distribución de asignación de los recursos. Contó con Programa Anual de Trabajo 2021, siendo una herramienta fundamental en el avance y consolidación del sistema de salud. Cuenta con una MIR con indicadores actualizados, que permite establecer parámetros que miden el avance en los objetivos del Programa.</p> <p>Oportunidades: El Programa se apega y responde al Art. 4o. Constitucional sobre que "Toda persona tiene derecho a la protección de la salud, así como, de un sistema de salud para el bienestar, con el fin de garantizar la extensión progresiva, cuantitativa y cualitativa de los servicios de salud para la atención integral y gratuita de las personas que no cuenten con seguridad social", de este modo, el Programa logra establecer condiciones para el cumplimiento de los objetivos.</p>
2	Debilidades y Amenazas	<p>Debilidades: En los resultados de la MIR, especifican que la entidad tiene una fecha para presentar su cierre como lo establece el numeral "e" de los Criterios de Operación, sin embargo, el numeral menciona un criterio diferente, ocasionando que la información no se encuentre con oportunidad.</p>



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INSABI
INSTITUTO DE SALUD PARA
EL BIENESTAR

#	Apartado	Comentarios
		<p>Los medios de verificación de los indicadores de la MIR, necesitan ser actualizados periódicamente y permitan dar cuenta de los resultados obtenidos en el cumplimiento de objetivos y metas.</p> <p>Los indicadores de la MIR tuvieron cambios, respecto al ejercicio 2020, por lo que es pertinente priorizar la elaboración del diagnóstico para fortalecer el Programa.</p> <p>No cuenta con información de avance de Indicadores de manera oportuna, por consiguiente, no se puede evaluar los resultados de los indicadores para la mejora del Programa.</p> <p>Amenazas:</p> <p>Los indicadores de la MIR consideran resultados en el proceso de transferencia de recursos a las entidades federativas para la prestación de los servicios de salud, sin embargo, no mide resultados a la población que son beneficiarios directos de los servicios de salud.</p>
3	Recomendaciones	<p>1. Establecer los mecanismos que permitan armonizar el Programa presupuestario con la normatividad vigente.</p> <p>2. Se sugiere establecer mecanismos que permitan actualizar los medios de verificación para la rendición de cuentas de los indicadores en el logro de objetivos y metas.</p> <p>3. Se sugiere dar prioridad en la elaboración del diagnóstico del Programa para mejorar la MIR y sus indicadores y, en consecuencia, fortalecer los resultados.</p> <p>4. Se sugiere analizar el objetivo del Programa a través de la Metodología del Marco Lógico para mejorar los indicadores de la MIR, que ayuden a fortalecer los resultados que recibe la población sin seguridad social laboral.</p> <p>5. Se sugiere establecer mecanismos que permitan contar con información oportuna para el análisis de los resultados que permitan el proceso de mejora continua.</p>
4	Acciones que el programa realiza para mejorar derivado de las evaluaciones	<p>Avances en las acciones de mejora comprometidas en años anteriores:</p> <p>1. Elaboración del diagnóstico del programa U013. Avance 35.71%.</p> <p>2. Mejorar la lógica vertical de la MIR, analizando la pertinencia de los indicadores con base en la Metodología de Marco Lógico. Avance 0.00%</p> <p>3. Elaboración de los Términos de Referencia. Avance 0.00%.</p> <p>4. Alineación al PROSEA del programa presupuestario U013. Avance 30%</p> <p>Aspectos comprometidos en 2022</p> <p>1. Elaboración de un Plan de Trabajo, que detalle las acciones y los tiempos estimados para el cumplimiento de cada Aspecto Susceptible de Mejora.</p>
5	Coordinación Interinstitucional	<p>El programa no participa en alguna estrategia de coordinación interinstitucional.</p>
6.	Participación social	<p>El Programa no cuenta con mecanismos de participación social.</p>

1. Uso de los hallazgos de la evaluación

Como resultado de las recomendaciones generadas al Programa presupuestario U0133 Atención a la Salud y Medicamentos Gratuitos para la Población sin Seguridad Social Laboral emitidas por la Unidad de Evaluación (DGED).



Sección	Texto de la FMyE	Punto de Vista de la Unidad Responsable	Acción de mejora derivada de la evaluación ¹
	1. Establecer los mecanismos que permitan armonizar el Programa presupuestario con la normatividad vigente.	El programa presupuestario se encuentra debidamente armonizado con la normativa vigente, misma que se aplica para el cumplimiento de las diversas disposiciones que rigen el desempeño del mismo.	Elaboración de Diagnóstico y Rediseño de Indicadores
	2. Se sugiere establecer mecanismos que permitan actualizar los medios de verificación para la rendición de cuentas de los indicadores en el logro de objetivos y metas.	Es correcta la apreciación es importante el rediseño de los indicadores vigentes (se trabaja en ello actualmente)	Elaboración de Diagnóstico y Rediseño de Indicadores
	3. Se sugiere dar prioridad en la elaboración del diagnóstico del Programa para mejorar la MIR y sus indicadores y, en consecuencia, fortalecer los resultados.	Como se refiere la recomendación 2, es elemental la elaboración del Diagnóstico del Programa.	Elaboración de Diagnóstico y Rediseño de Indicadores
	4. Se sugiere analizar el objetivo del Programa a través de la Metodología del Marco Lógico para mejorar los indicadores de la MIR, que ayuden a fortalecer los resultados que recibe la población sin seguridad social laboral.	De igual forma, esta recomendación esta concatenada con la recomendaciones 2 y 3, es necesario la aplicación de la MML, para el desarrollo de Diagnóstico y el rediseño de los indicadores de la MIR.	Elaboración de Diagnóstico y Rediseño de Indicadores
	5. Se sugiere establecer mecanismos que permitan contar con información oportuna para el análisis de los resultados que permitan el proceso de mejora continua.	La temporalidad es radical para obtener las evidencias de las fuentes de información que se emplearan en el cumplimiento de las metas.	Elaboración de Diagnóstico y Rediseño de Indicadores

2. Posición Institucional respecto de la evaluación

La elaboración del Diagnóstico es esencial para llevar a cabo un rediseño de indicadores que permita medir de forma correcta el cumplimiento del programa, toda vez que en ello se debe considerar la población objetivo, así como la alineación a los programas institucionales, sectoriales y al Plan Nacional de Desarrollo.

¹ Propuesta de la o las acciones a implementar en las que se retomen las recomendaciones, a fin de mejorar el diseño, la planeación estratégica, la cobertura y focalización, la operación, los procesos, etc.

ASM Revisión, análisis o elementos que servirán para la definición de Aspectos Susceptibles de Mejora (ASM), a través de la elaboración del Documento de Opinión correspondiente



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INSABI
INSTITUTO DE SALUD PARA
EL BIENESTAR

3. Comentarios específicos

3.1 Sobre los resultados de la evaluación

Se reitera la necesidad de elaborar el diagnóstico del programa y redefinir los indicadores de la MIR, dado que actualmente están enfocados a términos financieros, y la temporalidad de la información que se reporta presenta desfase de comprobación de un período a otro y no es una medición a un programa de esta naturaleza que requiere reportar la atención de la población atendida.

3.2 Sobre el proceso de la evaluación

No se tienen elementos para opinar al respecto ya que no se participó en tal proceso

3.3 Sobre el desempeño del equipo evaluador

No se tienen elementos para opinar al respecto ya que no se participó en tal proceso

3.4 Sobre la institución coordinadora

No se tienen elementos para opinar al respecto ya que no se participó en tal proceso

Mtro. Juan Antonio Ferrer Aguilar
Director General del Instituto de Salud para el Bienestar



2022 *Ricardo Flores*
Año de Magón
PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA