

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

Nombre de la evaluación:	Evaluación en materia de Diseño del Programa presupuestario P013 Asistencia Social y Protección del Paciente		
Objetivo de la evaluación:	Evaluar el diseño del Programa presupuestario P013 Asistencia Social y Protección del Paciente, partiendo del análisis del tipo de intervención seleccionado para el logro de sus objetivos y la valoración de sus elementos conceptuales y operativos, a efecto de identificar áreas de oportunidad y potenciar la mejora continua del Pp.		
Tipo de evaluación:	Evaluación en materia de Diseño		
PAE:	2022		
Años evaluados:	2023		
Ramo:	Ramo 12 Salud		
Modalidad y Clave Pp:	P013	Denominación Pp:	Asistencia social y protección del paciente

Unidad Responsable (UR) Comisión Nacional de Bioética

Instancia Evaluadora (IE)	Denominación:	Investigación en Salud y Demografía, S.C.
	Coordinador(a):	Dr. Ricardo Vernon Carter
	Colaboradores(as):	Dr. Manuel Urbina Fuentes Act. Javier E. Jiménez Bolón Dra. Elsa Elena García Koch

Procedimiento de contratación: Invitación a cuando menos tres personas. Costo de la evaluación: \$ 464,000.00 IVA incluido

Tipo de contratación Contrato individual Fuente de financiamiento: Recursos fiscales

Instancia de coordinación de la evaluación: Dirección General de Evaluación del Desempeño. Secretaría de Salud

Descripción del Programa (Extensión máxima: 1000 caracteres)

El programa fue creado en 2009 como resultado de la fusión de tres Pp: E015 Servicios de Asistencia Social, Comunitaria y Beneficencia pública; P011 Vinculación de la Bioética con la Atención Médica; y el P006 Fortalecimiento del Arbitraje Médico. El programa tiene como objetivo incrementar la eficiencia, efectividad y calidad en los procesos del SNS para corresponder a una atención integral de salud pública y asistencia social que garantice los principios de participación social, competencia técnica, calidad médica, pertinencia cultural y trato no discriminatorio, digno y humano. La población objetivo son todas las instituciones, dependencias y establecimientos del Sistema Nacional de Salud que brindan servicios de atención a la población. Los productos y/o servicios que otorga son: 1. Apoyos a personas físicas, 2. Asesorías especializadas y 3. Registros y renovación de comités hospitalarios de Bioética y Ética.

Principales hallazgos de la evaluación (Extensión máxima: 1000 caracteres)

Inadecuada orientación causal en la definición del problema. Inconsistencias entre el problema por atender y en el objetivo central del programa. Existe justificación teórica y empírica que sustenta la intervención. El programa integra UR que tienen asignadas responsabilidades diferenciadas que limitan establecer una estrategia de cobertura única. Existencia de diversas definiciones de población objetivo en función de las diferentes unidades integradas a la estructura programática del programa. Ausencia de procedimientos para recibir, registrar y dar trámite a las solicitudes de los bienes y/o servicios. Limitados mecanismos de transparencia y rendición de cuentas y mecanismos para fomentar los principios de gobierno abierto. El instrumento de seguimiento del desempeño del programa (Indicadores y MIR) no permite obtener información relevante sobre el diseño y estructura operativa del programa.

Principales recomendaciones de la evaluación (Extensión máxima: 1000 caracteres)

Revisar la definición del problema público a atender. Alinear la definición de la población objetivo, de manera que permita identificar el cambio que se busca generar con el Programa. Replantear el diseño del Programa en un ejercicio de planeación estratégica. Valorar la viabilidad de definir una población única, asociada con el problema público por resolver, que permita la construcción de una estrategia de cobertura con escenarios de mediano y largo plazos. Definición explícita de las poblaciones potencial (PP) y objetivo (PO) del programa que permita la factibilidad de tener una misma unidad de medida para las poblaciones involucradas. Establecer y documentar requisitos y definir procedimientos para recibir, registrar y dar trámite a las solicitudes. Habilitar página para consulta del Pp.

Recomendaciones para el proceso de programación y presupuestación (Extensión máxima: 750 caracteres)

Analizar la relación de los gastos en el capítulo 1000 con los bienes y servicios que entrega, y promover la viabilidad de calcular el gasto unitario, y que sea incluido en el documento normativo del programa, en su próxima actualización. La evaluación propone tres escenarios: 1. Las siete unidades adscritas deberían de adecuar sus participaciones a la planeación, seguimiento y evaluación de las políticas públicas y el problema público por atender. 2. Cambio de modalidad del Pp para ser integrado por función de su contribución y 3. Delimitar la intervención: una de asistencia social y la segunda a la protección al paciente.

Notas:

- *El FARE deberá ser enviado a la UED y al Consejo, de conformidad con lo establecido en los numerales 37 y 38 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.*