

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

<b>Nombre de la evaluación:</b>		Ficha Inicial de Monitoreo y Evaluación 2019 – 2020	
<b>Objetivo de la evaluación:</b>		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.	
<b>Tipo de evaluación:</b>		<i>Evaluación Específica (Numeral 52, Anexo 2b)</i>	<b>PAE:</b> 2020
<b>Ramo:</b>	Ramo 12 Salud		
<b>Modalidad y Clave Pp:</b>	S201	<b>Denominación Pp:</b>	Seguro Médico Siglo XXI
<b>Unidad Administrativa (UA)</b>		Instituto de Salud para el Bienestar	
<b>Instancia Evaluadora (IE)</b>		<b>Denominación:</b>	<i>Dirección General de Evaluación del Desempeño</i>
		<b>Coordinador(a):</b>	<i>Mtro. Ibelcar Molina Mandujano</i>
		<b>Colaboradores(as):</b>	<i>L.A.I. Felicitas Beatriz Silva Roldán Lic. Rosalinda Bañuelos Ubaldp L.A.I. José Luis Fabian Roque</i>
<b>Tipo de contratación</b>		Evaluación realizada por la Unidad de Evaluación de la Secretaría de Salud	<b>Costo de la evaluación:</b> Sin costo
			<b>Fuente de financiamiento:</b> No aplica
<b>Instancia de coordinación de la evaluación:</b>		<i>Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL)</i>	

### Descripción del Programa

El programa proporciona financiamiento anual, basado en sus Reglas de Operación, a través de un esquema público de aseguramiento médico universal. Está dirigido a niños menores de cinco años en el Sistema de Protección Social en Salud que no tienen acceso a instituciones de seguridad social ni a otros mecanismos de previsión social en salud. Ofrece intervenciones de salud complementarias a las del Catálogo Universal de Servicios de Salud (CAUSES) y acceso a servicios médicos de alta especialidad cubiertos por el Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos (FPGC). Su objetivo es disminuir el empobrecimiento familiar por motivos de salud y facilitar la afiliación voluntaria de niños menores de cinco años al Programa.

### Principales hallazgos de la evaluación

(O) Las Reglas de Operación del Programa para 2020 eliminan el componente de afiliación, modificando así la medición de la población objetivo. (O) En 2021, el programa se fusiona con el programa E023: “Atención Médica” para asegurar atención médica a toda la población sin seguridad social en las entidades federativas adheridas al INSABI. (D) El objetivo principal del Programa carece de un enfoque de resultados, no reflejando claramente el cambio esperado en la población objetivo. (D) La MIR presenta áreas de oportunidad y no ha tenido modificaciones

o mejoras en los últimos años. (D) En 2019, solo se ejercieron recursos en subsidios a las 32 entidades federativas, con una reducción líquida por parte de la SHCP y reintegro de recursos no utilizados, que se reorientaron a Ramo 33. (D) No está alineado al PROSESA.

### **Principales recomendaciones de la evaluación**

1. Completar la fusión del programa con el Programa E023 “Atención a la Salud” para obtener un diagnóstico completo que se alinee con los objetivos del INSABI y la CCINSHAE. 2. Modificar la MIR según el diagnóstico, aplicando la Metodología de Marco Lógico en sus dimensiones vertical y horizontal. 3. Asegurar que los indicadores en la MIR cumplan con criterios de relevancia, adecuación, claridad y monitoreabilidad, reflejando los resultados de la intervención en la población atendida. 4. Alinear el Programa presupuestario con el PROSESA 2020-2024 después de completar la fusión del programa.

### **Recomendaciones para el proceso de programación y presupuestación**

No hay recomendaciones asociadas

#### **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.*