

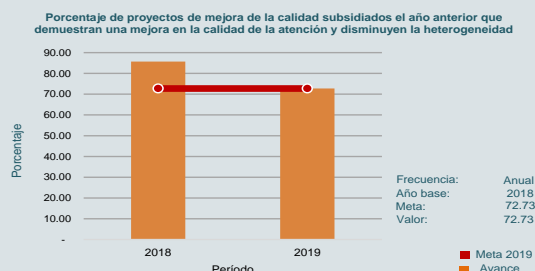
Descripción del programa

Contribuye a garantizar servicios de salud con calidad mediante el impulso a la consolidación de la calidad en los Establecimientos de Atención Médica y Áreas Administrativas y Centrales de Calidad de las instituciones públicas del Sistema Nacional de Salud, a través de apoyos económicos anuales mediante concurso a los tres niveles de atención, para generar acciones de mejora de la calidad enfocadas en la atención de problemas de salud pública prioritarios, en dos vertientes: Proyectos de mejora de la calidad (proyectos de gestión de redes y de investigación y capacitación) y Reconocimientos (Premio Nacional de Calidad en Salud y el Reconocimiento al Mérito por la Mejora Continua), lo que permita la disminución de la heterogeneidad de la calidad en la atención a la salud brindada.

Resultados

¿Cuáles son los resultados del programa y cómo los mide?

En 2015 cambió de nombre (antes SICALIDAD) y derivado de una Evaluación Específica del Desempeño modificó su Matriz de Indicadores para Resultados (MIR), focalizó sus objetivos y definió nuevos indicadores a fin de orientarlos a la operación del Programa. Actualmente cuenta con una evaluación de Consistencia y Resultados en 2017 y tres Fichas de Monitoreo y Evaluación (2016 a 2018), en donde se determinaron como áreas de oportunidad la actualización de su diagnóstico, la inclusión de un mecanismo documentado para la depuración y actualización de su padrón de beneficiarios, así como revisar la vinculación de la MIR con las Reglas de Operación. Mide sus resultados a través de dos indicadores de Fin, uno para la valoración de la satisfacción de los usuarios con la calidad de la atención médica recibida en unidades ganadoras de Proyectos de Mejora de la Calidad en primer nivel de atención y otro para usuarios atendidos en unidades ganadoras de segundo y tercer nivel, dos indicadores de Propósito, dos de Componente y tres de Actividad. Todos los indicadores alcanzaron sus metas programadas en 2019 a excepción de los indicadores de Fin, los cuales se encontraron ligeramente por debajo de sus metas programadas, con 69.4% y 80.2% respectivamente, debido a que algunas unidades médicas no reportaron de forma regular el Monitoreo Ciudadano que realiza el Aval Ciudadano a través del Sistema de la Encuesta de Satisfacción del Trato Adecuado y Digno (SESTAD) (ECR17, MIR19, IT19).



1

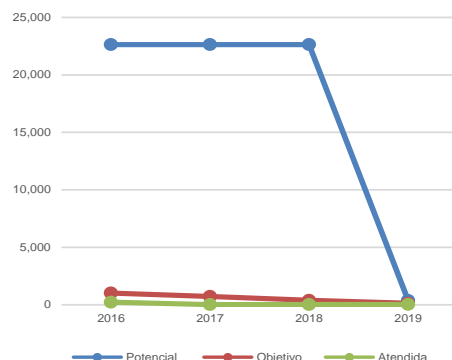
Cobertura

Definición de Población Objetivo:

Establecimientos de Atención Médica, Servicios Auxiliares de Diagnóstico y Tratamiento, Áreas Administrativas y Centrales de Calidad de los SESA, de la Secretaría de Salud o coordinados sectorialmente por ésta a través de la CCINSHAE y demás instituciones públicas del SNS que se encuentren preseleccionados como finalistas por haber alcanzado las calificaciones más altas en las Evaluaciones definidas en las Convocatorias del Programa.

Cobertura	
Entidades atendidas	9
Municipios atendidos	14
Localidades	20
Hombres atendidos	ND
Mujeres atendidas	ND
Cuantificación de Poblaciones	
Unidad de Medida PA	Instituciones de
Valor 2019	
Población Potencial (PP)	377
Población Objetivo (PO)	131
Población Atendida (PA)	27
Población Atendida/ Población Objetivo	20.61

Evolución de la Cobertura



Para mayor información sobre la cobertura de la población atendida del programa consulte su Plantilla de Población Atendida 2019.

Análisis de la Cobertura

En 2019 se redefinió la población potencial, objetivo y atendida, lo que permitió focalizarla a aquellas instituciones de salud que se inscriben en las convocatorias anuales del programa y ya no a todas aquellas que pudieran participar en el mismo, lo que redujo el universo de cobertura. Esto permitió aumentar el porcentaje de población atendida de 2018 a 2019 en un 12.5%. Las entidades con mayor población atendida fueron Sinaloa (29.6%), Chiapas (29.9%) y Campeche (22.2%), observando una relación directa con el presupuesto asignado en los casos de Sinaloa y Campeche.

2

Análisis del Sector

Análisis del Sector

El programa se encuentra vinculado a la Directriz 2 del PND: Bienestar social e igualdad, particularmente a la línea de acción "La salud para el bienestar", la cual está orientada hacia la atención médica para toda la población. Dicha alineación se realizó con fecha previa a la publicación del PND en el Diario Oficial de la Federación, tomando en cuenta que la publicación de las Reglas de Operación del PROCAM 2019 fue el 28 de febrero 2019.

Indicador Sectorial

No se cuenta con avances del Indicador Sectorial en 2019

Presupuesto Ejercido*

Año	Presupuesto del Programa (MDP) (1)	Presupuesto del Ramo (MDP) (2)	= % ⁽¹⁾ / ₍₂₎
2016	85.51	109,027.62	0.08
2017	63.12	109,303.14	0.06
2018	65.88	97,377.99	0.07
2019	53.37	93,399.19	0.06

Año de inicio del Programa: 2007

* Valores a precios constantes promedio de 2012, actualizados con el Índice Nacional de Precios al Consumidor (INPC) MDP: Millones de Pesos. Fuente: Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP)

Fortalezas y/u Oportunidades

1.(F) Las acciones que realiza para homologar la calidad de la atención en los servicios de salud tiene impacto directo en la población beneficiaria, debido a que la calidad técnica de los servicios de salud es indispensable para mejorar las condiciones de salud poblacional. 2.(F) Al contar con dos indicadores de Fin desagregados por nivel de atención, puede conocerse la satisfacción del usuario con la calidad de la atención recibida en diferentes niveles de complejidad. 3.(O) Alta demanda en las convocatorias, lo que demuestra el compromiso e interés de los profesionales de la salud en realizar acciones de mejora de la calidad en los servicios de salud.

Debilidades y/o Amenazas

1. (D) Los indicadores de Fin no lograron sus metas comprometidas en 2019, lo que habla sobre la falta de satisfacción de los usuarios con la atención recibida en las instituciones de salud que recibieron los beneficios del Programa. 2.(D) No está claramente descrita la metodología de obtención de datos de los indicadores de Fin. 3. (D) No es posible conocer el impacto directo que el Programa tiene en la mejora o mantenimiento de la salud poblacional, debido a que la MIR no cuenta con indicadores de resultado, de nivel Fin o Propósito, que den cuenta de la calidad técnica de la atención médica proporcionada en las instituciones de salud que recibieron los beneficios del Programa.

1

Recomendaciones

1. Se atendieron las recomendaciones relacionadas con definir un indicador de Fin que dé cuenta de la mejora en la calidad de la atención médica a través de la medición de la satisfacción del paciente, sin embargo, ésta puede encontrarse muy influenciada por la dimensión interpersonal de la calidad y por las amenidades, así como por las características socioeconómicas y demográficas de los propios pacientes, por lo cual sería conveniente incluir también indicadores de resultado que midan el impacto en la mejora o mantenimiento de la salud poblacional a través del seguimiento de la atención a enfermedades trazadoras consideradas como prioritarias, lo que daría cuenta de la calidad técnica en la atención brindada.
2. Contar con un documento metodológico que describa claramente los medios de verificación, método de cálculo y fuentes de información para la construcción y obtención de resultados de los indicadores de Fin, ya que no se explica con precisión la relación que tienen los sistemas de información como el Sistema de la Encuesta de Satisfacción del Trato Adecuado y Digno (SESTAD) en la obtención de datos absolutos y en la construcción de los resultados de dichos indicadores.
3. Realizar la alineación del Programa presupuestario con el PROSESA 2020-2024.

2

Acciones que el programa realiza para mejorar derivado de las evaluaciones

Avances en las acciones de mejora comprometidas en años anteriores

El Programa no cuenta con ASM vigentes, es decir, cuyo avance sea menor al 100%.

Aspectos comprometidos en 2020

En abril de 2020 no se registraron Aspectos Susceptibles de Mejora.

3

Participación de la Coordinación General de Programas para el Desarrollo en el programa

La Coordinación General de Programas para el Desarrollo no participa en el programa.

Acciones o afectaciones derivadas de la emergencia sanitaria provocada por el virus SARS-Cov-2 (COVID-19)

El programa tuvo dos afectaciones en sus dos vertientes debido a la contingencia sanitaria por COVID-19: 1. La modificación del calendario, debido a prórrogas en el proceso de participación en las convocatorias del programa. 2. Las reuniones de evaluación, tanto para Proyectos de Mejora de la Calidad como para Premio Nacional de Calidad en Salud y Reconocimiento al Mérito por la Mejora Continua, se llevaron a cabo de forma virtual.

Datos de Contacto



Datos de Unidad Administrativa
(Responsable del programa o acción)
Nombre: Javier Mancilla Ramírez
Teléfono: 5550621600 Ext. 53485
Email: javier.mancilla@salud.gob.mx



Datos de Unidad de Evaluación
(Responsable de la elaboración de la Ficha)
Nombre: Ibelcar Molina Mandujano
Teléfono: 5550621600 Ext. 52694
Email: ibelcar.molina@salud.gob.mx



Datos de Contacto CONEVAL
(Coordinación de las Fichas de Monitoreo y Evaluación)
Karina Barrios Sánchez kbarrios@coneval.org.mx 5554817285
Liv Lafontaine Navarro llafontaine@coneval.org.mx 5554817239
Rosa Bejarano Arias rbejarano@coneval.org.mx 5554817383

Clave Presupuestaria S202