

**PROGRAMAS PRESUPUESTALES DEL INSTITUTO DE SALUD DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES
CON RECURSO INSABI**

ANEXO 1

FORMATO PARA LA DIFUSIÓN DE LOS RESULTADOS DE LAS EVALUACIONES

1. DESCRIPCIÓN DE LA EVALUACIÓN	
1.1 Nombre de la evaluación: Diseño	
1.2 Fecha de inicio de la evaluación (dd/mm/aaaa): 22/05/2023	
1.3 Fecha de término de la evaluación (dd/mm/aaaa): 07/08/2023	
1.4 Nombre de la persona responsable de darle seguimiento a la evaluación y nombre de la unidad administrativa a la que pertenece:	
Nombre: Dr. Rubén Galaviz Tristán	Unidad: Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes (ISSEA).
1.5 Objetivo general de la evaluación: Evaluar el diseño del Programa con la finalidad de proveer información que retroalimente su diseño, gestión y resultados.	
1.6 Objetivos específicos de la evaluación: <ul style="list-style-type: none"> • Analizar la justificación de la creación y diseño del programa; • Identificar y analizar su vinculación con la planeación sectorial y nacional; • Identificar a sus poblaciones y mecanismos de atención; • Analizar el funcionamiento y operación del padrón de beneficiarios y la entrega de apoyos; • Analizar la consistencia entre su diseño y la normatividad aplicable; • Identificar el registro de operaciones presupuestales y rendición de cuentas, e • Identificar posibles complementariedades y/o coincidencias con otros programas federales. 	
1.7 Metodología utilizada en la evaluación: con base a los TdR vigentes por CONEVAL, los cuales establecen que la Evaluación de Diseño se realice a partir de 30 ítems divididos en 7 apartados: <ul style="list-style-type: none"> • Justificación de la creación y del diseño del programa, considera 3 ítems. • Contribución a las metas y objetivos nacionales, considera 3 ítems. • Población potencial, objetivo y mecanismos de elegibilidad, considera 6 ítems. • Padrón de beneficiarios y mecanismos de atención, considera 3 ítems. • Matriz de Indicadores para Resultados (MIR), considera 11 ítems. • Presupuesto y rendición de cuentas, considera 3 ítems. • Complementariedades y coincidencias con otros programas federales y/o acciones de desarrollo social, considera 1 ítem. <p>Los que se valoran a partir de un ítem por indicador, la evaluación final o puntaje total del Programa dependió de los puntos que obtuvo en cada ítem. Es así, que cada tema obtuvo un puntaje que se contrastó con el total de puntos posibles, al sumar los puntos obtenidos por tema se obtuvo el puntaje total que se interpretó como la valoración cuantitativa del programa presupuestario.</p>	
Instrumentos de recolección de información:	
Cuestionarios <input checked="" type="checkbox"/> Entrevistas <input checked="" type="checkbox"/> Formatos <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Especifique: <input type="checkbox"/>	
Descripción de las técnicas y modelos utilizados:	
Cuestionario de 30 ítems en los cuales se valoran los 7 temas especificados en los TdR publicados por el CONEVAL.	
Entrevistas: Se llevaron a cabo entrevistas con los enlaces del fondo, los cuales aportaron experiencias e información cualitativa y cuantitativa	
Formatos: Se llenaron los anexos 1 al 8 por parte de los responsables del fondo de acuerdo con los TdR;	
Otros: Se proporcionó un acompañamiento con el objetivo de orientar al enlace para atender el proceso de evaluación.	

2. PRINCIPALES HALLAZGOS DE LA EVALUACIÓN

2.1 Describir los hallazgos más relevantes de la evaluación:

Los principales hallazgos encontrados durante la Evaluación de Diseño a los programas con recurso INSABI en el Estado de Aguascalientes durante el ejercicio fiscal 2022, son, en primer lugar, se identificó que la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR) de los programas está diseñada de manera clara y detallada, lo que permite una adecuada medición y evaluación de los resultados en función de sus objetivos y metas. Se observa un enfoque central en la atención a la población sin derechohabencia, lo que refleja un compromiso con la equidad y el acceso a los servicios de salud.

Además, se constató la capacidad de los programas para establecer complementariedades y sinergias con otros programas federales y acciones de desarrollo social, lo que sugiere una estrategia integral para abordar las necesidades de salud de la población y maximizar el impacto de los recursos disponibles.

La implementación de mecanismos de transparencia y rendición de cuentas es evidente, con información actualizada y pública sobre los resultados y el desempeño del programa. Esto no solo fortalece la confianza de la ciudadanía, sino que también contribuye a una gestión eficiente de los recursos públicos.

2.2 Señalar cuáles son las principales Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas (FODA), de acuerdo con los temas del programa, estrategia o instituciones.

2.2.1 Fortalezas:

JUSTIFICACIÓN DE LA CREACIÓN Y DEL DISEÑO DEL PROGRAMA:

1. Coordinación con la Secretaría de Salud: El INSABI trabaja en conjunto con la Secretaría de Salud para implementar el Modelo de Salud para el Bienestar, lo que permite una mayor eficiencia y sinergia en la prestación de servicios de salud.
2. Diagnóstico de Salud: El Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes (ISSEA) cuenta con un "Diagnóstico de Salud del Estado de Aguascalientes 2022", lo que proporciona una base para la identificación de problemas prioritarios y la formulación de programas de atención.
3. Alineación con los ODS: El compromiso del Estado de Aguascalientes de alinear sus programas de salud con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) garantiza una mayor coherencia con las prioridades nacionales e internacionales en materia de salud.

CONTRIBUCIÓN A LAS METAS Y OBJETIVOS NACIONALES:

1. Alineación con Objetivos Nacionales e Internacionales: El programa INSABI y los programas presupuestarios del ISSEA demuestran una sólida alineación con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) y los objetivos establecidos en los Planes Nacional y Estatal de Desarrollo, así como en el Programa Sectorial. Esta alineación estratégica fortalece el enfoque en áreas prioritarias de salud y bienestar.
2. Herramientas de Evaluación: La utilización de la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR) y las Fichas de Indicador de Desempeño como herramientas de evaluación y seguimiento permite medir y evaluar el desempeño de los programas y su contribución a los objetivos nacionales, estatales y sectoriales.

POBLACIÓN POTENCIAL, OBJETIVO Y MECANISMOS DE ELEGIBILIDAD:

1. Estrategia de Cobertura: El ISSEA cuenta con una estrategia de cobertura documentada que se basa en la identificación y cuantificación de la población objetivo en el diagnóstico de salud. Esta estrategia permite enfocar los recursos y esfuerzos de manera eficiente y efectiva para atender las necesidades de la población.
2. Ventanilla Única Digital: La implementación de una ventanilla única digital facilita el acceso a información sobre los programas y trámites relacionados con la salud. Esto puede mejorar la transparencia y la eficiencia en el proceso de solicitud de recursos y servicios médicos.

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR):

1. Claridad y Precisión en la MIR: La MIR del programa se caracteriza por su claridad y precisión en la descripción de los componentes, el propósito y el fin del programa. Esto facilita la medición objetiva y cuantificable del cumplimiento de los resultados deseados.
2. Vinculación con Objetivos Superiores: El programa está claramente vinculado con objetivos estratégicos del gobierno estatal y sectorial, lo que garantiza su alineación con las prioridades establecidas a nivel más amplio.

PRESUPUESTO Y RENDICIÓN DE CUENTAS:

1. El programa cuenta con un sistema que permite identificar, cuantificar y desglosar los gastos de manera transparente, eficiente y alineada con los objetivos del programa. Esto asegura una gestión efectiva de los recursos públicos y la generación de bienes y servicios que satisfacen las necesidades de la población beneficiaria.
2. Mecanismos de Transparencia y Rendición de Cuentas: El programa ha establecido mecanismos sólidos de transparencia y rendición de cuentas, como la disponibilidad del documento normativo del programa, la actualización de los resultados principales y la información para monitorear el desempeño en un sitio web público.

COMPLEMENTARIEDADES Y COINCIDENCIAS CON OTROS PROGRAMAS FEDERALES Y/ O ACCIONES DE DESARROLLO SOCIAL:

1. N/A

2.2.2 Oportunidades:

JUSTIFICACIÓN DE LA CREACIÓN Y DEL DISEÑO DEL PROGRAMA:

1. Financiamiento del INSABI: El apoyo financiero del INSABI a través del presupuesto asignado permite asegurar que los programas presupuestales del ISSEA cuenten con los recursos necesarios para implementar intervenciones de salud efectivas.

CONTRIBUCIÓN A LAS METAS Y OBJETIVOS NACIONALES:

1. Mejora Continua: Aprovechar las herramientas de evaluación para identificar áreas de mejora en la contribución de los programas a los objetivos nacionales y sectoriales, lo que permitirá enfocar los esfuerzos y recursos en acciones más efectivas.

POBLACIÓN POTENCIAL, OBJETIVO Y MECANISMOS DE ELEGIBILIDAD:

1. Criterios de Elegibilidad Precisos: La definición de criterios claros y precisos para la solicitud de recursos y la prestación de servicios médicos evita la discrecionalidad y garantiza una distribución equitativa de los beneficios.

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR):

1. N/A.

PRESUPUESTO Y RENDICIÓN DE CUENTAS:

1. Se promueve la participación ciudadana en la toma de decisiones públicas, lo que garantiza la rendición de cuentas y el acceso a la información relevante para la evaluación y fiscalización de la gestión pública.

COMPLEMENTARIEDADES Y COINCIDENCIAS CON OTROS PROGRAMAS FEDERALES Y/ O ACCIONES DE DESARROLLO SOCIAL:

1. Coordinación de Esfuerzos: Existe la oportunidad de coordinar los esfuerzos entre los dos programas para garantizar una cobertura más amplia y eficiente en la prestación de servicios de atención médica en las localidades objetivo. La coordinación permitiría evitar duplicidades y optimizar el uso de los recursos disponibles.

2.2.3 Debilidades:

JUSTIFICACIÓN DE LA CREACIÓN Y DEL DISEÑO DEL PROGRAMA:

1. Desafíos en implementación: La implementación efectiva del Modelo de Salud para el Bienestar y los programas presupuestales del ISSEA puede enfrentar obstáculos logísticos y operativos que necesitan ser abordados para asegurar un alcance óptimo.
2. Recursos limitados: Aunque el INSABI brinda financiamiento, la disponibilidad de recursos puede seguir siendo un desafío para implementar programas a gran escala y de alta calidad.

CONTRIBUCIÓN A LAS METAS Y OBJETIVOS NACIONALES:

1. Desafíos de Implementación: Puede existir dificultades en la implementación efectiva de los programas y el seguimiento de los indicadores, lo que requiere atención y recursos adicionales para asegurar su éxito.

POBLACIÓN POTENCIAL, OBJETIVO Y MECANISMOS DE ELEGIBILIDAD:

2. Resistencia al Cambio: La implementación de la ventanilla única digital y la definición de criterios de elegibilidad precisos pueden enfrentar resistencia por parte de algunos actores o grupos de interés.

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR):

1. N/A.

PRESUPUESTO Y RENDICIÓN DE CUENTAS:

1. Posibles Limitaciones en la Recepción y Procesamiento de Solicitudes: Aunque se menciona que los formatos pueden ser recibidos y procesados de manera mecanizada o sistematizada, es importante asegurarse de que no haya limitaciones o demoras en el proceso de recepción y registro de las solicitudes para garantizar una atención oportuna a la población.

COMPLEMENTARIEDADES Y COINCIDENCIAS CON OTROS PROGRAMAS FEDERALES Y/ O ACCIONES DE DESARROLLO SOCIAL:

1. Falta de Coordinación Actual: Si ambos programas no están coordinados de manera efectiva, puede haber duplicación de esfuerzos o falta de aprovechamiento de sinergias, lo que podría afectar la eficiencia en la prestación de servicios de atención médica.

<p>2.2.4 Amenazas:</p> <p>JUSTIFICACIÓN DE LA CREACIÓN Y DEL DISEÑO DEL PROGRAMA:</p> <p>1. Cambios políticos o presupuestarios: Cambios en las políticas o recortes presupuestarios podrían afectar la continuidad y el éxito de los programas de salud.</p> <p>CONTRIBUCIÓN A LAS METAS Y OBJETIVOS NACIONALES:</p> <p>1. N/A.</p> <p>POBLACIÓN POTENCIAL, OBJETIVO Y MECANISMOS DE ELEGIBILIDAD:</p> <p>1. N/A.</p> <p>MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR):</p> <p>1. Control Limitado del Fin de la MIR: El logro del Fin de la MIR no está completamente controlado por los responsables del programa, lo que puede generar desafíos adicionales en la consecución del propósito general.</p> <p>PRESUPUESTO Y RENDICIÓN DE CUENTAS:</p> <p>1. N/A.</p> <p>COMPLEMENTARIEDADE Y COINCIDENCIAS CON OTROS PROGRAMAS FEDERALES Y/ O ACCIONES DE DESARROLLO SOCIAL:</p> <p>1. N/A</p>
--

<p>3. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES DE LA EVALUACIÓN</p>
<p>3.1 Describir brevemente las conclusiones de la evaluación:</p> <p>La evaluación de Diseño a los Programas presupuestarios del ISSEA con recurso INSABI revela varios hallazgos y conclusiones importantes.</p> <p>En primer lugar, se identificó que la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR) de los programas está diseñada de manera clara y detallada, lo que permite una adecuada medición y evaluación de los resultados en función de sus objetivos y metas. Se observa un enfoque central en la atención a la población sin derechohabencia, lo que refleja un compromiso con la equidad y el acceso a los servicios de salud.</p> <p>Además, se constató la capacidad de los programas para establecer complementariedades y sinergias con otros programas federales y acciones de desarrollo social, lo que sugiere una estrategia integral para abordar las necesidades de salud de la población y maximizar el impacto de los recursos disponibles.</p> <p>La implementación de mecanismos de transparencia y rendición de cuentas es evidente, con información actualizada y pública sobre los resultados y el desempeño del programa. Esto no solo fortalece la confianza de la ciudadanía, sino que también contribuye a una gestión eficiente de los recursos públicos.</p>
<p>3.2 Describir las recomendaciones de acuerdo con su relevancia:</p>
<p>1. Fortalecimiento de la implementación: El INSABI y el ISSEA deben trabajar en conjunto para superar los desafíos de implementación, asegurando una adecuada capacitación, recursos logísticos y seguimiento de las intervenciones para garantizar su éxito.</p>
<p>2. Monitoreo y evaluación continua: Implementar un sistema de monitoreo y evaluación efectivo permitirá medir el impacto de los programas y realizar ajustes en función de los resultados obtenidos</p>
<p>3. Promoción de la Atención Primaria de Salud: Es fundamental difundir entre la población la importancia de la Atención Primaria de Salud como enfoque preventivo y integral, lo que podría ayudar a reducir la demanda de servicios médicos de alto costo.</p>
<p>4. Alianzas interinstitucionales: Fomentar la colaboración con otras instituciones y organizaciones en el ámbito de la salud puede ampliar el alcance y la eficiencia de los programas.</p>
<p>5. Análisis y Mejora de Indicadores: Realizar un análisis detallado de los indicadores utilizados en la MIR y las Fichas de Indicador de Desempeño para garantizar que sean pertinentes, medibles y alineados con los objetivos nacionales y sectoriales.</p>
<p>6. Fortalecimiento de la Evaluación: Impulsar una evaluación continua y sistemática del desempeño de los programas, utilizando los resultados para ajustar estrategias y mejorar la eficacia en la contribución a los objetivos establecidos.</p>
<p>7. Gestión de Recursos: Asegurar una adecuada asignación y gestión de recursos para garantizar la continuidad y efectividad de los programas, incluso ante posibles cambios políticos o presupuestarios.</p>
<p>8. Campañas de Información: Realizar campañas de información y sensibilización para dar a conocer la ventanilla única digital y sus beneficios a la población. Esto puede aumentar la confianza y la adopción de la plataforma.</p>
<p>9. Capacitación y Apoyo: Brindar capacitación y apoyo técnico a los usuarios de la ventanilla única digital para garantizar su correcto uso y maximizar los beneficios para la población.</p>

10. Mejorar la Organización del Documento: Considerar reorganizar la información del documento normativo de manera cronológica para facilitar la comprensión y seguimiento de la MIR en futuras evaluaciones.
11. Fortalecer la Disponibilidad y Calidad de los Datos: Garantizar que los datos necesarios para calcular los indicadores propuestos estén disponibles y sean confiables para asegurar una evaluación precisa del programa.
12. Monitoreo y Evaluación Continua: Establecer un sistema de monitoreo y evaluación continuo que permita hacer seguimiento al progreso del programa, identificar oportunidades de mejora y realizar ajustes según sea necesario.
13. Implementar Estrategias de Capacitación: Implementar estrategias de capacitación para el personal involucrado en la atención y gestión del programa, para mejorar la eficiencia en la prestación de servicios y asegurar un trato adecuado y humano a la población beneficiaria.
14. Evaluar la Eficiencia del Proceso de Recepción y Procesamiento de Solicitudes: Realizar una evaluación detallada del proceso de recepción y procesamiento de solicitudes para identificar posibles áreas de mejora y asegurar una atención ágil y oportuna a la población beneficiaria.
15. Establecer Mecanismos de Coordinación: Se recomienda establecer mecanismos formales de coordinación entre los dos programas para garantizar la colaboración y evitar duplicidades. Esto podría incluir reuniones periódicas entre los responsables de ambos programas para compartir información, alinear estrategias y definir áreas de trabajo conjunto.
16. Compartir Buenas Prácticas: Se sugiere que ambos programas compartan información y experiencias exitosas para mejorar sus estrategias y resultados en la atención de la población objetivo. Esto permitiría aprender de las mejores prácticas de cada programa y aplicarlas de manera más amplia.

4. DATOS DE LA INSTANCIA EVALUADORA
4.1 Nombre del coordinador de la evaluación: M en PU Pedro de Jesús López Gómez
4.2 Cargo: Representante Legal
4.3 Institución a la que pertenece: Grupo de Análisis y Planeación Social S.C.
4.4 Principales colaboradores: M en Admón. y PP Pedro López Gómez Dr. Sociólogo Netzahualcóyotl López Flores M en EP. Laura Vázquez Aranda M en FP Christian López Gómez M en EPP Cuauhtemoc López Gómez Lic. Sociología Julia Karen Vázquez Rodríguez
4.5 Correo electrónico del coordinador de la evaluación: contacto@gaps.mx / evaluaciones@gaps.mx
4.6 Teléfono (con clave lada): (449) 9168220

5. IDENTIFICACIÓN DEL (LOS) PROGRAMA(S)
5.1 Nombre del (los) programa(s) evaluado(s): Programas Presupuestales del Instituto de Salud del Estado de Aguascalientes con Recurso INSABI
5.2 Siglas: INSABI
5.3 Ente público coordinador del (los) programa(s): Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes (ISSEA)
5.4 Poder público al que pertenece(n) el(los) programa(s): Poder Ejecutivo <input checked="" type="checkbox"/> Poder Legislativo ___ Poder Judicial ___ Ente Autónomo ___
5.5 Ámbito gubernamental al que pertenece(n) el(los) programa(s): Federal <input checked="" type="checkbox"/> Estatal ___ Local ___
5.6 Nombre de la(s) unidad(es) administrativa(s) y de (los) titular(es) a cargo del (los) programa(s):
5.6.1 Nombre(s) de la(s) unidad(es) administrativa(s) a cargo de (los) programa(s): Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes (ISSEA)

5.6.2 Nombre(s) de (los) titular(es) de la(s) unidad(es) administrativa(s) a cargo de (los) programa(s) (nombre completo, correo electrónico y teléfono con clave lada):	
Nombre: Dr. Rubén Galaviz Tristán	Unidad administrativa: Director General
Correo: XXXXXXXXXX	Teléfono con clave lada: (449) 910 7900 ext. 7956

6. DATOS DE CONTRATACIÓN DE LA EVALUACIÓN
6.1 Tipo de contratación: Invitación a cuando menos tres personas por monto nacional presencial
6.1.1 Adjudicación Directa ___ 6.1.2 Invitación a tres <input checked="" type="checkbox"/> 6.1.3 Licitación Pública Nacional ___
6.1.4 Licitación Pública Internacional ___ 6.1.5 Otro: (Señalar)___
6.2 Unidad administrativa responsable de contratar la evaluación: Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes (ISSEA)
6.3 Costo total de la evaluación: \$ 118,000.00 más I.V.A.
6.4 Fuente de Financiamiento: Recursos propios del Estado de Aguascalientes

7. DIFUSIÓN DE LA EVALUACIÓN
7.1 Difusión en internet de la evaluación: https://www.issea.gob.mx/EvalDeseFASSAcolors.html
7.2 Difusión en internet del formato: https://www.issea.gob.mx/EvalDeseFASSAcolors.html