

## FORMATO PARA LA DIFUSIÓN DE LOS RESULTADOS DE LAS EVALUACIONES

1. DESCRIPCIÓN DE LA EVALUACIÓN	
1.1 Nombre de la evaluación: Evaluación de Diseño 2024 INSABI (IMSS BIENESTAR)	
1.2 Fecha de inicio de la evaluación (dd/mm/aaaa): 21/06/2024	
1.3 Fecha de término de la evaluación (dd/mm/aaaa): 23/09/2024	
1.4 Nombre de la persona responsable de darle seguimiento a la evaluación y nombre de la unidad administrativa a la que pertenece:	
Nombre:	Unidad:
1.5 Objetivo general de la evaluación: Evaluar el diseño de los programas presupuestarios con recurso estatal, 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"> <li>Analizar la justificación de la creación y diseño del programa;</li> <li>Identificar y analizar su vinculación con la planeación sectorial y nacional;</li> <li>Identificar a sus poblaciones y mecanismos de atención;</li> <li>Analizar el funcionamiento y operación del padrón de beneficiarios y la entrega de apoyos;</li> <li>Analizar la consistencia entre su diseño y la normatividad aplicable;</li> <li>Identificar el registro de operaciones presupuestales y rendición de cuentas,e</li> <li>Identificar posibles complementariedades y/o coincidencias con otros programas federales.</li> </ul>	
1.7 Metodología utilizada en la evaluación: TdR CONEVAL. La evaluación se realiza mediante un análisis de gabinete con base en información proporcionada por la dependencia o entidad responsable del programa, así como información adicional que la institución evaluadora considere necesaria para justificar su análisis. En este contexto, se entiende por análisis de gabinete al conjunto de actividades que involucra el acopio, la organización y la valoración de información concentrada en registros administrativos, bases de datos, evaluaciones internas y/o externas y documentación pública.	
Instrumentos de recolección de información:	
Cuestionarios <input checked="" type="checkbox"/> Entrevistas <input type="checkbox"/> Formatos <input checked="" type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Especifique:	
Descripción de las técnicas y modelos utilizados: Cuestionario de 30 ítems en los cuales se valoran los 7 apartados especificados en los TdR de CONEVAL. Investigación de gabinete: Se llevaron a cabo una investigación de gabinete de información referente a los programas, su ejercicio, gestión y ejecución. Información cualitativa y cuantitativa Formatos: Se llenaron los anexos 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:  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 derechohabiencia, 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. Asimismo, se observó que el ISSEA cuenta con procedimientos detallados para el funcionamiento efectivo de los programas, lo que refleja una planificación estratégica y una garantía de la efectividad y eficacia de las intervenciones de	

salud.
2.2 Señalar cuáles son las principales Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas (FODA), de acuerdo con los temas del programa, estrategia o instituciones.
<p>2.2.1 Fortalezas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Coordinación con la Secretaría de Salud para la implementación de un modelo de salud robusto.</li> <li>-Diagnóstico de Salud: El Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes (ISSEA) cuenta con un "Diagnóstico de Salud del Estado de Aguascalientes ", lo que proporciona una base para la identificación de problemas prioritarios y la formulación de programas de atención.</li> <li>-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.</li> <li>-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.</li> <li>-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.</li> <li>-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.</li> </ul>
<p>2.2.2 Oportunidades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Indicadores bien definidos que permiten medir el desempeño del programa a lo largo de sus objetivos.</li> <li>-Estructura clara que facilita la evaluación y monitoreo continuo.</li> <li>-Potencial para mejorar los indicadores actuales mediante la incorporación de datos más actualizados.</li> <li>-Implementar sistemas de monitoreo en tiempo real para una mejor toma de decisiones.</li> </ul>
<p>2.2.3 Debilidades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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.</li> <li>- Algunas limitaciones en la recolección de datos precisos que afectan la medición de ciertos indicadores.</li> <li>- Cambios en la normativa que afecten la continuidad de la medición y evaluación de los indicadores.</li> </ul>
<p>2.2.4 Amenazas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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.</li> <li>-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.</li> <li>-Cambios en la política de salud: Los cambios en las políticas o recortes presupuestarios podrían afectar la continuidad y el éxito de los programas de salud.</li> </ul>
<b>3. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES DE LA EVALUACIÓN</b>
<p>3.1 Describir brevemente las conclusiones de la evaluación:</p> <p>La perspectiva local en el Estado de Aguascalientes ha demostrado ser un factor clave para focalizar de manera más efectiva los recursos estatales en función de las necesidades y problemáticas propias de la región. Al trabajar de la mano con las autoridades estatales, se ha logrado identificar áreas de mayor prioridad y diseñar intervenciones pertinentes que se ajusten a las realidades locales. Esto ha resultado en una atención más equitativa y efectiva, maximizando el impacto y valor público de los programas con recurso estatal en la entidad.</p> <p>La incorporación de la perspectiva local en la toma de decisiones en políticas de salud encuentra respaldo en la literatura sobre políticas públicas y descentralización, lo que subraya la importancia de adaptar las acciones gubernamentales a las necesidades específicas de la población.</p>
<p>3.2 Describir las recomendaciones de acuerdo con su relevancia:</p>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mantener la actualización del diagnóstico de Salud del estado de Aguascalientes, el mismo sea aprobado al inicio del ejercicio fiscal con el objetivo de que se establezca como una herramienta de planeación y sienta las bases para el Programa Institucional del ISSEA.</li> </ol>

2.	Con el objetivo de mejorar la Accesibilidad pública de los medios de verificación: Se debe asegurar que la información utilizada para medir los indicadores sea accesible a cualquier persona interesada en revisar los datos. Esto implica poner a disposición pública los medios de verificación, como informes, estadísticas y registros administrativos, a través de plataformas de transparencia o portales del propio ISSEA
3.	Se recomienda ampliar el acceso público a los medios de verificación en la página propia del ISSEA, permitiendo a la sociedad civil, investigadores y otras partes interesadas consultar los documentos y datos necesarios para auditar los resultados del programa de la forma más accesible.

4. DATOS DE LA INSTANCIA EVALUADORA	
1.1	Nombre del coordinador de la evaluación:  Mtro. Pedro de Jesús López Gómez  Mtra. Laura Vázquez Aranda  Mtro. Cuauhtémoc López Gómez  Dr. Netzahualcóyotl López Flores  Lic. Christian 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:  Mtro. Enrique de Jesús Guerrero Valdez  Lic. Violeta del Carmen López Gómez  Lic. Roberto Montalvo González
4.5	Correo electrónico del coordinador de la evaluación: <a href="mailto:contacto@gaps.mx">contacto@gaps.mx</a> / <a href="mailto:evaluaciones@gaps.mx">evaluaciones@gaps.mx</a>
4.6	Teléfono (con clave lada): (449) 9168220

5. IDENTIFICACIÓN DEL (LOS) PROGRAMA(S)	
5.1	Nombre del (los) programa(s) evaluado(s): Programas Presupuestarios INSABI
5.2	Siglas: INSABI
5.3	Ente público coordinador del (los) programa(s): Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes
5.4	Poder público al que pertenece(n) el(los) programa(s):  Poder Ejecutivo ___ 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): DR. Rubén Galaviz Tristan
5.6.1	Nombre(s) de la(s) unidad(es) administrativa(s) a cargo de (los) programa(s):  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:	Unidad administrativa:
DR. Rubén Galaviz Tristan	Director General ISSEA
Correo:	Teléfono con clave lada:
issea@issea.gob.mx	(01) 449 910 79 00

**6. DATOS DE CONTRATACIÓN DE LA EVALUACIÓN**

6.1 Tipo de contratación: Asignación Directa

6.1.1 Adjudicación Directa \_\_\_ 6.1.2 Invitación a tres\_X\_\_ 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: ISSEA

6.3 Costo total de la evaluación: \$ 145,000.00 más I.V.A.

6.4 Fuente de Financiamiento: Recursos propios

**7. DIFUSIÓN DE LA EVALUACIÓN**

7.1 Difusión en internet de la evaluación:

<https://www.issea.gob.mx/evaldeseramogral33.aspx/>

7.2 Difusión en internet del formato:

<https://www.issea.gob.mx/evaldeseramogral33.aspx>