



VIII. Aspectos Susceptibles de Mejora



Aspectos Susceptibles de Mejora

Nombre del Ente Público evaluado:
Servicios de Salud Chihuahua

Nombre del Programa evaluado:
Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud FASSA

Tipo de evaluación realizada:
Evaluación Específica del Desempeño

Ejercicio fiscal evaluado:
2015

Tema	Aspectos Susceptibles de Mejora	Recomendaciones
Tema I. Datos Generales	<ol style="list-style-type: none"> 1. Población atendida no definida en algún documento formalizado 2. Más de 6 Componentes en el programa Atención Médica, así mismo más de tres actividades en componente 1 de dicho programa; mismo caso en los programas Atención médica, salud de la mujer, atención a enfermedades transmitidas por animales y vectores, salud de los niños y niñas menores de 5 años, personas adultas, fomento a la salud, servicios médicos de apoyo a la salud, salud de los y las adolescentes, atención a enfermedades infectocontagiosas, protección contra riesgos sanitarios y estrategias institucionales para apoyo a la salud 3. Inadecuada redacción en el problema central en los programas atención médica, salud de la mujer, prevención y rehabilitación de adicciones, fomento a la salud, servicios médicos de apoyo a la salud y estrategias institucionales para apoyo a la salud 4. Los programas atención a enfermedades infectocontagiosas, salud de niños y niñas menores de 5 años y estrategias institucionales para apoyo a la salud no identifican en la alineación al PED estrategia y línea de acción 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Agregar a los documentos formalizados el concepto "Población Atendida", y la cantidad correspondiente de beneficiarios atendidos 2. Se sugiere mejorar el diseño con base en lo mencionado en la Guía para el Diseño de la Matriz de Indicadores para Resultados página 42. SHCP. En el cual se hace mención de las características para definir los Componentes y las actividades necesarias para el programa 3. Se sugiere consultar la Guía para el Diseño de la Matriz de Indicadores para Resultados en la página 27. SHCP. En la cual se hace mención de las características para identificar el problema central y las reglas de redacción permitidas y con ello poder identificar y redactar adecuadamente los programas que presentan esta anomalía 4. Se sugiere revisar el PED e identificar adecuadamente la línea de acción y la estrategia a la que pertenecen los programas atención a enfermedades infectocontagiosas, salud de niños y niñas menores de 5 años y estrategias institucionales para apoyo a la salud y agregarlas a los formatos formalizados correspondientes



<p>Tema II. Operación, Resultados y Productos</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Manual de Procesos y Reglas de Operación 2. Percepción de la población atendida 3. Duplicidad de Indicadores a nivel de Propósito entre los programas “Atención Médica” y “Estrategias Institucionales para Apoyo a la Salud” 4. En el programa “Salud de Personas Adultas” el indicador a nivel de propósito existe diferencia entre el nombre del indicador y la fórmula definida 5. Los programas no cuentan con una metodología definida para la cuantificación de la población objetivo y población atendida 6. Inadecuado seguimiento y monitoreo de los Indicadores correspondientes al Fin y Propósito de los trece Programas asociados al Fondo en el Formato MIR 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Agilizar los procesos de elaboración y validación del Manual de Procedimientos y las Reglas de Operación de los Programas asociados al Fondo y publicarlos 2. Establecer medios que permitan conocer la percepción de la población atendida tales como entrevistas o encuestas, para conocer el impacto de los bienes y servicios sobre los beneficiarios 3. Definir adecuadamente los indicadores para nivel de propósito en los programas Atención Médica y Estrategias Institucionales de Apoyo a la Salud, buscando que cumplan con la característica “Único y Corto” tal y como lo indica la Guía para el Diseño de la Matriz de Indicadores para Resultados página 53. SHCP. En la que se enuncia los elementos del indicador 4. Definir adecuadamente el nombre del indicador y la fórmula del programa de Salud de Personas Adultas a nivel de Propósito, evitar conceptos diferentes de medición tal y como lo indica la Guía para el Diseño de la Matriz de Indicadores para Resultados página 53. SHCP. En la que se enuncia los elementos del indicador 5. Definir con los involucrados del programa la metodología que utilizarán para la cuantificación de la población objetivo y la población atendida de los programas asociados al Fondo en el que se incluyan datos de identificación personal tales como nombre, curp, domicilio, etc. 6. Establecer la frecuencia de medición para los Indicadores correspondientes a Fin y Propósito de los trece Programas asociados al Fondo, asimismo a través de dicha frecuencia llevar a cabo el monitoreo de los resultados obtenidos correspondientes a la frecuencia definida
---	--	--



Tema III. Evolución de la Cobertura	1. Estrategia de cobertura	1. Establecer y/o elaborar un documento formalizado en el que se definida la estrategia de cobertura que emplean cada uno de los trece Programas asociados al Fondo en los que se incluyan aspectos relevantes tales como definición de la población objetivo, las metas establecidas, el horizonte (corto, mediano o largo plazo) establecido y la congruencia con el diseño y operación del Programa
Tema IV. Seguimiento a Aspectos Susceptibles de Mejora		