



Evaluación de Consistencia y Resultados 2011 del Programa

Fortalecimiento en la Infraestructura de los Centros de Salud del Estado de Tlaxcala







TLAXCALA
GOBIERNO DEL ESTADO
2011 - 2016



O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
GOBIERNO DEL ESTADO
2011 - 2016

Evaluación de Consistencia y Resultados 2011 del Programa

Fortalecimiento en la Infraestructura de los Centros de Salud del Estado de Tlaxcala

El presente documento muestra las conclusiones de la evaluación de la consistencia y orientación a resultados del Programa de *Fortalecimiento en la Infraestructura de los Centros de Salud del Estado de Tlaxcala*, la cual tiene como principal objetivo proveer información que retroalimente su diseño, gestión para mejorar su desempeño y alcanzar mejores resultados.

Los principales hallazgos en los seis temas en que se divide la evaluación de consistencia y resultados son los siguientes:



Diseño

El programa cuenta con una Nota Técnica en la que se realiza un breve análisis de la problemática y se plantea la meta a alcanzar, sin embargo, con el objetivo de darle continuidad al programa es necesario integrar un diagnóstico en el que se señalen las causas y efectos y se hagan patentes las áreas de prioridad para éste. Así mismo, es imprescindible que este documento integre información disponible de la Secretaría de Salud sobre las normas y lineamientos en tema de infraestructura a los que debe apegarse este programa, ya que sólo los menciona de forma muy breve y sin especificar la importancia de cumplir con ellos.

Un elemento a resaltar del programa es su alineación con los objetivos que en materia de salud están especificados en el Plan Estatal de Desarrollo así como la complementariedad que tiene con los programas de salud vinculados a la prestación de los servicios médicos, ya que la provisión eficiente, oportuna y resolutive de los servicios de salud requieren de contar con la infraestructura física y del equipamiento adecuado.

Otro punto importante a destacar es que el programa no cuenta con Matriz de Indicadores de Resultados lo que impide tener un monitoreo de los avances y resultados alcanzados.

Planeación y orientación a resultados

La planeación del programa se centra en la generación de su plan anual de trabajo, en el que solo se establecen metas a corto plazo, es decir, la debilidad de la planeación se encuentra en la ausencia de acciones a mediano y largo plazo.

Una de las fortalezas del programa es contar con una serie de lineamientos que a nivel federal se establecen en materia de infraestructura de salud. Estos lineamientos son la guía que le permiten a la unidad responsable llevar un registro de los centros de salud así como del tipo de obras o trabajos que se realizarán en

los mismos, cumpliendo con las especificaciones que a nivel nacional operan para todas las entidades federativas.

En este apartado, se identificó que el programa no cuenta con información sobre evaluaciones a programas similares ni ha sido objeto de otro tipo de evaluaciones que les permita a los operadores y responsables del programa contar con datos clave para su operación.

Cobertura y focalización

El programa no cuenta con una estrategia de cobertura para atender la población objetivo, aunque la unidad responsable realiza un proceso de vistas a los centros de salud para identificar sus necesidades y a partir de ello definir sus prioridades.

Además se identificó que el programa del Plan Maestro de Infraestructura Física en Salud de la Secretaría de Salud, registró a nivel federal en todas las unidades médicas y así como el *certificado de necesidades de equipo médico*.

Operación

El programa cuenta con información que permite verificar el procedimiento de entrega de apoyos. La Dirección de Planeación Desarrollo e Infraestructura cuenta con los registros denominados Unidades Médicas de Primer Nivel para Sustitución por Obra Nueva y Equipamiento, para Rehabilitación y Remodelación, para Ampliación y Equipamiento. Sin embargo se adolece de evidencia documental sobre la demanda total de apoyos, procedimiento para dar trámite a solicitudes, del procedimiento seguido para la selección de proyectos, aunque en la práctica la unidad responsable levanta una Minuta de Supervisión en la que se registra información clave sobre el estado de los centros de salud, siendo la base para definir prioridades en el programa.

Se hace hincapié en que SESA-Salud Tlaxcala cuenta con el recurso pero es la Secretaría de Obras Públicas, Desarrollo Urbano y Vivienda

(SECODUVI) quien ejecuta la obra, esta triangulación genera un retraso en la obras derivado de una falta de coordinación y tiempos prolongados en los procesos que realizan cada una de las secretarías.

Un elemento a resaltar es la publicación de información sobre el programa como el Convenio de Transferencia, aplicación y verificación de recursos se encuentra disponible en la página de la Secretaría de Salud-Salud Tlaxcala, sin embargo la información es escasa y de no fácil localización, aspecto en el que se debe seguir mejorando.

Percepción de beneficiarios

El programa no cuenta con ningún instrumento para medir el grado de satisfacción de sus beneficiarios, lo cual es otra área de oportunidad considerando, dos aspectos: por una parte, preguntar a los responsables y personal que opera en los centro de salud cómo las obras responden a sus necesidades y facilitan la atención a la población que acude a ellos, y por otra parte, conocer la opinión de las personas que hacen uso de los servicios de salud y cómo los trabajos para mejorar la infraestructura son percibidos por ellos.

Medición de resultados

En este tema identificamos como área de oportunidad dos aspectos: primero que el Programa cuenta con una MIR, lo que facilitará la medición de resultados y monitorear los avances que se vayan obteniendo en la implementación del programa.

Finalmente es recomendable que la institución se familiarice con los procesos de evaluación y contemple ejercicios permanentes de evaluaciones externas, ya que las evaluaciones son un elemento central en la gestión para resultados, al proveer de información actualizada así como recomendaciones que mejoren el desempeño de los programas públicos.

INTRODUCCIÓN

El documento presenta los resultados de la evaluación de Consistencia y Resultados que se realizó al Programa de Fortalecimiento en la Infraestructura de los Centros de Salud del Estado de Tlaxcala cuyo objetivo es el de realizar obras de remodelación, ampliación y mantenimiento de Centros de Salud para responder de forma resolutiva con los servicios de salud que se ofrecen en ellos.

El programa empezó a operar en el año 2012, lo que lo hace un programa de reciente creación y si bien la unidad responsable opera de la mejor forma posible para alcanzar la meta para este año, se hacen evidentes áreas de oportunidad para mejorar, como se verá a lo largo del presente documento.

La evaluación se divide en 6 apartados donde se valoran aspectos importantes del programa, los cuales son el diseño, la planeación y orientación a resultados, la cobertura y fo-

calización, la operación, la percepción de la población atendida y los resultados obtenidos por el programa. Al finalizar la evaluación se realiza un análisis de las fortalezas, debilidades, oportunidades y amenazas con las que cuenta el programa, y finalmente se elaboran una serie de recomendaciones para atender las áreas de mejora detectadas durante el proceso de evaluación.

Se espera que los resultados de la evaluación aporte a los responsables y operadores del programa de información y datos que les ayuden en el proceso de toma de decisiones vinculadas a la operación del mismo, y con ello se realicen los trabajos correspondientes que contribuyan a mejorar el desempeño del programa, pero sobre todo el generar impactos positivos en el bienestar de las habitantes del estado de Tlaxcala.

TEMA I. DISEÑO DEL PROGRAMA

1.1 Análisis de la justificación de la creación y del diseño del Programa

1. El problema o necesidad prioritaria que busca resolver el programa está identificado en un documento que cuenta con la siguiente información:

- a) El problema o necesidad se formula como un hecho negativo o como una situación que puede ser revertida.
- b) Se define la población que tiene el problema o necesidad.
- c) Se define el plazo para su revisión y su actualización.

Respuesta: Sí

Nivel	Criterios
3	<ul style="list-style-type: none"> • El programa tiene identificado el problema o necesidad que busca resolver, y • El problema cuenta con dos de las características establecidas en la pregunta.

La Secretaría de Salud- Salud de Tlaxcala, a través de la Dirección de Planeación, Desarrollo e Infraestructura ejecuta el Programa de Fortalecimiento en la Infraestructura de los Centros de Salud del Estado de Tlaxcala. En la nota técnica elaborada para el programa se plantea el problema que busca resolver que es “Salud Tlaxcala cuenta con 165 centros de salud distribuidos en el Estado que requieren periódicamente de mantenimiento, sin embargo en los últimos años ha existido un rezago importante en este rubro derivado a las carencias presupuestales que presenta”.

En este punto se recomienda revisar la redacción del problema, para ser más específicos sobre el área de enfoque en que centrará el programa, considerando los municipios con menor índice de desarrollo humano. Como propuesta, la redacción del problema quedaría “Alto porcentaje de centros de salud con rezagos en infraestructura ubicados en municipios con menores índices de desarrollo humano.” De este modo el objetivo del programa se enfocaría en fomentar el desarrollo en regiones menos favorecidas como se establece en los Lineamientos para la aplicación, rendición de cuentas y transparencia de los programas y proyectos de inversión apoyados con recursos del Fondo Regional (FONREGION) que norman el uso de los recursos que financian el programa, así se destinarán a proyectos que tengan un impacto regional y en zonas con menor desarrollo humano.

2. Existe un diagnóstico del problema que atiende el programa que describa de manera específica:

- a) Causas, efectos y características del problema
- b) Cuantificación, características y ubicación territorial de la población que presenta el problema
- c) El plazo para su revisión y su actualización

Respuesta: Si

Nivel	Criterios
3	<ul style="list-style-type: none"> • El programa cuenta con un diagnóstico del problema, y • El diagnóstico cuenta con dos de las características establecidas en la pregunta

En el Estado de Tlaxcala, en la nota técnica del Programa de Fortalecimiento en la Infraestructura de los Centros de Salud del Estado de Tlaxcala 2012, se describen las causas del problema a atender. En este mismo documento se cuantifican el área de enfoque así como la población que se beneficiaría con las acciones implementadas, sin embargo, no se definen plazos para su revisión y actualización.

Las causas principales de la falta de mantenimiento de los centros de salud son la baja asignación de recursos para el mantenimiento de los centros de salud, al ser los montos muy bajos impide que las necesidades de mantenimiento sean resueltas en oportunidad, cantidad y suficiencia. Así mismo se mencionan que la dinámica poblacional de la entidad genera una mayor demanda de los servicios de salud, específicamente se menciona que de acuerdo al Censo de Población y Vivienda 2010 los grupos de mayor concentración de población son de 5 a 9 años, con el 10.54%, el de 15 a 19 años con el 10.19% y el de 10 a 14 años con el 10.14%.

El principal efecto que se describe es la falta de capacidad para mantener servicios continuos y óptimos a las necesidades y demanda de la población.

La recomendación para el diagnóstico es mejorarla exposición de causas y efectos del problema para lo cual se sugiere utilizar la herramienta de árbol de problemas, siendo un elemento que permite identificar con facilidad la causa y efectos.

3. ¿Existe justificación teórica o empírica documentada que sustente el tipo de intervención que el programa lleva a cabo?

Respuesta: Si

Nivel	Criterios
3	<ul style="list-style-type: none"> • El programa cuenta con una justificación teórica o empírica documentada que sustente el tipo de intervención que el programa lleva a cabo en la población objetivo, y • La justificación teórica o empírica documentada es consistente con el diagnóstico del problema, y • Existe (n) evidencia (s) (nacional o internacional) de los efectos positivos atribuibles a los beneficios o los apoyos otorgados a la población objetivo.

El gobierno del estado de Tlaxcala en la nota técnica del programa presenta la justificación empírica de la intervención. En este documento se hace mención a una referencia clave que respalda la importancia de invertir en la remodelación, ampliación y mantenimiento de Centros de Salud (CS) Comunitarios, el Plan Maestro de Infraestructura Física en Salud a cargo de la Secretaría de Salud que es “el instrumento rector para la promoción, desarrollo y reordenamiento de la infraestructura de los servicios estatales de salud.”

En la entrevista que se tuvo con el área responsable del programa hizo énfasis en que la operación del mismo se realiza con base en la normativa y modelos de trabajo desarrollados en materia de salud a nivel federal. Por ello se identificó que la Secretaría de Salud federal a través de la Dirección General de Desarrollo de la Infraestructura Física publica los *Modelos de recursos para la planeación de las unidades médicas de la Secretaría de Salud* en el que se definen los criterios para la integración de las unidades médicas de primer contacto y hospitalarias así como los *Modelos de Unidades Médicas. Modelo Integrador de Atención a la Salud (MIDAS)* que es una guía para la “definición de anteproyecto y proyectos arquitectónicos de nueva infraestructura o de ampliaciones y adecuaciones.”

Finalmente, en 2008 se realizó la evaluación de las *Unidades de primer nivel de atención en los Servicios Estatales de Salud* en que se describe la situación actual de los servicios de salud y su capacidad resolutive en el nivel primario de atención siendo los elementos técnicos y de infraestructura esenciales para el logro de este objetivo.

1.2 Análisis de la contribución del Programa a los objetivos estatales y sectoriales

4. El propósito del programa está vinculado con los objetivos del programa sectorial considerando que:

- a) Existen conceptos comunes entre el propósito y los objetivos del programa sectorial, especial o institucional, por ejemplo: población objetivo.
- b) El logro del propósito aporta al cumplimiento de algunas de las metas de algunos de los objetivos del programa sectorial, especial o institucional.

Respuesta: No

No se cuenta con evidencia documental sobre un programa sectorial, especial o institucional en el que se definan las metas y objetivos para el desarrollo regional en el estado. Así mismo no se cuenta con información documental sobre las metas y propósitos a nivel estatal en materia de salud en que se establezca la contribución del fortalecimiento de la infraestructura en el logro de los objetivos en la materia.

5. ¿Con cuáles objetivos, ejes y temas del Plan Estatal de Desarrollo vigente está vinculado el objetivo sectorial relacionado con el programa?

No se cuenta con un programa sectorial, sin embargo, el Programa de Fortalecimiento en la Infraestructura de los Centros de Salud del Estado de Tlaxcala 2012 se vincula al Plan Estatal de Desarrollo 2011-2016, específicamente al eje Desarrollo Social Incluyente para Fortalecer el Bienestar, en su área de Acceso Universal a los Servicios de Salud y Seguridad Social, al objetivo 3.1 Modernización del Sistema Estatal de Salud que señala “Promover un proceso de modernización del Sistema Estatal de Salud, que facilite la integración efectiva de sus tres niveles de atención, otorgue prioridad a la ampliación de su infraestructura, recursos humanos, equipamiento y fortalezca su capacidad de atender el incremento de la demanda social de servicios de salud”.

El Programa responde a las siguientes líneas de acción:

3.1.3 Concertar con el gobierno federal las inversiones que se requieren para ampliar la infraestructura, la dotación de recursos humanos capacitados y para resolver las carencias observadas en los tres niveles de atención.

3.1.11 Intensificar el mantenimiento preventivo y correctivo de la infraestructura y del equipamiento de los centros de salud y de los hospitales.

6. ¿Cómo está vinculado el Propósito del programa con las Metas del Milenio?

El Programa de Fortalecimiento en la Infraestructura de los Centros de Salud del Estado de Tlaxcala 2012 se vincula de forma indirecta al Objetivo 4 Reducir la mortalidad de los niños menores de 5 años y al Objetivo 5 Mejorar la salud materna establecidos en los Objetivos de Desarrollo del Milenio.

El logro de dos de los Objetivos de Desarrollo del Milenio requiere que los servicios de salud se otorguen con calidad, de forma oportuna y resolutive, para ello contar con los elementos organizacionales, de equipamiento e infraestructura adecuados y necesarios son la base para la prestación de los servicios médicos. De esta forma, el logro de los Objetivos del Milenio en materia de salud se puede alcanzar al disponer de la infraestructura adecuada.

1.3 Análisis de la población potencial y objetivo

7. Las poblaciones, potencial y objetivo, están definidas en documentos oficiales y/o en el diagnóstico del problema y cuentan con la siguiente información y características:

- a) Unidad de medida
- b) Están cuantificadas
- c) Metodología para su cuantificación y fuentes de información
- d) Se define un plazo para su revisión y actualización

Respuesta: Sí

Nivel	Criterios
2	<ul style="list-style-type: none"> • El programa tiene definidas las poblaciones (potencial y objetivo), y • Las definiciones cuentan con dos de las características establecidas

En la nota técnica del programa se señala que la población potencial que se define como “los 165 centros de salud distribuidos en el Estado que requieren periódicamente de mantenimiento”. Por su parte, la población potencial se define como “los 106 centros de salud y cuyas poblaciones se verán directamente beneficiadas en 54 de los 60 municipios que integran la Entidad”.

La recomendación para este tema es que con base en el árbol de problemas que se elabora se redefinan tanto a la población potencial como a la objetivo, específicamente en la población objetivo se haga mención a la prioridad

en remodelación, ampliación y mantenimiento de los centros de salud ubicados en los municipios que presentan menor índice de desarrollo humano, alineándose con lo establecido en los lineamientos del FONREGION.

Si bien tanto en el Convenio de transferencia, aplicación y verificación de recursos del Fondo Regional a Salud Tlaxcala así como en la nota técnica del programa, se hace mención que el área de enfoque son los centros de salud, no se establece en ningún documento la metodología para su medición, cuantificación, revisión o actualización.

8. Existe información que permita conocer quiénes reciben los apoyos del programa (padrón de beneficiarios) que:

- a) Incluya las características de los beneficiarios establecidas en su documento normativo
- b) Incluya el tipo de apoyo otorgado
- c) Esté sistematizada e incluya una clave única de identificación por beneficiario que no cambie en el tiempo
- d) Cuente con mecanismos documentados para su depuración y actualización

Respuesta: Sí

Nivel	Criterios
4	• La información de los beneficiarios cuenta con todas las características establecidas

Los centros de salud de la entidad se encuentran registrados en el Plan Maestro de Infraestructura Física en Salud de la Secretaría de Salud federal, que de acuerdo a la Ley General de Salud y al Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Protección Social en Salud señalan la integración de un certificado de necesidades de equipo médico que se define como “un instrumento de planeación que permite fomentar el uso racional de recursos tecnológicos para la salud y el desarrollo de la infraestructura y el equipamiento de una unidad de servicios de salud”¹.

El certificado de necesidades de equipo médico considera los siguientes parámetros²:

- I. Proyecciones demográficas y epidemiológicas de la población;
- II. Comparación de costo-efectividad de los proyectos alternativos existentes;
- III. Relación de la oferta existente;
- IV. Necesidades especiales de las familias beneficiarias;
- V. Comparación de las tendencias de utilización u ocupación de los otros prestadores de servicios en el área;
- VI. Disponibilidad de recursos financieros;
- VII. El flujo de liquidez proyectado que debe asegurar la viabilidad financiera;
- VIII. Aspectos ambientales y culturales relacionados con el proceso de atención, y
- IX. Características arquitectónicas y de operatividad relacionadas con las costumbres, el clima y las condiciones geográficas.

Además a nivel nacional se cuenta con el Subsistema de Información de Equipamiento, Recursos Humanos e Infraestructura para la Atención de la Salud (SINERHIAS) que se constituye el instrumento rector para integrar las estadísticas de equipamiento, los recursos humanos, físicos y materiales de los establecimientos de salud de las Secretarías Estatales de Salud (SESA's), que en el caso de los centros de salud sólo se tiene registro de la infraestructura.

Además el estado cuenta con un registro específico para las unidades médicas atendidas a través del programa, el cual está a cargo de la Subdirección de Infraestructura de la Secretaría de Salud-Salud Tlaxcala.

¹ Certificado de Necesidades de Equipo Médico http://www.cenetec.gob.mx/interior/gaceta1/cert_necesidad.html

² Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Protección Social en Salud. Sección Tercera del Plan Maestro de Infraestructura, artículo 37.

9. Si el programa recolecta información socioeconómica de sus beneficiarios, explique el procedimiento para llevarlo a cabo, las variables que mide y la temporalidad de las mediciones.

El Programa de Fortalecimiento en la Infraestructura de los Centros de Salud del Estado de Tlaxcala 2012 cuenta con evidencia sobre la recolección de información de los beneficiarios directos del programa, que en este caso, son los centros de salud.

Como se mencionó en la pregunta 8, los centros de salud se encuentran registrados en el Plan Maestro de Infraestructura Física en Salud de la Secretaría de Salud federal y cuentan con su certificado de necesidades de equipo médico. En estos dos instrumentos a nivel federal se especifica el estado en el que se encuentran los centros de salud.

En el estado de Tlaxcala para cada centro de salud se levanta una Minuta de Supervisión que realiza el enlace técnico de infraestructura del Departamento de Obras, en la minuta se recoge la siguiente información:

- Unidad
- Localidad
- Municipio
- Tipo de obra
- Dependencia ejecutora
- Descripción de condiciones de CS
- Firmas de supervisor de obra y responsable de CS

Además, la Secretaría a través de su Subdirección de Infraestructura cuenta con un registro de Unidades Médicas de Primer Nivel para Sustitución por Obra Nueva y Equipamiento, para Rehabilitación y Remodelación, para Ampliación y Equipamiento.

1.4 Análisis de la Matriz de Indicadores para Resultados

10. ¿En el documento normativo del Programa es posible identificar el resumen narrativo de la Matriz de Indicadores para Resultados (Fin, Propósito, Componentes y Actividades)?

Respuesta: No

En el gobierno del estado se cuenta con la nota técnica que justifica la acción a realizar del programa dentro del área de salud pero ésta adolece de una matriz de indicadores de resultados (MIR).

Los recursos con los que opera el programa provienen del Fondo Regional (FONREGION) que en sus disposiciones generales establecen que su destino son “programas y proyectos de inversión en infraestructura y su equipamiento, con impacto en el Desarrollo Regional de los 10 estados con menor grado de desarrollo medido por el Índice de desarrollo humano, considerando la desviación de cada uno de ellos con respecto del índice o media nacional”. Los lineamientos del FONREGION presentan importantes limitaciones entre los que sobresalen: la falta de objetivos que orienten las decisiones de las entidades federativas así como la falta de un sistema de información e indicadores que permitan dar seguimiento a los fenómenos y problemas de la región³. El fondo no cuenta con una matriz que le sirva de guía a la entidad.

Se recomienda integrar una MIR que permita identificar de forma sencilla cómo las acciones en materia de salud que realiza el programa contribuyen al desarrollo de las regiones menos favorecidas del estado.

³ SHCP/BID. Evaluación del Fondo Regional 2007-2009. Informe final de evaluación externa 2010 y su resumen ejecutivo, Contrato BID-SBCC-002-2010, pág 1.

11. Las fichas técnicas de los indicadores del programa cuentan con la siguiente información:

- a) Nombre
- b) Definición
- c) Método de cálculo
- d) Unidad de medida
- e) Frecuencia de medición
- f) Línea base
- g) Metas
- h) Comportamiento del indicador

Respuesta: No

El programa no cuenta con matriz de indicadores de resultados. Es importante mencionar que en el Convenio de transferencia, aplicación y verificación de recursos del Fondo Regional a Salud Tlaxcala en la cláusula novena se establece “SALUD TLAXCALA deberá contar con indicadores para resultados que permitan medir los efectos de la remodelación, ampliación y mantenimiento de los Centros de Salud Comunitarios”, hasta el momento de realizarse la evaluación, el programa no contaba con ningún tipo de indicadores.

12. Las metas de los indicadores de la MIR del Programa tienen las siguientes características:

- a) Cuentan con unidad de medida
- b) Están orientadas a impulsar el desempeño, es decir, no son laxas
- c) Son factibles de alcanzar considerando los plazos y los recursos humanos y financieros con los que cuenta el programa

Respuesta: No

El programa no cuenta con una MIR, por ello se recomienda que el programa elabore su matriz, aplicando la metodología de marco lógico.

1.6 Análisis de posibles complementariedades y coincidencias con otros programas Estatales

13. ¿Con cuáles programas estatales y en qué aspectos el programa evaluado podría tener complementariedad y/o coincidencias?

El Programa de Fortalecimiento en la Infraestructura de los Centros de Salud del Estado de Tlaxcala tiene complementariedad con los siguientes proyectos de la Secretaría de Salud-Salud Tlaxcala:

Programa 03 Desarrollo Humano

Subprograma 331 Promoción Integral de la Salud

- Proyecto Eficientar los servicios médicos en los Hospitales Comunitarios
- Proyecto Atención Médica en Zonas Rurales-Cobertura Médica
- Proyecto La promoción de la Salud en el Modelo de Atención Comunitaria

Los proyectos se caracterizan por proporcionar servicios de salud a la población beneficiada del Seguro Popular, el programa Oportunidades y a la población en general. Para que los servicios garanticen la salud de la población beneficiada requiere contar con la infraestructura y equipamiento necesario y suficiente para la atención médica.

El Programa de Fortalecimiento en la Infraestructura de los Centros de Salud del Estado de Tlaxcala también tiene complementariedad con el proyecto de la Secretaría de Salud-Salud Tlaxcala denominado Atención Médica Integral cuyo objetivo es “Garantizar la calidad de los servicios y la atención médica integral a través de una infraestructura física instalada en unidades de primer, segundo y tercer nivel, logrando la accesibilidad y la disponibilidad de los servicios de salud con eficiencia, eficacia, efectividad y seguridad para todos los Tlaxcaltecas con el propósito de mantener y/o elevar los niveles de salud”. En este caso este proyecto está vinculado directamente en la atención a infraestructura, sin embargo tanto la meta como los indicadores relacionados al proyecto hacen referencias a temáticas vinculadas a los servicios médicos directamente relacionados a la población.

TEMA II. PLANEACIÓN Y ORIENTACIÓN A RESULTADOS DEL PROGRAMA

2.1 Instrumentos de planeación

14. La unidad responsable del Programa cuenta con un plan estratégico con las siguientes características:

- a) Es resultado de ejercicios de planeación institucionalizados, es decir, sigue un procedimiento establecido en un documento
- b) Contempla el mediano y/o largo plazo
- c) Establece los resultados que quieren alcanzar, es decir, el Fin y Propósito del Programa
- d) Cuenta con indicadores para medir los avances en el logro de sus resultados

Respuesta: No

El FONREGION a nivel federal no cuenta con un plan estratégico que contemple una visión a mediano y largo plazo, así mismo no se tienen definidos las metas a alcanzar para las regiones de las entidades beneficiadas con recursos del fondo.

A nivel del estado, no se cuentan con un plan estratégico que permita identificar las metas y resultados a mediano y largo plazo, ni los indicadores que permitan medir los logros obtenidos

15. El programa cuenta con planes de trabajo anuales para alcanzar sus objetivos que:

- a) Son resultado de ejercicios de planeación institucionalizados, es decir, siguen un procedimiento establecido en un documento
- b) Son conocidos por los responsables de los principales procesos del programa
- c) Tienen establecidas sus metas
- d) Se revisan y actualizan

Respuesta: Sí

Nivel	Criterios
4	<ul style="list-style-type: none"> • Los planes de trabajo anuales tienen todas las características establecidas

Las dependencias del gobierno del Estado elaboran su Programa Operativo Anual (POA) en el que se establecen los objetivos, las metas institucionales, avances programáticos y montos de operación.

El POA es elaborado por la Dirección de Planeación, Desarrollo e Infraestructura dentro de la Secretaría de Salud-Salud Tlaxcala por lo que los responsables del programa conocen lo establecido en el él.

2.2 De la orientación hacia resultados y esquemas o procesos de evaluación

16. El programa utiliza informes de evaluaciones externas:

- a) De manera regular, es decir, uno de los elementos para la toma de decisiones sobre cambios al programa son los resultados de evaluaciones externas
- b) De manera institucionalizada, es decir, sigue un procedimiento establecido en un documento
- c) Para definir acciones y actividades que contribuyan a mejorar su gestión y/o sus resultados
- d) De manera consensada, participan operadores, gerentes y personal de la unidad de planeación y/o evaluación

Respuesta: No

No existe evidencia de que el área responsable del programa utilice informes de evaluaciones externas para la toma de decisiones sobre el programa, sobre todo considerando que se ha realizado una evaluación al Fondo Regional “Evaluación del Fondo Regional 2007-2009” y sobre la temática específica que atiende el programa se identifica la “Evaluación 2008. Unidades de primer nivel de atención en los Servicios Estatales de Salud” realizada por la Secretaría de Salud. Se recomienda que la Secretaría de Salud-Salud Tlaxcala contemple la realización de evaluaciones externas en los diversos tipos que existen con la finalidad de contar con información actualizada del desempeño del programa.

17. Del total de los Aspectos Susceptibles de Mejora (ASM) clasificados como específicos y/o institucionales de los últimos tres años, ¿qué porcentaje han sido solventados acorde con lo establecido en los documentos de trabajo y/o institucionales?

No se cuenta con evidencia de los ASM que hayan sido solventados. Una vez que se realicen evaluaciones externas, es recomendable contar con un mecanismo que permita dar seguimiento a los trabajos que se realicen para responder a los ASM.

18. ¿Con las acciones definidas en los documentos de trabajo e institucionales, que a la fecha se han implementado, provenientes de los mecanismos para el seguimiento a los aspectos susceptibles de mejora derivados de informes y evaluaciones a los programas presupuestarios de la administración pública estatal de los últimos tres años, se han logrado los resultados establecidos?

En el caso de la evaluación del Fondo Regional, las recomendaciones se concentraron en: reestructuración de los lineamientos de operación y emisión de reglas de operación adecuadas para atender la problemática regional, delimitación y reconocimiento de las regiones al interior de las entidades federativas, transitar de un esquema de gasto de orden estatal hacia uno estatal-regional, vincular la planeación del desarrollo regional con la cartera de proyectos⁴. Sin embargo, no se cuenta con evidencia de documentos de trabajo implementados para cubrir las recomendaciones hechas.

En el caso del gobierno del estado de Tlaxcala no se cuenta con evidencia de que se hayan utilizado evaluaciones externas, ni de documentos institucionales sobre el cumplimiento y seguimiento de los aspectos susceptibles de mejora.

⁴ SHCP/BID. Evaluación del Fondo Regional 2007-2009. Informe final de evaluación externa 2010 y su resumen ejecutivo, Contrato BID-SBCC-002-2010, pág. 149-155.

19. ¿Qué recomendaciones de las evaluaciones externas de los últimos tres años no han sido atendidas y por qué?

No se han realizado evaluaciones al Programa de Fortalecimiento en la Infraestructura de los Centros de Salud del Estado de Tlaxcala ni al Fondo Regional en el estado, por ello no se identifican ASM.

20. A partir del análisis de las evaluaciones externas realizadas al programa y de su experiencia en la temática ¿Qué temas del programa considera importante evaluar mediante instancias externas?

La recomendación para el Estado de Tlaxcala es continuar realizando evaluaciones externas que emitan información actualizada y recomendaciones para mejorar la gestión del programa. Específicamente para el Fondo Regional se requiere realizar una evaluación integral que mida el desempeño de los diversos programas en los que se están utilizando los recursos del fondo, que permita identificar cómo los diversos proyectos están contribuyendo al desarrollo regional en la entidad.

En el caso del programa de Fortalecimiento en la Infraestructura de los Centros de Salud se recomienda: elaborar su Matriz de Indicadores de Resultados y realizar evaluaciones externas que muestren el desempeño del programa en todas las fases: diseño, proceso, de resultados, impacto.

2.3 De la generación de información

21. El programa recolecta información acerca de:

- a) La contribución del programa a los objetivos del programa sectorial, especial o institucional
- b) Los tipos y montos de apoyo otorgados a los beneficiarios en el tiempo
- c) Las características socioeconómicas de sus beneficiarios
- d) Las características socioeconómicas de las personas que no son beneficiarias, con fines de comparación con la población beneficiaria

Respuesta: Sí

Nivel	Criterios
1	<ul style="list-style-type: none"> • El programa recolecta información acerca de uno de los aspectos establecidos.

El Estado de Tlaxcala en el Convenio de transferencia, aplicación y verificación de recursos entre el poder ejecutivo del estado de Tlaxcala y el organismo público descentralizado Salud de Tlaxcala así como en la nota técnica del Programa de Fortalecimiento en la Infraestructura de los Centros de Salud del Estado de Tlaxcala, establecen la contribución del programa en los objetivos establecidos en materia de salud del PED 2011-2016.

El programa recolecta información sobre los apoyos y trabajos realizados en los centros de salud a través de dos instrumentos principalmente:

- Catálogo de conceptos de equipo médico en el que se especifica la obra, localidad y municipio en el que se ubica el centro de salud.

Este catálogo registra el concepto, especificaciones, unidades y montos del equipo y material adquirido para los centros de salud.

- El Departamento de Obras e Infraestructura cuenta con un registro de las obras, localidad y municipio donde se ubica el centro de salud. Se contempla un registro por capítulo presupuestal, los conceptos, unidades, cantidad e importe adquiridos para cada centro de salud.

En este tema se recomienda que para medir el impacto del programa es conveniente hacer un trabajo que permita recolectar la opinión de la población que recibe los servicios médicos en los centros de salud.

22. El Programa recolecta información para monitorear su desempeño con las siguientes características:

- a) Es oportuna
- b) Es confiable, es decir, está validada por quienes las integran
- c) Está sistematizada
- d) Es pertinente respecto de su gestión, es decir, permite medir los indicadores de actividades y componentes
- e) Está actualizada y disponible para dar seguimiento de manera permanente

Respuesta: Sí

Nivel	Criterios
3	<ul style="list-style-type: none"> • La información que recolecta el programa cuenta con cuatro de las características establecidas.

La información de los centro de salud se encuentra en bases de datos que maneja la Secretaría de Salud-Salud Tlaxcala, como se señaló en las preguntas 8 y 21, a nivel federal se cuenta con un registro de todos los centros de salud en el país, el Plan Maestro de Infraestructura Física en Salud de la Secretaría de Salud. Por su parte, en el estado de Tlaxcala se cuentan con dos bases de datos principales el Catálogo de conceptos de equipo médico y el registro del Departamento de Obras e Infraestructura de las obras, cuya información se encuentra actualizada por mes.

Adicionalmente, el programa lleva un registro de la Unidades Médicas de Primer Nivel para Sustitución por obra Nueva y Equipamiento del Fondo Regional, en éste se integra información sobre el tipo de proyecto que se realiza, el monto programado por obra y los avances físicos y financieros.

Si bien, esta base de datos incluye información valiosa sobre las obras es recomendable que una vez que se cuente con la MIR se desglose la información de tal forma que se obtengan datos pertinentes para la medición de los Componentes y la Actividades que se incluyan en la MIR.

TEMA III. COBERTURA Y FOCALIZACIÓN DEL PROGRAMA

3.1 Análisis de cobertura

23. El Programa cuenta con una estrategia de cobertura documentada para atender a su población objetivo con las siguientes características:

- a) Incluye la definición de la población objetivo
- b) Especifica metas de cobertura anual
- c) Abarca un horizonte de mediano y largo plazo
- d) Es congruente con el diseño del programa

Respuesta: No

Nivel	Criterios
4	<ul style="list-style-type: none"> • La estrategia de cobertura cuenta con todas las características establecidas

No se cuenta con información documental sobre una estrategia de cobertura para atender la población objetivo, aunque es importante señalar que la unidad responsable realiza un proceso de visitas a los centros de salud para identificar sus necesidades y a partir de ello es que se definen las prioridades.

Es recomendable elaborar un plan estratégico para la conservación, ampliación y mantenimiento de la infraestructura en salud a través del cual la Secretaría de Salud-Salud Tlaxcala plantee los objetivos y metas así como las estrategias que permitan su realización.

24. ¿El programa cuenta con mecanismos para identificar su población objetivo? En caso de contar con estos, especifique cuáles y qué información utiliza para hacerlo.

El programa hace uso de la información disponible en el Plan Maestro de Infraestructura Física en Salud de la Secretaría de Salud, el cual es un registro a nivel federal de todas las unidades médicas, como parte de este registro que realiza la Secretaría de Salud-Salud Tlaxcala se encuentra el *certificado de necesidades de equipo médico*.

Adicionalmente a la información de este registro, el personal de la unidad responsable realiza visitas a los centros de salud con la finalidad de identificar sus necesidades y definir prioridades.

Como nos señaló el responsable del programa estos registros son los que utiliza la Secretaría de Salud- Salud Tlaxcala para identificar los centros de salud que serán atendidos por el programa.

Un elemento importante que utiliza el gobierno de Tlaxcala son las jurisdicciones sanitarias⁵, en el caso del estado de Tlaxcala, se identifican 3 jurisdicciones, a través de las cuales identifican los centros de salud. Estas jurisdicciones integran redes regionales, que se complementa con el enfoque del Fondo Regional.

5 La jurisdicción sanitaria es responsable de la operación de los servicios de salud, al ser la Unidad Técnica-Administrativa desconcentrada de los Servicios Estatales de Salud, a la que se le asignan recursos para realizar acciones integrales de salud pública, atención médica y regulación sanitaria. Programa de Acción: Modelo Integrado de Atención a la Salud (MIDAS)

25. A partir de las definiciones de la población potencial, la población objetivo y la población atendida, ¿Cuál ha sido la cobertura del programa?

En la nota técnica del programa se señala que la población potencial que se define como “los 165 centros de salud distribuidos en el Estado que requieren periódicamente de mantenimiento”. Por su parte, la población potencial se define como “los 106 centros de salud y cuyas poblaciones se verán directamente beneficiadas en 54 de los 60 municipios que integran la Entidad”. Es importante señalar que el dato de la población objetivo fue modificado a 72, aunque no se cuenta con un documento que justifique esta reducción.

De acuerdo a los registros del programa, al mes de diciembre de 2012, el programa presentaba la siguiente cobertura:

- 7 proyectos por sustitución por obra nueva
- 60 por rehabilitación
- 5 por ampliación

Con base en el ajuste en el número de centros de salud se estaría cumpliendo con la cobertura establecida.

TEMA IV. OPERACIÓN DEL PROGRAMA

4.1 Análisis de los procesos establecidos en las ROP o normatividad aplicable

26. Describa mediante diagramas de flujo el proceso general del Programa para cumplir con los bienes y los servicios (componentes), así como los procesos clave en la operación del Programa.

- La Dirección de Planeación hace una revisión del flujo de demanda en los centros de salud.
- Se analiza el incremento poblacional en los municipios
- Se hace una valoración de la infraestructura del centro de salud, que permitirá hacer un cálculo del tipo de trabajo que se tiene que realizar así como el equipamiento que se requiere.
- Se analiza el predio donde se asienta los centros de salud, en aquellos casos en los que se pide ampliación de instalaciones.
- Proceso de cuantificación de acciones, se integra un catálogo de conceptos y se determina un importe por obra
- Se seleccionan los centros de salud que requieren de mayor atención
- Se define alguna de las modalidades en que será apoyado el centro de salud: 1) Rehabilitación, 2) Sustitución de obra nueva y equipamiento y 3) Ampliación y equipamiento
- Se hace la asignación de recurso
- Se realiza el proceso de licitación de obra
- Inicio de obra, en la cual participan el supervisor de la Secretaría y la empresa seleccionada
- Apertura de bitácora en la que se define el inicio de la obra y si se hace entrega de anticipo o no
- Supervisión de obra por parte de la Secretaría para verificar que se cumpla con la norma que define la SSA
- Empresa realiza proceso de entrega-recepción
- La unidad responsable hace entrega a beneficiarios o responsable del centro de salud, se firma acta de entrega-recepción. En caso de que no se está conforme con la obra se levanta una minuta.

Solicitud de apoyos

27. ¿El Programa cuenta con información sistematizada que permite conocer la demanda total de apoyos y las características de los solicitantes? (Socioeconómicas en el caso de personas físicas y específicas en el caso de personas morales)

Respuesta: No

El programa no cuenta con información sistematizada que permita conocer la demanda total de apoyos, sin embargo, es de resaltar que sí se cuenta con un registro de las peticiones que realizan los centros de salud, además en cada municipio se integran comités de salud o las jurisdicciones de salud pueden mandar un relación de oficio en el que se plasman las demandas.

28. Los procedimientos para recibir, registrar y dar trámite a las solicitudes de apoyo cuentan con las siguientes características:

- a) Corresponden a las características de la población objetivo
- b) Existen formatos definidos
- c) Están disponibles para la población objetivo
- d) Están apegados al documento normativo del programa

Respuesta: No

El programa no cuenta con procedimientos para recibir, registrar y dar trámite a las solicitudes de apoyo.

29. El programa cuenta con mecanismos documentados para verificar el procedimiento para recibir, registrar y dar trámite a las solicitudes de apoyo con las siguientes características:

- a) Son consistentes con las características de la población objetivo
- b) Están estandarizados, es decir, son utilizados por todas las instancias ejecutoras
- c) Están sistematizados
- d) Están difundidos públicamente

Respuesta: No

No se cuenta con información documental que muestre el procedimiento para recibir, registrar y dar trámite a las solicitudes de apoyo.

Selección de beneficiarios y/o proyectos

30. Los procedimientos del Programa para la selección de beneficiarios y/o proyectos tienen las siguientes características:

- a) Incluyen criterios de elegibilidad claramente especificados, es decir, no existe ambigüedad en su redacción
- b) Están estandarizados, es decir, son utilizados por todas las instancias ejecutoras
- c) Están sistematizados
- d) Están difundidos públicamente

Respuesta: No

No se cuenta con evidencia del procedimiento seguido para la selección de proyectos, aunque en la práctica la unidad responsable levanta una Minuta de Supervisión en la que se registra información clave sobre el estado de los centros de salud, siendo la base para definir prioridades en el programa.

31. El Programa cuenta con mecanismos documentados para verificar el procedimiento de selección de beneficiarios y/o proyectos y tienen las siguientes características:

- a) Permiten identificar si la selección se realiza con base en los criterios de elegibilidad y requisitos establecidos en los documentos normativos
- b) Están estandarizados, es decir son utilizados por todas las instancias ejecutoras
- c) Están sistematizados
- d) Son conocidos por operadores del Programa responsable del proceso de selección de proyectos y/o beneficiarios

Respuesta: No

No se cuenta con información documentada para verificar el procedimiento de la selección de los proyectos

Tipos de apoyos

32. Los procedimientos para otorgar los apoyos a los beneficiarios tienen las siguientes características:

- a) Están estandarizados, es decir, son utilizados por todas las instancias ejecutoras
- b) Están sistematizados
- c) Están difundidos públicamente
- d) Están apegados al documento normativo del programa

Respuesta: No

No se cuenta con información documental sobre los procedimientos para otorgar los apoyos.

33. El Programa cuenta con mecanismos documentados para verificar el procedimiento de entrega de apoyos a beneficiarios y tienen las siguientes características:

- a) Permiten identificar si los apoyos a entregar son acordes a lo establecido en los documentos normativos del programa
- b) Están estandarizados, es decir, son utilizados por todas las instancias ejecutoras
- c) Están sistematizados
- d) Son conocidos por operadores del programa

Respuesta: Si

Nivel	Criterios
4	<ul style="list-style-type: none"> • Los mecanismos para verificar el procedimiento de entrega de apoyos a beneficiarios tienen todas las características establecidas.

El programa cuenta con información que permite verificar el procedimiento de entrega de apoyos. La Dirección de Planeación Desarrollo e Infraestructura cuenta con los registros denominados Unidades Médicas de Primer Nivel para Sustitución por Obra nueva y Equipamiento, para Rehabilitación y Remodelación, para Ampliación y Equipamiento.

En estos registros se integra la siguiente información:

- Ubicación del proyecto (municipio clave y nombre/ localidad clave y nombre)
- Tipología
- Tipo de proyecto
- Total programado (obra, ejecutor)
- Contratado (Número de contrato, monto contratado, nombre de la empresa, avance físico y avance financiero)

Ejecución

34. Los procedimientos de ejecución de obras y/o acciones tienen las siguientes características:

- a) Están estandarizados, es decir, son utilizados por todas las instancias ejecutoras
- b) Están sistematizados
- c) Están difundidos públicamente
- d) Están apegados al documento normativo del programa

Respuesta: Sí

Nivel	Criterios
4	<ul style="list-style-type: none"> Los documentos de ejecución de obras y/o acciones tienen todas las características establecidas

A nivel nacional existen los Modelos de Unidades Médicas (MIDAS) las cuales son base para que los Servicios Estatales de Salud cuenten con la capacidad resolutive para atender a las habitantes de la comunidad donde se ubican.

Los MIDAS están organizados en servicio de salud con una serie de componentes que garantizan la continuidad del servicio ⁶. Los MIDAS surgen a partir de la creación de Sistema de Protección Social en Salud cuyo objetivo es la articulación de unidades y servicios que cuenten con los elementos necesarios para su funcionamiento eficiente y efectivo. Con base en estos modelos la Secretaría de Salud-Salud Tlaxcala realiza las acciones en los centros de salud, los cuales son comunes en todas las entidades federativas, de conocimiento público. La unidad responsable le proporciona a la empresa responsable de la obra esta información para cumplir con lo establecido a nivel nacional.

35. El Programa cuenta con mecanismos documentados para dar seguimiento a la ejecución de obras y acciones y tienen las siguientes características:

- a) Permiten identificar si las obras y/o acciones se realizan acorde a lo establecido en los documentos normativos del Programa
- b) Están estandarizados, es decir, son utilizados por todas las instancias ejecutoras.
- c) Están sistematizados
- d) Son conocidos por operadores del Programa

Respuesta: Sí

Nivel	Criterios
3	<ul style="list-style-type: none"> • Los mecanismos para dar seguimiento a la ejecución de obras y/o acciones tienen tres de las características establecidas.

La unidad responsable realiza un proceso de supervisión de obra en el cual se levanta una Minuta de Supervisión en el que se registran los trabajos realizados por la empresa y el avance de obra. La supervisión se realiza con base en los modelos para los Servicios Estatales de Salud que son establecidos a nivel federal por la Secretaría de Salud y los cuales deben ser utilizados para todas las obras de infraestructura que se realizan en el área de la salud.

4.2 Mejora y simplificación regulatoria

36. ¿Cuáles cambios sustantivos en el documento normativo se han hecho en los últimos tres años que han permitido agilizar el proceso de apoyo a los solicitantes?

El programa cuenta con dos documentos clave que norman la operación, el Convenio de Transferencia, aplicación y verificación de recursos y la nota técnica del programa, sin embargo en ellos no se describen el proceso para el apoyo a los solicitantes. Dado que es un programa nuevo, hasta la fecha no se cuentan con modificaciones a estos documentos.

En este tema se recomienda que SESA a través del área que opera el programa elabore las Reglas de Operación (ROP) en las que se definan las disposiciones para la operación de los programas. Las ROP deberán de especificar, entre otros, los sujetos que recibirán apoyo, los tipos de apoyo que ofrecerá el programa, así como los requisitos para obtenerlos.

4.3 Organización y gestión

37. ¿Cuáles son los problemas que enfrenta la unidad administrativa que opera el Programa para la transferencia de recursos a las instancias ejecutoras y/o a los beneficiarios y, en su caso, qué estrategias ha implementado?

Con base en información y entrevistas con los responsables del programa se especificó que no existen problemas en la transferencia de recursos ya que se realiza una sola por parte de la Secretaría de Finanzas a la Secretaría de Salud-Salud Tlaxcala. Sin embargo, hizo hincapié en que SESA-Salud Tlaxcala cuenta con el recurso pero es la Secretaría de Obras Públicas, Desarrollo Urbano y Vivienda (SECODUVI) quien ejecuta la obra, esta triangulación genera un retraso en la obras derivado de una falta de coordinación y tiempos prolongados en los procesos que realizan cada una de las secretarías.

4.4 Eficiencia y economía operativa del programa

Eficiencia y eficacia

38. El programa identifica y cuantifica los gastos en los que incurre para generar los bienes y los servicios (componentes) que ofrece y los desglosa en los siguientes conceptos:

- a) Gastos en operación: directos e indirectos
- b) Gastos en mantenimiento: requeridos para mantener el estándar de calidad de los activos necesarios para entregar los bienes o servicios a la población objetivo.
- c) Gastos en capital: son los que se deben afrontar para adquirir bienes cuya duración en el programa es superior a un año.
- d) Gasto unitario: gastos totales/población atendida (gastos totales= gastos en operación + gastos en mantenimiento).

Respuesta: Sí

Nivel	Criterios
3	<ul style="list-style-type: none"> El programa identifica y cuantifica los gastos en operación y desglosa tres de los conceptos establecidos.

El Departamento de Obras e Infraestructura de la Secretaría de Salud-Salud Tlaxcala cuenta con un registro de las obras que realiza en los centros de salud (CS) en donde se identifica la siguiente información: 1) obra por tipo de CS, 2) Localidad y 3) Municipio.

Los gastos están divididos por capítulos:

- Capítulo 1 Preliminares
- Capítulo 2 Estructura
- Capítulo 3 Albañilería y acabados
- Capítulo 4 Herrería
- Capítulo 5 Instalaciones

Como área técnica no cuenta con información sobre los gastos de operación ya que es un proceso en manos de SECODUVI.

Economía

39. ¿Cuáles son las fuentes de financiamiento para la operación del Programa y qué proporción del presupuesto total del Programa representa cada una de las fuentes?

La fuente de financiamiento del programa es el Fondo Regional, recurso federal. En el Convenio de Transferencia, aplicación y verificación de recursos, en su cláusula primera se establece: “la transferencia de recursos del Fondo Regional por parte del EL EJECUTIVO a SALUD TLAXCALA, por el monto de \$70,000,000.00 (Setenta millones de pesos 00/100 MN), a fin de que sean aplicados a la Remodelación, Ampliación y Mantenimiento de Centros de Salud comunitarios”.

4.5 Sistematización de la información

40. Las aplicaciones informáticas o sistemas institucionales con que cuenta el programa tienen las siguientes características:

- a) Cuentan con fuentes de información confiables y permiten verificar o validar la información capturada
- b) Tienen establecida la periodicidad y las fechas límites para la actualización de los valores de las variables
- c) Proporcionan información al personal involucrado en el proceso correspondiente,
- d) Están integradas, es decir, no existe discrepancia entre la información de las aplicaciones o sistemas

Respuesta: Sí

Nivel	Criterios
4	<ul style="list-style-type: none"> • Los sistemas o aplicaciones informáticas del programa tienen todas las características establecidas.

A nivel nacional se dispone del Subsistema de Información de Equipamiento, Recursos Humanos e Infraestructura para la Atención de la Salud (SINERHIAS) el cual está integrado por:

- Inventario de las unidades médicas: cantidad, tipo, clave de identificación, variables demográficas.
- Equipo médico: Inventario funcionalidad, necesidades de equipo
- Recursos humanos: especialidades, capacitación y productividad

En los Lineamientos para la integración de información en salud en el Subsistema de Información de Equipamiento, Recursos Humanos e Infraestructura para la Atención de la Salud (SINERHIAS) en el que establecen las funciones de los responsables a nivel estatal, el proceso a seguir y los tiempos de actualización y forma de entrega.

Toda la información se les da a conocer a las unidades médicas para que tengan conocimiento de los requisitos y normas que tienen que cumplir.

4.6 Cumplimiento y avance en los indicadores de gestión y productos

41. ¿Cuál es el avance de los indicadores de servicios y de gestión (actividades y componentes) y de resultados (fin y propósito) de la MIR del programa respecto de sus metas?

El programa no cuenta con Matriz de Indicadores de Resultados.

4.7 Rendición de cuentas y transparencia

42. El programa cuenta con mecanismos de transparencia y rendición de cuentas con las siguientes características:

- a) Las ROP están disponibles en la página electrónica de manera accesible, a menos de tres clics.
- b) Los resultados principales del programa son difundidos en la página electrónica de manera accesible.
- c) Cuenta con un teléfono o correo electrónico para informar y orientar tanto al beneficiario como al ciudadano en general, disponible en la página electrónica.
- d) La dependencia o entidad que opera el Programa no cuenta con modificación de respuesta a partir de recursos de revisión presentados ante el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública (IFAI).

Respuesta: Sí

Nivel	Criterios
3	<ul style="list-style-type: none"> Los mecanismos de transparencia y rendición de cuentas tienen tres de las características establecidas.

El Convenio de Transferencia, aplicación y verificación de recursos se encuentra disponible en la página de la Secretaría de Salud-Salud Tlaxcala. Por su parte, no se encuentran de manera accesible los resultados principales del programa.

En la página de la Secretaría de Salud-Salud Tlaxcala se encuentra disponible un directorio de las cinco direcciones que la integran, sin embargo, no se identifica con facilidad el área responsable del programa ni los contactos para solicitar información del mismo.

La primera recomendación es publicar información sobre el programa, con los datos disponibles se tiene que trabajar en un diseño de página que facilite la identificación de información por programa y que sea de fácil acceso.

TEMA V. PERCEPCIÓN DE LA POBLACIÓN ATENDIDA DEL PROGRAMA

43. El programa cuenta con instrumentos para medir el grado de satisfacción de su población atendida con las siguientes características:

- a) Su aplicación se realiza de manera que no se induzcan las respuestas.
- b) Corresponden a las características de sus beneficiarios.
- c) Los resultados que arrojan son representativos.

Respuesta: No

No se cuenta con evidencia documental de que el programa cuenta con instrumentos para medir el grado de satisfacción de la población atendida. Se recomienda que el programa elabore instrumentos que le permitan medir de forma periódica el grado de satisfacción de los usuarios de las unidades médicas con los trabajos de remodelación, ampliación o mantenimiento.

TEMA VI. RESULTADOS DEL PROGRAMA

44. ¿Cómo documenta el programa sus resultados a nivel de Fin y de Propósito?

- a) Con indicadores de la MIR
- b) Con hallazgos de estudios o evaluaciones que no son de impacto
- c) Con información de estudios o evaluaciones rigurosas nacionales o internacionales que muestran el impacto de programas similares
- d) Con hallazgos de evaluaciones de impacto

Respuesta: No

Como se han mencionado en preguntas previas, el programa no cuenta con una MIR por lo cual no se tienen definidos indicadores, así mismo el programa no ha realizado evaluaciones externas a los programas ni dispone de información sobre hallazgos y recomendaciones de evaluaciones y/o estudios sobre programas similares.

45. En caso de que el programa cuente con indicadores para medir su Fin y Propósito, inciso a) de la pregunta anterior, ¿cuáles han sido sus resultados?

No se cuentan con indicadores. Se recomienda que el programa elabore su MIR para que en ejercicios posteriores se pueda contar con información que permita medir el Fin y Propósito.

46. En caso de que el programa cuente con evaluación(es) externa(s) que no sea(n) de impacto y que permite(n) identificar hallazgo(s) relacionado(s) con el Fin y el Propósito del Programa, inciso b) de la pregunta 44, dichas evaluaciones cuentan con las siguientes características:

- a) Se compara la situación de los beneficiarios en al menos dos puntos en el tiempo, antes y después de otorgado el apoyo
- b) La metodología utilizada permite identificar algún tipo de relación entre la situación actual de los beneficiarios y la intervención del Programa
- c) Dados los objetivos del programa, la elección de los indicadores utilizados para medir los resultados se refieren al Fin y Propósito y/o características directamente relacionadas con ellos.
- d) La selección de la muestra utilizada garantiza la representatividad de los resultados entre los beneficiarios del programa

Respuesta: No

No se han realizado evaluaciones externas.

47. En caso de que el Programa cuente con evaluación(es) externa(s), diferente(s) a evaluaciones de impacto, que permite(n) identificar uno o varios hallazgos relacionados con el Fin y/o el Propósito del Programa, ¿cuáles son los resultados reportados en esas evaluaciones?

Respuesta: No

No se han realizado evaluaciones externas.

48. En caso de que el Programa cuente con información de estudios o evaluaciones nacionales e internacionales que muestran impacto de programas similares, inciso c) de la pregunta 44, dichas evaluaciones cuentan con las siguientes características:

- I. Se compara un grupo de beneficiarios con uno de no beneficiarios de características similares
- II. Las metodologías aplicadas son acordes a las características del programa y la información disponible, es decir, permite generar una estimación lo más libre posible de sesgos en la comparación del grupo de beneficiarios y no beneficiarios
- III. Se utiliza información de al menos dos momentos en el tiempo
- IV. La selección de la muestra utilizada garantiza la representatividad de los resultados.

Respuesta: No

No cuenta con evidencia que muestre que el programa dispone de información de estudios o evaluaciones nacionales e internacionales que muestren el impacto de programas similares.

49. En caso de que el programa cuente con información de estudios o evaluaciones nacionales e internacionales que muestran impacto de programas similares ¿Qué resultados se han demostrado?

No cuenta con evidencia que muestre que el programa dispone de información de estudios o evaluaciones nacionales e internacionales que muestren el impacto de programas similares.

50. En caso de que el programa cuente con evaluaciones de impacto, con qué características de las siguientes cuentan dichas evaluaciones:

- a) Se compara un grupo de beneficiarios con uno de no beneficiarios de características similares
- b) Las metodologías aplicadas son acordes a las características del programa y la información disponible, es decir, permite generar una estimación lo más libre posible de sesgos en la comparación del grupo de beneficiarios y no beneficiarios
- c) Se utiliza información de al menos dos momentos en el tiempo
- d) La selección de la muestra utilizada garantiza la representatividad de los resultados

Respuesta: No

Al programa no se le ha realizado evaluación de impacto alguna.

51. En caso de que se hayan realizado evaluaciones de impacto que cumplan con al menos las características señaladas en los incisos a) y b) de la pregunta anterior, ¿Cuáles son los resultados reportados en esas evaluaciones?

Respuesta: No

El programa no cuenta con evaluaciones para medir el impacto.

ANÁLISIS FODA Y RECOMENDACIONES

En el presente apartado se presentan las Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas que se identificaron para el programa Fortalecimiento en la Infraestructura de los Centros de Salud del Estado de Tlaxcala, así mismo se presentan recomendaciones generales de mejora del programa.

<p style="text-align: center;">Fortalezas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vinculación entre el Plan Estatal de Desarrollo y los objetivos del programa • Disponibilidad de instrumentos por parte de la Secretaría de Salud a nivel federal para la remodelación, ampliación y mantenimiento de los centros de salud • Interés por parte de los municipios para participar en el programa 	<p style="text-align: center;">Oportunidades</p> <ul style="list-style-type: none"> • Realizar evaluaciones externas • Obtener mayores recursos del fondo
<p style="text-align: center;">Debilidades</p> <ul style="list-style-type: none"> • No se cuenta con una matriz de indicadores de resultados • La población objetivo no está claramente definida • No cuenta con bases de información específicas para el programa • Falta de coordinación entre la dependencia ejecutora de la obra y la responsable del programa 	<p style="text-align: center;">Amenazas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Los lineamientos del Fondo Regional

Derivado de la evaluación realizada a continuación se presentan una serie de recomendaciones para mejorar el desempeño del programa:

Diseño

- Elaborar un diagnóstico en el que se especifique el problema público que atiende el programa, las causas que lo generan así como los principales efectos. En este tipo de documento se debe-

rán de incluir definiciones claves como la población potencial y objetivo. Se deberán establecer periodos para su revisión y actualización.

- Integrar un documento en el que se especifique la forma de cálculo de la población potencial y objetivo.
- Elaborar su matriz de indicadores de resultados lo que facilitará el monitoreo periódico de los avances logrados en el programa y los resultados alcanzados. La información derivada de los indicadores permitirán hacer correcciones oportunas en la operación del mismo y de esta forma alcanzar su objetivo.
- Elaborar reglas de operación o una normativa en la que se especifique con claridad la población potencial y objetivo del programa, el tipo de apoyos que se otorgarán así como los requisitos a cumplir para ser beneficiado.

Planeación

- Elaborar un plan estratégico que contemple un horizonte de mediano y largo plazo en las metas y actividades del programa, ya que si bien se ha operado de forma oportuna y alcanzado la cobertura de los centros de salud, el contar con un documento de este tipo le permitiría al programa tener un mejor desempeño así como una mejor disposición de sus recursos.

Cobertura

- Integrar un plan de cobertura a mediano y largo plazo, el cual podrá estar integrado en el plan estratégico que la institución elabore y sobre el cual los planes de trabajo anuales deberán estar alineados.

Operación

- Contar con mecanismos para verificar los procedimientos de selección de centros de salud beneficiados así como de la entrega de apoyos, si bien se cuentan con registros del tipo de apoyo y montos otorgados a cada uno de ellos, no hay documentos que muestren con claridad el proceso de selección ni de los procesos que realiza la unidad responsable para cumplir con los objetivos del programa.
- Publicar en la página de la Secretaría de Salud, así como en su portal de transparencia, información sobre los centros de salud que han sido beneficiados con el programa y los logros que se hayan alcanzado. Actualmente es muy poca la información disponible en el portal.

Percepción de la población atendida

- Construir un instrumento que permita conocer el nivel de satisfacción con las obras y procesos realizados en los centros de salud. En este aspecto, es muy importante, por una parte, preguntar a los responsables y personal que operan en los centros de salud cómo las obras responden a sus necesidades, y por otra parte, conocer la opinión de las personas que hacen uso de los servicios de salud y cómo los trabajos para mejorar la infraestructura son percibidos por ellos.

CONCLUSIONES

El Programa de Fortalecimiento en la Infraestructura de los Centros de Salud del Estado de Tlaxcala es de reciente creación y como tal se encuentra en la fase inicial de su implementación. Si bien la unidad responsable ha operado lo mejor posible para alcanzar la meta planeada, la falta de un buen diseño y un proceso de planeación impide que se puedan contemplar mayores resultados que los que hayan logrado en el año que lleva operando, prueba de ello es que hasta el momento en que se realizaba esta evaluación, la unidad responsable no sabía si en el ejercicio fiscal que estaba por empezar el programa contaría con recursos para seguir operando. Sin embargo, es importante señalar que estos recursos provienen del Fondo Regional (FONREGION), el cual, en la evaluación externa que se le realizó, se señalan severas deficiencias vinculadas a la ausencia de objetivos claros, falta de líneas estratégicas de acción que ayuden a las entidades beneficiadas a planear el uso de los recursos con un enfoque de desarrollo regional, por mencionar un par de ellas. Situación que puede influir en el programa, si el FONREGION es objeto de un rediseño.

A continuación se presentan las conclusiones para cada apartado:

Diseño

El programa cuenta con una Nota Técnica donde se realiza un breve análisis de problemática y se plantea la meta a alcanzar, sin embargo, con el objetivo de darle continuidad al programa es necesario integrar un diagnóstico en el que se señalen las causas y efectos y se hagan patentes las áreas de prioridad para éste. Así mismo, es imprescindible que este documento integre información disponible de la Secretaría de Salud sobre las normas y lineamientos en tema de infraestructura a los que debe apegarse este programa, ya que sólo los menciona de forma muy breve y sin especificar la importancia de cumplir con ellos.

Un elemento a resaltar del programa es su alineación con los objetivos que en materia de salud están especificados en el Plan Estatal de Desarrollo así como la complementariedad que tiene con los programas de salud vinculados a la prestación de los servicios médicos, ya que la provisión eficiente, oportuna y resolutive de los servicios de salud requieren de contar con la infraestructura física y del equipamiento adecuado.

Otro punto importante a destacar es que el programa no cuenta con Matriz de Indicadores de Resultados lo que impide tener un monitoreo de los avances y resultados alcanzados.

Planeación y orientación a resultados

La planeación del programa da preponderancia a la generación de su plan anual de trabajo, en el que sólo se establecen metas a corto plazo, es decir, la debilidad de la planeación se encuentra en la ausencia de acciones a mediano y largo plazo.

Una de las fortalezas del programa es contar con una serie de lineamientos que a nivel federal de establecen en materia de infraestructura de salud. Estos lineamientos son la guía que le permiten a la unidad responsable llevar un registro de los centros de salud así como del tipo de

obras o trabajos que se realizarán en sus instalaciones, cumpliendo con las especificaciones que a nivel nacional operan para todas las entidades federativas.

En este apartado, se identificó que el programa no cuenta con información sobre evaluaciones a programas similares ni ha sido objeto de otro tipo de evaluaciones que les permita a los operadores y responsables del programa contar con datos clave para su operación.

Cobertura y focalización

El programa no cuenta con una estrategia de cobertura para atender la población objetivo, aunque la unidad responsable realiza un proceso de visitas a los centros de salud para identificar sus necesidades y a partir de ello definir sus prioridades.

Además se identificó que el programa del Plan Maestro de Infraestructura Física en Salud de la Secretaría de Salud, registró a nivel federal todas las unidades médicas, así como el certificado de necesidades de equipo médico.

Operación

El programa cuenta con información que permite verificar el procedimiento de entrega de apoyos. La Dirección de Planeación Desarrollo e Infraestructura cuenta con los registros denominados Unidades Médicas de Primer Nivel para Sustitución por Obra nueva y Equipamiento, para Rehabilitación y Remodelación, para Ampliación y Equipamiento. Sin embargo se adolece de evidencia documental sobre la demanda total de apoyos, procedimiento para dar trámite a solicitudes, del procedimiento seguido para la selección de proyectos, aunque en la práctica la unidad responsable levanta una Minuta de Supervisión en la que se registra información clave sobre el estado de los centros de salud, siendo la base para definir prioridades en el programa. Se hace hincapié en que SESA-Salud Tlaxcala cuenta con el recurso pero es la Secretaría de Obras Públicas, Desarrollo Urbano y Vivienda (SECODUVI) quien ejecuta la obra, esta triangulación genera un retraso en la obras derivado de una falta de coordinación y tiempos prolongados en los procesos que realizan cada una de las secretarías.

Un elemento a resaltar es la publicación de información sobre el programa como el Convenio de Transferencia, aplicación y verificación de recursos se encuentra disponible en la página de Secretaría de Salud-Salud Tlaxcala, sin embargo la información es escasa y de difícil localización, aspecto en el que se debe seguir mejorando.

Percepción de beneficiarios

El programa no cuenta con ningún instrumento para medir el grado de satisfacción de sus beneficiarios, lo cual es otra área de oportunidad considerando, dos aspectos: por una parte, preguntar a los responsables y personal que opera en los centro de salud cómo las obras responden a sus necesidades y facilitan la atención a la población que acude a ellos, y por otra parte, conocer la opinión de las personas que hacen uso de los servicios de salud y cómo los trabajos para mejorar la infraestructura son percibidos por ellos.

Medición de resultados

En este tema identificamos como área de oportunidad dos aspectos: primero que el Programa cuente con una MIR, lo que facilitará la medición de resultados y monitorear los avances que se vayan obteniendo en la implementación del programa.

Finalmente es recomendable que la institución se familiarice con los procesos de evaluación y contemple ejercicios permanentes de evaluaciones externas.

BIBLIOGRAFÍA

- Fondo Regional, 2007. Lineamientos para la aplicación, rendición de cuentas y transparencia de los programas y proyectos de inversión apoyados con recursos del Fondo Regional (FON-REGION)
- Gobierno del estado de Tlaxcala. Plan Estatal de Desarrollo 2011-2016.
- Secretaría de Salud-Salud Tlaxcala. Nota técnica del Programa de Fortalecimiento en la Infraestructura de los Centros de Salud del Estado de Tlaxcala 2012
- Secretaría de Salud-Salud Tlaxcala. Convenio de transferencia, aplicación y verificación de recursos del Fondo Regional a Salud Tlaxcala.
- Catálogo de conceptos de equipo médico en el que se especifica la obra, localidad y municipio en el que se ubica el centro de salud.
- Catálogo de registro de: el concepto, especificaciones, unidades y montos del equipo y material adquirido para los centros de salud.
- Departamento de Obras e Infraestructura, registro de las obras, localidad y municipio donde se ubica el centro de salud.
- Secretaría de Salud, 2008. Unidades de primer nivel de atención en los Servicios Estatales de Salud
- Certificado de Necesidades de Equipo Médico http://www.cenetec.gob.mx/interior/gaceta1/cert_necesidad.html
- Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Protección Social en Salud. Sección Tercera del Plan Maestro de Infraestructura.
- Secretaría de Hacienda y Crédito Público/Banco Interamericano de Desarrollo. Evaluación del Fondo Regional 2007-2009. Informe final de evaluación externa 2010 y su resumen ejecutivo, Contrato BID-SBCC-002-2010

ANEXOS

Anexo 1 **Descripción General del Programa**

El Programa de Fortalecimiento en la Infraestructura de los Centros de Salud del Estado de Tlaxcala surge en el año 2012 derivado de la necesidad de dar mantenimiento a la infraestructura de los centros de salud comunitarios de la entidad que presentaban un importante rezago ante la falta de recursos para invertir en esta materia.

El programa se financia con recursos federales del Fondo Regional (FONREGION), siendo responsable la Secretaría de Salud-Salud Tlaxcala de implementar el programa a través de la Subdirección de Infraestructura de la Dirección de Planeación, Desarrollo e Infraestructura. Para poder operar con los recursos del FONREGION, el 30 de abril de 2012, la Secretaría de Salud-Salud Tlaxcala y el Poder Ejecutivo del Estado, representado por el Secretario de Finanzas, Ricardo David García Portilla, firman el Convenio de Transferencia, aplicación y verificación de recursos. El monto de la transferencia de recursos fue por 70 millones de pesos.

De acuerdo al convenio, los recursos se destinan a la remodelación, ampliación y mantenimiento de centros de salud comunitarios. El programa trabaja bajo tres modalidades con el objetivo de cubrir las necesidades de los centros de salud:

1. Sustitución por obra nueva y equipamiento
2. Rehabilitación y remodelación
3. Ampliación y equipamiento

La meta planeada de atención a los centros de salud en el año 2012 fue de 72 unidades médicas. Los espacios y servicios que contempla el programa: eliminación y sustitución de aplandados en muros y plafones en mal estado, aplicación de pintura vinílica y esmalte de interiores y exteriores, impermeabilización en losas, instalación hidráulica sanitaria y eléctrica en los consultorios de medicina general, consultorios dentales, archivo clínico, farmacia, salas de espera y sanitarios.

El proceso de definición de los centros de salud a ser atendidos inicia a través de una supervisión y levantamiento de una minuta en la que se especifica el estado del centro de salud y las áreas que requieren atención, con esta información la Subdirección de Infraestructura analiza las necesidades y calcula costos y finalmente define las unidades a ser atendidas. La ejecución de las obras las realiza la Secretaría de Obras Públicas, Desarrollo Urbano y Vivienda (SECODUVI) con base en lo definido por la Secretaría de Salud.

Anexo 2

Metodología para la Cuantificación de las Poblaciones Potencial y Objetivo

El programa no cuenta con evidencia documental sobre el proceso la metodología para la cuantificación de la población potencial y objetivo.

Anexo 3

Procedimiento para la Actualización de la Base de Datos de Beneficiarios

Los centros de salud de la entidad se encuentran registrados en el Plan Maestro de Infraestructura Física en Salud de la Secretaría de Salud federal, el cual se actualiza en tres periodos: marzo, junio y noviembre. En cada uno de estos periodos se especifica lo que se ha hecho y se actualiza el estado de los centros de salud.

Por su parte la Secretaría de Salud-Salud Tlaxcala cuenta con registros denominados Unidades Médicas de Primer Nivel para Sustitución por Obra nueva y Equipamiento, para Rehabilitación y Remodelación, para Ampliación y Equipamiento.

En estos registros se integra la siguiente información:

Ubicación del proyecto (municipio clave y nombre/ localidad clave y nombre)

Tipología

Tipo de proyecto

Total programado (obra, ejecutor)

Contratado (Número de contrato, monto contratado, nombre de la empresa, avance físico y avance financiero)

Anexo 4

Resumen Narrativo de la Matriz de Indicadores para Resultados

El programa no cuenta con matriz de indicadores de resultados

Anexo 5 Indicadores

Nombre del Programa: Fortalecimiento en la Infraestructura de los Centros de Salud del Estado de Tlaxcala

Dependencia: Secretaría de Salud-Salud Tlaxcala

Unidad responsable: Subdirección de infraestructura

Tipo de evaluación: Consistencia y resultados

Año de la evaluación: 2012

Nivel de objetivo	Nombre del indicador	Método de cálculo	Claro	Relevante	Económico	Monitoreable	Adecuado	Definición	Unidad de medida	Frecuencia de medición	Línea base	Metas	Comportamiento del indicador
Fin	El programa no cuenta con MIR												
Propósito													
Componente													
Actividad													

Anexo 6 Metas del Programa

Nombre del Programa: Fortalecimiento en la Infraestructura de los Centros de Salud del Estado de Tlaxcala

Dependencia: Secretaría de Salud-Salud Tlaxcala

Unidad responsable: Subdirección de infraestructura

Tipo de evaluación: Consistencia y resultados

Año de la evaluación: 2012

Nivel de objetivo	Nombre del indicador	Meta	Unidad de medida	Justificación	Orientada a impulsar el desarrollo	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de mejora de la meta
El programa sólo estableció una meta para 2012, la cual fue modificada									

Anexo 7

Complementariedad y Coincidencias Entre Programas Estatales

Nombre del Programa: Fortalecimiento en la Infraestructura de los Centros de Salud del Estado de Tlaxcala

Dependencia: Secretaría de Salud-Salud Tlaxcala

Unidad responsable: Subdirección de infraestructura

Tipo de evaluación: Consistencia y resultados

Año de la evaluación: 2012

Nombre del Programa	Dependencia/ Entidad	Propósito	Población objetivo	Tipo de apoyo	Cobertura geográfica
Programa Desarrollo Humano/Subprograma Promoción Integral de la Salud	Secretaría de Salud-Salud Tlaxcala	Proporcionar servicios de salud a la población beneficiada del Seguro Popular, el programa Oportunidades y a la población en general	Beneficiarios de los programas: Seguro Popular, programa Oportunidades	Servicios de salud	Estado de Tlaxcala
Atención Médica integral	Secretaría de Salud-Salud Tlaxcala	Garantizar la calidad de los servicios y la atención médica integral a través de una infraestructura física instalada en unidades de primer, segundo y tercer nivel, logrando la accesibilidad y la disponibilidad de los servicios de salud con eficiencia, eficacia, efectividad y seguridad para todos los Tlaxcaltecos con el propósito de mantener y/o elevar los niveles de salud	Población que recurre a los servicios médicos	Servicios de salud	Estado de Tlaxcala

Anexo 8

Avance de las Acciones Para Atender los Aspectos Susceptibles de Mejora

Nombre del Programa: Fortalecimiento en la Infraestructura de los Centros de Salud del Estado de Tlaxcala

Dependencia: Secretaría de Salud-Salud Tlaxcala

Unidad responsable: Subdirección de infraestructura

Tipo de evaluación: Consistencia y resultados

Año de la evaluación: 2012

No.	Aspectos susceptibles de mejora	Actividades	Área responsable	Fecha de término	Resultados esperados	Productos y/o evidencias	Avance %	Identificación del documento probatorio	Observaciones
-----	---------------------------------	-------------	------------------	------------------	----------------------	--------------------------	----------	---	---------------

El programa no cuenta con ASM

Anexo 9**Resultado de las Acciones Para Atender los Aspectos Susceptibles de Mejora**

No aplica ya que el programa no cuenta con ASM

Anexo 10**Análisis de Recomendaciones no Atendidas Derivadas de Evaluaciones Externas**

El programa no ha sido objeto de evaluaciones externas

Anexo 11**Evolución de la Cobertura**

Nombre del Programa: Fortalecimiento en la Infraestructura de los Centros de Salud del Estado de Tlaxcala

Dependencia: Secretaría de Salud-Salud Tlaxcala

Unidad responsable: Subdirección de infraestructura

Tipo de evaluación: Consistencia y resultados

Año de la evaluación: 2012

Tipo de población	Unidad de medida	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	2011
El Programa fue implementado en 2012 y no cuenta con un plan de cobertura						

Anexo 12

Información de la Población Atendida

Nombre del Programa: Fortalecimiento en la Infraestructura de los Centros de Salud del Estado de Tlaxcala

Dependencia: Secretaría de Salud-Salud Tlaxcala

Unidad responsable: Subdirección de infraestructura

Tipo de evaluación: Consistencia y resultados

Año de la evaluación: 2012

Ámbito geográfico

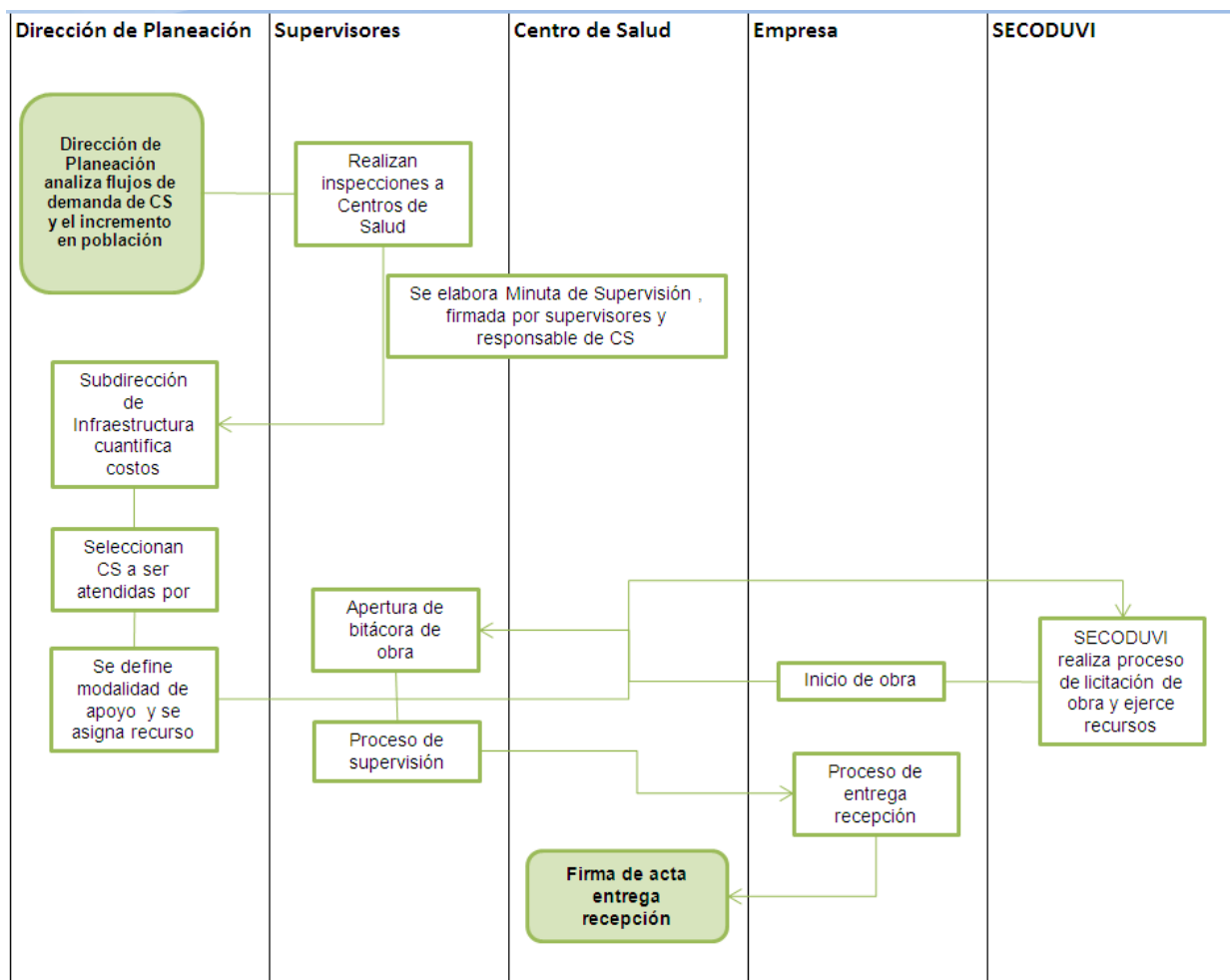
Entidad Federativa	Tlaxcala		
Municipio	Panotla	Santa Cruz Tlaxcala	Tetlanohcan
Localidad	Santa Cruz Techachalco	Santa Cruz Tlaxcala	San Andrés Cuamilpa
Municipio	Alzayanca	Apizaco	Xalostoc
Localidad	San Antonio Tecopilco	Guadalupe Texcalac	Guadalupe Texmolac
	Xaltitla	José María Morelos	
Municipio	Chiautempan	Santa Ana Nopalucan	Acuamanala
Localidad	San Pedro Tlalcualpan	Santa Ana Nopalucan	Acuamanala
Municipio	Papalotla Xicotencatl	Amamaxac de Guerrero	Apetatitlan de Antonio Carvajal
Localidad	Papalotla Xicotencatl	Amamaxac de Guerrero	San Matías Tepetomatitlan
Municipio	San Juan Huactzinco	Santa Catarina Ayometla	Totolac
Localidad	San Juan Huactzinco	Santa Catarina Ayometla	San Juan Totolac
Municipio	Teolochoolco	Santa Apolonia Teacalco	Tetlatlahuca
Localidad	Teolochoolco	Santa Apolonia Teacalco	Santa Cruz Aquiahuac

Municipio	Huamantla	Ixtenco	Ziltlaltepec de Trinidad Sánchez Santos
Localidad	Benito Juárez	Ixtenco	Ziltlaltepec de Trinidad Sánchez Santos
	Col. Hermenegildo Galeana		
	Ignacio Zaragoza		
	Rancheria Los Pilares		
	San José Xicohtencatl		
	Francisco Villa		
	Mariano Matamoros		
	Col. Chapultepec		
Municipio	Tzompantepec	Tzompantepec	Tzompantepec
Localidad	San Andrés Ahuashuatepec	San Andrés Ahuashuatepec	San Andrés Ahuashuatepec
	San Juan Quetzalcoapan	San Juan Quetzalcoapan	San Juan Quetzalcoapan
	Tzompantepec	Tzompantepec	Tzompantepec
Municipio	Cuapixtla	El Carmen Tequexquitla	Tocatlan
Localidad	Ignacio Allende	Col. La Soledad	Tocatlan
Municipio	Lázaro Cárdenas	San José Teacalco	Atlangatepec
Localidad	Lázaro Cárdenas	San José Teacalco	Atlangatepec
			San Pedro Ecatepec
			La Trasquilla
			Zumpango

			San Lorenzo Xaltelulco
			San José Cuamatzingo
Municipio	San Lucas Tecopilco	Hueyotlipan	Tetla de la Solidaridad
Localidad	San Lucas Tecopilco	San Idelfonso Hueyotlipan	Tetla
	San Diego Recoba		Capulac
	Ignacio Zaragoza		
	Santa María Ixcotla		
Municipio	Españita	Nanacamilpa	Tlaxco
Localidad	Españita	San Felipe Hidalgo	Acopinalco del Peñon
	San Francisco Mitepec		Mariano Matamoros
	Vicente Guerrero		Lagunillas
	Alvaro Obregón		Las Vigas
	La Magdalena Cuextotitla		Col. Profre. Graciano Sánchez
			San Lorenzo Soltepec
			José Ma. Morelos Buenavista
			San José Tepeyahualco

Anexo 13

Diagramas de Flujo de los Componentes y Procesos Claves



Anexo 14**Gastos desglosados del programa**

Nombre del Programa: Fortalecimiento en la Infraestructura de los Centros de Salud del Estado de Tlaxcala

Dependencia: Secretaría de Salud-Salud Tlaxcala

Unidad responsable: Subdirección de infraestructura

Tipo de evaluación: Consistencia y resultados

Año de la evaluación: 2012

CONCEPTO	
	Presupuesto Ejercido

No se cuenta con el desglose total de los gastos por lo que no se completa el cuadro, sólo se dispone de un ejemplo de desglose por centro de salud.

Anexo 15**Avance de los indicadores respecto de sus metas**

Nombre del Programa: Fortalecimiento en la Infraestructura de los Centros de Salud del Estado de Tlaxcala

Dependencia: Secretaría de Salud-Salud Tlaxcala

Unidad responsable: Subdirección de infraestructura

Tipo de evaluación: Consistencia y resultados

Año de la evaluación: 2012

Nivel de objetivo	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Meta (año evaluado)	Valor alcanzado (Año evaluado)	Avance %	Justificación
El programa no cuenta con MIR						

Anexo 16

Instrumentos de Medición del Grado de Satisfacción de la Población Atendida

El Programa no cuenta con instrumentos de medición del Grado de Satisfacción de la Población Atendida

Anexo 17

Principales Fortalezas, Oportunidades, Debilidades, Amenazas y Recomendaciones

Nombre del Programa: Fortalecimiento en la Infraestructura de los Centros de Salud del Estado de Tlaxcala

Dependencia: Secretaría de Salud-Salud Tlaxcala

Unidad responsable: Subdirección de infraestructura

Tipo de evaluación: Consistencia y resultados

Año de la evaluación: 2012

Tema de evaluación	Fortaleza y Oportunidad/ Debilidad o amenaza	Recomendación
Fortalezas		
Diseño	• Vinculación entre el Plan Estatal de Desarrollo y los objetivos del programa	
Operación	• Disponibilidad de instrumentos por parte de la Secretaría de Salud a nivel federal para la remodelación, ampliación y mantenimiento de los centros de salud	
Operación	Interés por parte de los responsables de los centros de salud para participar en el programa	
Oportunidad		
Operación	Obtener mayores recursos del FONREGION	
Medición de Resultados	Realizar evaluaciones externas	

Debilidades		
Diseño	No se cuenta con una matriz de indicadores de resultados	Elaborar su matriz de indicadores de resultados lo que facilitará el monitoreo periódico de los avances logrados en el programa y los resultados alcanzados. La información derivada de los indicadores permitirán hacer correcciones oportunas en la operación del mismo y de esta forma alcanzar su objetivo.
Diseño	La población objetivo no está claramente definida	<ul style="list-style-type: none"> • Integrar un documento en el que se especifique la forma de cálculo de la población potencial y objetivo.
Diseño	El diagnóstico adolece de una identificación clara de las causas y consecuencias de problema público que atiende	Elaborar un diagnóstico en el que se especifique el problema público que atiende el programa, las causas que lo generan así como los principales efectos. En este tipo de documento se deberán de incluir definiciones claves como la población potencial y objetivo. Se deberán establecer periodos para su revisión y actualización.
Diseño	No se cuentan con lineamientos que guíen la operación del programa así como las condiciones para poder ser beneficiario del mismo	Elaborar reglas de operación o una normativa en la que se especifique con claridad la población potencial y objetivo del programa, el tipo de apoyos que se otorgarán así como los requisitos a cumplir para ser beneficiado.
Diseño	Se adolece de un plan estratégico en que se establezcan metas a mediano y largo plazo	Elaborar un plan estratégico que contemple un horizonte de mediano y largo plazo en las metas y actividades del programa, ya que si bien se ha operado de forma oportuna y alcanzado la cobertura de los centros de salud, el contar con un documento de este tipo le permitiría al programa tener un mejor desempeño así como una mejor disposición de sus recursos.

Diseño	El programa no cuenta con procesos establecidos formalmente para la selección y entrega de los apoyos	Contar con mecanismos para verificar los procedimientos de selección de centros de salud beneficiados así como de la entrega de apoyos, si bien se cuentan con registros del tipo de apoyo y montos otorgados a cada uno de ellos, no hay documentos que muestren con claridad el proceso de selección ni de los procesos que realiza la unidad responsable para cumplir con los objetivos del programa
Planeación y Orientación a Resultados	Falta de coordinación entre la dependencia ejecutora de la obra y la responsable del programa	Analizar la viabilidad de que la Secretaría de Salud-Salud Tlaxcala sea responsable de la ejecución de las obras en los centros de salud
Percepción de la Población Atendida	No se cuentan con instrumentos para conocer el nivel de satisfacción	Construir un instrumento que permita conocer el nivel de satisfacción con las obras y procesos realizados en los centros de salud. En este aspecto, es muy importante, por una parte, preguntar a los responsables y personal que operan en los centros de salud cómo las obras responden a sus necesidades, y por otra parte, conocer la opinión de las personas que hacen uso de los servicios de salud y cómo los trabajos para mejorar la infraestructura son percibidos por ellos
Amenazas		
Operación	Los lineamientos del Fondo Regional presentan deficiencias, al ser modificadas podrían influir en la disponibilidad de recursos para su operación	

Anexo 18

Comparación con los resultados de la Evaluación de Consistencia y Resultados anterior

Esta evaluación de Consistencia y Resultados es la primera que se realiza al programa.

Anexo 19

Valoración Final del Programa

Nombre del Programa: Fortalecimiento en la Infraestructura de los Centros de Salud del Estado de Tlaxcala

Dependencia: Secretaría de Salud-Salud Tlaxcala

Unidad responsable: Subdirección de infraestructura

Tipo de evaluación: Consistencia y resultados

Año de la evaluación: 2012

Tema	Nivel*
Diseño	4.17
Planeación y orientación a resultados	3.33
Cobertura y focalización	0
Operación	4.38
Percepción de la población atendida	0
Resultados	0
Valoración final	3.24

* Nivel se refiere a la calificación obtenida en el apartado

** A continuación se explica el método utilizado para obtener la calificación en cada apartado

	Apartado 1	Apartado 2	Apartado 3	Apartado 4	Apartado 5	Apartado 6	Total de la evaluación
Calificación	90	60	10	120	10	50	340
Puntaje a obtener	26.47	17.65	2.94	35.29	2.94	14.71	100.00
Contribución porcentual	26%	18%	3%	35%	3%	15%	
							100

