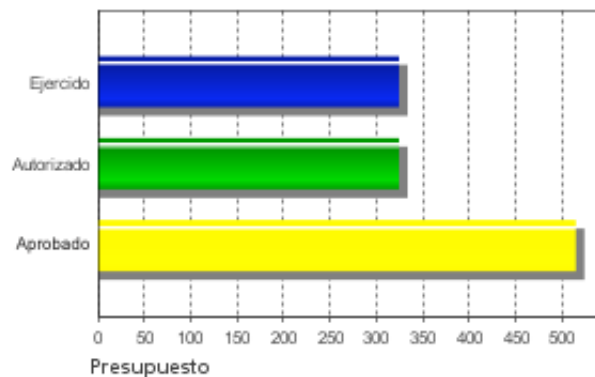


DATOS GENERALES DEL PROGRAMA

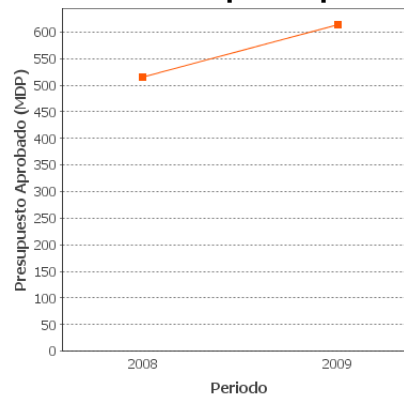
1. **Nombre del Programa:** Programa Caravanas de la Salud
2. **Dependencia:** SALUD.
3. **Unidad Administrativa Responsable:** Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud
4. **Datos del(a) Titular 1**
 - Nombre:** Jorge Eugenio Valdez García
 - Teléfono:** 52560113
 - Correo electrónico:** jorgevaldez@salud.gob.mx
5. **Datos del(a) Responsable Operativo(a) del Programa 1**
 - Nombre:** Laura Baas Briceño
 - Teléfono:** 52560113
 - Correo electrónico:** laurabaas10@hotmail.com
6. **Modalidad:** S - 200
7. **Año de inicio del programa:** 2007
8. **Presupuesto (MDP):**

Año	Presupuesto		
	Aprobado	Autorizado	Ejercido
2008	514.54	324.27	324.27
2009	614.13	0.0	0.0

Presupuesto 2008 (MDP)



Evolución del Presupuesto Aprobado



Alineación con Planeación Nacional 1

Objetivo: Reducir la pobreza extrema y asegurar la igualdad de oportunidades y la ampliación de capacidades para que todos los mexicanos mejoren significativamente su calidad de vida y tengan garantizados alimentación, salud, educación, vivienda digna y un medio ambiente adecuado para su desarrollo tal y como lo establece la Constitución. - Eje: Igualdad de Oportunidades - Tema: Salud

Alineación con Programa Sectorial/ Institucional 1

Objetivo: Reducir las brechas o desigualdades en salud mediante intervenciones focalizadas en grupos vulnerables y comunidades marginadas.

Fin

Mejorar las condiciones de salud de la población sin acceso o con acceso limitado a servicios de salud, mediante la oferta de servicios de prevención, promoción y atención médica ambulatoria.

Propósito

La población de localidades geográficamente dispersas cuentan con servicios regulares de promoción, prevención y atención médica mediante equipos de salud itinerantes y unidades móviles.

Componentes



1. Acciones de atención médica proporcionadas a la población.
2. Acciones de promoción y prevención de la salud y de participación comunitaria proporcionadas a la comunidad.
3. Población afiliada al sistema de protección social en salud.
4. Unidades de salud móviles debidamente equipadas y con recursos humanos capacitados para la prestación de los servicios.

Resumen de Componentes

Mediante la prestación de servicios de unidades de salud móviles con personal capacitado, así como acciones de promoción y prevención de la salud contando con la participación comunitaria.

Actividades

RESULTADOS/PRODUCTOS

Principales 5 Indicadores Estratégicos

- Indicador 1

1. Nombre del Indicador: Porcentaje del total de la población que habita en comunidades aisladas y con alta marginación que es atendida por el programa

2. Definición: Porcentaje de la población total que vive en comunidades aisladas y con alta marginación atendidas por el programa.

3. Método de Cálculo: (Población atendida por el programa sobre el total de población que habita en comunidades aisladas y con alta marginación) por cien.

4. Unidad de Medida: Persona

5. Frecuencia de Medición del Indicador: Anual

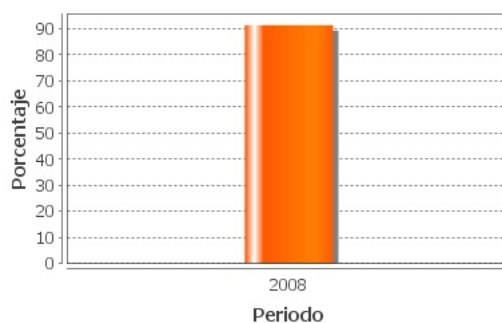
6. Meta del indicador 2008: 90

7. Valor del indicador 2008 (%): 91.3

8. Valoración del Indicador: Se ubica en la categoría de "Regular". Cumple parcialmente con los criterios de pertinencia y relevancia ya que no permite medir el Fin del Programa en términos de mejorar las condiciones de salud de la población objetivo. Debe de revisarse la cifra de "realizado" en relación con la población potencial que se enuncia del orden de 3.9 millones de personas en 2010. El avance real pareciera ser de 60.9% y no del 91.3%

9. Porcentaje de Avance:

2008 : 91.3



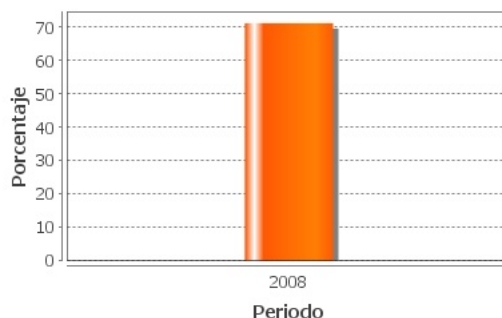
- Indicador 2

1. Nombre del Indicador: Porcentaje del ejercicio presupuestal del programa

2. Definición: Ejecución del presupuesto asignado al programa

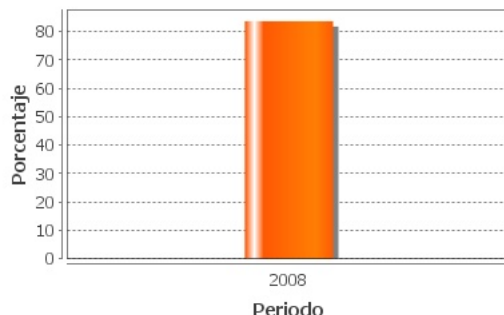
3. **Método de Cálculo:** (Presupuesto ejercido sobre el presupuesto modificado) por cien
4. **Unidad de Medida:** Porcentaje
5. **Frecuencia de Medición del Indicador:** Semestral
6. **Meta del indicador 2008:** 90
7. **Valor del indicador 2008 (%):** 71.2
8. **Valoración del Indicador:** Se ubica en la categoría de "Suficientemente Bien". Permite medir la eficiencia en la ejecución de los recursos financieros del Programa.
9. **Porcentaje de Avance:**

2008 : 71.2

**- Indicador 3**

1. **Nombre del Indicador:** Total de localidades programadas que son atendidas por el programa
2. **Definición:** Localidades programadas que fueron atendidas por el Programa
3. **Método de Cálculo:** Localidades atendidas
4. **Unidad de Medida:** Localidad
5. **Frecuencia de Medición del Indicador:** Trimestral
6. **Meta del indicador 2008:** 11,060 (100%)
7. **Valor del indicador 2008 (%):** 83.6
8. **Valoración del Indicador:** Se ubica en la categoría de "Suficientemente Bien". Permite medir la cobertura del Programa. Se recomienda modificar el nombre del indicador por el de "Cobertura de localidades del Programa", así como completar el método de cálculo, relacionándolo con el denominador de localidades programadas para incorporar al Programa.
9. **Porcentaje de Avance:**

2008 : 83.6



Principales 5 Indicadores de Gestión

- Indicador 1

1. Nombre del Indicador: Porcentaje del total de localidades programadas en las que se llevan a cabo acciones de prevención y promoción

2. Definición: No existe información

3. Método de Cálculo: (Localidades en las que se llevan a cabo acciones de prevención y promoción sobre el total de localidades programadas para acciones de prevención y promoción) por cien

4. Unidad de Medida: Localidad

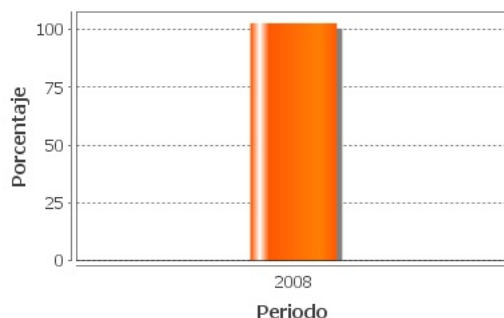
5. Frecuencia de Medición del Indicador: No se define

6. Meta del indicador 2008: 90

7. Valor del indicador 2008 (%): 102.7

8. Valoración del Indicador: Se ubica en la categoría de 'Regular'. Cumple parcialmente con los criterios de pertinencia y relevancia ya que no permite medir el volumen (magnitud) de las acciones de promoción y prevención que son proporcionadas a la población objetivo.

9. Porcentaje de Avance:



- Indicador 2

1. Nombre del Indicador: Porcentaje del total de familias incluidas por el Programa que están afiliadas al Sistema de Protección Social en Salud

2. Definición: No existe información

3. Método de Cálculo: Porcentaje de familias incluidas por el Programa que están afiliadas al Sistema de Protección Social en Salud sobre el total de familias incluidas programadas a afiliarse al SPSS por cien

4. Unidad de Medida: Familia

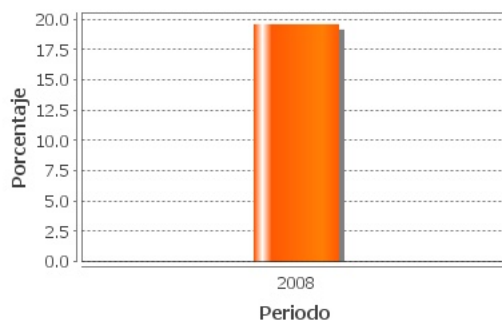
5. Frecuencia de Medición del Indicador: No se define

6. Meta del indicador 2008: 90

7. Valor del indicador 2008 (%): 19.6

8. Valoración del Indicador: En cuanto a su diseño, el indicador se ubica en la categoría de ?Regular?. Permite medir la cobertura de afiliación de la población objetivo del Programa. Sin embargo, el avance registrado es deficiente y es necesario aportar información que muestre qué se ha hecho para la recuperación de este déficit.

9. Porcentaje de Avance:



- Indicador 3

1. Nombre del Indicador: Porcentaje del total de actividades de atención médica ambulatoria realizadas sobre las programadas

2. Definición: No existe información

3. Método de Cálculo: (Actividades de atención médica ambulatoria realizadas sobre las actividades de atención médica ambulatoria programadas) por cien

4. Unidad de Medida: Actividad

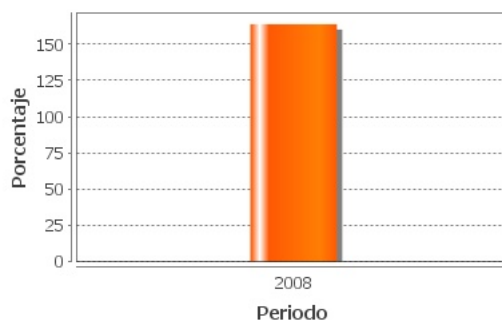
5. Frecuencia de Medición del Indicador: No se define

6. Meta del indicador 2008: 90

7. Valor del indicador 2008 (%): 163.8

8. Valoración del Indicador: Se ubica en la categoría de ?Suficientemente Bien?. Mide el nivel de cumplimiento de la atención médica programada. Es necesario aportar información que explique el cumplimiento tan alto de la meta, ya que de otra manera pudiera percibirse como un problema de programación.

9. Porcentaje de Avance:



- Indicador 4

1. Nombre del Indicador: Porcentaje del total de unidades móviles en operación y totalmente equipadas que cuentan con equipo itinerante completo y capacitado

2. Definición: No existe información

3. Método de Cálculo: (Unidades móviles en operación y totalmente equipadas que cuentan con equipo itinerante completo y capacitado sobre el total de las unidades en operación y totalmente equipadas) por cien

4. Unidad de Medida: Unidad

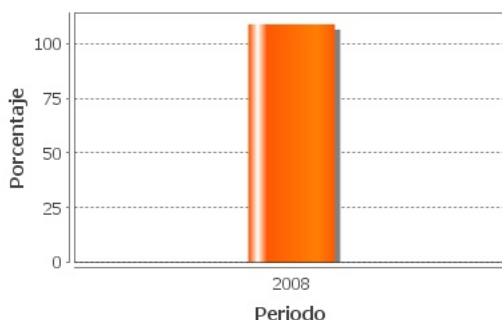
5. Frecuencia de Medición del Indicador: No se define

6. Meta del indicador 2008: 90

7. Valor del indicador 2008 (%): 108.8

8. Valoración del Indicador: Se ubica en la categoría de ?Suficientemente Bien?. Permite medir la capacidad instalada con la que se prestan los servicios. Se recomienda completar con mediciones sobre la infraestructura requerida.

9. Porcentaje de Avance:



- Indicador 5

1. Nombre del Indicador: Unidades móviles acreditadas respecto del total en operación

2. Definición: No existe información

3. Método de Cálculo: (Unidades móviles acreditadas sobre unidades móviles en operación) por cien

4. Unidad de Medida: Unidad

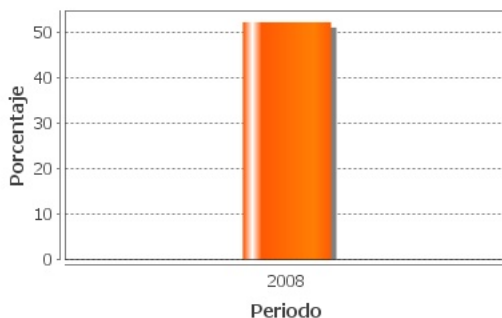
5. Frecuencia de Medición del Indicador: No se define

6. Meta del indicador 2008: 90

7. Valor del indicador 2008 (%): 52.1

8. Valoración del Indicador: Se ubica en la categoría de "Suficientemente Bien". Es un indicador muy útil que contribuye a medir la calidad en la prestación de los servicios.

9. Porcentaje de Avance:



a. No existe evidencia de resultados

Valoración de los Resultados/Productos

Los resultados mostrados en indicadores son limitados; al ser un Programa de reciente implantación no cuenta con evaluaciones de impacto. En consecuencia no es factible medir el desempeño. Se recomienda incluir en el Propósito de la MI, un indicador que mida el "uso de los servicios". La EED debe medir el impacto que el Programa obtiene en términos de "contribuir a mejorar las condiciones de salud". Se considera que con los elementos analizados la valoración de los resultados es "regular"



Fuentes de Información

Reglas de Operación 2009 del Programa Caravanas de la Salud
Matriz de Indicadores del Programa Caravanas de la Salud
Programa Caravanas de la Salud. Evaluación 2008. Informe del Trabajo de Campo.
Cuenta Pública 2008 del Programa Caravanas de la Salud

Comentarios y Observaciones

Se considera necesario revisar la lógica interna (Resumen Narrativo de la MI) del Programa Caravanas de la Salud para adecuar el planteamiento de los indicadores utilizados en función de los resultados finales esperados para el Programa; para ello se deben de orientar las evaluaciones externas a medir el desarrollo del Programa en términos del Fin y del Propósito establecidos.



VALORACIÓN GENERAL DE LOS INDICADORES

Valoración de los Indicadores del Programa

Los indicadores de la MI son limitados; no están diseñados para medir resultados en las condiciones de salud de la población objetivo y no corresponden al nivel del Fin y del Propósito. De igual forma, es necesario revisar los avances reportados, ya que se identifican posibles inconsistencias como es el caso del indicador estratégico 1, que dice que la cobertura potencial es de 91.3% cuando parece ser de 60.9%. Además, no se incluyeron las "líneas base" para medir el avance del Programa.

Fuentes de Información

Matriz de Indicadores
Programa Caravanas de la Salud. Evaluación 2008. Informe del Trabajo de Campo.
Informe de Cuenta Pública 2008 del Programa Caravanas de la Salud
Justificación de la población objetivo del Programa

Comentarios y Observaciones

Se considera necesario revisar la Matriz de Indicadores del Programa, fundamentalmente en la construcción del Resumen Narrativo, así como revisar el sistema institucional de información y reorientar las evaluaciones externas a medir los cambios en las condiciones de salud de la población beneficiaria.

EVOLUCIÓN DE LA COBERTURA

4.1 Población Potencial

a. Se encuentra claramente definida: Si

b. Unidad de medida para la población potencial: Persona

c. Cuantificación de la población potencial: 3900000

4.2 Población Objetivo

a. Se encuentra claramente definida: Si

b. Unidad de medida para la población objetivo: Persona

c. Cuantificación de la población objetivo: 2340000

4.3 Población Atendida

a. Se encuentra claramente definida: No

b. Unidad de medida para la población atendida: Persona

c. Cuantificación de la población atendida: 2136502

Localización de la población atendida:



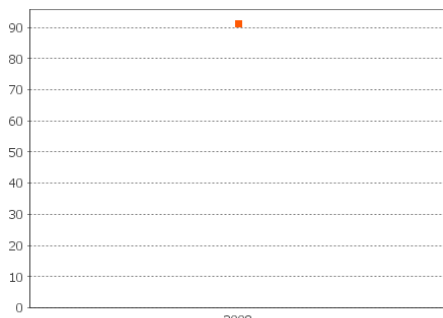
- Entidades sin atender
- Entidades atendidas
- Municipios atendidos

El programa aún no cuenta con información desagregada a nivel municipio

4.4 Evolución de la Cobertura del Programa:

1. Población Atendida / Población Objetivo

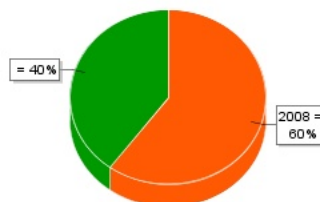
Año 2008: 91.3%



Cobertura del Programa 2008

2. Población Objetivo/ Población Potencial

Año 2008: 60.0%



Valoración de la Evolución de Cobertura

Si bien no se cuenta con mediciones anteriores a 2008 (al menos no se incluyen en esta evaluación) que permita analizar la evolución de la cobertura de servicios del Programa, se observa que la cobertura de la población objetivo registrada en 2008 es adecuada.

Fuentes de Información

Reglas de Operación
Matriz de Indicadores
Fichas Técnicas de los Indicadores
Justificación de la población objetivo
Cuadro de cobertura (consulta)

Comentarios y Observaciones

Las poblaciones potencial y objetivo están bien definidas y se observan los elementos que caracterizan la población potencial; sin embargo, es necesario precisar en las RO 2010 una definición para la población potencial. Por otra parte, deben mejorarse los mecanismos de cuantificación de las tres población (PP, PO y PA) considerando la desagregación por sexo y por entidad federativa.

SEGUIMIENTO A ASPECTOS DE MEJORA

a. Existe un documento de trabajo adecuado para atender o mejorar el programa:

Si

b. Principales 5 aspectos susceptibles de mejora contenidos en el Documento de Trabajo

Aspecto 1. No existen mecanismos de información que permitan medir el impacto del programa. Se requiere el rediseño de los sistemas de información institucionales

Acciones de solución:

1. Realizar la evaluación anual del Programa
2. Verificar la normativa en materia de evaluación que resulte del Programa de Evaluación Anual
3. Continuar la mejora de la Matriz de Indicadores cuando se determine por lineamientos específicos.

Aspecto 2. Extensión de cobertura vehículo para afiliación de familias para el SPSS, así como para impulsar diversas intervenciones de programas prioritarios de salud. La estrategia nacional Caravanas de la Salud, al acercar los servicios de salud a la población de comunidades geográficamente dispersas y de difícil acceso, establece el mecanismo que posibilitará la afiliación de estas familias al Sistema de Protección Social en Salud: asimismo es la vía para hacer llegar las acciones de los programas prioritarios en salud, que consideran compromisos internacionales en la materia.

Acciones de solución:

1. Realizar reuniones para discutir con la CNPSS la forma de financiamiento y la afiliación, con la finalidad de dar seguimiento al avance de la interrelación.

Valoración de los Seguimiento a Aspectos de Mejora

El aspecto que se plantea como susceptible de mejorar referente al sistema institucional de información, constituye una de las principales debilidades del Programa. Actualmente, no es posible contar con información sobre la productividad de los servicios en materia de prevención y promoción de la salud, ni sobre los daños a la salud que prevalecen en la población objetivo.



Fuentes de Información

Documento de trabajo.
Documento Institucional.
Reglas de Operación.
Evaluación Externa.

Comentarios y Observaciones

Las actividades que se plantean realizar para obtener la mejora de los sistemas de información deben de ser revisadas, ya que no aseguran su obtención. Adicionalmente, se considera que otro aspecto de mejora que debería de analizarse es la cuantificación de las poblaciones potencial, objetivo y atendida con procedimientos permanentes y confiables que permitan la desagregación por sexo y entidad federativa, al menos.

CONCLUSIONES DE LA EVALUACIÓN

Consideraciones de la Evaluación: La Evaluación Específica de Desempeño realizada al Programa Caravanas de la Salud identifica la necesidad de pasar a la siguiente etapa de evaluación consistente en realizar una revisión integral de los diferentes procesos que actualmente se encuentran en operación. En primer término, es indispensable una oportuna cuantificación de las poblaciones potencial y objetivo, con especial prioridad a la población atendida. Es impostergable la actualización de la Matriz de Indicadores considerando que el Programa ha avanzado en su implantación y la MI debe orientarse a medir el objetivo final del Programa: lograr que la población atendida no sólo se cure, sino que se enferme menos y en consecuencia, gestionar que se realicen las adecuaciones correspondientes a las fuentes de información en salud correspondientes para obtener este tipo de resultados.

Fuente de Información General: Reglas de Operación. Matriz de Indicadores. Evaluación Externa. Informe de la Cuenta Pública 2008. Documento de Trabajo. Documento Institucional. Documento de justificación de la Población Objetivo.

Resumen de Resultados: No se contó con información de evaluaciones externas que muestren resultados en términos del impacto en salud que se ha logrado en la población objetivo. La evaluación externa que refirió el Programa permitió identificar que el 84 por ciento de la población que habita en las localidades objetivo han escuchado de los servicios que se proporcionan por las Caravanas de la Salud y que el 50 por ciento manifestó que antes de la existencia y disponibilidad de las unidades móviles del Programa no recibían atención médica.

Fortalezas: Su implementación considera experiencias que la SSA ha acumulado en 30 años con diversos programas de atención itinerante; es fundamental la capacidad organizativa jurisdiccional. Cuenta con programas de capacitación que aseguran la capacidad de respuesta por el personal de salud. La vinculación con el SPSS es una de las principales oportunidades para mejorar la cobertura y calidad de los servicios de salud que se prestan a esta población marginada. Caravanas de la Salud es su única opción de servicios de salud.

Debilidades: La carencia de una metodología para la cuantificación adecuada de las poblaciones potencial, objetivo y atendida es una de las debilidades de mayor relevancia. Asimismo, la falta de sistemas de información en salud que midan la morbilidad atendida, así como el impacto del Programa, es otro de los obstáculos que deberán atenderse de inmediato.

Conclusiones del Evaluador Externo: El Programa Caravanas de la Salud a dos años de haberse iniciado muestra una consolidación favorable en su diseño y operación. En relación con esta Evaluación Específica de Desempeño, que tiene como propósito medir cómo el Programa se aproxima a lograr los objetivos finales establecidos (resultados de impacto), se considera que no se contó con la información que permitiera emitir una opinión concluyente. Con los elementos disponibles se considera que la EED del Programa puede ubicarse en los límites de la categoría "suficientemente bien". En este contexto, debe reiterarse que no se dispuso de Evaluaciones Externas que muestren resultados en términos de los objetivos de Fin y de Propósito (impacto en salud que busca el Programa). La Matriz de Indicadores (MI) debe actualizarse considerando el Fin y el Propósito definidos para el Programa; debe orientarse a medir los resultados de impacto esperados. Por otra parte, en la mitad de los indicadores comprometidos en la MI actual los avances están por debajo de los niveles de cumplimiento requeridos y algunos deben ser revisados. Si bien, desde el punto de vista conceptual las poblaciones potencial y objetivo del Programa están bien definidas, no se identificó una metodología para la cuantificación de dichas poblaciones, incluyendo además, la población atendida. Con respecto a la población objetivo, en la Evaluación Externa que incluyó el Programa, se menciona que en el corto plazo se tendrán estimaciones, mismas que deben de ser utilizadas para la reevaluación de los alcances registrados en las diferentes coberturas de población. Se reflejan limitaciones en la definición de las acciones que se deben de implementar para favorecer el desempeño y la mejora del Programa. Si bien el Programa Caravanas de la Salud se fundamenta en una estrategia que la SSA, en los ámbitos federal y estatal, ha probado exitosamente, se recomienda llevar a cabo una evaluación de los procesos que actualmente sirven de marco de referencia para los diferentes actores relacionados con la dirección y prestación de los servicios de salud itinerantes. De igual forma sería muy útil para el Programa, efectuar una Evaluación de Indicadores, en los términos que lo establece el Coneval en el Programa Anual de Evaluación. En opinión de Investigación en Salud y Demografía, S. C. (Insad) este nuevo modelo de rendición de cuentas, a través de las Evaluaciones Específicas de Desempeño que se inicia en 2009, constituyen una oportunidad para contribuir a que los programas federales cuenten con herramientas que les apoyen, de forma más eficiente y oportuna, en la obtención de los resultados finales esperados, en el caso de este Programa, en contribuir a mejorar las condiciones de salud de la población más desprotegida de México.

**DATOS DE LA INSTITUCIÓN EVALUADORA**

1. **Institución Evaluadora:** Investigación en Salud y Demografía, S. C.
2. **Nombre del(a) Coordinador(a) de la Evaluación:** Manuel Urbina
3. **Correo Electrónico:** murbina@insad.com.mx
4. **Teléfono:** 56158252