Ficha de Monitoreo 2016-2017

Servicios de asistencia social integral

Secretaría de Salud

SALUD

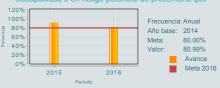
Resultados

El programa responde a la necesidad manifiesta en la Ley de Asistencia Social y la Ley General para la Inclusión de las Personas con Discapacidad, focalizando sus esfuerzos en las personas que se encuentran en situación de vulnerabilidad que requieren de servicios especializados para su protección e incorporación a una vida plena y productiva, brindando atención médica y paramédica especializada a personas con discapacidad o riesgo de presentarla mediante la rehabilitación, servicios de asistencia social mediante la atención integral a niñas, niños, adolescentes y adultos mayores albergados en los centros de asistencia y de esparcimiento en los campamentos recreativos, y servicios de asistencia social integral otorgados en el Centro Nacional de Modelo de Atención, Integración y Capacitación para el Desarrollo Comunitario Tlazocihualpilli (único centro que tiene el programa en la Ciudad de México).

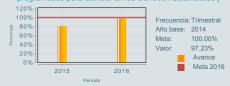
¿Cuáles son los resultados del programa y cómo los mide?

El programa no cuenta con evaluación de impacto. Sin embargo, se ha realizado una Evaluación en Materia de Diseño en 2015 y una Ficha de Monitoreo y Evaluación en 2016, que aportan elementos para el rediseño del mismo y hace modificaciones a su Matriz de Indicadores para Resultado en todos sus niveles, procurando una focalización en sus intervenciones, aún con estos cambios, se observa que sus indicadores miden la cobertura del programa y no el cambio que se espera con las intervenciones que proporciona. El programa modifica su MIR 2016 y mide sus resultados a través de dos indicadores de Fin, dos de Propósito, cinco de nivel Componente y cuatro de Actividad, el indicador de Fin "Porcentaje de personas atendidas en los servicios de los Centros de Rehabilitación con relación al total de personas con discapacidad o en riesgo potencial de presentarla que solicitaron atención en los servicios durante el periodo" sobrepasa su meta 1.22%, esto por el incremento en la demanda de los servicios otorgados en los Centros de Rehabilitación. El indicador de Propósito "Porcentaje de personas atendidas en los Centros Asistenciales y Campamentos Recreativos, con relación al total de personas programados para atender en los Centros Asistenciales y Campamentos Recreativos" no cumplió su meta (-2.85%), y el indicador de Propósito "Porcentaje de personas dadas de alta por mejoría, con relación al total de personas con discapacidad o en riesgo potencial de presentarla dadas de alta" supera su meta 2.84%, dando de alta a 9,032 pacientes por mejoría como resultado de las juntas de valoración multidisciplinaria. (EDS15, IT16, MIR16, PPA16)

discapacidad o en riesgo potencial de presentarla que



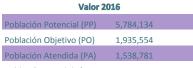
Porcentaje de personas atendidas en los Centros Asistenciales y Campamentos Recreativos, con relación al total de personas programados para atender en los Centros Asistenciales y



Definición de Población Objetivo:

Personas en situación de vulnerabilidad, y que cumplen con la particularidad de ser niños, niñas adolescentes, personas y adultos mayores con discapacidad y en riesgo potencial de presentarla, así como sujetos de asistencia social, personas adultas mayores en estado de vulnerabilidad y personas con problemáticas de exclusión y vulnerabilidad por carencia de empleo en la zona de Xochimilco y Tláhuac.

Cobertura Entidades atendidas 17 Municipios atendidos ND Hombres atendidos 742,766 796.015 Cuantificación de Poblaciones Personas PA



Población Atendida/ 79.50 % Población Objetivo



Análisis de la Cobertura

Es un programa de cobertura nacional, la cuantificación de la población potencial y objetivo se realiza por estimación de acuerdo al Censo General de Población y Vivienda del INEGI 2010, al Perfil Socio demográfico de la Secretaría de Información para el Desarrollo Social del Gobierno de la Ciudad de México (SIDESO) y estimación de la población en las delegaciones Xochimilco y Tláhuac, que pueden asistir al Centro Tlazocihualpilli por su cercanía, además de considerar la capacidad de atención en los centros. En 2016 tiene presencia en 17 entidades federativas, la población atendida decreció 16.19% en relación a 2015, logrando atender a 1,787,933 personas, al igual que su presupuesto disminuyo 9.38%, esto debido a que se eliminó el componente de adopciones y asistencia jurídica.

(02)

Análisis del Sector

El Programa se alinea al objetivo 4 del Programa Sectorial de Salud y a la Estrategia 4.3 "Fortalecer los servicios de promoción y atención brindados a la población indígena y otros grupos en situación de vulnerabilidad". Tiene asociado el Indicador Sectorial "Tasa de mortalidad infantil". Sin embargo, por las intervenciones que realiza el programa cuenta con otro indicador de Fin "Porcentaje de personas atendidas en los servicios de los Centros de Rehabilitación con relación al total de personas con discapacidad o en riesgo potencial de presentarla que solicitaron atención en los servicios durante el periodo".

Indicador Sectorial

Tasa de mortalidad infantil (TMI) Unidad de Medida: Índice Línea de Base: 13.70 Año Base: 201 2011 Meta 2016 12.32

Presupuesto Ejercido *

Año	del Programa (MDP) (1)	del Ramo (MDP) (2)	% <u>(1)</u> = <u>(2)</u>
2014	705.41	111,900.42	0.63 %
2015	804.60	109,788.23	0.73 %
2016	735.60	109,027.62	0.67 %

Año de inicio del programa: 2014



Ficha de Evaluación 2016-2017

Servicios de asistencia social integral

Secretaría de Salud



Fortalezas y/o Oportunidades

1.(F) El programa se encuentra bajo el amparo de la Ley de Asistencia Social y la Ley General para la Inclusión de las Personas con Discapacidad. 2.(O) Los servicios que presta el programa en materia de asistencia social, forman parte del Sistema Nacional de Salud, a través del Sistema Nacional de Asistencia Social Pública y Privada. 3.(O) El abanico de intervenciones que ofrece, obliga a ampliar las características de los posibles beneficiarios del programa.

Debilidades y/o Amenazas

1.(D) No hay un problema claro y consistente que articule los objetivos y las intervenciones, lo que disminuye el impacto que busca atender. 2.(D) No cuenta con un diagnóstico actualizado e integrado como programa, que presente las modificaciones que el programa ha tenido. 3.(A) Ambigüedades e inconsistencias en las definiciones formales y legales de vulnerabilidad y asistencia social, lo que impide focalizar con precisión los grupos prioritarios de atención. 4.(A) No cuenta con definiciones claras de sus poblaciones (potencial y objetivo), y carece de una metodología para su cuantificación.

01

Recomendaciones

1.Actualizar el Diagnóstico del programa, que precise el problema que busca atender y focalizar las intervenciones con base en delimitar el concepto de vulnerabilidad que pretende el programa atender. 2.Analizar la definición de sus poblaciones en función a la actualización de su diagnóstico y precisar una metodología para la cuantificación de las mismas. 3.Evaluar la modificación de la Matriz de Indicadores para Resultado a fin que se vean reflejados los resultados del programa en la población beneficiada y no sólo la cobertura del mismo.

02

Acciones que el programa realiza para mejorar derivado de las evaluaciones

Avances en las acciones de mejora comprometidas en años anteriores

Aspectos comprometidos en 2017

El programa no comprometió Aspectos de Mejora en años anteriores al 2017 o éstos ya se encuentran concluidos.

1.Fortalecer el Marco Conceptual del Programa, ya que presenta ambigüedades en los conceptos de vullnerabilidad y asistencia social, que impide focalizar los grupos prioritarios que atiende, y que aporte a la mejor definición del problema que pretende resolver el programa.

03

Avances del programa en el ejercicio fiscal actual (2017)

1.En 2017 el Programa retoma algunas observaciones de la Evaluación en materia de Diseño a fin de reflejar mejor el que hacer del programa, modificando su MIR, reporta sus resultados a través de dos indicadores de Fin, uno de Propósito, tres de nivel Componente y la misma cantidad de nivel Actividad. 2.Al primer trimestre reporta avances en los indicadores de Componente A) "Porcentaje de consultas médicas y paramédicas otorgadas a las personas con discapacidad o en riesgo potencial de presentarla" no alcanza su meta estimada (-0.19%), otorgando 171,329 consultas debido a baja de personal médico por procesos de jubilación, B) "Porcentaje de servicios otorgados en los Centros Gerontológicos, Campamentos Recreativos y Centros de Asistencia Social" queda por debajo de su meta (-2.03%), debido a que se registraron más egresos que ingresos y se otorgando 1,000,264 servicios, en relación a éste indicador promoverá una reprogramación de los servicios a través de la promoción de actividades socioculturales, recreativas, deportivas, apoyo a centros escolares y atención a familias, a fin de tener más acciones de atención a la población desamparada o con alguna vulnerabilidad social.

Datos de Contacto



Datos de Unidad Administrativa (Responsable del programa o acción) Nombre: Mtra. Laura Barrera Fortoul Teléfono: 30032200 Email: laura.barrera@dif.gob.mx

NA - No Aplica



Datos de Unidad de Evaluación (Responsable de la elaboración de la Ficha) Nombre: Adolfo Martínez Valle Teléfono: 55145760 Email: adolfo.martinez@salud.gob.mx



Datos de Contacto CONEVAL

(Coordinación de las Fichas de Monitoreo y Evaluación)

Thania de la Garza Navarrete tgarza@coneval.org.mx 54817245 Liv Lafontaine Navarro llafontaine@coneval.org.mx 54817239 Jesús Pacheco Vera jpacheco@coneval.org.mx 54817311