

Evaluación de Indicadores del Programa Bienestar para tu Salud (BS)

Ejercicio Fiscal 2023

Programa Anual de Evaluación 2024



Programa Bienestar para Tu Salud

EVALUACIÓN DE INDICADORES DEL PROGRAMA BIENESTAR PARA TU SALUD, EJERCICIO FISCAL 2023

Programa Anual de Evaluación 2024

Evaluare Expertos en Políticas Públicas S.A. de C.V.
Secretaría de Bienestar
Gobierno del Estado de Tlaxcala

Coordinación General:

Dirección Técnica de Evaluación del Desempeño
Coordinación General de Planeación e Inversión

Consulte el catálogo de publicaciones en:

<https://cgpi.tlaxcala.gob.mx/>

La elaboración de esta publicación estuvo a cargo de Evaluare Expertos en Políticas Públicas en coordinación con la Secretaría de Bienestar, la Dirección de Participación Social y la Dirección Técnica de Evaluación del Desempeño de la Coordinación General de Planeación e Inversión del Gobierno del Estado de Tlaxcala

SECRETARÍA DE BIENESTAR, DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN SOCIAL. Evaluación de Indicadores del Programa Bienestar para tu Salud. Tlaxcala: Gobierno del Estado de Tlaxcala

GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA

SECRETARÍA DE BIENESTAR

DIRECTORIO:

Noé Rodríguez Roldán

Coordinación General de Planeación en Inversión (CGPI)

Diana Quechol Cadena

Dirección Técnica de Evaluación del Desempeño (DTED)

María Estela Álvarez Corona

Secretaria de Bienestar

EVALUACIÓN DE INDICADORES DEL PROGRAMA BIENESTAR PARA TU SALUD (BS), EJERCICIO FISCAL 2023

EVALUARE EXPERTOS EN POLÍTICAS PÚBLICAS S.A. DE C.V.

Gabriel Roberto Fuentes Castillo

Líder de proyecto

Frank Gabriel Denis Martínez

Especialista

Yirlean Dayana Ramos Feria

Gerardo Arturo García Giles

Equipo evaluador

**Tlaxcala, Tlaxcala
Noviembre 2024**

Índice

Resumen Ejecutivo	5
Introducción	8
I. Objetivos de la evaluación	10
Objetivo general.....	10
Objetivos específicos	10
II. Metodología de la Evaluación	11
Análisis de gabinete	11
Trabajo de campo	12
III. Descripción del programa.....	14
IV. Descripción y análisis de los indicadores del programa.....	16
a. Metodología de Marco Lógico	16
b. Indicadores del Programa	17
V. Valoración de Indicadores.....	19
Claridad	20
Relevancia	24
Economía	26
Monitoreo	28
Adecuado.....	32
Aporte marginal	35
Análisis de las dimensiones y supuestos.....	36
Eficacia.....	37
Eficiencia.....	39
Calidad	41
Economía	43
VI. Análisis de fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas.....	44
VII. Conclusiones	46
VIII. Bibliografía.....	48
IX. Anexos	49
Anexo 1 “Indicadores”	49
Anexo 2 “Metas del Programa”	53
Anexo 3 “Principales fortalezas, oportunidades, debilidades, amenazas y recomendaciones”	57

Anexo 4 “Ficha técnica con los datos generales de la instancia evaluadora y el costo de la evaluación” 60

Resumen Ejecutivo

El Programa Bienestar para tu Salud (BS) inicia su operación en el estado de Tlaxcala en el año 2022. Su Unidad Responsable (UR) es la Dirección de Participación Social y se encuentra subordinado a la Secretaría de Bienestar del estado de Tlaxcala.

El Programa busca garantizar la prestación de servicios de salud a la población de Tlaxcala que no cuentan con acceso a estos servicios. La población objetivo del Programa es precisamente aquella que no dispone de la asistencia en salud de alguna institución pública de seguridad social (IMSS, ISSSTE, Pemex, Ejército o Marina) o en los servicios privados de salud, así como la población que se encuentren en situación de pobreza y/o vulnerabilidad.

De acuerdo con el artículo 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos (CPEUM) y el artículo 79 de la Ley General de Contabilidad Gubernamental (LGCG), todas las entidades gubernamentales están obligadas a evaluar la gestión de sus recursos financieros (DOF, 2018). En cumplimiento de esta normativa, la Coordinación General de Planeación e Inversión (CGPI) publica anualmente el Programa Anual de Evaluación del Gobierno del Estado de Tlaxcala (PAE Tlaxcala). En su edición de 2024, el PAE contempló la evaluación del Programa Bienestar para tu Salud, el cual es gestionado por la Secretaría de Bienestar del estado de Tlaxcala.

El propósito de la presente evaluación es analizar los indicadores del Programa Bienestar para tu Salud del Ejercicio Fiscal 2023, con la finalidad de proveer información que retroalimente su diseño, gestión, planeación, operación y orientación de resultados.

La valoración de los indicadores se realizó con base en las características establecidas por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL), sobre los criterios de claridad, relevancia, economía, monitoreabilidad, adecuación y aporte marginal (CREMAA) que deben de cumplir los indicadores. Igualmente, se analizó el alcance de las dimensiones de los indicadores, las cuales son eficacia, eficiencia, calidad y economía.

La metodología de evaluación, de corte cualitativo, implicó instrumentar el análisis de gabinete. Dicho análisis consiste en el conjunto de actividades que involucran el acopio, la organización y la valoración de información concentrada en registros administrativos, bases de datos, evaluaciones internas y/o externas y documentación pública. Por otra parte, se realizaron entrevistas con las personas servidoras públicas responsables de la gestión y operación del programa.

La evaluación comprende diez secciones temáticas que agrupan un total de 25 preguntas. Estas secciones abarcan tanto los criterios CREMAA (claro, relevante, económico, monitoreable, adecuado y aporte marginal) que deben de cumplir los indicadores, como el análisis de las dimensiones de eficacia, eficiencia, calidad y economía.

Hallazgos

Los aspectos positivos a resaltar de la evaluación realizada son:

- Los indicadores de la MIR asociados al programa incluyen los factores relevantes a medir (el "qué" y el "quién").
- Todos los indicadores son económicos, es decir, el costo de obtener dichos indicadores es menor al beneficio que reporta su uso.
- Los métodos de cálculo están expresados adecuadamente desde el punto de vista matemático.
- El resumen narrativo de la MIR cumple con la sintaxis recomendada para su redacción.
- La mayoría de los indicadores son claros y autoexplicativos. De los seis indicadores asociados al programa Bienestar para tu Salud, cuatro de ellos cumplen con este requisito de claridad.

Por otro lado, se identificaron igualmente un conjunto de áreas de oportunidad de mejora, las cuales son:

- No se cuenta con una MIR propiamente del programa.
- Solo dispone de indicadores asociados a la dimensión de eficacia.

- El indicador del nivel Propósito (“porcentaje de personas en situación de pobreza extrema en el estado de Tlaxcala”) no es suficiente para medir el logro del Programa.
- En los métodos de cálculo no se señala la temporalidad en la cual se realizará la medición.
- No existe una correspondencia entre la frecuencia de medición de los indicadores y sus medios de verificación.
- Hay indicadores cuyos términos son ambiguos (“porcentaje de atención”) o no son del todo claros o autoexplicativos (“entrega-recepción”).

Recomendaciones

Teniendo en cuenta los hallazgos encontrados durante la evaluación realizada al Programa Bienestar para tu Salud, se sugieren como recomendaciones:

- Incluir indicadores de calidad que permitan conocer si los servicios de salud brindados cumplen con estándares de calidad deseados. Estos indicadores permitirían conocer cuál es el nivel de satisfacción de los usuarios con el servicio y que percepción tienen los usuarios de dichos servicios.
- Incluir indicadores de eficiencia que permitan evaluar si los recursos se utilizan de forma óptima. Estos indicadores permitirían conocer cuál es el costo-beneficio de los servicios ofertados por el Programa.
- Adicionar en el nivel Propósito el indicador “porcentaje de población en situación de carencia por acceso a los servicios de salud en el estado de Tlaxcala”, debido a su estrecha relación con los objetivos del Programa y que es más apropiado para medir sus logros.
- Adicionar, en los métodos de cálculo de los indicadores, la temporalidad en la cual se realizará la medición.
- Ajustar la frecuencia de medición de los indicadores y los medios de verificación de forma tal que estos coincidan entre sí.
- Reescribir los indicadores que resulten ambiguos (“porcentaje de atención”) o no sean autoexplicativos (“supervisión para la entrega recepción”), con el objetivo de que estos ganen en claridad.

Introducción

El Programa Bienestar para tu Salud fue creado en 2022 en Tlaxcala como una respuesta a la necesidad de garantizar el acceso a servicios de salud para aquellos sectores de la población que no cuentan con acceso a instituciones de seguridad social públicas ni a servicios privados de salud. Está enfocado en atender a las personas que viven en condiciones de pobreza o vulnerabilidad, buscando mitigar las carencias en el acceso a servicios esenciales de salud.

De acuerdo a la legislación mexicana, los programas gubernamentales deben ser evaluados para asegurar un uso eficiente de los recursos. El artículo 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y el artículo 79 de la Ley General de Contabilidad Gubernamental exigen la evaluación de los recursos financieros y su aplicación en programas gubernamentales. En este contexto, la Coordinación General de Planeación e Inversión (CGPI) del Estado de Tlaxcala establece anualmente el Programa Anual de Evaluación (PAE). Dentro del PAE 2024, se incluyó la evaluación del Programa Bienestar para tu Salud correspondiente al Ejercicio Fiscal 2023, como una medida para asegurar la efectividad y eficiencia en el uso de los recursos asignados.

En ese marco la presente evaluación se centra en analizar los indicadores que miden el desempeño del Programa Bienestar para tu Salud, incluyendo el cumplimiento de los criterios CREMAA (Claro, Relevante, Económico, Monitoreable, Adecuado y Aporte Marginal), así como el análisis de las dimensiones de eficacia, eficiencia, calidad y economía.

El objetivo principal de la evaluación es proporcionar información que retroalimente el diseño, la gestión, la planeación, la operación y la orientación de resultados del Programa. Asimismo, los objetivos específicos son:

- Analizar la lógica y congruencia de los principales indicadores que miden la consistencia, eficiencia, eficacia, impacto, economía, calidad y cobertura del Programa Bienestar para tu Salud en el estado.

- Examinar a través de indicadores si el Programa Bienestar para tu Salud ha alcanzado los niveles de eficiencia, eficacia, impacto, economía, calidad y cobertura establecidos en su plan estratégico.
- Identificar si el Programa Bienestar para tu Salud cuenta con los indicadores necesarios para cuantificar sus avances.
- Evaluar la calidad de los indicadores generados por los sistemas de información con los que cuenta el Programa Bienestar para tu Salud.
- Evaluar si el Programa Bienestar para tu Salud cuenta con elementos necesarios para elaborar los indicadores que le permitan medir el grado de avance de los programas implementados, el costo beneficio de los mismos y la satisfacción de los beneficiarios del programa, entre otros.
- Examinar con base en indicadores los resultados del programa respecto a la atención del problema para el que fue creado.

Para alcanzar este propósito, se adoptó una metodología cualitativa que incluyó análisis de gabinete, así como entrevistas con los servidores públicos responsables de la gestión del programa.

El informe incluye apartados sobre los objetivos de la evaluación, la metodología empleada, la descripción del Programa, la descripción y análisis de los indicadores, el análisis de las fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas encontradas, así como las conclusiones de la evaluación y un conjunto de anexos que brinda información adicional sobre la evaluación realizada.

I. Objetivos de la evaluación

Objetivo general

Evaluar los Indicadores del Programa Bienestar para tu Salud (BS) del Ejercicio Fiscal 2023, con la finalidad de proveer información que retroalimente su diseño, gestión, planeación, operación y orientación de resultados.

Objetivos específicos

- Analizar la lógica y congruencia de los principales indicadores que miden la consistencia, eficiencia, eficacia, impacto, economía, calidad y cobertura del Programa Bienestar para tu Salud en el estado.
- Examinar a través de indicadores si el Programa Bienestar para tu Salud ha alcanzado los niveles de eficiencia, eficacia, impacto, economía, calidad y cobertura establecidos en su plan estratégico.
- Identificar si el Programa Bienestar para tu Salud cuenta con los indicadores necesarios para cuantificar sus avances.
- Evaluar la calidad de los indicadores generados por los sistemas de información con los que cuenta el Programa Bienestar para tu Salud.
- Evaluar si el Programa Bienestar para tu Salud cuenta con elementos necesarios para elaborar los indicadores que le permitan medir el grado de avance de los programas implementados, el costo beneficio de los mismos y la satisfacción de los beneficiarios del programa, entre otros.
- Examinar con base en indicadores los resultados del programa respecto a la atención del problema para el que fue creado.

II. Metodología de la Evaluación

La evaluación se llevó a cabo siguiendo la metodología establecida en los Términos de Referencia (TdR) elaborados por la Coordinación General de Planeación e Inversión (CGPI) del Estado de Tlaxcala.

La metodología de evaluación, de corte cualitativo, implicó instrumentar el análisis de gabinete. Dicho análisis consiste en el conjunto de actividades que involucran el acopio, la organización y la valoración de información concentrada en registros administrativos, bases de datos, evaluaciones internas y/o externas y documentación pública. Por otra parte, se realizaron entrevistas con las personas servidoras públicas responsables de la gestión y operación del programa.

La evaluación de los indicadores comprende un conjunto de 25 preguntas distribuidas en diez secciones temáticas. En ellas se analizará el cumplimiento de los criterios CREMAA (claro, relevante, económico, monitoreable, adecuado y aporte marginal) establecidos por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL) en su manual para el diseño y la construcción de indicadores (CONEVAL, 2014). Las preguntas abarcan igualmente el análisis de las dimensiones de los indicadores en cuanto a eficacia, eficiencia, calidad y economía.

Se incluye, asimismo, un análisis sobre las fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas de los indicadores evaluados, así como las recomendaciones que puede implementar la UR para solventar las áreas de mejora señaladas por la evaluación. El informe también incluirá anexos que respaldan y complementan el análisis.

La evaluación del Programa Bienestar para tu Salud se realizó a través de dos técnicas de investigación: 1) trabajo de gabinete y 2) trabajo de campo.

Análisis de gabinete

El análisis de gabinete incluyó la recolección, organización y valoración de la información contenida en registros administrativos, bases de datos y demás

documentación proporcionada por la Unidad Responsable de la operación del programa, así como, información adicional que la instancia evaluadora consideró necesaria para justificar el análisis.

A continuación, se enlista la documentación solicitada y proporcionada por el Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia (SEDIF), sustento para el desarrollo de esta evaluación:

- Reglas de Operación, Lineamientos o documento normativo similar del Programa.
- Datos del Programa: clave presupuestal, año de inicio de operación, nombre de la Unidad Responsable dentro de la dependencia.
- Presupuesto del Programa en los ejercicios 2021, 2022 y 2023, desglosado por momento contable.
- Matriz de Indicadores para Resultados del Programa ejercicio 2023.
- Fichas técnicas de indicadores de la MIR 2023; de los niveles Fin, Propósito, Componentes y Actividades.
- Reporte de cumplimiento de metas de los indicadores de la MIR del Programa al cierre del ejercicio 2023 (semaforización).
- Medios de verificación de la MIR del Programa, documentos cuya información permita calcular y replicar los indicadores.

La información se revisó detalladamente con la finalidad de analizar los indicadores y la operación del programa en el Estado de Tlaxcala.

Trabajo de campo

Conforme al avance del proceso evaluativo, se programaron y realizaron entrevistas estructuradas a los responsables y encargados del Programa Bienestar para Tu Salud, con base en un formulario previamente diseñado para los intereses de la investigación.

La estructura de la entrevista, permitió identificar y detallar los temas relevantes por medio de preguntas, así como solicitar información exacta, a fin de

recabar y recopilar documentos e información complementaria, tomando en consideración la forma de operar del BS.

III. Descripción del programa

El Programa Bienestar para tu Salud inicia su operación en el estado de Tlaxcala en el año 2022. Su clave presupuestal es “E. Prestación de Servicios Públicos”, su Unidad Responsable (UR) es la Dirección de Participación Social y se encuentra subordinado a la Secretaría de Bienestar del estado de Tlaxcala.

El programa busca garantizar la prestación de servicios de salud a la población de Tlaxcala que no cuentan con acceso a estos servicios. La población objetivo del programa es precisamente aquella que no dispone de la asistencia en salud de alguna institución pública de seguridad social (IMSS, ISSSTE, Pemex, Ejército o Marina) o en los servicios privados de salud, así como la población que se encuentren en situación de pobreza y/o vulnerabilidad.

Al respecto, en el 2022 el 45.2 por ciento de la población tlaxcalteca sufría por carencia de acceso a los servicios de salud. Esto representa un incremento de 17.6 puntos porcentuales en relación a 2020, año en el cual la población que sufría de dicha carencia era de 27.6 por ciento. En relación al número de personas, esto representa que 619 mil 900 personas carecían de servicios de salud en 2022 frente a 372 mil 100 en 2020. Los valores muestran una tendencia al incremento de la población que sufre de carencia por acceso a los servicios de salud, si vemos que en el 20016 solo el 12.5 por ciento de la población (159 mil 300 personas) sufría de esta carencia (Coneval, 2024).

Las Unidades de Bienestar para tu Salud son los centros médicos donde se prestan los servicios correspondientes del Programa. Estos se encuentran ubicados en once municipios del Estado, los cuales son Calpulalpan, Huamantla, Ixtacuixtla de Mariano Matamoros, Contla de Juan Cuamatzi, Nanacamilpa de Mariano Arista, San Pablo del Monte, Tetla de la Solidaridad, Tlaxco, Papalotla de Xicohtécatl, Yauhquemehcan y Zacatelco. El horario de atención de las unidades es de lunes a viernes de 7:00 a 17:00 horas, y los sábados de 9:00 a 14:00 horas.

El padrón de beneficiarios del Programa en 2023 fue de una población flotante que gira en torno a 165 mil personas atendidas, menos del 30 por ciento

de las personas que carecían de acceso a los servicios de salud en 2022 (Coneval, 2024). Las personas adscritas al Programa tienen acceso a beneficios ilimitados (son aquellos que la persona beneficiaria recibirá de manera ilimitada durante la ejecución del Programa), beneficios anuales (se reciben de forma anual durante el año de ejecución del Programa) y beneficios mensuales (se reciben de forma mensual). Los beneficios ilimitados incluyen consulta médica general, servicios dentales y examen de la vista. Los beneficios anuales abarcan cuatro estudios de laboratorio del cuadro básico y los beneficios mensuales hasta tres medicamentos gratuitos de un cuadro básico disponible de 210 medicamentos.

El presupuesto en el 2022 fue de 111 millones 394 mil 800 pesos, por lo que el 2023 significó un incremento de 5.2 por ciento en los recursos asignados al Programa. El padrón de beneficiarios al cierre de 2022 era de 160 mil 905 personas y este se incrementó a una población en torno 165 mil personas beneficiadas a finales de 2023, lo cual representó un crecimiento de aproximadamente 2.5 por ciento.

La tabla 1 muestra la evolución del Programa tanto en presupuesto como en padrón de beneficiarios.

Tabla 1: Evolución del Programa Bienestar para tu Salud.

PROGRAMA BIENESTAR PARA TU SALUD			
Presupuesto (pesos)		Padrón de beneficiarios (personas)	
2022	2023	2022	2023
111 millones 394 mil 800	117 millones 233 mil 553	160 mil 905	165 mil

Fuente: elaboración propia con datos ofrecidos por la Unidad Responsable.

IV. Descripción y análisis de los indicadores del programa.

a. Metodología de Marco Lógico

La evaluación de indicadores parte de la Metodología de Marco Lógico (MML) como instrumento que facilita el proceso de conceptualización, diseño, ejecución y evaluación de proyectos. Esta metodología analítica se centra en la orientación por objetivos y grupos beneficiarios, facilitando la participación de los interesados y reduciendo el riesgo consecuencia de la incertidumbre.

En el marco de planeación estratégica, subsiste una relación de coordinación técnico-funcional base para que los proyectos cumplan con las metas para las que fueron diseñados. Los tres niveles básicos que deben complementarse, retroalimentarse y coordinarse con la finalidad de lograr una dinámica coherente de acciones y esfuerzos son:

- **Nivel estratégico:** vinculado al diseño de los planes y estrategias nacionales de orden macroeconómico.
- **Nivel programático:** relacionado con el papel de las instituciones para armonizar o alinear las políticas de carácter multisectorial, regional y local con los lineamientos estratégicos del nivel central.
- **Nivel operativo:** ejecuta los proyectos en el nivel sectorial, local o municipal con límites temporales cortos y propósitos específicos.

Así la MML, establece un orden o coordinación vertical y horizontal entre el nivel estratégico, táctico y operacional, donde las metas estratégicas de largo plazo se articulan con los proyectos del corto plazo.

Dicha herramienta aporta argumentos valiosos para enriquecer la gestión de los programas a través del seguimiento de los compromisos institucionales, facilita el monitoreo de las metas de costo, cantidad, impacto, calidad y tiempo de los programas, asimismo favorece la transparencia y la accesibilidad a la información, al ligar la eficacia, la eficiencia y efectividad de los programas con las metas de los planes estratégicos nacionales.

El producto de la MML, es la Matriz de Marco Lógico, cuadro que presenta en forma resumida los elementos más importantes del proyecto: lo que pretende realizar, cómo lo pretende hacer, cuáles son los supuestos clave y cómo serán monitoreados y evaluados los insumos, efectos y productos del proyecto; a través de cuatro columnas:

1. **Resumen narrativo** de los objetivos de cada nivel de la MIR (Fin, Propósito, Componentes y Actividades).
2. **Indicadores** (instrumentos que miden los resultados específicos a alcanzar).
3. **Medios de Verificación** (fuentes de información dónde se obtienen o verifican los datos para el cálculo o replica de los indicadores).
4. **Supuestos** (factores externos que implican riesgos).

La Matriz de Marco Lógico consta de cuatro filas que muestran información sobre los objetivos, indicadores, medios de verificación y supuestos en cuatro momentos o niveles:

1. **Fin:** es el objetivo último al que contribuye el proyecto. Está ligado a las grandes metas y objetivos de los instrumentos de planeación.
2. **Propósito:** es el objetivo central de la ejecución del proyecto, la razón de ser de la intervención.
3. **Componentes:** son los bienes y/o servicios completados en la ejecución del proyecto para el logro del propósito.
4. **Actividades:** son las acciones necesarias para producir los resultados (Componentes).

b. Indicadores del Programa

La Matriz de Indicadores para Resultados (MIR) del Programa Bienestar para tu Salud está conformada por seis indicadores, de los cuales uno corresponde al nivel Fin, uno al nivel Propósito, uno al nivel Componente y tres al nivel Actividad. No

obstante, debemos señalar que no existe una MIR propiamente del Programa Bienestar para tu Salud, sino que estos indicadores se encuentran dentro de una MIR más amplia que abarca diferentes programas dentro de un proyecto global que se nombra Sociedad Organizada para el Bienestar.

Los seis indicadores del Programa Bienestar para tu Salud se mencionan a continuación:

Tabla 2: indicadores del Programa Bienestar para tu Salud.

Nivel	Indicador	Definición
Fin	Porcentaje de población en situación de pobreza en el estado de Tlaxcala.	Mide el porcentaje de población que vive en condiciones de pobreza en el estado de Tlaxcala.
Propósito	Porcentaje de personas en situación de pobreza extrema en el estado de Tlaxcala.	Mide el porcentaje de población que vive en condiciones de pobreza extrema en el estado de Tlaxcala.
Componente	Porcentaje de atención de personas para los servicios preventivos de salud afiliadas.	Mide el porcentaje de afiliaciones al Programa entregadas, de acuerdo a un plan interno de afiliaciones programadas.
Actividad	Porcentaje de solicitudes recibidas de personas que carecen los servicios de salud.	Mide el porcentaje de solicitudes de afiliación al Programa recibidas, de acuerdo a un plan interno de afiliaciones programadas.
Actividad	Porcentaje de solicitudes validadas y aprobadas de personas que carecen el servicio de salud.	Mide el porcentaje de solicitudes de afiliación al Programa que finalmente fueron aprobadas, de acuerdo a un plan interno de afiliaciones programadas.
Actividad	Porcentaje de supervisiones realizadas para la entrega recepción al servicio de salud.	Mide el porcentaje de supervisiones realizadas a los apoyos entregados, de acuerdo a un plan interno de supervisiones programadas.

Fuente: elaboración propia con datos de la MIR.

V. Valoración de Indicadores

Los indicadores se valoraron con base en las características establecidas por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL) en el *Manual para el diseño y la construcción de indicadores*, publicado en el año 2013.

Los seis criterios para valorar el diseño e implementación de los indicadores del PAEMJF, se identifican con el acrónimo CREMAA: 1) claro, 2) relevante, 3) económico, 4) monitoreable, 5) adecuado y 6) aporte marginal. Los cuales se describen a continuación:

- **Claro:** el indicador tiene aspectos técnicos bien definidos, lo cual evita que sea interpretado de manera incorrecta.
- **Relevante:** los elementos más importantes del indicador guardan una relación directa con los factores relevantes del objetivo.
- **Económico:** el beneficio supera al costo (económico y humano) de generar la información del indicador.
- **Monitoreable:** la claridad de los medios de verificación y el método de cálculo del indicador posibilita corroborar el cálculo y replicar el indicador de forma independiente.
- **Adecuado:** la información obtenida del indicador es suficiente para emitir un juicio respecto al desempeño del programa.
- **Aporte marginal:** aplica cuando el objetivo tiene dos o más indicadores, y hace referencia a la información adicional que proporciona un indicador al medir aspectos no considerados por el resto de los indicadores.

Claridad

1. ¿El indicador tiene algún término o aspecto técnico ambiguo que pueda ser interpretado de más de una manera?

El indicador del nivel Componente se titula: "porcentaje de atención de personas para los servicios preventivos de salud afiliadas". El término "porcentaje de atención" puede dar a entender que se trata de personas "atendidas" en los servicios de salud, o sea, al porcentaje de personas que recibieron servicios de salud, que fueron atendidas como pacientes en las instalaciones médicas, lo cual no es el caso. El indicador se refiere más bien al porcentaje de personas que se afiliaron a los servicios de salud de acuerdo a un plan programado de afiliación.

El indicador de la Actividad 1.3 se nombra "porcentaje de supervisiones realizadas para la entrega recepción al servicio de salud". El término "entrega recepción" no es claro. No podemos saber a ciencia exacta que es la que se pretende supervisar cuando solo se habla de una "entrega recepción" y no disponemos de información adicional que nos brinde más información sobre dicha actividad.

En la Ficha Técnica del indicador de la Actividad 1.3 no se dispone de información que nos explique que es una entrega recepción de apoyo, qué es lo que se pretende realmente supervisar, qué aspectos abarca dicha supervisión. La sección de "Características de las Variables" solo se limita a reproducir el nombre del indicador sin brindar más información al respecto.

La tabla 3 sintetiza las observaciones realizadas al respecto:

Tabla 3 Indicadores con términos ambiguos.

Nivel de la MIR	Indicador	Observaciones
Componente	Porcentaje de atención de personas para los servicios preventivos de salud afiliadas.	Al referirse al porcentaje de atención , puede dar a entender que se trata de personas "atendidas" desde el punto de vista médico en los servicios de salud.
Actividad	Porcentaje de supervisiones realizadas para la entrega recepción al servicio de salud.	El término "entrega recepción" no es claro y no se dispone de información en la Ficha Técnica que nos detalle en qué consisten estas supervisiones.

Fuente: elaboración propia con datos de la MIR.

2. ¿El nombre del indicador es claro y se relaciona con el objetivo de la medición

El indicador del nivel Propósito no se relaciona completamente con su objetivo de medición. El objetivo del Propósito es que las personas en situación de pobreza y vulnerabilidad del estado de Tlaxcala accedan a programas para mejorar su calidad de vida. En ese sentido, el indicador (porcentaje de personas en situación de pobreza extrema) no puede aportar de manera precisa datos sobre si las personas en situación de pobreza acceden a no a programas para mejorar su calidad de vida. Es por ello que se sugiere adicionar el indicador en el nivel Propósito por "carencias promedio por población en situación de pobreza en el estado de Tlaxcala". Este nuevo indicador de carencias promedio está disponible en el sitio del CONEVAL en el link <https://www.coneval.org.mx/Medicion/Paginas/Pobrezalnicio.aspx>.

La MIR en cuestión posee tres componentes fundamentales dirigidos a proveer servicios de salud, mejorar la calidad de la vivienda y mejorar el almacenamiento de agua en las viviendas. Estos programas inciden de manera directa o indirecta sobre tres indicadores de carencia social establecidos por el Coneval: acceso a los servicios de salud, calidad y espacios de la vivienda, y acceso a los servicios básicos en la vivienda. Por la tanto, un indicador que mida el promedio de carencias sociales se ajusta más a los objetivos de los programas que abarca la MIR.

La tabla 4 sintetiza las observaciones realizadas al respecto:

Tabla 4: Indicadores no relacionados con el objetivo de medición.

Nivel de la MIR	Objetivo	Indicador	Observaciones
Propósito	Las personas en situación de pobreza y vulnerabilidad del estado de Tlaxcala acceden a programas para mejorar su calidad de vida.	Porcentaje de personas en situación de pobreza extrema en el estado de Tlaxcala.	El porcentaje de personas en situación de pobreza extrema no puede aportar de manera precisa datos sobre si las personas en situación de pobreza acceden a no a programas para mejorar su calidad de vida. Se sugiere adicionar en el nivel Propósito el indicador "carencias promedio por población en situación de pobreza en el estado de Tlaxcala".

Fuente: elaboración propia con datos de la MIR.

3. ¿El método de cálculo es una expresión matemática definida de manera adecuada y de fácil comprensión?

Los métodos de cálculo presentes en la MIR cumplen con el requisito de ser una expresión matemática definida de manera adecuada y de fácil comprensión. Todos los métodos se corresponden a porcentajes, los cuales están reflejados correctamente según su estructura establecida:

$$\left[\frac{\text{Numerador}}{\text{Denominador}} \right] \times 100$$

En todos los casos tanto el numerador como el denominador son expresados en la misma unidad de medida, ya sean por ejemplo "solicitudes" o "supervisiones", donde se compara lo ejecutado versus lo planeado.

Por ejemplo:

$$\left[\frac{\text{Solicitudes para el acceso al servicio de salud ...recibidas}}{\text{Solicitudes para el acceso al servicio de salud ...programadas}} \right] \times 100$$

4. ¿El nombre del indicador incluye los factores relevantes?

El Manual para el diseño y la construcción de indicadores. Instrumentos principales para el monitoreo de programas sociales de México, publicado por el CONEVAL (2014), considera a los factores relevantes como los aspectos más importantes que describen quién y qué se va a medir.

Los nombres de todos los indicadores analizados incluyen los factores relevantes. La Tabla 5 muestra un ejemplo que justifica el por qué están presentes los factores relevantes.

Tabla 5: Factores relevantes.

Nivel de la MIR	Indicador	Factores relevantes a medir
Actividad	Porcentaje de solicitudes recibidas de personas que carecen de los servicios de salud.	Quién: personas que carecen de los servicios de salud . Qué: solicitudes de afiliación a los servicios de salud de las personas que carecen de esos servicios.

Fuente: elaboración propia con datos de la MIR.

Relevancia

1. ¿Los elementos del indicador se relacionan con el logro esperado o con lo que se pretende medir?

El indicador del nivel Propósito no se relaciona con lo que se pretende medir, de acuerdo a lo explicado en la pregunta dos de la sección de Claridad. El porcentaje de personas en situación de pobreza extrema no nos indica directamente si las personas están accediendo a programas para mejorar su calidad de vida.

La tabla 6 sintetiza las observaciones realizadas al respecto:

Tabla 6: Indicadores no relacionados con lo que se pretende medir.

Nivel de la MIR	Objetivo	Indicador	Observaciones
Propósito	Las personas en situación de pobreza y vulnerabilidad del estado de Tlaxcala acceden a programas para mejorar su calidad de vida.	Porcentaje de personas en situación de pobreza extrema en el estado de Tlaxcala.	El porcentaje de personas en situación de pobreza extrema no nos indica directamente si las personas están accediendo a programas para mejorar su calidad de vida. Se recomienda adicionar el indicador: "carencias promedio por población en situación de pobreza en el estado de Tlaxcala".

Fuente: elaboración propia con datos de la MIR.

2. ¿Los elementos del indicador se relacionan con la población objetivo?

La población señalada en el indicador del nivel Propósito no se relacionan con la población mencionada en el objetivo de este nivel. Mientras que el indicador mide el porcentaje de personas en situación de **pobreza extrema**, el objetivo se centra en la población en situación de **pobreza y vulnerabilidad**. Pobreza extrema es un indicador diferente al de pobreza o vulnerabilidad.

La tabla 7 sintetiza las observaciones realizadas al respecto:

Tabla 7: Indicadores no relacionados con la población objetivo.

Nivel de la MIR	Objetivo	Indicador	Observaciones
Propósito	Las personas en situación de pobreza y vulnerabilidad del estado de Tlaxcala acceden a programas para mejorar su calidad de vida.	Porcentaje de personas en situación de pobreza extrema en el estado de Tlaxcala.	Pobreza extrema, pobreza o vulnerabilidad son indicadores diferentes. Se aconseja utilizar un mismo indicador.

Fuente: elaboración propia con datos de la MIR.

Economía

1. ¿El beneficio es mayor al costo de generar la información del indicador?

Un indicador es económico cuando el beneficio de generar la información necesaria para medir el indicador es mayor al costo de producir dicha información. Todos los indicadores empleados en la MIR cumplen con este requisito.

La tabla 8 brinda más información al respecto:

Tabla 8: Economía de los indicadores.

Nivel de la MIR	Indicador	Observaciones
Fin	Porcentaje de población en situación de pobreza en el estado de Tlaxcala.	La información está disponible en el sitio del Coneval, por lo cual no genera costo al Proyecto generar la información necesaria para calcular el indicador.
Propósito	Porcentaje de personas en situación de pobreza extrema en el estado de Tlaxcala.	La información está disponible en el sitio del Coneval, por lo cual no genera costo al Proyecto generar la información necesaria para calcular el indicador.
Componente	Porcentaje de atención de personas para los servicios preventivos de salud afiliadas.	La información se produce a partir de una serie de documentos que son generados como parte de la operatividad propia del Proyecto, que son necesarios para su correcto seguimiento y funcionamiento. El beneficio de disponer de esta información es mayor entonces que su costo.
Actividad	Recepción de solicitudes para obtención del servicio de salud de personas que no cuentan con acceso al servicio y que sufre carencias sociales.	La información se produce a partir de una serie de documentos que son generados como parte de la operatividad propia del Proyecto, que son necesarios para su correcto seguimiento y funcionamiento. El beneficio de disponer de esta información es mayor entonces que su costo.
Actividad	Verificación y aprobación de solicitudes para obtención del servicio de salud de personas que no cuentan con acceso al servicio y que sufre.	La información se produce a partir de una serie de documentos que son generados como parte de la operatividad propia del Proyecto, que son necesarios para su correcto seguimiento y funcionamiento. El beneficio de disponer de esta información es mayor entonces que su costo.
Actividad	Supervisión de entrega recepción de las acciones para obtención del servicio de salud de personas que no cuentan con acceso al	La información se produce a partir de una serie de documentos que son generados como parte de la operatividad propia del Proyecto, que son necesarios para su correcto seguimiento y funcionamiento. El beneficio de

Nivel de la MIR	Indicador	Observaciones
	servicio y que sufre carencias sociales.	disponer de esta información es mayor entonces que su costo.

Fuente: elaboración propia con datos de la MIR.

Monitoreo

1. ¿Los medios de verificación brindan información accesible, necesaria y suficiente para calcular y replicar los indicadores?

Un indicador es monitoreable cuando a través de sus medios de verificación, dicho indicador puede ser sujeto a una comprobación independiente. Es decir, los medios de verificación deben de ser precisos y estar disponibles para que cualquier individuo pueda replicar el cálculo del indicador y comprobar que efectivamente el resultado que se muestra es correcto.

Los medios de verificación de los indicadores del nivel Componente y las Actividades se construyen a partir de reportes internos del Proyecto Bienestar para tu Salud, que no es información pública que sea accesible para todos y no se dispone de ligas web que hagan accesible dicha información. No obstante, por normativa las UR no están obligadas a hacer públicos los medios de verificación en dichos niveles.

2. ¿Los medios de verificación contienen los aspectos siguientes?

- a) Nombre completo del documento que sustenta la información.
- b) Nombre del área que genera o publica la información.
- c) Periodicidad con que se genera el documento (debe coincidir con la frecuencia de medición del indicador).
- d) Liga la página de la que se obtiene la información (si es el caso).

Los medios de verificación cumplen con los requisitos exigidos a excepción del apartado "a" y del "c". En el caso del apartado "a", este no se cumple para la Actividad uno, pues aunque se mencionan los nombres de los documentos, estos se corresponden a nombres genéricos y no al nombre completo del documento en cuestión. En el caso del apartado "c", no coinciden la frecuencia de medición del indicador con la de los medios de verificación para ninguno de los niveles (Fin, Propósito, Componente, Actividad).

La tabla 9 brinda más información sobre estas problemáticas:

Tabla 9: Indicadores y medios de verificación.

Nivel de la MIR	Frecuencia del indicador	Medio de verificación	Observaciones
Fin	Anual	Medición multidimensional de la pobreza en México, Coneval, 2023 https://www.coneval.org.mx/coordinacion/entidades/tlaxcala/paginas/principal.aspx	La medición multidimensional de la pobreza en México, realizada por el Coneval, tiene lugar cada dos años, por lo que la frecuencia del indicador debería ser bianual .
Propósito	Anual	Medición multidimensional de la pobreza en México, Coneval, 2023 https://www.coneval.org.mx/coordinacion/entidades/tlaxcala/paginas/principal.aspx	La medición multidimensional de la pobreza en México, realizada por el Coneval, tiene lugar cada dos años, por lo que la frecuencia del indicador debería ser bianual .
Componente	Semestral	Solicitudes, formatos de supervisión, expedientes, padrón de beneficiarios y/o actas entrega de las acciones realizadas, Dirección de Participación Social de la Secretaría de Bienestar, 2023 .	-Nombre completo del documento: se mencionan de forma genérica como "solicitudes", "formatos", "expedientes", etc., y no por su nombre completo. -Periodicidad: se muestra como anual (2023), cuando debería ser por semestres ya que la frecuencia de medición del indicador es semestral.
Actividad	Semestral	Reporte de solicitudes recibidas de las personas que carecen de servicios de salud, Dirección de Participación Social de la Secretaría de Bienestar, 2023 .	-Periodicidad: se muestra como anual (2023), cuando debería ser por semestres ya que la frecuencia de medición del indicador es semestral.
Actividad	Semestral	Reporte de solicitudes validadas y aprobadas para el acceso al servicio de salud que no cuentan con el servicio, Dirección de Participación Social de la Secretaría de Bienestar, 2023 .	-Periodicidad: se muestra como anual (2023), cuando debería ser por semestres ya que la frecuencia de

Nivel de la MIR	Frecuencia del indicador	Medio de verificación	Observaciones
			medición del indicador es semestral.
Actividad	Semestral	Reporte de entrega recepción de apoyo para el acceso al servicio de salud que carecen del servicio, Dirección de Participación Social de la Secretaría de Bienestar, 2023 .	-Periodicidad: se muestra como anual (2023), cuando debería ser por semestres ya que la frecuencia de medición del indicador es semestral.

Fuente: elaboración propia con datos de la MIR.

3. ¿Existe correspondencia entre las frecuencias de medición de cada una de las variables del método de cálculo del indicador?

Los métodos de cálculo de los indicadores carecen de frecuencia de medición, por lo que no se cumple con este requisito.

La tabla 10 muestra un ejemplo de esta problemática:

Tabla 10: Ausencia de frecuencia de medición en los métodos de cálculo.

Nivel de la MIR	Método de cálculo	Observaciones
Componente	(Afilaciones para beneficiarse del programa de bienestar para tu salud entregadas/Afilaciones para beneficiarse del programa de bienestar para tu salud programadas)*100	Teniendo en cuenta que la frecuencia de medición del indicador es semestral, se sugiere redactar el método de cálculo como: (Afilaciones para beneficiarse del programa de bienestar para tu salud entregadas en el semestre "I" de 2023 /Afilaciones para beneficiarse del programa de bienestar para tu salud programadas en el semestre "I" de 2023)*100

Fuente: elaboración propia con datos de la MIR.

4. En el método de cálculo, ¿se encuentran descritas con precisión las variables del indicador?

Los métodos de cálculo cumplen con el requisito de describir las variables del indicador con precisión.

La tabla 11 muestra un ejemplo que justifica esta afirmación:

Tabla 11: Método de cálculo y variables del indicador.

Nivel de la MIR	Indicador	Método de cálculo	Observaciones
Actividad	Porcentaje de solicitudes recibidas de personas que carecen de los servicios de salud.	(Solicitudes para el acceso al servicio de salud que carecen del servicio recibidas / Solicitudes para el acceso al servicio de salud que carecen del servicio programadas) *100	Se describen con precisión la variable del indicador en el método de cálculo, que son las solicitudes de acceso al servicio de salud de personas que carecen del servicio.

Fuente: elaboración propia con datos de la MIR.

5. En el método de cálculo, ¿Se define correctamente la temporalidad en la cual se realizará la medición?

Los métodos de cálculo no definen la temporalidad en la cual se realizará la medición. Se sugiere incluirla.

La tabla 12 muestra un ejemplo de cómo solucionar esta problemática:

Tabla 12: Ausencia de temporalidad en los métodos de cálculo.

Nivel de la MIR	Método de cálculo	Observaciones
Actividad	(Solicitudes aprobadas para el acceso al servicio de salud que carecen del servicio validadas/ Solicitudes recibidas para el acceso al servicio de salud que carecen del servicio programadas)*100	Teniendo en cuenta que la frecuencia de medición del indicador es semestral, se sugiere redactar el método de cálculo como: (Solicitudes aprobadas para el acceso al servicio de salud que carecen del servicio validadas en el semestre "t" de 2023 / Solicitudes recibidas para el acceso al servicio de salud que carecen del servicio programadas en el semestre "t" de 2023)*100

Fuente: elaboración propia con datos de la MIR.

Adecuado

1. ¿El indicador da una base suficiente para emitir un juicio respecto al desempeño del programa?

El indicador del nivel Propósito no es suficiente para emitir un juicio respecto al desempeño del Programa Bienestar para tu Salud. Es por ello que se sugiere adicionar como indicador en el nivel Propósito "carencia por acceso a los servicios de salud de la población en el estado de Tlaxcala".

La tabla 13 sintetiza las observaciones realizadas al respecto:

Tabla 13: Indicador y juicio sobre el desempeño del Programa.

Nivel de la MIR	Objetivo	Indicador	Observaciones
Propósito	Las personas en situación de pobreza y vulnerabilidad del estado de Tlaxcala acceden a programas para mejorar su calidad de vida.	Porcentaje de personas en situación de pobreza extrema en el estado de Tlaxcala.	Se sugiere adicionar el indicador "carencia por acceso a los servicios de salud de la población en el estado de Tlaxcala".

Fuente: elaboración propia con datos de la MIR.

2. ¿La información que proporciona el indicador es relevante y apropiada para describir los logros del programa en determinado periodo?

En el nivel Propósito, no se cuenta con un indicador que se relacione directamente con los logros del Programa, de acuerdo a lo planteado en la pregunta anterior. Por su parte, en el nivel Componente solo se dispone de un solo indicador. Este indicador mide el cumplimiento del porcentaje de afiliaciones a los servicios de salud de acuerdo a un plan interno del Programa. El simple hecho de cumplir con el plan programado de afiliaciones no es relevante para describir en toda su dimensión el verdadero impacto que está teniendo el Programa Bienestar para tu Salud sobre las personas que del estado de Tlaxcala que no cuentan con servicios de salud.

El indicador del "porcentaje de atención de personas para los servicios preventivos de salud afiliadas", es importante y necesario emplearlo, pues nos

permite conocer si se cumple con ciertas metas internas que se traza el Programa. No obstante, al ser el único indicador del nivel Componente y al no disponerse de un indicador apropiado en el nivel Propósito, no podemos cuantificar de manera adecuada los logros del Programa. Se recomienda entonces la inclusión de indicadores adicionales.

La tabla 14 sintetiza las observaciones realizadas al respecto:

Tabla 14: Relevancia de los indicadores.

Nivel de la MIR	Objetivo	Indicador	Observaciones
Propósito	Las personas en situación de pobreza y vulnerabilidad del estado de Tlaxcala acceden a programas para mejorar su calidad de vida.	Porcentaje de personas en situación de pobreza extrema en el estado de Tlaxcala.	El indicador no es relevante para describir los logros del Programa Bienestar para tu Salud, de acuerdo a lo planteado en la pregunta anterior.
Componente	Proyectos de servicios preventivos, tratamientos oportunos y seguimiento de enfermedades a las personas que carecen de seguridad social otorgados.	Porcentaje de atención de personas para los servicios preventivos de salud afiliadas.	El indicador nos permite conocer si se cumple con ciertas metas internas del Programa. No obstante, al ser el único indicador del nivel Componente y al no disponerse de un indicador apropiado en el nivel Propósito, no podemos cuantificar los verdaderos logros del Programa, no nos permite conocer el impacto real que tiene la implementación de dicho Programa. Se recomienda la inclusión de indicadores adicionales.

Fuente: elaboración propia con datos de la MIR.

3. ¿La periodicidad de medición de los indicadores concuerda con el nivel de la MIR al que estos pertenecen?

Debemos tener en cuenta que los resultados de cualquier programa se presentan en orden ascendente, es decir, se parte del cumplimiento en un primer momento de los objetivos correspondientes a las Actividades, luego se pasa al nivel Componente, posteriormente al de Propósito y después al del Fin. Partiendo de esta lógica, los indicadores del nivel de Actividades deben de tener una mayor frecuencia de medición que el indicador del nivel Fin. Cuanto más alto sea el nivel de la MIR, menor será su frecuencia de medición.

En el caso de los indicadores que se están evaluando, sí existe concordancia entre la periodicidad de los indicadores y el nivel de la MIR al que pertenecen. Los indicadores asociados al nivel de Actividades y al nivel de Componente poseen una frecuencia medición semestral, mientras que los indicadores asociados al nivel Propósito y al nivel Fin, su frecuencia de medición es anual.

Aporte marginal

1. En caso de que un objetivo tenga dos o más indicadores, ¿el indicador mide aspectos que no consideran los demás indicadores y proporciona información objetiva adicional para monitorear el desempeño del programa?

El criterio del aporte marginal se aplica cuando un objetivo presenta más de un indicador. En ese caso, un indicador tendrá aporte marginal si la información que proporciona mide aspectos que no son tenidos en cuenta por los otros indicadores. Debido a que todos los objetivos poseen un solo indicador, estos no tienen aporte marginal.

Análisis de las dimensiones y supuestos

La dimensión del indicador hace referencia al “aspecto del logro del objetivo a cuantificar, esto es, la perspectiva con que se valora cada objetivo” (CONEVAL, 2013, p. 20). A continuación, se muestran las dimensiones de los indicadores y su correspondencia con cada nivel de la MIR:

Tabla 1 Relación de las dimensiones del indicador con su respectivo nivel en la MIR

Nivel de la MIR	Dimensiones recomendados para cada nivel de la MIR
Fin	<ul style="list-style-type: none"> • Eficacia
Propósito	<ul style="list-style-type: none"> • Eficacia • Eficiencia
Componente	<ul style="list-style-type: none"> • Eficacia • Eficiencia • Calidad
Actividad	<ul style="list-style-type: none"> • Eficacia • Eficiencia • Economía

Fuente: Elaboración propia con datos de CONEVAL, 2013.

Los indicadores del Programa Bienestar para tu Salud, fueron analizados a través de las cuatro dimensiones generales: 1) eficacia, 2) eficiencia, 3) calidad y 4) economía.

1. **Eficacia:** proyecta el grado del cumplimiento del objetivo planteado.
2. **Eficiencia:** mide la relación entre el logro de la intervención y los recursos utilizados (económicos, humanos y materiales), cuantifica el costo de alcanzar el objetivo planteado.
3. **Economía:** mide la capacidad de la intervención para gestionar, generar o movilizar los recursos financieros.
4. **Calidad:** capta los atributos, capacidades o características que deben tener los bienes y servicios producidos por una intervención, tales como:

- Oportunidad: describe la conveniencia del tiempo y lugar, en la operación de la intervención.
- Accesibilidad: acceso de personas con diferentes capacidades, a la infraestructura generada por la intervención.
- Percepción de los usuarios: opinión de los beneficiarios del programa sobre los bienes y servicios entregados por la intervención.
- Precisión: fallos o errores durante la operación o gestión de los bienes y servicios de la intervención.

Eficacia

1. ¿Los cuatro niveles (Fin, Propósito, Componente y Actividades) cuentan con indicadores de eficacia?

Los indicadores de eficacia permiten medir el grado de avance que tienen los objetivos respecto a la meta planteada. Estos indicadores pueden ser empleados en todos los niveles de la MIR, desde el Fin hasta las Actividades. Cada objetivo de cada nivel debe de tener al menos un indicador de eficacia.

La MIR analizada cumple con el requisito de poseer indicadores de eficacia en cada nivel. Precisamente, todos los indicadores que posee la MIR son de eficacia. Se carece de indicadores eficiencia, calidad o economía por ejemplo.

2. ¿Los indicadores miden el grado del cumplimiento del objetivo establecido?

El indicador del nivel Propósito no mide el grado de cumplimiento del objetivo de acuerdo a lo expresado en otras preguntas. El porcentaje de pobreza extrema no nos puede ofrecer mucha información sobre el acceso a programas sociales que mejoren la calidad de vida.

La tabla 15 sintetiza las observaciones realizadas al respecto:

Tabla 16: Indicadores y grado de cumplimiento de los objetivos.

Nivel de la MIR	Objetivo	Indicador	Observaciones
Propósito	Las personas en situación de pobreza y	Porcentaje de personas en situación de pobreza	El porcentaje de pobreza extrema no mide el

	vulnerabilidad del estado de Tlaxcala acceden a programas para mejorar su calidad de vida.	extrema en el estado de Tlaxcala.	acceso a programas sociales que mejoren la calidad de vida.
--	--	-----------------------------------	---

Fuente: elaboración propia con datos de la MIR.

Eficiencia

1. ¿Los niveles propósito, componente y actividades cuentan con indicadores de eficiencia?

Los indicadores de eficiencia miden qué tan bien se han utilizado los recursos para la materialización de los logros esperados del Programa. Cuantifican lo que cuesta alcanzar el objetivo planteado, aunque sin limitarlo a recursos económicos, pues la medición engloba tanto a los recursos materiales como a los humanos que son empleados para la consecución del objetivo del Programa.

Los indicadores de eficiencia pueden ser utilizados en el nivel Propósito (para medir la eficiencia de los resultados del Programa), en el nivel Componente (para medir la eficiencia de los bienes y servicios que son ofrecidos por el Programa) y en el nivel Actividades (para medir la eficiencia de la gestión de los procesos propios del Programa).

El Programa Bienestar para tu Salud no dispone de indicadores de eficiencia. Se recomienda su inclusión. Al respecto, un indicador de eficiencia que pudiera ser empleado es el siguiente:

- **Indicador:** Porcentaje de beneficiarios activos en el uso de servicios médicos. Se refiere al porcentaje de beneficiarios registrados que han utilizado al menos uno de los servicios médicos en un periodo determinado. El indicador pretende evaluar cuántos beneficiarios realmente acceden a los servicios disponibles y detectar inactividad en el uso de los servicios. Se pudiera calcular mediante una proporción entre el número de beneficiarios que utilizaron servicios médicos y el número total de beneficiarios registrados.

2. ¿Los indicadores miden la relación entre el logro del programa y los recursos (económicos, humanos y materiales) utilizados para su cumplimiento?

Derivado del análisis de indicadores, realizado por el equipo evaluador, el Programa Bienestar para tu Salud no dispone de indicadores de eficiencia dentro de la MIR. Se recomienda su inclusión para poder disponer de elementos que permitan medir la relación entre el logro del Programa y los recursos utilizados para su cumplimiento.

Calidad

1. ¿Los indicadores de calidad miden los atributos, las capacidades o las características que tienen o deben poseer los bienes y servicios producidos por el programa?

Los indicadores de calidad miden si los bienes y servicios ofrecidos por el Programa cumplen con ciertas características que estos han de tener. Estos indicadores solo se han de utilizar en el nivel de Componente, pues no pretenden medir el resultado del Programa o cómo este es gestionado, sino que se centran en medir si los productos que ofrecen el Programa cumplen con determinados atributos deseados.

Los indicadores de calidad permiten conocer las características de los bienes y servicios del Programa desde perspectivas como:

- Percepción de usuarios: miden la opinión que tienen los beneficiarios del Programa sobre los bienes y servicios que reciben.
- Precisión: cuantifican los fallos que puedan presentar los bienes y servicios ofrecidos por el Programa.
- Accesibilidad: describen si los productos generados por el Programa son accesibles a personas con capacidades diferentes.
- Oportunidad: describen la conveniencia sobre el tiempo y el lugar en que los bienes y servicios del Programa son ofrecidos.

El Programa Bienestar para tu Salud no dispone de indicadores de calidad. Se recomienda su inclusión para disponer de elementos que permitan medir las características que tienen los servicios ofrecidos por el Programa.

2. ¿El nivel componente cuenta con indicadores de calidad (oportunidad, accesibilidad, percepción de los usuarios y precisión en la entrega)?

Derivado del análisis de indicadores realizado por el equipo evaluador, el Programa Bienestar para tu Salud no dispone de indicadores de calidad dentro de la MIR. Al

respecto, algunos de los indicadores de calidad que pudieran ser empleados son los siguientes:

- Indicador 1: Porcentaje de beneficiarios satisfechos con los servicios recibidos en las Unidades de Bienestar para tu Salud. Este indicador permitiría evaluar la percepción de los usuarios sobre la calidad de la atención médica, servicios dentales y otros servicios prestados. Se pudiera obtener a través de encuestas de satisfacción a una muestra de los beneficiarios del Programa. Se calcularía mediante una proporción entre el número de beneficiarios satisfechos y el número de beneficiarios encuestados.
- Indicador 2: Porcentaje de consultas y servicios que se realizan sin interrupciones debido a la falta de insumos médicos, equipo o personal. Este indicador buscaría garantizar que las Unidades de Bienestar estén debidamente equipadas para brindar atención continua y de calidad a los beneficiarios. Se pudiera calcular mediante una proporción entre el número de consultas realizadas sin interrupciones debido a la falta de insumos médicos, equipo o personal y el número total de consultas programadas.
- Indicador 3: Porcentaje de medicamentos del cuadro básico disponibles en inventario en las Unidades de Bienestar. Este indicador buscaría asegurar que los medicamentos esenciales estén siempre en stock para cubrir las necesidades de los beneficiarios sin interrupciones. Se pudiera calcular mediante una proporción entre el número de medicamentos del cuadro básico disponibles en inventario y el número total de medicamentos del cuadro básico.

Economía

1. ¿El nivel actividades, en la MIR, cuenta con indicadores de economía?

Los indicadores de economía miden la capacidad de administrar, generar o movilizar de manera adecuada los recursos financieros que son empleados en el Programa. Cuantifican el uso apropiado de estos recursos, a través de la capacidad del Programa para atraer recursos monetarios ajenos o recuperar recursos financieros prestados.

Derivado del análisis de indicadores realizado por el equipo evaluador, el Programa Bienestar para tu Salud no dispone de indicadores de economía dentro de la MIR.

2. ¿Los indicadores cuantifican el uso adecuado de los recursos económicos?

El Programa Bienestar para tu Salud no dispone de indicadores de economía. Se recomienda su inclusión para poder cuantificar el uso adecuado de los recursos económicos.

3. Valoración de la MIR ¿El cumplimiento de los indicadores guarda una relación directa con los supuestos correspondientes a cada nivel?

El cumplimiento de todos los indicadores guarda una relación directa con los supuestos correspondientes a cada nivel. Los supuestos de los indicadores están redactados de manera adecuada. Se muestran como acciones que se realizan en el presente, corresponden a factores externos de los cuales no se tiene control y guardan estrecha relación con los indicadores, pues la ocurrencia de estos supuestos es esencial para lograr los objetivos del Programa.

VI. Análisis de fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas

A continuación, se presentan las fortalezas, debilidades, oportunidades y amenazas derivadas de la Evaluación de Indicadores del Programa Bienestar para tu Salud, Ejercicio Fiscal 2023:

MATRIZ FODA	
Fortalezas	<ul style="list-style-type: none"> • La MIR posee seis indicadores, cuatro de ellos (la mayoría) cumplen con el requisito de ser claros. • Todos los indicadores son económicos, pues el beneficio de generar la información necesaria para medir el indicador es mayor al costo de producir dicha información. • Los indicadores incluyen los factores relevantes, o sea, los aspectos más importantes que describen quién y qué se va a medir. • Los métodos de cálculo están expresados adecuadamente desde el punto de vista matemático. • El resumen narrativo de la MIR cumple con la sintaxis recomendada.
Oportunidades	<ul style="list-style-type: none"> • Desarrollo de una MIR Específica para el Programa: Actualmente, la MIR del Programa Bienestar para tu Salud está integrada dentro de una matriz más amplia que abarca varios programas. La creación de una MIR específica permitiría construir indicadores más adecuados y relevantes para la evaluación directa del Programa. • Agregar indicadores de calidad y eficiencia permitiría medir aspectos clave como la satisfacción de los usuarios y la relación entre el costo y el beneficio de los servicios de salud. El programa podría ajustar entonces sus operaciones para hacerlas más eficientes o responder con mayor celeridad a deficiencias en los servicios brindados que sean identificadas.
Debilidades	<ul style="list-style-type: none"> • No se cuenta con una MIR propia. • No existen indicadores de calidad o eficiencia. • Se carece de un indicador relevante que permita emitir un juicio respecto al desempeño del programa. • Los indicadores no cumplen con el criterio de monitoreabilidad: los métodos de cálculo no señalan la temporalidad en la cual se realizará la medición, no existe una correspondencia entre la frecuencia de medición de los indicadores y los medios de verificación.
Amenazas	<ul style="list-style-type: none"> • La falta de indicadores de calidad limita la capacidad para evaluar si los servicios cumplen con ciertos estándares esperados. El programa no cuenta con indicadores para evaluar y poder mejorar la experiencia de los usuarios. Si los beneficiarios perciben que el servicio es de baja calidad o que no responde a sus necesidades, es probable que

MATRIZ FODA

	<p>disminuya la efectividad del programa para atender las necesidades reales en materia de salud que demandan los usuarios.</p> <ul style="list-style-type: none">• Sin indicadores de eficiencia el programa carece de una evaluación que refleje el costo-beneficio de sus servicios. Se limita la capacidad para conocer si los recursos se utilizan de forma óptima, ya que no hay un seguimiento de la relación entre cómo se utilizan los recursos y los resultados alcanzados. Esto puede llevar a asignaciones ineficientes de recursos.• La ausencia de indicadores que brinden información relevante para describir los logros del programa limitaría la capacidad para conocer si el programa está generando o no cambios importantes en el acceso a la salud de la población en Tlaxcala. Esto puede ocasionar que se dificulte la posibilidad de identificar áreas de mejora o detectar problemas específicos que requieran ser atendidos.
--	--

VII. Conclusiones

La evaluación del Programa Bienestar para tu Salud reveló diversos aspectos positivos relacionados con los indicadores de la MIR que respaldan dicho programa. En primer lugar, los indicadores incluyen los factores relevantes a medir, es decir, lo que se pretende medir y en quiénes se medirá.

Además, se constató que todos los indicadores cumplen con el principio de economía, lo que significa que el costo de obtener los datos necesarios para el cálculo del indicador es menor al beneficio que se deriva de su uso para la toma de decisiones. Por otra parte, los métodos de cálculo de los indicadores están definidos de manera precisa desde un punto de vista matemático, lo que garantiza que los resultados sean consistentes y replicables.

Asimismo, el resumen narrativo de la MIR está redactado con una sintaxis adecuada, lo que facilita la comprensión de los objetivos y alcances del programa por parte de los actores involucrados. Finalmente, se resalta que la mayoría de los indicadores cumplen con el criterio de claridad, presentándose como elementos autoexplicativos que permiten a los evaluadores y gestores interpretar correctamente la información generada.

Pese a los aspectos positivos mencionados, la evaluación identificó un conjunto de oportunidades para perfeccionar los indicadores asociados al programa. Estas áreas de mejora se mencionan a continuación:

- Inclusión de Indicadores de eficiencia y calidad: Actualmente la MIR carece de indicadores que permitan evaluar el costo-beneficio de las acciones emprendidas por el programa (eficiencia) o que midan atributos clave de los servicios brindados como la percepción de los usuarios (calidad). Incorporar estos indicadores proporcionaría una perspectiva más integral del desempeño del programa.
- Relevancia de los indicadores para medir logros: Aunque los indicadores actuales permiten medir ciertos aspectos operativos, no todos son adecuados para evaluar los logros reales del programa. Al respecto se

sugiere adicionar en el nivel Propósito el indicador “carencia por acceso a los servicios de salud de la población en el estado de Tlaxcala”.

- Mejorar la claridad de indicadores ambiguos: Algunos indicadores presentan terminología ambigua o que no es autoexplicativa, lo que puede llevar a interpretaciones erróneas. Por ejemplo, el término “porcentaje de atención” puede ser confuso o el de “supervisión para la entrega recepción” no es del todo claro. Se recomienda revisar y reestructurar estos indicadores para garantizar su claridad.
- Incorporar la temporalidad en los métodos de cálculo: Actualmente los métodos de cálculo de los indicadores no especifican la temporalidad (los períodos de medición). Agregar este aspecto fortalecería la precisión de las mediciones.
- Hacer corresponder la frecuencia de medición de los indicadores y los medios de verificación: Se detectaron discrepancias entre la periodicidad de los indicadores y la frecuencia con la que se generan los medios de verificación. Por ejemplo, los indicadores del nivel Componente y el nivel Actividad se miden semestralmente, pero los medios de verificación correspondientes son anuales. Esta falta de correspondencia afecta la coherencia del sistema de monitoreo.

VIII. Bibliografía

Congreso del Estado (28 de marzo de 2022). Plan Estatal de Desarrollo 2021-2027. Periódico Oficial del Estado de Tlaxcala. Oficialía Mayor de Gobierno (Decreto No. 94) Obtenido de cgpi.tlaxcala.gob.mx/index.php/planea/ped-21-27

Coneval. (2014). Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social. *Manual para el diseño y la construcción de indicadores. Instrumentos principales para el monitoreo de programas sociales de México*. México, DF: CONEVAL, 2014.

Coneval. (2024). Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social. Obtenido de https://www.coneval.org.mx/Medicion/MP/Paginas/AE_pobreza_2022.aspx

DOF. (2018). *Ley General de Contabilidad Gubernamental*. México: CÁMARA DE DIPUTADOS DEL H. CONGRESO DE LA UNIÓN. Obtenido de https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/LGCG_300118.pdf

Naciones Unidas (2018). *La Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible: Una oportunidad para América Latina y el Caribe (LC/G.2681-P/Rev.3)*, Santiago Obtenido de repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/cb3014de-7d87-4e79-8e7a-ad5279038718/content

IX. Anexos

Anexo 1 “Indicadores”

- **Nombre del Programa:** Bienestar para tu Salud.
- **Modalidad:** E. Prestación de servicios públicos.
- **Dependencia/Entidad:** Secretaría de Bienestar.
- **Unidad Responsable:** Dirección de Participación Social.
- **Tipo de Evaluación:** Evaluación de Indicadores.
- **Año de la Evaluación:** 2024

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	Porcentaje de población en situación	Porcentaje de población en situación de pobreza	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí

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
	de pobreza en el estado de Tlaxcala.	multidimensional en el estado de Tlaxcala.											
Propósito	Porcentaje de personas en situación de pobreza extrema en el estado de Tlaxcala.	Porcentaje de población en situación de pobreza extrema en el estado de Tlaxcala.	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Componentes	Porcentaje de atención de personas para los servicios preventivos de salud afiliadas.	(Afiliaiones para beneficiarse del programa de bienestar para tu salud entregadas/Afiliaiones para beneficiarse del programa de bienestar para tu salud programadas)*100	No	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí

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
Actividad 1	Porcentaje de solicitudes recibidas de personas que carecen los servicios de salud.	(Solicitudes para el acceso al servicio de salud que carecen del servicio recibidas/Solicitudes para el acceso al servicio de salud que carecen del servicio programadas)*100	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Actividad 2	Porcentaje de solicitudes validadas y aprobadas de personas que carecen el servicio de salud.	(Solicitudes aprobadas para el acceso al servicio de salud que carecen del servicio validadas/Solicitudes recibidas para el acceso al servicio de salud que carecen del servicio programadas)*100	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Actividad 3	Porcentaje de supervisiones realizadas	(Supervisiones de entrega recepción de apoyo para el acceso al servicio de salud que carecen del	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí

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
	para la entrega recepción al servicio de salud.	servicio realizadas/Supervisiones de entrega-recepción de apoyo para el acceso al servicio de salud que no cuentan con el servicio programadas)*100											

Anexo 2 “Metas del Programa”

- **Nombre del Programa:** Bienestar para tu Salud.
- **Modalidad:** E. Prestación de servicios públicos.
- **Dependencia/Entidad:** Secretaría de Bienestar.
- **Unidad Responsable:** Dirección de Participación Social.
- **Tipo de Evaluación:** Evaluación de Indicadores.
- **Año de la Evaluación:** 2024

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Meta	Unidad de Medida	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Facible	Justificación	Propuesta de mejora de la Meta
Fin	Porcentaje de población en situación de pobreza en el estado de Tlaxcala.	59.3%	Sí	Sí	Establece un objetivo que moviliza recursos y esfuerzos.	Sí	Está alineada con la realidad y las capacidades disponibles.	Sin propuestas que adicionar.
Propósito	Porcentaje de personas en situación de pobreza	9.8%	Sí	Sí	Establece un objetivo que moviliza recursos y esfuerzos.	Sí	Está alineada con la realidad y las	Sin propuestas que adicionar.

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Meta	Unidad de Medida	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Facible	Justificación	Propuesta de mejora de la Meta
	extrema en el estado de Tlaxcala.						capacidades disponibles.	
Componente	Porcentaje de atención de personas para los servicios preventivos de salud afiliadas.	24.24% (primer semestre) 75.76% (segundo semestre)	Sí	Sí	Establece un objetivo que moviliza recursos y esfuerzos.	Sí	Está alineada con la realidad y las capacidades disponibles.	Señalar también el valor absoluto de la meta en la ficha técnica del indicador.
Actividad 1	Porcentaje de solicitudes recibidas de personas que carecen los servicios de salud.	24.24% (primer semestre) 75.76% (segundo semestre)	Sí	Sí	Establece un objetivo medible que permite evaluar las actividades correspondientes.	Sí	Está alineada con la realidad y las capacidades disponibles.	Distinguir mejor entre los valores totales de la meta y la línea base. El valor que se señala como

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Meta	Unidad de Medida	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Facible	Justificación	Propuesta de mejora de la Meta
								línea base es en realidad el valor total de la meta.
Actividad 2	Porcentaje de solicitudes validadas y aprobadas de personas que carecen el servicio de salud.	24.24% (primer semestre) 75.76% (segundo semestre)	Sí	Sí	Establece un objetivo medible que permite evaluar las actividades correspondientes.	Sí	Está alineada con la realidad y las capacidades disponibles.	Distinguir mejor entre los valores totales de la meta y la línea base. El valor que se señala como línea base es en realidad el valor total de la meta.

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Meta	Unidad de Medida	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Facible	Justificación	Propuesta de mejora de la Meta
Actividad 3	Porcentaje de supervisiones realizadas para la entrega recepción al servicio de salud.	24.24% (primer semestre) 75.76% (segundo semestre)	Sí	Sí	Establece un objetivo medible que permite evaluar las actividades correspondientes.	Sí	Está alineada con la realidad y las capacidades disponibles.	Distinguir mejor entre los valores totales de la meta y la línea base. El valor que se señala como línea base es en realidad el valor total de la meta.

Anexo 3 “Principales fortalezas, oportunidades, debilidades, amenazas y recomendaciones”.

MATRIZ FODA		Recomendaciones
Fortalezas	<ul style="list-style-type: none"> • La MIR posee seis indicadores, cuatro de ellos (la mayoría) cumplen con el requisito de ser claros. • Todos los indicadores son económicos, pues el beneficio de generar la información necesaria para medir el indicador es mayor al costo de producir dicha información. • Los indicadores incluyen los factores relevantes, o sea, los aspectos más importantes que describen quién y qué se va a medir. • Los métodos de cálculo están expresados adecuadamente desde el punto de vista matemático. • El resumen narrativo de la MIR cumple con la sintaxis recomendada. 	<ul style="list-style-type: none"> • Incluir indicadores de calidad que permitan conocer si los servicios de salud brindados cumplen con estándares de calidad deseados. Estos indicadores permitirían conocer cuál es el nivel de satisfacción de los usuarios con el servicio y que percepción tienen los usuarios de dichos servicios (ver ejemplos sugeridos en el apartado sobre calidad de las preguntas de evaluación). • Incluir indicadores de eficiencia que permitan evaluar si los recursos se utilizan de forma óptima. Estos indicadores permitirían conocer cuál es el costo-beneficio de los servicios ofertados por el Programa (ver ejemplos sugeridos en el apartado sobre eficiencia de las preguntas de evaluación). • Adicionar en el nivel Propósito el indicador “porcentaje de población en situación de carencia por acceso a los servicios de salud en el estado de Tlaxcala”, debido a su estrecha relación con los objetivos del Programa y que es más apropiado para medir sus logros. • Adicionar, en los métodos de cálculo de los indicadores, la temporalidad en la cual se realizará la medición. • Ajustar la frecuencia de medición de los indicadores y los medios de verificación de forma tal que estos coincidan entre sí. • Reescribir los indicadores que resulten ambiguos (“porcentaje de atención”) o no
Oportunidades	<ul style="list-style-type: none"> • Desarrollo de una MIR Específica para el Programa: Actualmente, la MIR del Programa Bienestar para tu Salud está integrada dentro de una matriz más amplia que abarca varios programas. La creación de una MIR específica permitiría construir indicadores más adecuados y relevantes para la evaluación directa del Programa. • Agregar indicadores de calidad y eficiencia permitiría medir aspectos clave como la satisfacción de los usuarios y la relación entre el costo y el beneficio de los servicios de salud. El programa podría ajustar entonces sus operaciones para hacerlas más eficientes o responder con mayor celeridad a deficiencias en los servicios brindados que sean identificadas. 	
Debilidades	<ul style="list-style-type: none"> • No se cuenta con una MIR propia. • No existen indicadores de calidad o eficiencia. 	

MATRIZ FODA		Recomendaciones
Amenazas	<ul style="list-style-type: none"> Se carece de un indicador relevante que permita emitir un juicio respecto al desempeño del programa. Los indicadores no cumplen con el criterio de monitoreabilidad: los métodos de cálculo no señalan la temporalidad en la cual se realizará la medición, no existe una correspondencia entre la frecuencia de medición de los indicadores y los medios de verificación. 	<p>sean autoexplicativos ("supervisión para la entrega recepción"), con el objetivo de que estos ganen en claridad.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> La falta de indicadores de calidad limita la capacidad para evaluar si los servicios cumplen con ciertos estándares esperados. El programa no cuenta con indicadores para evaluar y poder mejorar la experiencia de los usuarios. Si los beneficiarios perciben que el servicio es de baja calidad o que no responde a sus necesidades, es probable que disminuya la efectividad del programa para atender las necesidades reales en materia de salud que demandan los usuarios. Sin indicadores de eficiencia el programa carece de una evaluación que refleje el costo-beneficio de sus servicios. Se limita la capacidad para conocer si los recursos se utilizan de forma óptima, ya que no hay un seguimiento de la relación entre cómo se utilizan los recursos y los resultados alcanzados. Esto puede llevar a asignaciones ineficientes de recursos. La ausencia de indicadores que brinden información relevante para describir los logros del programa limitaría la capacidad para conocer si el programa está generando o no cambios importantes en el acceso a la salud de la población en Tlaxcala. Esto puede ocasionar que se dificulte la posibilidad de identificar áreas de 	

MATRIZ FODA		Recomendaciones
	mejora o detectar problemas específicos que requieran ser atendidos.	

Anexo 4 “Ficha técnica con los datos generales de la instancia evaluadora y el costo de la evaluación”

Nombre de la instancia evaluadora	Evaluare Expertos en Políticas Públicas S.A. de C.V.
Nombre del coordinador de la evaluación	Gabriel Roberto Fuentes Castillo
Nombres de los principales colaboradores	Frank Gabriel Denis Martínez Especialista
	Yirlean Dayana Ramos Feria Gerardo Arturo García Giles Equipo evaluador
Nombre de la unidad administrativa responsable de dar seguimiento a la evaluación	Dirección Técnica de Evaluación del Desempeño de la Coordinación General de Planeación e Inversión del Gobierno del Estado de Tlaxcala
Nombre del titular de la unidad administrativa responsable de dar seguimiento a la evaluación	Diana Quechol Cadena
Forma de contratación de la instancia evaluadora	Licitación Pública Nacional
Costo total de la evaluación	\$126,100 (IVA incluido)
Fuente de financiamiento	Recursos estatales



TLAXCALA
UNA NUEVA HISTORIA
2021 - 2027



CGPI
COORDINACIÓN GENERAL
DE PLANEACIÓN E INVERSIÓN



**SECRETARÍA
DE BIENESTAR
TLAXCALA**



**PROGRAMA
BIENESTAR
PARA
TU SALUD**

evalUare
expertos en políticas públicas

Evaluación de Indicadores del Programa Bienestar para tu Salud (BS), Ejercicio Fiscal 2023