# Anexo 1 Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones

### 1. DESCRIPCIÓN DE LA EVALUACIÓN

- 1.1 Nombre de la evaluación: Evaluación de Consistencia y Resultados del Programa Salud Materna, sexual y reproductiva. 2017, con base en indicadores estratégicos y de gestión.
- 1.2 Fecha de inicio de la evaluación (dd/mm/aaaa): 05/09/2018
- 1.3 Fecha de término de la evaluación (dd/mm/aaaa): 15/11/2018
- 1.4 Nombre de la persona responsable de darle seguimiento a la evaluación y nombre de la unidad administrativa a la que pertenece:

Nombre: Juan Manuel Catzim

Unidad administrativa: Centro de Evaluación del Desempeño

- 1.5 Objetivo general de la evaluación: Evaluar la consistencia y orientación a resultados del Programa Salud Materna, sexual y reproductiva. 2017 con la finalidad de proveer información que retroalimente su diseño, gestión y resultados.
- 1.6 Objetivos específicos de la evaluación: Presentar el origen de y el destino de los recursos del programa evaluado. Realizar un análisis del comportamiento presupuestal de los fondos y programas. Analizar el proceso de planificación para el cumplimiento de los objetivos de los fondos y programas.
- 1.7 Metodología utilizada en la evaluación: Modelo de Términos de Referencia para la Evaluación de Consistencia y Resultados del CONEVAL.

Instrumentos de recolección de información:

Cuestionarios\_X\_ Entrevistas\_X\_ Formatos\_\_ Otros\_\_ Especifique:

Descripción de las técnicas y modelos utilizados: Mediante trabajo de gabinete, reuniones con miembros del sistema y los responsables de los programas. Usando los Modelo de Términos de Referencia para la Evaluación de Consistencia y Resultado del CONEVAL. con la información proporcionada por el Servicio Estatal de Salud (SESA).

### 2. PRINCIPALES HALLAZGOS DE LA EVALUACIÓN

- 2.1 Describir los hallazgos más relevantes de la evaluación: Al realizar la revisión del material informativo proporcionado del programa Salud Materna, sexual y reproductiva 2017. Las reglas de operación son de vital importancia, así como la existencia de manuales para conocer de manera más directa la población a la que va dirigido el programa. El programa no proporcionó planes de trabajo anuales, así como aspectos susceptibles de mejora específicos o institucionales de años anteriores para comparar si los resultados han sido solventados.
- 2.2 Señalar cuáles son las principales Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas (FODA), de acuerdo con los temas del programa, estrategia o instituciones.
- 2.2.1 Fortalezas: Establece un objetivo aceptable. Vincula su propósito con el programa sectorial. Existe justificación teórica o empírica que sustenta al programa.
- 2.2.2 Oportunidades: La población atendida según indicadores muestra buen desarrollo y se refleja en los avances del programa.
- 2.2.3 Debilidades: No proporcionó información donde se establezca a las personas que reciben el tipo de apoyos otorgados. No se proporcionó árbol del problema que establezca específicamente la situación. No recolecta información económica de los beneficiarios. No se proporcionó con documento normativo.
- 2.2.4 Amenazas: Ejecución de la normativa federal con la entrada en vigor de la ley de disciplina. Aumento en los costos de los bienes y servicios contratados. No se proporcionó información de programas de evaluaciones externas.

## 3. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES DE LA EVALUACIÓN

- 3.1 Describir brevemente las conclusiones de la evaluación: A partir del análisis general de la documentación proporcionada por la dependencia se puede observar que el programa Salud Materna, sexual y reproductiva. 2017 cumplió con su objetivo. Sin embargo, es importante Dar seguimiento al registro de las operaciones que se llevan a cabo. Mantener los resultados, y de ser posible mejorarlos.
- 3.2 Describir las recomendaciones de acuerdo a su relevancia:
- 1: Implementar un sistema que permita obtener información de las personas que obtengan apoyo del programa.
- 2: Elaborar un árbol del problema que plantee causas y efectos.
- 3: Implementar aspectos susceptibles de mejora.
- 4: Establecer el proceso general que el programa debe cumplir
- 5: Establecer instrumentos con los cuales se puedan medir el grado de satisfacción de los beneficiarios
- 6: Implementar evaluaciones externas que permitan identificar uno o varios hallazgos.

| 4. DATOS DE LA INS TANCIA EVALUADORA  |
|---|
| 4.1 Nombre del coordinador de la evaluación: Miguel Ángel Uitzil May                      |
| 4.2 Cargo: Coordinador y representante legal de la firma                                  |
| 4.3 Institución a la que pertenece: Miguel Ángel Uitzil May                               |
| 4.4 Principales colaboradores:  |
| José Carlos Yam Chi   |
| Gerardo Rivera Cazares  |
| Héctor Gabriel Hoy Cauich   |
| Diana Elizabeth Avilés Mendoza  |
| 4.5 Correo electrónico del coordinador de la evaluación: miguel.uitzil@consultoresmcn.com |
| 4.6 Teléfono (con clave lada): (998)9148251   |
|   |

| 5. IDENTIFICACIÓN DEL (LOS) PROGRAMA(S)  |                        |  |
|--|------------------------|--|
| 5.1 Nombre del (los) programa(s) evaluado(s): Salud Materna, sexual y reproductiva. 2017   |                        |  |
| 5.2 Siglas: N/A  |                        |  |
| 5.3 Ente público coordinador del (los) programa(s) Servicios Estatales de Salud  |                        |  |
| 5.4 Poder público al que pertenece(n) el(los) programa(s):   |                        |  |
| Poder Ejecutivo_X_ Poder Legislativo Poder Judicial Ente Autónomo  |                        |  |
| 5.5 Ámbito gubernamental al que pertenece(n) el(los) programa(s):  |                        |  |
| Federal Estatal_X_ Local   |                        |  |
| 5.6 Nombre de la(s) unidad(es) administrativa(s) y de (los) titular(es) a cargo del (los) programa(s):   |                        |  |
| 5.6.1 Nombre(s) de la(s) unidad(es) administrativa(s) a cargo de (los) programa(s): Despacho de la Dirección de Servicios de Salud.                                      |                        |  |
|  |                        |  |
| 5.6.2 Nombre(s) de (los) titular(es) de la(s) unidad(es) administrativa(s) a cargo de (los) programa(s) (nombre completo, correo electrónico y teléfono con clave lada): |                        |  |
|  |                        |  |
| Nombre:  | Unidad administrativa: |  |

# 6. DATOS DE CONTRATACIÓN DE LA EVALUACIÓN 6.1 Tipo de contratación: 6.1.1 Adjudicación Directa\_\_\_\_ 6.1.2 Invitación a tres\_X\_ 6.1.3 Licitación Pública Nacional\_\_\_ 6.1.4 Licitación Pública Internacional\_\_\_ 6.1.5 Otro: (Señalar)\_\_\_ 6.2 Unidad administrativa responsable de contratar la evaluación: Centro de Evaluación del Desempeño 6.3 Costo total de la evaluación: \$ 1,374,600.00 (Total de 16 programas) 6.4 Fuente de Financiamiento: Ingresos Propios

# 7. DIFUSIÓN DE LA EVALUACIÓN

- 7.1 Difusión en internet de la evaluación: www.sefiplan.qroo.gob.mx/CEQROO
- 7.2 Difusión en internet del formato: www.sefiplan.qroo.gob.mx/CEQROO