

## 1. Resumen Ejecutivo.

### 1.1. Características del Programa

Nombre: Prevención y Atención de VHI/SIDA y otras ITS.

Siglas: VIH, Sida e ITS

Dependencia: Servicios Estatales de Salud.

### 1.2. Objetivo de la Evaluación

Evaluar la consistencia y orientación a resultados la Prevención y Atención de VHI/SIDA y otras ITS con la finalidad de proveer información que retroalimente su diseño, gestión y resultados.

### 1.3. Análisis de Fortalezas, Oportunidades, Debilidades, Amenazas y Recomendaciones.

Tabla 1 Análisis FODA

Apartado de la evaluación:	Fortaleza y oportunidad/debilidad o amenaza	Referencia (pregunta)	Recomendación
<b>Fortaleza y Oportunidad</b>			
Diseño	Fortaleza 1. El programa conto con un diagnóstico del problema.  Fortaleza 2. Se proporciona información empírica de la situación del programa y del porqué de su implementación.  Fortaleza 3. El propósito se encuentra vinculado con los objetivos	1,2	Se podría mejorar la organización de la información para su mejor análisis.  Proporcionar árbol del problema para comparación de la problemática percibida y descrita en otros documentos.
Planeación y Orientación a Resultados	Fortaleza 4. Se cuenta con plan estratégico en este caso la MIR para determinación de las actividades a desarrollar para alcanzar lo deseado.	- 14,15,16	Mejorar la planeación de las metas, para mejor cobertura del programa en cuanto a su difusión, correcta y oportuna, de los bienes y servicios con los que se planea atender a la población.

## Informe de la Evaluación de Consistencia y Resultados

2017.

Apartado de la evaluación:	Fortaleza y oportunidad/debilidad o amenaza	Referencia (pregunta)	Recomendación
Cobertura y Focalización	Fortaleza 5. El programa cuenta con una cobertura establecida y la plasma en sus ROP y en MIR.	23,24,25	Se puede mejorar la calidad de los avances para mejor cobertura del programa en cuanto a difusión correcta y oportuna de las actividades a realizar con la población que se planea atender.
Operación	Fortaleza Cuenta con ROP las cuales señalan la manera de incorporarse al programa.	6,27,28	Proporcionar formato de solicitud de incorporación al programa y facilitar una dirección electrónica para verificar las características de esta.
Percepción de la Población Atendida	La población atendida según indicadores muestra buen desarrollo y se refleja en los avances del programa.	43	Se puede integrar evidencia (fotos, publicaciones en sitios) de las actividades a realizar para lograr los objetivos, propósitos y fines del programa.
Resultados.	El programa cuenta con indicadores que complementan a la MIR.	44-51	El no contar con evaluaciones de otro tipo, hace realmente importante preservar la primera para base de posteriores evaluaciones.
<b>Debilidad o Amenaza</b>			
Diseño	El programa no conto con información sobre quien recibe los apoyos.  No se cuenta con documentos referentes a la ROP.  No se proporciona árbol del problema.	8,9	Proporcionar listado de personas que reciben el programa.  Proporcionar documento de manera oportuna para solventar inconsistencias.
Planeación y Orientación a Resultados	- El programa no cuenta con evaluaciones externas de ejercicios anteriores	.14-22	- Se recomienda resguardar el presente material de la evaluación para el próximo ejercicio fiscal y este funja como base de próximas auditorías de desempeño.
Cobertura y Focalización	El programa cuenta con múltiples tipos de servicios como se denota en la MIR, sin embargo no es posible determinar de manera clara a quien está dirigido el programa por falta de	23,	La correcta información proporcionada podría mejorar si se integrara un padrón de beneficiarios.  Se debe brindar información acerca de las reglas y requisitos para poder acceder al

## Informe de la Evaluación de Consistencia y Resultados

2017.

Apartado de la evaluación:	Fortaleza y oportunidad/debilidad o amenaza	Referencia (pregunta)	Recomendación
	reglas de operación.		programa.
Operación	El programa no contiene un diagrama de flujo de los procesos es decir de los componentes para la operación del programa.  No se cuenta con Diagnostico claro del problema.	26,28	Elaborar/Brindar diagrama de flujo.
Percepción de la población atendida	El programa no cuenta con padrón de beneficiarios para consulta.	43	Proporcionar lista o padrón de beneficiarios o evidencia de la entrega de apoyo por parte del programa.
Resultados	No se cuenta con evaluaciones externas de ejercicios anteriores.	44-51	Establecer parámetros para buena interpretación de los resultados de la evaluación del desempeño y no sea de grado muy subjetivo los avances obtenidos con respecto a las metas.

Fuente: Elaboración propia con datos proporcionados de SESA.

### 1.4. Valoración Final del Programa.

**Nombre del Programa:** Previsión y Atención de VIH/SIDA y otras ITS.

**Tipo de Evaluación:** Consistencia y Resultados.

**Año de la Evaluación:** 2017.

*Tabla 2 Valoración final del programa.*

Tema	Nivel	Justificación
Diseño	2.11	En este apartado la documentación faltante fue la siguiente: -No se cuenta con ROP. -objetivos del desarrollo del milenio, objetivos de desarrollo sostenible o agenda de

## Informe de la Evaluación de Consistencia y Resultados

2017.

			desarrollo post 2015. -padrón de beneficiarios.
Planeación y Orientación a Resultados		1.83	-No se cuenta con padrón de beneficiarios.
Cobertura y Focalización		0	Solo se tuvo una pregunta binaria y las restantes fueron preguntas abiertas.
Operación		0.16	La documentación faltante fue la siguiente: -procedimiento de ejecución de obras, no hay información.
Percepción de la Población Atendida		0	-no se cuenta con instrumentos para medir el grado de satisfacción de su población atendida.
Resultados		0.8	No se cuenta con evaluaciones externas que no sean de impacto y que permitan identificar hallazgos relacionados con el fin y propósito del programa. -no se cuenta con evaluaciones nacionales e internacionales que muestren impacto de problemas similares.
Valoración Final		0.81	

**Fuente: Elaboración propia con datos proporcionados de SESA.**

### 1.5. Hallazgos y Recomendaciones.

Durante la evaluación del programa Previsión y Atención de VIH/SIDA y otras ITS. En el rubro correspondiente a salud se denota la falta de algunos documentos tales como:

-ROP.

- diagnóstico del problema.

- Árbol del problema.

-Padrón de beneficiarios.

-Diagrama de flujo para la comprensión de procesos.

- Objetivos del desarrollo del milenio, objetivos de desarrollo sostenible o agenda de desarrollo post 2015.

-No se pudo determinar comparativo de evaluaciones externas de ejercicios anteriores.

-No existe banco de datos o archivo de evidencia de aplicación del programa para medir el grado de satisfacción de los beneficiarios del programa.

Es importante considerar los puntos anteriores para mejorar en cuanto a la documentación proporcionada sea la adecuada y poder realizar el análisis de manera completa y emitir una opinión más oportuna sobre el programa, en este sentido se debe entregar cada uno de los anteriores puntos, en suma importancia con las ROP que son indispensables para guiar el análisis del programa.

### **1.6. Implementación PbR-SED.**

#### **Anexo "A"**

#### **Herramienta para la Valoración de la MIR**

La valoración de la MIR consta de 4 apartados, uno por cada nivel de objetivo de (Fin, Propósito, Componente y Actividad), cada uno dividido en dos secciones: Aspectos Cuantitativos y Aspectos Cualitativos.

Los Aspectos Cuantitativos representan el **25%** de la calificación final de la Matriz y están enfocados a determinar si la MIR cuenta con los elementos necesarios de acuerdo con la MML, es decir, Resumen Narrativo, Indicadores, Medios de Verificación y Supuestos para cada nivel de objetivo.

Para la valoración de los Aspectos Cuantitativos, por cada nivel de objetivo se consideran cuatro factores, a los que se asigna el valor de 1 en caso de una respuesta afirmativa (SI) y 0 en caso de una respuesta negativa (NO). La valoración final de los Aspectos Cuantitativos es el resultado del promedio de la calificación obtenida por cada nivel de objetivo (Fin, Propósito, Componente y Actividad).

Los Aspectos Cualitativos representan el **75%** de la calificación final de la Matriz y están enfocados a determinar la congruencia de la Lógica Vertical y la Lógica Horizontal para cada nivel de objetivo de la MIR.

Para la valoración de los Aspectos Cualitativos, por cada nivel de objetivo se consideran siete factores, a los que se asigna el valor de 25%, 50%, 75% o 100%, único para cada factor de los diferentes niveles de objetivo. La valoración final de los Aspectos Cualitativos es el resultado del promedio de la calificación obtenida por cada nivel de objetivo Fin, Propósito, Componente y Actividad).

Para la valoración de la MIR, primero se calcula el promedio de la calificación obtenida por cada elemento (Fin, Propósito, Componente y Actividad), por cada uno de los Factores: Aspectos Cualitativos y Aspectos Cuantitativos.

**Tabla 3 Valoración final de MIR.**

VALORACION FINAL						
OBJETIVOS	Aspectos cualitativos	Promedio	Aspectos cuantitativos	Promedio	Promedio ponderado	Promedio Final MIR
FIN	82%	79%	25%	25%	Aspectos cuantitativos (25%)	84%
PROPOSITO	71%		25%		25%	
COMPONENTES	82%		25%		Aspectos cualitativos (75%)	
<b>ACTIVIDADES</b>	<b>79%</b>		<b>25%</b>		<b>59%</b>	

*Fuente: Elaboración propia con información de la SESA*

## Anexo “B”

### Herramienta de Verificación del Grado de Implementación del PbR

Como parte de los trabajos de evaluación, se deberá dar respuesta e integrar en el informe final de evaluación el siguiente cuestionario, cuyo objetivo es conocer las acciones que se han llevado a cabo dentro de las dependencias

del Gobierno del Estado de Quintan Roo en el marco del proceso de implementación del Presupuesto Basado en Resultados. Cabe hacer mención que se deberá, en cada respuesta, explicar cómo y sustentar lo manifestado en la respuesta con documentación oficial y debidamente validada.

La valoración de las preguntas se realizara de acuerdo a la siguiente ponderación:

**Tabla 4 Valoración herramienta B.**

Sección	Pregunta	Ponderación	Valoración
Marco Jurídico	1-5	5%	0%
Planeación Estratégica	6-9	5%	0%
Programación Presupuestaria	10-14	5%	0%
Ejercicio y Control	15-17	5%	5%
Seguimiento de los programas presupuestarios	18-27	30%	0%
Evaluación del Desempeño	28-33	30%	0%
Capacitación en PbR SED	34-37	20%	0%
Total	37	100%	0%

*Fuente: Elaboración propia con información del TdR*

La calificación obtenida en la valoración de MIR representará un valor del 60% y el cuestionario Diagnostico tendrá un valor del 40%, para al final obtener una calificación el nivel de implementación del 100%. Por lo que la calificación final de la MIR es  $(84 \cdot 60) = 50.40\%$  y la calificación del cuestionario es del  $(0 \cdot 40) = 0\%$ , para una calificación final de 50.40%

## 2. Índice.

### Contenido

1. Resumen Ejecutivo (Máximo 3 cuartillas) .....	1
1.1. Características del Programa.....	1
1.2. Objetivo de la Evaluación.....	1
1.3. Análisis de Fortalezas, Oportunidades, Debilidades, Amenazas y Recomendaciones. ....	1
1.4. Valoración Final del Programa.....	3
1.5. Hallazgos y Recomendaciones. ....	4
1.6. Implementación PbR-SED. ....	5
2. Índice.....	8
3. Introducción (1 cuartilla).....	10
4. Características del Programa (Máximo 2 cuartillas) .....	11
5. Tema I. Diseño del programa (13 cuartillas) .....	14
6. Tema II. Planeación y Orientación a Resultados del programa (9 cuartillas).....	25
7. Tema III. Cobertura y Focalización del programa (3 cuartillas).....	30
8. Tema IV. Operación del programa (17 cuartillas) .....	32
10. Tema V. Percepción de la Población Atendida del programa (1 cuartilla) .....	41
11. Tema VI: Resultados del programa. (8 cuartillas) .....	42
12. Análisis de Fortalezas, Oportunidades, Debilidades, Amenazas y Recomendaciones. ....	46
13. Comparación con los resultados de la Evaluación de Consistencia y Resultados (2 cuartillas).....	50
14. Conclusiones.....	51
15. Bibliografía .....	53



16. Ficha Técnica con los datos generales de la instancia evaluadora y el costo de la evaluación.....	54
17. Anexos .....	55
17.1. Glosario de términos. ....	55
17.2. Implementación PbR-SED. ....	57

### 3. Introducción.

La Evaluación de Consistencia y Resultados analiza la capacidad institucional, organizacional y de gestión de un programa. La evaluación contiene seis temas:

- J **Diseño.-** Analiza la lógica y congruencia en el diseño del programa, su vinculación con la planeación sectorial y nacional, la consistencia entre el diseño y la normatividad aplicable, así como las posibles complementariedades y/o coincidencias con otros programas.
- J **Planeación estratégica.-** Identifica si el programa cuenta con instrumentos de planeación y orientación hacia resultados.
- J **Operación.-** Analiza los principales procesos establecidos en las Reglas de Operación del Programa o en la normatividad aplicable; así como los sistemas de información con los que cuenta el programa y sus mecanismos de rendición de cuentas.
- J **Cobertura y focalización.-** Examina si el programa ha definido una estrategia de cobertura de mediano y de largo plazo y los avances presentados en el ejercicio fiscal evaluado.
- J **Percepción de beneficiarios.-** Identifica si el programa cuenta con instrumentos que le permitan recabar información para medir el grado de satisfacción de los beneficiarios del programa y sus resultados.
- J **Resultados.-** Examina los resultados del programa respecto a la atención del problema para el que fue creado.

Cada uno de estos temas es abordado a través de las respuestas a las preguntas planteadas en el Modelo de Términos de Referencia, con la información proporcionada por las áreas responsables pertenecientes a la Secretaría de Salud del Estado de Quintana Roo.

#### 4. Características del Programa.

Con base en información solicitada a los responsables del programa, elaboró Descripción General del Programa, que consiste en una breve descripción de la información reportada que considera los siguientes aspectos:

1. Identificación del programa (nombre, siglas, dependencia y/o entidad coordinadora, año de inicio de operación, entre otros);

2. Problema o necesidad que pretende atender;

La necesidad que se pretende atender a través de este programa es contribuir a la población del estado de Quintana Roo, previniendo y controlando de esta manera las infecciones de transmisión sexual, microbacteriosis y el cólera.

3. Metas y objetivos nacionales a los que se vincula;

Objetivos de acuerdo al Plan Nacional:

1. Consolidar las acciones de protección, promoción de la salud y prevención de enfermedades.

2. Asegurar el acceso efectivo a servicios de salud con calidad.

3. Reducir los riesgos que afectan la salud de la población en cualquier actividad de su vida.

4. Cerrar las brechas existentes en salud entre diferentes grupos sociales y regiones del país.

5. Asegurar la generación y el uso efectivo de los recursos en salud.

6. Avanzar en la construcción del Sistema Nacional de Salud Universal bajo la rectoría de la Secretaría de Salud.

4. Descripción de los objetivos del programa, así como de los bienes y/o servicios que ofrece;

El programa Previsión y Atención de VIH/SIDA y otras ITS tiene como objetivo Contribuir a la protección de la salud de la población a través de la prevención y control de las microbacteriosis, infecciosas de transmisión sexual y el cólera. Esto de acuerdo al manual de organización Servicios Estatales de Salud.

Se prestan servicio de salud, vacunación e identificación de mascotas (perros y gatos), control de los vectores a través de la aplicación de insecticidas con máquinas, otorgación de preservativos gratuitos.

Contribuir a la prevención y control de las enfermedades transmisibles (VIH-sida, enfermedades transmitidas por vector, tuberculosis, cólera y zoonosis)

5. Identificación y cuantificación de la población potencial, objetivo y atendida (desagregada por sexo, grupos de edad, población indígena y entidad federativa, cuando aplique);

De acuerdo a la Matriz de Indicadores de Resultados la población objetivo es en el Estado de Quintana Roo.

6. Presupuesto ejercido 2016 y 2017;

De acuerdo a la información presupuestal y rendición de cuentas proporcionada por la entidad se tiene que para el ejercicio 2017 el presupuesto fue de \$515,700.

7. Principales metas de Fin, Propósito y Componentes, y,

Fin: Contribuir con la detección de riesgos a la salud de la población para la protección, prevención y/o control de daños a la salud pública.

Propósito: Detectar oportunamente los casos de las enfermedades transmisibles VIH-sida y otras infecciones de transmisión sexual, enfermedades transmitidas por vector, tuberculosis, cólera y rabia en la población de Quintana Roo.

Componente: C1.- atención a la población para prevención y control del cólera.

C.2 - prevención y control de las enfermedades transmitidas por vector.

C.3- prevención de las enfermedades zoonóticas (rabia).

C.4- atención oportuna de tuberculosis.

C.5- prevención y control del VIH-sida y otras infecciones de transmisión sexual.

Actividad:1.1. Detección de casos sospechosos de cólera.

**2017.**

- 2.1. Prevención y control del dengue y otras enfermedades transmitidas por vector.
- 2.2. Aplicación de adultecita para el control del dengue, paludismo y otras enfermedades transmitidas por vector.
- 3.1. Vacunación antirrábica canina y felina.
- 4.1 Registro de casos confirmados por tuberculosis en sistema.
- 4.2- detección oportuna de tuberculosis.
- 5.1 condones distribuidos a personas que viven con VIH.

**5. Tema I. Diseño del programa.**

**A. ANÁLISIS DE LA JUSTIFICACIÓN DE LA CREACIÓN Y DEL DISEÑO DEL PROGRAMA**

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

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

Respuesta: sí.

Nivel 2:

- ) El programa tiene identificado el problema o necesidad que busca resolver, y
- ) El problema cumple con al menos una de las características establecidas en la pregunta.

Análisis: El programa prevención y atención de VHI/SIDA y otras ITS, en el estado de Quintana Roo, tiene identificado el problema o necesidad prioritaria que busca resolver sin embargo no se cuenta con documento normativo ROP, por ello se toma a consideración lo establecido en la MIR, sin embargo la redacción no se encuentra en un sentido negativo.

Objetivo estratégico.

Contribuir a la prevención y control de las enfermedades transmisibles (VIH-sida, enfermedades transmitidas por vector, tuberculosis, cólera y zoonosis)

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

- a) Causas, efectos y características del problema.**

- b) Cuantificación y características de la población que presenta el problema.**
- c) Ubicación territorial de la población que presenta el problema.**
- d) El plazo para su revisión y su actualización.**

Respuesta: sí.

Nivel: 3.

- ) El programa cuenta con documentos, información y/o evidencias que le permiten conocer la situación del problema que pretende atender, y
- ) El diagnóstico cumple con todas de las características establecidas en la pregunta y,

Análisis: El programa prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS, en el estado de Quintana Roo, tiene un breve diagnóstico del problema en el donde se aprecia las causas, efectos y características del problema, sin duda el documento diagnóstico estatal de salud 2016 que destaca de manera clara estos puntos es el documento de programa sectorial salud para todos.

Cuadro 6. Mortalidad por causas sujetas a vigilancia epidemiológica. Quintana Roo, México. 2013.

Orden	Causa	Defunciones	Tasa*	AVPP**	EPM***
1	VIH-SIDA	134	9.02	4,959	36.9
2	Tuberculosis	25	1.68	488	57
3	Otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso	15	1.01	1,122	0.2
4	Neumonía no específica	7	0.47	516	1.3
5	Dengue clásico	4	0.27	206	23.5
6	Muertes maternas	4	0.27	174	31.5
7	Influenza	3	0.2	147	26
8	Dengue Hemorrágico	2	0.13	150	
9	Picadura por abejas	2	0.13	19	65.5
10	Enterocolitis debida a Clostridium Difficile	2	0.13	150	
11	Bronconeumonía no específica	2	0.13	147	1.5
12	Influenza A(H1N1)	2	0.13	71	39.5
13	Toxoplasmosis	1	0.5	46	29
14	Ascariasis con otras complicaciones	1	0.5	74	1
<b>Total</b>		<b>204</b>	<b>13.74</b>	<b>8,269</b>	<b>33.9</b>

Fuente: DGE/ Sistema Estadístico de las Defunciones 2013.

\* Tasa por 100,000 habitantes

\*\* Años de vida potencialmente perdidos con respecto a la esperanza de vida de 75 años

\*\*\* Edad promedio a la muerte

Al analizar las principales causas de mortalidad en 2013 por causas sujetas a vigilancia epidemiológica, podemos observar que el listado lo encabezan las muertes asociadas a VIH-SIDA y tuberculosis, seguidas por infecciones respiratorias agudas, enfermedades diarreicas agudas, muertes asociadas a dengue hemorrágico y muertes maternas. Ver cuadro 6.

La distribución y frecuencia de estos problemas de salud (morbilidad y mortalidad) presentan variaciones entre los diferentes grupos etarios, observándose que en la población infantil las enfermedades diarreicas agudas y las infecciones respiratorias agudas son las primeras dos causas de atención, y cuyas prevalencias si bien se mantienen estables en las últimas dos encuestas de salud, las mismas están por encima de los valores promedios de prevalencia registrados para el nivel nacional (ENSANUT 2006 y 2012).

“La pobreza tiene muchas dimensiones medibles, pero existe consenso en que sus principales causas son el desempleo, la exclusión social y la alta vulnerabilidad de determinadas poblaciones a los desastres, las enfermedades y otros fenómenos que les impiden ser productivas” afectando al crecimiento



económico local, la cohesión social, incrementando tensiones políticas y sociales generadoras de inestabilidad, conflictos sociales, y serias inequidades en salud que se manifiestan en mayores cargas de morbilidad en los segmentos de las poblaciones menos favorecidos, situación que se agrava ante la pobre inversión social destinada para hacer frente a estas inequidades. (ONU, ODS 2).

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

Respuesta: Si

Nivel: 3.

- ) El programa cuenta con una justificación teórica o empírica documentada que sustente el tipo de intervención que el programa lleve a cabo en la población objetivo, y
- ) La justificación teórica empírica documentada es consistente con el diagnóstico del problema y
- ) Existen evidencias (nacional o internacional) de los efectos positivos atribuibles a los beneficios o apoyos otorgados a la población objetivo.

Análisis: el programa prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS en el estado de Quintana Roo, es un apoyo para los habitantes del estado en sus diferentes municipios, lo anterior sustentado PND, ROP y en el programa sectorial salud para todos, en los cuales se encuentra sustento de las características antes planteadas.

El desarrollo social debe ser la prioridad de un México Incluyente. Muchos mexicanos se enfrentan a una serie de factores que los mantienen en círculos vicioso de desarrollo donde las oportunidades de progreso son escasas. El 46.2% de la población vive en condiciones de pobreza y el 10.4% vive en condiciones de pobreza extrema. Los indicadores tampoco nos permiten ser complacientes con respecto a la desigualdad del ingreso, la violación de los derechos humanos, la discriminación y el limitado acceso a servicios de salud y a una vivienda digna.

México incluyente.

Objetivo 2.1 Garantizar el ejercicio efectivo de los derechos sociales para toda la población.

Estrategia 2.3. Asegurar el acceso a los servicios de salud.

Estrategia 2.3.1 avanzar en la construcción de un sistema nacional de salud universal.

Estrategia 2.3.3 mejorar la atención de la salud a la población en situación de vulnerabilidad.

Estrategia 2.3.4 garantizar el acceso efectivo o servicios de salud de calidad.

Las condiciones de salud en los primeros años de vida impactan de manera decisiva y en ocasiones de forma permanente en el crecimiento y desarrollo de la persona hasta edades avanzadas.

Las consecuencias de la desnutrición en esos años van más allá de las derivadas de una mayor incidencia de enfermedades infecto-contagiosas, pudiendo afectar también el desarrollo antropométrico y cognoscitivo, lo que genera problemas o desventajas permanentes en el desempeño escolar y/o laboral. Asimismo, como estrategia para lograr la disminución de la morbilidad neonatal e infantil, que está considerada un problema de salud pública universal, se mejorarán con tecnología en salud, los establecimientos para la atención médica que prestan servicios a la población beneficiaria del SMSXXI, ello con la finalidad de brindar atención eficaz en esta etapa del desarrollo así como mejorar las expectativas y calidad de vida saludable de los recién nacidos de este país (fragmento de ROP).

#### LOS SERVICIOS ESTATALES DE SALUD DE QUINTANA ROO

MISIÓN: Los Servicios Estatales de Salud tiene la encomienda de salvaguardar la salud de la población del Estado de Quintana Roo, a través de políticas públicas que fomenten el auto cuidado de la salud, garantizando servicios de salud de atención médica con calidad, universalidad y oportunidad que redunden en prácticas y estilos de vida saludable. (Fragmento de Programa sectorial de salud para todos en el estado de Quintana Roo).

**B. ANÁLISIS DE LA CONTRIBUCIÓN DEL PROGRAMA A LAS METAS Y ESTRATEGIAS NACIONALES**

4. **El Propósito del programa está vinculado con los objetivos del programa sectorial, especial, institucional o nacional considerando que:**

- a) **Existen conceptos comunes entre el Propósito y los objetivos del programa sectorial, especial o institucional, por ejemplo: población objetivo.**
- b) **El logro del Propósito aporta al cumplimiento de alguna(s) de la(s) meta(s) de alguno (s) de los objetivos del programa sectorial, especial o institucional.**

Respuesta: Si.

Nivel: 3

- ) El programa cuenta con un documento en el que se establece la relación del propósito con los objetivos del programa sectorial, especial, institucional o nacional y,
- ) Es posible determinar la vinculación con todos los aspectos establecidos en la pregunta,

Análisis: el programa promoción y atención de VHI/SIDA Y otras ITS en el estado de Quintana Roo vincula los objetivos del programa sectorial con el propósito como se detalla a continuación:

(Fragmento de la MIR) contribuir a la prevención y control de las enfermedades transmisibles (VIH-sida, enfermedades transmitidas por vector, tuberculosis, cólera y zoonosis).

El propósito del programa es contribuir con la detección de riesgos a la salud de la población para la protección, prevención y/o control de daños a la salud pública

VISIÓN: Ser un Sistema Estatal de Salud que provea de atención oportuna y accesible a toda la población, brindando servicios de salud de calidad que mejoren el nivel de vida de los ciudadanos quintanarroenses (fragmento del diagnóstico de salud para datos en el estado de Quintana Roo).

En tanto lo anterior mencionado de los dos párrafos la matriz de indicadores nos habla de la prevención y por otro lado el programa sectorial a nivel estado nos habla de una oportuna atención médica por tanto sin una de estas no se puede llegar al término del fin de cada una. Dado que si no hay atención oportuna no habrá detección, prevención y control de este tipo de enfermedades.

**5. ¿Con cuáles metas y objetivos, así como estrategias transversales del Plan Nacional de Desarrollo vigente está vinculado el objetivo sectorial, especial, institucional o nación al relacionado con el programa?**

Análisis: el programa prevención y atención de VIH/SIDA Y otras ITS en este sentido se delinea sus respectivos objetivos y estrategias contenidos en el PND México incluyente.

Objetivo 2.1 Garantizar el ejercicio efectivo de los derechos sociales para toda la población.

Estrategia 2.3. Asegurar el acceso a los servicios de salud.

Estrategia 2.3.1 avanzar en la construcción de un sistema nacional de salud universal.

Estrategia 2.3.3 mejorar la atención de la salud a la población en situación de vulnerabilidad.

Estrategia 2.3.4 garantizar el acceso efectivo o servicios de salud de calidad.

**6. ¿Cómo está vinculado el Propósito del programa con los Objetivos del Desarrollo del Milenio, los Objetivos de Desarrollo Sostenible o la Agenda de Desarrollo Post 2015?**

Análisis: el programa prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS en el estado de Quintana Roo no cuenta con el documento correspondiente para señalar que el propósito del programa tiene vinculación con los Objetivos del Desarrollo del Milenio, los Objetivos de Desarrollo Sostenible o la Agenda de Desarrollo Post 2015

**A. ANÁLISIS DE LA POBLACIÓN POTENCIAL Y OBJETIVO Y MECANISMOS DE ELEGIBILIDAD**

**Definiciones de población potencial, objetiva y atendida**

7. Las poblaciones, potencial y objetivo, están definidas en documentos oficiales y/o en el diagnóstico del problema y cuentan con la siguiente información y características:
- a) Unidad de medida.
  - b) Están cuantificadas.
  - c) Metodología para su cuantificación y fuentes de información.
  - d) Se define un plazo para su revisión y actualización.

Respuesta: Si

Nivel 3.

Análisis: La Población potencial de atención durante el 2017 en el Estado de Quintana Roo fue de 1,664,667 de los cuales 841,163 pertenecen al género masculino y 823,504 al femenino con base en los indicadores demográficos 2010-2030 proporcionados por el CONAPO; y La población objetivo dentro del Programa de VIH/Sida e ITS es la población general, con especial enfoque en Población Clave y Grupos Vulnerables, como HSH (Hombres que tienen Sexo con Hombres), HTS (Hombres Trabajadores Sexuales), MTS (Mujeres Trabajadoras Sexuales), TTT (Travestis, Transexuales, Transgénero), MSM (Mujeres que tienen Sexo con Mujeres), PUDI (Personas Usuarias de Drogas Inyectables) y PPL (Personas Privadas de la Libertad).

8. Existe información que permita conocer quiénes reciben los apoyos del programa (padrón de beneficiarios) que:
- a) Incluya las características de los beneficiarios establecidas en su documento normativo.
  - b) Incluya el tipo de apoyo otorgado.
  - c) Esté sistematizada e incluya una clave única de identificación por beneficiario que no cambie en el tiempo.

**d) Cuenta con mecanismos documentados para su depuración y actualización.**

Respuesta: No

Análisis: el programa prevención y atención de VHI/SIDA Y otras ITS en el estado de Quintana Roo no cuenta con información que permita conocer quiénes reciben los apoyos del programa (padrón de beneficiarios) que: Incluya las características de los beneficiarios establecidas en su documento normativo, incluya el tipo de apoyo otorgado y esté sistematizada e incluya una clave única de identificación por beneficiario que no cambie en el tiempo.

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

Análisis: el programa prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS en el estado de Quintana Roo en su ROP no destaca algún procedimiento para recolección de información socioeconómica de sus beneficiarios y por tanto no se puede explicar el procedimiento para llevar a cabo la descripción de las variables que mide y la periodicidad de las mediciones.

**A. EVALUACIÓN Y ANÁLISIS DE LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS**

**10. ¿En el documento normativo del programa es posible identificar el resumen narrativo de la MIR (Fin, Propósito, Componentes y Actividades)?**

Respuesta: No

Análisis: el programa prevención y atención de VIH/SIDA en el estado de Quintana Roo no cuenta con documento normativo (ROP) por lo cual no es posible identificar los componentes de la MIR dentro de las ROP; los cuales son:

Fin: Contribuir con la detección de riesgos a la salud de la población para la protección, prevención y/o control de daños a la salud pública.

Propósito: Detectar oportunamente los casos de las enfermedades transmisibles VIH-SIDA y otras infecciones de transmisión sexual, enfermedades. Transmitidas por vector, tuberculosis, cólera y rabia en la población de Quintana Roo.

Componentes:

C1.- atención a la población para prevención y control del cólera.

C.2 - prevención y control de las enfermedades transmitidas por vector.

C.3- prevención de las enfermedades zoonóticas (rabia)

C.4- atención oportuna de tuberculosis.

C.5- prevención y control del VIH-sida y otras infecciones de transmisión sexual

Para mayor información consultar el documento de MIR donde se presenta las actividades a realizar.

**11. Las Fichas Técnicas de los indicadores del programa cuentan con la siguiente información:**

**a) Nombre.**

**b) Definición.**

**c) Método de cálculo.**

**d) Unidad de Medida.**

**e) Frecuencia de Medición.**

**f) Línea base.**

**g) Metas.**

**h) Comportamiento del indicador (ascendente, descendente).**

Respuesta: Si

Nivel: 4.-

) Del 85% al 100% de las Fichas Técnicas de los indicadores del programa tienen las características establecidas.

Análisis:

El programa "prevención y atención de VIH/SIDA y tras ITS" en el estado de Quintana Roo cuentan con la información que permite identificar el Nombre, Definición, Método de cálculo, Unidad de medida, Frecuencia de medición, Línea base, Metas y Comportamiento del indicador (ascendente, descendente).

De acuerdo con las fichas técnicas de los indicadores estratégicos y de gestión.

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

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

Respuesta: sí.

Nivel: 4.

- J Del 85% al 100% de las metas de los indicadores del programa tienen características establecidas.

Análisis: el programa prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS, cuenta con indicadores de las metas trazadas mediante la MIR la cual cumple con una unidad de medida establecida, está orientada a cumplir el desempeño, y es factible de alcanzar considerando los plazos y los recursos humanos y financieros con los que se cuenta

**E. ANÁLISIS DE POSIBLES COMPLEMENTARIEDADES Y COINCIDENCIAS CON OTROS PROGRAMAS FEDERALES**

**13. ¿Con cuáles programas federales y/o acciones de desarrollo social en otros niveles de gobierno y en qué aspectos el programa evaluado podría tener complementariedad y/o coincidencias?**

Análisis: el programa prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS, si guarda una relación estrecha con los programas que implementa SESA, fortalecimiento a la atención médica a nivel estado, salud materna, sexual y reproductiva, prevención contra enfermedades, puesto que vincula a la población vulnerable y fomenta acciones de acuerdo al plan nacional de desarrollo en su eje México incluyente. Como señala el plan nacional de desarrollo en su objetivo 2.3.1.



**6. Tema II. Planeación y Orientación a Resultados del programa (9 cuartillas)**

**a. INSTRUMENTOS DE PLANEACIÓN**

**14. La Unidad Responsable del programa cuenta con un plan estratégico con las siguientes características:**

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

Respuesta: Si.

Nivel: 3.

) El plan estratégico tiene tres de las características establecidas.

Análisis: el programa prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS, cuenta con un plan de trabajo estratégico el cual permite apreciar es el resultado de un procedimiento establecido por un documento, en este se aprecia los tiempos para lograr las metas u objetivos trazados, asa como también se establezcan resultados es decir fin y propósito del programa, cuenta con indicadores para medir los avances en el logro de sus resultados.

Otro documento de importancia de hacer mención y que es una herramienta de aoyo para el cumplimiento es la MIR, en el cual se encuentra definido el fin y propósito del programa de manera concisa. Sin embargo para tener un sustento de los objetivos su aplicación y la población que se beneficio es de relevancia destacar que no cuenta con una base de datos de los beneficiarios.

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

- a) Son resultado de ejercicios de planeación institucionalizados, es decir, siguen un procedimiento establecido en un documento.**

- b) Son conocidos por los responsables de los principales procesos del programa.**
- c) Tienen establecidas sus metas.**
- d) Se revisan y actualizan.**

Respuesta: Si.

Nivel: 4.

Análisis: el programa prevención y atención de VHI/SIDA y otras ITS en el estado de Quintana Roo, cuentas con planes de trabajo anuales para alcanzar sus objetivos, la cual son resultado de ejercicios de planeación institucionalizados, es decir, siguen un procedimiento establecido en el documento, son conocidos por los responsables de los principales procesos de programa, cuentan con metas establecidas, se revisan y actualizan, con tal hecho es de saber que la MIR es el resumen detallado de lo que se quiere lograr obtener con el programa y se describen el componentes y actividades que más tarde serán llevados a cabo y serán medibles, para corroborar si se lograron alcanzar las metas establecidas.

#### **B. DE LA ORIENTACIÓN HACIA RESULTADOS Y ESQUEMAS O PROCESOS DE EVALUACIÓN**

##### **16. El programa utiliza informes de evaluaciones externas:**

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

Respuesta: no.

Análisis: el programa prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS en el estado de Quintana Roo, para el ejercicio 2017, no cuenta con documentos correspondientes a evaluaciones externas de ejercicios anteriores por tanto no es posible aseverar que de manera regular es decir, uno de los elementos para la toma de decisiones sobre cambios al programa son los resultados de evaluaciones externas, se ejercen de manera institucionalizada, es decir, sigue un procedimiento establecido en un documento, han definido acciones y actividades que contribuyan a mejorar su gestión y/o sus resultados y por último que todos los operadores, gerentes y personal de la unidad de planeación y/o evaluación participan de manera consensada.

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

Respuesta: No.

Análisis: el programa prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS, para el ejercicio 2017 no tiene documentación correspondiente a evaluaciones externas de ejercicios anteriores y por tanto no es posible decir que del total de Aspectos Susceptibles de Mejora (ASM) clasificados como específicos y/o institucionales de los últimos tres años, un porcentaje han sido solventado de acuerdo con lo establecido en los documentos de trabajo y/o institucionales.

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

Análisis: no se cuenta con evaluaciones de tres años anteriores para poder determinar si las acciones definidas en los documentos de trabajo e institucionales, que a la fecha se han implementado, provenientes de los Mecanismos para el seguimiento a los aspectos susceptibles de mejora

derivados de informes y evaluaciones a los programas presupuestarios de la Administración Pública Federal de los últimos tres años y se han logrado los resultados establecidos

**19. ¿Qué recomendaciones de la(s) evaluación(es) externa(s) de los últimos tres años no han sido atendidas y por qué?**

Análisis: por el momento no se cuenta con informes de evaluaciones externas de los últimos tres años para determinar si han sido atendidas de manera exitosa las recomendaciones, ni de al menos un año para poder decir que cuenta con material de la evaluación externa 2016 del programa prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS, en la cual se emiten recomendaciones de mejora.

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

Análisis: en el programa prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS para el ejercicio 2017 en el estado de Quintana Roo no cuenta con alguna evaluación externa como documento soporte para emitir opinión, si embargo referente a este aspecto sería de gran utilidad si se evaluaran todos los aspectos del programa y más en el apartado operación y percepción de la población atendida.

**C. DE LA GENERACIÓN DE INFORMACIÓN**

**21. El Programa recolecta información acerca de:**

- a) **La contribución del programa a los objetivos del programa sectorial, especial, institucional o nacional.**
- b) **Los tipos y montos de apoyo otorgados a los beneficiarios en el tiempo.**
- c) **Las características socioeconómicas de sus beneficiarios.**

**d) Las características socioeconómicas de las personas que no son beneficiarias, con fines de comparación con la población beneficiaria.**

Respuesta: SI

Nivel: 3.

Análisis: el programa prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS, para el ejercicio 2017 en el estado de Quintana Roo no cuenta con ROP para poder analizar y determinar si recolecta información para monitorear su desempeño en cuanto a la contribución del programa a los objetivos del programa sectorial, especial, institucional o nacional, si los tipos y montos de apoyo son otorgados a los beneficiarios en tiempo, si las características socioeconómicas de sus beneficiarios son actualizadas y cuáles son las diferencias perceptibles de las características socioeconómicas de las personas que no son beneficiarias, con fines de comparación con la población beneficiaria.

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

- a) Es oportuna.**
- b) Es confiable, es decir, se cuenta con un mecanismo de validación.**
- c) Está sistematizada.**
- d) Es pertinente respecto de su gestión, es decir, permite medir los indicadores de Actividades y Componentes.**
- e) Está actualizada y disponible para dar seguimiento de manera permanente.**

Respuesta: sí.

Nivel: 4.

) La información que recolecta el programa cuenta con todas las características establecidas.

Análisis: el programa prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS, recolecta información para monitorear su desempeño en cuanto a ser información oportuna., confiable, es decir, se cuenta con un mecanismo de validación, está sistematizada, es pertinente respecto de su gestión, es decir, permite medir los

indicadores de Actividades y Componentes y por ultimo está actualizada y disponible para dar seguimiento de manera permanente.

Lo anterior se puede comprobar en sus reglas de operación sentido general y más afondo en sus fichas de avance de indicadores que parten de la MIR

## **7. Tema III. Cobertura y Focalización del programa (3 cuartillas)**

### **A. ANÁLISIS DE COBERTURA**

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

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

Respuesta: Si.

Análisis: el programa prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS cuenta con ROP por lo cual es posible determinar las estrategias de cobertura documental para atender a su población objetivo definida en su ROP, las metas anuales igualmente trazadas y documentadas para el ejercicio, marcadas en su matriz de indicadores y siendo congruente con el diseño y diagnóstico del programa, disponible en los documentos tales como: *DIAGNÓSTICO DE SALUD ESTATAL 2016 SECTOR SALUD EN QUINTANA ROO* y *REVITALIZACIÓN DEL PROGRAMA SECTORIAL DE SALUD PARA TODOS.*

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

Análisis: el programa prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS no cuenta con Regla de Operación para el ejercicio 2017 por lo cual no es posible identificar el objetivo general y objetivo específico, así como la población a la cual está enfocada el programa.

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

Análisis: el programa prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS en el estado de Quintana Roo para el ejercicio fiscal 2017, no cuenta con documentación respectiva de su ROP en la cual se encuentra su población potencial, objetivo y atendida, por tanto no es posible identificar la cobertura que tuvo el programa para el año 2017 de manera concisa y verificable de acuerdo con la ficha de indicadores del programa.

**8. Tema IV. Operación del programa.**

**A. ANÁLISIS DE LOS PROCESOS ESTABLECIDOS EN LAS ROP O  
NORMATIVIDAD APLICABLE**

**26. Describa mediante Diagramas de Flujo el proceso general del programa para cumplir con los bienes y los servicios (es decir los Componentes del programa), así como los procesos clave en la operación del programa.**

Análisis: el programa prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS en el Estado de Quintana Roo no cuenta con documento oficial proporcionado para la elaboración de diagrama de flujo del proceso en general del programa para cumplir con los bienes y servicios (es decir los componentes del programa), así como los procesos clave en la operación del programa.

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

Respuesta: No.

Análisis: No se cuenta con una lista de beneficiarios, debido a que la característica del programa debe proteger la privacidad y sobretodo la **CONFIDENCIALIDAD** de las personas y el apoyo otorgado es en servicio de atención a la salud de la población.

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

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

Respuesta: No.



Análisis: El programa prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS no cuenta con ROP para el ejercicio 2017 el cual contiene los procedimientos para recibir, registrar y dar trámite a las solicitudes de apoyo y que deben contemplar las características de la población objetivo, existencia de formatos definidos, disponibilidad para la población objetivo y bajo estricto apego del documento normativo del programa.

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

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

Respuesta: No.

Análisis: el programa prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS en el estado de Quintana Roo no cuenta con mecanismos documentados para verificar el procedimiento para recibir, registrar y dar trámite a las solicitudes de apoyo con las características tales como son consistentes con las características de la población objetivo, están estandarizadas, es decir, son utilizados para todas las instancias ejecutoras, se encuentran sistematizados y están difundidos para los usuarios potenciales, esto derivado de la falta de documentación pertinente para corroborar estos puntos.

***Selección de beneficiarios y/o proyectos***

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

- a) Incluyen criterios de elegibilidad claramente especificados, es decir, no existe ambigüedad en su redacción.**

- b) Están estandarizados, es decir, son utilizados por todas las instancias ejecutoras.**
- c) Están sistematizados.**
- d) Están difundidos públicamente.**

Respuesta: No.

Análisis: el programa prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS, para el ejercicio 2017 en el estado de Quintana Roo no tiene procedimientos del programa para la selección de beneficiarios y/o proyectos tienen las siguientes características: Incluyen criterios de elegibilidad claramente especificados, es decir, no existe ambigüedad en su redacción, están estandarizados, es decir, son utilizados por todas las instancias ejecutoras, están sistematizados y están difundidos públicamente, debidamente en su página de la institución ya que no se cuenta con ROP en el DOF para que estas sean analizadas y se pueda determinar las anteriores características.

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

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

Respuesta: No.

El programa prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS no cuenta con mecanismos documentados para verificar el procedimiento de selección de beneficiarios y/o proyectos.

***Tipos de apoyos.***

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

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

Respuesta: No.

Análisis: el programa prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS en el estado de Quintana Roo no cuenta con los procedimientos para otorgar los apoyos a los beneficiarios tienen las siguientes características: están estandarizados, es decir, son utilizados por todas las instancias ejecutoras, están sistematizados, están difundidos públicamente y están apegados al documento normativo del programa. No se brinda material documental para verificación de estas características.

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

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

Respuesta: no.

Análisis: el programa prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS no cuenta con mecanismos documentados para verificar el procedimiento de entrega de apoyos a beneficiarios y no tienen las siguientes características: no permiten identificar si los apoyos a entregar son acordes a lo establecido en los documentos normativos del programa aun estando estandarizados, es decir,

son utilizados por todas las instancias ejecutoras, y que estos sean conocidos por operadores del programa, no se cuenta con documentos como evidencias proporcionadas respecto a lo anterior.

### **Ejecución**

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

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

Respuesta: No.

Análisis: el programa prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS no aplica infraestructura como punto específico para la atención de la población y por tanto no cumple con las características descritas.

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

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

Respuesta: no

Análisis: el programa prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS no cuenta con ROP y por tanto no contempla un gasto asignado por obra pública como parte del apoyo a los beneficiarios, por tanto el programa no cuenta con mecanismos documentados para dar seguimiento a la ejecución de obras y acciones y por ende no es posible identificar si las obras y/o acciones se

realizan acorde a lo establecido en los documentos normativos del programa, de igual manera no se puede afirmar estén estandarizados, es decir, son utilizados por todas las instancias ejecutoras o si están sistematizados y por ultimo si son conocidos por operadores del programa.

#### **B. MEJORA Y SIMPLIFICACIÓN REGULATORIA**

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

Análisis: no se cuenta con respuesta y análisis de dichos documentos normativos que fuesen debidamente proporcionados por la instancia para hacer la evaluación correspondiente a dichas modificaciones respecto a la agilización del proceso de apoyo a los solicitantes.

#### **ORGANIZACIÓN Y GESTIÓN**

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

Análisis: el programa, prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS con respecto a su unidad administrativa no reporta o manifiesta alguna problemática para análisis por tanto dicha pregunta se toma como información no proporcionada para evaluación y análisis.

#### **D. EFICIENCIA Y ECONOMÍA OPERATIVA DEL PROGRAMA**

##### **Registro de operaciones programáticas y presupuestales**

**38. El programa identifica y cuantifica los gastos en los que incurre para generar los bienes y los servicios (Componentes) que ofrece y los desglosa en las siguientes categorías:**

- a) **Gastos en operación:** Se deben incluir los directos (gastos derivados de los subsidios monetarios y/o no monetarios entregados a la población atendida, considere los capítulos 2000 y/o 3000 y gastos en personal para la realización del programa, considere el capítulo 1000) y los indirectos (permiten aumentar la eficiencia, forman parte de los procesos de apoyo. Gastos en supervisión, capacitación y/o evaluación, considere los capítulos 2000, 3000 y/o 4000).
- b) **Gastos en mantenimiento:** Requeridos para mantener el estándar de calidad de los activos necesarios para entregar los bienes o servicios a la población objetivo (unidades móviles, edificios, etc.). Considere recursos de los capítulos 2000, 3000 y/o 4000.
- c) **Gastos en capital:** Son los que se deben afrontar para adquirir bienes cuya duración en el programa es superior a un año. Considere recursos de los capítulos 5000 y/o 6000 (Ej.: terrenos, construcción, equipamiento, inversiones complementarias).
- d) **Gasto unitario:**  $\text{Gastos Totales/población atendida}$  ( $\text{Gastos totales} = \text{Gastos en operación} + \text{gastos en mantenimiento}$ ). Para programas en sus primeros dos años de operación se deben considerar adicionalmente en el numerador los Gastos en capital.

Respuesta: Si

Nivel: 2.

- ) El programa identifica y cuantifica los gastos en operaciones y desglosa dos de los conceptos establecidos.

Análisis: el programa prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS maneja los siguientes rubros establecidos en la tabla:

*Tabla 5 Distribución del presupuesto de egresos Estatal.*

Capítulo	Descripción	Monto anual autorizado	Gastos devengados
3000	Servicios generales	\$32,700	\$32,700
4000	Transferencias asignadas, subsidios y otras ayudas	\$483,000	\$483,000

*Fuente: elaboración propia con datos del presupuesto de egresos.*

## **Economía**

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

Análisis: según presupuesto de egresos de la federación para el ejercicio 2017 en el ramo 12 establece el siguiente monto (12 Salud 121, 817, 532,748) y a nivel estado por Secretaría de Salud \$48, 272,843.00 según presupuesto de egresos del estado de Quintana Roo, por su parte la ROP no es posible detallar que monto es asignado puesto que no se cuenta con dicho documento.

### **D. SISTEMATIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN**

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

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

Respuesta: No.

Análisis: El programa prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS no cuenta la información requerida con respecto a las aplicaciones informáticas o sistemas institucionales por lo cual no se puede afirmar al menos una de las características señaladas.

**E. CUMPLIMIENTO Y AVANCE EN LOS INDICADORES DE GESTIÓN Y PRODUCTOS**

**41. ¿Cuál es el avance de los indicadores de servicios y de gestión (Actividades y Componentes) y de resultados (Fin y Propósito) de la MIR del programa respecto de sus metas?**

Análisis: el programa prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS Análisis: en el estado de Quintana Roo para el ejercicio 2017 obtuvo según los avances de indicadores positivos. Fuente de consulta MIR Y fichas de indicadores del programa.

**RENDICIÓN DE CUENTAS Y TRANSPARENCIA**

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

- a) Las ROP o documento normativo están actualizados y son públicos, esto es, disponibles en la página electrónica.
- b) Los resultados principales del programa, así como la información para monitorear su desempeño, están actualizados y son públicos, son difundidos en la página.
- c) Se cuenta con procedimientos para recibir y dar trámite a las solicitudes de acceso a la información acorde a lo establecido en la normatividad aplicable.
- d) La dependencia o entidad que opera el Programa propicia la participación ciudadana en la toma de decisiones públicas y a su vez genera las condiciones que permitan que ésta permee en los términos que señala la normatividad aplicable.

Respuesta: no.

Análisis: el programa prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS no cuenta con documento proporcionado correspondiente a las ROP el cual contiene información referente a las características descritas para poder emitir una opinión sobre si estas disponibles en la página electrónica, los resultados principales del programa, así como la información para monitorear su



desempeño, están actualizados y son públicos, son difundidos en la página, se cuenta con procedimientos para recibir y dar trámite a las solicitudes de acceso a la información acorde a lo establecido en la normatividad aplicable y que la dependencia o entidad que opera el Programa propicia la participación ciudadana en la toma de decisiones públicas y a su vez genera las condiciones que permitan que ésta permee en los términos que señala la normatividad aplicable.

**10. Tema V. Percepción de la Población Atendida del programa (1 cuartilla)**

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

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

Respuesta: no.

Análisis: el programa prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS no cuenta con instrumentos para medir el grado de satisfacción de su población atendida, puesto que no se cuenta con evidencia para tal hecho.

**11. Tema VI: Resultados del programa.**

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

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

Análisis: el programa prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS en el estado de Quintana Roo para el ejercicio 2017 documenta sus resultados a nivel fin y de Propósito con indicadores de la MIR, de manera representativa a lo que establecen las ROP.

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

Respuesta: sí.

Nivel: 4.

- ) Hay resultados positivos del programa a nivel fin y de propósito
- ) Los resultados son suficientes para señalar que el programa cumple con el propósito y contribuye al fin.

Análisis: el programa seguro médico siglo XXI para medir sus fin y propósito hace uso de indicadores de resultados, por tanto los resultados para el ejercicio 2017 se detalla son buenos como se detalla en la respuesta y análisis de la pregunta 41 de este documento.

**46. En caso de que el programa cuente con evaluaciones externas que no sean de impacto y que permiten identificar hallazgos relacionados con el Fin y el Propósito del programa, inciso b) de la pregunta 44, dichas evaluaciones cuentan con las siguientes características:**

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

Respuesta: No.

Análisis: El programa prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS no cuentan con documentos sobre evaluaciones externas, diferentes a las evaluaciones de impacto, que permiten identificar hallazgos relacionados con el Fin y el Propósito del programa, inciso b) de la pregunta 44, dichas evaluaciones cuentan con las s características destacadas en cada inciso.

- 47. En caso de que el programa cuente con evaluaciones externas, diferentes a evaluaciones de impacto, que permiten identificar uno o varios hallazgos relacionados con el Fin y/o el Propósito del programa, ¿cuáles son los resultados reportados en esas evaluaciones?**

Análisis: el programa prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS no cuenta con evaluaciones externas, diferentes a evaluaciones de impacto, que permiten identificar uno o varios hallazgos relacionados con el Fin y/o el Propósito del programa, que permitan evaluar los resultados aportados.

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

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

Respuesta: no.

Análisis: el programa prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS, no cuenta con información de estudios o evaluaciones nacionales e internacionales que muestran impacto de programas similares por lo tanto no cumplen con las características descritas.

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

Análisis: el programa prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS en el estado de Quintana Roo para la evaluación del ejercicio 2017, no cuenta con documentación comprobatoria de estudios o evaluaciones nacionales e internacionales que muestran impacto de programas similares y que resultados positivos se han demostrado.

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

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

Respuesta: no.

Análisis: el programa seguro prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS no cuenta con evaluaciones de impacto a nivel nacional e internacional para poder establecer resultados comparativos respecto a los incisos descritos.

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

Respuesta: no.

Análisis: el programa prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS, no cuenta con evaluaciones para medir su impacto y que cumplan con al menos una característica en los incisos a y b de la pregunta anterior, se considera información inexistente.

## 12. Análisis de Fortalezas, Oportunidades, Debilidades, Amenazas y Recomendaciones.

Apartado de la evaluación:	Fortaleza y oportunidad/debilidad o amenaza	Referencia (pregunta)	Recomendación
<b>Fortaleza y Oportunidad</b>			
Diseño	<ul style="list-style-type: none"> <li>- El programa conto con un diagnóstico del problema.</li> <li>- Se proporciona información empírica de la situación del programa y del porqué de su implementación.</li> <li>- El propósito se encuentra vinculado con los objetivos</li> </ul>	<p>-con este diagnóstico se determinó la población que requiere la atención del programa.</p> <p>- con la determinación propósito objetivo se trazan mitologías a desarrollar para alcanzar lo que se prevé.</p>	<p>-Se podría mejorar la organización de la información para su mejor análisis.</p> <p>- proporcionar árbol del problema para comparación de la problemática percibida y descrita en otros documentos.</p>
Planeación y Orientación a Resultados	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se cuenta con plan estratégico en este caso la MIR para determinación de las actividades a desarrollar para alcanzar lo deseado.</li> </ul>	<p>-si existe planeación se determina correctamente los tiempos para cubrir la población a atender</p>	<p>-vincular correctamente los indicadores que se tienen en la MIR, puesto que en los avances aparecen más de os que se contempla en la matriz de estos.</p>
Cobertura y Focalización	<ul style="list-style-type: none"> <li>- El programa cuenta con una cobertura establecida y la plasma en sus ROP y en MIR.</li> </ul>	<p>La cobertura establecida permite medir de forma cronológica los avances de las actividades previstas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se puede mejorar la calidad de los avances para mejor cobertura del programa en cuanto a difusión correcta y oportuna de las actividades a realizar con la población que se planea atender.</li> </ul>

## Informe de la Evaluación de Consistencia y Resultados

2017.

Apartado de la evaluación:	Fortaleza y oportunidad/debilidad o amenaza	Referencia (pregunta)	Recomendación
Operación	Cuenta con ROP las cuales señalan la manera de incorporarse al programa.	Se agiliza la consulta en medios electrónicos hacia los candidatos posibles.	Proporcionar formato de solicitud de incorporación al programa y facilitar una dirección electrónica para verificar las características de esta.
Percepción de la Población Atendida	La población atendida según indicadores muestra buen desarrollo y se refleja en los avances del programa.	Proporciona mejor cobertura.	Se puede integrar evidencia (fotos, publicaciones en sitios) de las actividades a realizar para lograr los objetivos, propósitos y fines del programa.
Resultados.	El programa cuenta con indicadores que complementan a la MIR.	Los indicadores arrojan información representativa de los avances y resultados a corto y largo plazo.	El no contar con evaluaciones de otro tipo, hace realmente importante preservar la primera para base de posteriores evaluaciones.
<b>Debilidad o Amenaza</b>			
Diseño	<ul style="list-style-type: none"> <li>-El programa no conto con información sobre quien recibe los apoyos.</li> <li>- No se cuenta con documentos referentes a la ROP.</li> <li>- No se proporciona árbol del problema.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-El no contar con un padrón de beneficiarios podría prestarse a interpretacion es confusas ce los usos de los recursos.</li> <li>No es posible determinar los objetivos del programa, población objetiva y focalización</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Proporcionar listado de personas que reciben el programa.</li> <li>Proporcionar documento de manera oportuna para solventar inconsistencias.</li> </ul>

## Informe de la Evaluación de Consistencia y Resultados

2017.

Apartado de la evaluación:	Fortaleza y oportunidad/debilidad o amenaza	Referencia (pregunta)	Recomendación
Planeación y Orientación a Resultados	- El programa no cuenta con evaluaciones externas de ejercicios anteriores	Lo que conlleva a no tener un margen de medición correcta de resultados con respecto a años anteriores.	- Se recomienda resguardar el presente material de la evaluación para el próximo ejercicio fiscal y este funja como base de próximas auditorías de desempeño.
Cobertura y Focalización	El programa cuenta con múltiples tipos de servicios como se denota en la MIR, sin embargo no es posible determinar de manera clara a quien está dirigido el programa por falta de reglas de operación.	La población que atenderá el programa debe comprender claramente las reglas de operación y no prestarse a malas interpretaciones por tener varias reglas de aplicación del programa	La correcta información proporcionada podría mejorar si se integrara un padrón de beneficiarios.  Se debe brindar información acerca de las reglas y requisitos para poder acceder al programa.
Operación	El programa no contiene un diagrama de flujo de los procesos es decir de los componentes para la operación del programa.  - No se cuenta con Diagnostico claro del problema.	Resulta complicado la aplicación del programa por tanto se puede hacer un mal uso de los recursos o la inadecuada aplicación de estos.	Brindar diagrama de flujo.
Percepción de la población atendida	El programa no cuenta con padrón de beneficiarios para consulta.	No se puede medir el grado de sensibilidad del programa y la correcta aplicación del	Proporcionar lista o padrón de beneficiarios o evidencia de la entrega de apoyo por parte del programa.



**Informe de la Evaluación de Consistencia y Resultados**

**2017.**

Apartado de la evaluación:	Fortaleza y oportunidad/debilidad o amenaza	Referencia (pregunta)	Recomendación
		fondo.	
Resultados	No se cuenta con evaluaciones externas de ejercicios anteriores.	No existe comparativo del uso de recursos en comparación de años anteriores siendo esta la primera y no tiene respaldo de otras.	Establecer parámetros para buena interpretación de los resultados de la evaluación del desempeño y no sea de grado muy subjetivo los avances obtenidos con respecto a las metas.

### **13. Comparación con los resultados de la Evaluación de Consistencia y Resultados.**

En este apartado no es posible realizar observación o comentario alguno ya que el programa Prospera Inclusión Social no cuenta con evaluaciones externas de ejercicios anteriores, siendo esta la primera que se realiza en su tipo.

#### **14. Conclusiones.**

El programa Previsión y Atención de VIH/SIDA y otras ITS en el estado de Quintana Roo para el ejercicio 2017 de acuerdo a la MIR y sus indicadores de desempeño destacan un avance poco favorable de acuerdo a las metas trazadas, es un vital servicio que brinda a través de las campañas de prevención pero que para el año 2017 fueron poco notorias, según el único documento proporcionado que contiene información sobre su objetivo (MIR) destaca que busca contribuir a la prevención y control de las enfermedades transmisibles (VIH-sida, enfermedades transmitidas por vector, tuberculosis, cólera y zoonosis), en un contexto de ayuda a la población para detección oportuna y tratamiento de estas enfermedades.

Con respecto de lo anterior el programa presenta inconsistencias en información referente a la falta de reglas de operación, diagrama de flujo para comprensión de sus procesos, evidencias o listado de padrón de beneficiarios para poder determinar el cumplimiento adecuado en aplicación de fondos del problema, el diagnóstico también es un factor fundamental para determinar de dónde proviene el problema que busca contrarrestar el programa, con todo lo anterior se describe que dicho programa no ha tenido buenos resultados en la implementación de sus actividades según denotan sus indicadores.

## Informe de la Evaluación de Consistencia y Resultados

2017.

**Tabla 2. "Valoración Final del programa"**

**Nombre del Programa:** Previsión y Atención de VIH/SIDA y otras ITS.

**Modalidad:** E.

**Dependencia/Entidad:** Servicios Estatales de Salud.

**Unidad Responsable:** Despacho de la Dirección de Servicios de Salud.

**Tipo de Evaluación:** Consistencia y Resultados.

**Año de la Evaluación:** 2017.

Tema	Nivel	Justificación
Diseño	2.11	En este apartado la documentación faltante fue la siguiente: -No se cuenta con ROP. -objetivos del desarrollo del milenio, objetivos de desarrollo sostenible o agenda de desarrollo post 2015. -padrón de beneficiarios.
Planeación y Orientación Resultados	1.83	-No se cuenta con padrón de beneficiarios.
Cobertura y Focalización	0	Solo se tuvo una pregunta binaria y las restantes fueron preguntas abiertas.
Operación	0.16	La documentación faltante fue la siguiente: -procedimiento de ejecución de obras, no hay información.
Percepción de la Población Atendida	0	-no se cuenta con instrumentos para medir el grado de satisfacción de su población atendida.
Resultados	0.8	No se cuenta con evaluaciones externas que no sean de impacto y que permitan identificar hallazgos relacionados con el fin y propósito del programa. -no se cuenta con evaluaciones nacionales e internacionales que muestren impacto de problemas similares.
Valoración Final	0.81	

## 15. Bibliografía

Documentos consultados:

Secretaría de Hacienda y Crédito Público, Secretaría de la Función Pública y Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social. Lineamientos generales de evaluación de los Programas Federales de la Administración Pública Federal. Diario Oficial de la Federación. 30 de marzo de 2007.

Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), Instituto Latinoamericano y del Caribe de Planificación Económica y Social (ILPES). Boletín del Instituto No. 15. Metodología del Marco Lógico. Octubre de 2005.

Gobierno de la República. (2013). *Plan Nacional de Desarrollo 2013-2018*. México: Gobierno de la República. Recuperado de <https://goo.gl/RMGqi>

Secretaría de Hacienda y Crédito Público. (2017). *Guía para el Diseño de la Matriz de Indicadores para Resultados*.

Secretaría de la Función Pública. (2017). *Sistema de Evaluación del Desempeño*. Recuperado de <https://goo.gl/V1xQaa>

Normatividad consultada:

Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.

Ley de Planeación para el Desarrollo del Estado de Quintana Roo.

Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria.

Ley General de Contabilidad Gubernamental.

Ley General de Desarrollo Social.

Lineamientos Generales para la Evaluación de los Programas Federales.

**16. Ficha Técnica con los datos generales de la instancia evaluadora y el costo de la evaluación**

**Tabla 3. “Ficha Técnica con los datos generales de la instancia evaluadora y el costo de la evaluación”**

- ) Nombre de la instancia evaluadora  
Despacho L.C.C. Miguel Ángel Uitzil May
- ) Nombre del coordinador de la evaluación  
Miguel Ángel Uitzil May
- ) Nombres de los principales colaboradores  
José Carlos Yam Chi  
Gerardo Rivera Cazares  
Héctor Gabriel Hoy Cauich  
Diana Elizabeth Avilés Mendoza
- ) Nombre de la unidad administrativa responsable de dar seguimiento a la evaluación  
Centro de Evaluación del Desempeño
- ) Nombre del titular de la unidad administrativa responsable de dar seguimiento a la evaluación  
Licenciado Juan Manuel Catzín, Director del Evaluación del Centro de Evaluación del Desempeño
- ) Forma de contratación de la instancia evaluadora  
Invitación restringida a cuando menos 3 proveedores
- ) Costo total de la evaluación  
\$74,062.50
- ) Fuente de financiamiento  
Ingresos propios

## 17. Anexos

### 17.1. Glosario de términos.

**Aspectos Susceptibles de Mejora Derivado de Evaluaciones Externas:**

hallazgos, debilidades, oportunidades y amenazas identificadas en las evaluaciones externas y/o informes que pueden ser atendidos para la mejora del programa.

**Evaluación:** análisis sistemático e imparcial de una intervención pública cuya finalidad es determinar la pertinencia y el logro de sus objetivos y metas, así como la eficiencia, eficacia, calidad, resultados, impacto y sostenibilidad.

**Ficha técnica:** documento en forma de sumario o resumen que contiene la descripción de las características de un proceso o programa de manera detallada y esquemática.

**Indicadores Estratégicos:** dan cuenta del objetivo a nivel de Fin y de Propósito del Programa: miden el impacto del programa y la situación de los beneficiarios gracias a los bienes y servicios que recibió del Programa.

**Indicadores de Gestión:** miden los bienes y/o servicios producidos y entregados a la población objetivo por el Programa (componentes), y los resultados de las actividades clave para la producción de los bienes y/o servicios (actividades).

**Indicadores de Resultados:** herramienta cuantitativa o cualitativa que muestra el resultado o cambio en las condiciones de vida de la población derivados de la implementación de una intervención pública.

**Lógica horizontal de la MIR:** cumplimiento de la consistencia necesaria para obtener la información (mediante los medios de verificación) que permita medir los indicadores y las metas asociadas al cumplimiento de los distintos niveles de objetivos del programa.

**Lógica vertical de la MIR:** cumplimiento de la cadena de causalidades entre los niveles de objetivos de la MIR y sus supuestos. Es decir, uso de insumos para la concreción de productos, que a su vez al ser provistos a sus beneficiarios permiten generar resultados, y con base en la concreción de beneficios indirectos la generación de efectos en el largo plazo.

**Matriz de Indicadores de Resultados (Matriz de Marco Lógico):** resumen de un programa en una estructura de una matriz de cuatro filas por cuatro columnas mediante la cual se describe el fin, el propósito, los componentes y las actividades, así como los indicadores, los medios de verificación y supuestos para cada uno de los objetivos.

**Población atendida:** sector beneficiado por un programa en un ejercicio fiscal.

**Población objetivo:** sector que un programa tiene planeado o programado atender para cubrir la población potencial y que cumple con los criterios de elegibilidad establecidos en su normatividad.

**Población potencial:** población total que presenta la necesidad o problema que justifica la existencia de un programa y que, por lo tanto, pudiera ser elegible para su atención.

**Programa Presupuestario:** medios a través de los que se permite identificar directamente las actividades específicas de cada dependencia o entidad, las unidades responsables que participan de la ejecución de los mismos y los recursos presupuestarios asignados a tal efecto.

**Recomendaciones:** sugerencias emitidas por el equipo evaluador derivadas de los hallazgos, debilidades, oportunidades y amenazas identificados en evaluaciones externas, cuyo propósito es contribuir a la mejora del programa.

**Reglas de Operación:** son un conjunto de disposiciones que precisan la forma de operar un programa, con el propósito de lograr los niveles esperados de eficacia, eficiencia, equidad y transparencia.



## 17.2. Implementación PbR-SED.

### Anexo “A”

#### Herramienta para la Valoración de la MIR

La valoración de la MIR consta de 4 apartados, uno por cada nivel de objetivo de (Fin, Propósito, Componente y Actividad), cada uno dividido en dos secciones: Aspectos Cuantitativos y Aspectos Cualitativos.

Los Aspectos Cuantitativos representan el **25%** de la calificación final de la Matriz y están enfocados a determinar si la MIR cuenta con los elementos necesarios de acuerdo con la MML, es decir, Resumen Narrativo, Indicadores, Medios de Verificación y Supuestos para cada nivel de objetivo.

Para la valoración de los Aspectos Cuantitativos, por cada nivel de objetivo se consideran cuatro factores, a los que se asigna el valor de 1 en caso de una respuesta afirmativa (SI) y 0 en caso de una respuesta negativa (NO). La valoración final de los Aspectos Cuantitativos es el resultado del promedio de la calificación obtenida por cada nivel de objetivo (Fin, Propósito, Componente y Actividad).

Los Aspectos Cualitativos representan el **75%** de la calificación final de la Matriz y están enfocados a determinar la congruencia de la Lógica Vertical y la Lógica Horizontal para cada nivel de objetivo de la MIR.

Para la valoración de los Aspectos Cualitativos, por cada nivel de objetivo se consideran siete factores, a los que se asigna el valor de 25%, 50%, 75% o 100%, único para cada factor de los diferentes niveles de objetivo. La valoración final de los Aspectos Cualitativos es el resultado del promedio de la calificación obtenida por cada nivel de objetivo (Fin, Propósito, Componente y Actividad).

**Informe de la Evaluación de Consistencia y Resultados**

**2017.**

Para la valoración de la MIR, primero se calcula el promedio de la calificación obtenida por cada elemento (Fin, Propósito, Componente y Actividad), por cada uno de los Factores: Aspectos Cualitativos y Aspectos Cuantitativos.

VALORACION FINAL						
OBJETIVOS	Aspectos cualitativos	Promedio	Aspectos cuantitativos	Promedio	Promedio ponderado	Promedio Final MIR
FIN	82%	79%	25%	25%	Aspectos cuantitativos (25%)	84%
PROPOSITO	71%		25%		25%	
COMPONENTES	82%		25%		Aspectos cualitativos (75%)	
ACTIVIDADES	79%		25%		59%	

**Anexo “B”**

**Herramienta de Verificación del Grado de Implementación del PbR**

Como parte de los trabajos de evaluación, se deberá dar respuesta e integrar en el informe final de evaluación el siguiente cuestionario, cuyo objetivo es conocer las acciones que se han llevado a cabo dentro de las dependencias del Gobierno del Estado de Quintan Roo en el marco del proceso de implementación del Presupuesto Basado en Resultados. Cabe hacer mención que se deberá, en cada respuesta, explicar cómo y sustentar lo manifestado en la respuesta con documentación oficial y debidamente validada.

La valoración de las preguntas se realizara de acuerdo a la siguiente ponderación:

Sección	Pregunta	Ponderación	Valoración
arco Jurídico	1-5	5%	0%
Planeación Estratégica	6-9	5%	0%
Programación Presupuestaria	10-14	5%	0%
Ejercicio y Control	15-17	5%	5%
Seguimiento de los programas presupuestarios	18-27	30%	0%
Evaluación del Desempeño	28-33	30%	0%
Capacitación en PbR SED	34-37	20%	0%
Total	37	100%	0%

La calificación obtenida en la valoración de MIR representará un valor del 60% y el cuestionario Diagnostico tendrá un valor del 40%, para al final obtener una calificación el nivel de implementación del 100%. Por lo que la calificación final de la MIR es  $(84 \cdot 60) = 50.40\%$  y la calificación del cuestionario es del  $(0 \cdot 40) = 0\%$ , para una calificación final de 50.40%

**Anexo 4. “Indicadores”.**

**Nombre del programa:** Prevención y Atención de VIH/SIDA y otras ITS.

**Modalidad:** E

**Dependencia/ entidad:** Secretaria de Salud del Estado de Quintana Roo.

**Unidad:** Dirección de Servicios de Salud.

**Unidad responsable:** 2323-2207 - Despacho de la Dirección de Servicios de Salud.

**Tipo de evaluación:** Consistencia y resultados

**Año de la evaluación:** 2017.

NIVEL DE OBJETIVO	NOMBRE DEL INDICADOR	CLARO	RELEVANTE	ECONÓMICO	MONITORIALIZABLE	ADECUADO	DEFINICIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	LÍNEA BASE	METAS	COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR
FIN	ETRANS1 - Morbilidad por enfermedades transmisibles	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	DESCENDIENTE
PROPÓSITO	ETRANS2 - Notificación	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	ASCENDIENTE
COMPONENTE	ETRANS3 - Tratamiento a casos	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	ASCENDIENTE

**Informe de la Evaluación de Consistencia y Resultados**

**2017.**

	sospechosos de cólera											
	ETTRANS5 - Porcentaje de población protegida de las enfermedades transmitidas por vector.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SO	ASCENDENTE
	ETTRANS7 - Incidencia de rabia humana transmitida por perro	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	DESCENDENTE
	ETTRANS9 - Casos nuevos de tuberculosis que ingresan a tratamiento	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	ASCENDENTE

**Informe de la Evaluación de Consistencia y Resultados**

**2017.**

	ETTRANS12 - Porcentaje de consultas por ITS	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	ASCENDENTE
<b>ACTIVIDAD</b>	ETTRANS4 - Porcentaje de Detección de casos sospechosos de cólera	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	ASCENDENTE
	ETTRANS6 - Porcentaje de casas visitadas	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	ASCENDENTE
	ETTRANS8 - Cobertura de vacunación	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	ASCENDENTE
	ETTRANS10 - Porcentaje de Casos nuevos de tuberculosis pulmonar	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	ASCENDENTE
	ETTRANS11 -	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	ASCENDENTE

**Informe de la Evaluación de Consistencia y Resultados**

**2017.**

	Porcentaje de sintomático respiratorio detectados											
	. ETRANS13 - Porcentaje de condones distribuidos a personas que viven con VIH	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	ASCENDENTE

**Informe de la Evaluación de Consistencia y Resultados**

**2017.**

**ANEXO.5 “Metas del programa”.**

**Nombre del programa:** Prevención y Atención de VIH/SIDA y otras ITS.

**Modalidad:** E

**Dependencia/ entidad:** Secretaria de Salud del Estado de Quintana Roo.

**Unidad:** Dirección de Servicios de Salud.

**Unidad responsable:** 2323-2207 - Despacho de la Dirección de Servicios de Salud.

**Tipo de evaluación:** Consistencia y resultados

**Año de la evaluación:** 2017.

	NOMBRE DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	JUSTIFICACION	ORIENTADA A IMPULSAR EL DESEMPEÑO	JUSTIFICACION	FACTIBLE	JUSTIFICACION	META	PROPUESTA DE MEJORA DE LA META
	ETRANS1 - Morbilidad por enfermedades transmisibles.	NO	NO SE PROPORCIONA UNIDAD DE MEDIDA	SI	CONFORME AVANZA LA META ASCIENDE	SI	MUESTRA UNA MEJORA	DESCENDENTE	MEJOR DIFUSION DE LA IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA.
	ETRANS2 - Notificación	NO	NO SE PROPORCIONA UNIDAD DE MEDIDA	SI	CONFORME AVANZA LA META ASCIENDE	SI	MUESTRA UNA MEJORA	ASCENDENTE	NO APLICA
	ETRANS3 - Tratamiento a casos sospechosos de cólera	NO	NO SE PROPORCIONA UNIDAD DE MEDIDA	SI	CONFORME AVANZA LA META ASCIENDE	SI	MUESTRA UNA MEJORA	ASCENDENTE	NO APLICA



**Informe de la Evaluación de Consistencia y Resultados**

**2017.**

ETTRANS5 - Porcentaje de población protegida de las enfermedades transmitidas por vector.	NO	NO PROPORCIONA UNIDAD DE MEDIDA	SE DE	SI	CONFORME AVANZA LA META ASCIENDE	SI	MUESTRA UNA MEJORA	ASCENDENTE	NO APLICA
ETTRANS7 - Incidencia de rabia humana transmitida por perro	NO	NO PROPORCIONA UNIDAD DE MEDIDA	SE DE	SI	CONFORME AVANZA LA META ASCIENDE DE MANERA LENTA.	SI	MUESTRA UNA MEJORA MUY POCO FAVORABLE.	DESCENDENTE	PROMOSION DE LA VACUNACION DE LOS CANES DE MANERA MÁS PROFUNDA.
ETTRANS9 - Casos nuevos de tuberculosis que ingresan a tratamiento	NO	NO PROPORCIONA UNIDAD DE MEDIDA	SE DE	SI	CONFORME AVANZA LA META ASCIENDE	SI	MUESTRA UNA MEJORA	ASCENDENTE	NO APLICA
ETTRANS12 - Porcentaje de consultas por ITS	NO	NO PROPORCIONA UNIDAD DE MEDIDA	SE DE	SI	CONFORME AVANZA LA META ASCIENDE	SI	MUESTRA UNA MEJORA	ASCENDENTE	NO APLICA
ETTRANS4 - Porcentaje de	NO	NO PROPORCIONA	SE	SI	CONFORME AVANZA LA	SI	MUESTRA UNA MEJORA	ASCENDENTE	NO APLICA

**Informe de la Evaluación de Consistencia y Resultados**

**2017.**

	Detección de casos sospechosos de cólera		UNIDAD DE MEDIDA		META ASCIENDE				
	ETTRANS6 - Porcentaje de casas visitadas	NO	NO SE PROPORCIONA UNIDAD DE MEDIDA	SI	CONFORME AVANZA LA META ASCIENDE	SI	MUESTRA UNA MEJORA	ASCENDENTE	NO APLICA
	ETTRANS8 - Cobertura de vacunación	NO	NO SE PROPORCIONA UNIDAD DE MEDIDA	SI	CONFORME AVANZA LA META ASCIENDE	SI	MUESTRA UNA MEJORA	ASCENDENTE	NO APLICA
	ETTRANS10 - Porcentaje de Casos nuevos de tuberculosis pulmonar	NO	NO SE PROPORCIONA UNIDAD DE MEDIDA	SI	CONFORME AVANZA LA META ASCIENDE	SI	MUESTRA UNA MEJORA	ASCENDENTE	NO APLICA
	ETTRANS11 - Porcentaje de sintomático respiratorio detectados	NO	NO SE PROPORCIONA UNIDAD DE MEDIDA	SI	CONFORME AVANZA LA META ASCIENDE	SI	MUESTRA UNA MEJORA	ASCENDENTE	NO APLICA
	ETTRANS13 - Porcentaje de condones	NO	NO SE PROPORCIONA UNIDAD DE MEDIDA	SI	CONFORME AVANZA LA META	SI	MUESTRA UNA MEJORA	ASCENDENTE	NO APLICA

**Informe de la Evaluación de Consistencia y Resultados**

**2017.**

	distribuidos a personas que viven con VIH		MEDIDA		ASCIENDE				
--	---	--	--------	--	----------	--	--	--	--

**Informe de la Evaluación de Consistencia y Resultados**

**2017.**

**Anexo 14. “Avance de los indicadores según sus metas.”**

**Nombre del programa:** Prevención y Atención de VIH/SIDA y otras ITS.

**Modalidad:** E

**Dependencia/ entidad:** Secretaria de Salud del Estado de Quintana Roo.

**Unidad:** Dirección de Servicios de Salud.

**Unidad responsable:** 2323-2207 - Despacho de la Dirección de Servicios de Salud.

**Tipo de evaluación:** Consistencia y resultados

**Año de la evaluación:** 2017.

NIVEL DE OBJETIVO	NOMBRE DEL INDICADOR	META %	AVANCE%
<b>FIN</b>	ETRANS1 - Morbilidad por enfermedades transmisibles	0.01	0.00
<b>PROPOSITO</b>	ETRANS2 - Notificación	100	0
<b>COMPONENTE</b>	ETRANS3 - Tratamiento a casos sospechosos de cólera	100	0
	ETRANS5 - Porcentaje de población protegida de las enfermedades transmitidas por vector.	100	0

**Informe de la Evaluación de Consistencia y Resultados**

**2017.**

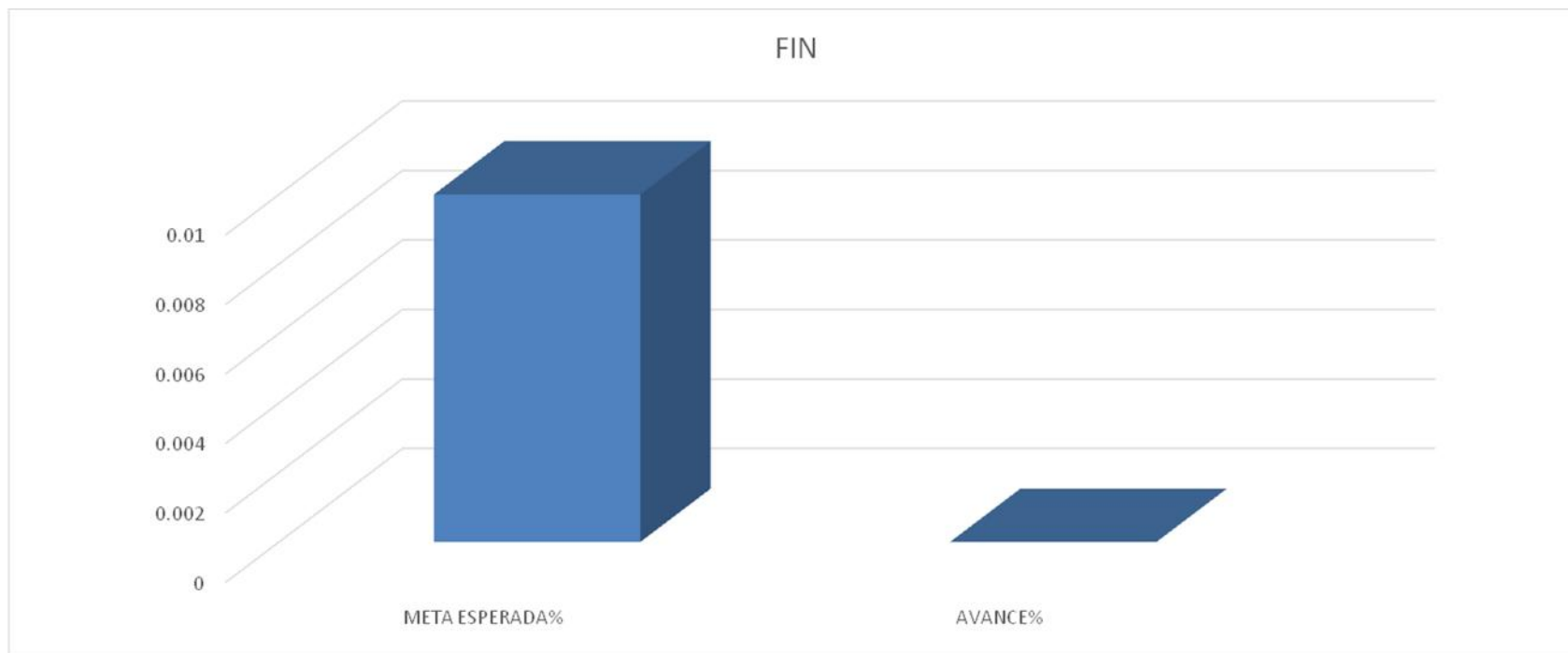
	ETTRANS7 - Incidencia de rabia humana transmitida por perro	30.77	0
	ETTRANS9 - Casos nuevos de tuberculosis que ingresan a tratamiento	100	0
	ETTRANS12 - Porcentaje de consultas por ITS	100	0
<b>ACTIVIDAD</b>	ETTRANS4 - Porcentaje de Detección de casos sospechosos de cólera	100	0
	ETTRANS6 - Porcentaje de casas visitadas	100	0
	ETTRANS8 - Cobertura de vacunación	88.24	0
	ETTRANS10 - Porcentaje de Casos nuevos de tuberculosis pulmonar	100	0
	ETTRANS11 - Porcentaje de sintomático respiratorio detectados	100	0
	ETTRANS13 - Porcentaje de condones distribuidos a personas que viven con VIH	100	0

**Informe de la Evaluación de Consistencia y Resultados  
2017.**

NIVEL DEL OBJETIVO	NOMBRE DEL INDICADOR	META ESPERADA%	AVANCE%
<b>FIN</b>	ETRANS1 - Morbilidad por enfermedades transmisibles	0.01	0

Informe de la Evaluación de Consistencia y Resultados

2017.



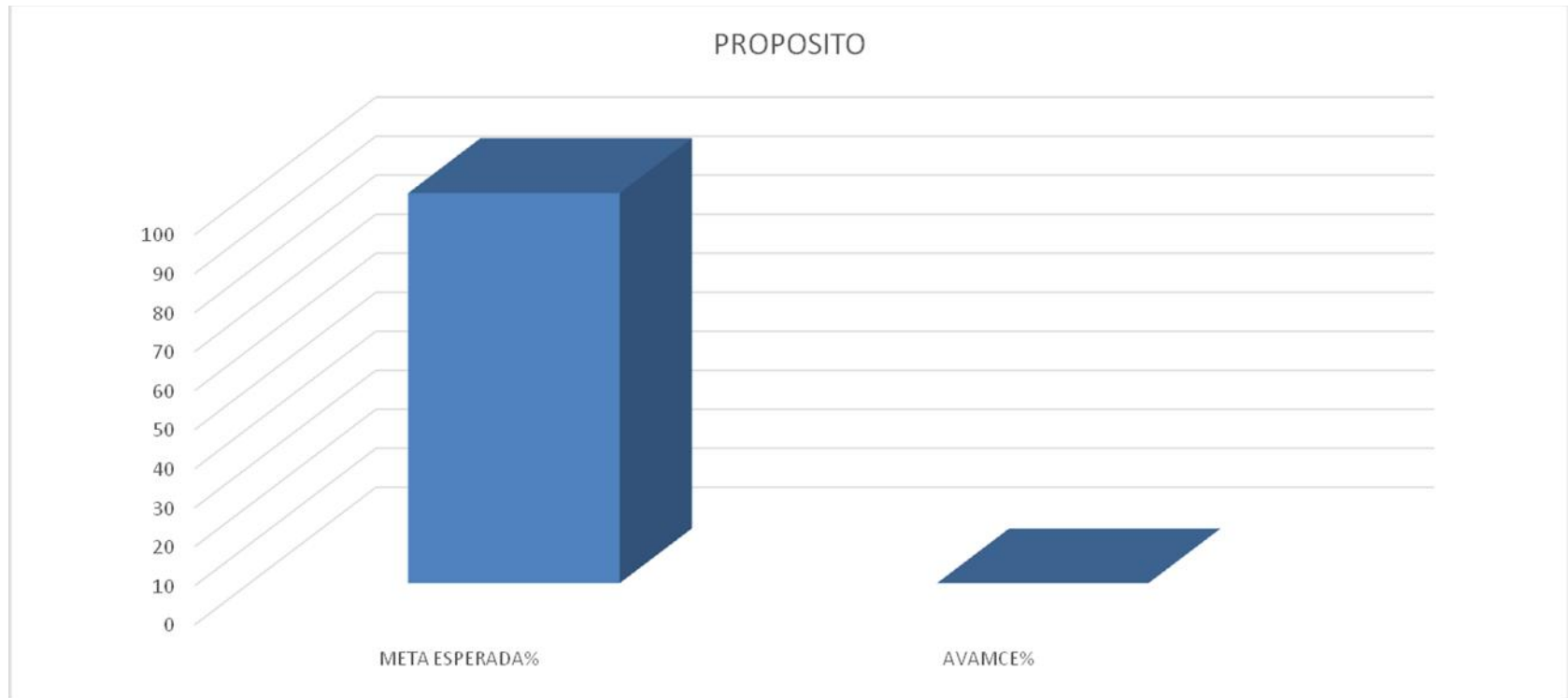
Elaboración propia con información de la SESA

NOMBRE DEL INDICADOR	META ESPERADA%	AVANCE%
----------------------	----------------	---------

Informe de la Evaluación de Consistencia y Resultados  
2017.

<b>PROPOSITO</b>	ETTRANS2 - Notificación	100	0

Tabla 6 notificación



Elaboración propia con información de la SESA

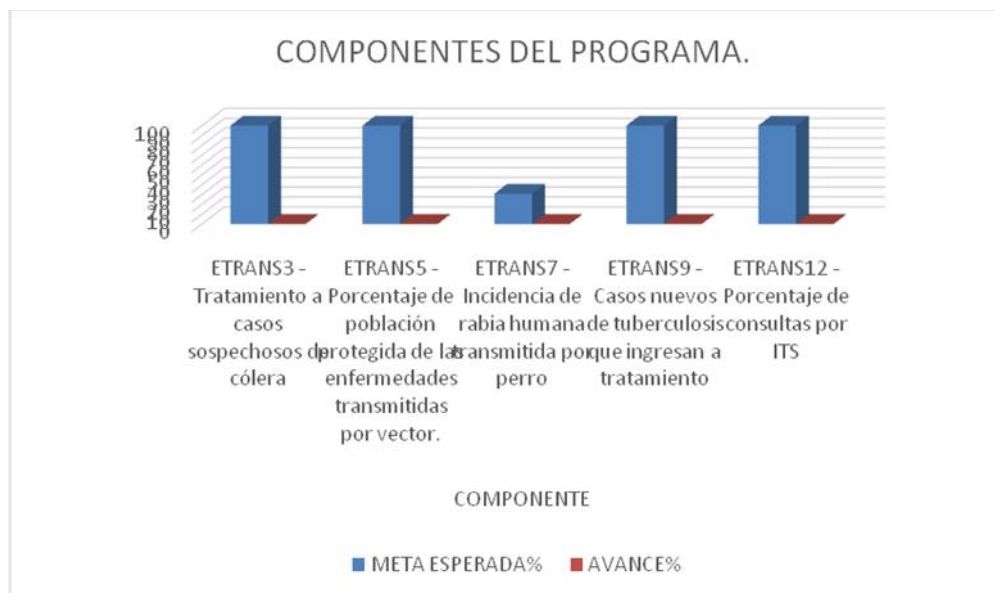


## Informe de la Evaluación de Consistencia y Resultados

2017.

NIVEL DEL OBJETIVO	NOMBRE DEL INDICADOR	META ESPERADA%	AVANCE%
<b>COMPONENTE</b>	ETRANS3 - Tratamiento a casos sospechosos de cólera	100	0
	ETRANS5 - Porcentaje de población protegida de las enfermedades transmitidas por vector.	100	0
	ETRANS7 - Incidencia de rabia humana transmitida por perro	30.77	0
	ETRANS9 - Casos nuevos de tuberculosis que ingresan a tratamiento	100	0
	ETRANS12 - Porcentaje de consultas por ITS	100	0

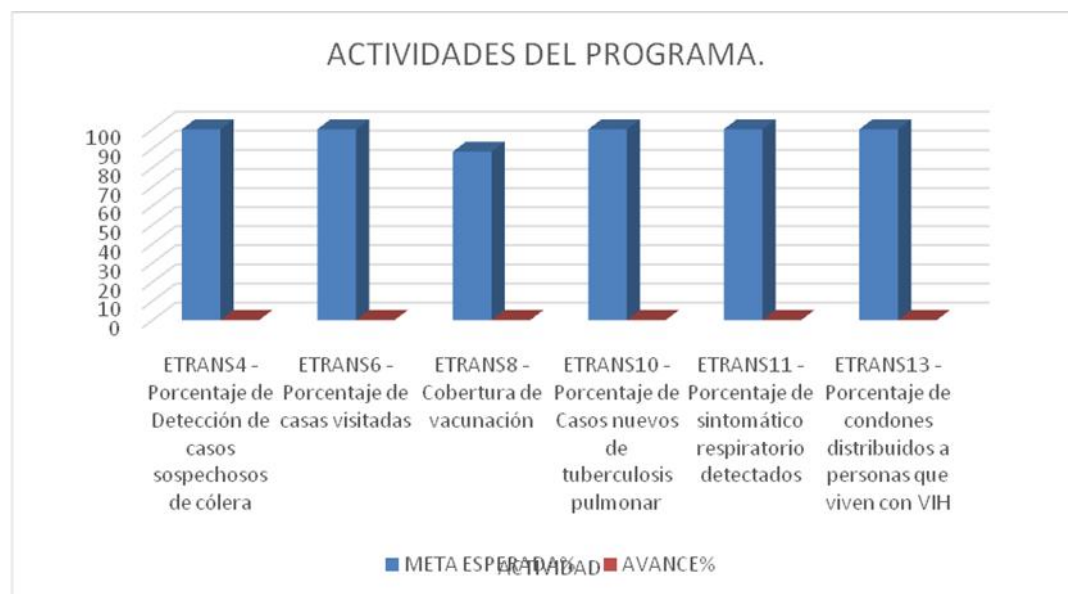
Elaboración propia con información de la SESA Tabla 7 Componentes del programa.



## Informe de la Evaluación de Consistencia y Resultados

2017.

NIVEL DEL OBJETIVO	NOMBRE DEL INDICADOR	META ESPERADA%	AVANCE%
ACTIVIDAD	ETRANS4 - Porcentaje de Detección de casos sospechosos de cólera	100	0
	ETRANS6 - Porcentaje de casas visitadas	100	0
	ETRANS8 - Cobertura de vacunación	88.24	0
	ETRANS10 - Porcentaje de Casos nuevos de tuberculosis pulmonar	100	0
	ETRANS11 - Porcentaje de sintomático respiratorio detectados	100	0
	ETRANS13 - Porcentaje de condones distribuidos a personas que viven con VIH	100	0



Elaboración propia con información de la SESA