

INFORME FINAL DE

**EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y
RESULTADOS DEL PROGRAMA
PRESUPUESTARIO**

**E043 - Acciones de Promoción y
Prevención para la
Salud Pública**

Servicios Estatales de Salud de
Quintana Roo

Ejercicio fiscal 2022



CEDQROO
CENTRO DE EVALUACIÓN
DEL GOBIERNO DEL
ESTADO DE QUINTANA ROO

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Contenido<	
Introducción	7
Objetivos de la evaluación	10
Metodología	11
Características del Programa presupuestario	12
EVALUACIÓN	17
I Diseño	17
II. Planeación y Orientación A Resultados	92
III. Cobertura y Focalización	116
IV Operación	126
V. Percepción de la Población Atendida	212
VI. Medición de Resultados	215
Análisis de Fortalezas, Oportunidades, Debilidades, Amenazas y Recomendaciones	226
Conclusiones	238
Ficha técnica	242
Bibliografía	243
Implementación del Presupuesto Basado en Resultados (PbR) y del Sistema de Evaluación del Desempeño (SED)	250
Anexo A	251
Anexo B	259
Anexo C	379
Anexos	396



Índice de Tablas

Tabla 1. Causas y efectos del Árbol de Problemas Pp E043.....	20
Tabla 2. Caracterización de la población y/o área del Pp E043.....	21
Tabla 3. Relación Propósito MIR Pp E043 2022 – Programa Sectorial de Salud Pública Quintana Roo 2016-2022.....	28
Tabla 4. Relación Propósito Pp E043 2022 – Líneas de acción PSSP 2016-2022...	28
Tabla 5. Relación Objetivo No. 5 PSSP 2016-2022 – Objetivos PED 2016-2022	31
Tabla 6. Relación Propósito Pp E043 2022 - ODS.....	33
Tabla 7. Cuantificación de la población Objetivo Pp E043 2022	40
Tabla 8. MIR Pp E043 2022, Resumen Narrativo	47
Tabla 9. Análisis de Metas de los Indicadores del Pp E043 2022.....	53
Tabla 10. Análisis de Complementariedad y coincidencias del Programa presupuestario E043.....	87
Tabla 11. Fin y Propósito del Tema 5. Acciones de promoción y prevención para la salud pública de la Actualización del Programa Sectorial de Salud Pública.....	93
Tabla 12. Indicadores del Tema 5. Acciones de promoción y prevención para la salud pública de la Actualización del Programa Sectorial de Salud Pública.....	94
Tabla 13. ASM, acciones definidas, resultados esperados resultados de la Evaluación Específica del desempeño realizada al Pp E043	101
Tabla 14. ASM no atendidos del Pp E043.....	104
Tabla 15. FODA Pp E043 Ejercicio Fiscal 2022.....	108
Tabla 16. Contribución del Pp E043 a los objetivos del Programa Sectorial de Salud	111
Tabla 17. Tipos de población de un Programa presupuestario.....	119
Tabla 18. Población atendida por Componente del Programa presupuestario E043	121
Tabla 19. Gastos de Operación. Directos e Indirectos del Pp E043 Ejercicio Fiscal 2022	153
Tabla 20. Gastos en Mantenimiento Capítulo 2000, 3000 y 4000 Pp E043 2022	162
Tabla 21. Gastos en Capital Capítulos 5000 y 6000 Pp E043 2022.....	163
Tabla 22. Gasto Unitario Pp E043 2022.....	164



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Tabla 23. Fuentes de financiamiento del Pp E043 2022.....	174
Tabla 24. Calendario para Captura de Avance Trimestral 2022.....	175
Tabla 25. Avance de los indicadores de la MIR del Pp E043 2022.....	178
Tabla 26. Indicadores de la MIR del Pp E043 a Nivel de Propósito y Componente	215
Tabla 27. Resultados de los Indicadores a Nivel Propósito y Componentes del Pp E043 2022	218
Tabla 28. FODA Diseño Pp E043.....	226
Tabla 29. FODA Planeación y Orientación a Resultados Pp E043.....	228
Tabla 30. FODA Cobertura y Focalización PPE043	229
Tabla 31. FODA Operación Pp E043.....	231
Tabla 32. FODA Percepción de la Población Atendida.....	233
Tabla 33. FODA Medición de Resultados	235
Tabla 34. Valoración final del programa.....	241
Tabla 35. Ficha técnica con los datos generales de la instancia evaluadora y el costo de la evaluación.....	242



Índice de Ilustraciones

Ilustración 1. Flujograma general del Pp E043 2022.....	126
Ilustración 2. Flujograma del Programa de Fortalecimiento de Entornos y Comunidades saludables relacionado al Componente 1 del Pp E043 2022.....	127
Ilustración 3. Flujograma del Programa Becas por la Vida Relacionado al Componente 2 del Pp E043 2022.....	128
Ilustración 4. Algoritmo de Detección Temprana y Referencia Correcta Relacionado al Componente 2 del Pp E043 2022.....	128
Ilustración 5. Flujograma del Proceso para detección, control y tratamiento de Enfermedades Cardiometabólicas relacionado al Componente 3 del Pp E043 2022.....	129
Ilustración 6. Flujograma del Programa Estatal de Salud Mental relacionado al Componente 4 del Pp E043 2022.....	130
Ilustración 7. Flujograma del Programa Estatal de Salud del Adulto Mayor relacionado al Componente 7 del Pp E043 2022.....	131
Ilustración 8. Flujograma del Programa Estatal de Adicciones relacionado con el Componente 9 del Pp E043 2022.....	132
Ilustración 9. Flujograma del Programa Promoción de la Salud y Determinantes Sociales relacionado con el Componente 10 del Pp E043 2022.....	133
Ilustración 10. Formato Aval Ciudadano.....	210
Ilustración 11. Resultados obtenidos Aval Ciudadano 2021 y 2022.....	213
Ilustración 12. Indicadores primer nivel de atención 2021 y 2022.....	213
Ilustración 13. Indicadores segundo nivel de atención 2021 y 2022.....	214
Ilustración 14. Solicitudes de atención recibidas 2021 y 2022.....	214



Índice de Gráficas

Gráfica 1. Distribución de la Población Responsabilidad de SESA por sexo y grupo etario.....	41
Gráfica 2. Población de Quintana Roo según relación de Derechohabiencia a Servicios de Salud.....	120

Introducción

Los Servicios Estatales de Salud del Estado de Quintana Roo han identificado que la población del Estado, particularmente la población sin derechohabiencia o que es responsabilidad de éstos, se enfrenta a la atención inoportuna provocada, a la vez, por la baja asistencia de la población a las unidades de los servicios de salud, constituyendo esta situación una limitante para el tratamiento con oportunidad en aras de contribuir a mejorar la calidad de vida de la población.

En apego a los conceptos y metodologías de la Gestión para Resultados y del Presupuesto basado en Resultados, previstos en la Ley de Presupuesto y Gasto Público del Estado, los Servicios Estatales de Salud, con base en el uso de la Metodología de Marco Lógico, implementaron el proceso correspondiente al desarrollo de esta metodología para establecer el tipo de intervención más acorde con la situación negativa identificada en materia de prevención y promoción de la salud.

El resultado inicial de la implementación de la metodología se encuentra en la modelación del árbol de problemas, mismo en que se define como problema público: “La población no derechohabiente del estado de Quintana Roo, recibe de manera incorrecta las intervenciones de los programas de salud”; mismo que se convertirá en el objeto de intervención mediante la implementación de instrumentos de política pública, en este caso, con la implementación del Programa presupuestario E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública.

Fundamentalmente, este Programa presupuestario, con base en los resultados de la implementación de la Metodología de Marco Lógica para el análisis del problema identificado y definido, plantea dos grandes objetivos, uno a corto plazo relacionado con el Nivel Propósito de la Matriz de Indicadores (MIR) para Resultados del Ejercicio Fiscal 2022, que establece que la población de Quintana Roo reciba atención de promoción y prevención de manera oportuna impactando positivamente en su salud.



INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Por otro lado, como un objetivo a mediano y largo, relacionado con el nivel Fin de MIR, con el Programa presupuestario E043 se busca, esencialmente, contribuir para que la población de Quintana Roo cuente con acceso universal a los servicios de salud de manera oportuna, con un alto nivel de calidad y trato justo, mediante el impulso coordinado del Sector Salud para el fortalecimiento de Programas encaminados a la Prevención y Promoción de la Salud.

En la búsqueda de lograr tales objetivos, durante el Ejercicio Fiscal 2022 se implementaron 11 Componentes que principalmente se asocian con la prestación de servicios de salud a grupos poblacionales específicos, entre quienes destacan las infancias, las mujeres, adolescentes y población de la tercera edad.

Para el monitoreo del desempeño tanto en la prestación de los servicios que derivan del Programa presupuestario E043, de las actividades que se desarrollan para la generación de estos servicios, así como del cumplimiento del Propósito y del Fin establecidos en la MIR del Ejercicio Fiscal 2022, establece una serie de 60 indicadores que proporcionan información sobre el avance en el cumplimiento de las metas anuales establecidas.

Sin embargo, más allá del seguimiento y monitoreo de a los Programas presupuestarios, para el Gobierno del Estado de Quintana Roo es fundamental contribuir al cumplimiento del artículo 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos en materia de evaluación del ejercicio de los recursos públicos. Por lo que, en apego al marco normativo estatal en materia de evaluación del desempeño, se emite el Programa Anual de Evaluación 2023 como un mecanismo para la mejora de las intervenciones públicas estatales a través de las bases que este establece para el desarrollo de evaluaciones a programas presupuestarios del Estado.

En estricto apego al Programa Anual de Evaluación del Ejercicio Fiscal 2023, y al Modelo de Términos de Referencia que de este derivan, se presenta el Informe de Evaluación de Consistencia y Resultados del Programa presupuestario E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública, cuyo principal objetivo ha sido analizar la consistencia y la orientación a resultados del



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Programa presupuestario E043 para proveer información que retroalimente su diseño, gestión y resultados a partir del análisis de 6 líneas temáticas:

1. Diseño;
2. Planeación y Orientación a Resultados;
3. Cobertura y Focalización;
4. Operación;
5. Percepción de la Población atendida y;
6. Medición de Resultados.

Cada una de estas líneas temáticas se analizó con base en la información proporcionada por la Unidad Responsable del Programa presupuestario E043 a la Coordinación de esta evaluación, así como de información obtenida de fuentes de información oficiales.

Los resultados obtenidos se muestran a lo largo del informe de evaluación, ya que cada línea temática se abordó, de manera individual, a través de la respuesta a las preguntas que establecen los Términos de Referencia del Programa Anual de Evaluación 2023, en el propio análisis de Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas, así como en la integración de los diferentes Anexos del Informe de Evaluación.



Objetivos de la evaluación

General:

Evaluar la consistencia y la orientación a resultados del programa E043-Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública, con el propósito de proveer información que retroalimente su diseño, gestión y resultados, con base en la información generada por las unidades responsables de los programas en los formatos oficiales que para tales efectos se hayan establecido.

Específicos:

1. Analizar 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 los aspectos de complementación y/o de coincidencia con otros programas presupuestarios;
2. Identificar si el programa cuenta con instrumentos de planeación y orientación hacia resultados;
3. Examinar si el programa ha definido una estrategia de cobertura de mediano y de largo plazo, así como los avances presentados durante el ejercicio evaluado;
4. Analizar los principales procesos establecidos en las Reglas de Operación Estatales del Programa (ROP) o en la normatividad aplicable; así como los sistemas de información con los que cuenta el programa y sus mecanismos de rendición de cuentas;
5. Identificar 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 y;
6. Examinar los resultados del programa respecto a la atención del problema para el que fue creado.



Metodología

La evaluación se realizó mediante un análisis de gabinete con base en información proporcionada por la dependencia responsable del Programa presupuestario E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública, así como información adicional considerada como necesaria para justificar el análisis desarrollado.

En tal contexto, se comprende por análisis de gabinete al conjunto de actividades que involucran el acopio, la organización y la valoración de información concentrada en registros administrativos, bases de datos, evaluaciones internas y/o externas y documentación pública.

Los documentos analizados incluyen los referentes normativo-operativos del Programa presupuestario, diagnóstico 2022, Matriz de Indicadores para Resultados, fichas técnicas de los indicadores, registros administrativos y bases de datos concernientes al diseño, operación, seguimiento y monitoreo y resultados del programa presupuestario durante el Ejercicio Fiscal 2022.

De manera adicional, conforme a las necesidades de información y tomando en cuenta la forma de operar del Programa presupuestario E043, se programó y llevó a cabo una entrevista a profundidad con personal responsable del programa que contribuyeron a ampliar, profundizar y valorar la evidencia documental recabada durante el análisis de gabinete implementado para los efectos del proceso de evaluación.



Características del Programa presupuestario

Nombre del Programa presupuestario: **E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública.**

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

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

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

Año de la Evaluación: **2022.**

Problema o necesidad que se pretende atender

Para el diseño del Programa presupuestario E043 Acciones de Promoción y Prevención para la salud pública se identificó que la población de la Quintana roo responsabilidad de los Servicios Estatales de Salud se enfrenta a la atención inoportuna, provocada por la baja asistencia de la población a las unidades de los servicios de salud, hecho que constituye una de las limitantes en el tratamiento con oportunidad, contribuyendo a la reducción de la calidad de vida de la población sin derechohabencia de Quintana Roo.

Con base en el uso de la Metodología de Marco Lógico, el Programa presupuestario E043 integra un árbol de problemas en el que se define como problema público:

“La población no derechohabiente del estado de Quintana Roo, recibe de manera incorrecta las intervenciones de los programas de salud”



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

**Metas y Objetivos estatales a los que se vincula el Programa presupuestario
E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**

Propósito Pp E043 2022	Objetivo No.5 del Programa Sectorial de Salud Pública Quintana Roo 2016-2022	Objetivo del Eje 4 “Desarrollo Social y Combate a la Desigualdad” del Plan Estatual de Desarrollo 2016 -2022	Objetivo del Programa 24: Salud Pública Universal del PED 2016 - 2022	Estrategia del Programa 24: Salud Pública Universal del PED 2016-2022	Meta del Programa 24: Salud Pública Universal del PED 2016-2022
La población de Quintana Roo recibe atención de promoción y prevención de manera oportuna impactando positivamente en su salud.	Brindar atención de promoción y prevención de manera oportuna impactando positivamente en la	Incrementar la calidad de vida de las personas en situación de pobreza, marginación y vulnerabilidad,	Garantizar a la población de Quintana Roo acceso universal a los servicios de salud	Ampliar y fortalecer la red de prestación de servicios de salud a través de la infraestructura, equipamiento,	100% de las unidades de salud equipadas, abastecidas y con personal suficiente al término de la administración.

Descripción de los Objetivos del Programa presupuestario, así como los bienes y/o servicios que ofrece

El Programa presupuestario E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública busca ampliar y fortalecer la salud preventiva mediante la promoción, detección, capacitación, vigilancia de los procesos y evaluación de las estrategias implementadas.



Para cumplir con tales efectos, el programa integra el nivel de Componentes de la Matriz de Indicadores para Resultados correspondiente al Ejercicio Fiscal 2022 una serie de bienes y/o servicios que se describen a continuación.

1. C.O1. Seguimiento y evaluación de las actividades de prevención y promoción de la salud;
2. C.O2. Atención a grupos de riesgo ante enfermedades prevenibles propias de la edad;
3. C.O3. Tratamiento y control de población con enfermedades crónicas no transmisibles;
4. C.O4. Atención a personas con problemas de salud mental y adicciones;
5. C.O5. Prestación de servicios de salud;
6. C.O6. Completar Esquemas Básicos de Vacunación;
7. C.O7. Detección oportuna de enfermedades crónicas no transmisibles y alteraciones del envejecimiento;
8. C.O8. Capacitación a personal de salud;
9. C.O9. Sensibilización de población sobre temas de salud mental y adicciones;
10. C.O10. Informar y capacitar a la población del estado sobre acciones de promoción de la salud;
11. C.O11. Alineación de acciones institucionales al PEPASEVCM.

Identificación y cuantificación de la población potencial, objetivo y atendida

Población potencial: Para el caso del Programa presupuestario E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública, la población potencial es aquella que guarda correspondencia con el Fin descrito en la Matriz de Indicadores para Resultados, para tales efectos sería la población total del Estado de Quintana Roo que, para 2022, sumo un total de 1 millón 798 mil 913 habitantes.

Población objetivo: Se refiere a la población responsabilidad de los Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo o sin derechohabencia que, para 2022, equivalió a 750 mil 278 personas, subdivididos en los siguientes grupos poblacionales:



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

- Hombres: 385 mil 232 personas;
- Mujeres: 365 mil 46 personas
- Población infantil: 141 mil 720 personas;
- Adolescentes: 143 mil 302 personas;
- Adultos: 418 mil 772 personas;
- Personas adultas mayores: 46 mil 484 personas.

Población atendida por Componente:

Folio de Componente de la MIR	Tipo de beneficiario	Total de Beneficiarios
C01. Seguimiento y evaluación de las actividades de prevención y promoción de la salud.	Persona	14, 773
C02. Grupos de riesgo atendidos ante enfermedades prevenibles propias de la edad.	Persona	450
C03. Población tratada y controlada por enfermedades crónicas no transmisibles	Pacientes en Control	18, 460
C04. Atención otorgada a personas con problemas de salud mental y adicciones	Persona Atendida	3, 000
C05. Prestación de servicios de salud otorgados.	Mujer	205, 312
C06. Esquemas Básicos de Vacunación completados	Infante	16, 896



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Folio de Componente de la MIR	Tipo de beneficiario	Total de Beneficiarios
C07. Población con detección oportuna realizada para enfermedades crónicas no transmisibles y alteraciones del envejecimiento	Población Participante Atendida	212, 939
C08. Personal de salud capacitado	Persona	1, 141
C09. Sensibilización de la población sobre temas de salud mental y adicciones	Población	25, 000
C10. Población del estado informada y capacitada sobre acciones de promoción de la salud	Persona	800, 000
C11. Acciones institucionales alineadas al PEPASEVCM	Mujer	3, 500

Presupuesto ejercido en los años anteriores al proceso de evaluación

Presupuesto Programa presupuestario E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública			
Ejercicio Fiscal	Presupuesto Autorizado	Presupuesto modificado	Presupuesto Ejercido
2021	34 millones, 327 mil 532 pesos	18 millones 355 mil 687 pesos	18 millones 329 mil 714 pesos
2022	115 mil 840 millones 570 mil pesos	115 mil 840 millones 570 mil pesos	95 millones 233 mil 117 pesos



EVALUACIÓN

I Diseño

A. Análisis de la Justificación de la Creación y del Diseño del Programa

1. El problema o necesidad prioritaria que busca resolver el Programa presupuestario 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 o área de enfoque que tiene el problema o necesidad;
- c. Se define el plazo para su revisión y actualización.

Respuesta: Sí cumple

NIVEL	CRITERIOS
4	<ul style="list-style-type: none"> • El Programa presupuestario tiene identificado el problema o necesidad que busca resolver • El problema cumple con todas las características establecidas en la pregunta • El programa actualiza periódicamente la información para conocer la evolución del problema

Los Servicios Estatales de Salud Quintana Roo, a través de la Dirección de Servicios de Salud y la Subdirección de Promoción y Prevención de la Salud, presentan el Diagnóstico del Programa Presupuestario Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública 2022 en el que presenta una serie de análisis documentales, realizados a partir de la Metodología de Marco Lógico, que como resultado presentan:

- a. **(Sí cumple).** Una situación identificada como negativa y definida en el árbol de problemas como: “La población no derechohabiente del estado de Quintana Roo, recibe de manera incorrecta las intervenciones de los programas de salud, siendo este el problema público a atender.



- b. **(Sí cumple).** La definición de la población que formará parte del universo de intervención del Programa presupuestario, siendo esta toda la población habitante de Quintana Roo responsabilidad de los Servicios Estatales de Salud o sin derechohabencia.
- c. **(Si cumple).** El programa define que la actualización de la información con el objetivo de conocer la evolución del problema una vez realizada la intervención se llevará a cabo de forma anual, complementándose con la captura periódica de información referente a la operación del Programa en el Sistema de Información Programática y Presupuestal (SIPPRES).

Sin embargo, en la definición del problema público sujeto de intervención del Programa presupuestario no se consideran aspectos relacionados con la focalización a los grupos poblacionales en situación de vulnerabilidad, aunque la población sin derechohabencia ya es un grupo vulnerable en sí, es importante reconocer esta condición en la definición del problema para exponer la prioridad de atender a esta población.

Recomendación:

La definición construida en el árbol de problemas incluye el adjetivo “incorrecta” para señalar el tipo de intervención en materia de salud que recibe la población sin derechohabencia del estado, sin embargo, esta es una categoría abstracta que no contribuye a consolidar un sentido de operatividad al no definir una escala de criterios para determinar la correcta o incorrecta intervención, por lo que se sugiere sustituirla.



2. Existe un diagnóstico del problema que atiende el Programa presupuestario que describa de manera específica:

- a. Causas, efectos y características del problema;
- b. Cuantificación y características de la población o área de enfoque que presenta el problema;
- c. Ubicación territorial de la población o área de enfoque que presenta el problema;
- d. El plazo para su revisión y su actualización.

Respuesta: Sí cumple.

NIVEL	CRITERIOS
4	<ul style="list-style-type: none"> • 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 las características establecidas en la pregunta, y • El programa señala un plazo para la revisión y actualización de su diagnóstico en algún documento.

A través del documento “Diagnóstico Programa Presupuestario Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública”, los Servicios de Salud del Estado de Quintana Roo (SESA) exponen el análisis de las situaciones que dan cuenta de la existencia de un problema valorado como público para el cual es necesaria la intervención de la autoridad, en este análisis se identifica:

- a. **(Sí cumple).** Que la atención inoportuna, provocada por la baja asistencia de la población a las unidades de los servicios de salud constituye una de las limitantes en el tratamiento oportuno y la reducción de calidad de vida de la población sin derechohabencia del estado de Quintana Roo. Entre las principales causas y efectos del problema público definido se identifican:



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Tabla 1. Causas y efectos del Árbol de Problemas Pp E043

Causas	Efectos
Directa. Falta de supervisión y evaluación a unidades médicas;	Directo. Incremento de población con problemas de salud;
Indirecta. Recurso humano y económico insuficiente;	Directo. Incremento en las tasas de incidencia y prevalencia de enfermedades;
Indirecta. Falta de compromiso del personal en jurisdicciones sanitarias para realizar las actividades;	Directo. Incremento de enfermedades prevenibles por vacunación.
Directa. Baja cobertura de los programas de Servicios de Salud;	Indirecto. Persistencia del deterioro del estado de salud en la población del estado de Quintana Roo.
Indirecta. Baja difusión de los Servicios de Salud;	Superior. La Población de Quintana Roo cuenta con acceso limitado a los servicios de salud con un bajo nivel de calidad y trato justo, con escasa coordinación para fortalecer programas encaminados a la Prevención y Promoción de la Salud.
Indirecta. Baja cobertura de tamizaje para la detección de enfermedades;	
Directa. Disminución en la demanda de vacunas;	
Indirecta. Poca participación de la población en las campañas de vacunación;	
Indirecta. Escases de biológico a nivel nacional para completar los esquemas de vacunación;	
Directa. Falta de sensibilización y capacitación en el personal de los servicios de salud;	
Indirecta. Rotación constante del personal de salud en las unidades de atención;	
Indirecta. Falta de compromiso e interés del personal médico en capacitación;	
Indirecta. Recurso económico insuficiente para capacitaciones.	

Fuente: Elaboración propia con base en SESA. (2022). Diagnóstico del Programa Presupuestario Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública.

- b. **(Sí cumple).** Respecto a la cuantificación y caracterización de la población o área de enfoque que presenta el problema, el diagnóstico del Programa



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

presupuestario menciona, sobre todo, diversas características que ayudan a clarificar las condiciones generales del problema, estas se enuncian en la siguiente tabla:

Tabla 2. Caracterización de la población y/o área del Pp E043

Áreas de la salud (Datos 2021)	Características
Causas por defunción en el estado 2021	<ul style="list-style-type: none"> • Covid 19, 25% de las defunciones; • Enfermedades del Sistema circulatorio, 17%; • Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, 12% • Enfermedades infecciosas y respiratorias 11%, • Enfermedades del sistema digestivo 7.3%; • Tumores malignos, 7.1% • Enfermedades infecciosas y respiratorias 11%; • Enfermedades del sistema digestivo, 7.3%; • Tumores malignos, 7.1% • Enfermedades del sistema respiratorio, 6.2%; • Enfermedades por VIH, 1.5%.
Salud maternal y salud perinatal	<ul style="list-style-type: none"> • 18 defunciones maternas: 61% por Covid-19; 5.5% por accidente vascular encefálico agudo; 5.5% por preeclampsia con datos de severidad; embarazo ectópico, choque hemorrágico grado IV, causa obstétrica directa, choque séptico y neumonía con 5.5% respectivamente. • Tasa de defunción neonatal en el estado de 4.34 defunciones por cada mil nacidos vivos. • 99% de recién nacidos con pruebas de tamiz metabólico y 94% tamiz auditivo.
Atención pregestacional	<ul style="list-style-type: none"> • 13.5% de necesidad no satisfecha de métodos anticonceptivos; • Tasa de fecundidad adolescente de 67.6%; 24% de los embarazos del estado son en adolescentes de 10 a 19 años;



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Áreas de la salud (Datos 2021)	Características
Tasa de mortalidad infantil	<ul style="list-style-type: none"> • Durante 2020, Quintana Roo tuvo una tasa de mortalidad infantil de 10 menores de un año, por cada mil nacidos vivos; • Para menores de 5 años, en 2020, el estado registró una tasa de mortalidad de 12.19 defunciones por cada mil nacidos vivos;
Dinámica de las Relaciones en los Hogares	<ul style="list-style-type: none"> • La ejercida por la pareja es el tipo de violencia más extendido; • Por cada 100 mujeres de 15 años y más que han tenido pareja o esposo, 47 han vivido situaciones de violencia emocional, económica, física o sexual durante su actual o última relación; • Las agresiones más experimentadas por las mujeres son las de carácter emocional: 40.1% han recibido insultos, amenazas, humillaciones y otras ofensas; • 43.9% de las mujeres actualmente casadas o unidas han sido agredidas por su pareja o esposo al menos una vez a lo largo de su vida en común; • 17.4% de las mujeres refirieron haber sufrido violencia en el ámbito escolar, 10.3% en el familiar y 25.6% por parte de la pareja.
Salud mental y adicciones	<ul style="list-style-type: none"> • La depresión es la vigésima causa de morbilidad en el estado, principalmente afectando al grupo etario de 25 a 44 años; además, esta es uno de los trastornos más atendidos en unidades de especialidades médicas del estado con un 20% del total de las consultas otorgadas; • Tasa de suicidio estatal de 6.8% por cada 100 mil habitantes • Drogas ilícitas de mayor consumo en el estado durante 2018: Marihuana 93.7%; cocaína 51.2% y crack 29.9%; • El alcohol y el tabaco registraron usos de 91.3% y 89.9%.

Fuente: Elaboración propia con base en SESA. (2022). Diagnóstico del Programa Presupuestario Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública.



- c. **(Sí cumple).** Se especifica que el estado tiene una extensión territorial de 44 mil 705 kilómetros cuadrados, divididos en 3 jurisdicciones sanitarias, siendo la No. 2, ubicada en la zona norte del estado, la que concentra al 73.5% de población de la entidad, de la cual, el municipio de Benito Juárez es el más poblado tanto de la jurisdicción como del estado; la No. 1 concentra al 17.9% y la No. 3 al 8.6%.
- d. **(Sí cumple).** Derivado de que las estimaciones sobre la población sin derechohabencia provienen del nivel federal, de manera particular, de la Dirección General de Información en Salud (DGIS) que utiliza la información generada por CONAPO, de los CENSOS de Población y Vivienda, la Encuesta Intercensal, el Padrón General de Salud y la ENSANUT, cuya publicación tiene como base las disposiciones de la NOM-035-SSA3-2012 que establece al Padrón General de Salud (PGS) como la mecanismo que concentra en un único repositorio información de los afiliados y el estado de su vigencia de derechos, que se nutre de información mensual correspondiente a nuevos afiliados y actualización de vigencias y se actualiza de manera anual.

Recomendación: Ampliar la fundamentación teórico-empírica respecto de las causas identificadas en el árbol de problemas, ya que el diagnóstico del problema es unidireccional, ya que considera un sentido de intervención reactiva para aminorar las manifestaciones del problema, en cambio, se dejan de considerar situaciones relacionadas con factores sociales, culturales incluso estructurales que también inciden en la persistencia del problema identificado.

Asimismo, en la identificación de causas, una parte importante de éstas se define con el uso de adjetivos como: falta, baja o poca, mismos que dan pie a interpretaciones dicotómicas sobre vías de solución para éstas, por lo que se sugiere replantear el uso de adjetivos que den cuenta del sentido de la condición negativa de las causas, sin caer en la dicotomía de que un problema es la ausencia de una solución.



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

Respuesta: Sí cumple

NIVEL	CRITERIOS
3	<ul style="list-style-type: none"> • El programa cuenta con una justificación teórica o empírica documentada que sustente el tipo de intervención que el programa lleva a cabo en la población objetivo o área de enfoque, y • La justificación teórica o empírica documentada es consistente con el diagnóstico del problema, y • Existe(n) evidencia(s) (estatal o nacional) de los efectos positivos atribuibles a los beneficios o los apoyos otorgados a la población objetivo.

En el Diagnóstico del Programa Presupuestario Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública, en el apartado de “Antecedentes” primeramente, es posible recuperar una serie de conceptualizaciones que ponen de manifiesto la necesidad de recurrir tanto a los aspectos teóricos como empíricos para el desarrollo de intervenciones en el espacio público.

Una de estas es la relacionada con la “*Calidad de vida*”, misma que representa una base primordial para la intervención que supone el Programa objeto de esta evaluación y sobre la que se expone un sentido multidimensional y complejo que incluye aspectos personales como salud, autonomía, independencia, satisfacción con la vida y aspectos ambientales como redes de apoyo y servicios sociales.

Por otro lado, también se hace referencia a algunas definiciones como las de *Prevención y Niveles de Prevención* las cuáles, entre otras cosas, nos ayudan a clarificar el campo de acción al que habrá de enfocarse el Programa respecto a la atención de reducir, detener el avance y atenuar el efecto de factores de riesgo para salud.

Asimismo, se retoma el Informe Lalonde de 1974, en el que fue posible identificar la prevalencia de cuatro grandes determinantes que estaban relacionadas con las causas de muerte y enfermedad de la población canadiense: Medio ambiente;

Estilos de vida; Biología Humana y Atención Sanitaria; y que hasta la fecha se mantienen como los factores preponderantes que toda intervención en materia de promoción y prevención de la salud deben considerar.

Tan es así que en el apartado “Experiencia de implementación” del Diagnóstico del Programa, se hace referencia a una serie de compromisos, estrategias e intervenciones que convergen en el objetivo de formular políticas públicas orientadas a crear entornos saludables, fortalecer la capacidad para abordar los determinantes de la salud, reducir las inequidades en materia de salud, empoderar a las comunidades y mejorar la calidad de vida.

Entre estas destacan: La Declaración Alma-Ata (1978); la Carta de Ottawa (1986), La Agenda de Salud Sostenible para las Américas 2018-2030; La Declaración de Shangai (2016); La Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el Sistema Nacional de Salud de España con la que el país alcanzó una de las esperanzas de vida más altas del mundo; VIDA CHILE (1998) con los que se dejó una masa de recursos humanos capacitados en temas de promoción de salud.

Sin embargo, se considera que no existe evidencia de que esta intervención es la más eficaz para atender la problemática, en primer lugar, porque no se logra identificar cuáles fueron otras alternativas consideradas, sino que la que se presenta es una que se suma a una dinámica mundial de probados resultados, asimismo, no se detallan aspectos de factibilidad técnica ni de viabilidad administrativa, por lo que no es posible determinar de manera específica los factores que hacen de esta la mejor alternativa de intervención.

Recomendación:

Complementar el diagnóstico con una Matriz de Alternativas para ilustrar parte del proceso de selección que dio como resultado la elección de la que se presenta, así como diseñar una matriz o cuadro comparativo que ilustre los objetivos de las intervenciones que se mencionan, las poblaciones objetivo, los productos y/o servicios generados, así como los resultados preponderantes y que, al mismo tiempo, permita visualizar cómo la intervención que supone el



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Programa presupuestario sujeto de evaluación se estaría sumando y/o correlacionando con esas otras experiencias de atención.

B. Análisis de la Contribución del Programa a las Metas y Estrategias Estatales

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

- a. Existen conceptos comunes entre el Propósito y los objetivos del programa sectorial, especial o institucional, por ejemplo: población objetivo o área de enfoque;
- 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: Sí Cumple

NIVEL	CRITERIOS
4	<ul style="list-style-type: none"> • El programa cuenta con un documento en el que se establece la relación del propósito con los objetivos del programa sectorial, especial o institucional, y • Es posible determinar vinculación con todos los aspectos establecidos en la pregunta, y • El logro del propósito es suficiente para el cumplimiento de alguna(s) de la(s) meta(s) de alguno(s) de los objetivos del programa sectorial, especial o institucional.

Para efectos de la respuesta se toman en consideración, en primer lugar, el documento Actualización del Programa Sectorial de Salud Pública Quintana Roo 2016-2022 en el que se enuncia una serie de 9 temas de intervención a las que les corresponde un objetivo particular entre los que destaca el tema 5 “Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública”, que considera como estrategia la realización de acciones de promoción y prevención a la salud para mejorar las condiciones de salud en la población Quintanarroense.

Asimismo, se considera el Diagnóstico del Programa Presupuestario Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública, de manera particular el nivel Propósito de la Matriz de Indicadores para Resultados, la consideración de ambos permite observar:

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

- a. **(Sí cumple).** La convergencia entre el propósito del programa y los objetivos del Programa Sectorial tal como se ilustra en la siguiente tabla:

Tabla 3. Relación Propósito MIR Pp E043 2022 – Programa Sectorial de Salud Pública Quintana Roo 2016-2022

Matriz de Indicadores para Resultados del Programa Presupuestario Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública 2022, Nivel Propósito	Objetivo No. 5 del Programa Sectorial de Salud Pública Quintana Roo 2016-2022
La población de Quintana Roo recibe atención de promoción y prevención de manera oportuna impactando positivamente en su salud.	Brindar atención de promoción y prevención de manera oportuna impactando positivamente en la salud de los quintanarroenses.

Fuente: Elaboración propia con base en SESA. (2022). Diagnóstico del Programa Presupuestario Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública y Periódico Oficial del Estado de Quintana Roo (2021, febrero 17). Tomo I, Número 26 Extraordinario, Novena Época.

- b. **(Sí cumple).** Por lo que hace a la aportación a las metas del Programa Sectorial de Salud Pública de Quintana Roo 2016-2022 (PSSP), en la siguiente tabla se exponen la relación entre las líneas de acción del PSSP estas últimas y el propósito del Pp E043 2022:

Tabla 4. Relación Propósito Pp E043 2022 – Líneas de acción PSSP 2016-2022

Propósito Pp E043 2022	Líneas de Acción PSSP 2016-2022
La población de Quintana Roo recibe atención de promoción y prevención de manera oportuna	1. Fortalecer el seguimiento y evaluación de las actividades de prevención y promoción de la salud;
	2. Impulsar la detección oportuna a la población para prevenir enfermedades



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Propósito Pp E043 2022	Líneas de Acción PSSP 2016-2022
impactando positivamente en su salud.	crónicas no transmisibles y alteraciones del envejecimiento;
	3. Sensibilizar al personal de salud operativo y directivo con perspectiva de género;
	4. Capacitar a parteras tradicionales de Quintana Roo en temas de Salud Materna y Perinatal;
	5. Incrementar la atención de control prenatal oportuno en mujeres embarazadas pertenecientes a los Servicios de Salud;
	6. Sensibilizar a la población en temas de salud mental y adicciones;
	7. Incrementar la atención y control de la población tratada por enfermedades crónicas no transmisibles;
	8. Contribuir a la cobertura de tamizaje a mujeres de 25 a 69 años pertenecientes a los Servicios de Salud;
	9. Mantener la cobertura de esquemas básicos de vacunación;
	10. Promover un impacto positivo en la salud de la población de Quintana Roo que recibe atención de promoción y prevención de manera oportuna;
	11. Capacitar al personal en materia de derechos humanos.

Fuente: Elaboración propia con base en SESA. (2022). Diagnóstico del Programa Presupuestario Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública y Periódico Oficial del Estado de Quintana Roo (2021, febrero 17). Tomo I, Número 26 Extraordinario, Novena Época.



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

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

Dentro del marco de la Actualización del Programa Sectorial de Salud Pública Quintana Roo 2016-2022 se enuncia que los nueve temas y objetivos que este comprende se encuentran alineados al eje 4 “Desarrollo Social y Combate a la Desigualdad”, Programa 24 “Salud Pública Universal” del Plan Estatal de Desarrollo 2016-2022 (PED). La siguiente tabla ilustra la relación del objetivo sectorial No. 5 con las metas, objetivos y estrategias del PED 2016-2022:

Tabla 5. Relación Objetivo No. 5 PSSP 2016-2022 – Objetivos PED 2016-2022

Objetivo No. 5 del Programa Sectorial de Salud Pública Quintana Roo 2016-2022	Objetivo del Eje 4 “Desarrollo Social y Combate a la Desigualdad” del Plan Estatal de Desarrollo 2016 -2022	Objetivo del Programa 24: Salud Pública Universal del PED 2016 -2022	Estrategia del Programa 24: Salud Pública Universal del PED 2016-2022	Meta del Programa 24: Salud Pública Universal del PED 2016-2022
Brindar atención de promoción y prevención de manera oportuna impactando positivamente en la	Incrementar la calidad de vida de las personas en situación de pobreza, marginación y vulnerabilidad,	Garantizar a la población de Quintana Roo acceso universal a los servicios de salud	Ampliar y fortalecer la red de prestación de servicios de salud a través de la infraestructura, equipamiento,	100% de las unidades de salud equipadas, abastecidas y con personal suficiente al término de la administración.

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Objetivo No. 5 del Programa Sectorial de Salud Pública Quintana Roo 2016-2022	Objetivo del Eje 4 “Desarrollo Social y Combate a la Desigualdad” del Plan Estatal de Desarrollo 2016 - 2022	Objetivo del Programa 24: Salud Pública Universal del PED 2016 -2022	Estrategia del Programa 24: Salud Pública Universal del PED 2016-2022	Meta del Programa 24: Salud Pública Universal del PED 2016-2022
salud de los quintanarroenses.	garantizando la igualdad de oportunidades para todos los quintanarroenses.	con un alto nivel de calidad y trato justo.	abasto y personal, e impulsar de manera coordinada con el sector salud, programas encaminados a la prevención y promoción de la salud.	

Fuente: Elaboración propia con base en Periódico Oficial del Estado de Quintana Roo (2021, febrero 17). Tomo I, Número 26 Extraordinario, Novena Época y Periódico Oficial del Estado de Quintana Roo (2020, enero 17). Tomo I, Número 9 Extraordinario, Novena Época.

Recomendación: Incluir en el apartado de Alineación a los objetivos nacionales y estatales del Diagnóstico del Pp E0432022 las columnas relacionadas a la estrategia y meta del Programa 24: Salud Pública Universal como se muestra en la tabla anterior.

6. ¿Cómo está vinculado el Propósito del Programa presupuestario con los objetivos de Desarrollo Sostenible?

Al realizar un análisis entre el Propósito del Pp E043 2022 “La población de Quintana Roo recibe atención de promoción y prevención de manera oportuna impactando positivamente en su salud” y el Objetivo No. 3 de la Agenda 2030 Salud y Bienestar “Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todas las edades”, es posible identificar que existe cuando menos un Componente y/o Actividad del Pp E043 2022 que contribuye **directamente** al cumplimiento del Objetivo de Desarrollo Sostenible, tal como se ilustra en la siguiente tabla:

Tabla 6. Relación Propósito Pp E043 2022 - ODS

Matriz de Indicadores para Resultados del Programa Presupuestario Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública (Pp E043 2022), Nivel Componentes	Matriz de Indicadores para Resultados del Programa Presupuestario Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública (Pp E043 2022), Nivel Actividades	Metas del Objetivo No. 3 de la Agenda 2030 Salud y Bienestar
Componente 1. Seguimiento y evaluación de las actividades de prevención y promoción de la salud.	<ul style="list-style-type: none"> • A3. Capacitación en temas de Salud Materna y Perinatal a personal de la salud de los Servicios de salud; • A4. Atención especializada a mujeres en situación de violencia. 	Para 2030, reducir la tasa mundial de mortalidad materna a menos de 70 por cada 100.000 nacidos vivos

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Matriz de Indicadores para Resultados del Programa Presupuestario Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública (Pp E043 2022), Nivel Componentes	Matriz de Indicadores para Resultados del Programa Presupuestario Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública (Pp E043 2022), Nivel Actividades	Metas del Objetivo No. 3 de la Agenda 2030 Salud y Bienestar
<p>Componente 2. Grupos de riesgo atendidos ante enfermedades prevenibles propias de la edad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • A1. Atención de menores de 5 años con Enfermedad Diarreica Aguda; • A2. Atención de menores de 5 años con Infección Respiratoria aguda; 	<p>Para 2030, poner fin a las muertes evitables de recién nacidos y de niños menores de 5 años, logrando que todos los países intenten reducir la mortalidad neonatal al menos hasta 12 por cada 1.000 nacidos vivos, y la mortalidad de niños menores de 5 años al menos hasta 25 por cada 1.000 nacidos vivos</p>
<p>Componente 5. Prestación de servicios de salud otorgados.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • A1. Entrega de métodos anticonceptivos a población adolescente perteneciente a los Servicios de Salud. 	<p>Poner fin a las epidemias del SIDA, la tuberculosis, la malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir la hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua</p>



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

<p>Matriz de Indicadores para Resultados del Programa Presupuestario Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública (Pp E043 2022), Nivel Componentes</p>	<p>• Matriz de Indicadores para Resultados del Programa Presupuestario Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública (Pp E043 2022), Nivel Actividades</p>	<p>Metas del Objetivo No. 3 de la Agenda 2030 Salud y Bienestar</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • A6. Tamizaje de VIH/Sífilis a mujeres embarazadas. 	<p>y otras enfermedades transmisibles.</p>
<p>Componente 4. Atención otorgada a personas con problemas de salud mental y adicciones</p>	<ul style="list-style-type: none"> • A4. Atenciones concluidas en los servicios de salud mental y las adicciones. 	<p>Para 2030, reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles mediante la prevención y el tratamiento y promover la salud mental y el bienestar</p>
<p>Componente 4. Atención otorgada a personas con problemas de salud mental y adicciones.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • A1. Detección de población con altos niveles de vulnerabilidad en consumo de tabaco, alcohol y drogas ilícitas, así como 	<p>Fortalecer la prevención y el tratamiento del abuso de sustancias adictivas, incluido el uso indebido de estupefacientes y el</p>



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

<p>Matriz de Indicadores para Resultados del Programa Presupuestario Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública (Pp E043 2022), Nivel Componentes</p>	<p>• Matriz de Indicadores para Resultados del Programa Presupuestario Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública (Pp E043 2022), Nivel Actividades</p>	<p>Metas del Objetivo No. 3 de la Agenda 2030 Salud y Bienestar</p>
	<p>trastornos mentales e intento de suicidio.</p>	<p>consumo nocivo de alcohol.</p>
<p>Componente 9. Sensibilización de la población sobre temas de salud mental y adicciones.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • A3. Personas que participan en talleres de prevención de los trastornos mentales. 	<p>Para 2030, reducir a la mitad el número de muertes y lesiones causadas por accidentes de tráfico en el mundo.</p>
<p>Componente 5. Prestación de servicios de salud otorgados.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • A2. Entrega de métodos anticonceptivos a población en edad reproductiva; • Tamizaje a mujeres de 25 a 69 años perteneciente a los Servicios de Salud. 	<p>Para 2030, garantizar el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva, incluidos los de planificación de la familia, información y educación, y la integración de la salud reproductiva en las estrategias y los programas nacionales.</p>



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

<p>Matriz de Indicadores para Resultados del Programa Presupuestario Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública (Pp E043 2022), Nivel Componentes</p>	<p>• Matriz de Indicadores para Resultados del Programa Presupuestario Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública (Pp E043 2022), Nivel Actividades</p>	<p>Metas del Objetivo No. 3 de la Agenda 2030 Salud y Bienestar</p>
<p>Componente 1. Seguimiento y evaluación de las actividades de prevención y promoción de la salud</p>	<ul style="list-style-type: none"> • A1. Supervisión a unidades médicas de los servicios de salud del estado; • A2. Elaboración de resultados trimestrales a las jurisdicciones sanitarias. 	<p>Lograr la cobertura sanitaria universal, en particular la protección contra los riesgos financieros, el acceso a servicios de salud esenciales de calidad y el acceso a medicamentos y vacunas seguros, eficaces, asequibles y de calidad para todos.</p>
<p>Componente 10. Población del estado informada y capacitada sobre acciones de promoción de la salud.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • A4. Capacitaciones a la población en temas de Salud Pública. 	<p>Para 2030, reducir sustancialmente el número de muertes y enfermedades producidas por productos químicos peligrosos y la</p>



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

<p>Matriz de Indicadores para Resultados del Programa Presupuestario Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública (Pp E043 2022), Nivel Componentes</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Matriz de Indicadores para Resultados del Programa Presupuestario Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública (Pp E043 2022), Nivel Actividades 	<p>Metas del Objetivo No. 3 de la Agenda 2030 Salud y Bienestar</p>
		<p>contaminación del aire, el agua y el suelo.</p>

Fuente: Elaboración propia con base en SESA. (2022). Diagnóstico del Programa Presupuestario Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública y Gobierno de México. Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible.

Recomendación: Incluir en el diagnóstico del Pp E043 un análisis sobre la contribución de éste a los Objetivos de la Agenda 2030 de los Objetivos para el Desarrollo Sostenible.



C. Análisis de la Población Potencial y Objetivo o Área de Enfoque y Mecanismos de Elegibilidad

Población Potencial y Objetivo

7. Las poblaciones y/o áreas de enfoque, potencial y objetivo, están definidas en documentos oficiales y/o en el diagnóstico 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: Sí cumple.

NIVEL	CRITERIOS
4	<ul style="list-style-type: none"> • El programa tiene definidas las poblaciones y/o áreas de enfoque (potencial y objetivo), y • Las definiciones cumplen todas las características establecidas, y • Existe evidencia de que el programa actualiza (según su metodología) y utiliza las definiciones para su planeación.

Con base en la Actualización del Programa Sectorial de Salud Pública Quintana Roo 2016-2022, se establece que en 2019 la población de Quintana Roo se estimó en 1 millón 658 mil 541 personas, de las que, aproximadamente, el 52% se encontraba afiliada a alguna institución de seguridad social. Derivado de lo anterior, en el Diagnóstico del Pp E043 2022, se reconoce como población objetivo a todo habitante de Quintana Roo responsabilidad de los Servicios Estatales de Salud o sin derechohabiencia respecto a la cual se cuenta con:

- a. **(Sí cumple).** Unidad de medida, aunque sin establecerlo de manera explícita, se habla de número de personas responsabilidad de los Servicios de Salud del Estado o sin derechohabiencia;
- b. **(Sí cumple).** Cuantificación conforme a la siguiente tabla:

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Tabla 7. Cuantificación de la población Objetivo Pp E043 2022

Población objetivo	Total en Quintana Roo	Responsabilidad SESA
Persona recién nacida	28,106	11,523
Población menor de 1 año	25,628	13,763
Población de 1 año	30,156	18,239
Población de 4 años	31,030	16,405
Población de 6 años	31,088	16,663
Población adolescente de 10 a 19 años	297,269	121,880
Mujeres en edad fértil (15 a 49 años)	498,670	204,455
Hombres de 20 a 64 años	541,159	221,875
Población de 20 años y más	1,193,286	465,256
Población de 50 años o más	316,737	101,088
Mujeres de 25 a 69 años	487,111	177,920
Población de 0 a 19 años	605,627	285,022
Población en general	1,858,000	750,000
Población en general	1,761,389	750,278
Población de 10 años y más	1,457,467	595,437



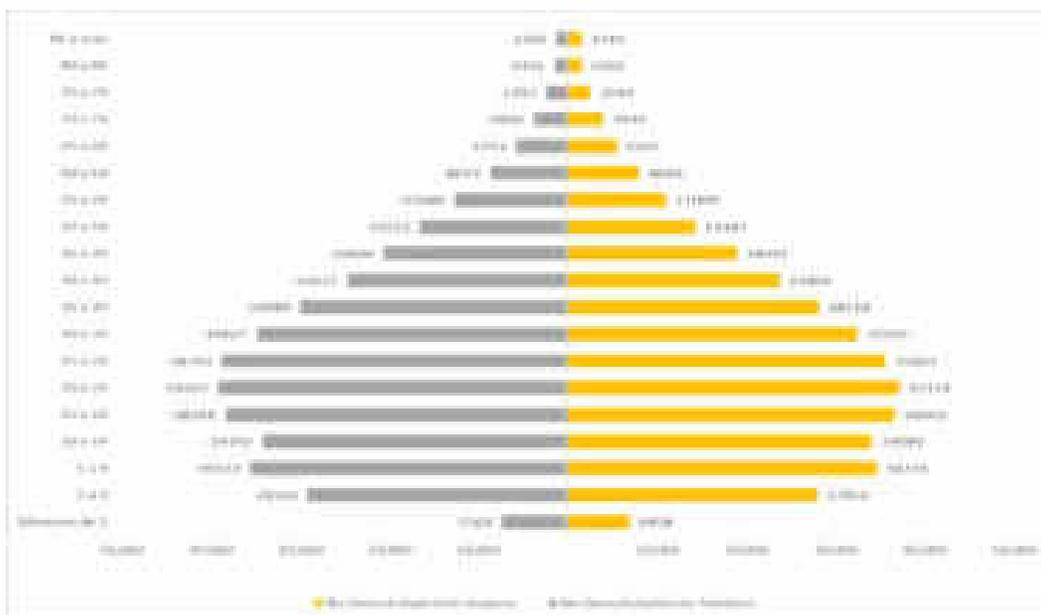
**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Población objetivo	Total en Quintana Roo	Responsabilidad SESA
Mujeres de 15 años y más identificadas con violencia severa	11,875	2,731
Mujeres y hombres que ejercen su derecho a la protección de su salud en servicios de salud	1,857,985	3,000

Fuente: Adaptado de SESA. (2022). Diagnóstico del Programa Presupuestario Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública.

Además de esta cuantificación, en una segunda solicitud de información, el sujeto evaluado proporcionó la base de datos “población_SESA_2022” que integra una cuantificación más detallada de la población objetivo del Programa presupuestario E043 2022 en la que se establece que son 750 mil 278 personas en el Estado de Quintana Roo sin derechohabiencia, de las cuales 385 mil 232 son hombres y 365 mil 46 son mujeres, detallando en la siguiente gráfica la distribución por grupos de edad y sexo:

Gráfica 1. Distribución de la Población Responsabilidad de SESA por sexo y grupo etario.



Fuente: Recuperado de Poblacion_SESA_2022. Base de datos Excel.



- c. (Sí cumple).** La metodología de cálculo y fuente de información corresponde a las estimaciones de la Dirección General de Información en Salud con base en las proyecciones generadas por el Consejo Nacional de Población (CONAPO) 2018, además de la información de los Censos de Población y Vivienda hasta 2010, La Encuesta Intercensal, El Padrón General de Salud y las Encuesta Nacional de Salud y Nutrición.
- d. (Sí cumple).** La información se revisa y actualiza anualmente.

Recomendación: Incluir la cuantificación de la Población objetivo que se precisa en la base de datos “población_SESA_2022” en la documentación normativa del Programa presupuestario E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública 2022.

Por otro lado, se sugiere realizar e incluir en el diagnóstico del programa algunas precisiones conceptuales sobre el significado de las condiciones de derechohabencia, así como destacar y/o explicar que una persona no derechohabiente puede formar parte de más de un grupo de atención del Programa presupuestario E043.



8. Existe información que permita reconocer quienes reciben los bienes y/o servicios del programa (Padrón de beneficiarios) que:

- a. Incluya las características de los beneficiarios establecidas en su documento normativo;
- b. Incluya el bien o servicio otorgado;
- c. Está sistematizada e incluye una clave única de identificación por beneficiario que no cambie con el tiempo;
- d. Cuento con mecanismos documentados para su depuración y actualización.

Respuesta: Sí Cumple

NIVEL	CRITERIOS
4	<ul style="list-style-type: none"> • La información de los beneficiarios cumple con todas las características establecidas.

Desde 2020, la Secretaría de Finanzas y Planeación del Gobierno del Estado de Quintana Roo implementó el Sistema de Integración Programática y Presupuestal (SIPPRES), a través del cual se lleva a cabo la captura de los avances trimestrales de la ejecución de metas de los indicadores y los beneficiarios atendidos con los componentes de los Programas presupuestarios. (ASF, 2020)

Derivado de lo anterior, mediante solicitud de información a los Servicios Estatales de Salud del Estado, se obtuvieron un par de bases de datos: 1) “Base de Avance Trimestral en los Programas Presupuestarios” y; 2) “Base de Programas Presupuestarios”, a través de las cuales se puede observar, principalmente, una inconsistencia, ya que en el apartado correspondiente al indicador del nivel FIN de la MIR de ambas bases de datos, únicamente a este se le especifica una población objetivo que es toda la población de Quintana Roo, cuando en realidad, en los documentos normativo-operativos del Pp E043 2022 se establece como Población objetivo a la Población responsabilidad de SESA o sin derechohabencia.

Además de esto, en las mismas bases que se refieren se puede observar:

- a. **(Sí cumple).** Que las bases de datos obtenidas mediante solicitud de información provenientes del SIPPRES incluyen características de la población beneficiada por los diversos productos y/o servicios que representan los Componentes de la MIR del programa, estos datos guardan correspondencia, sobre todo, con la tipología que establece el Catálogo de Beneficiarios para el Estado de Quintana Roo, de manera particular las tipologías de: Persona, Pacientes en Control, Persona Atendida, Mujer, Infante, Población Participante Atendida, Población; así como una desagregación entre hombres y mujeres cuando aplica.

Sin embargo, no se observan datos de la pertenencia a grupos prioritarios o en situación de vulnerabilidad.

- b. **(Sí cumple).** Se especifican los bienes y/o servicios que entrega cada uno de los componentes, así como el tipo de beneficiario que los recibe, entre estos se encuentran: seguimiento y evaluación de las actividades de prevención y promoción de la salud; grupos de riesgo atendidos ante enfermedades prevenibles propias de la edad; población tratada y controlada por enfermedades crónicas no transmisibles; atención otorgada a personas con problemas de salud mental y adicciones; prestación de servicios de salud otorgados; Esquemas Básicos de Vacunación completados; población con detección oportuna realizada para enfermedades crónicas no transmisibles y alteraciones del envejecimiento; personal de salud capacitado; sensibilización de la población sobre temas de salud mental y adicciones; población del estado informada y capacitada sobre acciones de promoción de la salud.

- c. **(Sí Cumple).** El análisis sobre la información de beneficiarios nos permite reconocer que, efectivamente, esta se encuentra sistematizada, muestra de ello es la existencia del SIPPRES, sin embargo, respecto a la identificación de cada uno de los



INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

beneficiarios, no se identifican claves únicas de beneficiario, salvo en el caso específico de la Actividad 05 del Componente 02 en que se recupera el No. de Expediente Clínico de la persona beneficiada.

- d. **(Sí cumple).** El Pp E043 2022 cuenta con documentos que respaldan la actualización y depuración trimestral, semestral, anual y/o bianual de las bases de datos que proporcionan información sobre las y los beneficiarios, mismas que se enlistan en los medios de verificación de los indicadores definidos para cada uno de los componentes de la MIR.



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.

Al realizar una revisión sobre la información que permite reconocer los datos que se recogen sobre la población beneficiaria de los diversos Componentes y del Programa Presupuestario E043, de manera particular se puede observar que en la página oficial de los Servicios de Salud del Estado de Quintana Roo, misma que cuenta con diversos apartados entre los que destacan “*Estadísticas de Salud*” e “*Indicadores*” en los cuáles se puede revisar, sobre todo en el último apartado, la evidencia que permite constatar o que nutre a los indicadores de Componentes y Actividades.

Al revisar esta evidencia, se puede observar, sobre todo en la evidencia de los indicadores de aquellos Componentes que benefician de forma directa a personas físicas, que no se registra información socioeconómica de los mismos.

Solamente en el caso particular del indicador correspondiente a la Actividad 05 del Componente 02 recupera datos personales como: fecha de nacimiento de pacientes, edad, sexo, municipio, localidad, no. de expediente clínico, diagnóstico clínico, fecha del diagnóstico y fecha de inicio de tratamiento, siendo todos y cada uno de estos de carácter confidencial.

Adicionalmente, mediante una entrevista realizada con personal responsable e involucrado con la operación del Programa presupuestario, al formularles la misma pregunta se vertieron comentarios respecto a que la información socioeconómica no se recolecta de forma directa por las personas que entran en contacto con la población que asiste a unidades de servicios de salud, ya que esta no es determinante para brindar el servicio de atención médica, pero consideran que sería importante retomarla a través de estudios socioeconómicos para nutrir los análisis sobre vigilancia epidemiológica y brindar mejores servicios de salud enfocados en la población vulnerable que se considera como prioritaria.



D. 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: Sí cumple.

NIVEL	CRITERIOS
4	<ul style="list-style-type: none"> Algunas de las Actividades, todos los Componentes, el Propósito y el Fin de la MIR se identifican en las ROP estatales o documento normativo del programa. información de los beneficiarios cumple con todas las características establecidas.

Los Servicios de Salud del Estado de Quintana Roo presentan la Matriz de Indicadores para Resultados del Programa Presupuestario E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública, a continuación, se presentan los apartados correspondientes a los Niveles de la MIR y el Resumen Narrativo correspondiente a cada uno:

Tabla 8. MIR Pp E043 2022, Resumen Narrativo

NIVEL	Resumen Narrativo
Fin	F - Contribuir para que la población de Quintana Roo cuente con acceso universal a los servicios de salud de manera oportuna, con un alto nivel de calidad y trato justo, mediante el impulso coordinado del Sector Salud para el fortalecimiento de Programas encaminados a la Prevención y Promoción de la Salud.
Propósito	P - La población de Quintana Roo recibe atención de promoción y prevención de manera oportuna impactando positivamente en su salud.
Componente 1	C.1 - Seguimiento y evaluación de las actividades de prevención y promoción de la salud.
Actividad	C.1.A.1 - Supervisión a unidades médicas de los servicios de salud del estado
Actividad	C.1.A.2 -Elaboración de resultados trimestrales a las jurisdicciones sanitarias
Actividad	C.1.A.3 - Capacitación en temas de salud materna y perinatal a personal de la salud de los Servicios de Salud
Actividad	C.1.A.4.-Atención especializada a mujeres en situación de violencia.

INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

NIVEL	Resumen Narrativo
Actividad	C.1.A.5 - Elaboración de campañas de salud en temas de salud sexual y reproductiva.
Componente 2	C. 2. Grupos de riesgo atendidos ante enfermedades prevenibles propias de la edad.
Actividad	C. 2. A.1. Atención de menores de 5 años de edad con Enfermedad Diarreica Aguda
Actividad	C.2. A. 2. Atención de menores de 5 años de edad con Infección Respiratoria Aguda
Actividad	C.2. A. 3. Brindar una adecuada atención nutricional para mejorar hábitos alimenticios y el estado nutricional de las niñas y niños menores de 10 años que acuden a los centros de salud.
Actividad	C. 2. A. 4. Creación de Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud
Actividad	C. 2. A. 5. Registro del seguimiento de los casos de cáncer en menores de 18 años de forma oportuna.
Componente 3	C.3 Población tratada y controlada por enfermedades crónicas no transmisibles.
Actividad	C.3. A. 1 Control de Diabetes Mellitus en población de 20 años y más no derechohabiente que se atienden en Unidad Médica Especializada en enfermedades Crónicas.
Actividad	C. 3. A. 2. Control de Diabetes Mellitus en población de 20 años y más no derechohabiente que se atienden en Centros de Salud.
Actividad	C. 3. A. 3 Control de Obesidad en población de 20 años y más no derechohabiente que se atienden en Centros de Salud.
Actividad	C. 3. A. 4 Control de Hipertensión Arterial Sistémica en población de 20 años y más no derechohabiente que se atienden en Centros de Salud.
Actividad	C. 3. A. 5 Mejora del control de enfermedades crónicas a través de la acreditación de Grupos de Ayuda Mutua en Enfermedades Crónicas (GAMs EC).
Componente 4	C. 4. Atención otorgada a personas con problemas de salud mental y adicciones.
Actividad	C. 4.A.1.- Detección de población con altos niveles de vulnerabilidad en consumo de tabaco, alcohol y drogas ilícitas, así como trastornos mentales e intento de suicidio.
Actividad	C. 4.A.2.- Atención a pacientes con trastornos mentales que requieren de hospitalización de corta o larga estancia.
Actividad	C. 4.A.3.- Atenciones concluidas en los servicios de salud mental y las adicciones.
Componente 5	C.5. - Prestación de servicios de salud otorgados.
Actividad	C.5.A.1 - Entrega de métodos anticonceptivos a población adolescente perteneciente a los Servicios de Salud.



INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

NIVEL	Resumen Narrativo
Actividad	C.5.A.2 - Entrega de métodos anticonceptivos a población en edad reproductiva perteneciente a los Servicios de Salud.
Actividad	C.5.A.3 - Tamizaje a mujeres de 25 a 69 años perteneciente a los Servicios de Salud.
Actividad	C.5.A.4 - Tamizaje a mujeres 25 a 64 años perteneciente a los Servicios de Salud
Actividad	C.5.A.5 - Atención de control prenatal oportuno en mujeres embarazadas pertenecientes a los Servicios de Salud.
Actividad	C.5.A.6 - Tamizaje de VIH/Sífilis a mujeres embarazadas.
Actividad	C.5.A.7 - Tamizaje de personas recién nacidas para síndrome metabólico en los servicios de Salud.
Actividad	C5.A8 - Detección oportuna de hipoacusia o sordera congénita en recién nacidos.
Actividad	C.5. A.9. Tamizaje de violencia a mujeres de 15 años y más que acudan a las unidades de salud.
Actividad	C.5.A.10. Detección de casos positivos de violencia.
Actividad	C.5.A.11. Otorgar servicios de reeducación a mujeres víctimas de violencia.
Actividad	C5. A.12. Promoción y difusión con información con perspectiva de género.
Actividad	C.5.A.13 - Tamizaje de menores de 18 años con cédula de signos y síntomas de sospecha de cáncer perteneciente a los Servicios de Salud.
Componente 6	C. 6. Esquemas Básicos de Vacunación completados.
Actividad	C. 6. A. 1. Aplicación de biológico BCG a menores de 1 año de edad.
Componente7	C 7. Población con detección oportuna realizada para enfermedades crónicas no transmisibles y alteraciones del envejecimiento.
Actividad	C. 7. A. 1 Detección oportuna de Diabetes Mellitus en población de 20 años y más no derechohabiente.
Actividad	C.7. A. 2 Detección oportuna de Obesidad y Riesgo Cardiovascular en población de 20 años y más no derechohabiente.
Actividad	C.7. A. 3 Atención de enfermedades crónicas no transmisibles en unidades de especialidades médicas (UNEME EC).
Actividad	C. 7. A. 5 Detección oportuna de síndromes geriátricos en la población de 60 años y más no derechohabiente.
Componente 8	C.8 - Personal de salud capacitado.
Actividad	C.8.A.1 - Capacitación en temas de cáncer de la mujer a personal de la salud de los Servicios de Salud.
Actividad	C.8.A.2 - Capacitación en temas de Salud Materna y Perinatal a parteras tradicionales del estado de Quintana Roo.



INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

NIVEL	Resumen Narrativo
Actividad	C.8.A.3 - Capacitación en temas de Planificación Familiar y Anticoncepción a personal de la salud de los Servicios de Salud.
Actividad	C.8.A.4.-Personal de salud operativo y directivo con perspectiva de género y derechos humanos capacitado.
Componente 9	C.9. Sensibilización de la población sobre temas de salud mental y adicciones.
Actividad	C. 9. A. 1. Capacitación al personal de otras instituciones afines a la salud mental para la detección de los trastornos mentales y adicciones.
Actividad	C.9. A.2. Capacitación del personal que brinda el servicio preventivo en las unidades no especializadas en la atención de la salud mental y las adicciones.
Actividad	C.9.A.3. Personas que participan en talleres de prevención de los trastornos mentales y las adicciones.
Componente 10	C.10 - Población del estado informada y capacitada sobre acciones de promoción de la salud.
Actividad	C.10.A.1 -Avance de certificación de municipios promotores de la salud.
Actividad	C.10.A.2 - Certificación de comunidades promotoras de la salud.
Actividad	C.10.A.3 - Cobertura que se alcanza de población que cuenta con la Cartillas Nacionales de Salud a población por cambio de grupo de edad.
Actividad	C.10.A.4- Capacitaciones a la población en temas de Salud Pública.
Componente 11	C.11 Acciones institucionales alineadas al PEPASEVCM realizadas
Actividad	C.11. A.1 Atención especializada a mujeres víctimas de violencia
Actividad	C.11.A.2 Tamizaje de violencia a mujeres de 15 años y más que acuden a las unidades de salud.
Actividad	C.11.A.3 Detección de casos positivos de violencia.
Actividad	C.11.A.4 Otorgar servicios de reeducación a mujeres víctimas de violencia.
Actividad	C.11.A.5 Capacitar al personal de salud operativo y directivo con perspectiva de género y derechos humanos.
Actividad	C.11.A.6 Promoción y difusión de información con perspectiva de género.

Fuente: Adaptado de Base de Programas Presupuestarios. Documento en Excel.



De la Lógica Horizontal de la Matriz de Indicadores para Resultados

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: Sí cumple.

NIVEL	CRITERIOS
4	<ul style="list-style-type: none"> • Del 85% al 100% de las Fichas Técnicas de los indicadores del programa tienen las características establecidas.

Los SESA presentan las fichas técnicas de los indicadores del Programa presupuestario E043, tanto de forma individual en la página electrónica de los Servicios Estatales de Salud como en las bases de datos que contienen los avances trimestrales que provienen del SIPPRES, en estas se incluyen todas las características enlistadas en la pregunta y algunas otras como:

- Medio de verificación,
- Responsable y liga de acceso,
- Dimensión,
- Categoría;
- Si es para Cuenta Pública,
- Unidad Responsable del Indicador,
- Tipo de método,
- Variable del numerador y denominador,
- Unidad de Medida del numerador y denominador,



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

- Meta programada en el año,
- Semaforización.



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 cumple

NIVEL	CRITERIOS
4	<ul style="list-style-type: none"> • Del 85% al 100% de las metas de los indicadores del programa tienen las características establecidas.

Tabla 9. Análisis de Metas de los Indicadores del Pp E043 2022

Nivel de la MIR	Indicador	Descripción	Meta 2022	Cuenta con unidad de medida	Impulsa el desempeño	Factible de alcanzar	Recomendación
Fin	Carencia por acceso a los servicios de salud	Número de personas en situación de carencia por acceso a los servicios de salud entre el total de la población, multiplicado por 100	11.600	No es específica	Si	No	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma unidad de medida del indicador.



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Nivel de la MIR	Indicador	Descripción	Meta 2022	Cuenta con unidad de medida	Impulsa el desempeño	Factible de alcanzar	Recomendación
Propósito	Índice de desempeño de las acciones en salud pública	Este indicador mide la eficacia de las acciones realizadas a través de los diferentes programas que conforman el programa presupuestario.	40.000	No es específica	Si	si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma unidad de medida del indicador.
Componente 1	Razón de Muerte Materna	Se refiere al total de defunciones de mujeres por causas obstétricas respecto del total de	1.000	No es específica	No	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma unidad de medida del indicador.



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Nivel de la MIR	Indicador	Descripción	Meta 2022	Cuenta con unidad de medida	Impulsa el desempeño	Factible de alcanzar	Recomendación
Actividad	Porcentaje de supervisiones realizadas a unidades médicas de los servicios de salud del estado	Se refiere al total de supervisiones realizadas, respecto del total de supervisiones programadas a realizar.	100.000	No es específica	Si	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma unidad de medida del indicador.
Actividad	Porcentaje de reuniones para entrega de resultados realizadas con presencia de las 3 jurisdicciones.	Se refiere al total de reuniones realizadas para entrega de resultados y seguimientos de avances que tengan presencia de.	100.000	No es específica	Si	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma unidad de medida del



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Nivel de la MIR	Indicador	Descripción	Meta 2022	Cuenta con unidad de medida	Impulsa el desempeño	Factible de alcanzar	Recomendación
		todas las jurisdicciones					indicador.
Actividad	Porcentaje de capacitaciones realizadas en temas de salud materna y perinatal	Se refiere al total de capacitaciones realizadas en temas de Salud Materna y Perinatal.	100.000	No es específica	Si	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma unidad de medida del indicador.
Actividad	Número de campañas realizadas en temas de salud sexual y reproductivas.	Total de campañas realizadas en Planificación familiar, Salud sexual y reproductiva para adolescentes, cáncer de la	100.000	No es específica	Si	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma unidad de



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Nivel de la MIR	Indicador	Descripción	Meta 2022	Cuenta con unidad de medida	Impulsa el desempeño	Factible de alcanzar	Recomendación
		mujer y salud materna y perinatal					medida del indicador.
Componente 2	Porcentaje de personas capacitadas en Atención Integral de la Infancia y Adolescencia	Corresponde al porcentaje del personal de salud que recibe capacitación en Atención Integral de la Infancia y Adolescencia	18.000	No es específica	Si	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma unidad de medida del indicador.
Actividad	Porcentaje de menores de 18 años con sospecha o diagnóstico de cáncer beneficiados con el	Corresponde al número de menores de 18 años con sospecha o diagnóstico de cáncer que son,	100.000	No es específica	Si	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Nivel de la MIR	Indicador	Descripción	Meta 2022	Cuenta con unidad de medida	Impulsa el desempeño	Factible de alcanzar	Recomendación
	programa Becas por la Vida 2022.	beneficiarios con el recurso otorgado para el ejercicio 2022 del programa Becas por la Vida para acudir a valoración y seguimiento en Unidades Oncológicas del Estado u otros dentro del territorio mexicano. Cabe señalar que el programa es derivado de la publicación del presupuesto de egresos					unidad de medida del indicador



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Nivel de la MIR	Indicador	Descripción	Meta 2022	Cuenta con unidad de medida	Impulsa el desempeño	Factible de alcanzar	Recomendación
		2022. Se tomo como línea base 2021 con cero beneficiarios pues es el primer año que se autoriza el recurso.					
Actividad	Porcentaje de menores de 5 años con Enfermedad Diarreica Aguda con plan A y B de hidratación	Corresponde a los menores de 5 años con enfermedad diarreica aguda sean atendidos oportunamente con plan A y B de hidratación oral.	97.992	No es específica	Si	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma unidad de medida del indicador.

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Nivel de la MIR	Indicador	Descripción	Meta 2022	Cuenta con unidad de medida	Impulsa el desempeño	Factible de alcanzar	Recomendación
Actividad	Porcentaje de menores de 5 años de edad con Infección Respiratoria Aguda que reciben tratamiento sintomático	Corresponde a los menores de 5 años de edad con Infección Respiratoria Aguda que reciben tratamiento sintomático	70.000	No es específica	Si	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma unidad de medida del indicador.
Actividad	Porcentaje de menores de 10 años que se les brinda atención nutricional para mejorar su estado nutricional.	Corresponde a realizar una atención nutricional a los menores de 10 años que acuden a los servicios de salud.	80.001	No es específica	Si	No	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma unidad de medida del



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Nivel de la MIR	Indicador	Descripción	Meta 2022	Cuenta con unidad de medida	Impulsa el desempeño	Factible de alcanzar	Recomendación
							indicador
Actividad	Porcentaje de actividades preventivas para el cuidado de la salud en adolescentes.	Se refiere a las actividades deportivas, culturales y psicoeducativas, en temas prioritarios prevención de conductas de riesgo y promoción a la salud	100.000	No es específica	Si	Si	Especificar, en la técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma unidad de medida del indicador.
Actividad	Porcentaje de casos de cáncer en menores de 18 años capturados de en los sistemas de información	Corresponde a los pacientes con cáncer con seguimiento actualizado tratados en la UMA.	100.000	No es específica	Si	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma unidad de medida.



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Nivel de la MIR	Indicador	Descripción	Meta 2022	Cuenta con unidad de medida	Impulsa el desempeño	Factible de alcanzar	Recomendación
	que cuente con seguimiento oportuno.						del indicador
Componente 3	Porcentaje de pacientes en control de enfermedades crónicas no transmisibles.	Porcentaje de pacientes en tratamiento que logran el control de sus enfermedades crónicas no transmisibles en los centros de Salud del primer nivel de atención	43.000	No es específica	Si	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma unidad de medida del indicador.
Actividad	Porcentaje de Control de Diabetes Mellitus en	Porcentaje de pacientes en tratamiento que se	34.000	No es específica	Si	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad.



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Nivel de la MIR	Indicador	Descripción	Meta 2022	Cuenta con unidad de medida	Impulsa el desempeño	Factible de alcanzar	Recomendación
	UNEME EC	encuentran en control de Diabetes Mellitus en UNEME EC					de medida de la meta anual es la misma unidad de medida del indicador
Actividad	Porcentaje de control de Diabetes Mellitus	Porcentaje de pacientes en tratamiento que se encuentran en control de Diabetes Mellitus en Centros de Salud	34.000	No es específica	Si	No	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma unidad de medida del indicador

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Nivel de la MIR	Indicador	Descripción	Meta 2022	Cuenta con unidad de medida	Impulsa el desempeño	Factible de alcanzar	Recomendación
Actividad	Porcentaje de control de Obesidad	Porcentaje de pacientes en tratamiento que se encuentran en control de obesidad en Centros de Salud.	27.000	No es específica	Si	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma unidad de medida del indicador.
Actividad	Porcentaje de control de Hipertensión arterial sistémica.	Porcentaje de pacientes en tratamiento que se encuentran en control de Hipertensión Arterial Sistémica en Centros	66.000	No es específica	Si	No	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma unidad de medida



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Nivel de la MIR	Indicador	Descripción	Meta 2022	Cuenta con unidad de medida	Impulsa el desempeño	Factible de alcanzar	Recomendación
		de Salud.					del indicador.
Componente 4	Porcentaje de personas que reciben consulta de primera vez por los servicios especializados de salud mental y adicciones	Corresponde al porcentaje del total meta de personas que recibe por primera vez una atención especializada por el servicio de salud mental y/o adicciones	30.000	No es específica	No	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma unidad de medida del indicador.
Actividad	Porcentaje de detección realizadas a personas en riesgo de consumo de alcohol, tabaco y drogas	Corresponde al porcentaje del total meta de personas detectadas con riesgo de consumo de alcohol,	9.507	No es específica	Si	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Nivel de la MIR	Indicador	Descripción	Meta 2022	Cuenta con unidad de medida	Impulsa el desempeño	Factible de alcanzar	Recomendación
	ilícitas, así como trastornos mentales e intento de suicidio	tabaco, drogas, trastornos mentales e intento de suicidio					unidad de medida del indicador.
Actividad	Porcentaje total de personas que al ser detectadas con algún trastorno mental requieren de internamiento hospitalario en una institución de salud mental	Corresponde al porcentaje total de personas que al ser detectadas con algún trastorno mental requieren de internamiento hospitalario en una institución de salud mental	2.000	No es específica	Si	No	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma unidad de medida del indicador.



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Nivel de la MIR	Indicador	Descripción	Meta 2022	Cuenta con unidad de medida	Impulsa el desempeño	Factible de alcanzar	Recomendación
Actividad	Porcentaje de personas que concluyen su tratamiento en consumo de alcohol, tabaco, drogas y/o trastornos mentales.	Corresponde al total de personas que concluyen su tratamiento en salud mental y/o el consumo de alcohol, tabaco y/o drogas	20.000	No es específica	Si	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma unidad de medida del indicador.
Componente 5	Índice de prestación de servicios de salud sexual y reproductiva, de los programas que brindan atención de salud reproductiva.	Se refiere al índice resultado de la suma de las coberturas de atención	4.200	No es específica	Si	Si	Especificar en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma del indicador.



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Nivel de la MIR	Indicador	Descripción	Meta 2022	Cuenta con unidad de medida	Impulsa el desempeño	Factible de alcanzar	Recomendación
Actividad	Porcentaje de usuarias activas adolescentes de métodos de planificación familiar	Corresponde al porcentaje de usuarios activos adolescentes menores de 20 años que adoptan un método de planificación familiar	100.000	No es específica	Si	No	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma unidad de medida del indicador.
Actividad	Porcentaje de usuarios activos de métodos de planificación familiar.	Corresponde al porcentaje de usuarios activos de métodos de planificación familiar	100.000	No es específica	Si	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma del indicador.



INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

Nivel de la MIR	Indicador	Descripción	Meta 2022	Cuenta con unidad de medida	Impulsa el desempeño	Factible de alcanzar	Recomendación
Actividad	Porcentaje de mujeres de 25 a 69 años de edad tamizadas mediante exploración mamaria y mastografías.	Corresponde al total de mujeres de 25 a 69 años que fueron tamizadas mediante exploración mamaria y/o mastografía.	100.000	No es específica	Si	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma unidad de medida del indicador.
Actividad	Porcentaje de mujeres de 25 a 64 años de edad tamizadas mediante citología y prueba de Virus de Papiloma Humano.	Corresponde al total de mujeres de 25 a 64 años que fueron tamizadas mediante citología y prueba de Virus de Papiloma	99.994	No es específica	Si	No	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma del indicador.



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Nivel de la MIR	Indicador	Descripción	Meta 2022	Cuenta con unidad de medida	Impulsa el desempeño	Factible de alcanzar	Recomendación
		Human o.					
Actividad	Porcentaje de embarazadas con atención prenatal en el primer trimestre de gestación.	Corresponde al porcentaje de embarazadas que acuden a los servicios de salud en el primer trimestre del embarazo.	35.000	No es específica	Si	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma unidad de medida del indicador.
Actividad	Porcentaje de mujeres embarazadas con control prenatal tamizadas con prueba de VIH/SÍFILIS	Se refiere al total de embarazadas a las que se les realizó la prueba de VIH por lo menos una vez, respecto del total	95.000	No es específica	Si	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma del indicador.

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Nivel de la MIR	Indicador	Descripción	Meta 2022	Cuenta con unidad de medida	Impulsa el desempeño	Factible de alcanzar	Recomendación
		de nacimientos registrados en la Secretaría de Salud.					
Actividad	Porcentaje de recién nacido con prueba de tamiz metabólico.	Se refiere al total de recién nacidos a los que se les ha hecho la prueba de tamiz metabólico, respecto del total de recién nacidos atendidos en los servicios de salud.	98.000	No es específica	Si	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma unidad de medida del indicador.
Actividad	Porcentaje de recién nacido	Se refiere al total de recién nacidos a los que se les ha hecho la prueba de tamiz auditivo, respecto del total	98.000	No es específica	Si	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Nivel de la MIR	Indicador	Descripción	Meta 2022	Cuenta con unidad de medida	Impulsa el desempeño	Factible de alcanzar	Recomendación
	.	de recién nacidos atendidos en los servicios de salud.					. anual es la misma unidad de medida del indicador.
Actividad	Porcentaje de menores de 18 años de edad tamizados mediante cédula de signos y síntomas de sospecha de cáncer.	Corresponde al total de menores de 18 años que fueron tamizados mediante cédula de signos y síntomas de sospecha de cáncer.	100.000	No es específica	Si	Si	Especificar en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma unidad de medida del indicador.
Componente 6	Porcentaje de menores de un año de edad con Esquema Básico Completo de	Corresponde al porcentaje de niños y niñas menores de un año que cuentan con el	90.002	No es específica	Si	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Nivel de la MIR	Indicador	Descripción	Meta 2022	Cuenta con unidad de medida	Impulsa el desempeño	Factible de alcanzar	Recomendación
	Vacunación	esquema completo básico de vacunación.					meta anual es la misma unidad de medida del indicador.
Actividad	Porcentaje de cobertura de vacunación de BCG en menores de 1 año de edad.	Corresponde al Porcentaje de aplicación de vacuna de BCG a niños y niñas menores de 1 año de edad.	95.005	No es específica	Si	No	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma unidad de medida del indicador.
Componente 7	Porcentaje de detección de enfermedades crónicas no transmisibles	Corresponde al porcentaje de detecciones realizadas de enfermedades	100.000	No es específica	Si	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Nivel de la MIR	Indicador	Descripción	Meta 2022	Cuenta con unidad de medida	Impulsa el desempeño	Factible de alcanzar	Recomendación
	alteraciones del envejecimiento	crónicas no transmisibles y alteraciones del envejecimiento					de la meta anual es la misma unidad de medida del indicador.
Actividad	Porcentaje de detección de Síndromes Geriátricos.	Corresponde al número de Detecciones de Síndromes Geriátricos en personas adultas mayores responsabilidad de los Servicios Estatales de Salud.	29.999	No es específica	Si	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma unidad de medida del indicador.
Actividad	Porcentaje de detección de Diabetes Mellitus	Corresponde al número de detecciones realizadas de Diabetes	100.000	No es específica	Si	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Nivel de la MIR	Indicador	Descripción	Meta 2022	Cuenta con unidad de medida	Impulsa el desempeño	Factible de alcanzar	Recomendación
		Mellitus en personas mayores de 20 años y más					medida de la meta anual es la misma unidad de medida del indicador.
Actividad	Porcentaje de detección de Obesidad y Riesgo Cardiovascular.	Corresponde al Número de detecciones realizadas de Obesidad y Riesgo Cardiovascular en personas mayores de 20 años y más.	100.000	No es específica	Si	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma unidad de medida del indicador.

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Nivel de la MIR	Indicador	Descripción	Meta 2022	Cuenta con unidad de medida	Impulsa el desempeño	Factible de alcanzar	Recomendación
Actividad	Porcentaje de cobertura de atención en UNEME EC.	Corresponde al número de pacientes que acuden a consulta de primera vez en UNEME EC	100.000	No es específica	No	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma unidad de medida del indicador.
Componente 8	Porcentaje de personal de la salud capacitado en temas de salud sexual y reproductiva.	Se refiere al personal capacitado perteneciente a los SESA en temas de salud reproductiva respecto del total de personal programado a capacitar.	100.000	No es específica	Si	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma del indicador.

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Nivel de la MIR	Indicador	Descripción	Meta 2022	Cuenta con unidad de medida	Impulsa el desempeño	Factible de alcanzar	Recomendación
Actividad	Porcentaje de capacitaciones realizadas en temas de Cáncer de la Mujer.	Corresponde al total de capacitaciones realizadas del programa a Cáncer de la mujer, en las que el 80% de personal aprobó.	100.000	No es específica	Si	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma unidad de medida del indicador.
Actividad	Porcentaje de capacitaciones realizadas a parteras tradicionales	Se refiere al total de parteras tradicionales capacitadas en temas de salud materna y perinatal, respecto del total de parteras programadas a capacitar	100.000	No es específica	Si	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma del indicador.



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Nivel de la MIR	Indicador	Descripción	Meta 2022	Cuenta con unidad de medida	Impulsa el desempeño	Factible de alcanzar	Recomendación
Actividad	Porcentaje de capacitaciones realizadas en temas de planificación familiar y anticoncepción.	Corresponde al número de capacitaciones realizadas en temas de planificación familiar, en las que el 80% del personal aprobó.	100.000	No es específica	Si	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma unidad de medida del indicador.
Componente 9	Razón de intervenciones en salud mental y adicciones.	Se refiere al promedio de intervenciones en salud mental y adicciones realizadas por cada centro de salud.	18.000	No es específica	Si	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma del indicador.

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Nivel de la MIR	Indicador	Descripción	Meta 2022	Cuenta con unidad de medida	Impulsa el desempeño	Factible de alcanzar	Recomendación
Actividad	Razón de profesionales de otras instituciones afines a la salud mental capacitados en la detección de los trastornos mentales y adicciones.	Se refiere al promedio de profesionales de otras instituciones afines a la salud mental capacitados en la detección de los trastornos mentales y adicciones	25.000	No es específica	Si	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma unidad de medida del indicador.
Actividad	Porcentaje de personal de salud capacitado en temas de promoción de la salud mental y prevención de los trastornos mentales.	Corresponde al porcentaje total de personal de salud capacitado en el uso de la guía de intervención mhGAP	50.000	No es específica	Si	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma del indicador.



INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

Nivel de la MIR	Indicador	Descripción	Meta 2022	Cuenta con unidad de medida	Impulsa el desempeño	Factible de alcanzar	Recomendación
Actividad	Porcentaje de talleres realizados por las unidades especializadas en temas de prevención de los trastornos mentales, suicidio y las adicciones.	Se refiere al porcentaje de talleres realizados por las unidades especializadas en temas de prevención de los trastornos mentales y las adicciones.	33.333	No es específica	Si	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma unidad de medida del indicador.
Componente 10	Porcentaje de personas atendidas en temas de promoción de la salud con énfasis en población de riesgo.	Este indicador corresponde al Porcentaje de Personas atendidas en temas de promoción de la salud con énfasis en población de riesgo de Estado	100.000	No es específica	Si	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma unidad de medida del



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Nivel de la MIR	Indicador	Descripción	Meta 2022	Cuenta con unidad de medida	Impulsa el desempeño	Factible de alcanzar	Recomendación
		Quintana Roo.					indicador.
Actividad	Cobertura de Municipios Certificados como Promotores de la Salud.	Cobertura programada de Municipios Certificados como Promotores de la Salud en el Estado de Quintana Roo.	100.000	No es específica	Si	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma del indicador.
Actividad	Comunidades Certificadas como Promotoras de la Salud	Este indicador corresponde al total de comunidades certificadas como Promotoras de la Salud de 500 a 2500 habitantes en el Estado de Quintana Roo.	100.000	No es específica	Si	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma del indicador.

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Nivel de la MIR	Indicador	Descripción	Meta 2022	Cuenta con unidad de medida	Impulsa el desempeño	Factible de alcanzar	Recomendación
Actividad	Personas que recibieron Cartillas Nacionales de Salud por cambio de grupo de edad o nacimiento.	Quintana Roo.	100.000	No es específica	Si	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma unidad de medida del indicador.
Actividad	Porcentaje de capacitaciones a la población en temas de Salud Pública.	Porcentaje de Población beneficiada en capacitaciones en temas de Salud Pública.	100.000	No es específica	Si	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma del indicador.



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Nivel de la MIR	Indicador	Descripción	Meta 2022	Cuenta con unidad de medida	Impulsa el desempeño	Factible de alcanzar	Recomendación
Componente II	Porcentaje de acciones institucionales alineadas al PEPASEV CM.	Se refiere al porcentaje de resultados de la suma de las acciones alineadas al PEPASEV CM	100.000	No es específica	Si	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma del indicador
Actividad	Porcentaje de mujeres con atención especializada víctimas de violencia.	Se refiere al porcentaje de mujeres que son víctimas de violencia y que cuentan con atención especializada.	100.000	No es específica	Si	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma del indicador



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Nivel de la MIR	Indicador	Descripción	Meta 2022	Cuenta con unidad de medida	Impulsa el desempeño	Factible de alcanzar	Recomendación
Actividad	Porcentaje de herramientas aplicadas a mujeres víctimas de violencia	Se refiere al porcentaje de las herramientas de detección aplicadas a mujeres de 15 años y más.	100.000	No es específica	Si	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma del indicador
Actividad	Porcentaje de casos positivos de violencia a la herramienta de detección.	Se refiere al porcentaje de mujeres de 15 años y más a las que se aplicó la herramienta de detección y resultado positivas.	36.722	No es específica	Si	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma del indicador

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Nivel de la MIR	Indicador	Descripción	Meta 2022	Cuenta con unidad de medida	Impulsa el desempeño	Factible de alcanzar	Recomendación
Actividad	Porcentaje de grupos formados para la reeducación de víctimas de violencia	Se refiere al porcentaje de grupos formados para la reeducación de víctimas de violencia.	100.000	No es específica	Si	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma del indicador
Actividad	Porcentaje de personal operativo y directivo de salud capacitado en género en salud, no discriminación, derechos humanos y HAS.	Se refiere al porcentaje de personal operativo y directivo de salud capacitado en género en salud, no discriminación, derechos humanos y HAS.	100.000	No es específica	Si	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma del indicador

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Nivel de la MIR	Indicador	Descripción	Meta 2022	Cuenta con unidad de medida	Impulsa el desempeño	Factible de alcanzar	Recomendación
Actividad	Porcentaje de sesiones informativas realizadas con entrega de material sobre género en salud, derechos humanos y prevención de hostigamiento y acoso sexual.	Se refiere al porcentaje de sesiones informativas con entrega de material realizadas.	100.000	No es específica	Si	Si	Especificar, en la ficha técnica del indicador, si la unidad de medida de la meta anual es la misma del indicador

Fuente: Elaboración propia con base en: Base de Avance Trimestral en los Programas Presupuestarios. Documento en Excel y Base de Programas Presupuestarios. Documento en Excel.

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

E. Análisis de Posibles Complementariedades y Coincidencias con otros Programas Estatales

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

A continuación, se exponen aquellos Programas presupuestarios que guardan una relación de complementariedad con el Programa presupuestario E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública.

Tabla 10. Análisis de Complementariedad y coincidencias del Programa presupuestario E043

Orden de gobierno	Programa presupuestario	Propósito	Bienes y/o servicios entregados
Federal	Prevención y Control de Sobrepeso, Obesidad y Diabetes	Promover estilos de vida, entornos saludables y acciones preventivas en salud para el control del sobrepeso, obesidad y enfermedades no transmisibles, encaminados a lograr una mejor salud de la población	Fortalecer los servicios de promoción y prevención de la salud, a través de intervenciones educativas, de diagnóstico y tratamiento oportuno del sobrepeso, obesidad y enfermedades no transmisibles.
Federal	Prevención y control de enfermedades	La población nacional recibe acciones de promoción, prevención y control de enfermedades para mejorar las condiciones de salud de la población.	1) Acciones específicas de prevención realizadas para el control de enfermedades; 2) Acciones de promoción de la salud implementadas en las

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Orden de gobierno	Programa presupuestario	Propósito	Bienes y/o servicios entregados
			comunidades para fomentar la participación social en la mejora del entorno.
Federal	Salud maternal, sexual y reproductiva	Los Servicios Estatales de Salud garantizan a la población el acceso universal a servicios de salud sexual y reproductiva.	1) Lineamientos técnicos actualizados y/o elaborados en el CNEGSR; 2) Coordinación interinstitucional e intersectorial efectivamente establecida, para la prestación de Servicios de Salud Sexual y Reproductiva; 3) Mecanismos gerenciales, técnicos y operativos implementados en los Servicios Estatales de Salud para la adecuada prestación de servicios de Salud Sexual y Reproductiva; 4) Estrategias implementadas en los Servicios

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Orden de gobierno	Programa presupuestario	Propósito	Bienes y/o servicios entregados
			Estatales de Salud para favorecer la prestación de servicios de Salud Sexual y Reproductiva incluyentes, sin discriminación y con trato digno.
Federal	Prevención y atención de VIH / SIDA y otras ITS	Los Servicios Estatales de Salud satisfacen la demanda de servicios de prevención, detección y atención integral del VIH e ITS, logrando la supresión de la carga viral de las personas que viven con VIH.	1) Personas con VIH con medicamentos antirretrovirales tratadas en los Servicios Estatales de Salud para el control de la infección; 2) Personas con VIH en tratamiento antirretroviral vinculadas a los Servicios Estatales de Salud para su atención integral; 3) Estrategias de prevención combinada del VIH e ITS implementadas en los Servicios Estatales de Salud Programados.

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Orden de gobierno	Programa presupuestario	Propósito	Bienes y/o servicios entregados
Federal	Prevención y atención contra las adicciones	La población adolescente de 12 a 17 años del país presenta disminución en el consumo de sustancias adictivas.	1) Los servicios de atención a las adicciones ofrecidas a la población que requiere tratamiento especializado; 2) Programa de prevención de adicciones implementado en la población del país.
Estatad	E034 – Atención de las enfermedades transmisibles.	La población afectada por las enfermedades transmisibles (VIH, Infecciones de Transmisión Sexual, Mycobacteriosis, Enfermedades Transmitidas por Vector y Zoonosis), en el Estado de Quintana Roo, reciben atención oportuna.	C01) Personas que viven con VIH controladas virológicamente mediante el tratamiento antiretroviral; C02) Población del estado protegida del daño de las enfermedades transmitidas por vector; C05) Personas que viven con Hepatitis C en tratamiento con Antivirales de Acción Directa.

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Orden de gobierno	Programa presupuestario	Propósito	Bienes y/o servicios entregados
Estatal	K004 – Infraestructura en Salud	Fortalecimiento a las unidades médicas y formación del recurso humano en salud, para una adecuada atención a la demanda de la población, donde se ofrezca un servicio de atención médica de calidad.	C01) Personal de Salud Capacitado; C03) Infraestructura digna de unidades médicas de primer y Segundo nivel de atención fortalecido e incrementada.

Fuente: Elaboración propia con base en Transparencia presupuestaria. Programas y SEFIPLAN (2022). Matriz de Indicadores para Resultados de los Entes Públicos, General.

II. Planeación y Orientación A Resultados

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: Sí cumple.

NIVEL	CRITERIOS
4	<ul style="list-style-type: none"> • El plan estratégico tiene todas las características establecidas.

Para efectos de esta pregunta, se revisó el documento Actualización del Programa Sectorial de Salud Pública que deriva del Plan Estatal de Desarrollo 2016-2022, mismo que, entre sus objetivos, plantea el “*Brindar atención de promoción y prevención de manera oportuna, impactando positivamente en la salud de los quintanarroenses*”; con base en este se puede afirmar que:

- a. **(Sí cumple).** Este resulta de un ejercicio de planeación institucionalizado, normado en el artículo 34 de la Ley de Planeación para el Desarrollo del Estado de Quintana Roo, fracción III., el cual establece que es atribución de las Dependencias de la Administración Pública Estatal y Municipal, en el ámbito de su competencia, elaborar los Programas Sectoriales que les correspondan, así como contribuir al proceso de planeación establecido en el artículo 75 de la misma ley que establece que las



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

fases de este son: Formulación; Instrumentación; Control y seguimiento; y Evaluación y actualización.

- b. **(Sí cumple).** Se enfoca en el mediano plazo al establecer en su visión “Ser un sistema de salud que garantiza el acceso completo de los servicios esenciales de toda la población y financieramente sustentable, generando más y mejores oportunidades para todos”, para la cual establece una serie de metas que abarcan resultados esperados a lo largo de la administración 2016-2022.
- c. **(Sí cumple).** La Actualización del Programa Sectorial de Salud Pública plantea los resultados que espera alcanzar a través del establecimiento de una serie de temáticas de intervención para las que se determinan objetivos, estrategias y líneas de acción, entre las que destaca el Tema 5. Acciones promoción y prevención para la Salud Pública que presenta los siguientes datos:

Tabla 11. Fin y Propósito del Tema 5. Acciones de promoción y prevención para la salud pública de la Actualización del Programa Sectorial de Salud Pública

Tema 5. Acciones de Promoción y Prevención para la Salud, Fin	Contribuir para que la población de Quintana Roo cuente con acceso universal a los servicios de salud de manera oportuna, con un alto nivel de calidad y trato justo, mediante el impulso coordinado del Sector Salud para el fortalecimiento de Programas encaminados a la Prevención y Promoción de la Salud.
Tema 5. Acciones de Promoción y Prevención para la Salud, Propósito	La población de Quintana Roo recibe atención de promoción y prevención de manera oportuna impactando positivamente en su salud.

Fuente: Elaboración propia con base en Periódico Oficial del Estado de Quintana Roo (2021, febrero 17). Tomo I, Número 26 Extraordinario, Novena Época y SESA. (2022). Diagnóstico del Programa Presupuestario Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

- d. **(Sí cumple).** Cuenta, específicamente para el tema 5, con dos indicadores para valorar el cumplimiento del Objetivo y Estrategia de la intervención temática, se detallan a continuación:

Tabla 12 Indicadores del Tema 5. Acciones de promoción y prevención para la salud pública de la Actualización del Programa Sectorial de Salud Pública

Tema	Objetivo / Estrategia	Indicador
5. Acciones de Promoción y Prevención para la Salud.	Objetivo: Brindar atención de promoción y prevención de manera oportuna impactando positivamente en la salud de los quintanarroenses.	Índice de desempeño de las acciones en salud pública.
	Estrategia: Realizar acciones de promoción y prevención de la salud para mejorar las condiciones de salud en la población quintanarroense.	Índice de pacientes con seguimiento.

Fuente: Elaboración propia con base en Periódico Oficial del Estado de Quintana Roo (2021, febrero 17). Tomo I, Número 26 Extraordinario, Novena Época.



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: Sí cumple.

NIVEL	CRITERIOS
4	<ul style="list-style-type: none"> • Los planes de trabajo anuales tienen todas de las características establecidas.

Mediante solicitud de información, el sujeto evaluado proporcionó un enlace de acceso a un repositorio documental en línea que contiene documentación relacionada con la normatividad para la ejecución de los programas de salud asociados y/o inmersos en el Programa presupuestario E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública 2022.

- a. **(Sí cumple).** El Programa presupuestario E043 cuenta con planes de trabajo anuales que son resultado de ejercicios de planeación institucionalizados reconocidos en diversos documentos normativo-operativos cómo:
 - Ley de Ingresos del Estado de Quintana Roo para el Ejercicio Fiscal 2022;
 - Ley de Presupuesto y Gasto Público del Estado d Quintana Roo;
 - Ley de Planeación para el Desarrollo del Estado de Quintana Roo;
 - Presupuesto de Egresos del Gobierno del Estado de Quintana Roo para el Ejercicio Fiscal 2022;
 - Reglamento de la Ley de Planeación del Estado de Quintana Roo y;



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

- Lineamientos de Programación y Presupuestación del Estado de Quintana Roo.
- b. **(Sí cumple).** Estos planes de trabajo anuales y/o programas operativos para el Ejercicio Fiscal 2022 los Objetivos generales, Objetivos específicos, el marco normativo de actuación, las Estrategias y líneas de acción a implementar, los impactos esperados y las metas esperadas de alcanzar a lo largo del ejercicio fiscal, por lo que estos son asumidos por los responsables de los principales procesos del programa como guías operativas de actuación;
- c. **(Si cumple).** Los planes de trabajo anuales y/o programas operativos establecen metas y cronogramas de trabajo, sin embargo, y de manera principal, el Programa presupuestario E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública, cuenta con la Matriz de Indicadores para Resultados correspondiente al Ejercicio Fiscal 2022, la cual establece, entre otras cosas, los indicadores asociados a los niveles de Fin, Propósito, Componentes y Actividades que suman un total de 60, y para los que se establecen metas anuales, tal como se muestra en la pregunta con el numeral 12 donde se ilustran las metas del programa,.
- d. **(Sí cumple).** Los planes de trabajo anuales y/o programas operativos, además de la Matriz de Indicadores para Resultados que es el principal instrumento de seguimiento y monitoreo programático-presupuestal, se revisan de manera permanente y se actualizan en el SIPPRES conforme a los requerimientos de operación trimestrales, semestrales o anuales derivados del seguimiento y monitoreo de metas.



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: Sí cumple.

NIVEL	CRITERIOS
4	<ul style="list-style-type: none"> • El programa utiliza informes de evaluación externa y tiene todas las características establecidas.

- a. **(Sí cumple).** El Pp E043 fue objeto de la Evaluación Específica de Desempeño, Con base en indicadores estratégicos y de gestión, durante el Ejercicio Fiscal 2022, ejercicio del cual se derivaron una serie de Aspectos Susceptibles de Mejora que buscaron contribuir a la toma de decisiones para la mejora del programa;
- b. **(Sí cumple).** La evaluación de la que fue objeto el Pp E043 durante el Ejercicio Fiscal 2022 fue desarrollada con base en el Modelo de Términos de Referencia para la Evaluación de Desempeño para programas presupuestarios 2022 del Centro de Evaluación del Desempeño del Gobierno del Estado de Quintana Roo que plantea como objetivo general: Contar con una valoración del desempeño de los fondos y programas presupuestarios con recursos de origen estatal y federal que se operan en el Estado de Quintana Roo, con base en la información generada por las unidades responsables de



los programas en los formatos oficiales que para tal efecto se hayan establecido;

- c. **(Sí cumple).** El Programa Anual de Evaluación (PAE) para el Ejercicio Fiscal 2022 establece que el Centro de Evaluación del Desempeño del Estado de Quintana Roo lleva a cabo el seguimiento a las recomendaciones derivadas de las evaluaciones, para lo cual debe concertar con las dependencias y entidades acerca de los compromisos, el seguimiento y la conclusión de los Aspectos Susceptibles de Mejora, de acuerdo con el Mecanismo para el Seguimiento de estos, además de la responsabilidad de entidades y dependencias de realizar los documentos de opinión y trabajo para la implementación, seguimiento y rendición de cuentas.
- d. **(Sí cumple).** Por otro lado, también el PAE 2022 establece en el apartado 8. Gestión de la Evaluación, que a las dependencias y entidades evaluadas les corresponde: A) Conformar la comisión de evaluación dentro de la entidad con la finalidad de atender en tiempo y forma lo dispuesto en el PAE 2022; B) Atender, en coordinación con los evaluadores externos contratados, el calendario que emita el Centro de Evaluación del Desempeño del Estado de Quintana Roo, con el objeto de verificar el grado de avance de acuerdo con el cronograma de ejecución.



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?

NIVEL	CRITERIOS
1	<ul style="list-style-type: none"> Más del 0 y hasta el 49% del total de los ASM se han solventado y las acciones de mejora están siendo implementadas de acuerdo con lo establecido en los documentos de trabajo e institucionales. Más del 0 y hasta el 49% del total de los ASM se han solventado y las acciones de mejora están siendo implementadas de acuerdo con lo establecido en los documentos de trabajo e institucionales.

En primer lugar, cabe destacar que en los últimos 3 años el Pp E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública, solo ha sido objeto de la Evaluación Específica de Desempeño que se enunció en la pregunta anterior, derivado de esto, se revisaron dos versiones del Formato del Anexo C del Mecanismo de Seguimiento a los ASM Registro y Seguimiento de los Aspectos Susceptibles de Mejora en el que se suscriben las acciones a realizar, que están en proceso de ejecución o ya han sido realizadas.

Sin embargo, en una primera versión del documento, en el apartado Clasificación del estado de avance, se menciona que, de las acciones a realizar, sobre ninguna se inició la atención teniendo como motivo en común que, de acuerdo al análisis de los resultados se iniciará la acción de mejora; asimismo, en el caso de acción suscrita que se describe como *Analizar y determinar involucrados*, en el apartado de comentarios se descarta debido a que se ejecutan programas de salud derivados de políticas nacionales de salud establecidas por la Secretaría de Salud Federal.

Por otro lado, en una segunda versión del Anexo C, se establece que las acciones suscritas derivadas de ASM, todas se encuentran en 0% de avance de atención, teniendo como motivo en común que el programa ya no aplica para el ejercicio

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

fiscal 2022, debido a la reestructuración de fondo de los programas presupuestarios del ejercicio 2023.

18. ¿Con las acciones definidas en los documentos de trabajo e institucionales, que a la fecha se han implementado, provenientes de los Mecanismos de seguimiento a los aspectos susceptibles de mejora derivados de informes y evaluaciones a los programas presupuestarios de la Administración Pública del estado de Quintana Roo, se han logrado resultados establecidos?

No obstante que el Pp E043 no otorga cumplimiento de los Aspectos Susceptibles de Mejora derivados de la Evaluación Específica del Desempeño de la que fue objeto durante el Ejercicio Fiscal 2022, si se definieron acciones a realizar, así como resultados esperados, mismos que, pese a no tener porcentaje de avance, se ilustran a continuación para dejar constancia de su existencia:

Tabla 13. ASM, acciones definidas, resultados esperados resultados de la Evaluación Específica del desempeño realizada al Pp E043

ASM	Acciones a realizar	Área responsable	Resultados esperados
El programa presupuestario está alineado tanto normativamente como estratégicamente a los objetivos de planeación estatal, y a los de Desarrollo sostenible.	Alineado en las páginas 37 a 40 del Programa Sectorial de Salud. Especificar en el diagnóstico la contribución directa o indirecta a las metas.	Dirección de Servicios de Salud.	Tener claridad de la aportación del programa a los ODS.
Existencia de un diagnóstico que permite conocer la problemática central	Establecer en el diagnóstico la magnitud de (incidencia,	Dirección de Servicios de Salud.	Conocer el punto de partida y

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

ASM	Acciones a realizar	Área responsable	Resultados esperados
(no síntomas) y sin embargo este no presenta la magnitud (cuantificable) del mismo.	prevalencia) de la problemática.		establecer metas
El Desarrollo de la MML permite identificar mediante el diagnóstico la problemática y este es analizado mediante los árboles del problema y de objetivos, sin embargo, carece del análisis de los involucrados y del análisis de las alternativas, lo que representa un riesgo de no incorporar las alternativas adecuadas.	Analizar y determinar los involucrados.	Dirección de Servicios de Salud.	Asegurar que se tomaron las mejores alternativas en la solución del problema.
Los medios de verificación no cumplen con las especificaciones de la MML, ya que no son claros, y tampoco se	Realizar la ficha de indicadores para cada indicador.	Dirección de Servicios de Salud.	Poder replicar y verificar la información plasmada, contribuye a



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

ASM	Acciones a realizar	Área responsable	Resultados esperados
encuentran disponibles en los medios de comunicación oficiales para consulta fácil del público en general. Y no desglosan los resultados por variable del indicador.			la transparencia

Fuente: Elaboración propia con base en Formato del Anexo C del Mecanismo de seguimiento a los ASM. Ejercicio Fiscal Evaluado 2021. Documento en PDF.



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

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

En la siguiente matriz se detallan, con base en las dos versiones del *Formato del Anexo C del Mecanismo de seguimiento a los ASM*, las recomendaciones que no han sido atendidas.

Tabla 14. ASM no atendidos del Pp E043.

ASM	Acciones a realizar	Clasificación del estado de avance	Motivos	Comentarios	Afectan directamente el propósito del programa
El programa presupuestario está alineado tanto normativamente como estratégicamente a los objetivos de planeación estatal, y a los de Desarrollo sostenible.	Alineado en las páginas 37 a 40 del Programa Sectorial de Salud. Especificar en el diagnóstico la contribución directa o indirecta a las metas.	No iniciada	Este programa ya no aplica para el ejercicio 2023	Reestructuración de fondo de los programas presupuestarios del ejercicio 2023	Sí.

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

ASM	Acciones a realizar	Clasificación del estado de avance	Motivos	Comentarios	Afectan directamente el propósito del programa
Existencia de un diagnóstico que permite conocer la problemática) central (no síntomas) y sin embargo este no presenta la magnitud (Cuantificable del mismo	Establecer en el diagnóstico la magnitud (incidencia, prevalencia) de la problemática.	No iniciada	Este programa ya no aplica para el ejercicio 2023	Reestructuración de fondo de los programas presupuestarios del ejercicio 2023	Sí.
El Desarrollo de la MML permite identificar mediante el diagnóstico la problemática y este es analizado mediante los árboles del	Analizar y determinar los involucrados.	No iniciada	Este programa ya no aplica para el ejercicio 2023	Se descarta el análisis de alternativas, debido a que se ejecutan programas de salud derivados	No.

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

ASM	Acciones a realizar	Clasificación del estado de avance	Motivos	Comentarios	Afectan directamente el propósito del programa
problema y de objetivos, sin embargo, carece del análisis de los involucrados y del análisis de las alternativas, lo que representa un riesgo de no incorporar las alternativas adecuadas.				de las políticas nacionales de salud establecidas por la Secretaría de Salud Federal	
Los medios de verificación no cumplen con las especificaciones de la MML, ya que no son.	Realizar la ficha de indicadores para cada indicador.	No iniciada	Este programa ya no aplica para el ejercicio 2023	Reestructuración de fondo de los programas presupuestarios del ejercicio 2023	No.

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

ASM	Acciones a realizar	Clasificación del estado de avance	Motivos	Comentarios	Afectan directamente el propósito del programa
claros, y tampoco se encuentran disponibles en los medios de comunicación oficiales para consulta fácil del público en general. Y no desglosan los resultados por variable del indicador					

Fuente: Elaboración propia con base en Formato del Anexo C del Mecanismo de seguimiento a los ASM. Ejercicio Fiscal Evaluado 2021. Documento en pdf. y; Formato del Anexo C del Mecanismo de seguimiento a los ASM. Ejercicio Fiscal Evaluado 2022. Documento en pdf.

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?

Dados los hallazgos que resultan, tanto de la Evaluación Específica del Desempeño del Programa Presupuestario E043, así como los alcances que se han generado de la Evaluación de Consistencia y Resultados, es necesario realizar una recapitulación de los primeros hallazgos para sustentar las recomendaciones en torno a los aspectos que se consideran importantes de evaluar mediante instancias externas.

En primer lugar, por lo que hace a la Evaluación Específica de Desempeño, destacan entre los hallazgos, además de los señalados previamente en el análisis de los Aspectos Susceptibles de Mejora, la construcción de una Matriz FODA que se recupera en la siguiente tabla:

Tabla 15. FODA Pp E043 Ejercicio Fiscal 2022.

Nivel	Observaciones
Fortalezas	<ul style="list-style-type: none"> • Se identifica una alineación congruente a los objetivos y directrices del marco normativo; • La problemática se analiza mediante los árboles de problema y objetivos; • La MIR se encuentra integrada con todos los elementos necesarios y suficientes; • Las Fichas técnicas de los indicadores están integradas con todos los elementos suficientes y necesarios.
Oportunidades	<ul style="list-style-type: none"> • Establecer reglas de operación a nivel estatal; • Existen herramientas tecnológicas para la obtención de datos estadísticos de la población objetivo.



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Nivel	Observaciones
Debilidades	<ul style="list-style-type: none"> • Los medios de verificación no cumplen con las especificaciones de la MML; • La temporalidad del supuesto está establecida previa a la acción descrita en el objetivo del nivel de la MIR que considera, en algunos casos, factores internos; • No existe un padrón de beneficiarios.
Amenazas	<ul style="list-style-type: none"> • Inexistencia de un diagnóstico que permite conocer la problemática central (no síntomas) y sin embargo este no presenta la magnitud (cuantificable) del mismo; • Existe una variación significativa en la presupuestación del ejercicio de los recursos.

Fuente: Recuperado de Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones E043

Generando un ejercicio de retrospcción es posible determinar que las áreas con un mayor número de observaciones realizadas al Programa Presupuestario E043 son las relacionadas al Diseño, Orientación a Resultados y lo conducente al impacto de los Componentes en la población que recibe los bienes y servicios del programa.

Por lo anterior, se considera necesario que existan 3 líneas de evaluación específicas:

1. Diseño: En este caso, se sugiere priorizar un análisis histórico, estructural, sociológico y regional, desde una visión multidimensional y multidisciplinar, que maximice la identificación de factores relacionales a los hábitos y dinámicas histórico-culturales de cuidado de la salud de la sociedad quintanarroense, destacando las diferencias existentes entre los diversos grupos poblacionales del estado, ya que, aunque se prioriza el acceso universal a los servicios de salud, es importante reconocer que se requiere de instrumentos y adecuaciones específicas para lograr que el



ejercicio de los derechos relacionados con la salud no transgreda o limite el ejercicio de otros derechos.

2. Orientación a resultados: Orientada a valorar la construcción, congruencia, consistencia, ejercicio, retroalimentación y suficiencia de las herramientas e instrumentos diseñados y operados para los ejercicios de monitoreo, seguimiento y evaluación del Programa presupuestario E043 Acciones de Promoción y prevención para la Salud Pública.
3. Impacto: Dirigida en un sentido similar a la temática sobre diseño, se considera importante desarrollar ejercicios que contribuyan a identificar las interacciones individualizadas de la población beneficiaria con los diversos bienes y/o servicios para reconocer si el diseño de estos tiene un impacto sustancial en la modificación de conductas que son nocivas o perjudiciales para la salud de las personas o determinar si los instrumentos de intervención que actualmente se emplean tienen alcances reactivos y no preventivos como se plantea.

Adicionalmente, en entrevista con personal responsable e involucrado con la operación del Programa presupuestario E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública, al consultarles sobre una posible evaluación de impacto, estuvieron de acuerdo en que es necesario llevar a cabo un análisis para determinar si las acciones relacionadas con la promoción y prevención de salud que realizan derivado del programa, estaban logrando impactar de forma positiva en la calidad de vida de la población del estado.

Por otro lado, manifestaron la inquietud por contar con un estudio relacionado con actualizar la visión que ellos tenían del problema identificado y que lograra corresponder con las condiciones contextuales y las limitantes propias que derivaron de la pandemia por la Covid-19, cuyos efectos directos e indirectos se mantienen presente, sobre todo por cuanto hace al temor que persiste entre las personas para acudir a las unidades de salud por el riesgo de contagio y las secuelas derivadas de un contagio de Covid 19 que deben ser tratadas todavía, adicionales a otros padecimientos que ya se manifestaban en la población.



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 o institucional;
- b. Los bienes y/o servicios 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: Sí cumple.

NIVEL	CRITERIOS
2	<ul style="list-style-type: none"> • El programa recolecta información acerca de dos de los aspectos establecidos.

- a. **(Sí cumple).** El Programa Presupuestario E043 cuenta con el indicador de nivel Propósito de la MIR que contribuye de forma directa con el indicador del Objetivo del Tema 5 del Plan Sectorial de Salud de Quintana Roo 2016-2022.
- b. **(Sí cumple).** A través de la Matriz de Indicadores para resultados se indica el tipo de bien y/o servicio que integran los diferentes Componentes del programa.

Tabla 16. Contribución del Pp E043 a los objetivos del Programa Sectorial de Salud

Nivel Propósito de la MIR del Pp E043	Indicador	Objetivo/Estrategia del Tema 5 del Programa Sectorial de Salud	Indicador	Frecuencia de medición
La población de Quintana Roo recibe atención de	Índice de desempeño de las acciones en	Brindar atención de promoción y prevención de manera oportuna	Índice de desempeño de las acciones en	Anual



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Nivel de la MIR Pp E043	Indicador	Objetivo/Estrategia del Tema 5 del Programa Sectorial de Salud	Indicador	Frecuencia de medición
promoción y prevención de manera oportuna impactando positivamente en su salud.	salud pública	impactando positivamente en la salud de los quintanarroenses.	salud pública.	

Fuente: Elaboración propia con base en SESA. (2022). Diagnóstico del Programa Presupuestario Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública y Periódico Oficial del Estado de Quintana Roo (2021, febrero 17). Tomo I, Número 26 Extraordinario, Novena Época.

- c. **(No cumple)** De forma directa el Programa presupuestario no recoleta información relacionada con las características socioeconómicas de la población beneficiaria, sin embargo, existen estimaciones como las contenidas en el Padrón General de Salud (PGS) previsto en la NOM-035-SSA3-2012 que registra, por lo menos, datos como: CURP, nombre, apellidos, fecha de nacimiento, entidad federativa de nacimiento, sexo, nacionalidad, localidad, municipio, entidad federativa de residencia. Asimismo, el Sistema Nacional de Información de Salud integra información relacionada con factores demográficos, económicos, sociales y ambientales vinculados con la salud de la población.
- d. **(No cumple)** De forma directa el Programa presupuestario no recoleta información relacionada con las características socioeconómicas de la población no beneficiaria, sin embargo, existen estimaciones como las contenidas en el Padrón General de Salud (PGS) previsto en la NOM-035-SSA3-2012 que registra, por lo



menos, datos como: CURP, nombre, apellidos, fecha de nacimiento, entidad federativa de nacimiento, sexo, nacionalidad, folio o número de identificación con el que las instituciones identifican al afiliado, localidad, municipio, entidad federativa de residencia y clave de la dependencia. Asimismo, el Sistema Nacional de Información de Salud integra información relacionada con factores demográficos, económicos, sociales y ambientales vinculados con la salud de la población.

Mediante una entrevista realizada con personal responsable e involucrado con la operación del Programa presupuestario, al formularles una pregunta sobre la recolección de información socioeconómica de la población atendida, se vertieron comentarios respecto a que esta no se recolecta de forma directa por las personas que entran en contacto con la población que asiste a unidades de servicios de salud, ya que esta no es determinante para brindar el servicio de atención médica, pero consideran que sería importante retomarla a través de estudios socioeconómicos para nutrir los análisis sobre vigilancia epidemiológica y brindar mejores servicios de salud enfocados en la población vulnerable que se considera como prioritaria.

Recomendación:

Diseñar e implementar un formato de perfil socioeconómico aplicable a cada persona física que sea beneficiada por alguno de los bienes y/o servicios del Programa Presupuestario E043 que abone a la identificación integral de las características sociodemográficas, incluidas la de la población atendida;

Para el caso de las personas que no son beneficiarias del programa, se sugiere diseñar un análisis comparativo de las condiciones sociodemográficas de la población derechohabiente y no derechohabiente del estado de Quintana Roo.



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

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

Respuesta: Sí cumple.

NIVEL	CRITERIOS
4	<ul style="list-style-type: none"> • La información que recolecta el programa cuenta con todas las características establecidas.

- a. **(Sí cumple).** La información recolectada por el programa se considera como oportuna porque se actualiza de forma recurrente a cargo de la Unidad Responsable (Despacho de la Dirección de Servicios de Salud) ya sea trimestral, semestral, anual o bianualmente según corresponda la frecuencia de medición establecida para los indicadores del programa con reportes que se integran al Sistema de Información Programática y Presupuestal (SIPPRES);
- b. **(Sí cumple).** Los datos recabados por el programa están sujetos a procesos de depuración, validación y aprobación por parte de la Dirección de Planeación, Calidad y Archivo con apoyo de las unidades administrativas que determina el Reglamento Interior de los Servicios Estatales de Salud.
- c. **(Sí cumple).** La Secretaría de Finanzas y Planeación del Estado pone a disposición de las Unidades Responsables de los Programas presupuestarios el Sistema de Integración Programática y Presupuestal (SIPPRES) con el objetivo de agilizar los procesos



operativos y lograr una mayor eficiencia. Este identifica tres tipos roles en relación con el tipo de participación respecto del programa presupuestario: 1) Constructor de programas y creador de proyectos, para áreas de planeación; 2) Supervisor, para áreas administrativas y presupuestales y; 3) Operativo, para todas las unidades responsables.

- d. **(Sí cumple).** La información recolectada permite dar seguimiento al avance en el cumplimiento de metas programas de los indicadores al recabar información de diversa índole que, a su vez, se desagrega, trimestralmente en metas programadas, numeradores y denominadores programados, metas, numeradores y denominadores ejecutados, niveles de cumplimiento y semaforización respecto al cumplimiento.
- e. **(Sí cumple).** La información se encuentra actualizada, aunque no es disponible o de libre disposición, ya que el SIPPRES es un sistema que requiere de una clave y contraseña institucional; sin embargo, la página electrónica de los SESA, ponen a disposición pública, en el apartado de Indicadores, información y evidencia relativa al cumplimiento de los indicadores relacionados con los Componentes y Actividades de los diversos programas presupuestarios a cargo de la entidad.



III. Cobertura y Focalización

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 mediano y largo plazo;
- d. Es congruente con el diseño y diagnóstico del programa.

Respuesta: Sí cumple.

NIVEL	CRITERIOS
4	<ul style="list-style-type: none"> • La estrategia de cobertura cuenta con todas las características establecidas.

El documento Diagnóstico del Programa Presupuestario Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública cuenta con el apartado Cobertura en el que se enuncia lo siguiente:

- a. **(Sí cumple)** La población objetivo del programe se establece como el total de la población responsabilidad de los SESA o sin derechohabencia.
- b. **(Sí cumple).** Aunque no establece una meta de cobertura anual que incluya a toda la población responsabilidad de los SESA (750 mil 278 personas), de algunos grupos específicos sí se menciona en el diagnóstico del Programa presupuestario, por ejemplo:
 - i. Cobertura 2021 para Cáncer de la Mujer: 177 mil 920 mujeres de 25 a 69 años;
 - ii. Cobertura 2021 para Cáncer en la Infancia y Adolescencia: 285 mil 22 menores de 19 años;
 - iii. Enfermedades cardio metabólicas: Meta condicionada a la disponibilidad presupuestal;
 - iv. Adulto mayor: 20% de la población de 60 años y más sin derechohabencia con base en la población CONAPO 2022



- (9 mil 297 personas); 10% de la población mayor de 50 años sin derechohabiencia con base en la población CONAPO 2022 (10 mil 108 personas);
- v. Mujeres de 15 años y más con estimación a vivir violencia severa: 11 mil 661 mujeres para realizar acciones de detección y atención dentro de los SESA.
- c. **(Si cumple)**. Solo en algunos casos se consideran metas de cobertura anual específicas, asimismo, en el caso de las metas anuales contenidas en la Matriz de Indicadores para Resultados del Ejercicio Fiscal 2022, se establecen parámetros de cobertura de la población que se esperó atender durante el ejercicio. Sin embargo, se considera que establecer estas coberturas debe ir acompañado de las fluctuaciones de la condición de derechohabiencia de la población de Quintana Roo que se pueden complementar con las estimaciones contenidas en el Padrón General de Salud y la información contenida en el Sistema Nacional de Información en Salud.
- d. **(Sí cumple)**. La estrategia de cobertura si es congruente con el diagnóstico y diseño del programa, principalmente porque determina una serie de consideraciones de cobertura para evaluar la atención, sobre todo, durante el embarazo, parto, puerperio y del recién nacido, mismas que guardan consistencia con el diagnóstico, Componentes y Actividades de la MIR del Programa, por ejemplo:
- i. El 35% de las embarazadas atendidas se deben captar en el primer trimestre de gestación;
 - ii. De todas las embarazadas atendidas al 95% se les realiza la prueba de detección de VIH y Sífilis;
 - iii. Al 95% de las embarazadas atendidas se les aplica la vacuna de Tdpa e Influenza;



- iv. Para todas las resoluciones de embarazo no más del 25% deberá ser por cesárea;
- v. El 60% de mujeres que tuvieron un evento obstétrico deberá recibir al menos una consulta de control en el puerperio;
- vi. Al menos el 98% de los recién nacidos atendidos en las unidades de los SESA deben ser tamizados a tamiz metabólico y tamiz auditivo;
- vii. Del total de recién nacidos no más del 4% deberá presentar bajo peso al nacer y no más del 5% deberá ser prematuro.

Recomendación: Ampliar y detallar la estrategia de cobertura para incluir un análisis prospectivo de cobertura con base en la dinámica sociodemográfica de la población sin derechohabencia del estado, las estimaciones contenidas en el Padrón General de Salud (PGS) y la información disponible y/o que integra el Sistema Nacional de Información en Salud e incluir en la estrategia de cobertura a los mismos grupos de beneficiarios que se desagregan en las fichas técnicas de los indicadores del programa.



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

En el apartado de Cobertura del Diagnóstico del Programa Presupuestario E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública, se menciona que la metodología de cálculo se realiza con base en las Proyecciones del Consejo Nacional de Población (CONAPO) que se plasman en el Padrón General de Salud y son publicadas por la Dirección General de información en Salud (DGIS).

Con base en ello, al realizar una revisión de las fuentes de información que se mencionan, en la página electrónica de los Servicios Estatales de Salud, en el apartado Estadísticas QROO se puede identificar la publicación anual de cifras estadísticas oficiales de los servicios de atención médica proporcionados en las unidades de primer y segundo nivel de atención del Estado de Quintana Roo, este incluye diferentes datos relacionados con Defunciones, Egresos Hospitalarios, Lesiones, Nacimientos, Urgencias y Población

En la siguiente tabla se identifican las definiciones de los diferentes tipos de población que se pueden identificar en un Programa presupuestario:

Tabla 17. Tipos de población de un Programa presupuestario

Tipo de Población	Definición
Potencial	Se refiere a la población que se ve afectada por la problemática, la cual de fortalecer las capacidades institucionales pudiera llegar a atenderse.
Objetivo o área de enfoque	Se refiere a la población que el programa tiene planeado o programado atender y que cumple



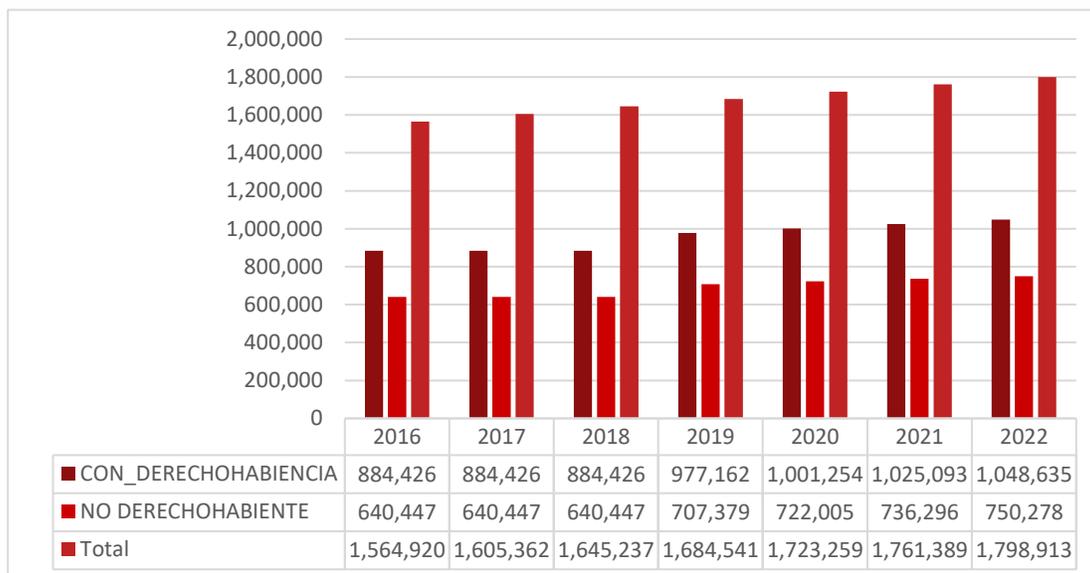
**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Tipo de Población	Definición
	con los criterios de elegibilidad establecidos.
Beneficiada o atendida	Se refiere a la población que fue atendida en el periodo de ejecución del Programa.

Fuente: Adaptado de SEFIPLAN (2022). Guía para la construcción de la Matriz de Indicadores para Resultados del Gobierno del Estado de Quintana Roo.

Ahora bien, al revisar las estadísticas oficiales de los servicios de atención médica proporcionados en Quintana Roo, se pueden obtener los datos que dan cuenta de la población Derechohabiente y No Derechohabiente del estado, los datos coinciden con la cuantificación prevista en la pregunta 7 del apartado de Diseño de la evaluación.

Gráfica 2. Población de Quintana Roo según relación de Derechohabiencia a Servicios de Salud



Fuente: Elaboración propia con base en DGIS. Proyecciones de la Población por condición de Derechohabiencia.



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

La Guía para la construcción de la Matriz de Indicadores para Resultados del Gobierno del Estado de Quintana Roo. establece que es primordial identificar plenamente la población o área de enfoque que enfrenta un problema determinado y la magnitud en que esta enfrenta tal problema, así como la parte de la población que puede ser beneficiada como causa de la utilización de los bienes y/o servicios producidos por la operación de un programa presupuestario.

Con base en ello, pese a que existen mecanismos para identificar los datos que podrían representar a la población o área de enfoque potencial, población objetivo y población atendida del Programa Presupuestario E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública, no es posible establecer una relación causal entre los datos, principalmente porque una persona puede ser beneficiada con más de uno de los bienes y/o servicios que derivan de los Componentes del programa, ocasionando que la población atendida no se componga de beneficiarios únicos, hecho que dificulta determinar si la población atendida es acumulativa respecto de la población objetivo.

Mediante una segunda solicitud de información, el sujeto evaluado proporcionó a la Coordinación de la Evaluación datos sobre la población beneficiaria por cada uno de los Componentes del programa, misma que se resume en la siguiente tabla:

Tabla 18. Población atendida por Componente del Programa presupuestario E043

Folio de Componente de la MIR	Tipo de beneficiario	Total de Beneficiarios
C01. Seguimiento y evaluación de las	Persona	14, 773



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Folio de Componente de la MIR	Tipo de beneficiario	Total de Beneficiarios
actividades de prevención y promoción de la salud.		
C02. Grupos de riesgo atendidos ante enfermedades prevenibles propias de la edad.	Persona	450
C03. Población tratada y controlada por enfermedades crónicas no transmisibles	Pacientes en Control	18, 460
C04. Atención otorgada a personas con problemas de salud mental y adicciones	Persona Atendida	3, 000
C05. Prestación de servicios de salud otorgados.	Mujer	205, 312
C06. Esquemas Básicos de Vacunación completados	Infante	16, 896
C07. Población con detección oportuna realizada para enfermedades crónicas no transmisibles y alteraciones del envejecimiento	Población Participante Atendida	212, 939
C08. Personal de salud capacitado	Persona	1, 141



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Folio de Componente de la MIR	Tipo de beneficiario	Total de Beneficiarios
C09. Sensibilización de la población sobre temas de salud mental y adicciones	Población	25, 000
C10. Población del estado informada y capacitada sobre acciones de promoción de la salud	Persona	800, 000
C11. Acciones institucionales alineadas al PEPASEVCM	Mujer	3, 500

Fuente: Elaboración propia con base en Beneficiarios SIPPRES. Documento en pdf.

Mediante entrevista con personal responsable e involucrada con la operación del Programa presupuestario Acciones de Promoción y Prevención para la Salud pública, al realizar diversos cuestionamientos respecto a la cobertura y población atendida, se realizaron diversas precisiones.

En primer lugar, destacar lo relacionado con la atención a la población. Las unidades de atención médica se rigen, preponderantemente, por una política de cero rechazo, encaminada en garantizar la atención de la población del estado, independientemente de sus características socioeconómicas, estatus de derechohabencia y condiciones de residencia, esto último en consideración de que Quintana Roo es una entidad de tránsito y destino para un número importante de personas, quienes también son atendidas y reportadas como población beneficiaria.

Acompañada de la política de cero rechazos, en cada servicio de atención brindada se implementan los protocolos establecidos, desde la federación, para brindar atención de primer nivel, en primera instancia, y que cubre el 85% de las necesidades de atención médica de la población. Adicional a los protocolos que se aplican para atender la causa primigenia o que motivo la consulta, se



implementan acciones complementarias para diagnosticar y, en su caso, atender otros posibles padecimientos, por lo que, en caso de detectarlos, se procede a la canalización correspondiente.

Ahora bien, considerando el contexto que antecede y prevalece para la operación del programa durante el Ejercicio Fiscal 2022 relacionado con la pandemia por la Covid 19, de la que derivaron efectos inmediatos y secundarios en la salud de la población, acompañada de una política de cero rechazo, la estrategia de cobertura del Pp E043 se focalizó en recapturar la asistencia de la población a las unidades de atención médica, esto derivado del miedo o temor de la población a atender a las unidades por el riesgo de contagio.

En tal sentido, se desarrollaron acciones enfocadas en acercar los servicios de salud a la población, principalmente a través de estrategias publicitarias para promover los servicios que se brindan y fortalecer acciones implementadas durante la Jornada Nacional de Sana Distancia para garantizar que la atención médica se brindará, tales como consultas telefónicas.

Por otro lado, dentro de la estrategia de cobertura y como parte de la atención médica de primer nivel, se habla de “aprovechar las oportunidades perdidas” que, en resumen, se trata de una especie de estrategia para incentivar las acciones de promoción y prevención de salud entre los acompañantes de pacientes en tratamiento y/o de personas que asisten por primera vez a recibir atención médica, estrategia que se desarrolla, no por un mandato normativo-operativo específico, sino más desde un sentido de responsabilidad social para ayudar a tener una población en estado de bienestar.

Derivado de estas acciones relacionadas con la cobertura, es posible aclarar con mayores precisiones el por qué la población atendida y cuantificada es superior a la población objetivo. Primeramente, destacar la percepción de los Servicios Estatales de Salud sobre que más allá de un número de personas beneficiarias, ellos priorizan el bienestar de la población en materia de salud, por lo que la atención médica que se brinda supera la constrictión que pudieran representar



criterios de selección, principalmente porque la salud es un derecho que se debe garantizar en independencia de la condición de acceso a seguridad social.

Por otro lado, en atención a la cuantificación, el personal involucrado con la operación del programa afirma que sí es posible que una misma persona pueda reportarse como beneficiario de más de uno de los servicios que derivan de los componentes del Pp E043, lo cual representa una debilidad para el programa en términos de programación y presupuestación, sin embargo, a nivel de impacto, esto nos habla de la correlación que guardan los diferentes servicios que, en conjunto, pueden contribuir en mayor medida a mejorar la calidad de vida de las personas.

Finalmente, también el personal que compareció a la entrevista, destaca que debido a la política de cero rechazo, es complicado e inviable, en materia de garantizar el derecho a la salud, establecer criterios de elección para brindar atención médica, por lo que al atender a toda población que requiera los servicios de salud, también esta población es reportada en el SIPPRES, sin que esto signifique duplicidad de beneficiarios, puesto que, en caso de requerir e ingresar a un tratamiento, la elaboración de un historial clínico ya permite la trazabilidad de la o el paciente para efectos de control médico.

Recomendación: Aclarar que una misma persona puede ser beneficiada por más de uno de los componentes del Programa presupuestario, ya que la captura de beneficiarios por Componente no permite identificar si se trata de beneficiarios únicos, de ahí que la suma del total de beneficiarios supere a la cuantificación de la población objetivo, sin derechohabencia o responsabilidad de los SESA.



IV Operación

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.

El Pp E043, en su diagnóstico 2022, establece que es necesario contar con un proceso que considere las diferentes etapas que permiten dotar de solidez y certidumbre a las acciones en materia de salud, así como asegurar que los recursos del programa sean utilizados con eficiencia, eficacia, economía, transparencia y honradez buscando que las acciones orientadas a proveer productos logren resultados y objetivos estratégicos institucionales; con base en ello, presenta el siguiente diagrama que ilustra la serie de etapas y procesos del funcionamiento del programa:



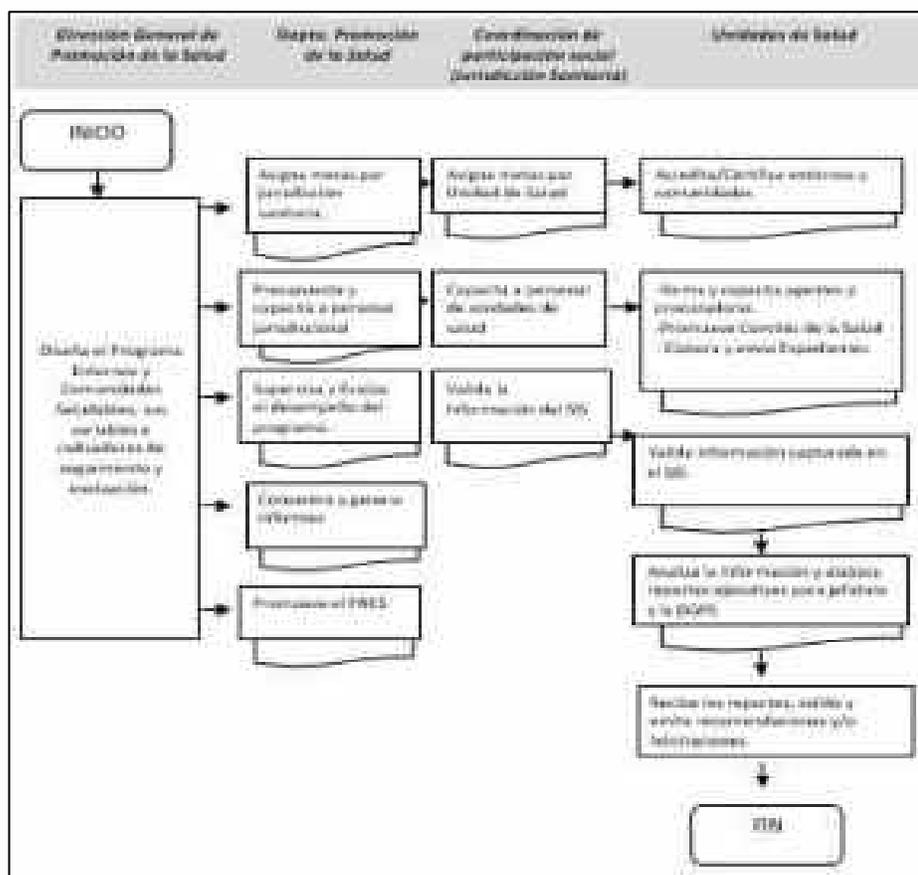
Ilustración 1. Flujograma general del Pp E043 2022

Fuente: Recuperado de SESA. (2022). Diagnóstico del Programa Presupuestario Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública.

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Por otro lado, el Pp E043 2022, por sus características programáticas, cuenta con procesos específicos relacionados con la entrega de los Componentes del programa que derivan, tanto de documentos normativos nacionales como estatales, a continuación, se ilustran los principales procedimientos relacionados con algunos de los Componentes del E043 2022:

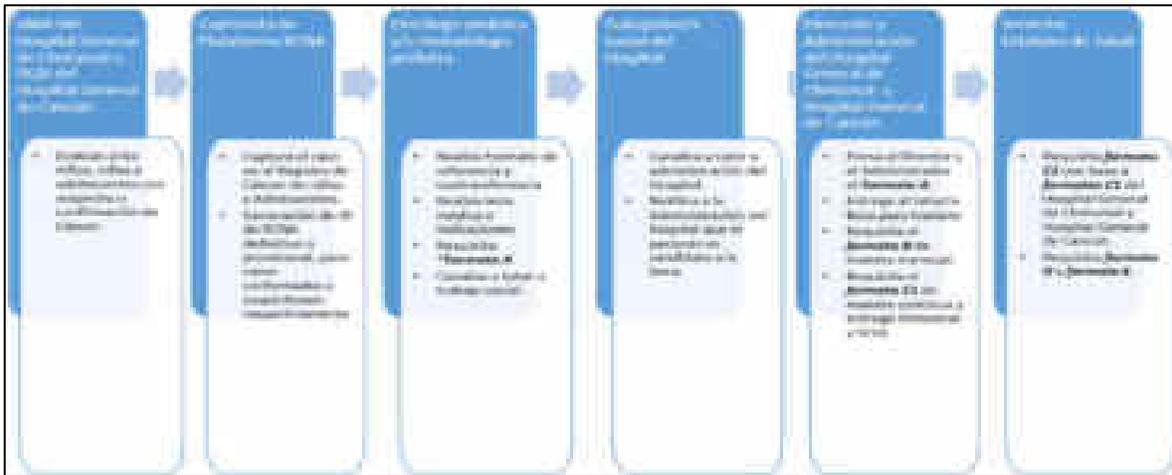
Ilustración 2. Flujograma del Programa de Fortalecimiento de Entornos y Comunidades saludables relacionado al Componente 1 del Pp E043 2022



Fuente: Recuperado de Manual de Procedimientos del Departamento de Promoción de la Salud.

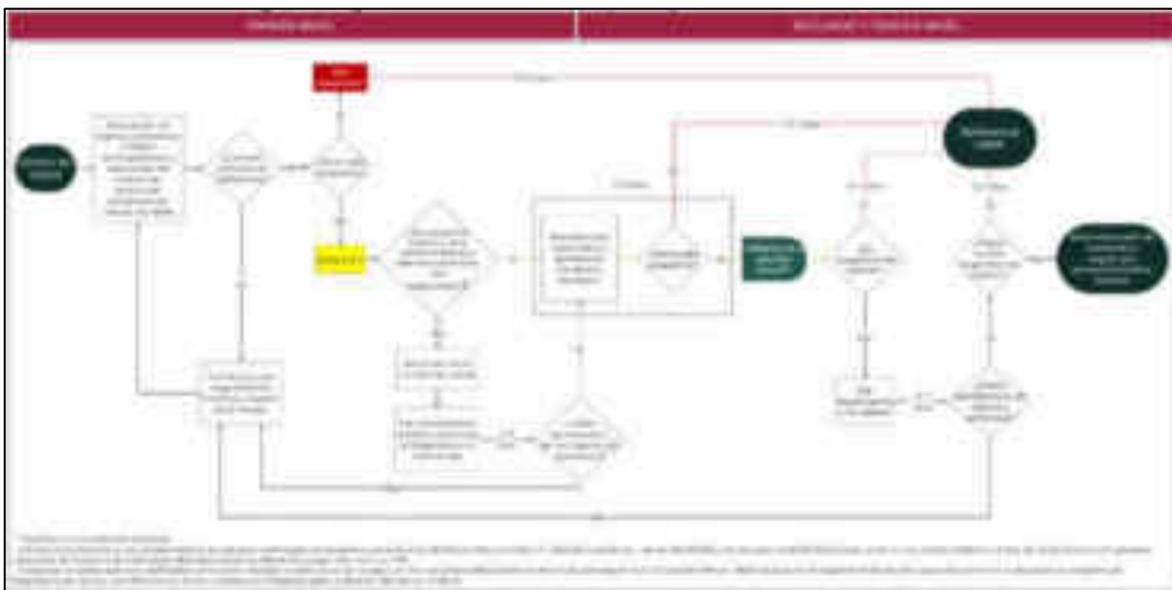
**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Ilustración 3, Flujograma del Programa Becas por la Vida Relacionado al Componente 2 del Pp E043 2022



Fuente: Recuperado de Reglas de Operación del Programa de Becas por la Vida, para el Ejercicio Fiscal 2022.

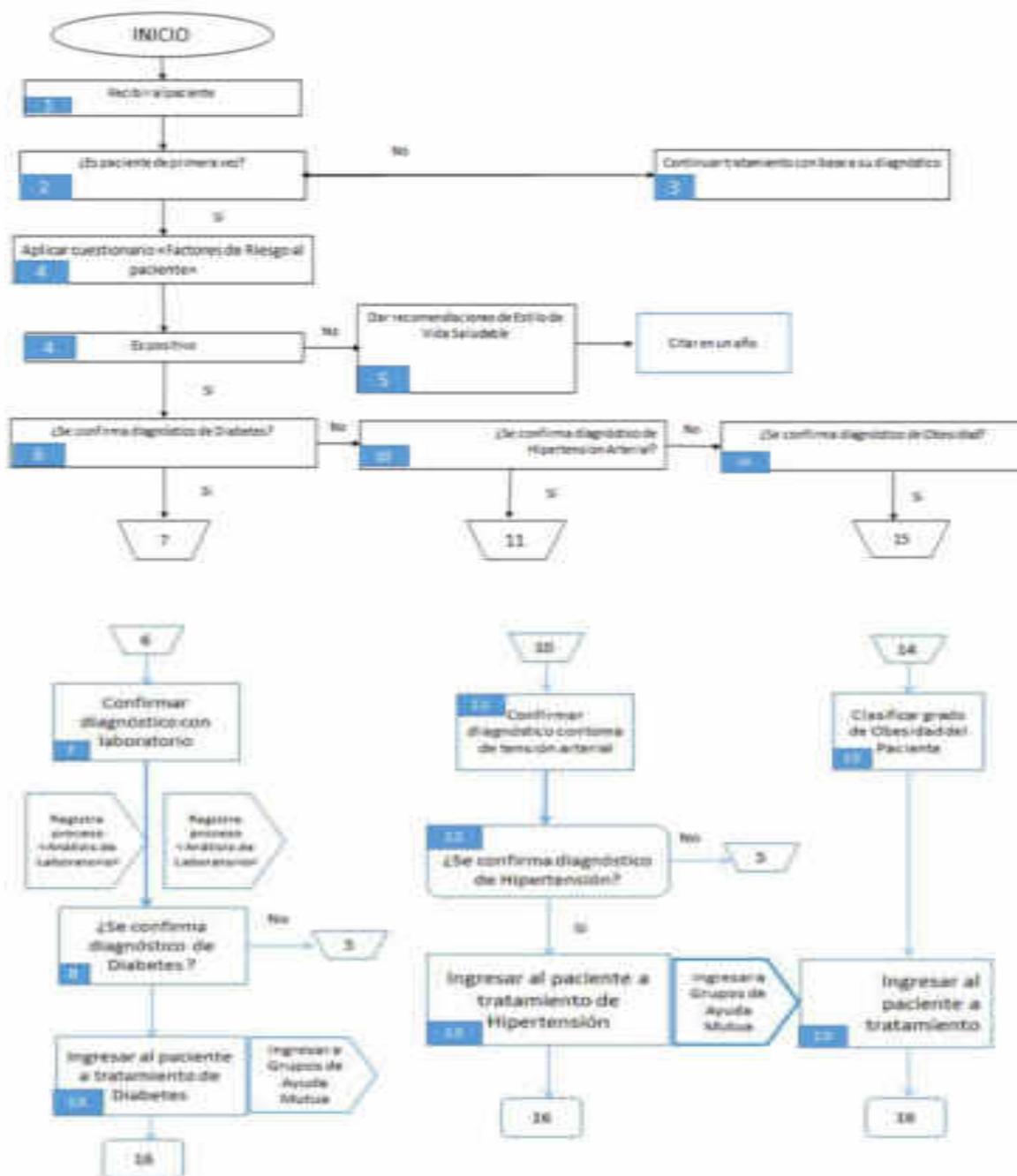
Ilustración 4. Algoritmo de Detección Temprana y Referencia Correcta Relacionado al Componente 2 del Pp E043 2022



Fuente: Recuperado de Guía de Detección Temprana y Referencia Correcta y Oportuna ante la Sospecha de Cáncer en la Infancia y la Adolescencia 2022.

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Ilustración 5. Flujograma del Proceso para detección, control y tratamiento de Enfermedades Cardiometabólicas relacionado al Componente 3 del Pp E043 2022

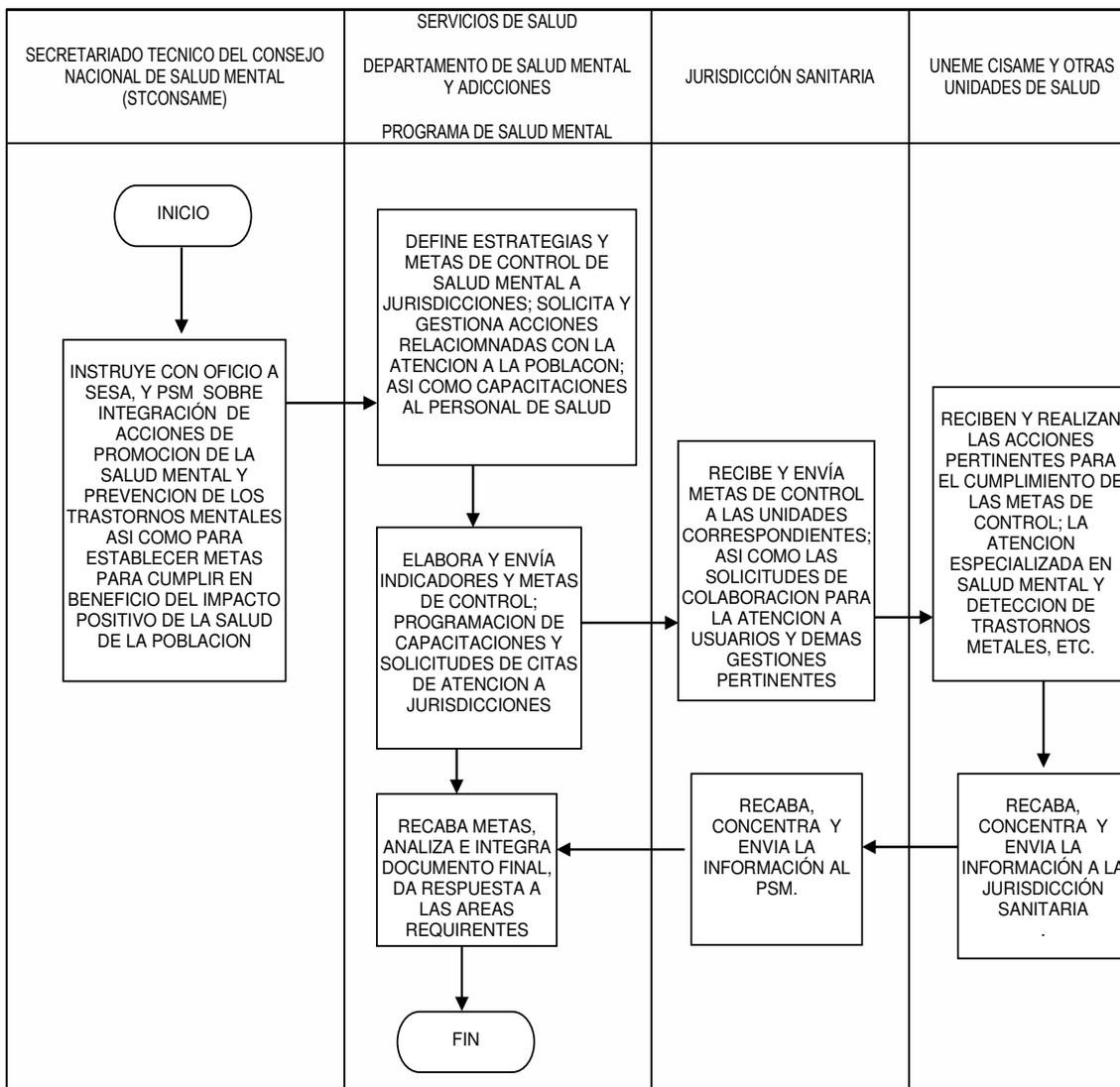


Fuente: Recuperado de Manual de Procedimientos. Departamento Estatal de Enfermedades No Transmisibles.



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

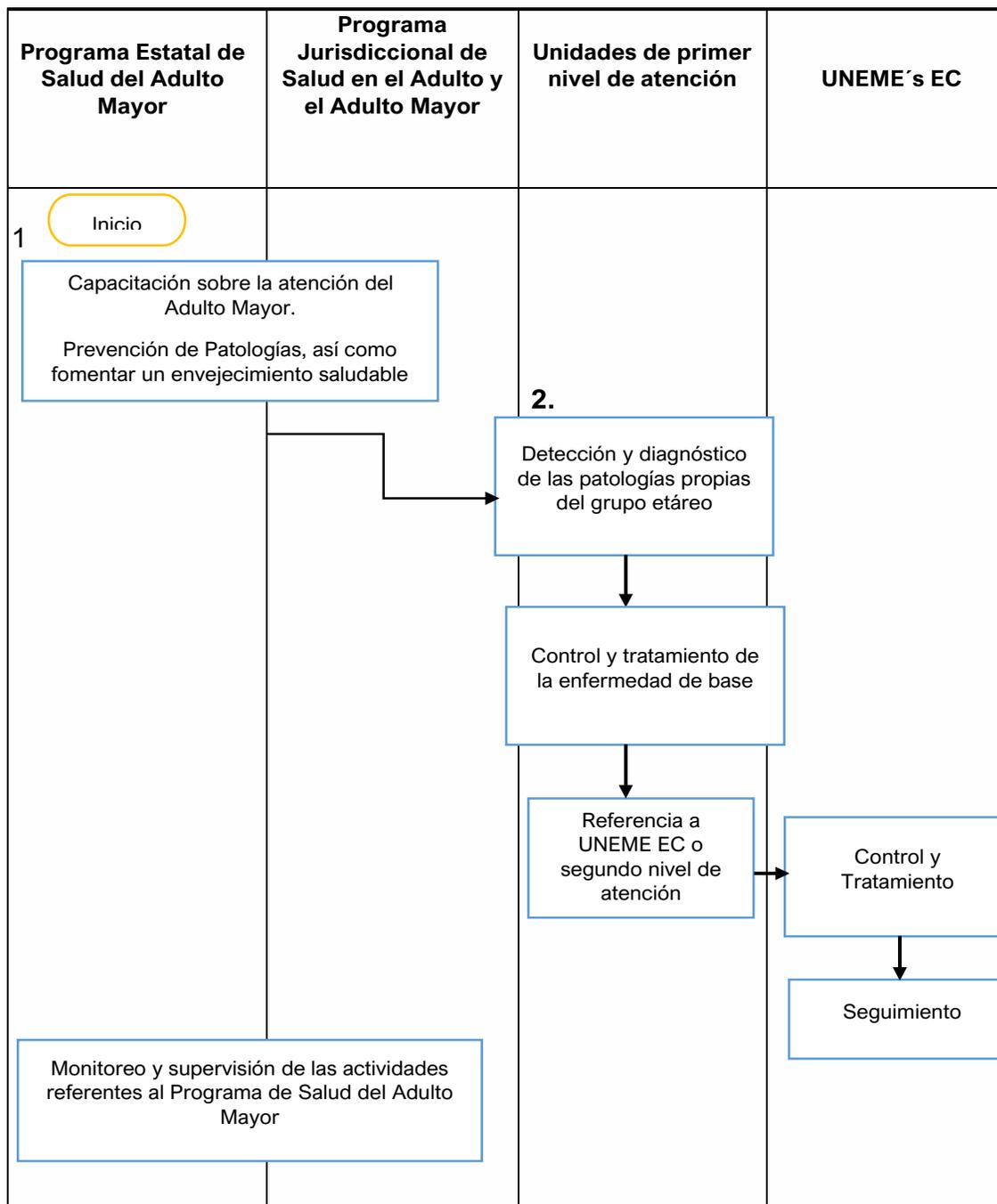
Ilustración 6. Flujoograma del Programa Estatal de Salud Mental relacionado al Componente 4 del Pp E043 2022



Fuente: Recuperado de Manual de Procedimientos del Departamento de Salud Mental y Adicciones.

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

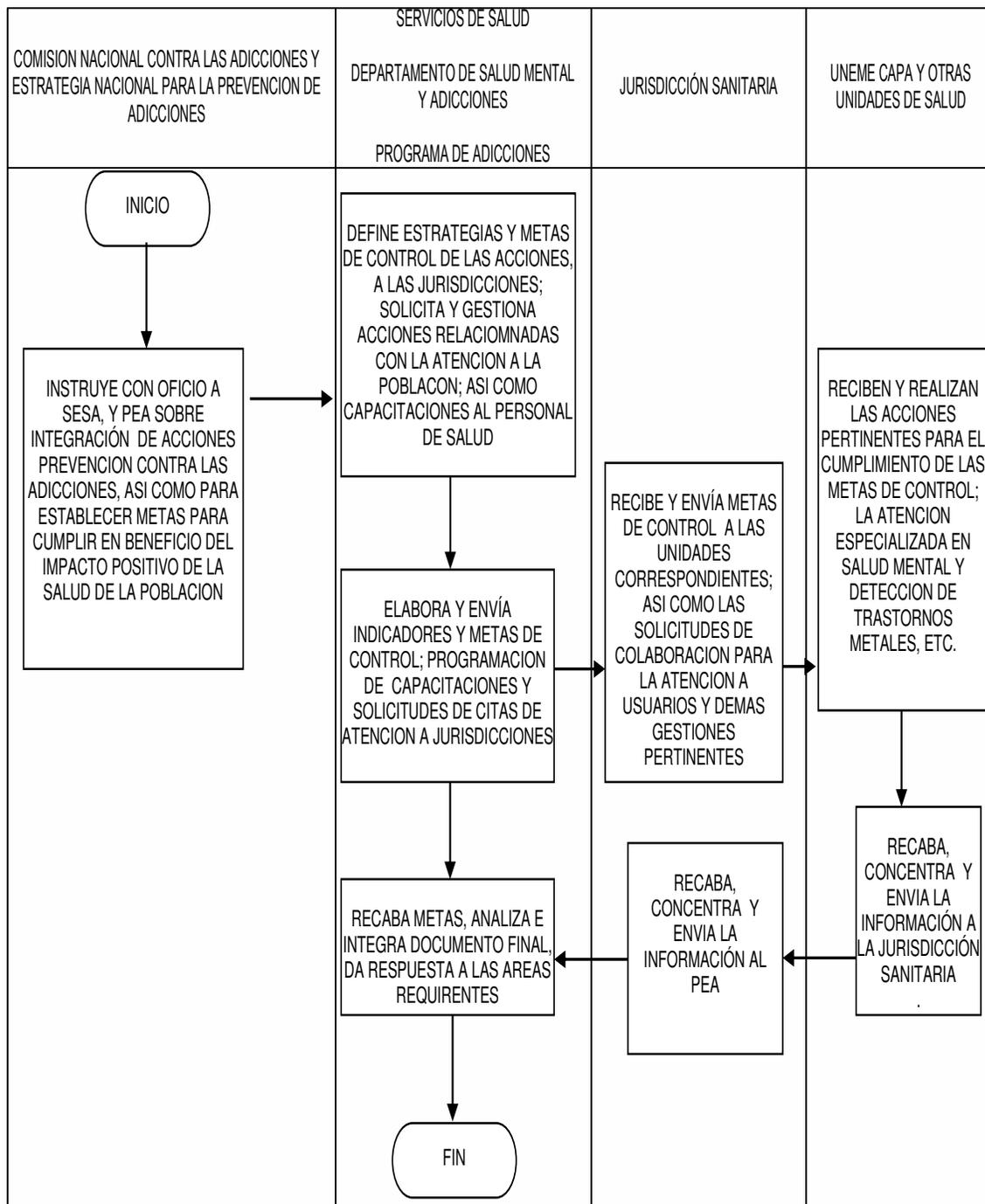
Ilustración 7. Flujograma del Programa Estatal de Salud del Adulto Mayor relacionado al Componente 7 del Pp E043 2022



Fuente: Recuperado de Manual de Procedimientos. Departamento Estatal de Enfermedades No Transmisibles

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

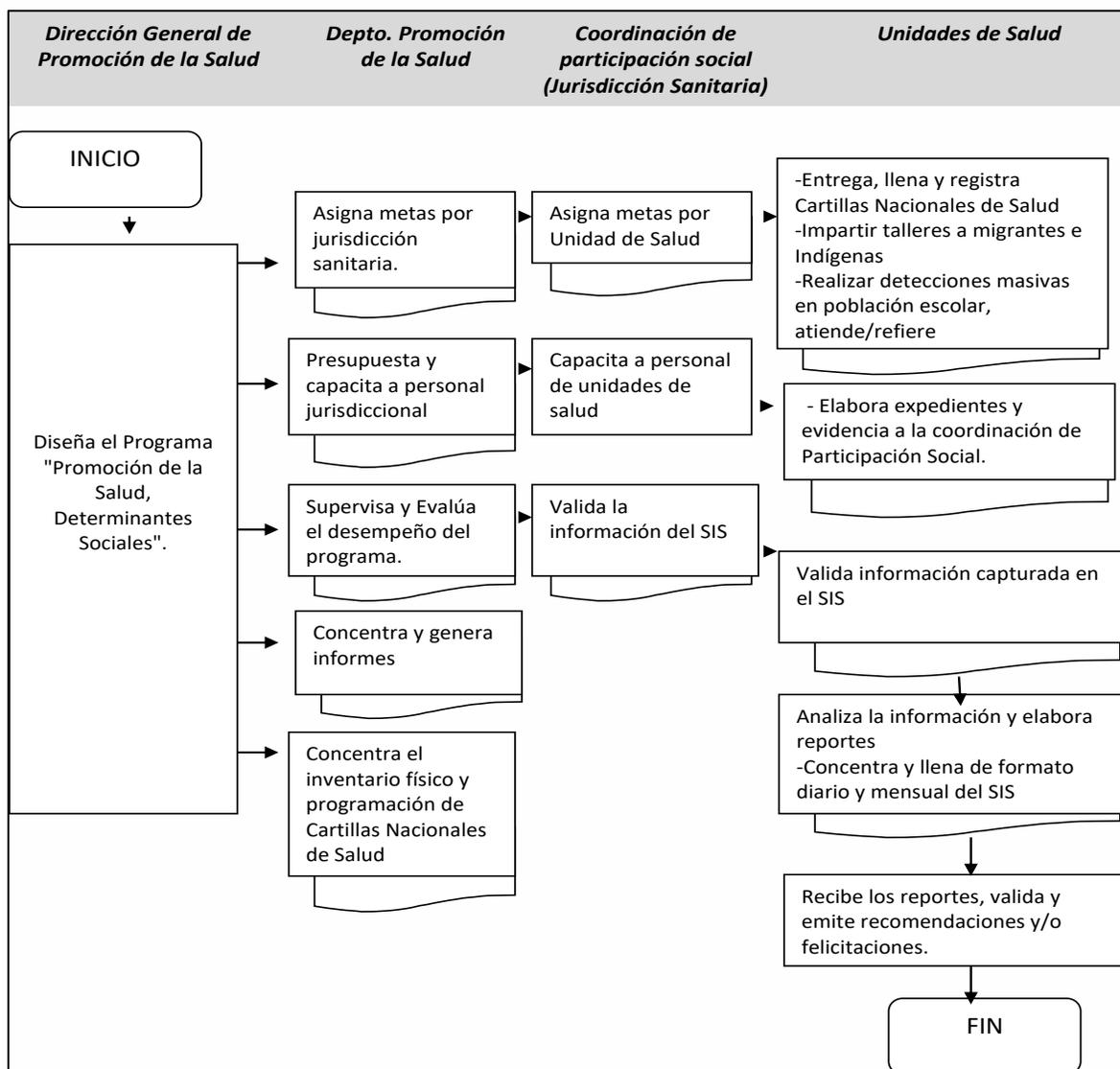
Ilustración 8. Flujoograma del Programa Estatal de Adicciones relacionado con el Componente 9 del Pp E043 2022



Fuente: Recuperado de Manual de Procedimientos del Departamento de Salud Mental y Adicciones.

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Ilustración 9. Flujograma del Programa Promoción de la Salud y Determinantes Sociales relacionado con el Componente 10 del Pp E043 2022



Fuente: Recuperado de Manual de Procedimientos del Departamento de Promoción de la Salud.

Recomendación: Caracterizar, detallar y, en su caso, actualizar las etapas del flujograma general del Pp E043 contenido en el diagnóstico 2022, así como integrar los flujogramas que representen los procesos correspondientes al total de Componentes del programa en un solo documento.

Solicitud de Apoyos (Para programas que otorguen apoyos/subsidios)

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: Sí cumple.

NIVEL	CRITERIOS
2	<ul style="list-style-type: none"> • El programa cuenta con información sistematizada que permite conocer la demanda total de apoyos, pero no las características de los solicitantes

El Programa cuenta con el Sistema de Integración Programática y Presupuestal (SIPPRES) a través del cual se lleva a cabo la captura de los avances trimestrales de la ejecución de metas de los indicadores y los beneficiarios atendidos con los componentes de los Programas Presupuestarios.

En tal sentido, en el documento “Beneficiarios SIPPRES” obtenido mediante solicitud de información a los SESA, se observa que, a nivel de Componentes, los cuales representan los productos, bienes y/ o servicios que deben ser entregados durante la ejecución del programa para el logro del Propósito, se registra información que permite conocer la demanda total de apoyos, pero no las características socioeconómicas de los solicitantes, solo se observa su desagregación por sexo.

Con base en la información proporcionada, es posible reconocer la demanda, tanto mensual como anual (correspondiente al ejercicio fiscal evaluado), de los bienes y/o servicios que representan los Componentes del Programa presupuestario E043. Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública.

Recomendación: Implementar un formato de estudio socioeconómico para ser aplicado entre la población beneficiaria del Pp E043 para revisar las posibles



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

relaciones entre ciertas condiciones económicas y sociodemográficas y la no derechohabencia de la que es objeto la población objetivo del programa.

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: Sí cumple.

NIVEL	CRITERIOS
4	<ul style="list-style-type: none"> • El programa cuenta con procedimientos para recibir, registrar y dar trámite a las solicitudes de apoyo. • Los procedimientos cuentan con todas las características descritas.

- a. **(Si cumple).** Las solicitudes de apoyo que se realizan sobre los bienes y/o servicios que representan los Componentes del Programa presupuestario E043 provienen, principalmente, de la población responsabilidad de los SESA o sin derechohabencia y población considerada prioritaria;
- b. **(Sí cumple).** Los Componentes que corresponden con la entrega de bienes y/o servicios a la población responsabilidad de los SESA o sin derechohabencia
- c. **(Sí cumple)** La población responsabilidad de los SESA o sin derechohabencia es quien, en caso de requerir el beneficio de alguno de los bienes y/o servicios correspondientes a los Componentes del Pp E043 2022 proporciona la información requerida por las áreas o el personal involucrado en la prestación de tal bien y/o servicio para recibir la atención correspondiente.
- d. **(Sí cumple).** Los procedimientos para recibir, registrar y dar trámite a las solicitudes de apoyo emanan de alguno de los documentos normativos que regulan la operación de los Componentes del Pp E043, tal como se puede observar en los flujogramas identificados en la pregunta 27 de este documento.



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: Sí cumple

NIVEL	CRITERIOS
4	<ul style="list-style-type: none"> • Los mecanismos para verificar el procedimiento para recibir, registrar y dar trámite a las solicitudes de apoyo tienen cuatro de las características establecidas.

Los procedimientos para recibir, registrar y dar trámite a las solicitudes de apoyo se desarrollan por parte de los Servicios Estatales de Salud a través de las 3 Jurisdicciones Sanitarias que integran 4 Hospitales integrales, 5 Hospitales generales y 1 Hospital de especialidades, 173 Unidades de salud de primer nivel de atención, 10 Hospitales con servicio de medicina preventiva para la aplicación de vacunas, 172 Unidades de primer nivel, 29 Consultorios de servicios amigables, 17 Unidades móviles, 13 Caravanas, 172 Centros de salud, 1 Hospital comunitario, 4 Hospitales con mastógrafo, 2 Unidades Médicas de Especialidades para la Detección y Diagnóstico de Cáncer de Mama (UNEME'S DEDICAM), 3 Clínicas de colposcopia, 2 Laboratorios de citología, 1 Laboratorio de biología molecular, 2 Laboratorios de patología, Unidad de quimioterapia ambulatoria, 2 Unidades Médicas de Especialidades - Centro Integral de Salud Mental y 6 Módulos especializados en atención a usuarias víctimas de violencia.

- a. (Sí cumple).** Los procedimientos que se documentan son aquellos que se desarrollan en función de la atención brindada a través de bienes y/o servicios a la población responsabilidad de los SESA o sin derechohabencia;

- b. (Sí cumple).** Las instancias ejecutoras como las que anteriormente se mencionan desarrollan acciones en función de procesos estandarizados en los documentos normativo-operativos que regulan la prestación de bienes y/o servicios correspondientes a los Componentes del Pp E043 2022;
- c. (Sí cumple).** Se encuentran sistematizados, principalmente en el Sistema de Integración Programática y Presupuestal (SIPPRES);
- d. (Sí cumple).** Cabe destacar que el SIPPRES no es de acceso público, sin embargo, la información que permite la verificación de los procedimientos para recibir, registrar y dar trámite a las solicitudes de apoyo puede verificarse directamente en la página de internet de los SESA, en el apartado “Indicadores” se encuentran disponibles una serie de carpetas por Ejercicio Fiscal, mismas que contienen información correspondiente a los diferentes Programas Presupuestarios a cargo de los SESA.

Para el caso del Ejercicio Fiscal 2022, se integra la Carpeta E043 Acciones de Promoción y Prevención para la SAL que, a su vez, integra una serie de carpetas correspondientes a los 4 trimestres y cada una de estas integra carpetas independientes que guardan información para la verificación de la información correspondiente a los indicadores de los Componentes y Actividades del Pp E043 2022.



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: Sí Cumple

NIVEL	CRITERIOS
4	<ul style="list-style-type: none"> • Los procedimientos para la selección de beneficiarios y/o proyectos tienen tres de las características establecidas.

En primer lugar, cabe mencionar que el Pp E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública 2022 enfoca su atención, de manera general, en la población responsable de los SESA o sin derechohabencia, sin embargo, como se hizo referencia en la pregunta 7 de este informe, la población objetivo del programa, a su vez, puede desagregarse en diferentes subgrupos poblacionales ya sea por sexo y/o por grupo etario en correspondencia al tipo de bien y/o servicio que representen los diferentes Componentes del Pp E043. en tal sentido:

- a. **(Sí cumple).** La selección de beneficiarios para la prestación de bienes y/o servicios por parte del Pp E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública 2022 se realiza en función del tipo de servicio que se brinda y la población a la que está dirigido, por cada uno de los Componentes del Programa se establece en la Matriz de Indicadores para Resultados del Ejercicio Fiscal 2022 el tipo de beneficiario al que está dirigido el bien y/o servicio correspondiente;



- b. **(Sí cumple).** La atención a la población responsabilidad de los SESA o sin derechohabencia se brinda de forma estandarizada entre las instancias ejecutoras conforme a los documentos normativos que regulan la prestación de los diferentes servicios de salud
- c. **(Sí cumple)** Están sistematizados, principalmente en el Sistema de Integración Programática y Presupuesta, de manera particular en el Formato Evaluatorio Programático del SIPPRES FESIPPRES-02 Beneficiarios
- d. **(Si cumple).** En la página oficial de los Servicios Estatales de Salud en Quintana Roo muestra los Manuales de Organización de la Secretaría de Salud y de los Servicios Estatales de Salud que describen las funciones, atribuciones, responsabilidades y/o obligaciones de estas entidades, así como el Manual de Procedimientos de la Secretaría de Salud, que no integran información sobre los procedimientos del Programa presupuestario E043 para la selección de beneficiarios.

Y aunque los procedimientos de instancias ejecutoras relacionadas con el Pp E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública 2022 no se encuentran disponibles para consulta pública, estos se alinean en general a disposiciones normativas federales, principalmente al artículo 4º de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos que establece que toda persona tiene derecho a la protección de la salud, sí como a la Ley General de Salud que establece que la atención médica, preferentemente en beneficio de grupos vulnerables, es materia de salubridad general, así como que el Sistema Nacional de Salud tiene como objetivo proporcionar servicios de salud a toda la población, así como que los servicios públicos de salud se prestan a los residentes del país que así lo requieran, regidos por criterios de universalidad y gratuidad.

Recomendación: Procurar que los manuales de procedimientos y documentos normativos en general de las instancias ejecutoras relacionadas con el Programa presupuestario E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública se encuentren concentrados y disponibles para consulta pública..



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: Sí cumple

NIVEL	CRITERIOS
4	<ul style="list-style-type: none"> • Los mecanismos para verificar la selección de beneficiarios y/o proyectos tienen todas las características establecidas.

- a. **(Sí cumple).** La página de los SESA en el apartado “indicadores” permite identificar respecto al Ejercicio Fiscal 2022 del Programa Presupuestario E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública, la información correspondiente a la población beneficiada por cada uno de los Componentes del programa, misma que guarda correspondencia con el tipo de beneficiario que se determina por cada tipo de bien y/o servicio que se brinda a la población responsabilidad de los SESA o sin derechohabencia;
- b. **(Sí cumple)** Los procedimientos para la selección de beneficiarios están estandarizados entre las instancias ejecutoras conforme a los documentos normativos que regulan la prestación de los diferentes servicios de salud;
- c. **(Sí cumple).** Están sistematizados, principalmente en el Sistema de Integración Programática y Presupuestal, pero derivado de que este no es de acceso abierto, la información correspondiente puede ser consultada en la fuente que se señala en el inciso a de esta pregunta;



- d. **(Sí cumple).** Son conocidos por personal del programa responsable del proceso de selección de proyectos y/o beneficiarios. Esto se encuentra determinado en el Manual de Manejo del Sistema de Integración Programática y Presupuestal (SIPPRES), el cual establece que, las Unidades Responsables de los programas presupuestarios, al desempeñar el Rol Operativo, tienen, entre otras, las funciones de:
1. Matriz de Indicadores
 - a. Captura de Metas Programadas
 - b. Captura de beneficiarios.

Adicionalmente, mediante entrevista con personal responsable e involucrado con la operación del Programa presupuestario Acciones de Promoción y Prevención para la Salud pública, al realizar diversos cuestionamientos respecto a la cobertura y población atendida, se realizó, respecto a la selección de beneficiarios, que las unidades de atención médica se rigen, preponderantemente, por una política de cero rechazo, encaminada en garantizar la atención de la población del estado, independientemente de sus características socioeconómicas, estatus de derechohabiencia y condiciones de residencia, por lo que podría concluirse que, en cuanto a criterios de selección de beneficiarios, el principal es que la persona que asiste a la unidad de salud manifieste la necesidad de atención médica.



Tipos de apoyos

32. Los procedimientos para otorgar los apoyos, bienes o servicios 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: Sí cumple

NIVEL	CRITERIOS
3	<ul style="list-style-type: none"> • Los procedimientos para otorgar los apoyos a los beneficiarios tienen tres de las características establecidas.

- a. **(Sí cumple).** Los procedimientos para otorgar los diversos apoyos, bienes y/o servicios del Programa Presupuestario E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública 2022 se encuentran estandarizados entre las instancias ejecutoras, ya que estos se rigen por documentos normativo-operativos de observancia general para los Servicios Estatales de Salud;
- b. **(Sí cumple).** Las instancias ejecutoras relacionadas con el otorgamiento de los apoyos, bienes y/o servicios del Pp E043 2022 cuentan con manuales de procedimientos y programas operativos que contienen los flujogramas operativos y procedimientos específicos para la prestación de servicios de salud a la población responsabilidad de los SESA o sin derechohabencia;
- c. **(No cumple).** En la página oficial de los Servicios Estatales de Salud en Quintana Roo solo muestra los Manuales de Organización de la Secretaría de Salud y de los Servicios Estatales de Salud que describen las funciones, atribuciones, obligaciones y/o responsabilidades de estas entidades, así como el Manual de Procedimientos de la Secretaría de Salud, pero en estos no se detallan los procedimientos del Programa presupuestario E043 para la selección de beneficiarios.



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Los procedimientos de instancias ejecutoras relacionadas con el Pp E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública 2022 no se encuentran disponibles para consulta pública.

Sin embargo, el sujeto evaluado proporcionó, mediante un repositorio en línea, el acceso a los documentos normativo-operativos, entre ellos, algunos manuales de procedimientos de instancias ejecutoras de los servicios relacionados a los Componentes del Pp E043 2022.

- d. **(Sí cumple).** Los procedimientos para otorgar los apoyos, bienes y/o servicios a los beneficiarios del Pp E043 2022 emanan de los documentos normativo-operativos de las diversas instancias ejecutoras relacionadas con la operación del programa, asimismo, las facultades y atribuciones de estas se encuentran reconocidas tanto en el Reglamento Interior de los Servicios Estatales de Salud como en el Manual de Organización de los Servicios Estatales de Salud.

Recomendación: Procurar que los manuales de procedimientos y documentos normativos en general de las instancias ejecutoras relacionadas con el Programa presupuestario E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública se encuentren concentrados y disponibles para consulta pública.



33. El programa cuenta con mecanismos documentados para verificar el procedimiento de entrega de apoyos, bienes o servicios 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: Sí cumple

NIVEL	CRITERIOS
4	<ul style="list-style-type: none"> • Los mecanismos para verificar el procedimiento de entrega de apoyos a beneficiarios tienen todas las características establecidas.

a. **(Sí cumple).** El mecanismo que permite identificar si los apoyos son acordes a lo establecido en los documentos normativos del programa es, principalmente, la Matriz de Indicadores para Resultados del Programa Presupuestario E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública 2022. en lo que respecta a la información registrada sobre los avances trimestrales por indicador, así como el cumplimiento anual de las metas programadas.

Asimismo, la página de lo SESA en el apartado “indicadores” permite identificar respecto al Ejercicio Fiscal 2022 del Programa Presupuestario E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública, la información correspondiente a la población beneficiada con bienes y/o servicios, misma que guarda correspondencia con lo establecido en los documentos normativos del Pp E043 2022.

b. **(Sí cumple)** Los mecanismos para verificar los procedimientos de entrega de apoyos, bienes y/o servicios a beneficiarios están estandarizados entre las instancias ejecutoras conforme a los documentos normativos que



regulan la prestación de los diferentes servicios de salud; así como por los Lineamientos de Programación y Presupuestación del Estado de Quintana Roo que prevén el manejo del SIPPRES para la integración de la información relacionada con la entrega de bienes y/o servicios derivados de la operación de un programa presupuestario.

- c. **(Sí cumple).** Están sistematizados, principalmente en el SIPPRES en las cédulas de información de beneficiarios que integran datos sobre el Componente, el tipo de beneficiario, la Unidad Responsable del Beneficiario, el desglose de estos por Hombres, Mujeres. Grupos Prioritarios y el reporte mensual y total de atención durante el Ejercicio Fiscal evaluado.
- d. **(Sí cumple).** Son conocidos por operadores del programa. Esto se encuentra determinado en el Manual de Manejo del Sistema de Integración Programática y Presupuestal (SIPPRES), el cual establece que, las Unidades Responsables de los programas presupuestarios, al desempeñar el Rol Operativo, tienen, entre otras, las funciones de:
 - 1. Matriz de Indicadores
 - a. Captura de Metas Programadas
 - b. Captura de beneficiarios.



Ejecución (Aplica para los programas que manejan proyectos de inversión)

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:

El Programa presupuestario E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública 2022 no maneja proyectos de inversión, por lo que la pregunta en cuestión no aplica a éste.



35. El programa cuenta con mecanismos documentados para dar seguimiento a la ejecución de obras y/o 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:

El Programa presupuestario E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública 2022 no maneja proyectos de inversión, por lo que la pregunta en cuestión no aplica a este.

Mejora y Simplificación Regulatoria

36. ¿Cuáles cambios sustantivos en el documento normativo se han hecho en los últimos dos años que han permitido agilizar el proceso de entrega de bienes, servicios o apoyo a los beneficiarios?

Se toma como documento normativo el diagnóstico del Programa Presupuestario E043, principalmente porque de este existen dos versiones de acceso público, una correspondiente al año 2021 y otra al año 2022, que permiten desarrollar un ejercicio comparativo. Asimismo, porque mediante entrevista con personal responsable e involucrado con la operación del programa, al formular una pregunta sobre cuál es el principal documento normativo-operativo del programa, se manifestó que el diagnóstico es el documento que representa el principal instrumento normativo, pues este documenta las características generales relacionadas con el por qué y para qué de la operación del programa.

Entre ambos documentos se observa, por ejemplo, en el apartado de “Definiciones”, que para el año 2022 se agregan las de: Vacuna, Esquema de vacunación, Programa re-educativo, Violencia, Agresor y Víctima.

En el apartado “Evaluación y estado actual del problema” del diagnóstico 2022 se modifican los primeros dos párrafos en los que se realiza una actualización sobre la principal causa de defunción en Quintana Roo durante 2021 que fue la ocasionada por la Covid-19, a diferencia del diagnóstico 2021 en el que se considera que las principales causas de muerte son: Influenza y Neumonías, Enfermedades del Corazón (Cardiopatía isquémica), Diabetes Mellitus, Tumores malignos, Enfermedades del hígado (hepatopatía alcohólica), Enfermedades Cardiovasculares, Accidentes, Enfermedades Cerebrovasculares, Enfermedad pulmonar Obstructiva Crónica y Enfermedad por Virus de Inmunodeficiencia Humana.

Además, en el mismo apartado, se realiza un abordaje que permite identificar información relacionada con la mortalidad a causa del Cáncer para diferentes poblaciones, mujeres y niños principalmente.



En cuanto a una potencial modificación que pudiera agilizar el proceso de entrega de bienes y servicios, en el apartado de población objetivo para 2022, se realiza la identificación de la población del estado, la distribución geográfica de la población en correspondencia para con las jurisdicciones sanitaras del estado. Por otro lado, se amplía el diagnóstico sobre los grupos poblacionales responsabilidad de SESA, los servicios ofrecidos y la infraestructura con que se cuenta para brindar estos mismos.

Por lo que hace al diseño del programa, en el diagnóstico correspondiente al año 2022, se plantea un flujograma del Programa presupuestario, que plantea una visión abstracta y poco específica de cuales son y que implica cada uno de los procedimientos que son necesarios en la operación del Pp E043.

Finalmente, en lo que se refiere al presupuesto del Programa, entre ambos documentos normativos se observa una diferencia sustancial entre los presupuestos de cada ejercicio. Mientras que para 2021 se contempló un presupuesto total de 78 millones 478 mil 608 pesos, para 2022 se presupuestaron 33 mil 522 454 pesos, esto es menos de la mitad del presupuesto del ejercicio fiscal anterior.

En cuanto a la Matriz de Indicadores para Resultados, se observa que entre ambos documentos conservan prácticamente la misma versión.

Con base en lo anterior desahogado, se concluye que el Programa presupuestario E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública 2022 no presenta evidencia de modificaciones, adecuaciones y/o ajustes que contribuyan a la mejora y/o simplificación regulatoria en los procesos de entrega de bienes y/o servicios a la población beneficiaria del programa.



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?

El programa no presenta información documentada para identificar posibles problemas de la Unidad Responsable para la transferencia de recursos y/o las estrategias implementadas para tales efectos.

Asimismo, mediante entrevista realizada con personal responsable e involucrado con la operación del programa, al formular una pregunta sobre problemas que haya enfrentado la instancia ejecutora para la transferencia de recursos, el área administrativa que se encarga de lo relacionado con la parte programática y presupuestal de los Servicios Estatales de Salud, manifestaron que la ministración de los recursos aprobados y/o modificados, estuvo garantizada en todo momento, por lo que no se han presentado problemas y/o dificultades para la transferencia de los mismos.



B. 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 de operación. Directos e indirectos
- b. Gastos en mantenimientos. 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: Gastos Totales/población atendida (Gastos totales = Gastos en operación + gastos en mantenimiento) Para programas en sus primeros dos años de operación se deben considerar adicionalmente en el numerador los Gastos de capital

Respuesta: Si cumple.

NIVEL	CRITERIOS
4	<ul style="list-style-type: none"> • El programa identifica y cuantifica los gastos en operación y desglosa todos los conceptos establecidos.

El Programa presupuestario E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública identifica y cuantifica los gastos en que incurre para la generación de bienes y/o servicios, mismos que suman un presupuesto ejercido equivalente a 115 millones 840 mil 570.88 pesos, estos gastos se desglosan en las siguientes categorías:



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

a. (Sí cumple)

Tabla 19. Gastos de Operación. Directos e Indirectos del Pp E043 Ejercicio Fiscal 2022

PROGRAMA PRESUPUESTARIO/PARTIDA		PRESUPUESTO ANUAL AUTORIZADO MODIFICADO				TOTAL	
			PROGRAMADO ACUMULADO (\$)	EJERCIDO ACUMULADO (\$)	EFICACIA PRESUPUESTAL ACUMULADA	DISPONIBILIDAD ANUAL	%
CLAVE	DENOMINACIÓN						
E043	Acciones de Promoción y Prevención para la salud pública	115,840,570.88	99,840,570.88	95,233,117.66	95%	20,607,453.22	18%
C01	Seguimiento y evaluación de las actividades de prevención y promoción de la salud.	53,445,899.29	53,445,899.29	53,445,899.29	100%	0.00	0%
1000	Servicios Personales	48,701,047.29	48,701,047.29	48,701,047.29	100%	0.00	0%
2000	Materiales y Suministros	1,310,560.00	1,310,560.00	1,310,560.00	100%	0.00	0%
3000	Servicios Generales	3,434,292.00	3,434,292.00	3,434,292.00	100%	0.00	0%

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

PROGRAMA PRESUPUESTARIO/PARTIDA		PRESUPUESTO ANUAL AUTORIZADO MODIFICADO				TOTAL	
			PROGRAMADO ACUMULADO (\$)	EJERCIDO ACUMULADO (s)	EFICACIA PRESUPUESTAL ACUMULADA	DISPONIBILIDAD ANUAL	%
CLAVE	DENOMINACIÓN						
4000	Transferencias, Asignaciones, Subsidios Y Otros Apoyos	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%
C02	Grupos de riesgo atendidos ante enfermedades prevenibles propias de la edad.	4,220,062.20	3,220,062.20	1,420,062.20	44%	2,800,000.00	66%
1000	Servicios Personales	12,200.00	12,200.00	12,200.00	100%	0.00	0%
2000	Materiales y Suministros	206,800.00	206,800.00	206,800.00	100%	0.00	0%
3000	Servicios Generales	301,062.20	301,062.20	301,062.20	100%	0.00	0%
4000	Transferencias, Asignaciones, Subsidios Y Otros Apoyos	3,700,000.00	2,700,000.00	900,000.00	33%	2,800,000.00	76%

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

ROGRAMA PRESUPUESTARIO/PARTIDA		PRESUPUESTO ANUAL AUTORIZADO MODIFICADO				TOTAL	
			PROGRAMADO ACUMULADO (\$)	EJERCIDO ACUMULADO (s)	EFICACIA PRESUPUESTAL ACUMULADA	DISPONIBILIDAD ANUAL	%
CLAVE	DENOMINACIÓN						
C03	Población tratada y controlada por enfermedades crónicas no transmisibles	3,273,560.98	3,273,560.98	2,411,002.42	74%	862,558.56	26%
1000	Servicios Personales	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%
2000	Materiales y Suministros	2,367,991.94	2,367,991.94	1,560,398.50	66%	807,593.44	34%
3000	Servicios Generales	456,057.47	456,057.47	401,092.35	88%	54,965.12	12%
4000	Transferencias, Asignaciones, Subsidios Y Otros Apoyos	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%
C04	Atención otorgada a personas con problemas de salud mental y adicciones	280,225.56	280,225.56	252,365.56	90%	27,860.00	10%
1000	Servicios Personales	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

PROGRAMA PRESUPUESTARIO/PARTIDA		PRESUPUESTO ANUAL AUTORIZADO MODIFICADO				TOTAL	
			PROGRAMADO ACUMULADO (\$)	EJERCIDO ACUMULADO (s)	EFICACIA PRESUPUESTAL ACUMULADA	DISPONIBILIDAD ANUAL	%
CLAVE	DENOMINACIÓN						
2000	Materiales y Suministros	233,225.56	233,225.56	233,225.56	100%	0.00	0%
3000	Servicios Generales	47,000.00	47,000.00	19,140.00	41%	27,860.00	59%
4000	Transferencias, Asignaciones, Subsidios Y Otros Apoyos	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%
C05	Prestación de servicios de salud otorgados.	23,609,017.91	8,609,017.91	8,609,017.91	100%	15,000,000.00	64%
1000	Servicios Personales	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%
2000	Materiales y Suministros	3,990,556.93	3,990,556.93	3,990,556.93	100%	0.00	0%
3000	Servicios Generales	4,518,460.99	4,518,460.99	4,518,460.99	100%	0.00	0%
4000	Transferencias, Asignaciones, Subsidios Y Otros Apoyos	15,000,000.00	0.00	0.00	0%	15,000,000.00	100%

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

PROGRAMA PRESUPUESTARIO/PARTIDA		PRESUPUESTO ANUAL AUTORIZADO MODIFICADO				TOTAL	
			PROGRAMADO ACUMULADO (\$)	EJERCIDO ACUMULADO (s)	EFICACIA PRESUPUESTAL ACUMULADA	DISPONIBILIDAD ANUAL	%
CLAVE	DENOMINACIÓN						
C06	Esquemas Básicos de Vacunación completados	18,698,358.34	18,698,358.34	18,698,358.34	100%	0.00	0%
1000	Servicios Personales	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%
2000	Materiales y Suministros	12,967,737.00	12,967,737.00	12,967,737.00	100%	0.00	0%
3000	Servicios Generales	5,730,621.34	5,730,621.34	5,730,621.34	100%	0.00	0%
4000	Transferencias, Asignaciones, Subsidios Y Otros Apoyos	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%
C07	Población con detección oportuna realizada para enfermedades crónicas no transmisibles y alteraciones del envejecimiento	1,175,924.16	1,175,924.16	1,044,858.58	89%	131,065.58	11%

INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

PROGRAMA PRESUPUESTARIO/PARTIDA		PRESUPUESTO ANUAL AUTORIZADO MODIFICADO				TOTAL	
			PROGRAMADO ACUMULADO (\$)	EJERCIDO ACUMULADO (s)	EFICACIA PRESUPUESTAL ACUMULADA	DISPONIBILIDAD ANUAL	%
CLAVE	DENOMINACIÓN						
1000	Servicios Personales	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%
2000	Materiales y Suministros	549,230.62	549,230.62	549,230.62	100%	0.00	0%
3000	Servicios Generales	230,720.18	230,720.18	99,654.60	43%	131,065.58	57%
4000	Transferencias, Asignaciones, Subsidios Y Otros Apoyos	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%
C08	Personal de salud capacitado	2,598,445.96	2,598,445.96	2,598,445.96	100%	0.00	0%
1000	Servicios Personales	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%
2000	Materiales y Suministros	713,538.72	713,538.72	713,538.72	100%	0.00	0%
3000	Servicios Generales	1,884,907.24	1,884,907.24	1,884,907.24	100%	0.00	0%
4000	Transferencias, Asignaciones, Subsidios Y Otros Apoyos	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%

INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

PROGRAMA PRESUPUESTARIO/PARTIDA		PRESUPUESTO ANUAL AUTORIZADO MODIFICADO				TOTAL	
			PROGRAMADO ACUMULADO (\$)	EJERCIDO ACUMULADO (s)	EFICACIA PRESUPUESTAL ACUMULADA	DISPONIBILIDAD ANUAL	%
CLAVE	DENOMINACIÓN						
C09	Sensibilización de la población sobre temas de salud mental y adicciones	2,755,200.00	2,755,200.00	969,230.92	35%	1,785,969.08	65%
1000	Servicios Personales	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%
2000	Materiales y Suministros	200,000.00	200,000.00	200,000.00	100%	0.00	0%
3000	Servicios Generales	2,555,200.00	2,555,200.00	769,230.92	30%	1,785,969.08	70%
4000	Transferencias, Asignaciones, Subsidios Y Otros Apoyos	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%
C10	Población del estado informada y capacitada sobre acciones de promoción de la salud	4,424,674.67	4,424,674.67	4,424,674.67	100%	0.00	0%

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

PROGRAMA PRESUPUESTARIO/PARTIDA		PRESUPUESTO ANUAL AUTORIZADO MODIFICADO				TOTAL	
			PROGRAMADO ACUMULADO (\$)	EJERCIDO ACUMULADO (s)	EFICACIA PRESUPUESTAL ACUMULADA	DISPONIBILIDAD ANUAL	%
CLAVE	DENOMINACIÓN						
1000	Servicios Personales	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%
2000	Materiales y Suministros	667,034.98	667,034.98	667,034.98	100%	0.00	0%
3000	Servicios Generales	3,757,639.69	3,757,639.69	3,757,639.69	100%	0.00	0%
4000	Transferencias, Asignaciones, Subsidios Y Otros Apoyos	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%
C11	Acciones Institucionale Aleneadas al PEPASEVM REALIZADAS	1,359,201.81	1,359,201.81	1,359,201.81	100%	0.00	0%
1000	Servicios Personales	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%
2000	Materiales y Suministros	448,558.06	448,558.06	448,558.06	100%	0.00	0%
3000	Servicios Generales	818,707.16	818,707.16	818,707.16	100%	0.00	0%

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

PROGRAMA PRESUPUESTARIO/PARTIDA		PRESUPUESTO ANUAL AUTORIZADO MODIFICADO				TOTAL	
			PROGRAMADO ACUMULADO (\$)	EJERCIDO ACUMULADO (s)	EFICACIA PRESUPUESTAL ACUMULADA	DISPONIBILIDAD ANUAL	%
CLAVE	DENOMINACIÓN						
4000	Transferencias, Asignaciones, Subsidios Y Otros Apoyos	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%
TOTAL		115,840,570.88	99,840,570.88	95,233,117.66	95%	20,607,453.22	18%

Fuente: Adaptado de 38. E043 INCISO A. Base de datos Excel

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

b. (Sí cumple)

Tabla 20. Gastos en Mantenimiento Capitulo 2000, 3000 y 4000 Pp E043 2022

CAPITULO	DESCRIPCIÓN	PRESUPUESTO ANUAL AUTORIZADO MODIFICADO	PROGRAMADO ACUMULADO (\$)	EJERCIDO ACUMULADO (s)	EFICACIA PRESUPUESTAL ACUMULADA	DISPONIBILIDAD ANUAL	%
2000	Materiales y Suministros	23,655,233.81	23,655,233.81	22,847,640.37	97%	807,593.44	3%
3000	Servicios Generales	23,734,668.27	23,734,668.27	21,734,808.49	92%	1,999,859.78	8%
4000	Transferenci as, Asignacione s, Subsidios Y Otros Apoyos	18,700,000.00	2,700,000.00	900,000.00	33%	17,800,000.00	95%
TOTAL		66,089,902.08	50,089,902.08	45,482,448.86	91%	20,607,453.22	31%

Fuente: Recuperado de 38. E043 Inciso B. Base de datos Excel

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

c. (Sí cumple)

Tabla 21. Gastos en Capital Capítulos 5000 y 6000 Pp E043 2022

CAPITULO	DESCRIPCIÓN	PRESUPUESTO ANUAL AUTORIZADO MODIFICADO	PROGRAMADO ACUMULADO (\$)	EJERCIDO ACUMULADO (s)	EFICACIA PRESUPUESTAL ACUMULADA	DISPONIBILIDAD ANUAL	%
5000	Materiales y Suministros	1,037,421.51	1,037,421.51	1,037,421.51	100%	0.00	0%
6000	Servicios Generales	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%
TOTAL		1,037,421.51	1,037,421.51	1,037,421.51	100%	0.00	0%

Fuente: Recuperado de 38. E043 Inciso C. Base de datos Excel.

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

d. **(Sí cumple)**

Tabla 22. Gasto Unitario Pp E043 2022

PROGRAMA PRESUPUESTARIO/PARTIDA		PRESUPU ESTO ANUAL AUTORIZA DO MODIFICA DO				TOTAL	
			PROGRAM ADO ACUMULA DO (\$)	EJERCID O ACUMUL ADO (s)	EFICACIA PRESUPUE STAL ACUMULA DA	DISPONIBIL IDAD ANUAL	%
CLAVE	DENOMINACIÓN						
E043	Acciones de Promoción y Prevención para la salud pública	115,840,570. 88	99,840,570. 88	95,233,117.6 6	95%	20,607,453.22	18 %
C01	Seguimiento y evaluación de las actividades de prevención y promoción de la salud.	53,445,899.2 9	53,445,899.2 9	53,445,899. 29	100%	0.00	0 %
1000	Servicios Personales	48,701,047.2 9	48,701,047.2 9	48,701,047. 29	100%	0.00	0 %
2000	Materiales y Suministros	1,310,560.00	1,310,560.00	1,310,560.0 0	100%	0.00	0 %
3000	Servicios Generales	3,434,292.0 0	3,434,292.00	3,434,292.0 0	100%	0.00	0 %
4000	Transferencias, Asignaciones,	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0 %

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

PROGRAMA PRESUPUESTARIO/PARTIDA		PRESUPU ESTO ANUAL AUTORIZA DO MODIFICA DO				TOTAL	
			PROGRAM ADO ACUMULA DO (\$)	EJERCID O ACUMUL ADO (s)	EFICACIA PRESUPUE STAL ACUMULA DA	DISPONIBIL IDAD ANUAL	%
CLAVE	DENOMINACIÓN						
	Subsidios Y Otros Apoyos						
5000	Bienes Muebles e Inmuebles	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%
6000	Inversión Publica	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%
C02	Grupos de riesgo atendidos ante enfermedades prevenibles propias de la edad.	4,220,062.20	3,220,062.20	1,420,062.20	44%	2,800,000.00	66%
1000	Servicios Personales	12,200.00	12,200.00	12,200.00	100%	0.00	0%
2000	Materiales y Suministros	206,800.00	206,800.00	206,800.00	100%	0.00	0%
3000	Servicios Generales	301,062.20	301,062.20	301,062.20	100%	0.00	0%
4000	Transferencias, Asignaciones, Subsidios Y Otros Apoyos	3,700,000.00	2,700,000.00	900,000.00	33%	2,800,000.00	76%
5000	Bienes Muebles e Inmuebles	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

PROGRAMA PRESUPUESTARIO/PARTIDA		PRESUPUE STO ANUAL AUTORIZA DO MODIFICA DO				TOTAL	
			PROGRAM ADO ACUMULA DO (\$)	EJERCID O ACUMUL ADO (s)	EFICACIA PRESUPUE STAL ACUMULA DA	DISPONIBILI DAD ANUAL	%
CLA VE	DENOMINACIÓN						
6000	Inversión Publica	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0 %
C03	Población tratada y controlada por enfermedades crónicas no transmisibles	3,273,560.98	3,273,560.98	2,411,002.42	74%	862,558.56	26 %
1000	Servicios Personales	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0 %
2000	Materiales y Suministros	2,367,991.94	2,367,991.94	1,560,398.50	66%	807,593.44	34 %
3000	Servicios Generales	456,057.47	456,057.47	401,092.35	88%	54,965.12	12 %
4000	Transferencias, Asignaciones, Subsidios Y Otros Apoyos	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0 %
5000	Bienes Muebles e Inmuebles	449,511.57	449,511.57	449,511.57	100%	0.00	0 %

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

PROGRAMA PRESUPUESTARIO/PARTIDA		PRESUPUESTO ANUAL AUTORIZADO MODIFICADO	PROGRAMA			TOTAL	
			ACUMULADO (\$)	EJERCIDO ACUMULADO (s)	EFICACIA PRESUPUESTAL ACUMULADA	DISPONIBILIDAD ANUAL	%
CLAVE	DENOMINACIÓN						
6000	Inversión Publica	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%
C04	Atención otorgada a personas con problemas de salud mental y adicciones	280,225.56	280,225.56	252,365.56	90%	27,860.00	10%
1000	Servicios Personales	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%
2000	Materiales y Suministros	233,225.56	233,225.56	233,225.56	100%	0.00	0%
3000	Servicios Generales	47,000.00	47,000.00	19,140.00	41%	27,860.00	59%
4000	Transferencias, Asignaciones, Subsidios Y Otros Apoyos	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%
5000	Bienes Muebles e Inmuebles	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%
6000	Inversión Publica	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%
C05	Prestación de servicios de salud otorgados.	23,609,017.91	8,609,017.91	8,609,017.91	100%	15,000,000.00	64%

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

PROGRAMA PRESUPUESTARIO/PARTIDA		PRESUPUESTO ANUAL AUTORIZADO O MODIFICADO	PROGRAMA ACUMULADO			TOTAL	
			PROGRAMA ACUMULADO (\$)	EJERCIDO ACUMULADO (s)	EFICACIA PRESUPUESTAL ACUMULADA	DISPONIBILIDAD ANUAL	%
CLAVE	DENOMINACIÓN						
1000	Servicios Personales	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%
2000	Materiales y Suministros	3,990,556.93	3,990,556.93	3,990,556.93	100%	0.00	0%
3000	Servicios Generales	4,518,460.99	4,518,460.99	4,518,460.99	100%	0.00	0%
4000	Transferencias, Asignaciones, Subsidios Y Otros Apoyos	15,000,000.00	0.00	0.00	0%	15,000,000.00	100%
5000	Bienes Muebles e Inmuebles	99,999.99	99,999.99	99,999.99	100%	0.00	0%
6000	Inversión Publica	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%
C06	Esquemas Básicos de Vacunación completados	18,698,358.34	18,698,358.34	18,698,358.34	100%	0.00	0%
1000	Servicios Personales	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%
2000	Materiales y Suministros	12,967,737.00	12,967,737.00	12,967,737.00	100%	0.00	0%
3000	Servicios Generales	5,730,621.34	5,730,621.34	5,730,621.34	100%	0.00	0%

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

PROGRAMA PRESUPUESTARIO/PARTIDA		PRESUPUESTO ANUAL AUTORIZADO MODIFICADO				TOTAL	
			PROGRAMADO ACUMULADO (\$)	EJERCIDO ACUMULADO (s)	EFICACIA PRESUPUESTAL ACUMULADA	DISPONIBILIDAD ANUAL	%
CLAVE	DENOMINACIÓN						
4000	Transferencias, Asignaciones, Subsidios Y Otros Apoyos	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%
5000	Bienes Muebles e Inmuebles	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%
6000	Inversión Publica	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%
C07	Población con detección oportuna realizada para enfermedades crónicas no transmisibles y alteraciones del envejecimiento	1,175,924.16	1,175,924.16	1,044,858.58	89%	131,065.58	11%
1000	Servicios Personales	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%
2000	Materiales y Suministros	549,230.62	549,230.62	549,230.62	100%	0.00	0%
3000	Servicios Generales	230,720.18	230,720.18	99,654.60	43%	131,065.58	57%

INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

PROGRAMA PRESUPUESTARIO/PARTIDA		PRESUPUESTO ANUAL AUTORIZADO MODIFICADO				TOTAL	
			PROGRAMADO ACUMULADO (\$)	EJERCIDO ACUMULADO (s)	EFICACIA PRESUPUESTAL ACUMULADA	DISPONIBILIDAD ANUAL	%
CLAVE	DENOMINACIÓN						
4000	Transferencias, Asignaciones, Subsidios Y Otros Apoyos	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%
5000	Bienes Muebles e Inmuebles	395,973.36	395,973.36	395,973.36	100%	0.00	0%
6000	Inversión Publica	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%
C08	Personal de salud capacitado	2,598,445.96	2,598,445.96	2,598,445.96	100%	0.00	0%
1000	Servicios Personales	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%
2000	Materiales y Suministros	713,538.72	713,538.72	713,538.72	100%	0.00	0%
3000	Servicios Generales	1,884,907.24	1,884,907.24	1,884,907.24	100%	0.00	0%
4000	Transferencias, Asignaciones, Subsidios Y Otros Apoyos	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%
5000	Bienes Muebles e Inmuebles	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%

INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

PROGRAMA PRESUPUESTARIO/PARTIDA		PRESUPUESTO ANUAL AUTORIZADO MODIFICADO				TOTAL	
			PROGRAMADO ACUMULADO (\$)	EJERCIDO ACUMULADO (s)	EFICACIA PRESUPUESTAL ACUMULADA	DISPONIBILIDAD ANUAL	%
CLAVE	DENOMINACIÓN						
6000	Inversión Publica	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%
C09	Sensibilización de la población sobre temas de salud mental y adicciones	2,755,200.00	2,755,200.00	969,230.92	35%	1,785,969.08	65%
1000	Servicios Personales	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%
2000	Materiales y Suministros	200,000.00	200,000.00	200,000.00	100%	0.00	0%
3000	Servicios Generales	2,555,200.00	2,555,200.00	769,230.92	30%	1,785,969.08	70%
4000	Transferencias, Asignaciones, Subsidios Y Otros Apoyos	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%
5000	Bienes Muebles e Inmuebles	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%
6000	Inversión Publica	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

PROGRAMA PRESUPUESTARIO/PARTIDA		PRESUPU ESTO ANUAL AUTORIZ ADO MODIFIC ADO	PROGRA MADO ACUMULA DO (\$)			EFICACIA PRESUPU ESTAL ACUMULA DA	TOTAL	
			EJERCID O ACUMUL ADO (s)	DISPONIBI LIDAD ANUAL	%			
CLAVE	DENOMINACIÓN							
C10	Población del estado informada y capacitada sobre acciones de promoción de la salud	4,424,674.67	4,424,674.67	4,424,674.67	100%	0.00	0%	
1000	Servicios Personales	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%	
2000	Materiales y Suministros	667,034.98	667,034.98	667,034.98	100%	0.00	0%	
3000	Servicios Generales	3,757,639.69	3,757,639.69	3,757,639.69	100%	0.00	0%	
4000	Transferencias, Asignaciones, Subsidios Y Otros Apoyos	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%	
5000	Bienes Muebles e Inmuebles	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%	
6000	Inversión Publica	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%	
C11	Acciones Institucionale Aleneadas al PEPASEVM REALIZADAS	1,359,201.81	1,359,201.81	1,359,201.81	100%	0.00	0%	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

PROGRAMA PRESUPUESTARIO/PARTIDA		PRESUPUESTO ANUAL AUTORIZADO O MODIFICADO	PROGRAMA			TOTAL	
			ACUMULADO (\$)	EJERCIDO ACUMULADO (s)	EFICACIA PRESUPUESTAL ACUMULADA	DISPONIBILIDAD ANUAL	%
CLAVE	DENOMINACIÓN						
1000	Servicios Personales	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%
2000	Materiales y Suministros	448,558.06	448,558.06	448,558.06	100%	0.00	0%
3000	Servicios Generales	818,707.16	818,707.16	818,707.16	100%	0.00	0%
4000	Transferencias, Asignaciones, Subsidios Y Otros Apoyos	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%
5000	Bienes Muebles e Inmuebles	91,936.59	91,936.59	91,936.59	100%	0.00	0%
6000	Inversión Publica	0.00	0.00	0.00	0%	0.00	0%
TOTAL	115,840,570.88	99,840,570.88	95,233,117.66	95%	20,607,453.22	18%	
GRAN TOTAL		115,840,570.88	99,840,570.88	95,233,117.66	95%	20,607,453.22	18%

Fuente: 38. E043 Inciso D. Base de datos Excel.

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?

El Programa presupuestario E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública 2022 tiene las siguientes fuentes de financiamiento:

Tabla 23. Fuentes de financiamiento del Pp E043 2022

Fuente de Financiamiento (FF)	Proporción
Convenio Específico en Materia de Ministración de Subsidios para el Fortalecimiento de Acciones de Salud Publica en las Entidades Federativas (AFASPE) 2022	34.92%
Crédito Simple Quirografario con Banco Bansí S.A. (REOF-003/2022)	0.15%
Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) 2022	16.26%
Fondo de Fiscalización y Recaudación 2022	0.26%
Fondo de Impuesto Sobre la Renta (FISR) 2022	3.58%
Fondo General de Participaciones 2022	4.42%
Ingresos Propios del Sector Paraestatal 2022	0.06%
Préstamo a corto plazo con Banorte S.A (REOF-002/2022)	1.90%
Programa E025 Prevención y Atención contra las Adicciones 2022	1.75%
Recursos de Libre Disposición de Origen Estatal 2022	36.69%
Total general	100.00%

Fuente: Recuperado de 39. E043 2022 Fuentes de Financiamiento. Base de datos Excel.



C. 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: Sí cumple

NIVEL	CRITERIOS
4	<ul style="list-style-type: none"> • Los sistemas o aplicaciones informáticas del programa tienen todas las características establecidas.

- a. **(Si cumple)** El Programa Presupuestario E043 utiliza el Sistema de Integración Programática y Presupuestal (SIPPRES) y el Sistema de Integración de Pisos Presupuestales (SIPP) previstos en los Lineamientos de Programación y Presupuestación para el Estado de Quintana Roo.
- b. **(Si cumple)** La periodicidad y las fechas límite para la actualización de los sistemas se encuentra establecida en el Calendario para Captura de Avance Trimestral del Seguimiento Programático 2022, mismo que estableció las siguientes fechas:

Tabla 24. Calendario para Captura de Avance Trimestral 2022

Periodo	Operativo / Constructor de Programas
Trimestre I	Del 01 al 07 de abril de 2022
Trimestre II	Del 01 al 07 de julio de 2022
Trimestre III	Del 01 al 07 de octubre de 2022
Trimestre IV	Del 06 al 12 de enero de 2023



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Fuente: Adaptado de Calendario para Captura de Avance Trimestral del Seguimiento Programático 2022

- c. **(Si cumple)** Se proporcionó al personal involucrado con la operación del Pp E043 el Manual de Manejo del Sistema de Integración Programática y Presupuestal (SIPPRES) 2022, asimismo, se llevó a cabo la Reunión Presentación del Proceso de Integración Programática Presupuestal 2022.
- d. **(Si cumple)** La información del Pp E043 contenida en el SIPPRES y que fue compartida mediante solicitud de información a la Unidad Responsable del programa está integrada y no presenta discrepancias.

D. 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?

En la siguiente tabla se muestra el avance de cada uno de los indicadores de la MIR del Programa presupuestario E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública 2022:

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Tabla 25. Avance de los indicadores de la MIR del Pp E043 2022

Nivel de Objetivo	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Meta (año evaluado)	Valor alcanzado (Año evaluado)	Avance (%)	Justificación
FIN	Carencia por acceso a los servicios de salud	BIANUAL	11.600	24.820	213.9%	El indicador presenta resultados adversos, ya que este fue diseñado para reducir la meta anual programada, caso contrario, el avance alcanzado da cuenta de un aumento preocupante en la población sin derechohabiencia a servicios de salud en el Estado de Quintana Roo.



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Nivel de Objetivo	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Meta (año evaluado)	Valor alcanzado (Año evaluado)	Avance (%)	Justificación
PROPÓSITO	Índice de desempeño de las acciones en salud pública	ANUAL	40.000	39.800	99.5%	Se alcanzan altos niveles de eficacia en el índice de desempeño de las acciones en salud pública realizadas a través de los Componentes del programa.
COMPONENTE 01	Razón de Muerte Materna	SEMESTRAL	1.000	0.917	91.7%	El cumplimiento parcial de la meta obedece a que la tasa de muerte lograda superó la tasa de muerte esperada.
ACTIVIDAD	Porcentaje de supervisiones realizadas a unidades médicas de los servicios de	TRIMESTRAL	100.000	100.000	100%	



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Nivel de Objetivo	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Meta (año evaluado)	Valor alcanzado (Año evaluado)	Avance (%)	Justificación
	salud del estado					
ACTIVIDAD	Porcentaje de reuniones para entrega de resultados realizadas con presencia de las 3 jurisdicciones.	SEMESTRAL	100.000	100.000	100%	
ACTIVIDAD	Porcentaje de capacitaciones realizadas en temas de salud materna y perinatal.	TRIMESTRAL	100.000	92.000	92%	El cumplimiento parcial de la meta obedece a que el número de capacitaciones realizadas fue menor que el número de capacitaciones programadas.
ACTIVIDAD	Número de campañas realizadas en temas de salud	SEMESTRAL	100.000	100.000	100%	



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Nivel de Objetivo	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Meta (año evaluado)	Valor alcanzado (Año evaluado)	Avance (%)	Justificación
	sexual y reproductivas.					
COMPONENTE 02	Porcentaje de personas capacitadas en Atención Integral de la Infancia y Adolescencia	SEMESTRAL	18.000	25.263	140.3%	El sobrecumplimiento de la meta obedece a que, tanto las personas que recibieron capacitación en Atención Integral de la Infancia y Adolescencia, como el total del personal médico y de enfermería adscritos a los SESA superaron las estimaciones programadas
ACTIVIDAD	Porcentaje de menores de 18 años con sospecha o diagnóstico de cáncer	SEMESTRAL	100.000	79.365	79.3%	El cumplimiento parcial de la meta obedece a que el número de menores de 18 años con



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Nivel de Objetivo	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Meta (año evaluado)	Valor alcanzado (Año evaluado)	Avance (%)	Justificación
	beneficiados con el programa Becas por la Vida 2022.					Becas por la Vida fue menor al programado
ACTIVIDAD	Porcentaje de menores de 5 años con Enfermedad Diarreica Aguda con plan A y B de hidratación	TRIMESTRAL	97.992	99.918	101.9%	
ACTIVIDAD	Porcentaje de menores de 5 años de edad con Infección Respiratoria Aguda que reciben tratamiento sintomático	TRIMESTRAL	70.000	68.822	98.3%	
ACTIVIDAD	Porcentaje de menores de 10 años que se les brinda	TRIMESTRAL	80.001	47.211	59.01%	El cumplimiento parcial de la meta obedece a que el número



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Nivel de Objetivo	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Meta (año evaluado)	Valor alcanzado (Año evaluado)	Avance (%)	Justificación
	atención nutricional para mejorar su estado nutricional					de personas menores de 10 años que asiste a consultas para control nutricional por sobrepeso, obesidad, desnutrición fue menor a lo programado.
ACTIVIDAD	Porcentaje de actividades preventivas para el cuidado de la salud en adolescentes.	TRIMESTRAL	100.000	87.791	87.7%	De las 344 actividades preventivas que se requerían realizar con adolescentes, solo se realizaron 302.
ACTIVIDAD	Porcentaje de casos de cáncer en menores de 18 años capturados de forma	SEMESTRAL	100.000	98.766	98.7%	



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Nivel de Objetivo	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Meta (año evaluado)	Valor alcanzado (Año evaluado)	Avance (%)	Justificación
	completa en los sistemas de información que cuenten con seguimiento oportuno.					
COMPONENTE 03	Porcentaje de pacientes en control de enfermedades crónicas no transmisibles	SEMESTRAL	43.000	38.000	88.3%	El cumplimiento parcial de la meta obedece a que de los 86 pacientes que se esperaba lograrán el control de enfermedades crónicas no transmisibles, solo 76 lo lograron.
ACTIVIDAD	Porcentaje de Control de Diabetes Mellitus en UNEME EC	TRIMESTRAL	34.000	48.250	141.9%	El sobrecumplimiento de la meta atiende a que el número de pacientes con



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Nivel de Objetivo	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Meta (año evaluado)	Valor alcanzado (Año evaluado)	Avance (%)	Justificación
						Diabetes Mellitus en control en UNEME EC superó por 43 personas a las 136 que se programaron.
ACTIVIDAD	Porcentaje de control de Diabetes Mellitus	TRIMESTRAL	34.000	26.750	78.6%	Solamente se logró que 107 pacientes con Diabetes Mellitus se mantuvieran en control del padecimiento en comparación con los 136 que se esperó lo lograrán.
ACTIVIDAD	Porcentaje de control de Obesidad	TRIMESTRAL	27.000	30.000	111.1%	La meta de pacientes con obesidad en control fue superada por 12 pacientes más de los programados.



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Nivel de Objetivo	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Meta (año evaluado)	Valor alcanzado (Año evaluado)	Avance (%)	Justificación
ACTIVIDAD	Porcentaje de control de Hipertensión arterial sistémica	TRIMESTRAL	66.000	56.000	84.8%	De los 264 pacientes con Hipertensión Arterial que se esperaba lograrán estar en control, solo 224 lo lograron.
COMPONENTE 04	Porcentaje de personas que reciben consulta de primera vez por los servicios especializados de salud mental y adicciones.	SEMESTRAL	30.000	45.170	150.5%	El número de personas que solicitaron una consulta de primera vez por los servicios especializados de salud mental y adicciones superó por 1, 517 personas a las 3 mil que se programaron.
ACTIVIDAD	Porcentaje de detección realizadas a personas en riesgo de	TRIMESTRAL	9.507	15.393	161.9%	El número de detecciones por riesgo de consumo de alcohol, tabaco,



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Nivel de Objetivo	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Meta (año evaluado)	Valor alcanzado (Año evaluado)	Avance (%)	Justificación
	consumo de alcohol, tabaco y drogas ilícitas, así como trastornos mentales e intento de suicidio.					drogas, trastornos mentales e intentos de suicidio aumentó a 113 mil 340 casos en comparación con los 70 mil que se proyectaron.
ACTIVIDAD	Porcentaje total de personas que al ser detectadas con algún trastorno mental requieren de internamiento hospitalaria en una institución de salud mental	TRIMESTRAL	2.000	1.667	83.3%	El cumplimiento parcial de la meta obedece que tanto el total de pacientes con detección positiva que requerían internamiento en hospital por el servicio de psiquiatría, como el total de pacientes con detección



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Nivel de Objetivo	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Meta (año evaluado)	Valor alcanzado (Año evaluado)	Avance (%)	Justificación
						positiva que requerían tratamiento especializado por el servicio de psiquiatría fueron, aproximadamente, 50% menos de los esperados.
ACTIVIDAD	Porcentaje de personas que concluyen su tratamiento en consumo de alcohol, tabaco, drogas y/o trastornos mentales.	TRIMESTRAL	20.000	18.800	94%	El indicador presenta una suerte de niveles de eficiencia terminal por tratamientos en salud mental y adicciones, este permite identificar que, de las 3 mil consultas de primera vez, solo 564 personas de las 600 esperadas



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Nivel de Objetivo	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Meta (año evaluado)	Valor alcanzado (Año evaluado)	Avance (%)	Justificación
						concluyeron su tratamiento en salud mental y/o consumo de alcohol, tabaco y/o Drogas.
COMPONENTE 05	Índice de prestación de servicios de salud sexual y reproductiva.	SEMESTRAL	4.200	4.100	97.6%	El índice de desempeño logrado demuestra eficiencia en la prestación de servicios de salud otorgados.
ACTIVIDAD	Porcentaje de usuarias activas adolescentes de métodos de planificación familiar	SEMESTRAL	100.000	84.780	84.7%	El número de mujeres adolescentes usuarias activas de métodos anticonceptivos en SSA fue menor por 1, 522 personas de las 10 mil mujeres programadas.



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Nivel de Objetivo	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Meta (año evaluado)	Valor alcanzado (Año evaluado)	Avance (%)	Justificación
ACTIVIDAD	Porcentaje de usuarios activos de métodos de planificación familiar.	TRIMESTRAL	100.000	96.970	96.9%	
ACTIVIDAD	Porcentaje de mujeres de 25 a 69 años de edad tamizadas mediante exploración mamaria y mastografías.	SEMESTRAL	100.000	86.530	86.5%	Las estimaciones para el tamizaje con exploración mamaria y/o mastografía en el total de mujeres de 25 a 29 años fue menor por 2 mil 694 mujeres de las 20 mil que se esperaba tamizar.
ACTIVIDAD	Porcentaje de mujeres de 25 a 64 años de edad tamizadas mediante citología y prueba de	SEMESTRAL	99.994	69.689	69.6%	De las 16 mil 1 mujeres de 25 a 64 años que se esperaba tamizar con citología y/o prueba de Virus de Papiloma Humano, solo



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Nivel de Objetivo	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Meta (año evaluado)	Valor alcanzado (Año evaluado)	Avance (%)	Justificación
	Virus de Papiloma Humano.					fueron tamizadas 11 mil 151 mujeres de 25 a 64 años.
ACTIVIDAD	Porcentaje de embarazadas con atención prenatal en el primer trimestre de gestación.	TRIMESTRAL	35.000	40.160	114.7%	El sobrecumplimiento de la meta atiende, principalmente, a que el número total de consultas de embarazos de primera vez sin importar el trimestre de gestación fue menor por 4 mil 43 consultas de las 17 mil que se programaron.



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Nivel de Objetivo	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Meta (año evaluado)	Valor alcanzado (Año evaluado)	Avance (%)	Justificación
ACTIVIDAD	Porcentaje de mujeres embarazadas con control prenatal tamizadas con prueba de VIH/SÍFILIS.	SEMESTRAL	95.000	112.140	118.04%	El sobrecumplimiento de la meta atiende a que, tanto el número total de embarazadas con prueba de VIH, como el número de nacimientos registrados fueron menores en, aproximadamente, 55% de lo programado.
ACTIVIDAD	Porcentaje de recién nacido con prueba de tamiz metabólico.	SEMESTRAL	98.000	100.291	102.3%	
ACTIVIDAD	Porcentaje de recién nacido con prueba de tamiz auditivo.	SEMESTRAL	98.000	94.665	96.5%	



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Nivel de Objetivo	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Meta (año evaluado)	Valor alcanzado (Año evaluado)	Avance (%)	Justificación
ACTIVIDAD	Porcentaje de menores de 18 años de edad tamizados mediante cédula de signos y síntomas de sospecha de cáncer.	SEMESTRAL	100.000	100.257	100.2%	
COMPONENTE 06	Porcentaje de menores de un año de edad con Esquema Básico Completo de Vacunación	SEMESTRAL	90.002	83.012	92.2%	Tanto el número total de niñas y niños menores de un año con esquema de vacunación completo, como la población de niñas y niños menores de un año responsabilidad de la Secretaría, estuvieron por debajo,



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Nivel de Objetivo	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Meta (año evaluado)	Valor alcanzado (Año evaluado)	Avance (%)	Justificación
						aproximadamente, en un 30% de lo estimado.
ACTIVIDAD	Porcentaje de cobertura de vacunación de BCG en menores de 1 año de edad	SEMESTRAL	95.005	78.130	82.2%	El cumplimiento parcial de la meta atiende, principalmente, a que la población menor de 1 año responsabilidad de la Secretaría estuvo por debajo, aproximadamente, en un 19% respecto de la población estimada. Existe una situación que llama la atención, ya que tanto este como el indicador correspondiente al Componente



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Nivel de Objetivo	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Meta (año evaluado)	Valor alcanzado (Año evaluado)	Avance (%)	Justificación
						06 consideran a la población de niñas y niños menores de un año responsabilidad de la Secretaría, pero no se explica por qué se realizaron estimaciones distintas en los indicadores si se trata de la misma población.
COMPONENTE 07	Porcentaje de detección de enfermedades crónicas no transmisibles y alteraciones del envejecimiento	SEMESTRAL	100.000	102.079	102.07 %	El número de detecciones realizadas de enfermedades crónicas no transmisibles y alteraciones del envejecimiento supero por 4 mil 426 casos más de lo estimado.



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Nivel de Objetivo	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Meta (año evaluado)	Valor alcanzado (Año evaluado)	Avance (%)	Justificación
ACTIVIDAD	Porcentaje de detección de Síndromes Geriátricos	TRIMESTRAL	29.999	59.910	199.7%	El sobrecumplimiento de la meta atiende a que el número de detecciones de Síndromes Geriátricos entre el 30% de la población mayor de 60 años no derechohabiente duplicó las 11 mil 564 detecciones que se estimaron.
ACTIVIDAD	Porcentaje de detección de Diabetes Mellitus	TRIMESTRAL	100.000	85.330	85.3%	
ACTIVIDAD	Porcentaje de detección de Obesidad y Riesgo Cardiovascular	TRIMESTRAL	100.000	94.184	94.1%	



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Nivel de Objetivo	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Meta (año evaluado)	Valor alcanzado (Año evaluado)	Avance (%)	Justificación
ACTIVIDAD	Porcentaje de cobertura de atención en UNEME EC	TRIMESTRAL	100.000	89.333	89.3%	El número total de pacientes que recibieron consulta de primera vez en UNEME EC fue menor por 48 pacientes de los 450 que se estimaron.
COMPONENTE 08	Porcentaje de personal de la salud capacitado en temas de salud sexual y reproductiva.	SEMESTRAL	100.000	91.067	91.06%	De las 750 personas que forman parte del personal de salud, programadas para capacitación, se logró capacitar a 683.
ACTIVIDAD	Porcentaje de capacitaciones realizadas en temas de	SEMESTRAL	100.000	100.000	100%	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Nivel de Objetivo	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Meta (año evaluado)	Valor alcanzado (Año evaluado)	Avance (%)	Justificación
	Cáncer de la Mujer.					
ACTIVIDAD	Porcentaje de capacitaciones realizadas a parteras tradicionales	TRIMESTRAL	100.000	110.000	110%	
ACTIVIDAD	Porcentaje de capacitaciones realizadas en temas de planificación familiar y anticoncepción.	TRIMESTRAL	100.000	85.714	85.7%	De las 8 capacitaciones en temas de salud sexual y reproductiva con el 80% del personal aprobado que se esperaban realizar, se realizaron 7 y solo en 6 el 80% del personal logró aprobar.



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Nivel de Objetivo	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Meta (año evaluado)	Valor alcanzado (Año evaluado)	Avance (%)	Justificación
COMPONENTE 09	Razón de intervenciones en salud mental y adicciones	TRIMESTRAL	18.000	21.590	119.9%	En los 173 Centros en el Estado de Quintana Roo se realizaron 3 mil 735 intervenciones para la sensibilización de la población en temas de salud mental y adicciones, estas son 621 intervenciones más de las 3 mil 114 programadas.
ACTIVIDAD	Razón de profesionales de otras instituciones afines a la salud mental capacitados en la detección de los trastornos	TRIMESTRAL	25.000	23.975	95.9%	



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Nivel de Objetivo	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Meta (año evaluado)	Valor alcanzado (Año evaluado)	Avance (%)	Justificación
	mentales y adicciones.					
ACTIVIDAD	Porcentaje de personal de salud capacitado en temas de promoción de la salud mental y prevención de los trastornos mentales	TRIMESTRAL	50.000	34.660	69.3%	De las y los 525 miembros del personal de salud de primer nivel que se estimó capacitar en temas de promoción de la salud mental y prevención de los trastornos mentales, solo se logró capacitar a 357 miembros del personal de salud.
ACTIVIDAD	Porcentaje de talleres realizados por las unidades especializadas en temas de prevención de los trastornos	SEMESTRAL	33.333	29.444	88.3%	De los 120 talleres programados a desarrollar por las unidades especializadas en temas de prevención de los trastornos



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Nivel de Objetivo	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Meta (año evaluado)	Valor alcanzado (Año evaluado)	Avance (%)	Justificación
	mentales, suicidio y las adicciones.					mentales, suicidio y las adicciones, se realizaron 106.
COMPONENTE 10	Porcentaje de personas atendidas en temas de promoción de la salud con énfasis en población de riesgo	SEMESTRAL	100.000	100.000	100%	Se atendió al total de personas programadas para recibir atención en temas de promoción de la salud, con énfasis en la población en riesgo.
ACTIVIDAD	Cobertura de Municipios Certificados como Promotores de la Salud	SEMESTRAL	100.000	100.000	100%	
ACTIVIDAD	Comunidades Certificadas como Promotoras de la Salud	SEMESTRAL	100.000	100.000	100%	



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Nivel de Objetivo	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Meta (año evaluado)	Valor alcanzado (Año evaluado)	Avance (%)	Justificación
ACTIVIDAD	Personas que recibieron Cartillas Nacionales de Salud por cambio de grupo de edad o nacimiento.	SEMESTRAL	100.000	100.009	100%	
ACTIVIDAD	Porcentaje de capacitaciones a la población en temas de Salud Pública.	TRIMESTRAL	100.000	100.000	100%	
COMPONENTE 11	Porcentaje de acciones institucionales alineadas al PEPASEVCM.	SEMESTRAL	100.000	100.000	100%	El total de acciones institucionales alineadas al PEPASEVCM realizadas en el estado correspondió en su totalidad con el número de acciones establecidas a nivel federal



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Nivel de Objetivo	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Meta (año evaluado)	Valor alcanzado (Año evaluado)	Avance (%)	Justificación
ACTIVIDAD	Porcentaje de mujeres con atención especializada víctimas de violencia.	TRIMESTRAL	100.000	100.396	100.3%	
ACTIVIDAD	Porcentaje de herramientas aplicadas a mujeres víctimas de violencia	TRIMESTRAL	100.000	261.798	261.7%	El indicador manifiesta una situación preocupante, ya que de las 9 mil 531 herramientas para la detección de casos de violencia que se estimó aplicar a las 9 mil 531 mujeres de 15 años y más identificadas con marcadores de riesgo, que acuden a las unidades de salud, se terminaron por



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Nivel de Objetivo	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Meta (año evaluado)	Valor alcanzado (Año evaluado)	Avance (%)	Justificación
						aplicar 24 mil 952 herramientas, es decir, una media de 2.6 herramientas por cada mujer menor de 15 años con marcadores de riesgo.
ACTIVIDAD	Porcentaje de casos positivos de violencia a la herramienta de detección.	TRIMESTRAL	36.722	36.722	100%	Todas las mujeres de 15 años y más a las que se les aplicó una herramienta tuvieron un resultado positivo para casos de violencia.
ACTIVIDAD	Porcentaje de grupos formados para la reeducación de víctimas de violencia	SEMESTRAL	100.000	75.000	75 %	Se integraron 24 de los 32 grupos para la reeducación de víctimas de violencia de pareja que se

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Nivel de Objetivo	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Meta (año evaluado)	Valor alcanzado (Año evaluado)	Avance (%)	Justificación
						programó formar.
ACTIVIDAD	Porcentaje de personal operativo y directivo de salud capacitado en género en salud, no discriminación, derechos humanos y HAS.	TRIMESTRAL	100.000	167.333	167.3%	Se logró capacitar a 51 miembros más de las y los 200 miembros del personal operativo y directivo de salud que se estimaron.
ACTIVIDAD	Porcentaje de sesiones informativas realizadas con entrega de material sobre género en salud, derechos humanos y prevención de	TRIMESTRAL	100.000	136.364	136.3%	De las 15 sesiones informativas programadas con entrega de material sobre género en salud, solo se realizaron 11, pero en todas se entregó el material.



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Nivel de Objetivo	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Meta (año evaluado)	Valor alcanzado (Año evaluado)	Avance (%)	Justificación
	hostigamiento y acoso sexual.					

Fuente: Elaboración propia con base en Base de Avance Trimestral en los Programas Presupuestarios. Documento en Excel y Base de Programas Presupuestarios. Documento en Excel.



E. 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: Sí cumple.

NIVEL	CRITERIOS
4	<ul style="list-style-type: none"> • Los mecanismos de transparencia y rendición de cuentas tienen todas las características establecidas.

- a. **(Sí cumple).** En la página electrónica oficial de los Servicios Estatales de Salud se encuentra el apartado “rendición de cuentas” por cada ejercicio fiscal, mediante el cual se publica información concerniente a los programas presupuestarios. Para el caso del Programa presupuestario E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública 2022 es posible acceder, de manera particular, al diagnóstico de los ejercicios fiscales 2021 y 2022, así como al ejercicio de Evaluación Específica del Desempeño que derivó del Programa Anual de Evaluación Estatal 2022. Por otro lado, en la misma página oficial de los SESA; en el apartado “indicadores” se puede consultar la evidencia documental sobre el



avance trimestral de los indicadores del programa correspondientes al ejercicio fiscal evaluado.

- b. **(Sí cumple).** En la página electrónica oficial de los SESA, en el apartado “Transparencia”, pestaña “Obligaciones de Transparencia Servicios Estatales de Salud”, apartado “Art. 91 Obligaciones Comunes <IV. Las Metas y Objetivos Ejercicio 2022> se puede consultar y descargar la “base programática cierre servicios ok” que contiene información sobre los diferentes Programas Presupuestarios cuya operación está a cargo de los SESA.

En esta base de datos se puede consultar información relativa a los diferentes niveles de la lógica vertical y horizontal de la Matriz de Indicadores para Resultados del Pp E043, incluyendo el nivel de cumplimiento anual de las metas y la semaforización de estas.

- c. **(Sí cumple).** Normativamente, los procedimientos para recibir y dar trámite a las solicitudes de acceso a la información se encuentran reconocidos en el Título Octavo Procedimiento de Acceso a la Información Pública, Capítulo I Del Procedimiento de Acceso a la Información de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo.

Por otro lado, con base en el Reglamento Interior de los Servicios Estatales de Salud, Artículo 11, la dirección y el despacho de los asuntos competencia del propio Organismo estarán a cargo de un (a) Director (a) General cuyo titular, para el estudio, planeación y desahogo de los asuntos de su competencia, se auxiliará, entre otras Unidades Administrativas, de la Unidad de Transparencia, Acceso a Información Pública y Protección de Datos Personales, la cual, entre otras, deberá:

- Administrar y coordinar entre las diferentes Direcciones y Unidades Administrativas del Organismo el cumplimiento de la publicación periódica de la información pública en la Plataforma Nacional de Transparencia, así como en el portal institucional, verificando que



dicha información cumpla con los lineamientos y criterios establecidos en la normativa aplicable;

- Promover en el Organismo, la transparencia proactiva para impulsar la rendición de cuentas e incrementar el acceso a la información pública,
- Coordinar a las Direcciones y Unidades Administrativas del organismo para dar atención a las solicitudes de información pública que, de acuerdo a sus facultades y atribuciones, deban poseer, resguardar y/o transformar.

Asimismo, se cuenta con la Tabla de aplicabilidad de las obligaciones de transparencia de la Unidad de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales de los Servicios Estatales de Salud que puede consultarse en el siguiente enlace: [Obligaciones de transparencia SESA | groo.gob.mx](https://transparencia.sesa.groo.gob.mx)

d. **(Sí cumple).** Mediante el Formato para el Monitoreo Ciudadano (Sugerencias de Mejora y seguimiento a Carta Compromiso) la Subsecretaría de Integración y Desarrollo del Sector Salud, a través de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud impulsan la figura de Aval Ciudadano.

Con la aplicación de tal formato, se recoge la información que a continuación se muestra, la cual tiene como objetivo, integrar las sugerencias ciudadanas que derivan del uso de bienes y/o servicios de salud, así como dotar al ciudadano de un mecanismo para contribuir a la toma de decisiones y monitorear las acciones que derivan de su participación en tal proceso.



V. Percepción de la Población Atendida

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: Sí cumple

NIVEL	CRITERIOS
4	<ul style="list-style-type: none"> • Los instrumentos para medir el grado de satisfacción de la población atendida tienen todas las características establecidas.

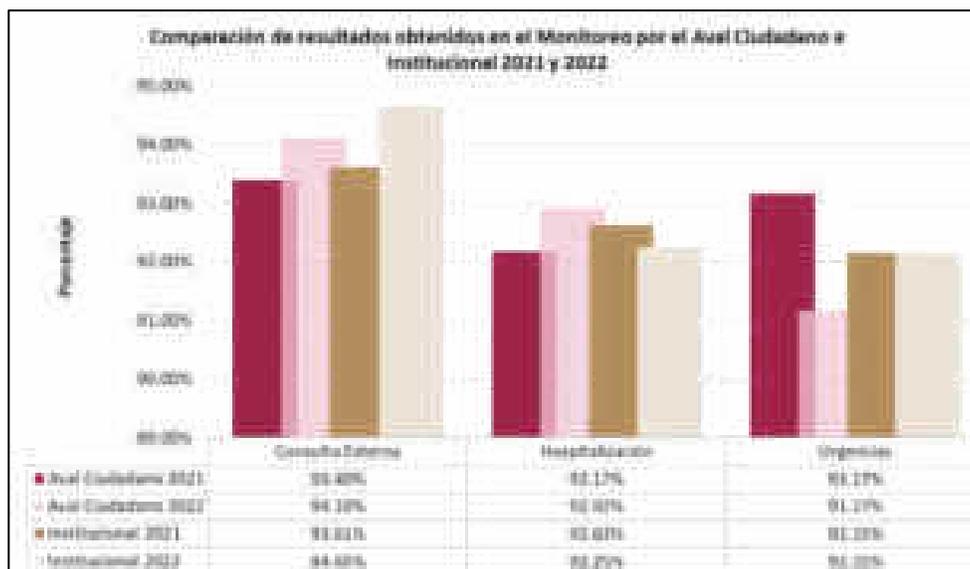
Mediante solicitud de información, el sujeto evaluado compartió el Informe Calidad de la Atención Médica que presenta información sobre el grado de satisfacción de la población atendida en los servicios de salud con base en la utilización del Formato para el Monitoreo Ciudadano (Sugerencias de Mejora y seguimiento a Carta Compromiso) “Aval Ciudadano” que previamente se mostró.

- a. Por la información contenida en el Formato para el Monitoreo Ciudadano se puede observar que ninguno de los cuestionamientos y/o requisitos de información induce respuestas que favorezcan y/o afecten la percepción ciudadana sobre el uso de la unidad prestadora de servicios de salud;
- b. Las características del Aval Ciudadano corresponden con las características de la población beneficiaria del Programa presupuestario E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública 2022, ya que este instrumento está dirigido a Organizaciones de la Sociedad Civil, Universidades, Instituciones Educativas, Empresas Privadas, Agrupaciones diversas no constituidas jurídicamente y Agrupaciones Locales integradas por pacientes o usuarios de los servicios de salud del estado y para Ciudadanos a Título individual, entre quienes se puede encontrar a población responsabilidad de los SESA o sin derechohabencia.
- c. Los resultados obtenidos con la implementación del Aval Ciudadano son:



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Ilustración 11. Resultados obtenidos Aval Ciudadano 2021 y 2022



Fuente: Recuperado de Informe Calidad de la Atención Médica. Documento en pptx.

Ilustración 12. Indicadores primer nivel de atención 2021 y 2022

Indicadores Quintana Roo PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN				
INDICADORES	ANUAL 2021	ANUAL 2022	ESTÁNDAR	
del Índice Organización de Servicios en Primer Nivel Urbano				
Tiempo de Espera en Consulta Externa en Medio Urbano	11.5 min	12.6 min	30 min.	
Porcentaje de usuarios que esperan tiempo estándar para recibir consulta 1er Nivel Urbano	98.8%	98.7%	80%	
Surtimiento completo de medicamentos	49.2%	54.4%	95%	
del Índice Organización de Servicios en Primer Nivel Rural				
Tiempo de Espera en Consulta Externa en Medio Rural	15.1 min	13.5 min	50 min.	
Porcentaje de usuarios que esperan tiempo estándar para recibir consulta	97.7%	98.7%	80%	
Surtimiento completo de medicamentos	55.4%	69.2%	95%	
del Índice Atención Médica Efectiva Primer Nivel				
Atención Prenatal	97.7%	97.8%	95%	
Atención al menor de 5 años con enfermedad diarreica aguda	86.3%	94.6%	95%	
Atención al menor de 5 años con infección respiratoria aguda	95.3%	98.4%	95%	
Atención al paciente hipertenso	91.6%	91.8%	63%	

Fuente: Recuperado de Informe Calidad de la Atención Médica. Documento en pptx.



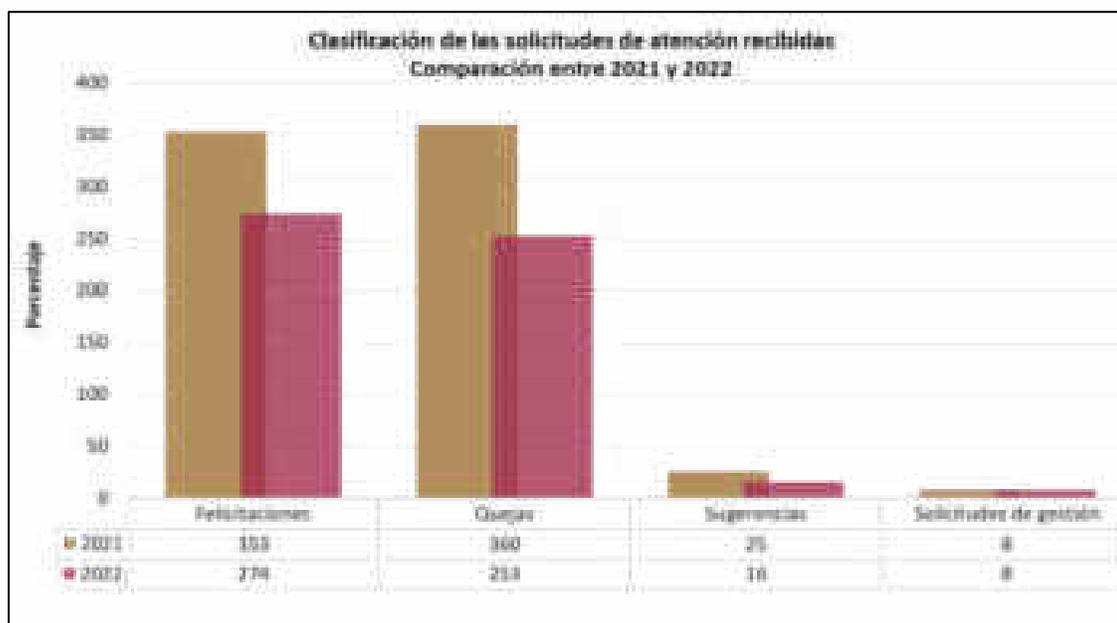
**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Ilustración 13. Indicadores segundo nivel de atención 2021 y 2022

Indicadores Quintana Roo SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN 2022					
INDICADORES	ANUAL 2021		ANUAL 2022		ESTÁNDAR
del Índice Organización de Servicios Urgencias					
Tiempo de Espera en Urgencias	15.8 min		18.1 min		15 min.
Porcentaje de usuarios que esperan tiempo estándar para recibir atención	80.7%		78.9%		80%
del Índice Atención Médica Efectiva Segundo Nivel					
Diferimiento Quirúrgico en cirugía general	3.6 días		3 días		7 días
Tasa de Cesáreas	37.6%		39.1%		30%
Tasa de Infecciones Nosocomiales	1.7%		2.8%		15%
del Índice de Enfermería en Segundo Nivel					
Trato digno de enfermería	98.3%		99.1%		95%
Ministración de Medicamentos Vía Oral	97.5%		98.0%		95%
Prevención de Infección en Vías Urinarias	97.5%		95.4%		95%
Prevención de Caídas a Pacientes Hospitalizados	97.0%		96.4%		95%
Prevención de Úlceras por Presión	98.1%		94.6%		95%
Vigilancia y Control de Venodisís	97.1%		98.1%		95%
del índice Infecciones nosocomiales					
Infección en sitio quirúrgico	1.2%		1.1%		1.5- 13%
Catéter venoso central	2.5%		1.6%		1.4 - 2%
Neumonías asociadas a ventilación mecánica	9.9%		10.1%		0.06 - 1%
Infección de vías urinarias asociadas a uso de sonda vesical	3.4%		4.0%		0.16 -2%

Fuente: Recuperado de Informe Calidad de la Atención Médica. Documento en pptx.

Ilustración 14. Solicitudes de atención recibidas 2021 y 2022



Fuente: Recuperado de Informe Calidad de la Atención Médica. Documento en pptx.



VI. Medición de Resultados

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

- a. Con indicadores de la MIR;
- b. Con información de estudios o evaluaciones rigurosas estatales o nacionales que muestren el impacto de programas similares;
- c. Con hallazgos de evaluaciones externas.

El Programa presupuestario E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública 2022 documenta sus resultados a nivel de Propósito y Componente con el inciso a) Con indicadores de la MIR por ser esta el documento normativo-operativo principal para el seguimiento y monitoreo de sus resultados.

Tabla 26. Indicadores de la MIR del Pp E043 a Nivel de Propósito y Componente

Nivel de la MIR	Resumen Narrativo	Indicador
Propósito	La población de Quintana Roo recibe atención de promoción y prevención de manera oportuna impactando positivamente en su salud.	Índice de desempeño de las acciones en salud pública
Componente 01	Seguimiento y evaluación de las actividades de prevención y promoción de la salud.	Razón de Muerte Materna
Componente 02	Grupos de riesgo atendidos ante enfermedades prevenibles propias de la edad.	Porcentaje de personas capacitadas en Atención Integral de la Infancia y Adolescencia



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Nivel de la MIR	Resumen Narrativo	Indicador
Componente 03	Población tratada y controlada por enfermedades crónicas no transmisibles	Porcentaje de pacientes en control de enfermedades crónicas no transmisibles
Componente 04	Atención otorgada a personas con problemas de salud mental y adicciones	Porcentaje de personas que reciben consulta de primera vez por los servicios especializados de salud mental y adicciones.
Componente 05	Prestación de servicios de salud otorgados.	Índice de prestación de servicios de salud sexual y reproductiva.
Componente 06	Esquemas Básicos de Vacunación completados	Porcentaje de menores de un año de edad con Esquema Básico Completo de Vacunación
Componente 07	Población con detección oportuna realizada para enfermedades crónicas no transmisibles y alteraciones del envejecimiento	Porcentaje de detección de enfermedades crónicas no transmisibles y alteraciones del envejecimiento
Componente 08	Personal de salud capacitado	Porcentaje de personal de la salud capacitado en temas de salud sexual y reproductiva.



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Nivel de la MIR	Resumen Narrativo	Indicador
Componente 09	Sensibilización de la población sobre temas de salud mental y adicciones	Razón de intervenciones en salud mental y adicciones
Componente 10	Población del estado informada y capacitada sobre acciones de promoción de la salud	Porcentaje de personas atendidas en temas de promoción de la salud con énfasis en población de riesgo
Componente 11	Acciones institucionales alineadas al PEPASEVCM	Porcentaje de acciones institucionales alineadas al PEPASEVCM.

Fuente: Adaptado de Base de Avance Trimestral en los Programas Presupuestarios. Documento en Excel.

Respecto al Inciso b) Con información de estudios o evaluaciones rigurosas estatales o nacionales que muestren el impacto de programas similares; el Pp E043, en el Diagnóstico del Programa presupuestario se plasma el Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones correspondiente a la Evaluación de Consistencia y resultados al programa E076 Salud Reproductiva y la Igualdad de género correspondiente al Ejercicio Fiscal 2019. Por otro lado, también se cuenta con la Evaluación Específica de Desempeño realizada al programa presupuestario E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública correspondiente al Ejercicio Fiscal 2021.

En cuanto al Inciso c) Con hallazgos de evaluaciones externas, se especifica que el presente es el primer ejercicio de Evaluación de Consistencia y Resultados del Pp E043, anteriormente solo se desarrolló un ejercicio de Evaluación Específica de Desempeño al programa correspondiente al Ejercicio Fiscal 2021 y la Evaluación de Consistencia y resultados al programa E076 Salud Reproductiva y la Igualdad de género correspondiente al Ejercicio Fiscal 2019.



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

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

Respuesta: Sí cumple.

NIVEL	CRITERIOS
3	<ul style="list-style-type: none"> Hay resultados positivos del programa a nivel de Propósito y Componentes.

Tabla 27. Resultados de los Indicadores a Nivel Propósito y Componentes del Pp E043 2022

Nivel de la MIR	Resumen Narrativo	Indicador	Resultados del indicador
Propósito	La población de Quintana Roo recibe atención de promoción y prevención de manera oportuna impactando positivamente en su salud.	Índice de desempeño de las acciones en salud pública	Se alcanzaron altos niveles de eficacia en el índice de desempeño de las acciones realizadas para la prestación de servicios en atención de promoción y prevención para salud pública, lo que ha impactado positivamente en la salud de la población quintanarroense sin derechohabiencia.



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Nivel de la MIR	Resumen Narrativo	Indicador	Resultados del indicador
Componente 01	Seguimiento y evaluación de las actividades de prevención y promoción de la salud.	Razón de Muerte Materna	El promedio obtenido de la relación entre la razón de muerte materna esperada y la razón de muerte lograda permite observar que se registraron un aproximado de 27.261 defunciones maternas registradas por cada cien mil nacidos vivos durante 2022, esto es 2.761 muertes más de las estimadas.
Componente 02	Grupos de riesgo atendidos ante enfermedades prevenibles propias de la edad.	Porcentaje de personas capacitadas en Atención Integral de la Infancia y Adolescencia	El número de personas adscritas al personal de salud que recibió capacitación en Atención Integral de la Infancia y Adolescencia fue



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Nivel de la MIR	Resumen Narrativo	Indicador	Resultados del indicador
			de 914 personas que recibieron capacitación, esto representa un 203% más del número personas que se estimó capacitar.
Componente 03	Población tratada y controlada por enfermedades crónicas no transmisibles	Porcentaje de pacientes en control de enfermedades crónicas no transmisibles	El cumplimiento parcial de la meta obedece a que de los 86 pacientes que se esperaba lograran el control de enfermedades crónicas no transmisibles, solo 76 lo lograron.
Componente 04	Atención otorgada a personas con problemas de salud mental y adicciones	Porcentaje de personas que reciben consulta de primera vez por los servicios especializados de salud mental y adicciones.	En total, durante 2022, de las 10 mil personas que recibieron consulta por los servicios especializados de salud mental, 4 mil 517 personas solicitaron una consulta de



INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

Nivel de la MIR	Resumen Narrativo	Indicador	Resultados del indicador
			primera vez, superando las 3 mil consultas de primera vez que se estimaron.
Componente 05	Prestación de servicios de salud otorgados.	Índice de prestación de servicios de salud sexual y reproductiva.	La prestación de servicios de salud sexual y reproductiva logró un nivel de cumplimiento en el índice de desempeño equivalente al 97% derivado de la amplia cobertura de atención de las actividades encaminadas a la atención de la salud reproductiva.
Componente 06	Esquemas Básicos de Vacunación completados	Porcentaje de menores de un año de edad con Esquema Básico Completo de Vacunación	Durante 2022, el 92.23% de la población de niños y niñas menores de un año responsabilidad



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Nivel de la MIR	Resumen Narrativo	Indicador	Resultados del indicador
			para la secretaría contaron con esquema básico de vacunación completo.
Componente 07	Población con detección oportuna realizada para enfermedades crónicas no transmisibles y alteraciones del envejecimiento	Porcentaje de detección de enfermedades crónicas no transmisibles y alteraciones del envejecimiento	Durante 2022, se realizaron 217 mil 365 detecciones de enfermedades crónicas no transmisibles y alteraciones del envejecimiento entre las 212 mil 939 personas que integran la población de 20 años y más no derechohabiente corresponsabilidad de los Servicios Estatales de Salud.
Componente 08	Personal de salud capacitado	Porcentaje de personal de la salud capacitado en temas de salud	El personal perteneciente a los servicios de salud capacitado en temas de salud



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Nivel de la MIR	Resumen Narrativo	Indicador	Resultados del indicador
		sexual y reproductiva.	reproductiva alcanzó, durante 2022, un nivel de cumplimiento del 91.06% derivado de que solo se logró capacitar a 683 miembros del personal de salud en comparación con las 750 personas que se programaron capacitar durante el año.
Componente 09	Sensibilización de la población sobre temas de salud mental y adicciones	Razón de intervenciones en salud mental y adicciones	Durante 2022, en los 173 Centros en el Estado de Quintana Roo se realizaron, 3 mil 735 intervenciones para la sensibilización de la población en temas de salud mental y adicciones, esto es 621 intervenciones



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Nivel de la MIR	Resumen Narrativo	Indicador	Resultados del indicador
			más de las programadas a realizarse durante el ejercicio fiscal evaluado.
Componente 10	Población del estado informada y capacitada sobre acciones de promoción de la salud	Porcentaje de personas atendidas en temas de promoción de la salud con énfasis en población de riesgo	En 2022, 800 personas, con énfasis en la población en riesgo, recibieron atención en temas de promoción de la salud, este número corresponde con la población total que se estimó atender en temas de promoción de la salud.
Componente 11	Acciones institucionales alineadas al PEPASEVM realizadas	Porcentaje de acciones institucionales alineadas al PEPASEVCM.	Durante el Ejercicio Fiscal Evaluado, de las 5 acciones establecidas a nivel federal para Prevenir, Atender, Sancionar y Erradicar la



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Nivel de la MIR	Resumen Narrativo	Indicador	Resultados del indicador
			Violencia contra las Mujeres, en el Estado de Quintana Roo se desarrollaron las 5 acciones institucionales alineadas al Programa Estatal Integral para Prevenir, Atender, Sancionar y Erradicar la Violencia contra las Mujeres.

Fuente: Elaboración propia con base en Base de Avance Trimestral en los Programas Presupuestarios. Documento en Excel.

A manera de cierre, se observa que los indicadores relacionados con los niveles de Componente contenidos en la Matriz de Indicadores para Resultados del Ejercicio Fiscal 2022 del Programa presupuestario E043, han alcanzado, salvo en casos particulares, resultados sobresalientes que contribuyen directamente a que el Propósito del Programa: La Población de Quintana Roo recibe atención de promoción y prevención de manera oportuna impactando positivamente en su salud, se esté cumpliendo debido a que las acciones realizadas para la prestación de servicios de promoción y prevención para la salud pública lograron altos niveles de eficacia y desempeño durante el ejercicio fiscal evaluado.



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Análisis de Fortalezas, Oportunidades, Debilidades, Amenazas y Recomendaciones

Tabla 28. FODA Diseño Pp E043

APARTADO DE LA EVALUACIÓN	FORTALEZA Y OPORTUNIDAD/DEBILIDAD Y AMENAZA	REFERENCIA (PREGUNTA)	RECOMENDACIÓN
FORTALEZA Y OPORTUNIDAD			
Diseño	<p>F. Se identifica congruencia entre el diagnóstico y el diseño del programa, así como una alineación correcta con el Programa Sectorial y el Plan Estatal de Desarrollo</p> <p>O. Homologar la definición de problema público que se enuncia como el principal problema que enfrenta la población sin derechohabiencia con la que se enmarca en el Árbol de problemas del Diagnóstico.</p>	1-13	Homologar las definiciones de problema público e incluir en la Matriz de Indicadores para Resultados que se ilustra en el Diagnóstico el Componente 11 Acciones Institucionales alineadas al PEPASEVCM.
DEBILIDAD O AMENAZA			
Diseño	<p>D. El diagnóstico presenta una visión unidimensional y unidireccional sobre la prevención de la salud, hecho que limita las posibilidades de aumentar la calidad de vida de la población quintanarroense sin derechohabiencia, la cual, incluso pese a la</p>	1-13	Nutrir el diagnóstico sobre hábitos de prevención de la salud con base en una perspectiva multidimensional y multicausal, incluyendo el análisis de hábitos de

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

APARTADO DE LA EVALUACIÓN	FORTALEZA Y OPORTUNIDAD/DEBILIDAD Y AMENAZA	REFERENCIA (PREGUNTA)	RECOMENDACIÓN
DEBILIDAD O AMENAZA			
	<p>operación del programa, ha incrementado tal como lo demuestra el indicador de nivel FIN de la MIR.</p> <p>A. El aumento de la población sin derechohabencia en el Estado de Quintana roo, así como el flujo migratorio en el estado, limita la generación de resultados y compromete la suficiencia presupuestal del programa para mantener la prestación de servicios en apego a la política de cero rechazo.</p>	1-13	prevención de salud en grupos específicos.

Fuente: Elaboración propia

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Tabla 29. FODA Planeación y Orientación a Resultados Pp E043

APARTADO DE LA EVALUACIÓN	FORTALEZA Y OPORTUNIDAD/DEBILIDAD Y AMENAZA	REFERENCIA (PREGUNTA)	RECOMENDACIÓN
FORTALEZA Y OPORTUNIDAD			
Orientación a Resultados	<p>F. Los planes estratégicos y programas anuales de trabajo en que se apoya el programa integran debidamente objetivos generales, específicos, estrategias, líneas de acción y metas.</p> <p>O. La Unidad Responsable del programa cuenta con los hallazgos de diversos ejercicios de evaluación para contribuir a la mejora del diseño y operación del Pp E043.</p>	14-22	Integrar Lineamientos y/o Reglas de Operación específicos para la implementación del Programa presupuestario en ejercicios fiscales subsecuentes.
DEBILIDAD O AMENAZA			
Orientación a Resultados	<p>D. De los Aspectos Susceptibles de Mejora derivados de la Evaluación Específica del Desempeño que se realizó al programa ninguno ha sido atendido.</p> <p>A. El programa no cuenta con un Padrón de Beneficiarios que permita realizar un análisis de trazabilidad de la población beneficiaria.</p>	14-22	Procurar la atención de los Aspectos Susceptibles de mejora derivados de ejercicios de evaluación anteriores y de la presente Evaluación de Consistencia y Resultados.

Fuente: Elaboración propia

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Tabla 30. FODA Cobertura y Focalización PPE043

APARTADO DE LA EVALUACIÓN	FORTALEZA Y OPORTUNIDAD/DEBILIDAD Y AMENAZA	REFERENCIA (PREGUNTA)	RECOMENDACIÓN
FORTALEZA Y OPORTUNIDAD			
Cobertura y Focalización	<p>F. La población objetivo del programa está plenamente identificada y existen los mecanismos para actualizar los datos de referencia.</p> <p>O. Aprovechar las herramientas de la Dirección General de Información en Salud (DGIS) para cuantificar y cualificar las categorías Población total, Población de referencia, Población potencial, Población objetivo, población que no padece el problema y población beneficiaria.</p>	23-25	Establecer mecanismos de monitoreo para la adecuación de la estrategia de cobertura del programa con base en la dinámica sociodemográfica de la población sin derechohabencia o responsabilidad de los SESA.
DEBILIDAD O AMENAZA			
Cobertura y Focalización	<p>D. Los Documentos normativo-operativos del programa no integran las diversas cuantificaciones sobre la población objetivo con que cuenta la Unidad Responsable del programa.</p>	23-25	Actualizar e integrar las cuantificaciones de la población objetivo del programa para proporcionar datos de referencia sobre la

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

APARTADO DE LA EVALUACIÓN	FORTALEZA Y OPORTUNIDAD/DEBILIDAD Y AMENAZA	REFERENCIA (PREGUNTA)	RECOMENDACIÓN
DEBILIDAD O AMENAZA			
	<p>A. Al no integrar un Padrón de Beneficiarios, no es posible realizar ejercicios de correlación entre los bienes y/o servicios que reciben las personas participantes del programa, ocasionando que no sea posible determinar si una persona es beneficiada más de una vez o por más de uno de los componentes del programa.</p>	23-25	<p>magnitud del problema y el impacto a partir de los resultados obtenidos en materia de atención y cobertura.</p>

Fuente: Elaboración propia.

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Tabla 31. FODA Operación Pp E043

APARTADO DE LA EVALUACIÓN	FORTALEZA Y OPORTUNIDAD/DEBILIDAD Y AMENAZA	REFERENCIA (PREGUNTA)	RECOMENDACIÓN
FORTALEZA Y OPORTUNIDAD			
Operación	<p>F. La Unidad Responsable del Programa presupuestario E043 cuenta con el Sistema de Integración Programática y Presupuestal (SIPPRES) que representa un sólido mecanismo de operación, seguimiento, monitoreo y rendición de cuentas para contribuir a la toma de decisiones sobre el programa.</p> <p>O. Determinar Objetivos General y Específicos de la Intervención con base en la Metodología de Marco Lógico, de manera particular, apoyándose del Árbol de Objetivos y la Matriz de Indicadores para Resultados.</p>	26-42	Establecer los Objetivos General y Específicos de la Intervención con base en la Metodología de Marco Lógico, de manera particular, apoyándose del Árbol de Objetivos y la Matriz de Indicadores para Resultados.
DEBILIDAD O AMENAZA			
Operación	D. No se integra el total de flujogramas y/o diagramas de procesos que describan todos y cada uno de los procedimientos necesarios	26-42	Establecer Lineamientos y/o Reglas de Operación específicos para la

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

APARTADO DE LA EVALUACIÓN	FORTALEZA Y OPORTUNIDAD/DEBILIDAD Y AMENAZA	REFERENCIA (PREGUNTA)	RECOMENDACIÓN
DEBILIDAD O AMENAZA			
	<p>para la entrega de bienes y/o la prestación de servicios que derivan de los Componentes del Programa presupuestario E043.</p> <p>A. Ante el cambio de administración en el gobierno del Estado de Quintana Roo y la reestructuración de fondo de los programas presupuestarios, el programa queda en riesgo de no ser implementado y/o tener un marco de operación limitado durante el nuevo ejercicio fiscal.</p>		<p>implementación del Programa presupuestario en ejercicios fiscales subsecuentes, que incluyan el total de los procedimientos necesarios para la operación del programa.</p>

Fuente: Elaboración propia.

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Tabla 32. FODA Percepción de la Población Atendida

APARTADO DE LA EVALUACIÓN	FORTALEZA Y OPORTUNIDAD/DEBILIDAD Y AMENAZA	REFERENCIA (PREGUNTA)	RECOMENDACIÓN
FORTALEZA Y OPORTUNIDAD			
Percepción de la Población Atendida	<p>F. La Unidad Responsable del Programa presupuestario E043 cuenta con un mecanismo debidamente estructurado para medir el grado de satisfacción de la población atendida.</p> <p>O. Integrar y difundir un informe que detalle los resultados de la implementación de la figura “Aval Ciudadano” para el establecimiento de compromisos de mejora similares a los Aspectos Susceptibles de Mejora que derivan de las evaluaciones del PAE:</p>	43	Integrar y difundir en medios de comunicación oficiales un informe que detalle los resultados de la implementación de la figura “Aval Ciudadano”.
DEBILIDAD O AMENAZA			
Percepción de la Población Atendida	<p>D. El Programa presupuestario E043 no presenta evidencia sobre la toma de decisiones a partir del uso de la figura “Aval Ciudadano” como mecanismo de</p>	43	Establecer compromisos de mejora, similares a los Aspectos Susceptibles de Mejora que derivan de las evaluaciones del

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

APARTADO DE LA EVALUACIÓN	FORTALEZA Y OPORTUNIDAD/DEBILIDAD Y AMENAZA	REFERENCIA (PREGUNTA)	RECOMENDACIÓN
DEBILIDAD O AMENAZA			
	<p>participación ciudadana para contribuir a la mejora del programa.</p> <p>A. Se observa, por ejemplo, que los Indicadores por surtimiento completo de medicamentos en el primer nivel de atención se encuentran por debajo del estándar por, aproximadamente, 54 puntos porcentuales en el medio urbano, y 26 puntos porcentuales en el medio rural.</p>	43	PAE, con base en los resultados obtenidos de la implementación de la figura "Aval Ciudadano".

Fuente: Elaboración propia.

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Tabla 33. FODA Medición de Resultados

APARTADO DE LA EVALUACIÓN	FORTALEZA Y OPORTUNIDAD/DEBILIDAD Y AMENAZA	REFERENCIA (PREGUNTA)	RECOMENDACIÓN
FORTALEZA Y OPORTUNIDAD			
Medición de Resultados	<p>F. A nivel de Propósito de la MIR 2022, el Programa presupuestario E043 muestra altos niveles de eficacia en el índice de desempeño de las acciones realizadas para la prestación de servicios de promoción y prevención para la salud pública.</p> <p>O. Desarrollar un ejercicio de Evaluación de Impacto o de Seguimiento a la Población Beneficiada para identificar los alcances del programa, a niveles unipersonales, en cuanto a las contribuciones para mejorar la calidad de vida y erradicar conductas nocivas de salud mediante la promoción de acciones de prevención entre la población no derechohabiente.</p>	44-45	Proponer al Centro de Evaluación del Desempeño del Estado de Quintana Roo que, en el PAE la realización de un ejercicio de Evaluación de Impacto.

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

APARTADO DE LA EVALUACIÓN	FORTALEZA Y OPORTUNIDAD/DEBILIDAD Y AMENAZA	REFERENCIA (PREGUNTA)	RECOMENDACIÓN
DEBILIDAD O AMENAZA			
Medición de Resultados	<p>D. Los resultados obtenidos por cada uno de los Indicadores suscritos en la Matriz de Indicadores para Resultados solo permiten observar niveles de eficacia por la prestación de diversos servicios de salud, pero no se identifica algún mecanismo propio del programa que brinde información sobre la calidad en la prestación de tales servicios.</p> <p>A. Pese a los resultados positivos a Nivel de Propósito del Programa presupuestario E043, los correspondientes al Nivel Fin de la Matriz de Indicadores para Resultados 2022 son un indicativo de que el programa puede estar sujeto a ser una intervención de tipo paliativa y no preventiva y/o resolutive, ya que mientras la población sin derechohabiencia a servicios de salud siga en aumento, la demanda de los Componentes del Programa presupuestario</p>	44-45	<p>Valorar la viabilidad del diseño, integración e implementación de un mecanismo propio del Programa presupuestario E043 para monitorear que la prestación de los servicios que derivan del programa se desarrolle en apego a estándares y criterios de calidad.</p>

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

APARTADO DE LA EVALUACIÓN	FORTALEZA Y OPORTUNIDAD/DEBILIDAD Y AMENAZA	REFERENCIA (PREGUNTA)	RECOMENDACIÓN
DEBILIDAD O AMENAZA			
	<p>E043 seguirá en aumento y con ello, llegaría a comprometerse la suficiencia presupuestal, de materiales, de personal de salud, etcétera, puesto que el programa se enfoca, sustancialmente, en atender los efectos que derivan de conductas nocivas para la salud de la población, pero es necesario apoyarse de otras estrategias y/o políticas que prioricen las acciones de prevención.</p>		

Fuente: Elaboración propia.

Conclusiones

Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública es un Programa presupuestario del Estado de Quintana Roo, cuya operación comienza como un esfuerzo por integrar las diferentes acciones institucionales enfocadas en promover acciones de prevención para la salud pública en una misma estrategia que aglutinara los diferentes esfuerzos en un fin común.

En tal sentido, el Programa presupuestario E043, operado por la Dirección de Servicios de Salud, integra una serie de Componentes que se traducen, fundamentalmente, en la prestación de servicios de salud, en general, para la población responsable de los Servicios Estatales de Salud o sin derechohabencia, pero a nivel particular, cada uno de los servicios se enfoca en atención de padecimientos y grupos de población específicos entre quienes se incluye a infancias, adolescencias, adultos, mujeres y adultos mayores.

Derivado del Ejercicio de Análisis de Consistencia y Resultados, en apego al Modelo de Términos de Referencia derivado del Programa Anual de Evaluación para el Ejercicio Fiscal 2023, se presentan las siguientes conclusiones por tema de evaluación:

Diseño: Los componentes que integran el Diseño del Programa Presupuestario E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública, son congruentes con el análisis de problema derivado de la implementación de la Metodología de Marco Lógico representada en el Diagnóstico del Programa presupuestario, y consistentes con el Programa Sectorial de Salud y el Plan Estatal de Desarrollo 2016-2022.

Sin embargo, se identifica que la Unidad Responsable asume como problema público la atención inoportuna, provocada por la baja asistencia de la población a las unidades de servicios de salud, situación distinta al problema definido en el árbol de problemas: La población no derechohabiente del estado de Quintana Roo, recibe de manera incorrecta las intervenciones de los programas de salud.

Planeación y Orientación a Resultados: El Programa presupuestario E043 cuenta con planes estratégicos y programas anuales de trabajo que integran



objetivos generales, específicos, estratégicas, líneas de acción y metas para orientar la operación de los servicios que derivan de los Componentes del Programa presupuestario. Por otro lado, el Programa, en aras de mejorar su desempeño, no presenta evidencia documental de haber cumplimentado los Aspectos Susceptibles de Mejora que derivaron de la Evaluación Específica del Desempeño realizada al programa como parte del Programa Anual de Evaluación 2022.

Cobertura y focalización: La Población objetivo del Programa presupuestario E043 se encuentra debidamente identificada y cuantificada con base en las estimaciones del Consejo Nacional de Población y la información que proporciona el Sistema Nacional de Información en Salud y que permite identificar la magnitud del problema relacionado con la Carencia de Acceso a los Servicios de Salud en el Estado, pero estos datos no se adjuntan a los documentos normativo-operativos públicos del Programa presupuestario, hecho que dificulta parte de los ejercicios de transparencia.

Asimismo, en cuanto a cobertura, se considera necesario que el programa realice acotaciones sobre las definiciones de población sin derechohabencia, el comportamiento sociodemográfico de esta y el análisis de las condiciones socioeconómicas a las que se enfrenta esta población, así como el análisis de la población potencial, que incluye a las personas que no padecen el problema, para nutrir el desarrollo de las estrategias de intervención.

Operación: La Unidad Responsable de la operación del Programa presupuestario E043 cuenta con un andamiaje institucional amplio y suficiente que norma los mecanismos de operación, seguimiento, monitoreo y rendición de cuentas de los programas presupuestarios de la Administración Pública Estatal, para poder contribuir, fundamentalmente, a la toma de decisiones para mejorar la gestión del gasto público. Se identifican algunas áreas de oportunidad para mejorar la operación, sobre todo por lo que hace a la definición de los procedimientos suficientes y necesarios para la generación de los componentes del Programa presupuestario E043.



Percepción de la Población Atendida: La Figura “Aval Ciudadano” integra un mecanismo debidamente estructurado para captar información sobre el nivel de satisfacción de la población beneficiaria respecto de la prestación de los servicios de salud que derivan de los Componentes del Programa presupuestario. No obstante, se desconoce cuáles han sido los niveles de participación con base en la implementación de este mecanismo, asimismo, no se identifican compromisos suscritos o implementación de acciones de mejora al programa derivadas de los resultados de la implementación del Aval Ciudadano.

Medición de Resultados: De los 59 indicadores asociados a los Niveles de Propósito (1); Componentes (11) y Actividades (47) se observa un nivel de cumplimiento con semaforización positiva en al menos 85% de estos indicadores, y sobre el 15% restante se observa un sobrecumplimiento o cumplimientos parciales que no se alejan de manera alarmante de las metas establecidas, por lo que sí es posible afirmar que el Propósito del Programa presupuestario E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública: “La población de Quintana Roo recibe atención de promoción y prevención de manera oportuna impactando positivamente en su salud”, sí se está cumpliendo.

No obstante de los resultados positivos a nivel de Propósito, Componentes y Actividades, a nivel Fin, el Programa presupuestario aún se observa como una intervención con limitantes para convertirse en una de tipo resolutive, ya que se enfrenta, preponderantemente, al aumento de la población sin acceso a seguridad social, impactando directa y negativamente en que el Fin del programa: Contribuir a garantizar a la población de Quintana Roo acceso universal a los servicios de salud de manera oportuna, con un alto nivel de calidad y trato justo, quede condicionado por la suficiencia presupuestal asociada al crecimiento de una población cuya relación con el problema público objeto de la intervención está determinada por factores asociados a condiciones de precariedad socioeconómica.



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Tabla 34. Valoración final del programa

1. Nombre del Programa	E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
2. Modalidad	E – Prestación de Servicios Públicos
3. Dependencia/Institución	Servicios Estatales de Salud
4. Unidad Responsable	Dirección de Servicios de Salud
5. Tipo de Evaluación	Evaluación de Consistencia y Resultados
6. Año de la Evaluación	2023

TEMA	TDR	NIVEL Pp E043	JUSTIFICACIÓN
Diseño	36	35	El programa no cuenta con una de las características de la ponderación de la pregunta 3.
Planeación y Orientación a Resultados	24	19	Respecto a la pregunta 17, se pondera con 1 debido a que el Pp E043 no presenta porcentaje de avance de cumplimiento a los ASM
Focalización	4	4	
Operación	48	37	Valoración de preguntas 34 y 53 no aplican al Pp E043.
Percepción de la Población Atendida	4	4	
Resultados	4	3	
Valoración Final	120	102	
Nivel promedio del total de los temas		88.06%	



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Ficha técnica

Tabla 35. Ficha técnica con los datos generales de la instancia evaluadora y el costo de la evaluación

“FICHA TÉCNICA CON LOS DATOS GENERALES DE LA INSTANCIA EVALUADORA Y EL COSTO DE LA EVALUACIÓN”	
1. Nombre de la Instancia Evaluadora	Despacho de Consultores Visión y Estrategia SC
2. Nombre del Coordinador de la Evaluación	Mtro. Ramón Cuevas Martínez
3. Nombre de los principales colaboradores	Lic. Vicente Martínez Iniesta Lic. José Manuel Gutiérrez Becerra Licda. Andrea González Palma Lic. José Eduardo Jerónimo Herrera
4. Nombre de la Unidad Administrativa responsable de dar seguimiento a la evaluación	Centro de Evaluación del Desempeño del Estado de Quintana Roo.
5. Forma de contratación de la instancia evaluadora	Licitación Pública Nacional.
6. Costo total de la evaluación	\$ 241,666.67
7. Fuente de financiamiento	Recursos de Libre Disposición de Origen Estatal 2023.



Bibliografía

14. Vinculación de la planeación local con las agendas internacionales UNFPA. Documento en pdf.

38. E043 INCISO A. Base de datos Excel

38. E043 Inciso B. Base de datos Excel

38. E043 Inciso C. Base de datos Excel.

38. E043 Inciso D. Base de datos Excel.

39. E043 2022 Fuentes de Financiamiento. Base de datos Excel.

Auditoría Superior de la Federación (2020). Informe Individual del Resultado de la Fiscalización Superior de la Cuenta Pública 2020. Auditoría Combinada de Cumplimiento y Desempeño: 2020-A-A23000-21-1208-20211208-GB-GF. Gobierno del Estado de Quintana Roo. Disponible en: [Ing. \(asf.gob.mx\)](http://ing.asf.gob.mx)

Base de Avance Trimestral en los Programas Presupuestarios. Documento en Excel.

Base de Programas Presupuestarios. Documento en Excel.

Beneficiarios SIPPRES 2323. Servicios Estatales de Salud. Documento en pdf.

Calendario para el Seguimiento Programático 2022. Disponible en: [Sistema de Planeación y Administración Presupuestal - SH Quintana Roo \(groo.gob.mx\)](http://Sistema de Planeación y Administración Presupuestal - SH Quintana Roo (groo.gob.mx))

Catálogo de beneficiarios. Disponible en: [Sistema de Planeación y Administración Presupuestal - SH Quintana Roo \(groo.gob.mx\)](http://Sistema de Planeación y Administración Presupuestal - SH Quintana Roo (groo.gob.mx))

Catálogo de Unidades de Medida. Disponible en: [Sistema de Planeación y Administración Presupuestal - SH Quintana Roo \(groo.gob.mx\)](http://Sistema de Planeación y Administración Presupuestal - SH Quintana Roo (groo.gob.mx))

Cédula de Avance de cumplimiento de los objetivos y metas de los programas aprobados en el Presupuesto de Egresos. Datos abiertos. Disponible en: [Sistema de Planeación y Administración Presupuestal - SH Quintana Roo \(groo.gob.mx\)](http://Sistema de Planeación y Administración Presupuestal - SH Quintana Roo (groo.gob.mx))

Cédulas de Evaluación de Medios de Verificación. 2323. Servicios Estatales de Salud. Documento en pdf.



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Clasificación Funcional del Gasto (Finalidad, Función y Subfunción). Disponible en: [Sistema de Planeación y Administración Presupuestal - SH Quintana Roo \(groo.gob.mx\)](http://sistema.de.planeacion.y.administracion.presupuestal.sh.groo.gob.mx)

Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. Última reforma publicada en el Diario Oficial de la Federación el 06 de junio de 2023. Disponible en: <https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/CPEUM.pdf>

Constitución Política del Estado de Quintana Roo. Última reforma publicada en el Periódico Oficial del Estado el 31 de mayo de 2023. Disponible en: [Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Quintana Roo. \(congreso.groo.gob.mx\)](http://congreso.groo.gob.mx)

Decreto por el que se crea el Centro de Evaluación del Desempeño del Estado de Quintana Roo. Disponible en: [CEDQROO](http://cedqroo.gob.mx)

Diagnóstico 2021 E043 Acciones de Promoción y Prevención. Disponible en: [Rendición de Cuentas | groo.gob.mx](http://rendicion.groo.gob.mx)

Diagnóstico de Salud de los Programas Infra y Serv. De Salud con Calidad 2023. Disponible en: [Rendición de Cuentas | groo.gob.mx](http://rendicion.groo.gob.mx)

Dirección General de Información en Salud. Proyecciones de la Población por condición de Derechohabencia. Disponible en: [Estadísticas QROO | groo.gob.mx](http://estadisticas.groo.gob.mx)

Formato del Anexo C del Mecanismo de seguimiento a los ASM. Ejercicio Fiscal Evaluado 2021. Documento en pdf.

Formato del Anexo C del Mecanismo de seguimiento a los ASM. Ejercicio Fiscal Evaluado 2022. Documento en pdf.

Formato del Anexo C del Mecanismo de seguimiento a los ASM. Ejercicio Fiscal Evaluado 2021. Documento en pdf.

Formato del Anexo C del Mecanismo de seguimiento a los ASM. Ejercicio Fiscal Evaluado 2022. Documento en pdf.

Formato monitoreo ciudadano. Documento en pdf.



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones E043. Documento en pdf.

Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones E043. Documento en pdf.

Gobierno de México. Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible. Disponible en: [Objetivo 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades | Agenda 2030 | Gobierno | gob.mx \(www.gob.mx\)](#)

Guía de Detección Temprana y Referencia Correcta y Oportuna ante la Sospecha de Cáncer en la Infancia y la Adolescencia 2022. Documento en pdf.

Guía del Manejo del Sistema de Integración de Pisos Presupuestales 2022. Disponible en: [Sistema de Planeación y Administración Presupuestal - SH Quintana Roo \(qroo.gob.mx\)](#)

Guía Operativa de Aval Ciudadano. Monitoreo Ciudadano como Método para Fomentar la Participación Ciudadana en la Transparencia y Mejora de la Calidad del Trato Digno. Documento en pdf.

Guía para la Construcción de Indicadores de Desempeño para el Gobierno del Estado de Quintana Roo. Disponible en: [Sistema de Planeación y Administración Presupuestal - SH Quintana Roo \(qroo.gob.mx\)](#)

Guía para la Construcción de la Matriz de Indicadores para Resultados. Disponible en: [Sistema de Planeación y Administración Presupuestal - SH Quintana Roo \(qroo.gob.mx\)](#)

Informe Calidad de la Atención Médica. Documento en pptx.

Informe de Evaluación Específica del Desempeño del Programa presupuestario E043 – Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública. Servicios Estatales de Salud. 2022. Disponible en: [CEDQROO](#)

Ley de Ingresos del Estado de Quintana Roo para el Ejercicio Fiscal 2022..Publicada en el Periódico Oficial del Estado el 21 de diciembre de 2021..



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**

Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo

Ejercicio fiscal 2022

Disponible en: [Ley de Ingresos del Estado de Quintana Roo, para el ejercicio fiscal 2022 \(congresoqroo.gob.mx\)](#)

Ley de Planeación para el Desarrollo del Estado de Quintana Roo. Última reforma publicada en el periódico oficial el 15/08/2022. Disponible en: [Subsecretaría de Planeación \(qroo.gob.mx\)](#)

Ley de Presupuesto y Gasto Público del Estado de Quintana Roo. Última reforma publicada en el Periódico Oficial del Estado el 3 de noviembre de 2016. Disponible en: [ley_de_presupuesto_y_gasto_publico_del_estado_de_quintana_roo.pdf \(idaipqroo.org.mx\)](#)

Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Última reforma publicada en el Periódico Oficial del Estado el 7 de junio de 2023. Disponible en: [Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. \(congresoqroo.gob.mx\)](#)

Ley General de Salud. Última reforma publicada en el Diario Oficial de la Federación el 29 de mayo de 2023. Disponible en: https://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=4652777&fecha=07/02/1984#gsc.tab=0

Lineamientos de programación y Presupuestación del Estado de Quintana Roo. Disponible en: [Sistema de Planeación y Administración Presupuestal - SH Quintana Roo \(qroo.gob.mx\)](#)

Lineamientos Generales para la Evaluación del Desempeño de los Programas Presupuestarios del Estado de Quintana Roo. Disponible en: [CEDQROO](#)

Lineamientos para la formulación y Seguimiento a los programas PED 2016-2022. Disponible en: [Subsecretaría de Planeación \(qroo.gob.mx\)](#)

Manual de Manejo del Sistema de Integración Programática y Presupuestal 2022. Disponible en: [Sistema de Planeación y Administración Presupuestal - SH Quintana Roo \(qroo.gob.mx\)](#)

Manual de Organización de la Secretaría de Salud Quintana Roo. Disponible en: <https://qroo.gob.mx/sesa/manual-de-organizacion>



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Manual de Organización de los Servicios Estatales de Salud. Disponible en:
[Manual de Organización | qroo.gob.mx](http://qroo.gob.mx)

Manual de Procedimientos de la Secretaría de Salud Quintana Roo. Disponible en: <https://qroo.gob.mx/sesa/manual-de-organizacion>

Manual de Procedimientos del Departamento de Promoción de la Salud.
Documento en pdf.

Manual de Procedimientos del Departamento de Salud Mental y Adicciones.
Documento en pdf.

Manual de Procedimientos Departamento Estatal de Enfermedades No Transmisibles. Documento en pdf.

Mecanismo para el Seguimiento a los Aspectos Susceptibles de Mejora.
Disponible en: CEDQROO

Norma Oficial Mexicana NOM-035-SSA3-2012, En materia de información en salud. Disponible en: https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5280848&fecha=30/11/2012#gs.c.tab=0

Oficio SES / DPCA / SP / DES / 5597 / IC / 2022. Documento en pdf.

Oficio SES/DPCA/SP/DES/1171/IV/2023. Documento en pdf.

Oficio: SEFIPLAN/ DGCEDEQ/094/II/2023. Documento en pdf.

Periódico Oficial del Estado de Quintana Roo (2020, enero 17). Tomo I, Número 9 Extraordinario, Novena Época. Actualización del Plan Estatal de Desarrollo 2016-2022

Periódico Oficial del Estado de Quintana Roo (2021, febrero 17). Tomo I, Número 26 Extraordinario, Novena Época. Actualización del Programa Sectorial de Salud Pública, Derivado del Plan Estatal de Desarrollo.

Plan Anual de Trabajo 2022 del Programa de Prevención Control del Cáncer.
Documento en pdf.



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Plan Anual de Trabajo del Departamento de atención a la Salud de la Infancia y la Adolescencia. Documento en pdf.

Plan Anual de Trabajo del Departamento Estatal de Enfermedades No Transmisibles 2022. Documento en pdf.

Plan de Trabajo de Cultura Institucional para la Igualdad Laboral 2022. Documento en pdf.

Planeación en Población. Presentación. Documento en pptx.

Poblacion_SESA_2022. Base de datos Excel

Portal de Transparencia Presupuestaria. Programas. Disponible en: [Programas \(transparenciapresupuestaria.gob.mx\)](http://transparenciapresupuestaria.gob.mx)

Programa Anual de Evaluación para el Ejercicio Fiscal 2022. Disponible en: <http://www.sefiplan.qroo.gob.mx/CEDQROO/pae.php>

Programa Anual de Evaluación para el Ejercicio Fiscal 2023. Disponible en: <http://www.sefiplan.qroo.gob.mx/CEDQROO/pae.php>

Programa Operativo 2022. Igualdad de Género en Salud. Documento en pdf.

Reglamento de la Ley de Planeación para el Desarrollo del Estado de Quintana Roo. Disponible en: [Subsecretaría de Planeación \(qroo.gob.mx\)](http://qroo.gob.mx)

Reglamento Interior de los Servicios Estatales de Salud. Disponible en: [Control Interno Institucional | qroo.gob.mx](http://qroo.gob.mx)

Reglas de Operación del Programa de Becas por la Vida, para el Ejercicio Fiscal 2022. Documento en pdf.

Reunión Presentación del Proceso de Integración Programática Presupuestal 2022. Disponible en: <http://www.sefiplan.qroo.gob.mx/pbr/normatividad.php>

SEFIPLAN. Matriz de Indicadores para Resultados de los Entes Públicos, General. 2022. Disponible en: [Sistema de Planeación y Administración Presupuestal - SH Quintana Roo \(qroo.gob.mx\)](http://qroo.gob.mx)



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Servicios Estatales de Salud. Página electrónica. Disponible en: [Servicios Estatales de Salud | qroo.gob.mx](http://ServiciosEstatalesdeSalud|qroo.gob.mx)

Servicios Estatales de Salud. Presupuesto Total Aprobado / Modificado para el Ejercicio Fiscal 2022 por Programa Presupuestario. Base de datos en Excel.

SESA. (2022). Diagnóstico del Programa Presupuestario Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública.

Implementación del Presupuesto Basado en Resultados (PbR) y del Sistema de Evaluación del Desempeño (SED)

Anexo	Porcentaje que representa de la calificación final	Porcentaje alcanzado
Anexo A Ficha de evaluación de la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)	30%	29.30%
Anexo B Ficha de evaluación de indicadores	30%	29.99%
Anexo C Cuestionario - diagnóstico	40%	35.6%
Total	100%	94.89%

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Anexo A

Ficha de evaluación de la Matriz de Indicadores para resultados (MIR)

Cuadro 1. Ficha de evaluación de la MIR.

Títulos y subtítulos de evaluación de la calidad de la MIR				
Criterios	Criterios de valoración calificación/ porcentaje			Observaciones
	SI (2.22%)	NO (0)		
I) Planeación estatal				
1. El programa tiene relación directa o es congruente con el objetivo estratégico superior al cual está vinculado	El fin del programa está vinculado a los objetivos sectorial, especial o institucional considerando que:			
	a) ¿Existen conceptos comunes entre el fin y los objetivos del programa sectorial, especial o institucional?	2.22%		Coinciden en los conceptos "Promoción" y "Prevención" relacionados con la Salud.
II) Lógica vertical				
2. Se incluyen las actividades necesarias y suficientes para la consecución de cada componente	a) ¿Las actividades (a excepción de las transversales) son únicas?	2.22%		No se identifica duplicidad de actividades.
	b) ¿Las actividades son las necesarias para generar los componentes?	2.22%		Las actividades contribuyen al cumplimiento de los Componentes del Programa.
	c) ¿Las actividades son las suficientes para generar los componentes?	2.22%		Las actividades contribuyen al cumplimiento de los Componentes del Programa.
	d) ¿La redacción de los objetivos de actividades cumplen con la redacción sugerida en la MML?	2.22%		Cumplen con la estructura: Sustantivo derivado de un verbo + complemento
	e) A excepción de las actividades transversales, ¿los objetivos de las actividades se repiten en algún otro nivel de la MIR?		0%	Los objetivos de actividades son únicos, no hay duplicidad.
	f) ¿Se encuentran ordenadas de manera cronológica?	2.22%		Se encuentran interrelacionadas cronológicamente

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

3. Los componentes son los necesarios y suficientes para lograr el propósito del programa	a) ¿Los objetivos de componentes son únicos a lo largo de la matriz?	2.22%		No hay duplicidad en los objetivos de los Componentes.
	b) ¿Los componentes son los necesarios para alcanzar el propósito establecido?	2.22%		Los componentes integran los bienes y/o servicios que permiten el cumplimiento del Propósito.
	c) ¿Los componentes son los suficientes para alcanzar el propósito establecido?	2.22%		Los componentes integran los bienes y/o servicios que permiten el cumplimiento del Propósito.
	d) ¿La redacción de los objetivos de componentes cumplen con la redacción sugerida en la MML?	2.22%		Cumplen con la estructura: Producto terminado o Servicios proporcionado + verbo en pasado participio
4. El propósito es único y representa un cambio específico en las condiciones de vida de la población objetivo	a) ¿El objetivo de propósito es único?	2.22%		No se identifica duplicidad en el objetivo.
	b) ¿El objetivo de propósito está identificado como un cambio específico en las condiciones de vida de la población objetivo?	2.22%		El cambio es: Impactar positivamente en la salud de los quintanarroenses.
	c) ¿La población objetivo está definida con claridad y acotada geográfica o socialmente?	2.22%		La población objetivo está definida con claridad, esta es la población sin derechohabencia o responsabilidad de los SESA, y se identifica su distribución geográfica a nivel municipal y jurisdiccional.
	d) ¿Es consecuencia directa que se espera ocurrirá como resultado de los componentes?	2.22%		Los componentes integran los bienes y/o servicios que permiten el cumplimiento del Propósito.
	e) ¿La redacción del objetivo de propósito cumple con la redacción sugerida en la MML?	2.22%		Cumple con la estructura: Población objetivo o área de

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

				enfoque + verbo en presente + resultado logrado
5. Si se contribuye al logro del fin y se mantienen vigentes los supuestos asociados a éste, se garantizará la sustentabilidad de los beneficios del programa	a) ¿El objetivo de fin tiene asociado al menos un supuesto?	2.22%		Se asocia al Supuesto: La población quintanarroense utiliza los servicios de salud y fomenta acciones de autocuidado de la salud.
	b) ¿El supuesto está fuera del ámbito del control del programa?	2.22%		El programa no induce la necesidad de los servicios, sino que ofrece la prestación de los mismos.
	c) Si se mantiene el supuesto, ¿se considera que el cumplimiento del fin implica el logro de un objetivo jerárquicamente superior?	2.22%		El cumplimiento del Fin contribuye directamente al objetivo no. 5 del Programa Sectorial de Salud Pública del Estado 2016-2022.
6. Si se logra el propósito y se cumplen los supuestos asociados a éste, se contribuirá al logro del fin (lógica vertical)	a) ¿El objetivo de propósito tiene asociado al menos un supuesto?	2.22%		Se asocia al Supuesto: La población quintanarroense acude a los servicios de salud del estado a solicitar los servicios.
	b) ¿El supuesto está fuera del ámbito del control del programa?	2.22%		El programa no induce la asistencia de la población a los servicios de salud, sino que se dispone para que la población acuda cuando le sea necesario.
	c) Si se mantiene el supuesto, ¿se considera que el cumplimiento del propósito implica el logro del fin?	2.22%		Si la población recibe atención de promoción y prevención de manera oportuna, esta contará con acceso universal a los servicios de salud.
7. Si se producen los componentes detallados y se cumplen con los	a) ¿Los componentes tienen asociados al menos un supuesto?	2.22%		10 de los 11 Componentes de la MIR están asociados a un Supuesto.

INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

supuestos asociados a éstas, se logrará el propósito (lógica vertical)	b) ¿El supuesto está fuera del ámbito del control del programa?	2.22%		Los Componentes solo ponen a disposición de la población objetivo la prestación de bienes y/o servicios, no los induce.
	c) Si se mantienen los supuestos, ¿se considera que la entrega de los componentes implica el logro del propósito?	2.22%		Los Componentes integran los bienes y/o servicios para que la población de Quintana Roo reciba atención de promoción y prevención de la Salud
8. Si se completan las actividades programadas y se cumplen los supuestos asociados a éstas, se lograrán producir los componentes (lógica vertical)	a) ¿Las actividades tienen asociado al menos un supuesto?	2.22%		Las actividades de 10 de los 11 Componentes del Programa se asocian a un supuesto.
	b) ¿El supuesto está fuera del ámbito del control del programa?	2.22%		Los supuestos relacionados con las actividades representan situaciones que el programa no puede desencadenar.
	c) Si se mantienen los supuestos, ¿se considera que la realización de las actividades implica la generación de los componentes?	2.22%		La realización de las actividades es determinante para la generación de los Componentes.
III) Lógica horizontal				
9. Los indicadores a nivel de fin permiten monitorear el programa y evaluar adecuadamente el logro del propósito	Los criterios que deben tener los indicadores son los siguientes: a) Claros b) Relevantes c) Monitoreables d) Adecuados	2.22%		Los Indicadores de la MIR 2022 del Programa presupuestario E043 son Claros, Relevantes, Monitoreables, y Adecuados para determinar la Población con Carencia por acceso a los servicios de salud.
	Como revisión agregada se debe determinar si: a) ¿Los indicadores son los necesarios para monitorear el desempeño del objetivo establecido?	2.22%		Permite identificar la población con carencia por acceso a los servicios de

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

				salud para identificar población potencial y determinar población objetivo de intervención.
	b) ¿Los indicadores son los suficientes para monitorear el desempeño del objetivo establecido?	2.22%		Este indicador es suficiente porque el numerador permite conocer a la población con carencia por acceso a servicios de salud, (P. objetivo) y el denominador a la población total del estado (P. potencial).
10. Los indicadores a nivel de propósito permiten monitorear el programa y evaluar adecuadamente el logro del propósito.	Los criterios que deben tener los indicadores son los siguientes: a) Claros b) Relevantes c) Monitoreables d) Adecuados Como revisión agregada se debe determinar si: a) ¿Los indicadores son los necesarios para monitorear el desempeño del objetivo establecido?	2.22%		El Indicador de Nivel Propósito es Claro, Relevante, Monitoreable y Adecuado para determinar el índice de desempeño de las acciones en salud pública. Además de ello, este es el único indicador diseñado para determinar el desempeño de las acciones en salud pública.
	b) ¿Los indicadores son los suficientes para monitorear el desempeño del objetivo establecido?	2.22%		El indicador único para monitorear el cumplimiento del objetivo del propósito es suficiente para determinar el desempeño de las acciones en salud pública, pues este se nutre de los indicadores particulares de los Componentes.
11. Los indicadores a nivel de componentes permiten monitorear el programa y evaluar	Los criterios que deben tener los indicadores son los siguientes: a) Claros b) Relevantes	2.22%		Los Indicadores son Claros, Relevantes, Monitoreables y Adecuados para analizar la generación de los

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

adecuadamente el logro de cada uno de los componentes	c) Monitoreables d) Adecuados Como revisión agregada se debe determinar si: a) ¿Los indicadores son los necesarios para monitorear el desempeño del objetivo establecido?			Componentes. Además, estos son necesarios, tanto para el análisis de los componentes como para nutrir el análisis del Propósito del Programa.e
	b) ¿Los indicadores son los suficientes para monitorear el desempeño del objetivo establecido?	2.22%		Son suficientes, además de que se complementan con los indicadores de las Actividades.
12. Los indicadores a nivel de actividades permiten monitorear el programa y evaluar adecuadamente el logro de cada una de las actividades	Los criterios que deben tener los indicadores son los siguientes: a) Claros b) Relevantes c) Monitoreables d) Adecuados Como revisión agregada se debe determinar si: a) ¿Los indicadores son los necesarios para monitorear el desempeño del objetivo establecido?	2.22%		Los Indicadores son Claros, Relevantes, Montoreables y Adecuados para analizar el desempeño de los objetivos establecidos para cada Actividad de Componentes.
	b) ¿Los indicadores son los suficientes para monitorear el desempeño del objetivo establecido?	2.22%		Los Indicadores proporcionan información suficiente para determinar el logro alcanzado por cada actividad.
13. Los medios de verificación identificados para los indicadores de fin son los necesarios y suficientes para obtener la información requerida para el cálculo de los datos y su eventual verificación externa (monitoreo)	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	2.22%		La frecuencia bianual es coincide con la medición de pobreza que realiza el CONEVAL para el monitoreo.
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	2.22%		Las variables del indicador se asocian con el rezago social y económico de la población que se refleja en la inequidad por falta de acceso a servicios de salud.

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

14. Los medios de verificación identificados para los indicadores de propósito son los necesarios y suficientes para obtener la información requerida para el cálculo de los datos y su eventual verificación externa (monitoreo)	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	2.22%		La frecuencia de medición anual corresponde con los medios de verificación que registran el desempeño anual de los indicadores que registran la información sobre el cumplimiento de las acciones en salud.
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	2.22%		Las variables incluyen el análisis de los resultados de los resultados que alcanzan los indicadores de desempeño de las acciones de salud.
15. Los medios de verificación identificados para los indicadores de componentes son los necesarios y suficientes para obtener la información requerida para el cálculo de los datos y su eventual verificación externa (monitoreo)	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación	2.22%		Los indicadores se miden semestralmente, que coinciden con la generación de los datos que se incluyen en los medios de verificación
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	2.22%		Ya sea en formatos específicos o bases de datos, se incluyen las variables que permiten la funcionalidad del indicador.
16. Los medios de verificación identificados para los indicadores de actividades son los necesarios y suficientes para obtener la	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	2.22%		La frecuencia de medición trimestral o semestral de los indicadores de las actividades está interrelacionada con el planteamiento de metas.

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

información requerida para el cálculo de los datos y su eventual verificación externa (monitoreo)	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	2.22%		Los indicadores establecidos para el análisis de cumplimiento de las actividades alcanzaron una calificación de 100 en las cédulas de evaluación de medios de verificación que, entre otras cosas, evalúa que el medio de verificación contenga la información necesaria para ser una fuente de información confiable.
TOTAL=		97.68%		

Resultado Cuadro 1 Ficha de evaluación de la MIR: $(\{97.68\% / 1\} * 0.30) = 29.304\%$

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Anexo B

Ficha de evaluación de indicadores

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel FIN)

Criterios		Valoración	
		Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad			
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09	
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09	
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09	
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09	
II) Relevancia			
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09	
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09	
III) Monitoreable			
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09	
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09	
IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL			99.99

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel Propósito)

Criterios	Valoración	
	Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad		
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09
II) Relevancia		
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09
III) Monitoreable		
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C01)

Criterios	Valoración	
	Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad		
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09
II) Relevancia		
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09
III) Monitoreable		
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C01.A01)

Criterios	Valoración	
	Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad		
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09
II) Relevancia		
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09
III) Monitoreable		
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09

INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C01.A02)

Criterios	Valoración	
	Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad		
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09
II) Relevancia		
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09
III) Monitoreable		
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C01.A03)

Criterios	Valoración	
	Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad		
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09
II) Relevancia		
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09
III) Monitoreable		
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C01.A05)

Criterios	Valoración	
	Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad		
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09
II) Relevancia		
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09
III) Monitoreable		
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C02)

Criterios	Valoración	
	Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad		
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09
II) Relevancia		
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09
III) Monitoreable		
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel 02.A06)

Criterios	Valoración	
	Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad		
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09
II) Relevancia		
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09
III) Monitoreable		
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C02.A01)

Criterios	Valoración	
	Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad		
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09
II) Relevancia		
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09
III) Monitoreable		
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C02.A02)

Criterios		Valoración	
		Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad			
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09	
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09	
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09	
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09	
II) Relevancia			
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09	
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09	
III) Monitoreable			
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09	
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09	
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C02.A03)

Criterios		Valoración	
		Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad			
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09	
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09	
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09	
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09	
II) Relevancia			
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09	
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09	
III) Monitoreable			
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09	
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09	
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C02.A04)

Criterios	Valoración	
	Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad		
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09
II) Relevancia		
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09
III) Monitoreable		
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C02.A05)

Criterios	Valoración	
	Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad		
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09
II) Relevancia		
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09
III) Monitoreable		
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C03)

Criterios	Valoración	
	Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad		
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09
II) Relevancia		
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09
III) Monitoreable		
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C03.A01)

Criterios	Valoración	
	Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad		
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09
II) Relevancia		
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09
III) Monitoreable		
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C03.A02)

Criterios		Valoración	
		Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad			
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09	
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09	
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09	
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09	
II) Relevancia			
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09	
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09	
III) Monitoreable			
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09	
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09	
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C03.A03)

Criterios	Valoración	
	Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad		
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09
II) Relevancia		
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09
III) Monitoreable		
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C03.A04)

Criterios	Valoración	
	Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad		
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09
II) Relevancia		
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09
III) Monitoreable		
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C04)

Criterios	Valoración	
	Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad		
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09
II) Relevancia		
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09
III) Monitoreable		
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (NivelC04.A01)

Criterios	Valoración	
	Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad		
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09
II) Relevancia		
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09
III) Monitoreable		
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (NivelC04. A02)

Criterios		Valoración	
		Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad			
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09	
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09	
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09	
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09	
II) Relevancia			
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09	
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09	
III) Monitoreable			
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09	
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09	
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C04.A03)

Criterios	Valoración	
	Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad		
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09
II) Relevancia		
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09
III) Monitoreable		
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C05)

Criterios	Valoración	
	Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad		
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09
II) Relevancia		
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09
III) Monitoreable		
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C05.A01)

Criterios		Valoración	
		Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad			
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09	
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09	
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09	
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09	
II) Relevancia			
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09	
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09	
III) Monitoreable			
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09	
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09	
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C05.A02)

Criterios		Valoración	
		Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad			
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09	
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09	
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09	
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09	
II) Relevancia			
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09	
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09	
III) Monitoreable			
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09	
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09	
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C05.A03)

Criterios		Valoración	
		Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad			
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09	
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09	
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09	
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09	
II) Relevancia			
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09	
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09	
III) Monitoreable			
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09	
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09	
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C05.A04)

Criterios	Valoración	
	Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad		
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09
II) Relevancia		
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09
III) Monitoreable		
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C05.A05)

Criterios		Valoración	
		Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad			
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09	
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09	
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09	
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09	
II) Relevancia			
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09	
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09	
III) Monitoreable			
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09	
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09	
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C05.A06)

Criterios		Valoración	
		Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad			
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09	
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09	
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09	
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09	
II) Relevancia			
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09	
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09	
III) Monitoreable			
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09	
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09	
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C05.A07)

Criterios	Valoración	
	Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad		
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09
II) Relevancia		
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09
III) Monitoreable		
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C05. A08)

Criterios		Valoración	
		Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad			
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09	
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09	
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09	
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09	
II) Relevancia			
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09	
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09	
III) Monitoreable			
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09	
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09	
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C05.A13)

Criterios		Valoración	
		Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad			
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09	
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09	
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09	
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09	
II) Relevancia			
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09	
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09	
III) Monitoreable			
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09	
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09	
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C06)

Criterios	Valoración	
	Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad		
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09
II) Relevancia		
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09
III) Monitoreable		
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C06.A01)

Criterios	Valoración	
	Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad		
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09
II) Relevancia		
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09
III) Monitoreable		
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C07)

Criterios	Valoración	
	Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad		
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09
II) Relevancia		
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09
III) Monitoreable		
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C07.A04)

Criterios	Valoración	
	Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad		
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09
II) Relevancia		
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09
III) Monitoreable		
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C07.A01)

Criterios	Valoración	
	Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad		
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09
II) Relevancia		
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09
III) Monitoreable		
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C07.A02)

Criterios		Valoración	
		Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad			
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09	
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09	
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09	
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09	
II) Relevancia			
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09	
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09	
III) Monitoreable			
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09	
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09	
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C07.A03)

Criterios		Valoración	
		Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad			
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09	
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09	
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09	
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09	
II) Relevancia			
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09	
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09	
III) Monitoreable			
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09	
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09	
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C08)

Criterios	Valoración	
	Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad		
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09
II) Relevancia		
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09
III) Monitoreable		
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C08. A01)

Criterios		Valoración	
		Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad			
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09	
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09	
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09	
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09	
II) Relevancia			
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09	
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09	
III) Monitoreable			
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09	
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09	
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C08. A02)

Criterios	Valoración	
	Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad		
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09
II) Relevancia		
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09
III) Monitoreable		
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C08. A03)

Criterios	Valoración	
	Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad		
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09
II) Relevancia		
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09
III) Monitoreable		
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C09)

Criterios	Valoración	
	Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad		
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09
II) Relevancia		
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09
III) Monitoreable		
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C09.A01)

Criterios	Valoración	
	Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad		
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09
II) Relevancia		
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09
III) Monitoreable		
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C09.A02)

Criterios	Valoración	
	Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad		
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09
II) Relevancia		
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09
III) Monitoreable		
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C09.A03)

Criterios		Valoración	
		Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad			
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09	
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09	
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09	
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09	
II) Relevancia			
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09	
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09	
III) Monitoreable			
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09	
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09	
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C10)

Criterios	Valoración	
	Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad		
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09
II) Relevancia		
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09
III) Monitoreable		
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C10.A01)

Criterios	Valoración	
	Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad		
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09
II) Relevancia		
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09
III) Monitoreable		
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09

INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C10.A02)

Criterios	Valoración	
	Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad		
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09
II) Relevancia		
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09
III) Monitoreable		
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C10.A03)

Criterios	Valoración	
	Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad		
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09
II) Relevancia		
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09
III) Monitoreable		
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C10.A04)

Criterios	Valoración	
	Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad		
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09
II) Relevancia		
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09
III) Monitoreable		
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C11)

Criterios	Valoración	
	Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad		
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09
II) Relevancia		
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09
III) Monitoreable		
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C11.A01)

Criterios	Valoración	
	Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad		
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09
II) Relevancia		
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09
III) Monitoreable		
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel CT1.A02)

Criterios	Valoración	
	Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad		
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09
II) Relevancia		
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09
III) Monitoreable		
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C11.A03)

Criterios	Valoración	
	Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad		
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09
II) Relevancia		
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09
III) Monitoreable		
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C11.A04)

Criterios	Valoración	
	Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad		
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09
II) Relevancia		
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09
III) Monitoreable		
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel CT1.A05)

Criterios	Valoración	
	Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad		
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09
II) Relevancia		
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09
III) Monitoreable		
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL		99.99	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Cuadro 2. Ficha de evaluación de indicadores (Nivel C11.A06)

Criterios	Valoración	
	Sí (9.09)	No (0)
I) Claridad		
1. ¿La fórmula de cálculo del indicador es coherente con su nombre?	a) ¿La fórmula de cálculo se encuentra expresada como es señalado en el nombre (porcentaje, proporción, tasa, etcétera)?	9.09
	b) ¿El nombre del indicador expresa lo conformado en la fórmula de cálculo?	9.09
2. ¿Existe coherencia dentro de los elementos (numerador y denominador) que conforman la fórmula de cálculo del indicador?	a) ¿Existe coherencia del numerador y denominador en cuanto a frecuencias de medición y unidades de medida?	9.09
3. ¿La descripción de las variables de la fórmula de cálculo permite tener claridad sobre cualquier concepto incluido en ella?	a) ¿La definición de las variables es clara y si utiliza conceptos especializados, éstos se explican en una nota técnica?	9.09
II) Relevancia		
4. ¿El indicador refleja un factor o variable central del logro del objetivo?	a) ¿Existe al menos un factor relevante del objetivo que se mide en el indicador?	9.09
5. ¿El indicador está asociado a una meta(s) específica(s) de acuerdo con la frecuencia de medición establecida?	a) ¿El indicador cuenta con al menos una meta específica de acuerdo con la frecuencia de medición?	9.09
III) Monitoreable		
6. ¿El indicador tiene un valor de línea base para su seguimiento?	a) ¿El indicador tiene especificado el valor de la línea de base, o bien, tiene explícito cuándo se realizará el primer levantamiento para la línea base?	9.09
7. ¿Los medios de verificación planteados en el indicador son consistentes?	a) ¿La frecuencia de medición coincide con la de los medios de verificación?	9.09
	b) ¿Los datos de las variables a medir efectivamente son medidos por el medio de verificación planteado?	9.09

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

IV) Adecuado			
8. ¿Existe congruencia en el establecimiento de metas anuales y sexenales?	a) ¿Las metas anuales y sexenales son congruentes en el sentido del indicador?	9.09	
9. ¿La dimensión del indicador está bien identificada (eficacia, eficiencia, calidad, economía)?	a) ¿La dimensión del indicador coincide con los conceptos de las guías y manuales de la Metodología de Marco Lógico?	9.09	
TOTAL			99.99

Resultados Fichas de evaluación de indicadores: $((\{99.99*60\} / 60)*0.30) = 29.997$

Anexo C

Cuestionario - diagnóstico

Resultados Anexo C:

Sección	Pregunta	Ponderación
Marco jurídico	1-5	5%
Planeación estratégica	6-7	5%
Programación presupuestaria	8-12	4%
Ejercicio y control	13-15	5%
Seguimiento de los programas presupuestarios	16-23	30%
Evaluación del desempeño	24-29	30%
Capacitación en PbR – SED	30-31	10%
TOTAL	31	89%

MARCO JURÍDICO GENERAL DE LA ENTIDAD

1. ¿El marco jurídico vigente contempla en su dependencia o entidad, el cumplimiento del artículo 134 de la Constitución Federal de la evaluación del ejercicio de los recursos públicos?

R. El cumplimiento del artículo 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos se prevé en:

- Constitución Política del Estado de Quintana Roo;
 - Artículo 166.: Los recursos económicos de que disponga el Estado y los Municipios se administraran con eficiencia, eficacia, economía, transparencia y honradez para satisfacer los objetivos a los que estén destinados.

Los resultados de dichos recursos serán evaluados por las instancias técnicas que sean competentes, con el objeto de propiciar que los recursos económicos se asignen en los respectivos presupuestos con base en los términos descritos en el párrafo anterior.

INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

- Ley de Presupuesto y Gasto Público del Estado de Quintana Roo, Capítulo V “Evaluación del Gasto Público”
 - La Evaluación del gasto se realizará en términos de los establecido en el Capítulo V “Evaluación del Gasto Público” de la Ley.
- Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo:
 - En el artículo 2 de los objetivos se establece que los entes públicos tienen la obligación de favorecer la rendición de cuentas a los ciudadanos de manera que se pueda valorar su desempeño.
- Ley de Planeación para el Desarrollo del Estado de Quintana Roo;
 - Título Quinto. De los sistemas de Apoyo del Sistema de Planeación Democrática; Artículo 69 del Sistema de Evaluación de del Desempeño, Capítulo Quinto. De la Evaluación y de la Actualización
- Actualización del Plan Estatal de Desarrollo 2016-2022:
 - Se establece como uno de los objetivos impulsar la modernización de la administración pública estatal, de tal manera que las estructuras y procedimientos gubernamentales sigan el modelo de la Gestión para Resultados que permita la creación de valor público mediante la instauración de un Modelo de Programación y Evaluación del desempeño con base en resultados.
Se fija una línea de acción relativa a operar un Sistema de evaluación del Desempeño con enfoque a resultados.
- Actualización del Programa Sectorial de Salud de Quintana Roo.
 - XII. Control, Seguimiento, Evaluación y Actualización,
- Lineamientos Generales para la Evaluación del Desempeño de los Programas Presupuestarios del Estado de Quintana Roo:
 - Contienen la descripción del Programa Anual de Evaluación, los tipos de evaluación y se establece los Modelos de Términos de Referencia.
- Mecanismo para el Seguimiento a los Aspectos Susceptibles de Mejora:
 - Tiene por objeto establecer la metodología, instrumentos y procesos necesarios para la implementación del mecanismo.



- Programa Anual de Evaluación para el Ejercicio Fiscal 2023;
 - Establece el Marco Jurídico, los Tipos de Evaluación, el Ámbito de Aplicación, los criterios para la Gestión de la Evaluación, la Calendarización para el proceso de evaluación y el listado de programas y fondos a evaluar.

2. ¿El marco jurídico vigente en su dependencia o entidad en materia de evaluación del ejercicio de los recursos públicos es consistente con el marco normativo estatal y federal?

R.: El marco normativo de los Servicios Estatales de Salud en materia de evaluación del ejercicio de los recursos públicos es consistente con:

- Marco Federal:
 - Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos;
 - Ley de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria;
 - Ley de Coordinación Fiscal;
 - Ley General de Contabilidad Gubernamental;
 - Ley General de Desarrollo Social;
 - Ley de Planeación; Lineamientos Generales para la Evaluación de los Programas Federales de la Administración Pública Federal;
- Marco Estatal:
 - Constitución Política del Estado de Quintana Roo;
 - Ley de Presupuesto y Gasto Público del Estado de Quintana Roo;
 - Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo;
 - Lineamientos Generales para la Evaluación del Desempeño de los Programas Presupuestarios del Estado de Quintana Roo;
 - Ley de Planeación para el Desarrollo del Estado de Quintana Roo.

3. ¿El marco jurídico vigente en su dependencia o entidad contempla la incorporación de indicadores y sus resultados?

R. El Artículo 8 de los Lineamientos de Programación y Presupuestación para el Estado de Quintana Roo, establece que el Programa presupuestario cuantificara



los objetivos y metas institucionales a partir de la incorporación de indicadores, tanto de carácter cuantitativo, como cualitativo y en términos de avance físico y financiero.

4. En caso de contestar negativamente alguna de las preguntas anteriores ¿Existen proyectos de actualización normativa en su dependencia o entidad que incorporen criterios en materia del PbR-SED?

R. Las preguntas se respondieron en sentido positivo.

- a) Sí existen proyectos de reforma y están en proceso de aprobación;**
- b) Se encuentran en proceso de elaboración;**
- c) No se tiene contemplado hacer reformas.**

5. ¿Qué reformas al marco normativo en su dependencia o entidad se tienen previstas para fortalecer la aplicación del modelo de PbR-SED? En caso de contestar afirmativamente, adjuntar evidencia documental.

R. No se identifica evidencia documental sobre reformas previstas al marco normativo para fortalecer la aplicación del modelo de PbR-SED.

PLANEACIÓN ESTRATÉGICA

6. El marco normativo de la dependencia o entidad contempla la obligación de alinear los programas presupuestarios al Plan Estatal de Desarrollo considerando los siguientes elementos o sus equivalentes:

	Sí (a)	No (b)
Objetivos	a)	
Estrategias	a)	
Líneas de acción	a)	
Indicadores	a)	
Metas vinculadas a los Indicadores	a)	



7. ¿La dependencia o entidad cuenta con un mecanismo que permita dar seguimiento a los indicadores para verificar el cumplimiento de las metas y objetivos de sus programas presupuestarios? En caso de contestar afirmativamente, adjuntar evidencia documental.

R. El Sistema de Integración Programática y Presupuestal es el principal mecanismo para dar seguimiento al cumplimiento de las metas y objetivos de los programas presupuestarios.

Como evidencia documental se pueden consultar los Anexos 1, 2, 4 y 9 del presente informe, estos anexos contienen información sobre el seguimiento a indicadores, dichos datos provienen de una base de datos proporcionada por el sujeto evaluado.

PROGRAMACIÓN PRESUPUESTARIA

8. ¿Cuál fue el monto del presupuesto total aprobado para el ejercicio fiscal del ciclo evaluado de la dependencia o entidad? por cada programa presupuestario?

CLAVE	PROGRAMA	PRESUPUESTO APROBADO/MODIFICADO
E029	Atención de la salud en los diferentes niveles	3,979,746,432.53
E034	Atención de las enfermedades transmisibles	78,337,377.36
E038	Servicios de Salud con Calidad	21,467,969.16
E040	Vigilancia Epidemiológica	187,481,989.50
E042	Medicina de laboratorio basada en la evidencia	99,420,655.10
E043	Acciones de Promoción y Prevención para la salud pública	115,840,570.88
E048	Protección contra Riesgos Sanitarios	54,590,616.45
K004	Infraestructura en Salud	91,377,491.63
M001	Gestión y Apoyo Institucional	2,398,592,217.48
TOTAL		7,026,855,320.09

Fuente: Servicios Estatales de Salud. Presupuesto Total Aprobado / Modificado para el Ejercicio Fiscal 2022 por Programa Presupuestario.

9. Señale cuántos y cuáles programas presupuestarios fueron aprobados por la dependencia o entidad para el ejercicio fiscal del ciclo evaluado?



En total se aprobaron 9 Programas presupuestarios, estos pueden ser consultados en la respuesta de la pregunta no. 8.

10. ¿Durante el ejercicio fiscal del año evaluado, la dependencia o entidad realizó un estudio para justificar la creación o modificación sustantiva de los programas presupuestarios con base en el análisis periódico de la información del comportamiento de estos?

R. La página electrónica oficial de los SESA integra, en el apartado de descargas, pestaña rendición de cuentas, carpeta 2023, subcarpeta Diagnóstico de programas presupuestarios 2023, el Diagnóstico de Salud de los Programas K-004 y E-038 2023.

11. En caso afirmativo, ¿el estudio contempla al menos los siguientes elementos?

	Sí	No
Identificación y descripción del problema	a)	
Determinación y justificación de los objetivos de la intervención		b)
Identificación y caracterización de la población potencial		b)
Identificación y caracterización de la población objetivo	a)	
Cuantificación de la población objetivo		b)
Relación con otros programas presupuestarios		b)

12. Con independencia del origen de los recursos (federal o estatal) ¿existe un padrón de beneficiarios para cada programa presupuestario que entregue subsidios?

R. Los Programas presupuestarios de los Servicios Estatales de Salud no entregan subsidios, sino están enfocados en la Prestación de Servicios Públicos, Proyectos de Inversión y Apoyo al Proceso Presupuestario y para Mejorar la Eficiencia Institucional.

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022



13. ¿La dependencia o entidad cuenta con un área responsable de programación, presupuestación, ejecución, registro, evaluación e información del gasto? En caso de contestar afirmativamente, adjuntar evidencia documental.

R. Los Servicios Estatales de Salud consideran en su Manual de Organización la Subdirección de Recursos Financieros que tiene por objeto vigilar las operaciones financieras y ser instrumento de apoyo administrativo, para la consecución de las metas y objetivos de los programas de los Servicios Estatales de Salud en apego al marco jurídico que regula la Administración Pública Gubernamental.

Este se puede consultar en: Manual de Organización | qroo.gob.mx

14. ¿Se cuenta con instrumentos que permitan llevar un adecuado ejercicio del gasto de conformidad con los montos autorizados y el flujo de efectivo establecido?

R. El principal instrumento son los Formatos Evaluatorios de los Programas Presupuestarios del Sistema de Integración Programática y Presupuestal Formato FESIPRES y los Reportes de Presupuestación del Ramo 12 del Sistema de Información para la Administración del Fondo para el Fortalecimiento de Acciones de Salud Pública en las Entidades Federativas.

15. ¿La dependencia o entidad cuenta con instrumentos o mecanismos para llevar a cabo adecuaciones presupuestarias en el ejercicio del gasto?

El principal mecanismo y/o instrumento es el Sistema de Integración Programática y Presupuestal

SEGUIMIENTO DE LOS PROGRAMAS PRESUPUESTARIOS

16. ¿La dependencia o entidad cuenta con indicadores de desempeño?

R. Los Servicios Estatales de Salud cuentan con los indicadores de los Programas presupuestarios a su cargo, mismos que se encuentran definidos en las Matrices de Indicadores para Resultados de cada programa.



17. ¿Los indicadores de desempeño se encuentran difundidos en su página de internet con fácil acceso para el público, en donde se puedan verificar los resultados de dichos indicadores?

R. Los Indicadores se pueden consultar en la Matriz de indicadores para Resultados de los Entes Públicos / General. 2022. Esta se encuentra disponible en el siguiente enlace, [Sistema de Planeación y Administración Presupuestal - SH Quintana Roo \(qroo.gob.mx\)](http://Sistema de Planeación y Administración Presupuestal - SH Quintana Roo (qroo.gob.mx))

Asimismo, los resultados de los indicadores se pueden consultar en la página electrónica oficial de los Servicios Estatales de Salud, apartado de Indicadores, en el que se incluyen carpetas distribuidas por Ejercicio Fiscal y Programa presupuestario, que contienen evidencia documental sobre los resultados alcanzados por los Indicadores de Componentes y Actividades.

18. ¿Se cuenta con algún lineamiento o normatividad que establezca que algunas o todas las categorías de los programas presupuestarios deben de contar con Matriz de Indicadores para Resultados de acuerdo con la Metodología del Marco Lógico?

R. A nivel Estatal, la Ley de Presupuesto y Gasto Público del Estado establece, en el artículo 18, que la estructura del Presupuesto de Egresos del Gobierno del Estado, tendrá una base programática y se le dará una sustentación que abarque todas las funciones del mismo, conforme a los conceptos y metodologías de la Gestión para Resultados y del Presupuesto basado en Resultados, siendo una de estas la Metodología de Marco Lógico que comprende a la Matriz de Indicadores para Resultados como una herramienta de planeación y monitoreo del desempeño de los Programas presupuestarios.

19. Considerando los programas presupuestarios de la dependencia o entidad ¿Éstos cuentan con Matriz de Indicadores para Resultados?

Las diferentes Matrices de Indicadores para Resultados de los Programas presupuestarios responsabilidad de los Servicios Estatales de Salud se pueden consultar en la Matriz de indicadores para Resultados de los Entes Públicos /



General. 2022, disponible en el siguiente enlace, [Sistema de Planeación y Administración Presupuestal - SH Quintana Roo \(qroo.gob.mx\)](http://Sistema de Planeación y Administración Presupuestal - SH Quintana Roo (qroo.gob.mx))

20. En caso de contar con Matriz de Indicadores para Resultados, los programas presupuestarios cuentan con:

Indicadores	Sí	No
Indicador de Fin	a)	
Indicador de Propósito	a)	
Indicadores de Componente	a)	
Indicadores de Actividad	a)	

21. ¿Existe una metodología, lineamientos o normatividad estatal para definir indicadores de desempeño? En caso de contestar afirmativamente, adjuntar evidencia documental.

R. La Subsecretaría de Política Hacendaria y Control Presupuestal pone a disposición de las dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal de Quintana Roo la Guía para la Construcción de Indicadores de Desempeño para el Gobierno del Estado de Quintana Roo como un instrumento diseñado para aportar a funcionarios de gobierno y público en general, información sobre el diseño y la construcción de indicadores para el monitoreo de Programas Presupuestarios.

Como evidencia documental se adjunta el link de acceso al sitio web donde se puede consultar esta guía: [Sistema de Planeación y Administración Presupuestal - SH Quintana Roo \(qroo.gob.mx\)](http://Sistema de Planeación y Administración Presupuestal - SH Quintana Roo (qroo.gob.mx))

22. ¿Los resultados derivados del seguimiento a los indicadores de desempeño y/o Matriz de Indicadores para Resultados, son utilizados como insumo para la mejora de la planeación de los programas presupuestarios de gasto programable? En caso de contestar afirmativamente, adjuntar evidencia documental.



Ejercicio fiscal 2022

Los Aspectos Susceptibles de Mejora (ASM), que integran los hallazgos, debilidades, oportunidades y amenazas identificadas en informes de evaluaciones externas, así como el Mecanismo para el seguimiento a los ASM derivados de informes de evaluaciones a los programas presupuestarios de la Administración Pública aglutinan los insumos para mejorar la planeación de los programas presupuestarios.

Como evidencia documental se puede consultar el Anexo 4 de este informe referente al avance de las acciones para cumplir los ASM relacionados con el Programa presupuestario E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública.

23. ¿El sistema de seguimiento cuenta con mecanismos de reporte de información del cumplimiento de las metas programadas, así como de su difusión? En caso de contestar afirmativamente, adjuntar evidencia documental.

R. La Guía para el Manejo del Sistema de Integración Programática y Presupuestal prevé 3 listados de reportes correspondientes a los diferentes roles (Constructor de Programas, Creador de Proyectos, Supervisor y Operativo), entre los que se contemplan la Base de Programas Presupuestarios y la Base de Avance Trimestral en los Programas Presupuestarios.

Como evidencia documental se pueden observar los Anexos 1, 2 y 9 cuya fuente de información principal es la Base de Avance Trimestral en los Programas Presupuestarios, proporcionada por el sujeto evaluado.

Adicionalmente, en la página [Sistema de Planeación y Administración Presupuestal - SH Quintana Roo \(groo.gob.mx\)](http://groo.gob.mx) se pueden consultar las Cédulas de Avance de cumplimiento de los objetivos y metas de los programas aprobados en el Presupuesto de Egresos.

EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO

24. Dentro de la dependencia o entidad ¿Se encuentra formalizada la comisión de evaluación del desempeño?



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

R. El Estado de Quintana Roo cuenta con el Centro de Evaluación del Desempeño del Estado de Quintana Roo como el Órgano administrativo desconcentrado de la Secretaría de Finanzas y Planeación, dotado de autonomía técnica, funcional y de gestión para apoyar eficientemente la administración de los asuntos de su competencia, con jurisdicción en todo el territorio de Quintana Roo, que tiene por objeto coordinarla evaluación de los recursos presupuestales, el desempeño, resultados e impactos de los programas y políticas públicas, los servicios e inversiones gubernamentales, así como los recursos, respecto al ejercicio del gasto público asignado a los entes públicos en el ámbito de competencia del gobierno estatal (Artículo 1 y 3 del Decreto por el que se crea el Centro de Evaluación del Desempeño del Estado de Quintana Roo)

Por otro lado, el sujeto evaluado proporcionó a la Coordinación de la Evaluación de Consistencia y Resultados del Programa presupuestario E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública el oficio SES/DPCA/SP/DES/1171/IV/2023 mediante el que los Servicios Estatales de Salud notifican al Centro de Evaluación del Desempeño del Estado la integración de la estructura de la Comisión de Evaluación del Desempeño durante el ejercicio 2023 quedando como se ilustra en la imagen correspondiente al oficio referido:

TIPO DE ENLACE	NOMBRE CON TÍTULO ACADÉMICO	CARGO EN LA DEPENDENCIA O ENTIDAD	CORREO INSTITUCIONAL	CORREO PERSONAL	TELÉFONO EXTENSIÓN
Coordinador responsable de la Comisión de Evaluación de los Servicios Estatales de Salud	MSc. Jorge Domínguez Dávalos Maestría en Salud Pública	Encargado de la Comisión de Planeación Calidad y Resultados	sub.comce@gsa.gob.mx	jorge.dominguez@salud.qroo.gob.mx	TEL 99 511888 Ext. 50001 Cel. 99 51107962
Coordinador directo de la Comisión de Evaluación de los Servicios Estatales de Salud	Lic. José Armando López Llanusa	Subsecretaría de Planeación	subsecretaria@gsa.gob.mx	jose.armando@salud.qroo.gob.mx	TEL 99 511888 Ext. 50027 Cel. 99 511888
Coordinador adjunto de la Comisión de Evaluación de los Servicios Estatales de Salud	Mtra. Sheila Yvette Osorio Flores Maestría en Evaluación de Programas y Políticas Públicas	Jefa del Departamento de Evaluación y Seguimiento	sheila.osorio@salud.qroo.gob.mx	sheila.osorio@gsa.gob.mx	TEL 99 511888 Ext. 50028 Cel. 99 5128302

25. ¿Cuáles son las principales capacidades, habilidades o áreas de conocimiento que deben ser fortalecidas en las personas que conforman la comisión de evaluación?

R. Metodología para la elaboración de Programas Estatales de Población, Herramientas de Planeación (Planeación estratégica, Planeación participativa, Matriz de Alternativas), Seguimiento y evaluación de programas presupuestarios, Transparencia, rendición de cuentas y datos abiertos, Gasto público.

26. ¿Su dependencia cuenta con evaluaciones del desempeño de los programas presupuestarios?

R. Los Servicios Estatales de Salud cuentan con 7 Evaluaciones del desempeño derivadas del Programa Anual de Evaluación correspondiente al Ejercicio Fiscal 2022, siendo estas las más recientes y que se pueden consultar de manera pública en el enlace que se adjunta: CEDQROO

27. ¿Los resultados y las recomendaciones de las evaluaciones son tomados en cuenta para la mejora de los programas presupuestarios?

R. De los resultados y recomendaciones de las evaluaciones realizadas derivan los Aspectos Susceptibles de Mejora (ASM), que integran los hallazgos, debilidades, oportunidades y amenazas identificadas tienen como principal objetivo contribuir a la mejora de los programas presupuestarios.

28. ¿Los informes de evaluación del desempeño completos y sus anexos se hacen públicos? En caso afirmativo, especificar el sitio o medio en el que se hace público.

R. Los Informes de evaluación del desempeño y sus anexos se pueden hacer públicos y se pueden consultar en la página electrónica Oficial del Centro de Evaluación del Desempeño del Estado de Quintana Roo. En el Apartado evaluaciones se desagregan pestañas por Ejercicios Fiscales, en donde se integran los informes de evaluación.

Se adjunta el enlace al sitio donde estos se pueden consultar de manera pública: CEDQROO



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

29. ¿Se da seguimiento a la atención de las recomendaciones de las evaluaciones del desempeño y se reporta su cumplimiento? En caso afirmativo, adjuntar evidencias.

R. Se da seguimiento a través de los Mecanismos para el Seguimiento a los Aspectos Susceptibles de Mejora derivados de Informes de evaluaciones a los programas presupuestarios de la Administración Pública del Estado de Quintana Roo; a través de los documentos de trabajo y de Posición Institucional.

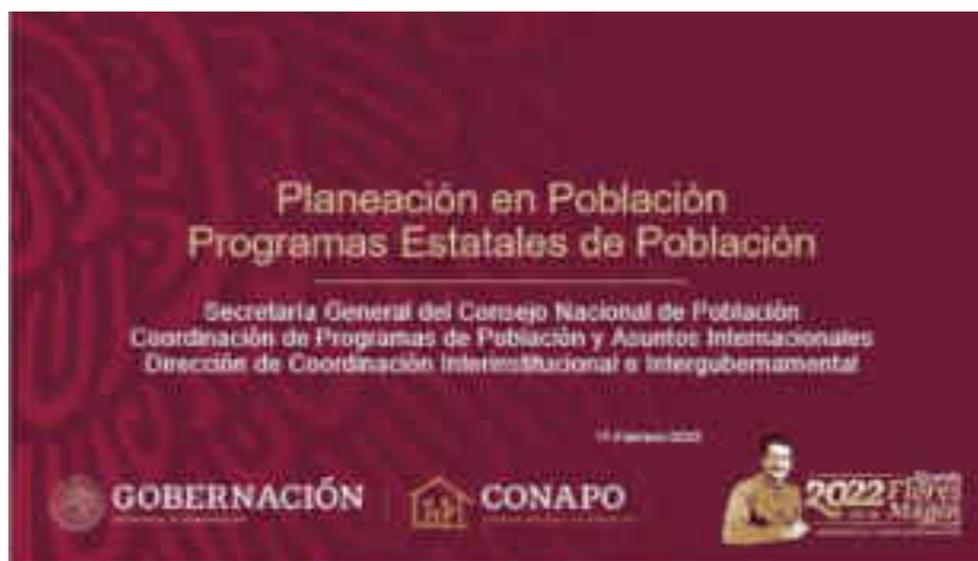
Se adjunta como evidencia una imagen del Oficio SES / DPCA / SP / DES / 5597 / IC / 2022 en el que los Servicios Estatales de Salud del Estado de Quintana Roo informan haber realizado el análisis de los resultados relativos al informe final de las evaluaciones realizadas, en virtud del Programa Anual de Evaluación Estatal 2022.

Este documento, así como los documentos de trabajo de los Aspectos Susceptibles de Mejora y Documento de Posición Institucional se pueden consultar en el enlace: CEDQROO



30. ¿En los últimos dos años se han impartido cursos de capacitación sobre Pbr-SED al personal de la dependencia o entidad? En caso afirmativo, adjuntar evidencias.

R. El sujeto evaluado compartió información sobre la impartición del curso “Planeación en Población Programas Estatales de Población” cuyos temas a tratar fueron: 1) Objetivos de los Programas Estatales de Población (PEP); 2) Metodología para la elaboración del PEP; 3) Herramientas de Planeación; 4) Índice sugerido para la elaboración del PEP. Se adjunta imagen de la portada de la presentación utilizada el curso, esta última fue proporcionada en formato pptx.



Por otro lado, el sujeto proporciono en formato pdf una presentación correspondiente a una capacitación denominada “Recomendaciones para la implementación de la Agenda 2023, Compromiso de Nairobi y el Consenso de Montevideo a Nivel subnacional” impartida por Noé Valdiviezo Villanueva del Fondo de Población de las Naciones Unidas. Se adjunta como evidencia la portada de presentación.



Finalmente, el sujeto evaluado también compartió con la Coordinación de esta Evaluación de Consistencia y Resultados el Oficio: SEFIPLAN/DGCEDEQ/094/11/2023 a través del cual el Centro de Evaluación del Desempeño del Estado de Quintana Roo extiende una invitación para los Servidores Públicos que integraron la Comisión de Evaluación del Desempeño 2022, así como a todo el personal interesado, para participar en la sexta edición del curso ¿Cómo entender el Presupuesto? El gasto público a través de los datos que la Unidad de Evaluación del Desempeño de la SHCP impartió entre el 6 de marzo y el 14 de abril de 2023 en modalidad “en línea” a través de la Plataforma México X. Se adjunta imagen del Oficio:

31. ¿Qué porcentaje de los servidores públicos que pertenecen a las áreas de planeación, programación, presupuesto, evaluación y seguimiento participaron en al menos un curso en la materia en los últimos 2 años?

R. En la página electrónica oficial del Centro de Evaluación del Desempeño de Quintana Roo, en el apartado “Capacitación” se presenta información respecto a listas de asistencia y fotografías de sesiones de Cursos y talleres que se han impartido por el Centro.

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

La información se presenta en documentos en formato pdf, al revisar las listas de asistencia disponibles no se identifica la asistencia de personal de los Servicios Estatales de Salud a estos cursos. Asimismo, la dependencia no dispone de evidencia documental para determinar el porcentaje de servidores públicos que pertenecen a las áreas descritas en la pregunta que hayan participado en al menos un curso en la materia durante los últimos 2 años.



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Anexos

Anexos 1. "Indicadores"

1. Nombre del Programa	E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
2. Modalidad	E – Prestación de Servicios Públicos
3. Dependencia/Institución	Servicios Estatales de Salud
4. Unidad Responsable	Dirección de Servicios de Salud
5. Tipo de Evaluación	Evaluación de Consistencia y Resultados
6. Año de la Evaluación	2023

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Método de Cálculo	Claro	Relevante	Económico	Monitoreable	Adecuado	Definición	Unidad de Medida	Frecuencia de medición	Línea base	Metas	Comportamiento del Indicador
FIN	Carencia por acceso a los servicios de salud	(Número de personas en situación de carencia por acceso a los servicios de salud/ Total de la población) x 100.	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	DESCENDENTE
PROPÓSITO	Índice de desempeño de las acciones en salud pública	Es igual a la raíz cuadrada de la suma de cada indicador considerado, ponderado y al cuadrado = $\sqrt{\sum (\text{indicador}_i \times \text{ponderado}_i)^2}$	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE

INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Método de Cálculo	Claro	Relevante	Económico	Monitoreable	Adecuado	Definición	Unidad de Medida	Frecuencia de medición	Línea base	Metas	Comportamiento del Indicador
		ponderación) ² +(indicador.2 x ponderación) ² +(indicador.3 x ponderación) ² +...+(indicador.7 x ponderación) ²											
COMPONENTE	Razón de Muerte Materna	Razón de muerte materna esperada (defunciones maternas registradas entre el total de nacidos vivos por cien mil) entre la razón de muerte materna lograda.	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	DESCENDENTE
ACTIVIDAD	Porcentaje de supervisiones realizadas a unidades médicas de los servicios de salud del estado	Total de supervisiones realizadas entre el total de supervisiones programadas x 100	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE
ACTIVIDAD	Porcentaje de reuniones para entrega de resultados realizadas con presencia de las 3	Total de reuniones de entrega de resultados con presencia jurisdiccional realizadas entre el total de reuniones de entrega de resultados programadas.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Método de Cálculo	Claro	Relevante	Económico	Monitoreable	Adecuado	Definición	Unidad de Medida	Frecuencia de medición	Línea base	Metas	Comportamiento del Indicador
	jurisdicciones.												
ACTIVIDAD	Porcentaje de capacitaciones realizadas en temas de salud materna y perinatal.	Total de capacitaciones realizadas entre total de capacitaciones programadas.	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE
ACTIVIDAD	Número de campañas realizadas en temas de salud sexual y reproductivas.	Total de campañas realizadas entre total de campañas programadas.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE
COMPONENTE	Porcentaje de personas capacitadas en Atención Integral de la Infancia y Adolescencia	(Número de personas que reciben la capacitación en Atención Integral de la Infancia y Adolescencia/ Total de personal médico y enfermería adscrito a los servicios estatales de salud) * 100	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE
ACTIVIDAD	Porcentaje de menores de 18 años con sospecha	(Número de menores de 18 años con sospecha o diagnóstico de cáncer beneficiados con el programa	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Método de Cálculo	Claro	Relevante	Económico	Monitoreable	Adecuado	Definición	Unidad de Medida	Frecuencia de medición	Línea base	Metas	Comportamiento del Indicador
	o diagnóstico de cáncer beneficiados con el programa Becas por la Vida 2022.	Becas por la Vida/Número de menores de 18 años con sospecha o diagnóstico de cáncer candidatos a ser beneficiados con el programa Becas por la Vida para el ejercicio 2022) X 100											
ACTIVIDAD	Porcentaje de menores de 5 años con Enfermedad Diarreica Aguda con plan A y B de hidratación	(Total de menores de cinco años con Enfermedad Diarreica Aguda de primera vez que reciben tratamiento con Plan A y B / Total de menores de cinco años de edad con Enfermedad Diarreica Aguda de primera vez) *100	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE
ACTIVIDAD	Porcentaje de menores de 5 años de edad con Infección Respiratoria Aguda que reciben tratamiento	(Total de menores de cinco años de edad con Infección Respiratoria Aguda de primera vez que reciben tratamiento sintomático / total de menores de cinco años de edad con Infección Respiratoria Aguda de primera vez) *100	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE

INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Método de Cálculo	Claro	Relevante	Económico	Monitoreable	Adecuado	Definición	Unidad de Medida	Frecuencia de medición	Línea base	Metas	Comportamiento del Indicador
	sintomático												
ACTIVIDAD	Porcentaje de menores de 10 años que se les brinda atención nutricional para mejorar su estado nutricional.	(Número de niñas y niños menores de 10 años en control nutricional por sobrepeso, obesidad, desnutrición y bajo peso /Consultas de primera vez y subsecuente en menores de 10 años)*100	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE
ACTIVIDAD	Porcentaje de actividades preventivas para el cuidado de la salud en adolescentes.	(Número de actividades preventivas realizadas con adolescentes /Número de actividades preventivas con adolescentes requeridas) * 100	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE
ACTIVIDAD	Porcentaje de casos de cáncer en menores de 18 años capturados de forma completa en los sistemas de	(Número de casos abiertos registrados en el RCNA con seguimiento en los 6 meses previos al período de medición / Total de casos abiertos registrados en el RCNA) * 100)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE

INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Método de Cálculo	Claro	Relevante	Económico	Monitoreable	Adecuado	Definición	Unidad de Medida	Frecuencia de medición	Línea base	Metas	Comportamiento del Indicador
	información que cuenten con seguimiento oportuno.												
COMPONENTE	Porcentaje de pacientes en control de enfermedades crónicas no transmisibles	Total de pacientes que logran el control de enfermedades crónicas no transmisibles/ Total de pacientes en tratamiento de enfermedades crónicas no transmisibles) x 100	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE
ACTIVIDAD	Porcentaje de Control de Diabetes Mellitus en UNEME EC	(Total de pacientes con Diabetes Mellitus en control en UNEME EC/ Total de pacientes con Diabetes Mellitus en tratamiento en UNEME EC) x 100	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE
ACTIVIDAD	Porcentaje de control de Diabetes Mellitus	(Total de pacientes con Diabetes Mellitus en control/ Total de pacientes con Diabetes Mellitus en tratamiento) x 100	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE
ACTIVIDAD	Porcentaje de control	(Total de pacientes con obesidad en	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE

INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Método de Cálculo	Claro	Relevante	Económico	Monitoreable	Adecuado	Definición	Unidad de Medida	Frecuencia de medición	Línea base	Metas	Comportamiento del Indicador
	de Obesidad	control/ Total de pacientes con obesidad en tratamiento) x 100											
ACTIVIDAD	Porcentaje de control de Hipertensión arterial sistémica	(Total de pacientes con Hipertensión Arterial en control/ Total de pacientes con Hipertensión Arterial en tratamiento) x 100	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE
COMPONENTE	Porcentaje de personas que reciben consulta de primera vez por los servicios especializados de salud mental y adicciones	(Total de personas que reciben consulta de primera vez por los servicios especializados de salud mental y adicciones/Total de	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE
	vez por los servicios especializados de salud mental y adicciones	personas que reciben consulta por los servicios especializados de salud mental y adicciones) *100											
ACTIVIDAD	Porcentaje de detección realizadas a personas en riesgo de consumo de alcohol, tabaco y drogas ilícitas, así	(Total de personas detectadas con riesgo de consumo de alcohol, tabaco, drogas, trastornos mentales e intento de suicidio/Total de población sin derechohabencia que tiene acceso a los servicios de	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE

INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Método de Cálculo	Claro	Relevante	Económico	Monitoreable	Adecuado	Definición	Unidad de Medida	Frecuencia de medición	Línea base	Metas	Comportamiento del Indicador
	mentales e intento de suicidio												
ACTIVIDAD	Porcentaje total de personas que al ser detectadas con algún trastorno mental requieren de internamiento hospitalario en una institución de salud mental	(Total de pacientes con detección positiva que requieren internamiento en un hospital, por el servicio de psiquiatría/Total de pacientes con detección positiva que requieren tratamiento especializado por el servicio de psiquiatría) *100	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE
ACTIVIDAD	Porcentaje de personas que concluyen su tratamiento en consumo de alcohol, tabaco, drogas y/o trastornos mentales.	(Total de tratamientos concluidos en salud mental y adicciones/Total de consultas de primera vez)*100	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

COMPONENTE	Índice de prestación de	Es igual al índice de desempeño logrado (raíz	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE
Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Método de Cálculo	Claro	Relevante	Económico	Monitoreable	Adecuado	Definición	Unidad de Medida	Frecuencia de medición	Línea base	Metas	Comportamiento del Indicador
	servicios de salud sexual y reproductiva.	cuadrada de la suma de cada indicador ponderado y al cuadrado) entre el índice de desempeño esperado (raíz cuadrada de la suma de la máxima calificación de cada indicador ponderado y al cuadrado.)											
ACTIVIDAD	Porcentaje de usuarias activas adolescentes de métodos	Mujeres adolescentes usuarias activas de métodos anticonceptivos en SSA/Total adolescentes	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE
	de planificación familiar	usuarias activas de métodos anticonceptivos programadas para la Secretaría de salud x100											
ACTIVIDAD	Porcentaje de usuarios activos de métodos de planificación familiar.	Total de usuarios activos de métodos de planificación familiar entre el total de usuarios activos programados para la secretaria de salud x 100	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE

INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Método de Cálculo	Claro	Relevante	Económico	Monitoreable	Adecuado	Definición	Unidad de Medida	Frecuencia de medición	Línea base	Metas	Comportamiento del Indicador
ACTIVIDAD	Porcentaje de mujeres de 25 a 69 años de edad tamizadas mediante exploración mamaria y mastografías.	Mujeres de 25 a 69 años tamizadas con exploración mamaria y/o mastografía, entre el total de mujeres de 25 a 69 años estimado para tamizaje con exploración mamaria y/o mastografía, multiplicado por 100.	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE
ACTIVIDAD	Porcentaje de mujeres de 25 a 64 años de edad tamizadas mediante citología y prueba de Virus de Papiloma Humano.	Mujeres de 25 a 64 años tamizadas con citología y/o prueba de Virus de Papiloma Humano entre el total de mujeres de 25 a 64 años estimada para tamizaje con citología y/o prueba de Virus de Papiloma Humano, multiplicado por 100.	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE
ACTIVIDAD	Porcentaje de embarazadas con atención prenatal en el primer trimestre.	Total de consultas de embarazadas de 1ra vez en el 1er trimestre de gestación entre el total de consultas de embarazos de 1ra vez sin importar el trimestre X 100	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Método de Cálculo	Claro	Relevante	Económico	Monitoreable	Adecuado	Definición	Unidad de Medida	Frecuencia de medición	Línea base	Metas	Comportamiento del Indicador
	de gestación												
ACTIVIDAD	Porcentaje de mujeres embarazadas con control prenatal tamizadas con prueba de VIH/SÍFILIS.	Total de embarazadas con prueba de VIH entre total de nacimientos registrados X 100	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE
ACTIVIDAD	Porcentaje de recién nacido con prueba de tamiz metabólico.	Total de pruebas de tamiz metabólico realizadas a recién nacidos entre total de nacimientos reportados	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE
ACTIVIDAD	Porcentaje de recién nacido con prueba de tamiz auditivo.	Total de pruebas de tamiz auditivo realizadas a recién nacidos entre total de nacimientos reportados X 100	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE
ACTIVIDAD	Porcentaje de menores de 18 años de edad tamizados mediante cédula de signos y síntomas de.	Menores de 18 años que fueron tamizados mediante cédula de signos y síntomas de sospecha de cáncer entre el total de menores de 18 años estimados para tamizaje mediante cédula de	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Método de Cálculo	Claro	Relevante	Económico	Monitoreable	Adecuado	Definición	Unidad de Medida	Frecuencia de medición	Línea base	Metas	Comportamiento del Indicador
	sospecha de cáncer	signos y síntomas, multiplicado por 100.											
COMPONENTE	Porcentaje de menores de un año de edad con Esquema Básico Completo de Vacunación	(Número de niños y niñas menores de un año con esquema completo (BCG, 3a dosis de Penta ó Hexa, 3a dosis de Rota, 2a dosis de Neumo 13v, 3a dosis de Hepatitis B) / Población de niñas y niños menores de un año de responsabilidad para la secretaria) * 100	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE
ACTIVIDAD	Porcentaje de cobertura de vacunación de BCG en menores de 1 año de edad	(Número de dosis de BCG aplicadas a menores de un año / Población de niñas y niños menores de un año de responsabilidad para la secretaria) * 100	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE
COMPONENTE	Porcentaje de detección de enfermedades crónicas no transmisibles y crónicas no transmisibles y	(Total de detecciones realizadas de enfermedades crónicas no transmisibles y alteraciones del envejecimiento / Total de población de 20 años y mas no	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE

INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Método de Cálculo	Claro	Relevante	Económico	Monitoreable	Adecuado	Definición	Unidad de Medida	Frecuencia de medición	Línea base	Metas	Comportamiento del Indicador
	alteraciones del envejecimiento	derechohabiente corresponsabilidad de los Servicios Estatales de Salud) x 100											
ACTIVIDAD	Porcentaje de detección de Síndromes Geriátricos	(Total de detecciones de Síndromes Geriátricos realizadas/ Total de detecciones de Síndromes Geriátricos al 30% de la población mayor de 60 años no derechohabiente) x 100	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE
ACTIVIDAD	Porcentaje de detección de Diabetes Mellitus	(Total de detecciones de Diabetes Mellitus realizadas/ Total de detecciones de Diabetes Mellitus al 33% de la población mayor de 20 años no derechohabiente) x 100	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE
ACTIVIDAD	Porcentaje de detección de Obesidad y Riesgo Cardiovascular	(Total de detecciones de Obesidad y Riesgo Cardiovascular realizadas/ Total de detecciones de Obesidad y Riesgo Cardiovascular al 33% de la población mayor de 20 años	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE

INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Método de Cálculo	Claro	Relevante	Económico	Monitoreable	Adecuado	Definición	Unidad de Medida	Frecuencia de medición	Línea base	Metas	Comportamiento del Indicador
		no derechohabiente) x 100											
ACTIVIDAD	Porcentaje de cobertura de atención en UNEME EC	(Total de pacientes que reciben consulta por primera vez en UNEME EC/ Total de pacientes esperados de primera vez en UNEME EC) x 100	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE
COMPONENTE	Porcentaje de personal de la salud capacitado o en temas de salud sexual y reproductiva.	(Total de personal de salud capacitado entre total de personal de salud programado a capacitar) x 100	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE
ACTIVIDAD	Porcentaje de capacitaciones realizadas en temas de Cáncer de la Mujer.	Número de capacitaciones realizadas del programa Cáncer de la mujer con 80% del personal aprobado, entre las capacitaciones programadas del programa, multiplicado por 100.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE
ACTIVIDAD	Porcentaje de capacitaciones	(Parteras tradicionales capacitadas entre parteras	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE

INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Método de Cálculo	Claro	Relevante	Económico	Monitoreable	Adecuado	Definición	Unidad de Medida	Frecuencia de medición	Línea base	Metas	Comportamiento del Indicador
	realizadas a parteras tradicionales	programadas a capacitar) x 100											
ACTIVIDAD	Porcentaje de capacitaciones realizadas en temas de planificación familiar y anticoncepción.	Número de capacitaciones realizadas en temas de salud sexual y reproductiva, 80% del personal aprobado/Número de Capacitaciones programadas en temas de planificación familiar *100	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE
COMPONENTE	Razón de intervenciones en salud mental y adicciones	Número de intervenciones realizadas en centros de salud a la población sobre temas de salud mental y adicciones / Número total de centros de salud en el estado de Quintana Roo	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE
ACTIVIDAD	Razón de profesionales de otras instituciones afines a la salud mental capacitados en la detección	Total de personas capacitadas en la detección de trastornos mentales y adicciones / Total de capacitaciones otorgadas en la detección de los trastornos mentales y adicciones.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE

INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Método de Cálculo	Claro	Relevante	Económico	Monitoreable	Adecuado	Definición	Unidad de Medida	Frecuencia de medición	Línea base	Metas	Comportamiento del Indicador
	de los trastornos mentales y adicciones .												
ACTIVIDAD	Porcentaje de personal de salud capacitado o en temas de promoción de la salud mental y prevención de los trastornos mentales	(Personal de salud de primer nivel de atención capacitado en temas de promoción de la salud mental y prevención de los trastornos mentales/Total de personal de salud del primer nivel)*100	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE
ACTIVIDAD	Porcentaje de talleres realizados por las unidades especializadas en temas de prevención de los trastornos mentales, suicidio y las adicciones .	(Total de talleres realizados por las unidades especializadas en temas de prevención de los trastornos mentales, suicidio y las adicciones/Total de talleres programados por las unidades especializadas en temas de prevención de los trastornos mentales, suicidio y las adicciones) X 100	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE

INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Método de Cálculo	Claro	Relevante	Económico	Monitoreable	Adecuado	Definición	Unidad de Medida	Frecuencia de medición	Línea base	Metas	Comportamiento del Indicador
COMPONENTE	Porcentaje de personas atendidas en temas de promoción de la salud con énfasis en población de riesgo	Número de personas atendidas en temas de promoción de la salud con énfasis en población en riesgo entre el Número de personas programadas multiplicado por 100	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE
ACTIVIDAD	Cobertura de Municipios Certificados como Promotores de la Salud	Número de Municipios Certificados como Promotores de la Salud / Número de Municipios programados para certificarse como Promotor de la Salud X 100	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE
ACTIVIDAD	Comunidades Certificadas como Promotoras de la Salud	Número de Comunidades de 500 a 2500 habitantes certificadas como Promotoras de la Salud / Número de Comunidades programadas para Certificarse como Promotoras de la Salud 500 a 2500 habitantes x 100	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE
ACTIVIDAD	Personas que recibieron	Personas que recibieron Cartillas Nacionales de Salud	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE

INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Método de Cálculo	Claro	Relevante	Económico	Monitoreable	Adecuado	Definición	Unidad de Medida	Frecuencia de medición	Línea base	Metas	Comportamiento del Indicador
	Cartillas Nacionales de Salud por cambio de grupo de edad o nacimiento.	por cambio de grupo de edad o nacimiento en el Estado Quintana Roo / Personas con Cartillas Nacionales de Salud programadas x 100											
ACTIVIDAD	Porcentaje de capacitaciones a la población en temas de Salud Pública.	Capacitaciones realizadas temas de Salud Pública /capacitaciones programadas en temas de Salud Pública en diferentes entornos X 100	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE
COMPONENTE	Porcentaje de acciones institucionales alineadas al PEPASEVM.	(No. de acciones realizadas / Número de acciones establecidas a nivel federal) X 100	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE
ACTIVIDAD	Porcentaje de mujeres con atención especializada a víctimas de violencia.	(Número de mujeres de 15 años y más víctimas de violencia severa atendidas en los servicios especializados/Número de mujeres de 15 años y más víctimas de violencia severa, estimadas para su	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Método de Cálculo	Claro	Relevante	Económico	Monitoreable	Adecuado	Definición	Unidad de Medida	Frecuencia de medición	Línea base	Metas	Comportamiento del Indicador
		atención en los servicios especializados) X 100											
ACTIVIDAD	Porcentaje de herramientas aplicadas a mujeres víctimas de violencia	(Número de herramientas aplicadas a mujeres de 15 años y más / Número de mujeres de 15 años y más identificadas con marcadores de riesgo) X 100	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE
ACTIVIDAD	Porcentaje de casos positivos de violencia a la herramienta de detección.	(Mujeres de 15 años y más que resultaron positivas a la herramienta de detección / Número de mujeres de 15 años y más a las que se le aplicó la herramienta de detección) X 100	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE
ACTIVIDAD	Porcentaje de grupos formados para la reeducación de víctimas de violencia	(Número de grupos formados para la reeducación de víctimas de violencia de pareja/Número de grupos programados para la reeducación de víctimas de violencia) X 100	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE
ACTIVIDAD	Porcentaje de personal operativo y	(Personal operativo y directivo de salud capacitado / Total del personal	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE

INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Método de Cálculo	Claro	Relevante	Económico	Monitoreable	Adecuado	Definición	Unidad de Medida	Frecuencia de medición	Línea base	Metas	Comportamiento del Indicador
	directivo de salud capacidad o en género en salud, no discriminación, derechos humanos y HAS.	operativo y directivo programado para capacitar) X 100											
ACTIVIDAD	Porcentaje de sesiones informativas realizadas con entrega de material sobre género en salud, derechos humanos y prevención de hostigamiento y acoso sexual.	(Número de sesiones informativas realizadas con entrega de material sobre género en salud/Total de sesiones informativas programadas con entrega de material sobre género en salud) X 100	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	ASCENDENTE

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Anexos 2. “Metas del programa”

1. Nombre del Programa	E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
2. Modalidad	E – Prestación de Servicios Públicos
3. Dependencia/Institución	Servicios Estatales de Salud
4. Unidad Responsable	Dirección de Servicios de Salud
5. Tipo de Evaluación	Evaluación de Consistencia y Resultados
6. Año de la Evaluación	2023

Tipo de Objetivo	Nombre del Indicador	Meta	Unidad de medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de mejora de la meta
FIN	Carencia por acceso a los servicios de salud	11.600	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		NO	La meta anual programada tenía como propósito reducirse, caso contrario, el avance alcanzado da cuenta de un aumento preocupante en la población sin derechohabiencia a servicios de salud en el Estado de Quintana Roo.	Ajustar, no solo la meta, sino valorar la posibilidad de reajustar el programa para establecer un componente y/o estrategia enfocada en el aumento de la población con derechohabiencia

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Tipo de Objetivo	Nombre del Indicador	Meta	Unidad de medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de mejora de la meta
PROPÓSITO	Índice de desempeño de las acciones en salud pública	40.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		SI	La tasa de muerte lograda superó la tasa de muerte esperada.	Ajustar los resultados esperados para el subsecuente Ejercicio Fiscal con base en los resultados obtenidos durante el Ejercicio Fiscal evaluado.
COMPONENTE 01	Razón de Muerte Materna	1.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	NO		NO	La tasa de muerte lograda superó la tasa de muerte esperada.	Ajustar los resultados esperados para el subsecuente Ejercicio Fiscal con base en los resultados obtenidos durante el Ejercicio Fiscal evaluado.
ACTIVIDAD	Porcentaje de supervisiones realizadas a unidades médicas de los servicios de salud del estado	100.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		SI		
ACTIVIDAD	Porcentaje de reuniones para entrega de resultados realizadas con presencia de las 3 jurisdicciones.	100.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		SI		

INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

Tipo de Objetivo	Nombre del Indicador	Meta	Unidad de medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de mejora de la meta
ACTIVIDAD	Porcentaje de capacitaciones realizadas en temas de salud materna y perinatal.	100.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		NO	El número de capacitaciones realizadas fue menor que el número de capacitaciones programadas.	Ajustar los resultados esperados para el subsecuente Ejercicio Fiscal con base en los resultados obtenidos durante el Ejercicio Fiscal evaluado.
ACTIVIDAD	Número de campañas realizadas en temas de salud sexual y reproductivas.	100.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		SI		
COMPONENTO 02	Porcentaje de personas capacitadas en Atención Integral de la Infancia y Adolescencia	18.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		NO	Las personas que recibieron capacitación en Atención Integral de la Infancia y Adolescencia, así como el total del personal médico y de enfermería adscritos a los SESA superaron las estimaciones programadas	Ajustar los resultados esperados para el subsecuente Ejercicio Fiscal con base en los resultados obtenidos durante el Ejercicio Fiscal evaluado.
ACTIVIDAD	Porcentaje de menores de 18 años con sospecha o diagnóstico de cáncer beneficiados con el	100.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		NO	El número de menores de 18 años con Becas por la Vida fue menor al programado	Ajustar los resultados esperados para el subsecuente Ejercicio Fiscal con base en los resultados obtenidos

INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

Tipo de Objetivo	Nombre del Indicador	Meta	Unidad de medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de mejora de la meta
	programa Becas por la Vida 2022.								durante el Ejercicio Fiscal evaluado.
ACTIVIDAD	Porcentaje de menores de 5 años con Enfermedad Diarreica Aguda con plan A y B de hidratación	97.992	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		SI		
ACTIVIDAD	Porcentaje de menores de 5 años de edad con Infección Respiratoria Aguda que reciben tratamiento sintomático	70.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		SI		
ACTIVIDAD	Porcentaje de menores de 10 años que se les brinda atención nutricional para mejorar su estado nutricional.	80.001	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		NO	El número de personas menores de 10 años que asiste a consultas para control nutricional por sobrepeso, obesidad, desnutrición fue menor a lo programado.	Ajustar los resultados esperados para el subsecuente Ejercicio Fiscal con base en los resultados obtenidos durante el Ejercicio Fiscal evaluado.
ACTIVIDAD	Porcentaje de actividades preventivas para el cuidado de la salud en adolescentes.	100.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		NO	De las 344 actividades preventivas que se requerían realizar con adolescentes,	Ajustar los resultados esperados para el subsecuente Ejercicio Fiscal con base en los

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Tipo de Objetivo	Nombre del Indicador	Meta	Unidad de medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de mejora de la meta
								solo se realizaron 302.	resultados obtenidos durante el Ejercicio Fiscal evaluado.
ACTIVIDAD	Porcentaje de casos de cáncer en menores de 18 años capturados de forma completa en los sistemas de información que cuenten con seguimiento oportuno.	100.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		SI		
COMPONENTE 03	Porcentaje de pacientes en control de enfermedades crónicas no transmisibles	43.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		NO	De los 86 pacientes que se esperaba lograr el control de enfermedades crónicas no transmisibles, solo 76	Ajustar los resultados esperados para el subsecuente Ejercicio Fiscal con base en los resultados obtenidos durante el Ejercicio Fiscal evaluado.
ACTIVIDAD	Porcentaje de Control de Diabetes Mellitus en UNEME EC	34.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		NO	El número de pacientes con Diabetes Mellitus en control en UNEME EC superó por 43 personas a las 136 que se programaron.	Ajustar los resultados esperados para el subsecuente EF con base en los resultados obtenidos durante el EF evaluado

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Tipo de Objetivo	Nombre del Indicador	Meta	Unidad de medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de mejora de la meta
ACTIVIDAD	Porcentaje de control de Diabetes Mellitus	34.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		NO	Se logró que 107 pacientes con Diabetes Mellitus se mantuvieran en control del padecimiento en comparación con los 136 que se esperó lo lograrán.	Ajustar los resultados esperados para el subsecuente Ejercicio Fiscal con base en los resultados obtenidos durante el Ejercicio Fiscal evaluado.
ACTIVIDAD	Porcentaje de control de Obesidad	27.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		NO	La meta de pacientes con obesidad en control fue superada por 12 pacientes más de los programados.	Ajustar los resultados esperados para el subsecuente Ejercicio Fiscal con base en los resultados obtenidos durante el Ejercicio Fiscal evaluado.
ACTIVIDAD	Porcentaje de control de Hipertensión arterial sistémica	66.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		NO	De los 264 pacientes con Hipertensión Arterial que se esperaba lograrán estar en control, solo 224 lo lograron.	Ajustar los resultados esperados para el subsecuente Ejercicio Fiscal con base en los resultados obtenidos durante el Ejercicio Fiscal evaluado.
COMPONENTE 04	Porcentaje de personas que reciben consulta de primera vez por los servicios	30.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la	NO		NO	El número de personas que solicitaron una consulta de primera vez por los servicios	Ajustar los resultados esperados para el subsecuente Ejercicio Fiscal con base en los

INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

Tipo de Objetivo	Nombre del Indicador	Meta	Unidad de medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de mejora de la meta
	especializados de salud mental y adicciones.			misma del indicador				especializados de salud mental y adicciones superó por 1, 517 personas a las 3 mil que se programaron.	resultados obtenidos durante el Ejercicio Fiscal evaluado.
ACTIVIDAD	Porcentaje de detección realizadas a personas en riesgo de consumo de alcohol, tabaco y drogas ilícitas, así como trastornos mentales e intento de suicidio.	9.507	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		NO	El número de detecciones por riesgo de consumo de alcohol, tabaco, drogas, trastornos mentales e intentos de suicidio aumentó a 113 mil 340 casos en comparación con los 70 mil que se proyectaron.	Ajustar los resultados esperados para el subsecuente Ejercicio Fiscal con base en los resultados obtenidos durante el Ejercicio Fiscal evaluado.
ACTIVIDAD	Porcentaje total de personas que al ser detectadas con algún trastorno mental requieren de internamiento hospitalaria en una institución de salud mental	2.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		NO	El total de pacientes con detección positiva que requerían internamiento en hospital por el servicio de psiquiatría, así como el total de pacientes con detección positiva que requerían tratamiento especializado por el servicio de psiquiatría fueron, aproximadamente, 50% menos de los esperados.	Ajustar los resultados esperados para el subsecuente Ejercicio Fiscal con base en los resultados obtenidos durante el Ejercicio Fiscal evaluado.

INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

Tipo de Objetivo	Nombre del Indicador	Meta	Unidad de medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de mejora de la meta
ACTIVIDAD	Porcentaje de personas que concluyen su tratamiento en consumo de alcohol, tabaco, drogas y/o trastornos mentales.	20.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		NO	De las 3 mil consultas de primera vez, solo 564 personas concluyeron su tratamiento en comparación con las 600 que se esperaba lo concluyeran.	Ajustar los resultados esperados para el subsecuente Ejercicio Fiscal con base en los resultados obtenidos durante el Ejercicio Fiscal evaluado.
COMPONENTE 05	Índice de prestación de servicios de salud sexual y reproductiva.	4.200	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		SI		
ACTIVIDAD	Porcentaje de usuarias activas adolescentes de métodos de planificación familiar	100.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		NO	El número de mujeres adolescentes usuarias activas de métodos anticonceptivos en SSA fue menor por 1, 522 personas de las 10 mil mujeres programadas.	Ajustar los resultados esperados para el subsecuente Ejercicio Fiscal con base en los resultados obtenidos durante el Ejercicio Fiscal evaluado.
ACTIVIDAD	Porcentaje de usuarios activos de métodos de planificación familiar.	100.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		SI		

INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

Tipo de Objetivo	Nombre del Indicador	Meta	Unidad de medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de mejora de la meta
ACTIVIDAD	Porcentaje de mujeres de 25 a 69 años de edad tamizadas mediante exploración mamaria y mastografías.	100.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		NO	Las estimaciones para el tamizaje con exploración mamaria y/o mastografía en el total de mujeres de 25 a 29 años fue menor por 2 mil 694 mujeres de las 20 mil que se esperaba tamizar.	Ajustar los resultados esperados para el subsecuente Ejercicio Fiscal con base en los resultados obtenidos durante el Ejercicio Fiscal evaluado.
ACTIVIDAD	Porcentaje de mujeres de 25 a 64 años de edad tamizadas mediante citología y prueba de Virus de Papiloma Humano.	99.994	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		NO	Solo fueron tamizadas 11 mil 151 mujeres de 25 a 64 años de las 16 mil 1 mujeres que se programaron tamizar	Ajustar los resultados esperados para el subsecuente Ejercicio Fiscal con base en los resultados obtenidos durante el Ejercicio Fiscal evaluado.
ACTIVIDAD	Porcentaje de embarazadas con atención prenatal en el primer trimestre de gestación.	35.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		NO	El número total de consultas de embarazos de primera vez sin importar el trimestre de gestación fue menor por 4 mil 43 consultas de las 17 mil que se programaron.	Ajustar los resultados esperados para el subsecuente Ejercicio Fiscal con base en los resultados obtenidos durante el Ejercicio Fiscal evaluado.
ACTIVIDAD	Porcentaje de mujeres embarazadas con control prenatal tamizadas con	95.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la	SI		NO	Tanto el número total de embarazadas con prueba de VIH, como el número de nacimientos	Ajustar los resultados esperados para el subsecuente Ejercicio Fiscal con base en los

INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

Tipo de Objetivo	Nombre del Indicador	Meta	Unidad de medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de mejora de la meta
	prueba de VIH/SÍFILIS.			misma del indicador				registrados fueron menores en, aproximadamente, 55% de lo programado.	resultados obtenidos durante el Ejercicio Fiscal evaluado.
ACTIVIDAD	Porcentaje de recién nacido con prueba de tamiz metabólico.	98.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		SI		
ACTIVIDAD	Porcentaje de recién nacido con prueba de tamiz auditivo.	98.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		SI		
ACTIVIDAD	Porcentaje de menores de 18 años de edad tamizados mediante cédula de signos y síntomas de sospecha de cáncer.	100.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		SI		
COMPONENTE 06	Porcentaje de menores de un año de edad con Esquema Básico Completo de Vacunación	90.002	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		SI		

INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

Tipo de Objetivo	Nombre del Indicador	Meta	Unidad de medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de mejora de la meta
ACTIVIDAD	Porcentaje de cobertura de vacunación de BCG en menores de 1 año de edad	95.005	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		NO	La población menor de 1 año responsabilidad de la Secretaría para cobertura de vacunación básica estuvo por debajo, aproximadamente, en un 19% respecto de la población estimada	Ajustar los resultados esperados para el subsecuente Ejercicio Fiscal con base en los resultados obtenidos durante el Ejercicio Fiscal evaluado.
COMPONENTE 07	Porcentaje de detección de enfermedades crónicas no transmisibles y alteraciones del envejecimiento	100.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		SI		
ACTIVIDAD	Porcentaje de detección de Síndromes Geriátricos	29.999	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		NO	El número de detecciones de Síndromes Geriátricos entre el 30% de la población mayor de 60 años no derechohabiente duplicó las 11 mil 564 detecciones que se estimaron.	Ajustar los resultados esperados para el subsecuente Ejercicio Fiscal con base en los resultados obtenidos durante el Ejercicio Fiscal evaluado.
ACTIVIDAD	Porcentaje de detección de Diabetes Mellitus	100.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		SI		

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Tipo de Objetivo	Nombre del Indicador	Meta	Unidad de medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de mejora de la meta
ACTIVIDAD	Porcentaje de detección de Obesidad y Riesgo Cardiovascular	100.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		SI		
ACTIVIDAD	Porcentaje de cobertura de atención en UNEME EC	100.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	NO		NO	El número total de pacientes que recibieron consulta de primera vez en UNEME EC fue menor por 48 pacientes de los 450 que se estimaron.	Ajustar los resultados esperados para el subsecuente Ejercicio Fiscal con base en los resultados obtenidos durante el Ejercicio Fiscal evaluado.
COMPONENTE 08	Porcentaje de personal de la salud capacitado en temas de salud sexual y reproductiva.	100.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		NO	De las 750 personas que forman parte del personal de salud, programadas para capacitación, se logró capacitar a 683.	Ajustar los resultados esperados para el subsecuente Ejercicio Fiscal con base en los resultados obtenidos durante el Ejercicio Fiscal evaluado.
ACTIVIDAD	Porcentaje de capacitaciones realizadas en temas de Cáncer de la Mujer.	100.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		SI		

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Tipo de Objetivo	Nombre del Indicador	Meta	Unidad de medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de mejora de la meta
ACTIVIDAD	Porcentaje de capacitaciones realizadas a parteras tradicionales	100.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		SI		
ACTIVIDAD	Porcentaje de capacitaciones realizadas en temas de planificación familiar y anticoncepción.	100.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		NO	De las 8 capacitaciones en temas de salud sexual y reproductiva con el 80% del personal aprobado que se esperaban realizar, se realizaron 7 y solo en 6 el 80% del personal logró aprobar.	Ajustar los resultados esperados para el subsecuente Ejercicio Fiscal con base en los resultados obtenidos durante el Ejercicio Fiscal evaluado.
COMPONENTE 09	Razón de intervenciones en salud mental y adicciones	18.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		SI		
ACTIVIDAD	Razón de profesionales de otras instituciones afines a la salud mental capacitados en la detección de los trastornos mentales y adicciones.	25.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		SI		

INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

Tipo de Objetivo	Nombre del Indicador	Meta	Unidad de medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de mejora de la meta
ACTIVIDAD	Porcentaje de personal de salud capacitado en temas de promoción de la salud mental y prevención de los trastornos mentales	50.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		NO	Se logró capacitar a 357 miembros del personal de salud en temas de promoción de la salud mental y prevención de los trastornos mentales, en comparación de los 525 miembros que se estimó capacitar	Ajustar los resultados esperados para el subsecuente Ejercicio Fiscal con base en los resultados obtenidos durante el Ejercicio Fiscal evaluado.
ACTIVIDAD	Porcentaje de talleres realizados por las unidades especializadas en temas de prevención de los trastornos mentales, suicidio y las adicciones.	33.333	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		NO	De los 120 talleres programados a desarrollar por las unidades especializadas en temas de prevención de los trastornos mentales, suicidio y las adicciones, se realizaron 106.	Ajustar los resultados esperados para el subsecuente Ejercicio Fiscal con base en los resultados obtenidos durante el Ejercicio Fiscal evaluado.
COMPONENTE 10	Porcentaje de personas atendidas en temas de promoción de la salud con énfasis en población de riesgo	100.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		SI		
ACTIVIDAD	Cobertura de Municipios Certificados como	100.000	No es específica	No se especifica si la unidad de	SI		SI		

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Tipo de Objetivo	Nombre del Indicador	Meta	Unidad de medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de mejora de la meta
	Promotores de la Salud			medida de la meta es la misma del indicador					
ACTIVIDAD	Comunidades Certificadas como Promotoras de la Salud	100.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		SI		
ACTIVIDAD	Personas que recibieron Cartillas Nacionales de Salud por cambio de grupo de edad o nacimiento.	100.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		SI		
ACTIVIDAD	Porcentaje de capacitaciones a la población en temas de Salud Pública.	100.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		SI		
COMPONENTE 11	Porcentaje de acciones institucionales alineadas al PEPASEVCM.	100.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		SI		
ACTIVIDAD	Porcentaje de mujeres con atención especializada víctimas de violencia.	100.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la	SI		SI		

INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

Tipo de Objetivo	Nombre del Indicador	Meta	Unidad de medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de mejora de la meta
				misma del indicador					
ACTIVIDAD	Porcentaje de herramientas aplicadas a mujeres víctimas de violencia	100.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		NO	De las 9 mil 531 herramientas para la detección de casos de violencia que se estimó aplicar a las 9 mil 531 mujeres de 15 años y más identificadas con marcadores de riesgo, que acuden a las unidades de salud, se terminaron por aplicar 24 mil 952 herramientas, es decir, una media de 2.6 herramientas por cada mujer menor de 15 años con marcadores de riesgo.	Vincular los resultados obtenidos con los que se obtuvieron a nivel estatal por las estrategias enfocadas en concientizar, prevenir y erradicar la violencia en contra de las mujeres para definir acciones conjuntas
ACTIVIDAD	Porcentaje de casos positivos de violencia a la herramienta de detección.	36.722	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		SI	Todas las mujeres de 15 años y más a las que se les aplicó una herramienta tuvieron un resultado positivo para casos de violencia.	Vincular los resultados obtenidos con los que se obtuvieron a nivel estatal por las estrategias enfocadas en concientizar, prevenir y erradicar la violencia en contra de las mujeres para

INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

Tipo de Objetivo	Nombre del Indicador	Meta	Unidad de medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de mejora de la meta
									definir acciones conjuntas
ACTIVIDAD	Porcentaje de grupos formados para la reeducación de víctimas de violencia	100.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		NO	Se integraron 24 de los 32 grupos para la reeducación de víctimas de violencia de pareja que se programó formar.	Ajustar los resultados esperados para el subsecuente Ejercicio Fiscal con base en los resultados obtenidos durante el Ejercicio Fiscal evaluado.
ACTIVIDAD	Porcentaje de personal operativo y directivo de salud capacitado en género en salud, no discriminación, derechos humanos y HAS.	100.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		NO	Se logró capacitar a 51 miembros más de las y los 200 miembros del personal operativo y directivo de salud que se estimaron.	Ajustar los resultados esperados para el subsecuente Ejercicio Fiscal con base en los resultados obtenidos durante el Ejercicio Fiscal evaluado.
ACTIVIDAD	Porcentaje de sesiones informativas realizadas con entrega de material sobre género en salud, derechos humanos y prevención de hostigamiento y acoso sexual.	100.000	No es específica	No se especifica si la unidad de medida de la meta es la misma del indicador	SI		NO	De las 15 sesiones informativas programadas con entrega de material sobre género en salud, solo se realizaron 11, pero en todas se entregó el material.	Ajustar los resultados esperados para el subsecuente Ejercicio Fiscal con base en los resultados obtenidos durante el Ejercicio Fiscal evaluado.

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Anexos 3. “Complementariedad y coincidencias entre programas estatales y/o acciones en otros niveles de gobierno”

1. Nombre del Programa	E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
2. Modalidad	E – Prestación de Servicios Públicos
3. Dependencia/Institución	Servicios Estatales de Salud
4. Unidad Responsable	Dirección de Servicios de Salud
5. Tipo de Evaluación	Evaluación de Consistencia y Resultados
6. Año de la Evaluación	2023

Nombre del programa	Modalidad	Dependencia	Propósito	Población objetivo	Tipo de apoyo	Cobertura geográfica	Fuentes de Información	¿Coincide con el programa evaluado?	¿Se complementa con el programa evaluado?	Justificación
Prevención y Control de Sobrepeso, Obesidad y Diabetes,	U-280 Otros Subsidios	Dirección General de Promoción de la Salud	Promover estilos de vida, entornos saludables y acciones preventivas en salud para el control del sobrepeso, obesidad y enfermedades no transmisibles,	Población sin derechohabencia, responsabilidad de la Secretaría de Salud.	Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad.	Nacional	Portal Transparencia presupuestaria. Programas	SI	SI	El programa se enfoca en fortalecer los servicios de promoción y prevención de la salud, a través de intervenciones educativas, de diagnóstico y

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Nombre del programa	Modalidad	Dependencia	Propósito	Población objetivo	Tipo de apoyo	Cobertura geográfica	Fuentes de Información	¿Coincide con el programa evaluado?	¿Se completa con el programa evaluado?	Justificación
			encaminados a lograr una mejor salud de la población							tratamiento oportuno del sobrepeso, obesidad y enfermedades no transmisibles.
Prevención y control de enfermedades	P018 - Planeación, seguimiento y evaluación de políticas públicas	Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud.	La población nacional recibe acciones de promoción, prevención y control de enfermedades para mejorar las condiciones de salud de la población.	Total de la población del país	Acciones de vigilancia, prevención y control de enfermedades transmisibles.	Nacional	Portal Transparencia presupuestaria. Programas	SI	SI	El programa desarrolla 1) Acciones específicas de prevención realizadas para el control de enfermedades; 2) Acciones de promoción de la salud implementadas en las comunidades para fomentar la participación social en la mejora del entorno.

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Nombre del programa	Modalidad	Dependencia	Propósito	Población objetivo	Tipo de apoyo	Cobertura geográfica	Fuentes de Información	¿Coincide con el programa evaluado?	¿Se completa con el programa evaluado?	Justificación
Salud maternal, sexual y reproductiva	P-020 Planeación, seguimiento y evaluación de políticas públicas	Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva	Los Servicios Estatales de Salud garantizan a la población el acceso universal a servicios de salud sexual y reproductiva.	Mujeres que entran en contacto con los servicios de salud de los SESA's o sus acciones comunitarias	Prestación de servicios de Salud a la Persona.	Nacional	Portal Transparencia presupuestaria. Programas	SI	SI	Los Componentes del programa son: 1) Lineamientos técnicos actualizados y/o elaborados en el CNEGSR; 2) Coordinación interinstitucional e intersectorial efectivamente establecida, para la prestación de Servicios de Salud Sexual y Reproductiva; 3) Mecanismos gerenciales, técnicos y operativos implementados en los Servicios.

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Nombre del programa	Modalidad	Dependencia	Propósito	Población objetivo	Tipo de apoyo	Cobertura geográfica	Fuentes de Información	¿Coincide con el programa evaluado?	¿Se completa con el programa evaluado?	Justificación
										Estatales de Salud para la adecuada prestación de servicios de Salud Sexual y Reproductiva; 4) Estrategias implementadas en los Servicios Estatales de Salud para favorecer la prestación de servicios de Salud Sexual y Reproductiva incluyentes, sin discriminación y con trato digno
Prevención y atención contra las adicciones	E-025 Prestación de Servicios Públicos	Comisión Nacional contra las Adicciones	La población adolescente de 12 a 17 años del país presenta disminución en el	Personas entre 12 a 17 años del país	Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	Nacional	Portal Transparencia presupuestaria. Programas	SI	SI	Los Componentes del programa son: 1) Los servicios de atención a las adicciones a la

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Nombre del programa	Modalidad	Dependencia	Propósito	Población objetivo	Tipo de apoyo	Cobertura geográfica	Fuentes de Información	¿Coincide con el programa evaluado?	¿Se completa con el programa evaluado?	Justificación
			consumo de sustancias adictivas							población que requiere tratamiento especializado; 2) Programa de prevención de adicciones implementado en la población del país.
E034 - Atención de las enfermedades transmisibles.	E.034 Prestación de Servicios Públicos	Dirección de Servicios de Salud	La población afectada por las enfermedades transmisibles (VIH, Infecciones de Transmisión Sexual, Mycobacteriosis, Enfermedades Transmitidas por Vector y Zoonosis), en el Estado	No se define población objetivo, solo grupos de atención específicos (Personas que viven con VIH; Población del estado, Pacientes con diagnóstico de micobacteriosis., Personas que viven	Prestación de Servicios de Salud	Estatal (Quintana Roo)	SEFIPLAN (2022). Matriz de Indicadores para Resultados de los Entes Públicos, General	SI	SI	Los Componentes del programa son: C01) Personas que viven con VIH controladas ; C02) Población del estado protegida del daño de las

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Nombre del programa	Modalidad	Dependencia	Propósito	Población objetivo	Tipo de apoyo	Cobertura geográfica	Fuentes de Información	¿Coincide con el programa evaluado?	¿Se completa con el programa evaluado?	Justificación
			de Quintana Roo, reciben atención oportuna.	con Hepatitis C)						enfermedades transmitidas por vector; C05) Personas que viven con Hepatitis C en tratamiento con Antivirales de Acción Directa.
K004 - Infraestructura en Salud	K- Proyectos de inversión	Dirección de Desarrollo de Infraestructura en Salud	Fortalecimiento a las unidades médicas y formación del recurso humano en salud, para una adecuada atención a la demanda de la población, donde se ofrezca un servicio de atención médica de calidad.	No se identifica población objetivo definida	Proyectos de inversión	Estatal (Quintana Roo)	SEFIPLAN (2022). Matriz de Indicadores para Resultados de los Entes Públicos, General	SI	SI	Algunos Componentes del programa son: 1) Personal de Salud Capacitado; 3) Infraestructura digna de unidades médicas de primer y Segundo nivel de atención fortalecida

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Anexos 4. “Avance de las acciones para atender los Aspectos Susceptibles de Mejora”

1. Nombre del Programa	E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
2. Modalidad	E – Prestación de Servicios Públicos
3. Dependencia/Institución	Servicios Estatales de Salud
4. Unidad Responsable	Dirección de Servicios de Salud
5. Tipo de Evaluación	Evaluación de Consistencia y Resultados
6. Año de la Evaluación	2023

N°	Aspectos Susceptibles de Mejora	Actividades	Área responsable	Fecha compromiso del ASM		Resultados esperados	Productos y/o evidencia	Avance (%)	Identificación del documento probatorio	Observaciones
				Ciclo de inicio	Fecha de término			Año anterior al proceso de evaluación		
1	El programa presupuestario está alineado tanto normativamente como estratégicamente a los objetivos de planeación estatal, y a los de Desarrollo sostenible.	Alineado en las páginas 37 a 40 del Programa Sectorial de Salud. Especificar en el diagnóstico la contribución directa o indirecta a las metas	Dirección de Servicios de Salud		30/11/2022	Tener claridad de la aportación del programa a los ODS.	Diagnóstico del Programa Presupuestario publicado en la página del Organismo.	0%	Diagnóstico del Programa Presupuestario publicado en la página del Organismo.	El programa ya no aplica para el ejercicio 2023 / Reestructuración de fondo de los programas presupuestarios del ejercicio 2023.

INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

N°	Aspectos Susceptibles de Mejora	Actividades	Área responsable	Fecha compromiso del ASM		Resultados esperados	Productos y/o evidencia	Avance (%)	Identificación del documento probatorio	Observaciones
				Ciclo de inicio	Fecha de término			Año anterior al proceso de evaluación		
2	Existencia de un diagnóstico que permite conocer la problemática central (no síntomas) y sin embargo este no presenta la magnitud (cuantificable del mismo)	Establecer en el diagnóstico la magnitud (incidencia, prevalencia) de la problemática.	Dirección de Servicios de Salud		30/12/2022	Conocer el punto de partida y establecer metas.	Diagnóstico del Programa Presupuestario publicado en la página del Organismo.	0%	Diagnóstico del Programa Presupuestario publicado en la página del Organismo.	El programa ya no aplica para el ejercicio 2023 / Reestructuración de fondo de los programas presupuestarios del ejercicio 2023.
3	El Desarrollo de la MML permite identificar mediante el diagnóstico la problemática y este es analizado mediante los árboles del problema y de objetivos, sin embargo, carece del análisis de los involucrados y del análisis de las alternativas, lo que representa un	Analizar y determinar involucrados	Dirección de Servicios de Salud		30/11/2022	Asegurar que se tomaron las mejores alternativas en la solución del problema.	Diagnóstico del Programa Presupuestario publicado en la página del Organismo.	0%	Diagnóstico del Programa Presupuestario publicado en la página del Organismo.	El programa ya no aplica para el ejercicio 2023 / Reestructuración de fondo de los programas presupuestarios del ejercicio 2023.

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

N°	Aspectos Susceptibles de Mejora	Actividades	Área responsable	Fecha compromiso del ASM		Resultados esperados	Productos y/o evidencia	Avance (%)	Identificación del documento probatorio	Observaciones
				Ciclo de inicio	Fecha de término			Año anterior al proceso de evaluación		
	riesgo de no incorporar las alternativas adecuadas.									
4	Los medios de verificación no cumplen con las especificaciones de la MML, ya que no son claros, y tampoco se encuentran disponibles en los medios de comunicación oficiales para consulta fácil del público en general. Y no desglosan los resultados por variables del indicador.	Realizar ficha de indicadores para cada indicador.	Dirección de Servicios de Salud		30/11/2022	Poder replicar y verificar la información plasmada. Contribuye a la transparencia.	Ficha de Indicadores como anexo de diagnóstico del programa, publicada en la página de los SESA	0%	Ficha de Indicadores como anexo de diagnóstico del programa, publicada en la página de los SESA	El programa ya no aplica para el ejercicio 2023 / Reestructuración de fondo de los programas presupuestarios del ejercicio 2023.

INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

Anexos 5. “Evolución de la Cobertura”

1. Nombre del Programa	E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
2. Modalidad	E – Prestación de Servicios Públicos
3. Dependencia/Institución	Servicios Estatales de Salud
4. Unidad Responsable	Dirección de Servicios de Salud
5. Tipo de Evaluación	Evaluación de Consistencia y Resultados
6. Año de la Evaluación	2023

Tipo de Población	Unidad de Medida	Año 1 (2021)	Año 2 (2022)	Año 3	Año ...	Año anterior al ciclo evaluado (2022)
P. Potencial	Población Quintana Roo	1,025,093	1,048,635	N/A	N/A	1,048,635
P. Objetivo	Población Sin derechohabencia o Responsabilidad de los SESA	736,296	750,278	N/A	N/A	750,278
P. Atendida	Número de personas		1,301,471	N/A	N/A	1,301,471
<u>P. A</u> x 100			173.46%			173.46%
P. O						



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Anexos 6. “Información de la Población Atendida”

1. Nombre del Programa	E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
2. Modalidad	E – Prestación de Servicios Públicos
3. Dependencia/Institución	Servicios Estatales de Salud
4. Unidad Responsable	Dirección de Servicios de Salud
5. Tipo de Evaluación	Evaluación de Consistencia y Resultados
6. Año de la Evaluación	2023

Clave	Nombre Estado	Clave Municipio	Nombre Municipio	Clave Localidad	Nombre Localidad	Total	Mujeres	Hombres	Infantes 0 - 5 años y	Niñas y niños	Adolescentes	Jóvenes 18 - 29 años	Adultos 30 - 64 años	Adultos mayores 65 años	Indígenas	No	Personas con	Personas	Otro
	Quintana Roo	N/A	Cobertura Estatal	N/A	Cobertura Estatal	1,301,471	814,447	487,024											

Anexos 7. “Diagramas de flujo de los Componentes y Procesos claves”

Simbología de los Diagramas de Flujo

Simbología	
Símbolo	Significado
	Inicio o termino
	Actividad
	Documento
	Dirección de flujo
	Decisión o alternativa
	Archivo

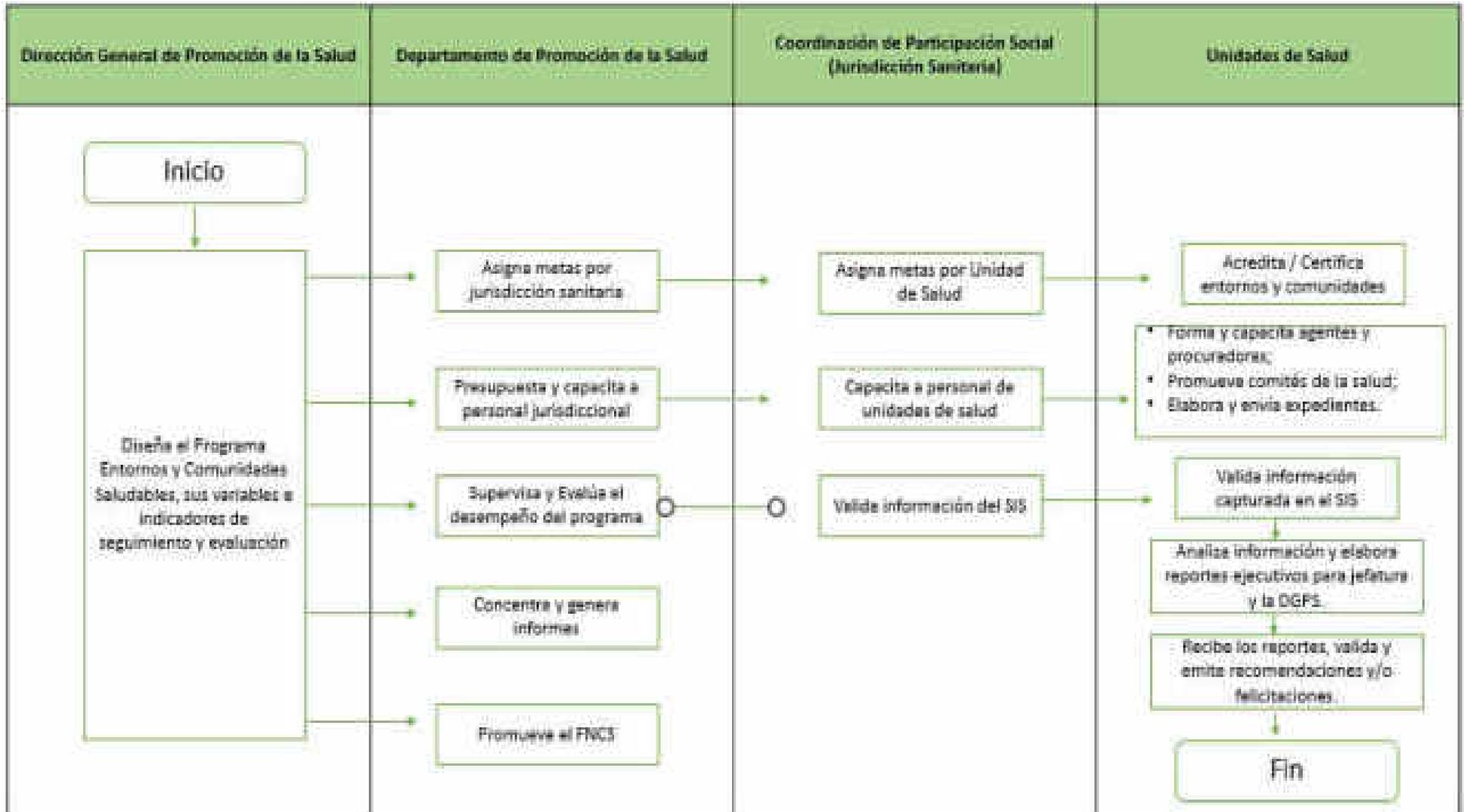
**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Diagrama de Flujo general del Programa presupuestario E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública



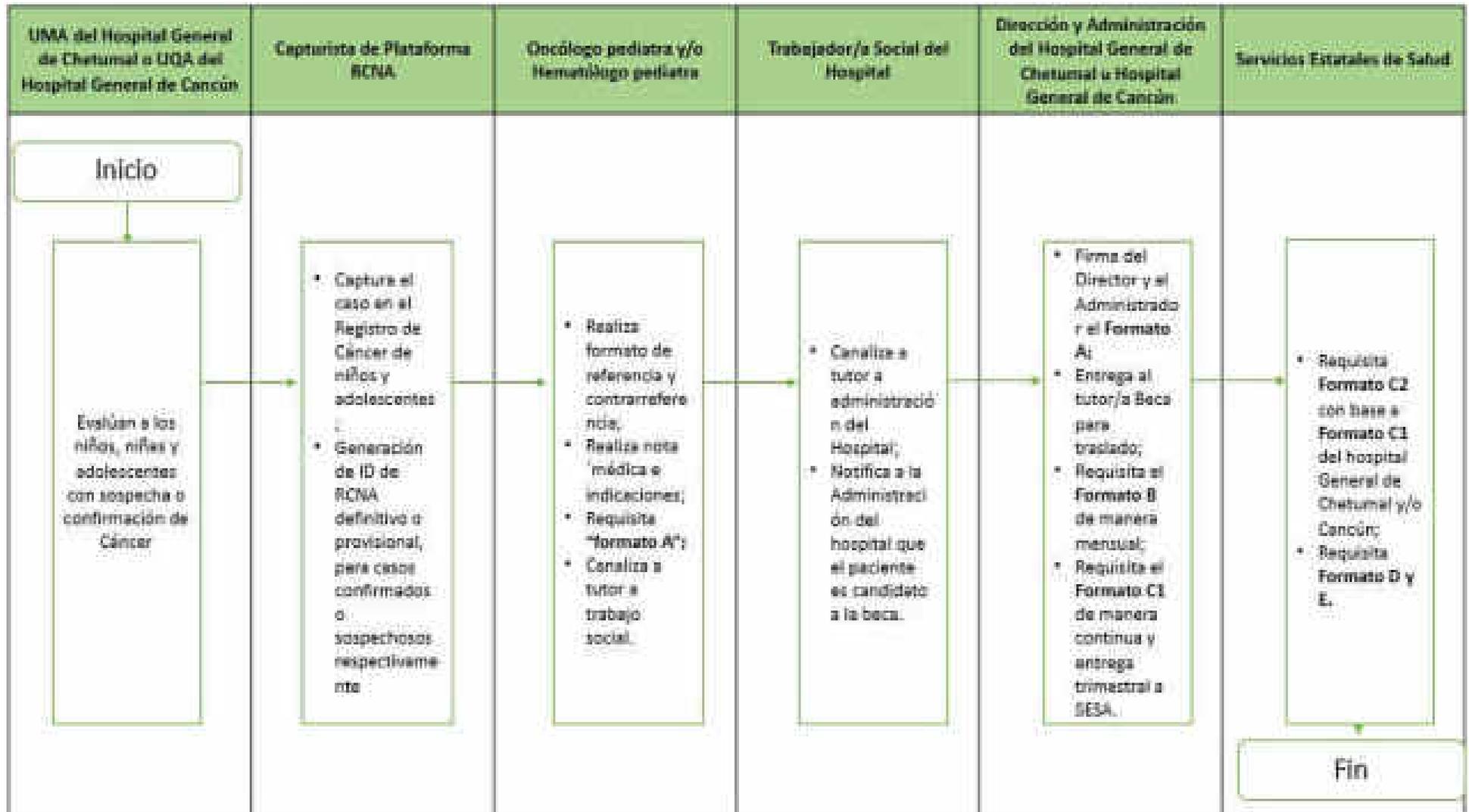
**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Diagrama de Flujo Programa de Fortalecimiento de Entornos y Comunidades Saludables asociado al Componente 1 del Pp E043 2022.



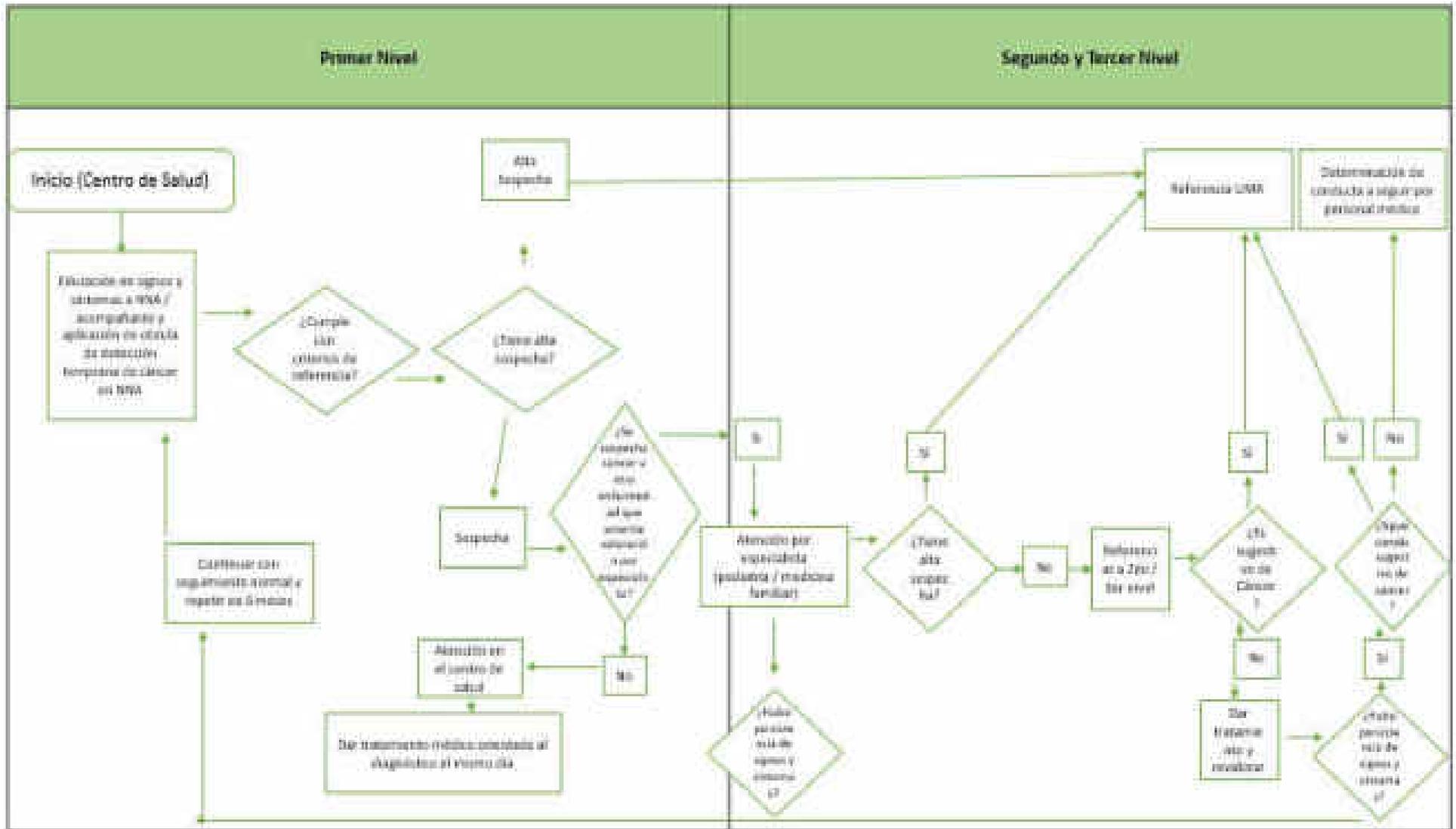
**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Diagrama de Flujo general del Programa Becas por la Vida asociado al Componente 02 del Pp E043 2022



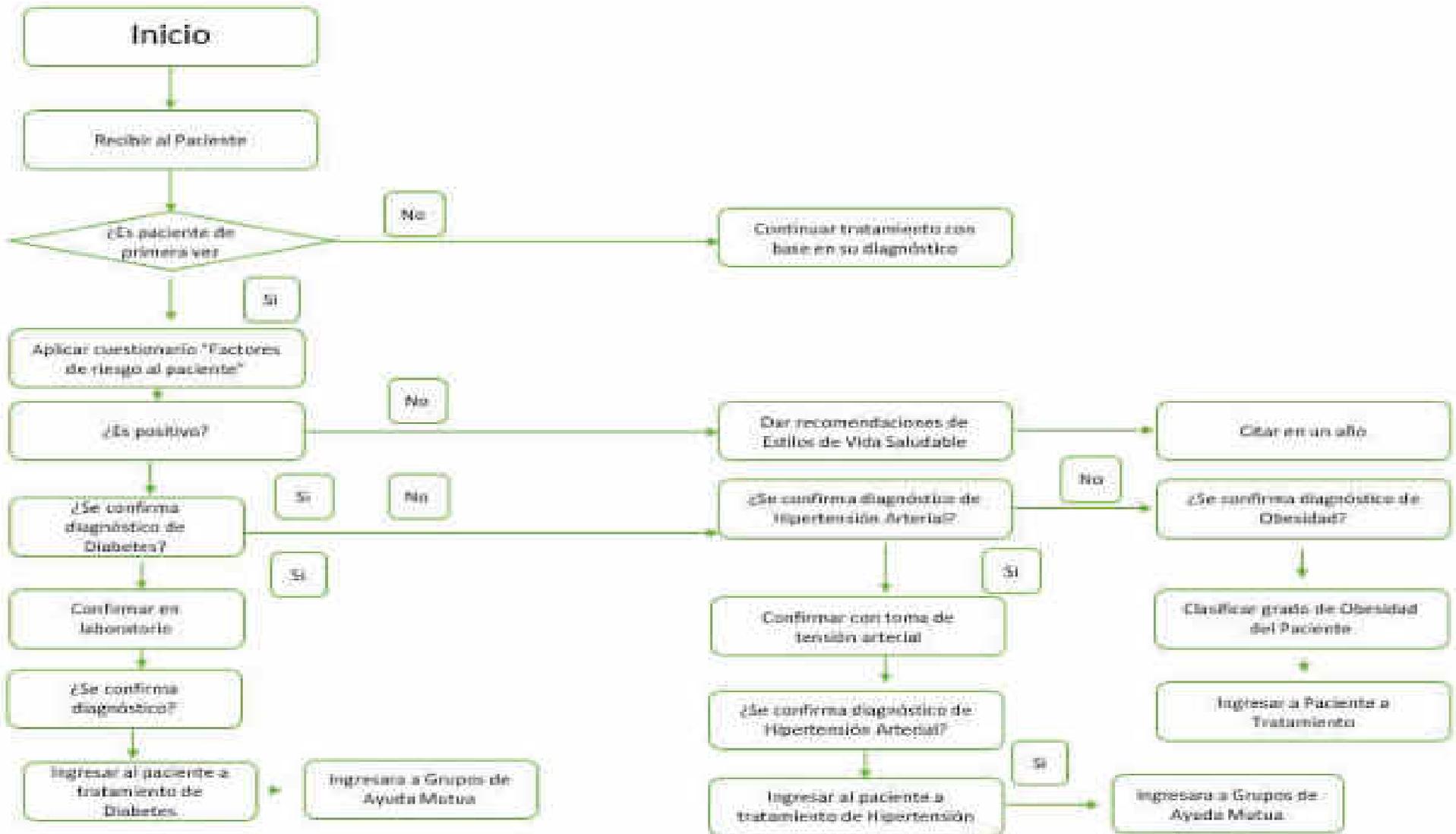
**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Diagrama de Flujo Algoritmo de Detección Temprana y Referencia Correcta asociado al Componente 02 del Pp E043 2022



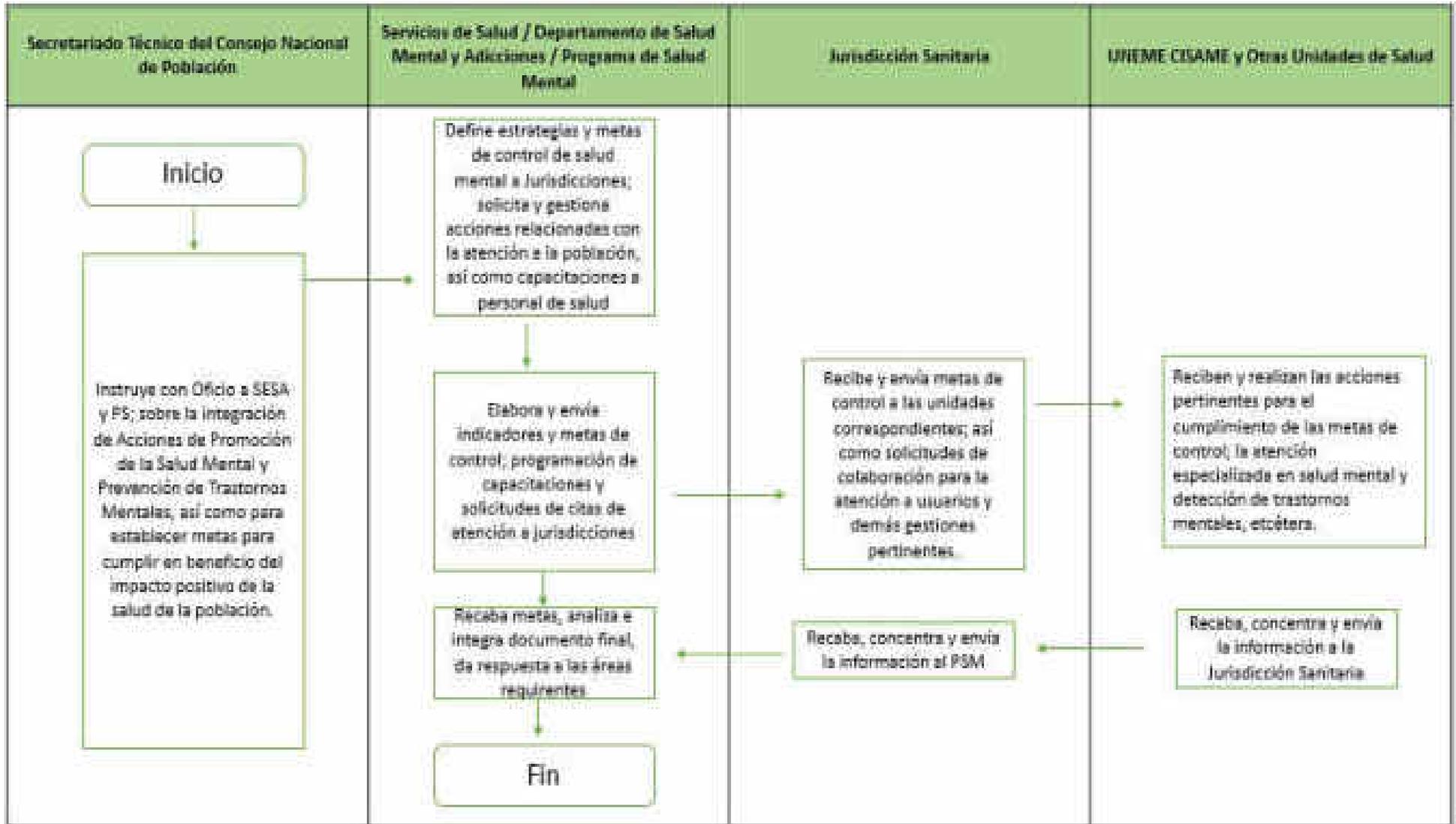
**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Diagrama de Flujo del Proceso para la Detección, Control y Tratamiento de Enfermedades Cardíometabólicas asociado al Componente 03 del Pp E043 2022



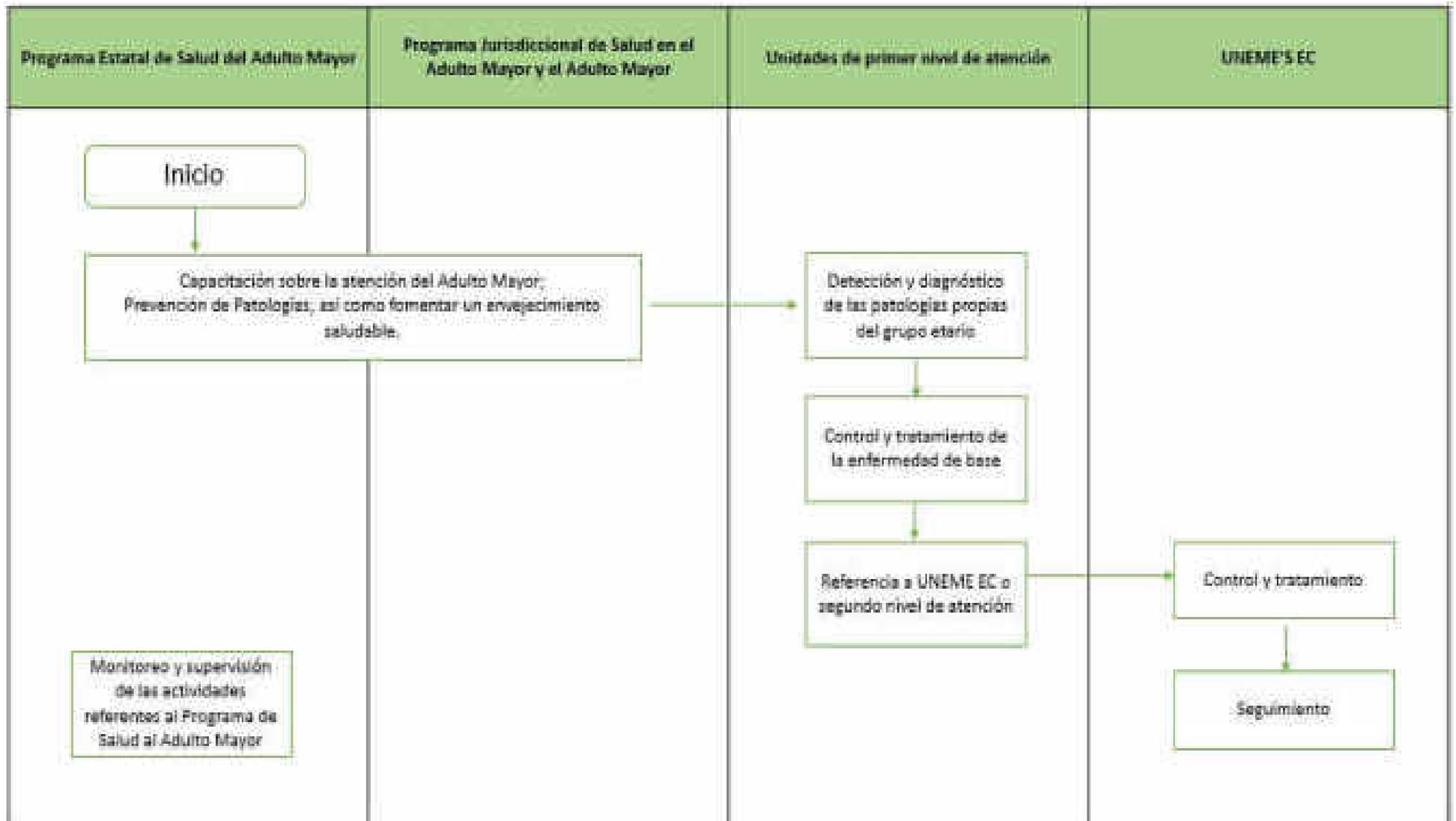
**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Diagrama de Flujo del Programa Estatal de Salud Mental asociado al Componente 04 del Pp E043 2022



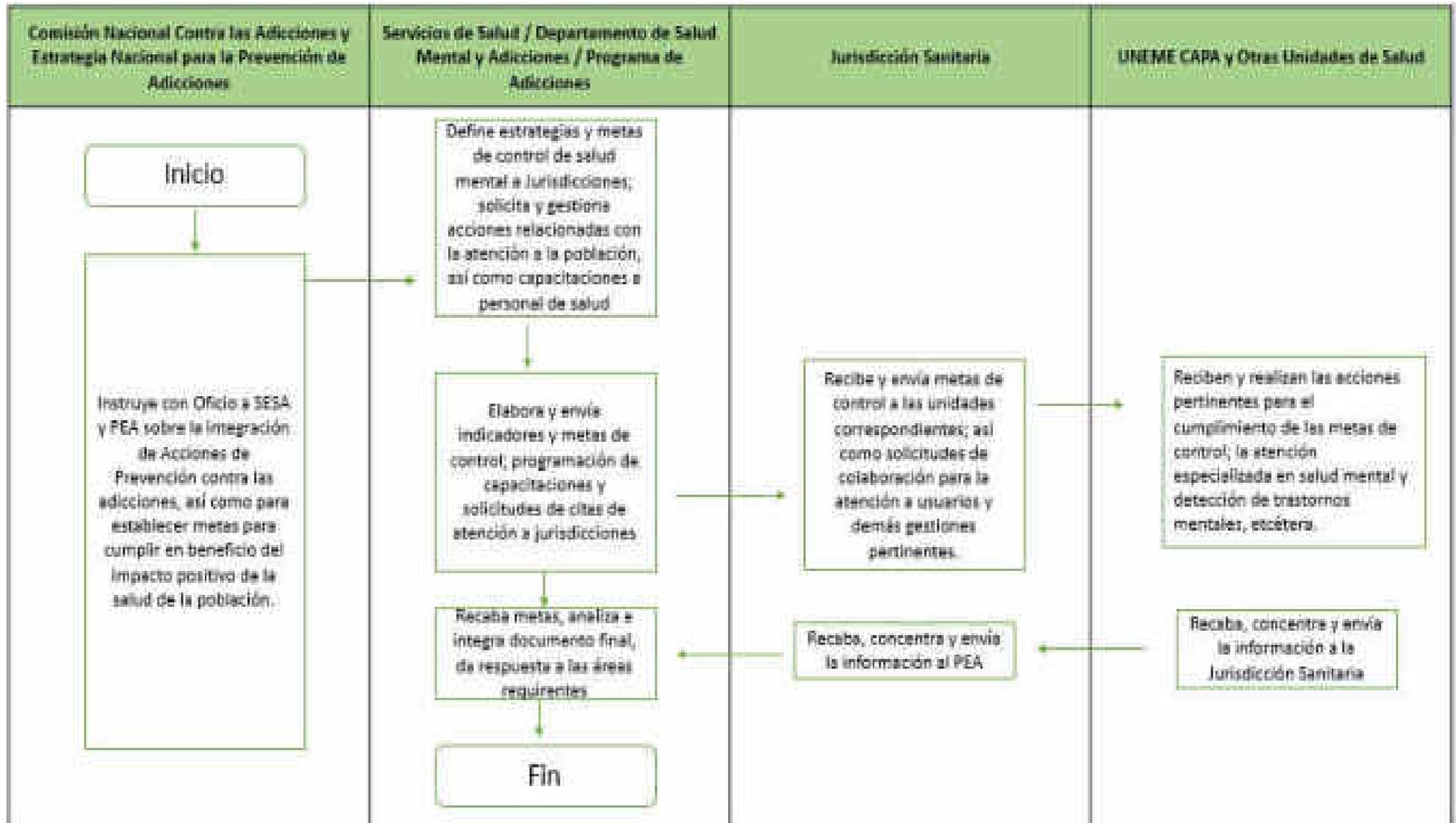
**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Diagrama de Flujo del Programa Estatal de Salud del Adulto Mayor asociado al Componente 07 del Pp E043 2022



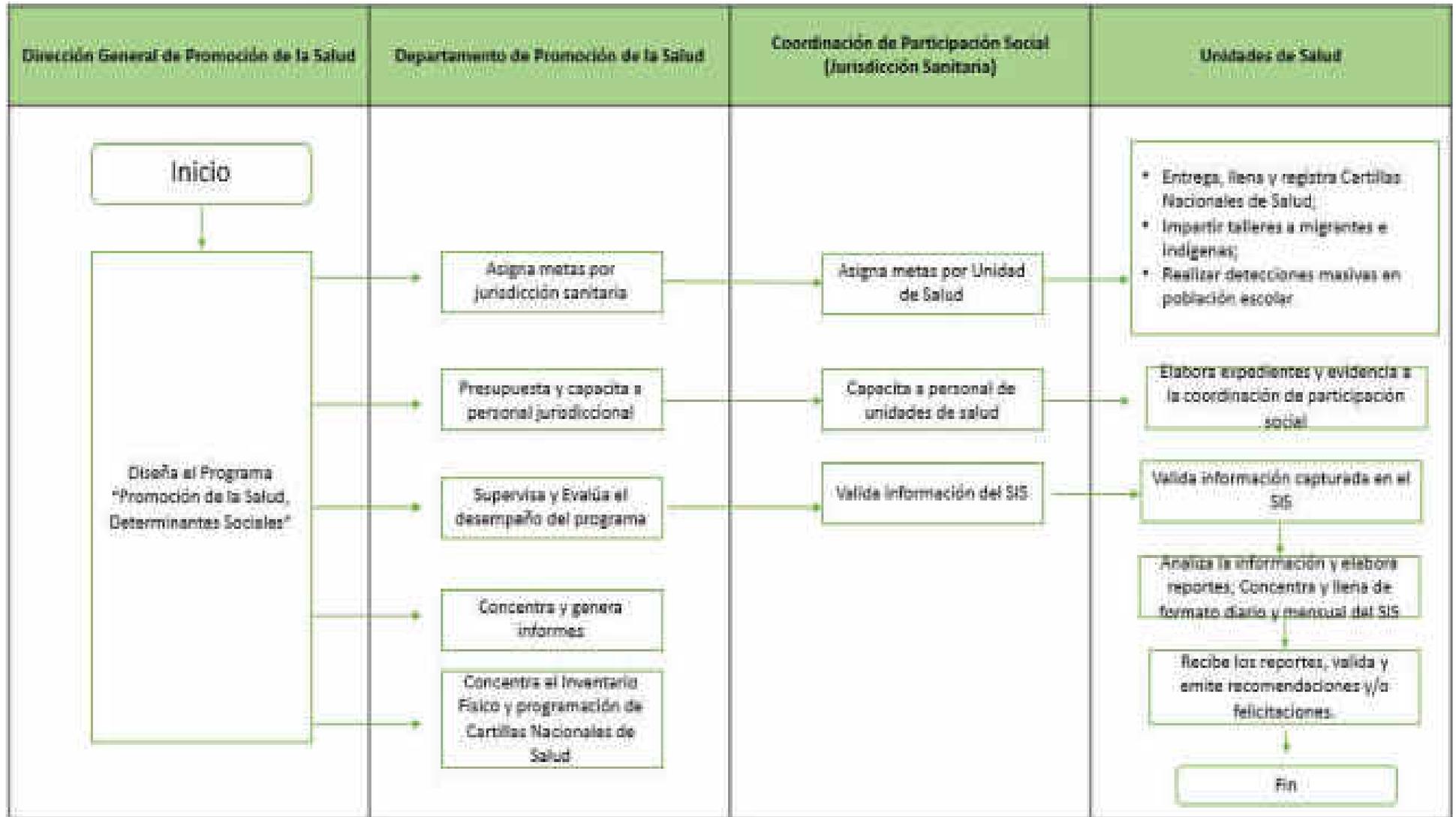
**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Diagrama de Flujo del Programa Estatal de Adicciones asociado al Componente 09 del Pp E043 2022



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Diagrama de Flujo del Programa de Prevención de la Salud y Determinantes Sociales asociado al Componente 10 del Pp E043 2022



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Anexos 8. “Gastos desglosados del programa y criterios de clasificación”

Capítulos de gasto	Concepto		Total	Categoría
1000: Servicios Personales	110 0	REMUNERACIONES AL PERSONAL DE CARÁCTER PERMANENTE	7,310,267.75	
	120 0	REMUNERACIONES AL PERSONAL DE CARÁCTER TRANSITORIO	15,000,239.08	
	130 0	REMUNERACIONES ADICIONALES Y ESPECIALES	10,980,400.92	
	140 0	SEGURIDAD SOCIAL	2,887,532.46	
	150 0	OTRAS PRESTACIONES SOCIALES Y ECONÓMICAS	11,933,260.78	
	160 0	PREVISIONES	0.00	
	170 0	PAGO DE ESTÍMULOS A SERVIDORES PÚBLICOS	601,546.30	
	Subtotal de Capítulo 1000			48,713,247.29
2000: Materiales y Suministros	210 0	MATERIALES DE ADMINISTRACIÓN, EMISIÓN DE DOCUMENTOS Y ARTÍCULOS OFICIALES	1,157,092.42	
	220 0	ALIMENTOS Y UTENSILIOS	47,699.40	
	230 0	MATERIAS PRIMAS Y MATERIALES DE PRODUCCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN	0.00	
	240 0	MATERIALES Y ARTÍCULOS DE CONSTRUCCIÓN Y DE REPARACIÓN	21,129.00	
	250 0	PRODUCTOS QUÍMICOS, FARMACÉUTICOS Y DE LABORATORIO	17,363,601.92	
	260 0	COMBUSTIBLES, LUBRICANTES Y ADITIVOS	3,519,789.87	
	270 0	VESTUARIO, BLANCOS, PRENDAS DE PROTECCIÓN Y ARTÍCULOS DEPORTIVOS	482,505.69	
	280 0	MATERIALES Y SUMINISTROS PARA SEGURIDAD	0.00	
	290 0	HERRAMIENTAS, REFACCIONES Y ACCESORIOS MENORES	255,822.07	
	Subtotal de Capítulo 2000			22,847,640.37
3000: Servicios Generales	310 0	SERVICIOS BÁSICOS	2,365,628.92	
	320 0	SERVICIOS DE ARRENDAMIENTO	215,999.95	
	330 0	SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS, TÉCNICOS Y OTROS SERVICIOS	9,025,420.46	
	340 0	SERVICIOS FINANCIEROS, BANCARIOS Y COMERCIALES	57,928.54	
	350 0	SERVICIOS DE INSTALACIÓN, REPARACIÓN, MANTENIMIENTO Y CONSERVACIÓN	6,517,446.59	
	360 0	SERVICIOS DE COMUNICACIÓN SOCIAL	1,722,356.64	
	370 0	SERVICIOS DE TRASLADO Y VIÁTICOS	1,168,634.38	
	380 0	SERVICIOS OFICIALES	655,000.01	
	390 0	OTROS SERVICIOS GENERALES	6,393.00	



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Capítulos de gasto	Concepto		Total	Categoría
	Subtotal de Capítulo 3000		21,734,808.49	
4000: Transferencias, Asignaciones, Subsidios y Otras Ayudas	4100	TRANSFERENCIAS INTERNAS Y ASIGNACIONES AL SECTOR PÚBLICO	0.00	
	4200	TRANSFERENCIAS AL RESTO DEL SECTOR PÚBLICO	0.00	
	4300	SUBSIDIOS Y SUBVENCIONES	0.00	
	4400	AYUDAS SOCIALES	900,000.00	
	4500	PENSIONES Y JUBILACIONES	0.00	
	4600	TRANSFERENCIAS A FIDEICOMISOS, MANDATOS Y OTROS ANÁLOGOS	0.00	
	4700	TRANSFERENCIAS A LA SEGURIDAD SOCIAL	0.00	
	4800	DONATIVOS	0.00	
	4900	TRANSFERENCIAS AL EXTERIOS	0.00	
		Subtotal de Capítulo 4000		900,000.00
5000: Bienes Muebles e Inmuebles	5100	MOBILIARIO Y EQUIPO DE ADMINISTRACIÓN	0.00	
	5200	MOBILIARIO Y EQUIPO EDUCACIONAL Y RECREATIVO	0.00	
	5300	EQUIPO INSTRUMENTAL MÉDICO Y DE LABORATORIO	1,004,609.06	
	5400	VEHÍCULOS Y EQUIPO DE TRANSPORTE	0.00	
	5500	EQUIPO DE DEFENSA Y SEGURIDAD	0.00	
	5600	MAQUINARIA, OTROS EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	32,812.45	
	5700	ACTIVOS BIOLÓGICOS	0.00	
	5800	BIENES INMUEBLES	0.00	
	5900	ACTIVOS INTANGIBLES	0.00	
		Subtotal de Capítulo 5000		1,037,421.51
6000: Obras Públicas	6100	OBRA PÚBLICA EN BIENES DE DOMINIO PÚBLICO	0.00	
	6200	OBRA PÚBLICA EN BIENES PROPIOS	0.00	
	6300	PROYECTOS PRODUCTIVOS Y ACCIONES DE FOMENTO	0.00	
		Subtotal de Capítulo 6000		0.00
TOTAL			95,233,117.66	



**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022

Anexos 9. “Avance de los Indicadores respecto de sus metas”

1. Nombre del Programa	E043 Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
2. Modalidad	E – Prestación de Servicios Públicos
3. Dependencia/Institución	Servicios Estatales de Salud
4. Unidad Responsable	Dirección de Servicios de Salud
5. Tipo de Evaluación	Evaluación de Consistencia y Resultados
6. Año de la Evaluación	2023

Nivel de objetivo	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Meta (Año evaluado)	Valor alcanzado (Año evaluado)	Avance (%)	Justificación
Fin	Carencia por acceso a los servicios de salud	BIANUAL	11.600	24.820	213.9%	El indicador presenta resultados adversos, ya que este fue diseñado para reducir la meta anual programada, caso contrario, el avance alcanzado da cuenta de un aumento preocupante en la población sin derechohabiencia a servicios de salud en el Estado de Quintana Roo.
Propósito	Índice de desempeño de las acciones en salud pública	ANUAL	40.000	39.800	99.5%	Se alcanzan altos niveles de eficacia en el índice de desempeño de las acciones en salud

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Nivel de objetivo	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Meta (Año evaluado)	Valor alcanzado (Año evaluado)	Avance (%)	Justificación
						pública realizadas a través de los Componentes del programa
Componente 01	Razón de Muerte Materna	SEMESTRAL	1.000	0.917	91.7%	El cumplimiento parcial de la meta obedece a que la tasa de muerte lograda superó la tasa de muerte esperada.
Componente 02	Porcentaje de personas capacitadas en Atención Integral de la Infancia y Adolescencia	SEMESTRAL	18.000	25.263	140.3%	El sobrecumplimiento de la meta obedece a que, tanto las personas que recibieron capacitación en Atención Integral de la Infancia y Adolescencia, como el total del personal médico y de enfermería adscritos a los SESA superaron las estimaciones programadas
Componente 03	Porcentaje de pacientes en control de enfermedades crónicas no transmisibles	SEMESTRAL	43.000	38.000	88.3%	El cumplimiento parcial de la meta obedece a que de los 86 pacientes que se esperaba logaran el control de enfermedades crónicas no transmisibles, solo 76 lo lograron.
Componente 04	Porcentaje de personas que reciben consulta de primera vez por	SEMESTRAL	30.000	45.170	150.5%	El número de personas que solicitaron una consulta de primera

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Nivel de objetivo	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Meta (Año evaluado)	Valor alcanzado (Año evaluado)	Avance (%)	Justificación
	los servicios especializados de salud mental y adicciones.					vez por los servicios especializados de salud mental y adicciones superó por 1, 517 personas a las 3 mil que se programaron.
Componente 05	Índice de prestación de servicios de salud sexual y reproductiva.	SEMESTRAL	4.200	4.100	97.6%	El índice de desempeño logrado demuestra eficiencia en la prestación de servicios de salud otorgados.
Componente 06	Porcentaje de menores de un año de edad con Esquema Básico Completo de Vacunación	SEMESTRAL	90.002	83.012	92.2%	Tanto el número total de niñas y niños menores de un año con esquema de vacunación completo, como la población de niñas y niños menores de un año responsabilidad de la Secretaría, estuvieron por debajo,
Componente 07	Porcentaje de detección de enfermedades crónicas no transmisibles y alteraciones del envejecimiento	SEMESTRAL	100.000	102.079	102.07%	El número de detecciones realizadas de enfermedades crónicas no transmisibles y alteraciones del envejecimiento supero por 4 mil 426 casos más de lo estimado.
Componente 08	Porcentaje de personal de la salud capacitado en temas de salud	SEMESTRAL	100.000	91.067	91.06%	De las 750 personas que forman parte del personal de salud, programadas para

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Nivel de objetivo	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Meta (Año evaluado)	Valor alcanzado (Año evaluado)	Avance (%)	Justificación
	sexual y reproductiva.					capacitación, se logró capacitar a 683.
Componente 09	Razón de intervenciones en salud mental y adicciones	TRIMESTRAL	18.000	21.590	119.9%	En los 173 Centros en el Estado de Quintana Roo se realizaron 3 mil 735 intervenciones para la sensibilización de la población en temas de salud mental y adicciones, estas son 621 intervenciones más de las 3 mil 114 programadas.
Componente 10	Porcentaje de personas atendidas en temas de promoción de la salud con énfasis en población de riesgo	SEMESTRAL	100.000	100.000	100%	Se atendió al total de personas programadas para recibir atención en temas de promoción de la salud, con énfasis en la población en riesgo.
Componente 11	Porcentaje de acciones institucionales alineadas al PEPASEVCM.	SEMESTRAL	100.000	100.000	100%	El total de acciones institucionales alineadas al PEPASEVCM realizadas en el estado correspondió en su totalidad con el número de acciones establecidas a nivel federal
C01.A01	Porcentaje de supervisiones realizadas a unidades médicas de los servicios de salud del estado	TRIMESTRAL	100.000	100.000	100.000	
C01.A02	Porcentaje de reuniones para	SEMESTRAL	100.000	100.000	100.000	

INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

Nivel de objetivo	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Meta (Año evaluado)	Valor alcanzado (Año evaluado)	Avance (%)	Justificación
	entrega de resultados realizadas con presencia de las 3 jurisdicciones.					
C01.A03	Porcentaje de capacitaciones realizadas en temas de salud materna y perinatal.	TRIMESTRAL	100.000	92.000	92.000	El cumplimiento parcial de la meta obedece a que el número de capacitaciones realizadas fue menor que el número de capacitaciones programadas
C01.A05	Número de campañas realizadas en temas de salud sexual y reproductivas.	SEMESTRAL	100.000	100.000	100.000	
C02.A06	Porcentaje de menores de 18 años con sospecha o diagnóstico de cáncer beneficiados con el programa Becas por la Vida 2022.	SEMESTRAL	100.000	79.365	79.365	El cumplimiento parcial de la meta obedece a que el número de menores de 18 años con Becas por la Vida fue menor al programado
C02.A01	Porcentaje de menores de 5 años con Enfermedad Diarreica Aguda con plan A y B de hidratación	TRIMESTRAL	97.992	99.918	101.965	
C02.A02	Porcentaje de menores de 5 años de edad con Infección Respiratoria Aguda que reciben	TRIMESTRAL	70.000	68.822	98.317	

INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

Nivel de objetivo	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Meta (Año evaluado)	Valor alcanzado (Año evaluado)	Avance (%)	Justificación
	tratamiento sintomático					
C02.A03	Porcentaje de menores de 10 años que se les brinda atención nutricional para mejorar su estado nutricional.	TRIMESTRAL	80.001	47.211	59.012	El cumplimiento parcial de la meta obedece a que el número de personas menores de 10 años que asiste a consultas para control nutricional por sobrepeso, obesidad, desnutrición fue menor a lo programado.
C02.A04	Porcentaje de actividades preventivas para el cuidado de la salud en adolescentes.	TRIMESTRAL	100.000	87.791	87.791	De las 344 actividades preventivas que se requerían realizar con adolescentes, solo se realizaron 302.
C02.A05	Porcentaje de casos de cáncer en menores de 18 años capturados de forma completa en los sistemas de información que cuentan con seguimiento oportuno.	SEMESTRAL	100.000	98.766	98.766	
C03.A01	Porcentaje de Control de Diabetes Mellitus en UNEME EC	TRIMESTRAL	34.000	48.250	141.912	El sobrecumplimiento de la meta atiende a que el número de pacientes con Diabetes Mellitus en control en UNEME EC superó por 43 personas a las 136 que se programaron

INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

Nivel de objetivo	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Meta (Año evaluado)	Valor alcanzado (Año evaluado)	Avance (%)	Justificación
C03.A02	Porcentaje de control de Diabetes Mellitus	TRIMESTRAL	34.000	26.750	78.676	Solamente se logró que 107 pacientes con Diabetes Mellitus se mantuvieran en control del padecimiento en comparación con los 136 que se esperó lo lograrán.
C03.A03	Porcentaje de control de Obesidad	TRIMESTRAL	27.000	30.000	111.111	La meta de pacientes con obesidad en control fue superada por 12 pacientes más de los programados.
C03.A04	Porcentaje de control de Hipertensión arterial sistémica	TRIMESTRAL	66.000	56.000	84.848	De los 264 pacientes con Hipertensión Arterial que se esperaba lograrán estar en control, solo 224 lo lograron.
C04.A01	Porcentaje de detección a personas en riesgo de consumo de alcohol, tabaco y drogas ilícitas, así como trastornos mentales e intento de suicidio.	TRIMESTRAL	9.507	15.393	161.914	El número de detecciones por riesgo de consumo de alcohol, tabaco, drogas, trastornos mentales e intentos de suicidio aumentó a 113 mil 340 casos en comparación con los 70 mil que se proyectaron.
C04.A02	Porcentaje total de personas que al ser detectadas con algún trastorno mental requieren de internamiento hospitalaria en una institución de salud mental	TRIMESTRAL	2.000	1.667	83.333	El cumplimiento parcial de la meta obedece que tanto el total de pacientes con detección positiva que requerían internamiento en hospital por el servicio de

INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

Nivel de objetivo	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Meta (Año evaluado)	Valor alcanzado (Año evaluado)	Avance (%)	Justificación
						psiquiatría, como el total de pacientes con detección positiva que requerían tratamiento especializado por el servicio de psiquiatría fueron, aproximadamente, 50% menos de los esperados.
C04.A03	Porcentaje de personas que concluyen su tratamiento en consumo de alcohol, tabaco, drogas y/o trastornos mentales.	TRIMESTRAL	20.000	18.800	94.000	El indicador presenta una suerte de niveles de eficiencia terminal por tratamientos en salud mental y adicciones, este permite identificar que, de las 3 mil consultas de primera vez, solo 564 personas de las 600 esperadas concluyeron su tratamiento en salud mental y/o consumo de alcohol, tabaco y/o drogas.
C05.A01	Porcentaje de usuarias activas adolescentes de métodos de planificación familiar	SEMESTRAL	100.000	84.780	84.780	El número de mujeres adolescentes usuarias activas de métodos anticonceptivos en SSA fue menor por 1, 522 personas de las 10 mil mujeres programadas.
C05.A02	Porcentaje de usuarios activos de métodos de	TRIMESTRAL	100.000	96.970	96.970	

INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

Nivel de objetivo	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Meta (Año evaluado)	Valor alcanzado (Año evaluado)	Avance (%)	Justificación
	planificación familiar.					
C05.A03	Porcentaje de mujeres de 25 a 69 años de edad tamizadas mediante exploración mamaria y mastografías.	SEMESTRAL	100.000	86.530	86.530	Las estimaciones para el tamizaje con exploración mamaria y/o mastografía en el total de mujeres de 25 a 29 años fue menor por 2 mil 694 mujeres de las 20 mil que se esperaba tamizar.
C05.A04	Porcentaje de mujeres de 25 a 64 años de edad tamizadas mediante citología y prueba de Virus de Papiloma Humano.	SEMESTRAL	99.994	69.689	69.694	De las 16 mil 1 mujeres de 25 a 64 años que se esperaba tamizar con citología y/o prueba de Virus de Papiloma Humano, solo fueron tamizadas 11 mil 151 mujeres de 25 a 64 años.
C05.A05	Porcentaje de embarazadas con atención prenatal en el primer trimestre de gestación.	TRIMESTRAL	35.000	40.160	114.744	El sobrecumplimiento de la meta atiende, principalmente, a que el número total de consultas de embarazos de primera vez sin importar el trimestre de gestación fue menor por 4 mil 43 consultas de las 17 mil que se programaron.
C05.A06	Porcentaje de mujeres embarazadas con control prenatal tamizadas con prueba de VIH/SÍFILIS.	SEMESTRAL	95.000	112.140	118.042	Tanto el número total de embarazadas con prueba de VIH, como el número de nacimientos registrados fueron menores en,

INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

Nivel de objetivo	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Meta (Año evaluado)	Valor alcanzado (Año evaluado)	Avance (%)	Justificación
						aproximadamente, 55% de lo programado.
C05.A07	Porcentaje de recién nacido con prueba de tamiz metabólico.	SEMESTRAL	98.000	100.291	102.338	
C05.A08	Porcentaje de recién nacido con prueba de tamiz auditivo.	SEMESTRAL	98.000	94.665	96.597	
C05.A13	Porcentaje de menores de 18 años de edad tamizados mediante cédula de signos y síntomas de sospecha de cáncer.	SEMESTRAL	100.000	100.257	100.257	
C06.A01	Porcentaje de cobertura de vacunación de BCG en menores de 1 año de edad	SEMESTRAL	95.005	78.130	82.238	El cumplimiento parcial de la meta atiende, principalmente, a que la población menor de 1 año responsabilidad de la Secretaría estuvo por debajo, aproximadamente, en un 19% respecto de la población estimada. Existe una situación que llama la atención, ya que tanto este como el indicador correspondiente al Componente 06 consideran a la

INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

Nivel de objetivo	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Meta (Año evaluado)	Valor alcanzado (Año evaluado)	Avance (%)	Justificación
						población de niñas y niños menores de un año responsabilidad de la Secretaría, pero no se explica por qué se realizaron estimaciones distintas en los indicadores si se trata de la misma población.
C07.A04	Porcentaje de de detección de Síndromes Geriátricos	TRIMESTRAL	29.999	59.910	199.706	El sobrecumplimiento de la meta atiende a que el número de detecciones de Síndromes Geriátricos entre el 30% de la población mayor de 60 años no derechohabiente duplicó las 11 mil 564 detecciones que se estimaron.
C07.A01	Porcentaje de de detección de Diabetes Mellitus	TRIMESTRAL	100.000	85.330	85.330	
C07.A02	Porcentaje de de detección de Obesidad y Riesgo Cardiovascular	TRIMESTRAL	100.000	94.184	94.184	
C07.A03	Porcentaje de de cobertura de atención en UNEME EC	TRIMESTRAL	100.000	89.333	89.333	El número total de pacientes que recibieron consulta de primera vez en UNEME EC fue menor por 48 pacientes de los 450 que se estimaron.

INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

Nivel de objetivo	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Meta (Año evaluado)	Valor alcanzado (Año evaluado)	Avance (%)	Justificación
C08.A01	Porcentaje de capacitaciones realizadas en temas de Cáncer de la Mujer.	SEMESTRAL	100.000	100.000	100.000	
C08.A02	Porcentaje de capacitaciones realizadas a parteras tradicionales	TRIMESTRAL	100.000	110.000	110.000	
C08.A03	Porcentaje de capacitaciones realizadas en temas de planificación familiar y anticoncepción.	TRIMESTRAL	100.000	85.714	85.714	De las 8 capacitaciones en temas de salud sexual y reproductiva con el 80% del personal aprobado que se esperaban realizar, se realizaron 7 y solo en 6 el 80% del personal logró aprobar.
C09.A01	Razón de profesionales de otras instituciones afines a la salud mental capacitados en la detección de los trastornos mentales y adicciones.	TRIMESTRAL	25.000	23.975	95.900	
C09.A02	Porcentaje de personal de salud capacitado en temas de promoción de la salud mental y prevención de los trastornos mentales	TRIMESTRAL	50.000	34.660	69.320	De las y los 525 miembros del personal de salud de primer nivel que se estimó capacitar en temas de promoción de la salud mental y prevención de los trastornos mentales, solo se logró

INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
 Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
 Ejercicio fiscal 2022

Nivel de objetivo	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Meta (Año evaluado)	Valor alcanzado (Año evaluado)	Avance (%)	Justificación
						capacitar a 357 miembros del personal de salud.
C09.A03	Porcentaje de talleres realizados por las unidades especializadas en temas de prevención de los trastornos mentales, suicidio y las adicciones.	SEMESTRAL	33.333	29.444	88.333	De los 120 talleres programados a desarrollar por las unidades especializadas en temas de prevención de los trastornos mentales, suicidio y las adicciones, se realizaron 106.
C10.A01	Cobertura de Municipios Certificados como Promotores de la Salud	SEMESTRAL	100.000	100.000	100.000	
C10.A02	Comunidades Certificadas como Promotoras de la Salud	SEMESTRAL	100.000	100.000	100.000	
C10.A03	Personas que recibieron Cartillas Nacionales de Salud por cambio de grupo de edad o nacimiento.	SEMESTRAL	100.000	100.009	100.009	
C10.A04	Porcentaje de capacitaciones a la población en temas de Salud Pública.	TRIMESTRAL	100.000	100.000	100.000	
C11.A01	Porcentaje de mujeres con atención especializada víctimas de violencia.	TRIMESTRAL	100.000	100.396	100.396	

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Nivel de objetivo	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Meta (Año evaluado)	Valor alcanzado (Año evaluado)	Avance (%)	Justificación
C11.A02	Porcentaje de herramientas aplicadas a mujeres víctimas de violencia	TRIMESTRAL	100.000	261.798	261.798	El indicador manifiesta una situación preocupante, ya que de las 9 mil 531 herramientas para la detección de casos de violencia que se estimó aplicar a las 9 mil 531 mujeres de 15 años y más identificadas con marcadores de riesgo, que acuden a las unidades de salud, se terminaron por aplicar 24 mil 952 herramientas, es decir, una media de 2.6 herramientas por cada mujer menor de 15 años con marcadores de riesgo.
C11.A03	Porcentaje de casos positivos de violencia a la herramienta de detección.	TRIMESTRAL	36.722	36.722	100.000	Todas las mujeres de 15 años y más a las que se les aplicó una herramienta tuvieron un resultado positivo para casos de violencia.
C11.A04	Porcentaje de grupos formados para la reeducación de víctimas de violencia	SEMESTRAL	100.000	75.000	75.000	Se integraron 24 de los 32 grupos para la reeducación de víctimas de violencia de pareja que se programó formar.
C11.A05	Porcentaje de personal operativo y directivo de salud	TRIMESTRAL	100.000	167.333	167.333	Se logró capacitar a 51 miembros más de las y los 200 miembros

**INFORME FINAL DE
EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública
Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo
Ejercicio fiscal 2022**

Nivel de objetivo	Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Meta (Año evaluado)	Valor alcanzado (Año evaluado)	Avance (%)	Justificación
	capacitado en género en salud, no discriminación, derechos humanos y HAS.					del personal operativo y directivo de salud que se estimaron.
C11.A06	Porcentaje de sesiones informativas realizadas con entrega de material sobre género en salud, derechos humanos y prevención de hostigamiento y acoso sexual.	TRIMESTRAL	100.000	136.364	136.364	De las 15 sesiones informativas programadas con entrega de material sobre género en salud, solo se realizaron 11, pero en todas se entregó el material.



**QUINTANA
ROO** UNIDOS PARA
TRANSFORMAR



CEDQROO

CENTRO DE EVALUACIÓN
DEL DESEMPEÑO DEL
ESTADO DE QUINTANA ROO



INFORME FINAL DE

**EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y
RESULTADOS DEL PROGRAMA
PRESUPUESTARIO**

**E043 - Acciones de Promoción y
Prevención para la
Salud Pública**

Servicios Estatales de Salud de
Quintana Roo

Ejercicio fiscal 2022