

**PROGRAMA PRESUPUESTARIO**  
**“1114300 CHIHUAHUA VIVE POR LA SALUD”**  
**SECRETARÍA DE SALUD**  
**INFORME FINAL**

Chihuahua, Chih. Enero de 2015

**INFORME FINAL DE EVALUACIÓN ESPECÍFICA DEL DESEMPEÑO  
EJERCICIO FISCAL 2013**

---

<b>ÍNDICE DE CONTENIDO</b>	<b>PÁG.</b>
<b>1.- INTRODUCCIÓN</b>	<b>3</b>
<b>2.- OBJETIVOS DE LA EVALUACIÓN</b>	<b>4</b>
<b>3.- TEMAS DE LA EVALUACIÓN</b>	<b>5</b>
<b>3.1 Características del Programa</b>	<b>6</b>
<b>3.2 Planeación Estratégica</b>	<b>11</b>
<b>3.3 Análisis de la Población Potencial, Objetivo y Beneficiarios del Programa</b>	<b>15</b>
<b>3.4 Operación</b>	<b>19</b>
<b>3.5 Resultados: Cumplimiento a las Metas del Programa Operativo Anual basado en Resultados (POAbR)</b>	<b>30</b>
<b>3.6 Resultados: Cumplimiento a la Matriz de Indicadores</b>	<b>32</b>
<b>3.7 Ejercicio de los Recursos</b>	<b>33</b>
<b>3.8 Eficiencia y Eficacia</b>	<b>40</b>
<b>4.- HALLAZGOS</b>	<b>45</b>
<b>5.- RECOMENDACIONES</b>	<b>46</b>
<b>6.- CONCLUSIONES</b>	<b>47</b>
<b>7.- DATOS DEL EVALUADOR</b>	<b>50</b>
<b>8.- ANEXOS</b>	
<b>I.- Análisis de Fortalezas, Oportunidades, Debilidades, Amenazas (FODA)</b>	
<b>II.- Análisis del Cumplimiento a las Metas del Programa Operativo Anual basado en Resultados (POAbR)</b>	
<b>III.- Análisis del Cumplimiento a la Matriz de Indicadores</b>	

# INFORME FINAL DE EVALUACIÓN ESPECÍFICA DEL DESEMPEÑO EJERCICIO FISCAL 2013

---

## INTRODUCCIÓN

En el marco del Programa Anual de Evaluación para el Ejercicio Fiscal 2013 de los Programas Presupuestarios Estatales y de los Recursos Federales del Ramo 33, publicado en el Periódico Oficial del Estado Libre y Soberano del Estado de Chihuahua el miércoles 30 de abril de 2014, se realiza la presente Evaluación Específica de Desempeño al Programa Presupuestario “1114300 Chihuahua Vive por la Salud” de la Secretaría de Salud.

La evaluación se integra por 8 temas y 37 preguntas que abordan los siguientes temas: 1) Características del programa, 2) Planeación Estratégica, 3) Análisis de la Población Potencial, Objetivo y Beneficiarios del Programa, 4) Operación 5) Resultados: Cumplimiento a las Metas del Programa Operativo Anual basado en Resultados (POAbR), 6 Resultados: Cumplimiento a la Matriz de Indicadores, 7) Ejercicio de los Recursos, y 8) Eficiencia y Eficacia.

El presente informe final, tiene por objeto emitir una serie de recomendaciones derivadas del análisis efectuado y que éstas provean de información que retroalimente el desempeño, la gestión y los resultados del programa.

Adicionalmente, el análisis de la evaluación se complementa con los siguientes Anexos: 1) Análisis de Fortalezas, Oportunidades, Debilidades, Amenazas (FODA), 2) Análisis del Cumplimiento a las Metas del Programa Operativo Anual basado en Resultados (POAbR), 3) Análisis del Cumplimiento a la Matriz de Indicadores.

Es importante señalar que la revisión oportuna de la ejecución de los programas de gobierno permite determinar si éstos han satisfecho sus objetivos generales y particulares, así como si han contribuido al Propósito y Fin último de la política pública en los cuales se inscriben. De ahí que con los ejercicios de evaluación se obtienen los análisis que retroalimentan el diseño, gestión y orientación a resultados del Programa.

## **OBJETIVOS DE LA EVALUACIÓN**

### **2.1 Objetivo General**

Evaluar el Resultado de los Programas Presupuestarios, a fin de que las recomendaciones de este análisis puedan proveer información que retroalimente el desempeño, la gestión y los resultados de los Programas Presupuestarios de la Administración Pública Estatal.

### **2.2 Objetivos Específicos**

- Analizar la información proporcionada por la dependencia o entidad responsable del programa.
- Reportar los resultados de los Programas Presupuestarios Estatales con base en el análisis realizado a la información solicitada, proporcionada y disponible.
- Identificar las principales Fortalezas, Oportunidades, Debilidades, Amenazas y emitir las recomendaciones para el programa evaluado.
- Analizar la evolución de la cobertura y el presupuesto de los programas.
- Proponer un programa de mejora continua derivado de las recomendaciones realizadas en un plan de trabajo para la dependencia.

**3.-TEMAS  
EVALUACIÓN**

### **3.1 CARACTERÍSTICAS DEL PROGRAMA**

#### **3.1.1\* Definición del Programa**

De acuerdo a la evidencia presentada en el reporte del Sistema Hacendario PbR/SED No. PRBRREP013 Matriz de Indicadores para Resultados la definición del programa es la siguiente:

“Programa que ofrece servicios médicos a la población en zonas rurales y urbanas marginadas, que les permitan mejorar y conservar la salud, acercándoles la atención y el acceso a los servicios en sus lugares de origen ampliando así la cobertura médica en las diferentes regiones de la Entidad con el fin de contribuir al aumento de la calidad de vida de las personas que habitan en estas comunidades”.

### **3.1 CARACTERÍSTICAS DEL PROGRAMA**

#### 3.1.2\* Problema a ser atendido

De acuerdo a la evidencia presentada en el Formato de la Definición del Programa-Problema, el programa a ser atendido es el siguiente:

“La población marginada del estado no cuenta con recursos económicos para recibir atención médica de calidad, o dichos servicios son de difícil acceso”.

### **3.1 CARACTERÍSTICAS DEL PROGRAMA**

#### 3.1.3\*Objetivo General del Programa

De acuerdo a la evidencia presentada en el reporte del Sistema Hacendario PbR/SED No. PRBRREP013 Matriz de Indicadores para Resultados, el objetivo general del programa es el siguiente:

“La población urbana y rural marginada de hombres y mujeres cuenten con una cobertura médica de primer nivel.”

### **3.1 CARACTERÍSTICAS DEL PROGRAMA**

#### 3.1.4\* Objetivos Específicos del Programa

De acuerdo a la evidencia presentada en el Formato del Diseño Inverso de la Matriz de Marco Lógico, los objetivos específicos del programa son:

- Implementar brigadas médicas y eventos de salud en el Estado de Chihuahua.
- Brindar consulta médica gratuita.
- Acercar las brigadas médicas a zonas de difícil acceso.

### **3.1 CARACTERÍSTICAS DEL PROGRAMA**

#### 3.1.5\* Principales bienes y servicios derivados del Programa

De acuerdo a la evidencia presentada en el reporte del Sistema Hacendario PbR/SED No. PRBRREP013 Matriz de Indicadores para Resultados, los bienes y servicios que el programa otorga son los siguientes:

- Consulta médica otorgada.
- Servicios médicos otorgados.
- Muestras para prevención y control del cáncer cervicouterinos realizadas.

### **3.2 PLANEACIÓN ESTRATÉGICA**

3.2.1\* Contribución al Plan Estatal de Desarrollo 2010-2016, Objetivo, Estrategia y Línea de Acción.

De acuerdo a la evidencia documental presentada con el reporte del Sistema Hacendario PbR/SED No. PRBRREP010 Alineaciones de los Programas Presupuestarios a Planes y Programas, el Programa se encuentra alineado a:

**Plan Estatal de Desarrollo 2010-2016.**

**Eje I.-** Desarrollo Humano y Calidad de Vida.

**Tema 02.-** Salud.

**Subtema 01.-** Salud.

**Objetivo 003.-** Impulsar la cobertura de los servicios de salud en los diferentes niveles de atención mediante la construcción de infraestructura y esquemas novedosos de atención médica.

**Estrategia 003.-** Impulsar la cobertura médica de primer nivel de atención en las áreas rurales mediante Unidades de Atención Móviles.

**Línea de Acción 002.-** Incorporar nuevas rutas del Programa de Caravanas de la Salud en los municipios de alta marginación y difícil acceso.

### **3.2 PLANEACIÓN ESTRATÉGICA**

3.2.2\* Contribución algún Programa Sectorial, Objetivo, Estrategia y Línea de Acción, (en caso de contar con uno o según el que corresponda)

De acuerdo a la evidencia documental presentada con el reporte del Sistema Hacendario PbR/SED No. PRBRREP010 Alineaciones de los Programas Presupuestarios a Planes y Programas, el programa se encuentra alineado a:

#### **PROGRAMA SECTORIAL DE SALUD 2011-2016**

**Tema 001.-** Programa Sectorial de Salud.

**Subtema.-** Programa Sectorial de Salud.

**Objetivo 03.-** Impulsar la cobertura de los servicios de salud en los diferentes niveles de atención mediante la construcción de infraestructura y esquemas novedosos de atención médica.

**Estrategia 02.-** Mejorar la cobertura médica de primer nivel de atención en las principales ciudades de la entidad ante el crecimiento de la población urbana.

**INFORME FINAL DE EVALUACIÓN ESPECÍFICA DEL DESEMPEÑO  
EJERCICIO FISCAL 2013**

### 3.2 PLANEACIÓN ESTRATÉGICA

3.2.3\* Alineación del Programa Presupuestario a nivel de componente y actividad tanto del Plan Estatal de Desarrollo 2010-2016 y al Programa Sectorial (en caso de contar con uno o según el que corresponda).

De acuerdo a la evidencia documental presentada con el reporte del Sistema Hacendario PbR/SED No. PRBRREP010 Alineaciones de los Programas Presupuestarios a Planes y Programas, el programa presenta la siguiente alineación a nivel Componente y Actividad:

<b>Componente 1</b>	<b>Consulta médica otorgada.</b>
<b>Alineación al PED 2010-2016</b>	<b>Línea de Acción.-</b> Fortalecer las Brigadas Móviles que se encuentran trabajando en la Región Serrana.
<b>Alineación al Programa Sectorial</b>	<b>Objetivo.-</b> Impulsar la cobertura de los servicios de salud en los diferentes niveles de atención mediante la construcción de infraestructura y esquemas novedosos de atención médica.
<b>Actividad 1.1</b>	<b>Programación de Brigadas Foráneas.</b>
<b>Alineación al PED 2010-2016</b>	<b>Estrategia.-</b> Impulsar la cobertura médica de primer nivel de atención en las áreas rurales mediante Unidades de Atención Móviles.
<b>Alineación al Programa Sectorial</b>	<b>Línea de Acción.-</b> Fortalecer las Brigadas Móviles que se encuentran trabajando en la Región Serrana.
<b>Actividad 1.2</b>	<b>Celebración de eventos de salud en localidades del municipio de Chihuahua.</b>
<b>Alineación al PED 2010-2016</b>	<b>Estrategia.-</b> Impulsar la cobertura médica de primer nivel de atención en las áreas rurales mediante Unidades de Atención Móviles.
<b>Alineación al Programa Sectorial</b>	<b>Línea de Acción.-</b> Fortalecer las Brigadas Móviles que se encuentran trabajando en la Región Serrana.
<b>Componente 2</b>	<b>Servicios médicos otorgados.</b>
<b>Alineación al PED 2010-2016</b>	<b>Línea de Acción.-</b> Fortalecer las Brigadas Móviles que se encuentran trabajando en la Región Serrana.

**INFORME FINAL DE EVALUACIÓN ESPECÍFICA DEL DESEMPEÑO  
EJERCICIO FISCAL 2013**

<b>Alineación al Programa Sectorial</b>	<b>Estrategia.-</b> Impulsar la cobertura médica de primer nivel de atención en las áreas rurales mediante Unidades de Atención Móviles
<b>Actividad 2.1</b>	<b>Calendarización de colonias a visitar por brigadas médicas móviles permanentes locales.</b>
<b>Alineación al PED 2010-2016</b>	<b>Estrategia.-</b> Impulsar la cobertura médica de primer nivel de atención en las áreas rurales mediante Unidades de Atención Móviles.
<b>Alineación al Programa Sectorial</b>	<b>Línea de Acción.-</b> Fortalecer las Brigadas Móviles que se encuentran trabajando en la Región Urbana.
<b>Componente 3</b>	<b>Muestras para prevención y control del cáncer cervicouterinos realizadas.</b>
<b>Alineación al PED 2010-2016</b>	<b>Línea de Acción.-</b> Fortalecer las Brigadas Móviles que se encuentran trabajando en la Región Serrana.
<b>Alineación al Programa Sectorial</b>	<b>Línea de Acción.-</b> Implementar un programa específico para la detección oportuna y tratamiento del cáncer cervicouterino y del cáncer de mama en las mujeres.
<b>Actividad 3.1</b>	<b>Proceso de invitación personalizada dentro de las colonias de polígonos de pobreza.</b>
<b>Alineación al PED 2010-2016</b>	<b>Objetivo.-</b> Impulsar la cobertura de los servicios de salud en los diferentes niveles de atención mediante la construcción de infraestructura y esquemas novedosos de atención médica.
<b>Alineación al Programa Sectorial</b>	<b>Objetivo.-</b> Impulsar la cobertura de los servicios de salud en los diferentes niveles de atención mediante la construcción de infraestructura y Esquemas novedosos de atención médica.

**INFORME FINAL DE EVALUACIÓN ESPECÍFICA DEL DESEMPEÑO  
EJERCICIO FISCAL 2013**

**3.3 ANÁLISIS DE LA POBLACIÓN POTENCIAL, OBJETIVO Y BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA**

Información presentada con base en la evidencia proporcionada del Formato de Población Objetivo-Beneficiarios del Programa 2012 y 2013.

<b>No. Pregunta</b>	<b>Concepto</b>	<b>Definición de la Población (descripción de las características)</b>	<b>Hombres (cantidad y porcentaje)</b>	<b>Mujeres (cantidad y porcentaje)</b>
3.3.1	Población Potencial (Población con Problema)	Población urbano-rural marginada a la cual necesita de los servicios y beneficios del programa Chihuahua Vive.	99,026 49%	103,068 51%
3.3.2	Población Objetivo del Programa	Población urbano-rural marginada a la cual se pretende acercar los servicios médicos gratuitos que ofrece el Programa Chihuahua Vive.	99,026 49%	103,068 51%
3.3.3	Población Atendida del Programa	No se presentó evidencia	No se presentó evidencia	No se presentó evidencia
3.3.4	Número de Beneficiarios 2012	Población urbano-rural marginada a la cual se pretende acercar los servicios médicos gratuitos que ofrece el Programa Chihuahua Vive.	99,026 49%	103,068 51%
3.3.5	Número de Beneficiarios 2013	Población urbano-rural marginada a la cual se pretende acercar los servicios médicos gratuitos que ofrece el Programa Chihuahua Vive.	99,026 49%	103,068 51%

**INFORME FINAL DE EVALUACIÓN ESPECÍFICA DEL DESEMPEÑO**  
**EJERCICIO FISCAL 2013**

<b>Cobertura Anual del Programa 111480 Chihuahua Vive por la Salud</b>					
<b>2012 – 2013</b>					
<b>Año</b>	<b>Población Potencial (PP)</b>	<b>Población Objetivo (PO)</b>	<b>Población Atendida (PA)</b>	<b>Cobertura del programa (PA/PP x100)</b>	<b>Eficiencia de cobertura PA/PO x100)</b>
2012	202,094	202,094	84,763	42%	42%
2013	202,094	202,094	No se presentó evidencia		

### **3.3 ANÁLISIS DE LA POBLACIÓN POTENCIAL, OBJETIVO Y BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA**

3.3.6\* ¿El programa cuenta con algún método para cuantificar y determinar la población potencial y objetivo? ¿Cuál?

Con base al documento descriptivo elaborado al interior de la entidad por el personal a cargo de operar el programa se explica que, el Programa Chihuahua Vive por la Salud toma como base para cuantificar y determinar la población potencial al total de personas urbano-rural marginadas del Estado de Chihuahua, de las cifras que arroja el INEGI. Dicha cifra es la que también se toma para cuantificar y determinar la población objetivo, ya que se pretende no excluir a ninguna persona en vulnerabilidad que necesite del servicio.

### **3.3 ANÁLISIS DE LA POBLACIÓN POTENCIAL, OBJETIVO Y BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA**

3.3.7\* Para el análisis de la cobertura, ¿la población atendida corresponde a los beneficiarios efectivos, los cuales son aquellos que están siendo atendidos por el programa?

**RESPUESTA: NO**

No se presentó evidencia del número de la población atendida por el programa.

### **3.4 OPERACIÓN**

3.4.1\* ¿Se identificó con cuáles programas federales y estatales podría existir complementariedad y/o sinergia? En caso de que la respuesta sea afirmativa, mencionar cuáles son esos programas.

Los programas del Gobierno Federal con los que pueden establecer mecanismos de coordinación para atender a la población objetivo son:

- Caravanas de Salud, Secretaría de Salud.
- Programa de Desarrollo Humano Oportunidades, Secretaría de Salud.
- Programa de Atención a Familias y Población Vulnerable, Secretaría de Salud.
- Seguro Popular, Comisión Nacional de Protección Social en Salud, Secretaría de Salud.

En el ámbito estatal, el programa cuenta con la complementariedad y sinergia con los siguientes programa.

- Chihuahua Vive, Secretaría de Desarrollo Social.
- Juárez Vive, Secretaría de Desarrollo Social.

### **3.4 OPERACIÓN**

3.4.2\* ¿Con cuáles programas federales y estatales podría existir duplicidad? Mencionarlos.

Dado el objetivo del programa y el área de enfoque, no se encontraron duplicidades con otros programas federales y estatales.

### **3.4 OPERACIÓN**

3.4.3 ¿Existen procedimientos estandarizados y adecuados para la selección de beneficiarios?

**RESPUESTA: SÍ**

De acuerdo a la evidencia presentada en el documento descriptivo elaborado por la unidad responsable de la ejecución del programa, se especifica que el Programa Chihuahua Vive por la Salud ofrece el servicio a personas de cualquier edad, hombres y mujeres preferentemente de poblaciones y/o colonias de mayor vulnerabilidad del Estado de Chihuahua de acuerdo a las estadísticas que arroja el INEGI.

Asimismo, los servicios médicos, revisión oftálmica, consulta dental y exámenes referentes a la mujer (exploración de mama, detección de VPH y detección de cáncer cervico-uterino) gratuitos se ofrecen a población abierta, sin exclusión o depuración de los beneficiarios.

Para ser usuario de los diferentes servicios que ofrece Chihuahua Vive, el único requisito que se solicita es presentar una ficha expedida por el personal de Chihuahua Vive, entregadas en el mismo evento, en la cual especifica de qué tipo de servicios hará uso el paciente.

Las brigadas médicas al ser móviles no es posible manejar algún expediente del paciente, ya que brindan el servicio a lo largo de todo el Estado de Chihuahua, es decir, no se ubica en una sola colonia y/o localidad.

### **3.4 OPERACIÓN**

3.4.4 ¿El programa cuenta con sus ROP establecidas formalmente?

**RESPUESTA: NO**

El Programa Chihuahua Vive no cuenta con disposiciones normativas internas ya estas deben ser realizadas en base a las disposiciones normativas de la Secretaría de Desarrollo Social, la cual se encuentra en revisión para su aprobación.

### **3.4 OPERACIÓN**

3.4.5 ¿La selección de beneficiarios cumple con los criterios de elegibilidad y requisitos establecidos en la normatividad aplicable?

Con base en el documento descriptivo elaborado al interior de la entidad por la unidad administrativa responsable de la ejecución del programa, menciona que los criterios aplicados para la selección son en base a las estadísticas que arroja el INEGI y el único criterio que se aplica para llevar a los beneficiarios del programa es sea una zona urbano o rural con mayor grado de vulnerabilidad.

Sin embargo, no se cuenta con normatividad, lineamientos o un manual de procedimiento que sirva como referencia para determinar y detectar cuáles son los criterios de elegibilidad y cuáles son los requisitos que se establecieron

### **3.4 OPERACIÓN**

3.4.6\* En caso de que el programa cuente con un padrón de beneficiarios, ¿existen mecanismos de actualización y depuración del padrón? ¿Cuáles son?

De acuerdo al documento descriptivo elaborado por la dependencia, el programa cuenta con un padrón de beneficiarios por evento de todos servicios médicos que ofrece tales como: revisión oftálmica, consulta dental y exámenes referentes a la mujer (exploración de mama, detección de VPH y detección de cáncer cervico-uterino), dichos servicios se ofrecen gratuitamente a población abierta, sin exclusión o depuración de los beneficiarios.

### **3.4 OPERACIÓN**

3.4.7 ¿La formulación del programa se encuentra correctamente expresada en sus ROP o normatividad correspondiente?

**RESPUESTA: NO**

La formulación del programa se encuentra en el Reporte de Sistema Hacendario PbR/SED No. PRBRREP013 Matriz de Indicadores para Resultados, sin embargo el Programa no cuenta con reglas de operación, manual de operación y/o lineamientos normativos que describa el procedimiento a través del cual se administra y opera el programa.

### **3.4 OPERACIÓN**

3.4.8 ¿Existe congruencia entre las ROP o normatividad aplicable del programa respecto a los componentes y las actividades que produce en la actualidad?

**RESPUESTA: NO**

Como se mencionó en la pregunta 3.4.7 Programa no cuenta con reglas de operación, manual de operación y/o lineamientos normativos que describa el procedimiento a través del cual se administra y opera el programa.

### **3.4 OPERACIÓN**

3.4.9 ¿El programa cuenta con información sistematizada que permite conocer la demanda de la población atendida y las características socioeconómicas de los solicitantes?

**RESPUESTA: SÍ**

Con base a la información presentada por el personal a cargo de operar el programa, Padrón de Beneficiarios y documento descriptivo, el programa cuenta con un padrón de beneficiarios sistematizado, que integra los datos y características socioeconómicas de la población atendida. Además dichas características están establecidas de acuerdo al área de enfoque donde se brinda el servicio, ya que los servicios se proporcionan principalmente a personas de zonas rural-urbano marginadas de cualquier edad, hombres y mujeres preferentemente de poblaciones y/o colonias de mayor vulnerabilidad.

### **3.4 OPERACIÓN**

3.4.10\* Los procedimientos para recibir, registrar y dar trámite a las solicitudes de apoyo ¿cuentan con al menos tres de las siguientes características? ¿Cuáles?

- 1) Contienen las características de la población objetivo
- 2) Existen formatos definidos
- 3) Están disponibles para la población objetivo y son del conocimiento público
- 4) Están apegados al documento normativo del programa

Con base al documento descriptivo elaborado por la unidad responsable de la ejecución del programa, los servicios revisión médica que ofrece el programa están disponibles a población abierta de las zonas rural-urbano de mayor vulnerabilidad en el Estado de Chihuahua.

Para ser usuario de los diferentes servicios que el programa ofrece, el único requisito que es presentar una ficha expedida por el personal de Chihuahua Vive, entregadas en el mismo evento, en la cual especifica de qué tipo de servicios hará uso el paciente.

### **3.4 OPERACIÓN**

3.4.11\* Los procedimientos del programa para la selección de beneficiarios y/o proyectos ¿tienen al menos dos de las siguientes características? ¿Cuáles?

- 1) Incluyen criterios de elegibilidad claramente especificados, es decir, no existen ambigüedad.
- 2) Están estandarizados, es decir, son utilizados por la instancia ejecutora.
- 3) Están difundidas, disponibles y publicadas.

En base a la información presentada en el documento descriptivo elaborado por la unidad responsable de la ejecución del programa, los procedimientos para la selección de beneficiarios, se da respecto al grado de vulnerabilidad de las zonas urbano-rural marginadas del Estado de Chihuahua o de aquellas zonas donde se presenten contingencias eventuales.

Para dar difusión de los eventos, se acude a las colonias y/o poblaciones programadas para visitar y se realiza la entrega de volantes casa por casa con el fin de invitar personalmente a los habitantes de la colonia, en el caso de eventos foráneos, la difusión del evento la realizan las dependencias y/o municipios que hayan solicitado la presencia de la brigada médica en algún evento.

**INFORME FINAL DE EVALUACIÓN ESPECÍFICA DEL DESEMPEÑO  
EJERCICIO FISCAL 2013**

**3.5 RESULTADOS: CUMPLIMIENTO A LAS METAS DEL PROGRAMA OPERATIVO ANUAL BASADO EN RESULTADOS (POAbR)**

Con base en el Reporte de Seguimiento a las Dependencias del Sistema Hacendario PbR/SED No. PRBRREP054 Seguimiento a las Metas del Programa Operativo Anual al cierre del ejercicio 2013 presentando por el Ente Público responsable del programa, los resultados del cumplimiento de las metas del programa son los siguientes:

Referencia	Resumen Narrativo	Unidad de Medida	Meta		Período de Informe	Avance de la Meta	
			Programada	Lograda		Trimestre	Acumulada
<b>1</b>	<b>Consulta médica otorgada</b>	<b>Personas</b>	<b>9,325</b>	<b>27,615</b>	<b>ENE-DIC</b>	<b>88%</b>	<b>296%</b>
1.1	Programación de Brigadas Foráneas	brigada	200	134	ENE-DIC	13%	67%
1.2	Celebración de eventos de salud en localidades del municipio de Chihuahua	localidad	1,588	494	ENE-DIC	11%	31%
<b>2</b>	<b>Servicios médicos otorgados</b>	<b>personas</b>	<b>10,470</b>	<b>13,300</b>	<b>ENE-DIC</b>	<b>36%</b>	<b>127%</b>
2.1	Calendarización de colonias a visitar por brigadas médicas móviles	visitas	720	136	ENE-DIC	1%	19%
<b>3</b>	<b>Muestras para prevención y control del cáncer cervicouterinos Realizadas</b>	<b>muestras</b>	<b>1,201</b>	<b>741</b>	<b>ENE-DIC</b>	<b>4%</b>	<b>62%</b>

**INFORME FINAL DE EVALUACIÓN ESPECÍFICA DEL DESEMPEÑO**  
**EJERCICIO FISCAL 2013**

---

3.1	Proceso de invitación personalizada dentro de las colonias de polígonos de pobreza	invitación	28,800	54,400	ENE-DIC	8%	189%
-----	--	------------	--------	--------	---------	----	------

**INFORME FINAL DE EVALUACIÓN ESPECÍFICA DEL DESEMPEÑO  
EJERCICIO FISCAL 2013**

**3.6 RESULTADOS: CUMPLIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES**

Con base en el reporte del Sistema Hacendario PbR/SED No. PRBRREP051 Seguimiento de Metas de Indicadores al cierre del ejercicio 2013, el resultado logrado del indicador presentando al H. Congreso del Estado a nivel Propósito es el siguiente:

Nivel	Nombre del Indicador	Descripción Del Indicador	Fórmula	Descripción de la Fórmula	Unidad de Medida	Valor Inicial	Valor Programado	Línea Base	Meta	Valor logrado	Resultados de la Meta	
											Trimestre	Acumulado
P	Porcentaje de la población urbana y rural marginada de hombres y mujeres con servicio médico de primer nivel	Mide el porcentaje de la población urbana y rural marginada de hombres y mujeres atendida en el estado con servicio de primer nivel con respecto a la población urbana y rural marginada en el estado	$(\text{PURMA/PURDE}) * 100$	$(\text{población urbana-rural marginada de hombres y mujeres atendida con servicios médicos de primer nivel} / \text{población urbana - rural marginada de hombres y mujeres del estado}) * 100$	Porcentual	3,697.00 202,094.00	4,407.00 202,094.00	1.83	2.18	202,933.00 202,092.00	100	100

### **3.7 EJERCICIO DE LOS RECURSOS**

3.7.1 ¿Existe evidencia y una metodología establecida que demuestre que el programa contribuye al bienestar de la población?

**RESPUESTA: SÍ**

Propiamente no existe una metodología establecida que dé continuidad y seguimiento con respecto a los servicios otorgados y que permita generar información que estime si el programa contribuye al bienestar de la población. No obstante es de reconocer que el programa, como vínculo con la red de servicios, es una estrategia cuyas acciones demuestran una elevada productividad que coadyuva al logro de las metas de mejorar las condiciones de salud de la población y reducir las desigualdades atendiendo grupos vulnerables, pero que resulta insuficiente al considerar las necesidades reales en salud de la población que ampara.

### **3.7 EJERCICIO DE LOS RECURSOS**

3.7.2 ¿Se justifica y se cuenta con evidencia que el recurso financiero ejercido en el programa es adecuado conforme al cumplimiento de las metas e indicadores establecidos?

**RESPUESTA: SI**

El reporte PRBRREP054 Seguimiento a las metas del Programa Operativo Anual al cierre del ejercicio 2013, hace referencia que se asignó un Presupuesto Autorizado de 7 millones 600 mil pesos para dar cumplimiento a las metas planteadas. A su vez los indicadores y metas más importantes del programa alcanzaron grados muy satisfactorios en relación a los valores programados. Para el Componente No. 1 “Consulta médica otorgada”, la meta se sobrepasa en un 196.14% logrando atender a 27 mil 615 personas, el Componentes No. 2 “Servicios médicos otorgados” presento una meta superada de 27.03%, beneficiando a 13 mil 300 personas. Mientras que las Componente No. 3 y algunas Actividades del programa no alcanzaron la meta estipulada. No obstante el presupuesto presento una disminución del 23.29% motivo por el cual se justifica que algunos adjetivos no hayan alcanzado las metas programadas. Sin embargo no se presentó evidencia y/o justificación de porque algunas metas no lograron los valores estipulados.

A su vez y con base en el reporte del Sistema Hacendario PbR/SED No. PRBRREP051 Seguimiento de Metas de Indicadores al cierre del ejercicio 2013, el resultado logrado del indicador presentando al H. Congreso del Estado a nivel Propósito “Porcentaje de la población urbana y rural marginada de hombres y mujeres con servicio médico de primer nivel” presenta un valor logrado del 100.42%, lo que representa una excelente planeación para este indicador ya que alcanzo el valor preciso.

### **3.7 EJERCICIO DE LOS RECURSOS**

3.7.3 ¿Existe evidencia de que el programa impacta positivamente en la población en función de los resultados obtenidos tomando como referencia el presupuesto asignado?

**RESPUESTA: SI**

No se presentó evidencia documental de que el programa cuente con instrumentos que permitan medir el grado de satisfacción e impacto de la población objetivo. Sin embargo se asume que el programa impacta positivamente en la población, considerando que los principales productos y servicios que el programa otorga, alcanzaron valores muy satisfactorios rebasando las metas planteadas.

### **3.7 EJERCICIO DE LOS RECURSOS**

3.7.4 ¿Se cuentan con indicadores para medir el desempeño de los recursos económicos ejercidos en el programa?

**RESPUESTA: NO**

Con base al análisis de la MIR y las Fichas Técnicas de los Indicadores del programa, no se cuenta con indicadores que permitan medir el desempeño de los recursos económicos ejercidos en el programa.

**INFORME FINAL DE EVALUACIÓN ESPECÍFICA DEL DESEMPEÑO**  
**EJERCICIO FISCAL 2013**

---

**3.7 EJERCICIO DE LOS RECURSOS**

3.7.5\*¿El aumento o disminución del presupuesto que ha tenido el programa es con base a la evolución de su cobertura (población atendida)? Mencionar evolución (en cantidad)

**RESPUESTA:**

No se puede determinar debido a que no se presentó evidencia que permita cuantificar la población atendida por el programa durante el ejercicio 2013. Para el ejercicio 2012 los datos se reflejan en la siguiente tabla.

<b>AÑO</b>	<b>PRESUPUESTO EJERCIDO</b>	<b>POBLACIÓN ATENDIDA</b>
2012	\$ 6,406,191.99	84,763
2013	\$5,829,317.04	No se presentó evidencia

**INFORME FINAL DE EVALUACIÓN ESPECÍFICA DEL DESEMPEÑO  
EJERCICIO FISCAL 2013**

### **3.7 EJERCICIO DE LOS RECURSOS**

3.7.6\* El programa identifica los gastos en los que incurre para generar los componentes y actividades que ofrece y los desglosa en los siguientes conceptos:

- 1) Gastos en operación: Considere capítulo 1000 (servicios personales)
- 2) Gastos en mantenimiento: Requeridos para mantener el estándar de calidad de los activos necesarios para entregar los bienes o servicios de la población objetivo. Considere recursos de los capítulos 2000 y 3000 (materiales y suministros; servicios generales)
- 3) Gastos en Transferencias, Asignaciones, Subsidios y Otras Ayudas: Considere los conceptos específicos 4200, 4300 y 4400.

#### **RESPUESTA: NO**

Con base a la documentación presentada por el personal a cargo de operar del programa, Presupuesto de Egresos para el Ejercicio 2013, el programa solo hace referencia a la cuenta de Transferencias, asignaciones, subsidios y otras ayudas de acuerdo a la siguiente tabla.

<b>GASTO</b>	<b>PRESUPUESTO EJERCIDO</b>	<b>CAPITULO</b>
Gastos en operación		(Servicios personales)
Gastos en mantenimiento		(materiales y suministros; servicios generales)
Gastos en Transferencias, Asignaciones, Subsidios y Otras Ayudas:	\$ 5,829,317.04	

**INFORME FINAL DE EVALUACIÓN ESPECÍFICA DEL DESEMPEÑO  
EJERCICIO FISCAL 2013**

Concepto	Total	Estatal	Federal	Municipal	Otros (Explique)
<b>Fuente de Financiamiento</b>					
<b>Presupuesto Original 2012</b>					
1000 Servicios Personales					
2000 Materiales y Suministros					
3000 Servicios Generales					
4000 Transferencias, Asignaciones, Subsidios y otras ayudas (para cada uno y se quita)	7,600,000.00				
<b>Presupuesto Original 2013</b>					
1000 Servicios Personales					
2000 Materiales y Suministros					
3000 Servicios Generales					
4000 Transferencias, Asignaciones, Subsidios y otras ayudas (para cada uno y se quita)	7,600,000.00				
<b>Presupuesto Modificado 2012</b>					
1000 Servicios Personales					
2000 Materiales y Suministros					
3000 Servicios Generales					
4000 Transferencias, Asignaciones, Subsidios y otras ayudas (para cada uno y se quita)	6,406,191.99				
<b>Presupuesto Modificado 2013</b>					
1000 Servicios Personales					
2000 Materiales y Suministros					
3000 Servicios Generales					
4000 Transferencias, Asignaciones, Subsidios y otras ayudas (para cada uno y se quita)	6,620,159.04				
<b>Presupuesto Ejercido 2012</b>					
1000 Servicios Personales					
2000 Materiales y Suministros					
3000 Servicios Generales					
4000 Transferencias, Asignaciones, Subsidios y otras ayudas (para cada uno y se quita)	6,406,191.99				
<b>Presupuesto Ejercido 2013</b>					
1000 Servicios Personales					
2000 Materiales y Suministros					
3000 Servicios Generales					
4000 Transferencias, Asignaciones, Subsidios y otras ayudas (para cada uno y se quita)	5,829,317.04				

**INFORME FINAL DE EVALUACIÓN ESPECÍFICA DEL DESEMPEÑO  
EJERCICIO FISCAL 2013**

**3.8 EFICIENCIA Y EFICACIA**

3.8.1 ¿A cuánto asciende el costo promedio de operación del programa?	Costo promedio de operación del programa público. CPOP	<b>V1.</b> Gasto de inversión del año que se está evaluando en la operación del total de programas públicos adscritos a la dependencia. GIOTPD  <b>V2.</b> Total de programas públicos operados por la dependencia. TPOD	<b>V1.</b> Cuenta Pública correspondiente del año que se está evaluando.  <b>V2.</b> Estructura programática	CPOP=      GIOTPD /TPOD	Ex. Post. Cuantitativo
---	--	--	--	----------------------------	------------------------

Gasto total de los Programas del Ente Público=                      \$ 5,829,317.14

No. de Programas del Ente Público=    7

Con base a la información del Presupuesto de Egresos para el ejercicio 2013 el costo Promedio de la Operación del Programa es el siguiente:

Costo promedio de operación del programa	\$ 832,759.59
--	---------------

**INFORME FINAL DE EVALUACIÓN ESPECÍFICA DEL DESEMPEÑO  
EJERCICIO FISCAL 2013**

**3.8 EFICIENCIA Y EFICACIA**

3.8.2 ¿Cuál es el costo promedio de los productos entregados por el programa?	Costo promedio de los productos entregados por el programa público. CPPEP	<b>V1.</b> Gasto de inversión del año que se está evaluando en la producción de bienes y/o servicios entregados a través del programa público. GIPSEP  <b>V2.</b> Total de productos entregados a los beneficiarios por el programa público. TPEBP	<b>V1.</b> Cuenta Pública correspondiente al año que se está evaluando.  <b>V2.</b> La Matriz de Marco Lógico	CPPEP= GIPSEP/ TPEBP	Ex. Post. Cuantitativo
---	---	--	---	-------------------------	---------------------------

Presupuesto Ejercido por el Programa= \$ 5,829,317.04  
 Total de Componentes del Programa= 3

Con base a la información del Presupuesto de Egresos para el ejercicio 2013 y del Reporte del Sistema Hacendario PbR/SED No. PRBRREP013 Matriz de Indicadores para Resultados el costo Promedio de los productos entregados por el programa es el siguiente:

Costo promedio de los productos entregados por el programa	\$ 1,943,105.68
--	-----------------



**INFORME FINAL DE EVALUACIÓN ESPECÍFICA DEL DESEMPEÑO  
EJERCICIO FISCAL 2013**

<p>3.8.4 ¿Cuál es el costo promedio por beneficiario atendido por la dependencia?</p>	<p>Costo promedio por beneficiario atendido por la dependencia. CPBAD</p>	<p><b>V1.</b> Gasto total ejercido por parte de la dependencia GTED  <b>V2.</b> Beneficiarios atendidos en el año por parte de la dependencia. TBD</p>	<p><b>V1.</b> Cuenta Pública del año que se está evaluando.  <b>V2.</b> Registro y reporte de metas de atención. Portal de transparencia de la dependencia</p>	<p>CPBAD= GTED/TBD</p>	<p>Ex. Post. Cuantitativo</p>
---	---	--	--	----------------------------	-----------------------------------

NO APLICA.

**INFORME FINAL DE EVALUACIÓN ESPECÍFICA DEL DESEMPEÑO  
EJERCICIO FISCAL 2013**

**3.8 EFICIENCIA Y EFICACIA**

3.8.5 ¿Qué porcentaje del presupuesto aprobado en 2013 se ejerció en el programa?	Porcentaje del presupuesto aprobado que se ejerció en el programa. PP AP	<b>V1.</b> Gasto Total ejercido del POAbR. GTEPOA  <b>V2.</b> Presupuesto aprobado en el POAbR. PAPOA	<b>V1.</b> Cuenta Pública <b>V2.</b> Presupuesto Aprobado en el POAbR asociado al Fondo (como referencia, clasificación por objeto del gasto)	$\frac{PPAP}{GTEP\ OA/PAPOA} * 100$	
---	--	---	--	-------------------------------------	--

Presupuesto Ejercido por el Programa= \$ 5,829,317.04

Presupuesto Autorizado= \$ 7,600,000.00

Con base a la información del Presupuesto de Egresos para el ejercicio 2013, el porcentaje del presupuesto aprobado en 2013 que se ejerció en cada POAbR asociado al programa es el siguiente:

Porcentaje del presupuesto ejercido en relación al presupuesto aprobado del programa	77%
--	-----

**INFORME FINAL DE EVALUACIÓN ESPECÍFICA DEL DESEMPEÑO  
EJERCICIO FISCAL 2013**

**4.- HALLAZGOS**

<b>TEMA</b>	<b>HALLAZGOS</b>
<b>3.1 Características del Programa</b>	El programa no cuenta con un diagnóstico formal que defina el problema o necesidad prioritaria que busca resolver e identifique sus objetivos específicos, así como las características generales del mismo.
<b>3.2 Planeación Estratégica</b>	El Fin del programa, así como todos sus objetivos contribuyen a logro objetivos estratégicos a los que se alinea el programa planteados tanto en Plan Estatal de Desarrollo 2010-2016 como del Programa Sectorial de Salud 2011-2016.
<b>3.3 Análisis de la Población Potencial, Objetivo y Beneficiarios del Programa</b>	Falta de sistematización de las localidades con la población objetivo con base al grado de marginación, tiempos de traslado, falta de cobertura y validación de rutas.
	Falta de una cuantificación de las personas atendidas. Si bien el programa registra intervenciones realizadas y ya está trabajando para calcular las personas atendidas (que permite medir el número de beneficiarios efectivos el programa) todavía no se publica esta información.
<b>3.4 Operación</b>	El programa no cuenta con Reglas de Operación donde se especifiquen los recursos técnicos y normativos (programas de trabajo homologados y falta de manuales de organización).
	Debido a la falta de ROP no se sabe qué tan bien opera el programa. Si bien se definen las acciones y existen Informes e las actividades, existen elementos que no se pueden monitorear con la información disponible.
<b>3.5 Resultados: Cumplimiento a las Metas del Programa Operativo Anual basado en Resultados (POAbR)</b>	Derivado del análisis del seguimiento de Metas del Programa Operativo Anual, se detectó que las metas no están planteadas en forma adecuada, no obstante a que se lograron resultados satisfactorios algunas de ellas son laxas ya que sobrepasan el 20% y en contraste otros objetivos no logran alcanzar las metas programadas.
<b>3.6 Resultados: Cumplimiento a la Matriz de Indicadores</b>	El programa da seguimiento trimestral a la MIR, sin embargo no recolecta información que le permita medir los indicadores de los todos los objetivos de la MIR, solo se presentó el seguimiento del indicador a nivel Propósito.
<b>3.7 Ejercicio de los Recursos</b>	El programa cuenta con un indicador que nos permite medir el desempeño del ejercicio de los recursos
<b>3.8 Eficiencia y Eficacia</b>	El programa presenta un subejercicio en relación al presupuesto autorizado.

**INFORME FINAL DE EVALUACIÓN ESPECÍFICA DEL DESEMPEÑO  
EJERCICIO FISCAL 2013**

**5.- RECOMENDACIONES**

TEMA	RECOMENDACIONES
<b>3.1 Características del Programa</b>	Contar un diagnóstico oficial del programa en el que se identifique la problemática que se atiende, sus objetivos específicos, así como las características generales del mismo.
<b>3.2 Planeación Estratégica</b>	Ninguna
<b>3.3 Análisis de la Población Potencial, Objetivo y Beneficiarios del Programa.</b>	Establecer una metodología formal para cuantificar y determinar la población potencial y objetivo del programa.
	Sistematizar la información de las intervenciones y acciones que se realizan en cada beneficiario del programa, con el propósito de contar con una base de datos confiable, cuantificable y actualizada que se pueda publicar periódicamente.
<b>3.4 Operación</b>	Establecer las Reglas de Operación del programa de acuerdo a los Lineamientos del ciclo presupuestal que se emita, la cuales deben reflejar la lógica interna de la MIR y la forma de operar y administrar el programa. Asimismo contar con Manuales de operación que guíen los procesos del programa.
<b>3.5 Resultados: Cumplimiento a las Metas del Programa Operativo Anual basado en Resultados (POAbR)</b>	Llevar a cabo un ejercicio más exhaustivo para la determinación de metas, ya sea observando el comportamiento de los datos durante el periodo de tiempo en que se disponga de información o a través de proyecciones de datos existentes.
<b>3.6 Resultados: Cumplimiento a la Matriz de Indicadores</b>	Realizar documentos metodológicos que detallen los mecanismos para establecer y definir las metas de los indicadores.
	Dar seguimiento puntual a las metas de todos los indicadores de la MIR.
<b>3.7 Ejercicio de los Recursos</b>	Contar con evidencia que justifique que el recurso financiero ejercido en el programa es adecuado conforme al cumplimiento de las metas e indicadores establecidos.
	Establecer los mecanismos de medición de calidad y eficiencia sobre los bienes o servicios proporcionados a la población objetivo a los que se les construirá indicadores que aborden las dimensiones ya mencionadas para poder determinar la percepción de los beneficiarios ante la atención y proporciones de estos bienes o servicios.
<b>3.8 Eficiencia y Eficacia</b>	Contar con un padrón de beneficiarios que permita estimar la población atendida con precisión, de lo contrario no es posible identificar eficiencia y eficacia en las acciones ejercidas por el programa.

## **6.- CONCLUSIONES**

### **Tema 3.1 Características del programa.**

El Programa de Chihuahua Vive en la salud en su diseño, tiene identificada la problemática que atiende, pero se carece de un diagnóstico integral que desarrolle de manera más amplia el problema, las poblaciones y las lógicas causales. Por lo anterior, se recomienda elaborar un diagnóstico adecuado y actualizado del problema focal.

### **Tema 3.2 Planeación estratégica.**

En términos generales, el programa está orientado a contribuir al cumplimiento de los objetivos estratégicos Planteados en el PED 2010-2016, relacionados con Impulsar la cobertura de los servicios de salud en los diferentes niveles de atención mediante la construcción de infraestructura y esquemas novedosos de atención médica. Asimismo contribuye a la consecución de los objetivos del Programa Sectorial de Salud 2011-2016.

### **Tema 3.3 Análisis de la población potencial, objetivo y beneficiarios del programa.**

El Programa tiene una limitante importante para la cuantificación de la población atendida, lo que en gran medida es derivado de la carencia de un Padrón de Beneficiarios confiable y actualizado, que impide la identificación de la población que recibe los servicios otorgados. Por lo anterior, los datos no son interpretables para establecer una valoración apropiada de la evolución de la cobertura.

Además es muy importante especificar en cada uno de los reportes del Sistema Hacendario PBR/SED, MIR, POA, MML, así como en el Padrón de Beneficiarios el número total de personas que están siendo atendidas por el programa.

#### **Tema 3.4 Operación.**

En general, el programa opera correctamente en base a la evidencia presentada, sin embargo es relevante contar con Reglas de Operación de acuerdo a los Lineamientos del ciclo presupuestal que se emita y que especifiquen la forma de administrar y operar el programa, donde se vean reflejados todos y cada uno de los objetivos formulados en la MIR.

#### **Tema 3.5 Resultados: Cumplimiento a las metas del programa operativo anual basado en resultados (poabr).**

Se observa que aunque las metas más importantes de la MIR fueron alcanzadas y rebasadas, estas no están planteadas de la forma adecuada, ya que la mayoría de las metas establecidas presentan rangos muy elevados (es decir son laxas) o muy por debajo del 100%. Por lo anterior se considera necesario llevar a cabo un ejercicio más exhaustivo para su determinación, ya sea observando el comportamiento de los datos durante el periodo de tiempo en que se disponga de información o a través de proyecciones de datos existentes o de ejercicios anteriores.

#### **Tema 3.6 Resultados: Cumplimiento a la matriz de indicadores.**

En cuanto al resultado de los indicadores, se presentó información de seguimiento únicamente del indicador a nivel de Componente presentado al H. Congreso del Estado, cuyo valor alcanzado fue del 100.42% lo cual refleja que hubo una buena planeación para la estipular su meta. Sin embargo no se presentó evidencia de seguimiento y resultado del resto de los indicadores de la MIR lo cual es grave, ya que al no estar identificados adecuadamente el resto del cumplimiento de los indicadores, no se puede evaluar el resultado de los mismos.

Debido a lo anterior es preciso realizar documentos metodológicos que detallen los mecanismos para establecer y definir las metas de los indicadores estipulados, así como dar seguimiento adecuado al logro de los resultados de los indicadores en todos los niveles de la MIR.

### **Tema 3.7 Ejercicio de los recursos.**

El recurso financiero ejercido en el programa al cierre del 2013 presenta un subejercicio de un 23.29%, por lo que se recomienda un planteamiento más adecuado de las metas con el propósito de agilizar el gasto a las instancias ejecutoras y así evitar caer en subejercicios. Además es importante establecer mecanismos de medición de calidad y eficiencia sobre los bienes o servicios proporcionados a la población objetivo, así como agregar indicadores que nos permitan medir el desempeño de los recursos financieros ejercidos en el programa.

### **Tema 3.8 Eficiencia y Eficacia.**

Para medir la eficiencia y eficacia del programa es muy importante contar con una base de datos confiable del número de personas que realmente están siendo atendidas y beneficiadas por el programa en su totalidad y no solamente calcular un número. Asimismo el establecimiento de metas deberá retroalimentarse de acuerdo a la experiencia del proceso presupuestario de los ejercicios anteriores, con el propósito de que nos permitan mejorar la calidad del gasto y una mejor toma de decisiones.

**INFORME FINAL DE EVALUACIÓN ESPECÍFICA DEL DESEMPEÑO  
EJERCICIO FISCAL 2013**

**7.- DATOS DEL EVALUADOR**

<b>1. DESCRIPCIÓN DE LA EVALUACIÓN</b>	
<b>1.1 Nombre de la evaluación:</b> Evaluación Específica del Desempeño del Programa Presupuestario 1114300 Chihuahua Vive por la Salud.	
<b>1.2 Fecha de inicio de la evaluación</b> ( 16/06/2014)	
<b>1.3 Fecha de término de la evaluación:</b> (30/01/2015)	
<b>1.4 Nombre de la persona responsable de darle seguimiento a la evaluación y nombre de la unidad administrativa a la que pertenece:</b>	
<b>Nombre:</b> Lic. Ana Elena Díaz Valenzuela	<b>Unidad administrativa:</b> Dirección Administrativa de la Secretaría de Salud
<b>1.5 Objetivo general de la evaluación:</b> Evaluar el Resultado de los Programas Presupuestarios, a fin de que las recomendaciones de este análisis puedan proveer información que retroalimente el desempeño, la gestión y los resultados de los Programas Presupuestarios de la Administración Pública Estatal.	
<b>1.6 Objetivos específicos de la evaluación:</b>	
*Analizar la información proporcionada por la dependencia o entidad responsable del programa.	
*Reportar los resultados de los Programas Presupuestarios Estatales con base en el análisis realizado a la información solicitada, proporcionada y disponible. *Identificar las principales Fortalezas, Oportunidades, Debilidades, Amenazas y emitir las recomendaciones para el programa evaluado.	
*Analizar la evolución de la cobertura y el presupuesto de los programas.	
*Proponer un programa de mejora continua derivado de las recomendaciones realizadas en un plan de trabajo para la dependencia o entidad.	
<b>1.7 Metodología utilizada en la evaluación:</b>	
Se realiza a través de un trabajo de gabinete y se elabora a partir de la información (evidencias documentales) que proporcionó el servidor público designado por la Entidad como responsable de coordinar los trabajos que se deriven de este proceso de evaluación .Asimismo, se tuvo comunicación con el responsable de coordinar los trabajos de	

**INFORME FINAL DE EVALUACIÓN ESPECÍFICA DEL DESEMPEÑO  
EJERCICIO FISCAL 2013**

evaluación de la Entidad para revisar la documentación existente; plantear y aclarar dudas. Cada respuesta está fundamentada con evidencia documental y análisis de la misma, que sustenta y justifica los principales argumentos de cada una de las preguntas y temas analizados. Por tanto, en cada respuesta se justificó por que se respondió de una u otra manera.

**Instrumentos de recolección de información:**

Cuestionarios\_\_ Entrevistas\_\_ Formatos\_\_ Otros **x**\_ Especifique: Fuentes de información solicitadas al responsable de coordinar los trabajos de evaluación de la Entidad, así como medios de comunicación vía correo electrónico y por teléfono.

**Descripción de las técnicas y modelos utilizados:**

\*Se analizó la información documental que se proporcionó por el responsable de coordinar los trabajos de evaluación de la Entidad.

\* Se utilizaron los criterios establecidos en los Términos de Referencia de la evaluación.

\* Se realizaron contactos por vía correo electrónico y teléfono con el responsable de coordinar los trabajos de evaluación de la Entidad; revisar la documentación existente; plantear y aclarar dudas.

**2. Principales Hallazgos de la evaluación**

El programa carece de un diagnóstico integral que identifique de manera más amplia el problema, de las poblaciones que se atiende, para la correcta planeación del mismo.

No se especifica en la MIR, POA, MML, así como en el Padrón de Beneficiarios el número total de personas que están siendo atendidas por el programa.

No se presentó evidencia de seguimiento y resultado del resto de los indicadores de la MIR lo cual es grave, ya que al no estar identificados adecuadamente el resto del cumplimiento de los indicadores, no se puede evaluar el resultado de los mismos.

El recurso financiero ejercido en el programa al cierre del 2013 presenta un subejercicio de un 23.29%, por lo que se recomienda un planteamiento más adecuado de las metas con el propósito de agilizar el gasto a las instancias ejecutoras

La mayoría de los objetivos sobrepasan la meta programada. Sin embargo de debe tener especial cuidado para su estipulación, debido que al superar el 20% las metas se consideran laxas.

**INFORME FINAL DE EVALUACIÓN ESPECÍFICA DEL DESEMPEÑO**  
**EJERCICIO FISCAL 2013**

Se observa que aunque las metas más importantes de la MIR fueron alcanzadas y rebasadas, estas no están planteadas de la forma adecuada, ya que la mayoría de las metas establecidas presentan rangos muy elevados (es decir son laxas) o muy por debajo del 100%.

El programa no cuenta con Reglas de Operación

**2.2 Señalar cuáles son las principales Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas (FODA), de acuerdo con los temas del programa, estrategia o instituciones.**

• **2.2.1 Fortalezas:**

- Los objetivos del programa se articulan adecuadamente con los objetivos a los que se alinea el programa tanto del Plan Estatal de Desarrollo 2010-2016 como al Programa Sectorial de Salud 2011-2016.
- Alcance del programa a la población más vulnerable.
- Representa una ampliación a la Red de Servicios de Salud del estado y se aprovecha su organización.
- Respuesta de la población objetivo a la oferta de servicios.
- La potencial y población objetivo del programa se encuentra identificada.

• **2.2.2 Oportunidades:**

- El Programa cuenta el reporte Definición de Programa-Problema donde se plantea, de manera clara y concisa el problema que atiende.
- Integrar un diagnóstico oficial de programa que incluya: la evolución de la problemática que se atiende, los objetivos (en función del Fin y el Propósito), definición de poblaciones potencial, objetivo y beneficiarios, así como toda la información existente en base a la características, diseño y la forma de operar del programa.

• **2.2.3 Debilidades**

- El programa carece de un diagnóstico integral de la problemática que atiende desglosado por atributo de la población potencial.
- No se presentó evidencia de que el programa cuenta con instrumentos para medir el grado de satisfacción de la población objetivo.
- El programa no cuenta con indicadores del desempeño que nos permiten medir que tan bien se utilizan los recursos financieros ejercidos en la producción de bienes y/o servicios proporcionados por el programa.

• **2.2.4 Amenazas:**

- No se cuenta con Reglas de Operación que especifiquen la forma de operar y administrar el programa.

**INFORME FINAL DE EVALUACIÓN ESPECÍFICA DEL DESEMPEÑO  
EJERCICIO FISCAL 2013**

- No se presentó información sobre el cumplimiento de los indicadores de los diferentes objetivos de la MIR, únicamente del indicador a nivel de Propósito.
- Se carece de un sistema que integre información confiable de los beneficiarios efectivos del programa. (Población atendida-Padrón de Beneficiarios)

**3. Conclusiones y recomendaciones de la evaluación**

- Aunque programa tiene identificada de manera muy general la problemática que atiende, se carece de un diagnóstico integral, que ayude a la planeación inicial del mismo, por lo que se recomienda elaborar un diagnóstico adecuado y actualizado del problema focal, así como de las causas que lo ocasionan, y que permita conocer quiénes son sujetos de recibir apoyos y estar en condiciones de decidir qué acciones se deberán tomar.
- El programa tiene una limitante importante para la cuantificación de la población atendida por lo que se recomienda la construcción de un Padrón de Beneficiarios confiable y actualizado, para estar en condiciones de identificar la población que recibe los servicios otorgados.
- Es preciso realizar documentos metodológicos que detallen los mecanismos, para establecer y definir las metas de los indicadores estipulados en la MIR.
- Es relevante contar con Reglas de Operación que especifiquen de manera precisa la forma de administrar y operar el programa, con el propósito de lograr los niveles esperados de eficiencia, eficacia, equidad y transparencia y con ello garantizar el resultado y la consistencia con el propósito del mismo.

**3.1 Describir brevemente las conclusiones de la evaluación:**

- El programa carece de un diagnóstico integral, que ayude a la planeación inicial del mismo,
- El programa tiene una limitante importante para la cuantificación de la población y no es posible identificar la población que recibe los servicios otorgados.
- Los indicadores, así como las metas, no cuentan con una metodología para su correcto diseño y construcción estipulados en la MIR.
- Es relevante contar con Reglas de Operación.

**3.2 Describir las recomendaciones de acuerdo a su relevancia:**

- Contar con un diagnóstico integral, que ayude a la planeación inicial del programa, para la toma de decisiones.
- Construir la MIR con componentes congruentes con el propósito del programa.
- Construir indicadores del desempeño que permitan medir la producción de bienes y/o servicios proporcionados por el programa, congruentes a la operación del mismo.
- Elaborar Reglas de Operación
- Construir un Padrón de Beneficiarios confiable y actualizado

**INFORME FINAL DE EVALUACIÓN ESPECÍFICA DEL DESEMPEÑO  
EJERCICIO FISCAL 2013**

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conservar evidencia comprobatoria de los bienes o servicios que se otorgan, de acuerdo a las Reglas de Operación del programa, con un avance físico acorde al seguimiento de las metas establecidas.</li> <li>• Implementar instrumentos para medir el grado de satisfacción de la población objetivo y conservar como evidencia.</li> </ul>	
<b>4. DATOS DE LA INSTANCIA EVALUADORA</b>	
<b>4.1 Nombre del coordinador de la evaluación:</b> Lic. Iracema Molina Gómez	
<b>4.2 Cargo:</b> Jefa del Departamento de Planeación Estratégica y Evaluación	
<b>4.3 Institución a la que pertenece:</b> Secretaría de Hacienda del Estado de Chihuahua	
<b>4.4 Principales colaboradores:</b> Lic. Rafael Iván Prieto Millán, Lic. Karla Domínguez Muela, Lic. Idaly Reyes González, Ing. Ricardo Chávez Ramírez, Lic. Leopoldo Enríquez Salmón y Lic. Francisco Talamantes Carrasco.	
4.5 Correo electrónico del coordinador de la evaluación: <a href="mailto:imolina@chihuahua.gob.mx">imolina@chihuahua.gob.mx</a>	
4.6 Teléfono (con clave lada): 01 614 4293300, ext. 12472	
<b>5. IDENTIFICACIÓN DEL (LOS) PROGRAMA(S)</b>	
<b>5.1 Nombre del (los) programa(s) evaluado(s):</b> Chihuahua Vive por la Salud	
<b>5.2 Siglas:</b> No aplica	
<b>5.3 Ente público coordinador del (los) programa(s):</b> Secretaría de Salud	
<b>5.4 Poder público al que pertenece(n) el(los) programa(s):</b> Poder Ejecutivo <input checked="" type="checkbox"/> Poder Legislativo ___ Poder Judicial ___ Ente Autónomo ___	
<b>5.5 Ámbito gubernamental al que pertenece(n) el(los) programa(s):</b> Federal <input type="checkbox"/> Estatal <input checked="" type="checkbox"/> Local ___	
<b>5.6.1 Nombre(s) de la(s) unidad(es) administrativa(s) a cargo de (los) programa(s):</b> Dirección Administrativa de la Secretaría de Salud	
<b>5.6.2 Nombre(s) de (los) titular(es) de la(s) unidad(es) administrativa(s) a cargo de (los) programa(s) (nombre completo, correo electrónico y teléfono con clave lada):</b>	
<b>Correo Electrónico:</b>	<b>Teléfono:</b> 614 429-33-00 <b>Extensión:</b> 12710
<b>Nombre:</b> Lic. Ana Elena Díaz	<b>Unidad administrativa:</b> Dirección Administrativa de la Secretaría de Salud
<b>6. DIFUSIÓN DE LA EVALUACIÓN</b>	

**INFORME FINAL DE EVALUACIÓN ESPECÍFICA DEL DESEMPEÑO**  
**EJERCICIO FISCAL 2013**

---

6.1 Difusión en internet de la evaluación:

<http://www.chihuahua.gob.mx/atach2/sf/uploads/index.html?panellinks>

En el apartado V. Evaluación de los Resultados, en el renglón de Informes Finales de Evaluación de los Programas Presupuestarios Estatales, ejercicio fiscal 2013.

## **8.- ANEXOS**

### **ANEXO I**

# INFORME FINAL DE EVALUACIÓN ESPECÍFICA DEL DESEMPEÑO EJERCICIO FISCAL 2013

## ANÁLISIS FODA

### FORTALEZAS

- Los objetivos del programa se articulan adecuadamente con los objetivos a los que se alinea el programa tanto del Plan Estatal de Desarrollo 2010-2016 como al Programa Sectorial de Salud 2011-2016.
- Alcance del programa a la población más vulnerable.
- Representa una ampliación a la Red de Servicios de Salud del estado y se aprovecha su organización.
- Respuesta de la población objetivo a la oferta de servicios.
- La potencial y población objetivo del programa se encuentra identificada.

### OPORTUNIDADES

- El Programa cuenta el reporte Definición de Programa-Problema donde se plantea, de manera clara y concisa el problema que atiende.
- Integrar un diagnóstico oficial de programa que incluya: la evolución de la problemática que se atiende, los objetivos (en función del Fin y el Propósito), definición de poblaciones potencial, objetivo y beneficiarios, así como toda la información existente en base a la características, diseño y la forma de operar del programa.

### DEBILIDADES

- El programa carece de un diagnóstico integral de la problemática que atiende desglosado por atributo de la población potencial.
- No se presentó evidencia de que el programa cuenta con instrumentos para medir el grado de satisfacción de la población objetivo.
- El programa no cuenta con indicadores del desempeño que nos permiten medir que tan bien se utilizan los recursos financieros ejercidos en la producción de bienes y/o servicios proporcionados por el programa.

### AMENAZAS

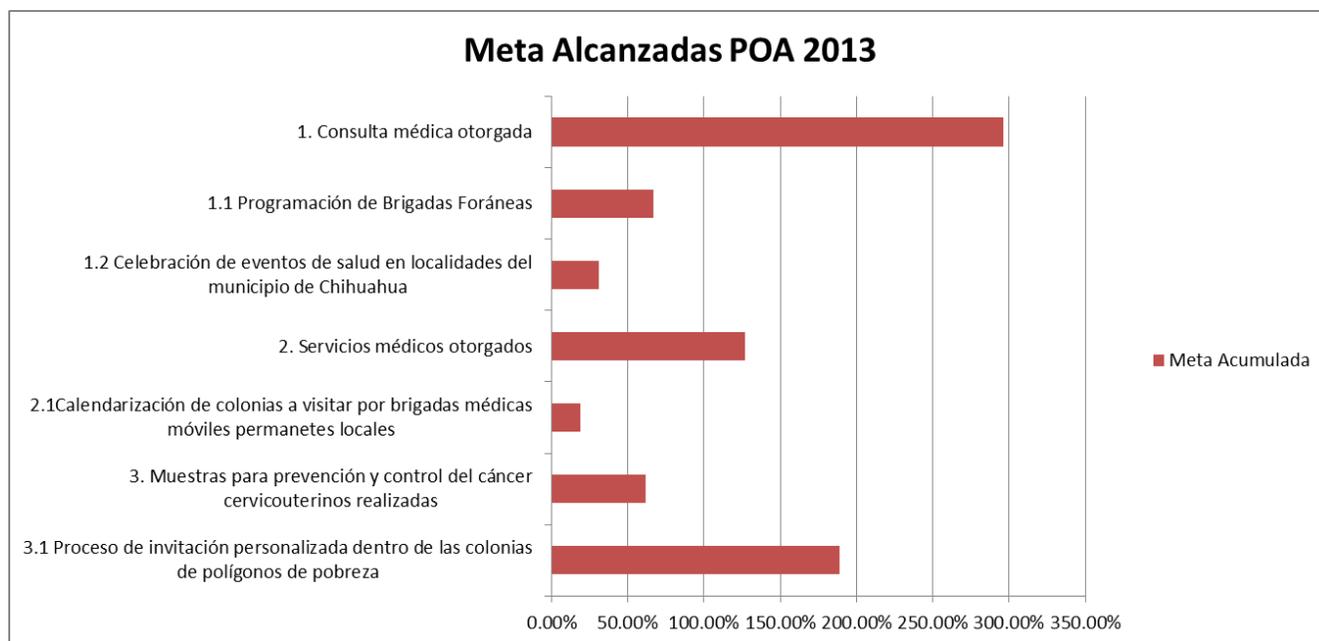
- No se cuenta con Reglas de Operación que especifiquen la forma de operar y administrar el programa.
- No se presentó información sobre el cumplimiento de los indicadores de los diferentes objetivos de la MIR, únicamente del indicador a nivel de Propósito.
- Se carece de un sistema que integre información confiable de los beneficiarios efectivos del programa. (Población atendida-Padrón de Beneficiarios)

## ANEXO II

# INFORME FINAL DE EVALUACIÓN ESPECÍFICA DEL DESEMPEÑO EJERCICIO FISCAL 2013

## ANÁLISIS DEL CUMPLIMIENTO A LAS METAS EL PROGRAMA OPERATIVO ANUAL BASADO EN RESULTADOS (POABR)

El resultado del cumplimiento de las metas se considera favorecedor, ya en que la mayoría de los objetivos sobrepasan la meta programada. Sin embargo de debe tener especial cuidado para su estipulación, debido que al superar el 20% las metas se consideran laxas. En el primer Componente de la MIR; “Consulta médica otorgada”, el indicador muestra una tendencia a la alza donde se supera la meta en un 196.14%. Aunado a ello el segundo Componente en importancia “Servicios Médicos Otorgados”, se definió una meta programada de 10 mil 470 personas atendidas, y la meta se supera en un 127.03%. El Tercer y último Componente “Muestras para prevención y Control del cáncer cervicouterinos realizadas”, presenta un meta establecida de 1 mil 201 muestras y una meta alcanzada de 61.70%. Por el contrario la Actividad para éste Componente “Proceso de invitación personalizada dentro de las colonias de polígonos de pobreza”, presenta una meta de 28 mil 800, la cual es superada en un 88.89%, sin embargo el resto de los Actividades no alcanzaron las metas planteadas de acuerdo a la siguiente tabla.



**INFORME FINAL DE EVALUACIÓN ESPECÍFICA DEL DESEMPEÑO  
EJERCICIO FISCAL 2013**

**ANEXO III**

**ANÁLISIS DEL CUMPLIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES**

Con base en el reporte del Sistema Hacendario PbR/SED No. PRBRREP051 Seguimiento de Metas de Indicadores al cierre del ejercicio 2013, el programa presupuestario 1114300 Chihuahua Vive por la Salud, se presenta el seguimiento del indicador presentando al H. Congreso del Estado a nivel Propósito. Se observa que el avance de la meta del indicador es satisfactorio, ya que la meta alcanzo un 100.42, lo cual refleja que hubo una buena planeación para la estipular la meta para este indicador.

Nivel	Nombre del Indicador	Descripción Del Indicador	Fórmula	Descripción de la Fórmula	Unidad de Medida	Valor Inicial	Valor Programado	Línea Base	Meta	Valor logrado	Resultados de la Meta	
											Trimestre	Acumulado
P	Porcentaje de la población urbana y rural marginada de hombres y mujeres con servicio médico de primer nivel	Mide el porcentaje de la población urbana y rural marginada de hombres y mujeres atendida en el estado con servicio de primer nivel con respecto a la población urbana y rural marginada en el estado	(PURMA/PURDE)*100	(población urbana-rural marginada de hombres y mujeres atendida con servicios médicos de primer nivel/ población urbana - rural marginada de hombres y mujeres del estado)*100	Porcentual	3,697.00 202,094.00	4,407.00 202,094.00	1.83	2.18	202,933.00 202,092.00	100	100

**INFORME FINAL DE EVALUACIÓN ESPECÍFICA DEL DESEMPEÑO  
EJERCICIO FISCAL 2013**

**3.3 RESULTADOS: CUMPLIMIENTO A LAS METAS DEL PROGRAMA OPERATIVO ANUAL BASADO EN RESULTADOS (POAbR)**

Con base en el Reporte de Seguimiento a las Dependencias del Sistema Hacendario PbR/SED No. PRBRREP054 Seguimiento a las Metas del Programa Operativo Anual al cierre del ejercicio 2013 presentando por el Ente Público responsable del programa, los resultados del cumplimiento de las metas del programa son los siguientes:

Referencia	Resumen Narrativo	Unidad de Medida	Meta		Período de Informe	Avance de la Meta	
			Programada	Lograda		Trimestre	Acumulada
<b>1</b>	<b>Consulta médica otorgada</b>	<b>Personas</b>	<b>9,325</b>	<b>27,615</b>	<b>ENE-DIC</b>	<b>88%</b>	<b>296%</b>
1.1	Programación de Brigadas Foráneas	brigada	200	134	ENE-DIC	13%	67%
1.2	Celebración de eventos de salud en localidades del municipio de Chihuahua	localidad	1,588	494	ENE-DIC	11%	31%
<b>2</b>	<b>Servicios médicos otorgados</b>	<b>personas</b>	<b>10,470</b>	<b>13,300</b>	<b>ENE-DIC</b>	<b>36%</b>	<b>127%</b>
2.1	Calendarización de colonias a visitar por brigadas médicas móviles	visitas	720	136	ENE-DIC	1%	19%
<b>3</b>	<b>Muestras para prevención y control del cáncer cervicouterinos Realizadas</b>	<b>muestras</b>	<b>1,201</b>	<b>741</b>	<b>ENE-DIC</b>	<b>4%</b>	<b>62%</b>

**INFORME FINAL DE EVALUACIÓN ESPECÍFICA DEL DESEMPEÑO  
EJERCICIO FISCAL 2013**

**3.4 RESULTADOS: CUMPLIMIENTO A LA MATRIZ DE INDICADORES**

Con base en el reporte del Sistema Hacendario PbR/SED No. PRBRREP051 Seguimiento de Metas de Indicadores al cierre del ejercicio 2013, el resultado logrado del indicador presentando al H. Congreso del Estado a nivel Propósito es el siguiente:

Nivel	Nombre del Indicador	Descripción Del Indicador	Fórmula	Descripción de la Fórmula	Unidad de Medida	Valor Inicial	Valor Programado	Línea Base	Meta	Valor logrado	Resultados de la Meta	
											Trimestre	Acumulado
P	Porcentaje de la población urbana y rural marginada de hombres y mujeres con servicio médico de primer nivel	Mide el porcentaje de la población urbana y rural marginada de hombres y mujeres atendida en el estado con servicio de primer nivel con respecto a la población urbana y rural marginada en el estado	$(PURMA/PURDE) * 100$	$(\text{población urbana-rural marginada de hombres y mujeres atendida con servicios médicos de primer nivel} / \text{población urbana - rural marginada de hombres y mujeres del estado}) * 100$	Porcentual	3,697.00 202,094.00	4,407.00 202,094.00	1.83	2.18	202,933.00 202,092.00	100	100