

Evaluación de Indicadores

Ejercicio fiscal 2020

Pp E070 Servicios de Salud,
Prevención y Atención Médica

Informe Final



**ULISES
ALCÁNTARA**
EVALUACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS

Equipo de evaluación

Lic. Ulises Alcántara Pérez (coordinador)

Lic. Verónica A. del Valle Urbina

Lic. Yussulli A. Hernández Rosales

RESUMEN EJECUTIVO

2

La presente Evaluación de Indicadores aplicada al Programa Presupuestario (Pp) 070 "Servicios de Salud, Prevención y Atención Médica" se encuadra en lo establecido en el Programa Anual de Evaluación del Estado de Campeche para el ejercicio fiscal 2021, y se ha desarrollado retomando los Lineamientos Generales para la Evaluación de los Programas Presupuestarios y Otros Programas Estatales de la administración pública del Estado de Campeche y a la regulación específica en materia de evaluación que la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) y el CONEVAL que han establecido para la evaluación de los programas presupuestarios.

El objetivo general de esta Evaluación es *evaluar la pertinencia y el alcance de los indicadores contenidos en la MIR del Pp 070 con la finalidad de determinar su orientación a resultados* y cuyos objetivos específicos fueron analizar la Lógica Vertical del programa a través de las relaciones de causalidad de cada uno de los niveles de la MIR; corroborar la vinculación entre la MIR y el desarrollo de la MML que le dio origen; analizar la Lógica Horizontal del Pp a partir de la revisión del Resumen Narrativo, Indicadores, Medios de Verificación y Supuestos; verificar el cumplimiento del proceso de diseño de los indicadores a partir de la metodología establecida por CONEVAL; identificar que el Pp cumpla con los elementos mínimos en la construcción de indicadores; valorar las metas de los indicadores en cuanto a su orientación al desempeño y factibilidad; revisar si cada uno de los indicadores que contiene la MIR cumplen con los criterios CREMA (Claro, Relevante, Económico, Monitoreable y Adecuado); analizar la forma en que los indicadores permiten medir la atención del Pp al problema público que le dio origen y; analizar la vinculación de los indicadores con los instrumentos de planeación estratégica.

Para el desarrollo del proceso de evaluación del Pp se tomó como punto de partida la información solicitada y proporcionada por las áreas responsables del Pp pertenecientes a la Secretaría de Salud y se complementó con información estadística, informes, reportes y documentos de fuentes oficiales. Con base en el análisis de las fuentes primarias y secundarias de información se tuvieron los siguientes hallazgos:

Respecto de la **justificación de la creación y del diseño del programa**: en la evidencia documental se identificó que el problema que dio origen al Pp cumple con los criterios establecidos en la metodología para la construcción de la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR). El Pp cuenta con fundamentación teórica y empírica documentada que sustenta el tipo de intervención que el programa lleva a cabo y es consistente con el documento Diagnóstico del Pp.

En cuanto al **Análisis de la Lógica Vertical del Pp**, se identificaron los siguientes hallazgos:

- **Actividades**: Cumple con el 81.9 por ciento de las características solicitadas, principalmente, la de ser clara en su redacción; al ser únicas o no estar relacionadas entre sí no necesitan estar ordenadas de

manera cronológica y se identificó que la mayor parte de las Actividades son necesarias, junto con sus respectivos supuestos, para lograr el Componente.

- **Componentes:** Cumplen con el 58.3 por ciento de las características solicitadas, resaltando solo uno de los indicadores es un bien o servicios que entrega el Pp. En cuanto a si están redactado como un resultado logrado cumplen con esta característica dos de los tres Componentes, y solamente dos Componentes son necesarios para la generación del Propósito.
- **Propósito:** Fue posible identificar su unicidad al tener un solo objetivo, así mismo se identifica con un solo objetivo que se relaciona con el fortalecimiento de la salud.
- **Fin:** está claramente especificado y por lo tanto permite identificar su contribución a un objetivo superior.

Respecto al **Análisis del Proceso de Construcción de Indicadores** en primera instancia se verifico que el 100.0 por ciento de las fichas técnicas de los indicadores cuentan con nombre, definición, método de cálculo, unidad de medida, frecuencia de medición, línea base, metas y comportamiento del indicador, asimismo el 68.3 por ciento de los indicadores definidos para cada uno de los niveles de la MIR guardan relación con los objetivos definidos en el Resumen Narrativo y el 60.9 por ciento de los métodos de cálculo definidos son consistentes y adecuados con cada uno de los objetivos.

Referente a las definiciones de los indicadores establecidas en sus fichas técnicas, el 12.2 por ciento precisan el motivo de la medición, así como entender su utilidad, función y uso. Por otro lado se realizó un análisis por cada uno de los indicadores a partir de las características CREMA de las que se cumplió con el 58.3 por ciento de las características deseables, por su parte las metas de los indicadores cumplieron con el 79.67 por ciento de tener una unidad consistente con la medida del indicador y de dar continuidad con el ejercicio fiscal anterior, de la misma manera se identificó que el 90.24 por ciento de las metas cuentan con unidad de medida, están orientadas al desempeño y son factibles, asimismo los indicadores en conjunto cumplieron con el 90.1 por ciento respecto a su meta programada para 2020.

En lo que respecta al **Análisis de la Lógica Horizontal del Pp**, se identificó que el 51.0 por ciento de los medios de verificación son oficiales o institucionales, tienen un nombre que permite identificarlos, permiten reproducir el cálculo del indicador y son públicos.

Con relación al **Análisis de la Contribución del Programa a las Metas y Objetivos Estatales**, se identificó que el Pp cuenta con un documento en el que se establece la relación del Propósito con los objetivos del programa sectorial y estatal, y existen conceptos comunes entre el Propósito y los objetivos del programa sectorial,

asimismo el Pp aporta al logro aporta al cumplimiento de alguna de las metas, por otro lado el nivel Propósito de la MIR 2020 del Pp 070 se alinea con el ODS 3 de manera indirecta.

4

Por lo anterior, se obtuvieron las siguientes valoraciones (en la escala del 1 al 4) para cada apartado: i) Análisis de la Lógica Vertical del Pp (2.75); ii) Análisis del Proceso de Construcción de Indicadores (3.40); iii) Análisis de la Lógica Horizontal del Pp (2.00); y iv) Análisis de la Contribución del Programa a las Metas y Objetivos Estatales (3.00) por lo que la **valoración de esta evaluación de indicadores para el Pp es de 2.79.**

Contenido

5

Resumen ejecutivo	2
Introducción	7
Objetivo general y específicos	9
Esquema Metodológico:.....	11
1.- Descripción del Programa.....	11
2.- Análisis de la Lógica Vertical del Pp	15
3.- Análisis del Proceso de Construcción de Indicadores	27
4.- Análisis de la Lógica Horizontal del Pp	135
5.- Análisis de la Contribución del Programa a las Metas y Objetivos Estatales	154
6.- Análisis de Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas	173
7.- Conclusiones.....	179
8.- Recomendaciones	183
9.- Bibliografía	184
10.- Ficha Técnica	185
11.- Anexos	186
11.1. ANEXO: INDICADORES.	186
11.2. ANEXO: METAS DEL PROGRAMA	194

Índice de Tablas

Tabla 1. Objetivos General y Específicos.	9
Tabla 2. Resumen del Programa	11
Tabla 3. Correspondencia entre el nivel Componente y Actividades del Pp 070.	15
Tabla 4. Componente del Programa Presupuestario 070.....	21

Tabla 5. Cumplimiento de los indicadores de la MIR del Pp 070, 2020.	129
Tabla 6. Vinculación del Pp 070 con el Plan Estatal de Desarrollo del Estado de Campeche 2019 – 2021.	158
Tabla 7. Vinculación del Pp 070 con el Programa Sectorial de Salud 2016 – 2021.	160
Tabla 8. Vinculación del Pp 070 con los Objetivos de Desarrollo Sostenible.	168
Tabla 9. "Principales Fortalezas, Oportunidades, Debilidades, Amenazas y Recomendaciones".	173
Tabla 10. "Valoración Final del programa".....	181
Tabla 11. "Ficha Técnica con los datos generales de la instancia evaluadora y el costo de la evaluación".....	185
Tabla 12. Indicadores del Programa Presupuestario.....	186
Tabla 13. Metas del Programa Presupuestario.....	194

INTRODUCCIÓN

7

La evaluación gubernamental ha adquirido gran relevancia en la medida que el proceso de consolidación democrática detona y promueve la búsqueda de una mayor participación ciudadana en el desarrollo de las políticas públicas, una creciente transparencia en la acción gubernamental, así como la mejora en la rendición de cuentas por parte de las instituciones que administran recursos públicos, entre otros.

En el Proyecto de Presupuesto de Egresos de la Federación (PPEF) 2008, es que se comenzó a hablar de la instrumentación de un Presupuesto basado en Resultados (PbR), además de emitirse el Acuerdo por el que se establecen las disposiciones generales del Sistema de Evaluación del Desempeño (SED) en apego a lo establecido en la Ley de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria (LFPRH) que define al SED como una valoración objetiva del desempeño de los programas, bajo principios de verificación del grado de cumplimiento de metas y objetivos, con base en indicadores estratégicos y de gestión.

Dicho lo anterior, y considerando el cumplimiento con las disposiciones contenidas en el Programa Anual de Evaluación (PAE) para el ejercicio fiscal 2021, se determinó realizar una evaluación externa de indicadores al Pp 070 "Servicios de Salud, Prevención y Atención Médica", que entre los principales objetivos que se pretende cumplir es analizar la Lógica Vertical del programa a través de las relaciones de causalidad de cada uno de los niveles de la MIR; corroborar la vinculación entre la MIR y el desarrollo de la MML que le dio origen; analizar la Lógica Horizontal del Pp a partir de la revisión del Resumen Narrativo, Indicadores, Medios de Verificación y Supuestos; verificar el cumplimiento del proceso de diseño de los indicadores a partir de la metodología establecida por CONEVAL; identificar que el Pp cumpla con los elementos mínimos en la construcción de indicadores; valorar las metas de los indicadores en cuanto a su orientación al desempeño y factibilidad; revisar si cada uno de los indicadores que contiene la MIR cumplen con los criterios CREMA (Claro, Relevante, Económico, Monitoreable y Adecuado); analizar la forma en que los indicadores permiten medir la atención del Pp al problema público que le dio origen y; analizar la vinculación de los indicadores con los instrumentos de planeación estratégica.

Cabe mencionar que dentro de los beneficios esperados de la evaluación se encuentra asegurar la alineación del Programa con los instrumentos de planeación estatal y sectorial; realizar una revisión de la Lógica Vertical y Horizontal del Pp y asegurar su relaciones de causalidad; realizar una valoración de los indicadores de desempeño, con la finalidad de asegurar si cumplen con los criterios CREMA, y en su caso, proponer aquellos que lo cumplan; verificar el correcto diseño de los indicadores, con base en lo establecido por CONEVAL; y realizar una revisión puntual de las metas de los indicador.

El Pp 070 "Servicios de Salud, Prevención y Atención Médica" tiene como Propósito "La población del Estado de Campeche ha fortalecido su salud a través de la atención médica, acciones de promoción y prevención de las enfermedades", y presta los siguientes servicios (Componentes):

- Servicio de atención médica integral proporcionada
- Incidencias de enfermedades prevenibles como el dengue y V.I.H. SIDA e ITS disminuidas
- Actividades de apoyo Administrativo"

Finalmente, con base en los TdR, el presente documento se encuentra integrado por cuatro apartados específicos 1) Análisis de la Lógica Vertical del Pp; 2) Análisis del Proceso de Construcción de Indicadores; 3) Análisis de la Lógica Horizontal del Pp; y 4) Análisis de la Contribución del Programa a las Metas y Objetivos Estatales, y para concluir se identifican sus fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas, con la finalidad de formular las conclusiones y recomendaciones que permitan fortalecer la orientación a resultados del Pp 070.

OBJETIVO GENERAL Y ESPECIFICOS

Tabla 1. Objetivos General y Específicos.

Tipo de objetivo	Objetivo esperado	Objetivo logrado
General	Evaluar los Indicadores del Programa presupuestario del Ejercicio Fiscal 2020, con la finalidad de proveer información que retroalimente sus procesos de diseño y seguimiento del avance de objetivos y metas para la orientación de resultados	Se evaluaron los indicadores del Pp para 2020, análisis del que derivadores hallazgos enfocados en la construcción de cada uno de sus indicadores con la finalidad de mejorar el desempeño de estos.
Específicos	Analizar la lógica y congruencia de los indicadores que miden la consistencia, eficiencia, eficacia, impacto, economía, calidad y cobertura del Programa presupuestario.	Se identificó que no todos los indicadores tienen una relación clara con su Resumen Narrativo, estos no son relevantes y en la mayoría de los casos la definición de las fichas técnicas no es precisa.
	Examinar a través de indicadores si el Programa presupuestario ha alcanzado los niveles de eficiencia, eficacia, impacto, economía, calidad y cobertura establecidos en los programas y planes estratégicos a los cuales se encuentra vinculado	A través del análisis realizado fue posible constatar que en conjuntos los indicadores han cumplido con el 90.1 de lo establecido en sus metas, sin embargo, se identificó que no todas las líneas base toman en cuenta el resultado del ejercicio inmediato anterior.
	Identificar si el Programa presupuestario cuenta con los indicadores necesarios para cuantificar sus avances	El Pp cuenta con 41 indicadores, por lo que se considera que si a través del análisis del árbol de problemas se replantean los niveles de la MIR, se podría reducir de manera significativa el número de indicadores y estos podrían proveer de mayor información para monitorear su desempeño.

Tipo de objetivo	Objetivo esperado	Objetivo logrado	10
	<p>Evaluar la calidad de los indicadores generados por los sistemas de información para el seguimiento y monitoreo de objetivos y metas con los que cuenta el Programa presupuestario</p>	<p>El 58.3 por ciento de los indicadores cumple con las características CREMA por lo que es necesario reestructurar la MIR para asegurar que cada uno de los indicadores tenga una relación clara con su Resumen Narrativo y que estos sean principalmente relevantes.</p>	
	<p>Evaluar si el Programa presupuestario cuenta con elementos técnicos necesarios para elaborar los indicadores que le permitan medir el grado de avance de los objetivos implementados, el costo-beneficio de los mismos y la satisfacción de los beneficiarios del programa, entre otros</p>	<p>Se identificaron áreas de oportunidad en cuanto al proceso de construcción de indicadores fundamentalmente en lo relacionado con su relevancia.</p>	
	<p>Examinar con base en indicadores los resultados del Programa presupuestario respecto a la atención del problema para el que fue creado.</p>	<p>Los indicadores del Pp han cumplido en promedio con el 90.1 de lo establecido en sus metas para el ejercicio fiscal 2020.</p>	

ESQUEMA METODOLÓGICO:

11

1.- DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA

Tabla 2. Resumen del Programa

Descripción General del Programa	
Datos Generales	
Clave del Pp.	070
Nombre del Pp.	Servicios de Salud, Prevención y Atención Médica
Definición del Pp.	
Siglas en caso de Aplicar	N/A
Año en que inició su operación.	2015
Nombre de la Dependencia y/o Entidad responsable de la operación del Pp.	Secretaría de Salud del Estado de Campeche
Nombre del área responsable de la operación del Pp.	
Objetivos	
Problemática o necesidad que pretende atender.	Deficiente estado de salud de la población en general y de personas privadas de su libertad
Objetivo general del Pp (Propósito).	La población del Estado de Campeche ha fortalecido su salud a través de la atención médica, acciones de promoción y prevención de las enfermedades
Principal normatividad.	Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos

Descripción General del Programa

	Constitución Política del Estado de Campeche Ley General de Salud (Federal) Ley Federal para el Estado de Campeche Matriz de Indicadores para Resultados del Pp
Eje del PND y PED con el que está alineado.	Eje 1 "Justicia Social para el Bienestar"
Objetivo y/o Estrategia del PND y PED con el que está alineado.	Objetivo 1.7 "Salud"

Identificación de la Población Potencial, Objetivo y Atendida

Población Potencial (PP)	Definición	Población del estado de Campeche ¹
	Unidad de medida.	Personas
	Cuantificación	822,441
Población Objetivo (PO)	Definición	Población del estado de Campeche ²
	Unidad de medida	Personas
	Cuantificación	822,441
Población Atendida (PA)	Definición	Población del estado de Campeche ³
	Unidad de medida	Personas
	Cuantificación	822,441

¹ Secretaría de Salud. (2019). Anteproyecto de presupuesto 2019 - análisis de la población objetivo

² Ídem

³ Ídem

Descripción General del Programa			
Presupuesto para el año evaluado			
Año	Modificado	Autorizado	Fuente de Financiamiento
2020	471,604,873		Estatal
Principales metas de la MIR			
Fin	0589 Esperanza de Vida		75.5
	0590 Porcentaje de población con carencia por acceso a los servicios de salud		10.69
Propósito	0725 Tasa bruta de mortalidad		5.4
Componentes	0728 Porcentaje de campañas masivas de promoción dirigidas a personas de 12 a 65 años no derechohabientes		100.0
	0726 Porcentaje de población atendida por la Secretaría de Salud		100.00
	0727 Tasa de variación de incidencias del dengue con relación al año anterior		0.0
	0027 Porcentaje de presupuesto ejercido de las actividades de apoyo administrativo de este programa presupuestario		38.92
Cobertura			
Municipios en las que opera el Programa presupuestario.			
Focalización			

Descripción General del Programa

14

Resumen de Valoración Final

Valoración Final del Programa

Se obtuvieron las siguientes valoraciones (en la escala del 1 al 4) para cada apartado: i) Análisis de la Lógica Vertical del Pp (2.75); ii) Análisis del Proceso de Construcción de Indicadores (3.40); iii) Análisis de la Lógica Horizontal del Pp (2.00); y iv) Análisis de la Contribución del Programa a las Metas y Objetivos Estatales (3.00) por lo que la valoración de esta evaluación de diseño para el Pp es de 2.79.

2.- ANÁLISIS DE LA LÓGICA VERTICAL DEL PP

15

1. Para cada uno de los Componentes de la MIR del programa existe una o un grupo de Actividades que:

- Están claramente especificadas, es decir, no existe ambigüedad en su redacción.
- Están ordenadas de manera cronológica.
- Son necesarias, es decir, ninguna de las Actividades es prescindible para producir los Componentes.
- Su realización genera junto con los supuestos en ese nivel de objetivos los Componentes.

Respuesta

Sí

Nivel	Criterios
1	• Del 0 al 49% de las Actividades cumplen con todas las características establecidas en la pregunta.
2	• Del 50 al 69% de las Actividades cumplen con todas las características establecidas en la pregunta
3	• Del 70 al 84% de las Actividades cumplen con todas las características establecidas en la pregunta.
4	• Del 85 al 100% de las Actividades cumplen con todas las características establecidas en la pregunta.

En primera instancia, es importante precisar que en la MIR 2020 se identificaron 46 indicadores, de los cuales dos Componentes y sus Actividades corresponden a Indesalud, por lo que en la presente evaluación únicamente se analizarán los 41 indicadores correspondientes a la Secretaría de Salud.

La MIR del Pp 070 para 2020, cuenta con tres Componentes y para cada uno de ellos se definieron diversas Actividades como se muestra en la siguiente tabla:

Tabla 3. Correspondencia entre el nivel Componente y Actividades del Pp 070.

Componentes	Orden	Actividades	Orden
Servicio de atención médica	C279	Atención médica y medicamento en localidades rurales a personas con discapacidad.	C279.A2444

Componentes	Orden	Actividades	Orden
integral proporcionada.		Atención médica integral proporcionada a los adolescentes infractores.	C279.A2531 C279.A2534 C279.A2535
		Apoyo económico a los Promotores Asistentes Rurales de Salud (PARS y Parteras).	C279.A2990
		Formación y actualización de Promotores Asistentes Rurales de Salud (P.A.R.S.).	C279.A306
		Atención médica y medicamento en localidades rurales a los adolescentes y niños menores de 5 años sin seguridad social.	C279.A
		Atención médica integral a personas privadas de su libertad.	C279.A307 C279.A309 C279.A311 C279.A3439
		Abasto de medicamentos, materiales y suministros médicos.	C279.A313 C279.A3892
		Atención médica y medicamento en localidades rurales a la población sin seguridad social.	C279.A3440 C279.A3467 C279.A3468
		Atención médica y medicamento en localidades rurales a los adolescentes y niños menores de 5 años sin seguridad social.	C279.A3470 C279.A3471 C279.A3472
		Adquisición de Unidades Médicas Móviles.	C279.A3891
Incidencias de enfermedades prevenibles como el dengue y V.I.H.	C287	Efectuar pláticas educativas, distribuir condones y materiales de promoción a la población general y escuelas.	C287.A2622 C287.A2623 C287.A2626
		Detección de V.I.H. con pruebas rápidas a población clave, población general y embarazadas.	C287.A2624

Componentes	Orden	Actividades	Orden
SIDA e ITS disminuidas.		Dotar de medicamentos antirretrovirales, realizar la toma de muestras de cargas virales (CV) y conteo de linfocitos (CD4) a los pacientes de VIH SIDA e ITS programados en la Secretaría de Salud en el Estado de Campeche.	C287.A2625
		Dotar de medicamentos para las comorbilidades a las personas con VIH SIDA registradas en la Secretaría de Salud.	C287.A2627
		Control físico a depósitos con agua en viviendas contra el vector en su estado larvario.	C287.A2627
		Nebulización espacial a localidades de riesgo para el control del vector en su etapa adulta.	C287.A2627
Actividades de Apoyo Administrativo.	C297	Actividades de la Coordinación Administrativa.	C297.A331 C297.A332 C297.A334
		Actividades de la Oficina del Titular	C297.A3449

Fuente: Matriz de Indicadores para Resultados del Pp 070, 2020.

Respecto al inciso a) que se refiere a la claridad de la definición de las Actividades, es decir, que no exista ambigüedad, se encontró que la mayoría de las Actividades identificadas implican acciones específicas y puntuales, por lo anterior la redacción se considera clara, a excepción de las Actividades relacionadas a "Atención médica", ya que la atención médica no es una acción, sino un servicio que entrega el Pp, como se especifica en el Componente C279, asimismo se identificó que las Actividades C287.A2625, C297.A331 y C297.A3449 en su redacción hace referencia a la realización de más de una acción por lo que tampoco cumple con la característica solicitada.

En cuanto al inciso b), que se refiere al orden cronológico de las Actividades; el Componente C279 tiene 10 Actividades, cuatro de ellas se relaciona con la atención médica a diferentes extractos de la población, por lo que estas no necesariamente necesitan estar ordenada cronológicamente ya que no están relacionadas entre sí, por otro lado, se hace referencia a dos Actividades relacionada con la entrega de apoyos y la formación de Promotores Asistentes Rurales de Salud (C279.A2990 y C279.A306), las cuales se encuentran ordenadas

cronológicamente, y las dos Actividades restantes se refieren a Dotación de medicamento y adquisición de unidades médicas móviles (C279.A313 y C279.A3891) que al no estar relacionadas entre sí no requieren un orden cronológico.

Respecto al Componentes (C287), este tiene seis Actividades, referentes a pláticas educativas, distribuir condones y materiales de promoción (C287.A2622), detección de V.I.H. con pruebas rápidas (C287.A2624), dotación de medicamentos antirretrovirales, realización de la toma de muestras de cargas virales y conteo de linfocitos a los pacientes de VIH SIDA e ITS (C287.A2625), dotación de medicamentos para las comorbilidades a las personas con VIH SIDA (C287.A2627), control físico a depósitos con agua en viviendas contra el vector en su estado larvario (C287.A2627) y nebulización espacial a localidades de riesgo (C287.A2627), que como se puede observar, no se relacionan entre sí, por lo que no necesariamente deben guardar un orden cronológico para su realización.

El Componente C297 cuenta con dos Actividades que se refieren por un lado a las actividades que realiza la Coordinación Administrativa y por el otro lado, a las actividades que realiza la Oficina del titular, es decir que no están relacionadas entre sí y no les aplica estar ordenadas de manera cronológica.

Respecto al inciso c), que se refiere a si las Actividades son necesarias para producir sus Componentes correspondientes, para el caso de:

- **Componente C279 "Servicio de atención médica integral proporcionada":** este Componente está estructurado por 10 Actividades relacionadas con la atención médica diferentes extractos de la población (personas con discapacidad, adolescentes infractores, adolescentes y niños menores a cinco años sin seguridad social, personas privadas de la libertad, mujeres embarazadas), la entrega de apoyos económicos y formación y actualización de los promotores asistentes rurales de salud, la adquisición de unidades médicas móviles así como la dotación de medicamentos, por lo que se identificó que dichas Actividades atienden distintos aspectos de atención médica a distintos segmentos de la población y además incluyen formación de promotores, adquisición de unidades médicas móviles y medicamentos por lo que contribuyen a que se provea una atención médica integral.
- **Componente C287 "Incidencias de enfermedades prevenibles como el dengue y V.I.H. SIDA e ITS disminuidas":** cuenta con seis Actividades referentes a las pláticas educativas, distribución de condones y materiales de promoción, pruebas rápidas de detección de VIH, dotación de medicamentos antirretrovirales así como para las comorbilidades, el control físico a depósitos con agua y la nebulización espacial a localidades de riesgo para el control del vector, se identificó que son necesarias para la realización del Componente, a excepción de la relacionada con el control físico a depósitos con agua y la nebulización a localidades de riesgo.

- **Componente C297 "Actividades de Apoyo Administrativo"**: tiene dos Actividades, que se refieren a actividades de la coordinación administrativa y a actividades de la oficina del titular, como son reportes, levantamientos de inventarios, el cumplimiento al Sistema de Gestión Integral, así como el cumplimiento de las actividades del titular, por lo que pueden no ser todas las necesarias para el desarrollo de este Componente.

Del análisis anterior se concluye que, en términos generales, las Actividades son necesarias para el logro de los Componentes, por lo que se está cumpliendo con el inciso de la pregunta.

Finalmente, respecto al inciso d), que se refiere a que cada una de las Actividades generen junto con sus supuestos (entendidos como factores externos), cuya ocurrencia es importante corroborar para el logro de los objetivos, se identificó que para todos los niveles de la MIR se identificó que cada uno de los supuestos asociados a las actividades, son factores externos que, en efecto, son necesarios para el logro de los objetivos. De acuerdo con el análisis anterior, el nivel de Actividades del Pp cumple en promedio con el **81.9 por ciento**, por lo que, de acuerdo con los rangos establecidos en la pregunta, le corresponde el nivel **TRES**.

Se recomienda, por un lado, determinar que efectivamente las Actividades relacionadas con cada Componente sean las necesarias para su logro, así como que los supuestos sean efectivamente factores externos que permitan el logro de cada una de ellas. En el mismo sentido, identificar cuáles de ellas son las que más contribuyen al logro de cada uno de los Componentes.

2. Los Componentes señalados en la MIR cumplen con las siguientes características:

- a) Son los bienes o servicios que produce el programa.
- b) Están redactados como resultados logrados, por ejemplo, becas entregadas.
- c) Son necesarios, es decir, ninguno de los Componentes es prescindible para producir el Propósito.
- d) Su realización genera junto con los supuestos en ese nivel de objetivos el Propósito.

Respuesta

Sí

Nivel	Criterios
1	• Del 0 al 49% de los Componentes cumplen con todas las características establecidas en la pregunta.
2	• Del 50 al 69% de los Componentes cumplen con todas las características establecidas en la pregunta.
3	• Del 70 al 84% de los Componentes cumplen con todas las características establecidas en la pregunta.
4	• Del 85 al 100% de los Componentes cumplen con todas las características establecidas en la pregunta.

El Pp 070 cuenta con tres Componentes a través de los cuales se busca el cumplimiento del objetivo del Pp a nivel Propósito. De acuerdo con la Guía para la Construcción de la Matriz de Indicadores para Resultados los Componentes, se definen como "los productos o servicios que deben ser entregados durante la ejecución del programa, para el logro de su Propósito"⁴. De acuerdo con el documento citado, la sintaxis de los Componentes debe seguir la siguiente estructura:

⁴ SHCP. (2015). *Guía para la Construcción de la Matriz de Indicadores para Resultados*, p.26.

Figura 1. Sintaxis de los Componentes.



Fuente: Guía para la Construcción de la Matriz de Indicadores para Resultados 2015.

Con base en lo establecido en la metodología, a continuación, se hace un análisis puntual de cada uno de los Componentes que contiene la MIR del Pp 070.

Tabla 4. Componente del Programa Presupuestario 070.

Nivel MIR	Objetivo	Supuesto
Propósito (P272)	La población del Estado de Campeche ha fortalecido su salud a través de la atención médica, acciones de promoción y prevención de las enfermedades.	
C279	Servicio de atención médica integral proporcionada.	La población objetivo rural y los internos de los CE.RE.SOS. acuden a consultar en las Unidades médicas de la Secretaría de Salud.
C287	Incidencias de enfermedades prevenibles como el dengue y V.I.H. SIDA e ITS disminuidas.	Las condiciones climáticas son excelentes para la realización de las actividades de Nebulización y Abatización
C297	Actividades de Apoyo Administrativo.	No hay Supuesto Relevante

Fuente: Elaboración Propia con base en la Matriz de Indicadores para Resultados del Pp 094, 2020.

De acuerdo con lo establecido en la pregunta, el inciso a) se refiere a si los Componentes resultan en los bienes o servicios que presta el Pp. Como se observa en la tabla anterior, únicamente el Componente C279 está redactados como un bien o servicio que entrega el Pp, ya que se refieren al Servicio de Atención Médica integral proporcionado, mientras que los Componentes C287 y C297 no son un bien o servicio entregado a la población beneficiada de acuerdo con su redacción, por lo que solo uno de los tres Componentes cumple con el inciso a).

Respecto al inciso b), que se refiere a la forma en que están redactados los Componentes y que se deberían expresar como resultados logrados, para el caso de dos de los tres Componentes se identifica la redacción como resultados logrados haciendo referencia a atención médica "*proporcionada*" y a incidencias de enfermedades "*disminuidas*", por otro lado, el Componente C297 no está redactado como un resultado logrado. Por lo anterior no se da cumplimiento con el inciso b).

En lo relacionado con el inciso c) que pregunta sobre la necesidad de los Componentes para dar cumplimiento al Propósito, se considera que dos de los tres Componentes cumplen con este inciso, debido a que el Propósito habla del fortalecimiento de la Salud en el estado de Campeche mediante acciones de promoción y prevención de las enfermedades y lo hace a través de proporcionar atención médica integral y de la disminución de la incidencia de enfermedades preventivas. Por último, el Componente "*Actividades de Apoyo Administrativo*", de acuerdo con su redacción, no es necesario para la generación del Propósito.

Finalmente, respecto al inciso d), que se refiere a que cada uno de los Componentes generen junto con sus supuestos el nivel Propósito, (entendidos como factores externos), se puede señalar que para dos de los tres Componentes de la MIR se identificó que, junto con los supuestos asociados, son factores externos que, en efecto, son necesarios para el logro del Propósito.

De acuerdo con el análisis anterior, el Pp cumple, en promedio con el 58.3 por ciento de los requerimientos de la pregunta, por lo que, de acuerdo con los rangos establecidos en la pregunta, se le asigna el valor **DOS**.

Se recomienda hacer una revisión de cada uno de los Componentes del Pp, con la finalidad de asegurar que se establezcan como bienes y/o servicios que otorga el Pp y que permiten lograr el objetivo a nivel Propósito. En el mismo sentido, asegurar que los supuestos para cada uno de los Componentes cumplan con ser únicos, externos y necesarios para el logro de cada uno de los objetivos.

3. El Propósito de la MIR cuenta con las siguientes características:

- a) Es consecuencia directa que se espera ocurrirá como resultado de los Componentes y los supuestos a ese nivel de objetivos.
- b) Su logro no está controlado por los responsables del programa.
- c) Es único, es decir, incluye un solo objetivo.
- d) Está redactado como una situación alcanzada, por ejemplo: morbilidad en la localidad reducida.
- e) Incluye la población objetivo.

Respuesta

Sí

Nivel	Criterios
1	• El Propósito cumple con dos de las características establecidas en la pregunta.
2	• El Propósito cumple con tres de las características establecidas en la pregunta.
3	• El Propósito cumple con cuatro de las características establecidas en la pregunta.
4	• El Propósito cumple con todas de las características establecidas en la pregunta.

El nivel Propósito del Pp 070 en la MIR 2020 se define como:

La población del Estado de Campeche ha fortalecido su salud a través de la atención médica, acciones de promoción y prevención de las enfermedades.

Las reglas de sintaxis para la expresión del Propósito, de acuerdo con la Guía para la Construcción de la Matriz de Indicadores para Resultados 2015, establecen que el Propósito debe contener: *a) sujeto (área de enfoque); b) verbo en presente y c) complemento (resultado logrado)*. Con base en estas premisas se realizó el análisis.

El inciso a), cuestiona respecto a si el Propósito es consecuencia directa del resultado de los Componentes junto con sus supuestos, como se mencionó en la pregunta anterior, dos de los tres Componentes cumplen con esta característica, por lo que no se da cumplimiento con el inciso a).

En lo referente al inciso b), en donde se busca saber si el logro del Propósito no está controlado por los responsables del Pp, se puede mencionar que el programa requiere de otras instancias a las de la Secretaría de

Salud para el logro del Propósito, por lo tanto, se cumple que su logro no esté controlado por los responsables del Pp.

Por su parte, el inciso c) que se refiere a su unicidad, se logra corroborar, ya que se identifica un solo objetivo relacionado al fortalecimiento de la salud en el Estado de Campeche, por lo que se cumple con el inciso correspondiente.

El inciso d), que pregunta sobre la redacción del Propósito como una situación alcanzada, se logra observar dicha situación, ya que en la redacción del Propósito se hace referencia a que la población del Estado de Campeche ha *fortalecido* su salud a través de la atención médica, acciones de promoción y prevención de las enfermedades, por lo tanto, se cumple con el inciso d).

Finalmente, el inciso e) pregunta sobre si en la definición del Propósito se incluye la población o área de enfoque, la cual se identificó dentro de la redacción del Propósito como "*la población del Estado de Campeche*" por lo que se da cumplimiento con el inciso e) ya que se cumple con que en la redacción del Propósito esté presente la definición de la población objetivo.

De acuerdo con el análisis anterior, el Pp cumple con cuatro de las cinco características establecidas en la pregunta y se le asigna la valoración de **TRES**.

Se recomienda reformular la MIR a partir de la revisión del problema público, en especial la definición de la población objetivo, y el consecuente desarrollo de la Metodología del Marco Lógico.

4. El Fin de la MIR cuenta con las siguientes características:

- a) Está claramente especificado, es decir, no existe ambigüedad en su redacción.
- b) Es un objetivo superior al que el programa contribuye, es decir, no se espera que la ejecución del programa sea suficiente para alcanzar el Fin.
- c) Su logro no está controlado por los responsables del programa.
- d) Es único, es decir, incluye un solo objetivo.
- e) Está vinculado con objetivos estratégicos de la dependencia o del programa sectorial.

Respuesta

Sí

Nivel	Criterios
1	• El Fin cumple con dos de las características establecidas en la pregunta.
2	• El Fin cumple con tres de las características establecidas en la pregunta.
3	• El Fin cumple con cuatro de las características establecidas en la pregunta.
4	• El Fin cumple con todas de las características establecidas en la pregunta.

En la MIR del Pp 070, se define al Fin como:

Contribuir con el bienestar de la salud de la población campechana.

Las reglas de sintaxis para la expresión del nivel Fin en la MIR, de acuerdo con la Guía para la Construcción de la Matriz de Indicadores para Resultados, establecen que éste debe contener: a) "el qué" (*contribuir a un objetivo superior*); b) "mediante/a través de" y c) "el cómo", (*la solución del problema*). Con base en estas premisas se realiza el análisis.

En cuanto a la claridad en su especificación inciso a), es decir, la ausencia de ambigüedad en su redacción, el Fin se define como "Contribuir con el bienestar de la salud de la población campechana", lo que resulta claro en lo que persigue, cumpliendo con ello con el inciso a).

Respecto al inciso b), que pregunta si el Fin es un objetivo superior, esto no se identificó debido a que el Pp contribuye a más de un Objetivo Estratégico del Programa Sectorial de Salud 2016-2021, por lo tanto, no se da cumplimiento con el inciso correspondiente.

El inciso c), se refiere a que su logro no está controlado por los responsables del Pp; en este sentido, para el logro del nivel Fin, se requiere del desarrollo de otros esfuerzos en materia de salud que coadyuven al logro de este nivel de la MIR, lo que permitirá asegurar su logro, cada uno de estos esfuerzos deberá estar enmarcado en la normativa que aplique a cada ente público. Es por lo anterior que se puede asegurar que su logro no está controlado por los responsables del Pp.

Por su parte el inciso d) de la pregunta se refiere a la unicidad del objetivo. Al respecto se puede señalar que en su redacción se habla de un único objetivo, porque hace referencia a contribuir el *"bienestar de la salud de la población campechana"*, por ello se da cumplimiento con este inciso.

Finalmente, el inciso e), que cuestiona sobre la vinculación del nivel Fin con los objetivos estratégicos de la dependencia o programa sectorial, como se señaló en el análisis para el inciso b), se logra observar una vinculación del Pp con el Programa Sectorial de Salud 2016 - 2021, en los Objetivos Estratégico 1 *"Prevención, Promoción y Vigilancia de Enfermedades"*, 2 *"Equidad de la Oferta de Servicios"*, 3 *"Ampliación de la Cobertura y Mejoramiento de la Calidad"*, y 5 *"Capacitación y Vinculación en Salud"*, con lo anterior se da cumplimiento con este inciso.

De acuerdo con el análisis anterior, el Pp cumple con cuatro de los cinco incisos de la pregunta, por lo que se le asigna el valor de **TRES**.

3.- ANÁLISIS DEL PROCESO DE CONSTRUCCIÓN DE INDICADORES

27

5. Las Fichas Técnicas de los indicadores de la MIR 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, regular o nominal).

Nivel	Criterios
1	• Del 0% al 49% de las Fichas Técnicas de los indicadores del programa tienen las características establecidas.
2	• Del 50% al 69% de las Fichas Técnicas de los indicadores del programa tienen las características establecidas.
3	• Del 70% al 84% de las Fichas Técnicas de los indicadores del programa tienen las características establecidas.
4	• Del 85% al 100% de las Fichas Técnicas de los indicadores del programa tienen las características establecidas.

Para el ejercicio fiscal 2020, la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR) está estructurada, desde el punto de vista de sus indicadores, se tuvo evidencia 41 indicadores, de los cuales dos son del nivel Fin, el Propósito, respectivamente, cuatro para el nivel de Componentes y treinta y cuatro para el nivel de Actividades. Cada uno de los indicadores pretende medir de la manera más precisa posible el objetivo correspondiente.

En lo que respecta a las fichas técnicas de los indicadores, cada uno cuenta con una que contiene las 8 características señaladas en la pregunta, y que en cada caso contienen la información relevante de los indicadores correspondientes.

Del análisis de las fichas técnicas enfocado a la información solicitada en la pregunta se desprende lo siguiente:

- **Nombre:** Cada uno de los 41 indicadores tiene un nombre único y en términos generales inicia con la unidad de medida en la que se expresará (porcentaje, promedio y tasa).
- **Definición:** Todos los indicadores cuentan con una definición
- **Método de cálculo.** El Pp ha utilizado los siguientes métodos de cálculo para sus indicadores planteados:
 - Porcentaje (34): Para el objetivo a nivel Fin, Componentes, así como para algunos niveles de Actividades a excepción de C279.A3027, C279.A307, C279.A2531 y C279.A3469.
 - Tasa de variación (1): Para los objetivos a nivel Componente como C287.
 - Tasa de mortalidad (1): Para los objetivos nivel Propósito.
 - Promedio (4): Para las Actividades que son: C279.A3027, C279.A307, C279.A2531 y C279.A3469.
 - Esperanza de vida (1): es uno de sus métodos de cálculo del Pp en específicamente para el nivel Fin.
- **Unidad de medida.** El Pp ha utilizado los siguientes métodos de cálculo para los 41 indicadores planteados:
 - Año: Uno de los indicadores específicamente el nivel Fin tiene esta unidad de medida.
 - Consulta: Para cuatro indicadores del nivel Actividad, tiene la unidad de medida de consulta.
 - Defunción: En el caso de esta unidad de medida, solo se utiliza para un nivel que es para el nivel Propósito.
 - Por ciento: En treinta y tres de sus indicadores se encuentra la unidad de medida porcentual.
 - Supervisión Esta unidad de medida se encuentra para una de las actividades adecuadamente.
 - Solicitud: Finalmente, en uno de los casos de nivel Actividad se encuentra la unidad de medida de solicitud.

- **Frecuencia de medición.** El Pp utiliza para los 41 indicadores planteados una frecuencia de medición:
 - Mensual: En este caso la frecuencia es mensual debido a que el indicador se enfoca en apoyos económicos.
 - Trimestral: Se identificó que los indicadores que son medidos cada 3 meses son los adecuados para esta frecuencia.
 - Bianual: El indicador que se mide dos veces al año es para analizar la carencia por acceso a la salud.
 - Anual: Por la naturaleza del Pp algunos indicadores necesitan ser medidos anualmente para poder analizar los resultados obtenidos.
- **Línea base y metas.** El Pp establece para los 41 indicadores asociados con los respectivos objetivos una línea base y meta; destacando que en su mayoría los valores, tanto de la línea base como de la meta, coinciden en 18 de los 41 indicadores (39.02 por ciento), en 21 casos la meta es mayor a la línea base (51.21 por ciento) y finalmente, sólo en tres casos, la meta es menor a la línea base.
- **Comportamiento del indicador:** Se pudo identificar en las fichas técnicas existentes que en su mayoría el comportamiento del indicador es Regular, sin embargo, el comportamiento de tres de los indicadores es ascendentes y finalmente en cuatro de los indicadores, dos son descendentes y dos nominal.

Con base en la información proporcionada por el Pp, se puede concluir que las 41 fichas técnicas cumplen con el 100.0 % de las características solicitadas en la pregunta, por lo que se asigna el nivel **CUATRO**.

6. Los indicadores definidos para cada uno de los niveles de la MIR, ¿guardan relación con los objetivos definidos en el Resumen Narrativo?

30

No procede valoración cuantitativa

A continuación, se realiza un análisis del Resumen Narrativo de cada uno de los niveles de la MIR, así como de sus indicadores:

Fin F246

Resumen Narrativo	Indicadores
Contribuir con el bienestar de la salud de la población campechana	0589 Esperanza de Vida
	0590 Porcentaje de población con carencia por acceso a los servicios de salud

Referente al Fin, el Resumen Narrativo hace referencia al bienestar de la salud de la población de Campeche, y se identificó que este nivel de la MIR tiene dos indicadores, por un lado la esperanza de vida y por el otro el porcentaje de población con carencia por acceso a los servicios de salud, ambos son ambiguos ya que el objetivo es medir el bienestar de la salud de la población, mientras que el indicador mide la población que no cuenta con atención médica y el otro indicar la esperanza de vida; con este mismo argumento, los indicadores no son relevantes ya que no hacen referencia al bienestar que se refiere el objetivo.

Propósito (P272)

Resumen Narrativo	Indicadores
La población del Estado de Campeche ha fortalecido su salud a través de la atención médica, acciones de promoción y prevención de las enfermedades	0725 Tasa bruta de mortalidad

Respecto al Nivel Propósito, el objetivo del Resumen Narrativo se refiere al fortalecimiento de la salud, mediante la atención médica, acciones de promoción y prevención de enfermedades, mientras que el indicador únicamente mide la tasa bruta de mortalidad, por lo que se considera que este no logra medir de manera directa a los factores relevantes del objetivo, por lo que no se identificó una clara relación del indicador con su Resumen Narrativo.

Nivel Componentes

- C279

Resumen Narrativo	Indicadores
Servicio de atención médica integral proporcionada	0726 Porcentaje de población atendida por la Secretaría de Salud

Para el Componente C279, se identificó un indicador que tiene una relación clara con el Resumen Narrativo, ya que, por un lado, el Resumen Narrativo se refiere a proporcionar el servicio de atención médica integral, el indicador mide el porcentaje que atendió la Secretaría de Salud respecto a la población objetivo, sin embargo, el método de cálculo no es claro, ya que la forma en que se determinó la población objetivo pudiera no estar focalizado.

- C287

Resumen Narrativo	Indicadores
Incidenias de enfermedades prevenibles como el dengue y V.I.H. SIDA e ITS disminuidas	0727 Tasa de variación de incidencias del dengue con relación al año anterior
	0728 Porcentaje de campañas masivas de promoción dirigidas a personas de 12 a 65 años no derechohabientes

El Componente C287 cuenta con dos indicadores, el primero de ellos relacionada con la tasa de variación de incidencias del dengue en relación con el año anterior, dicho indicador se identifica que se guarda relación con el Resumen Narrativo ya que a través de este se puede observar si han disminuido o aumenta la incidencia del dengue. Por el otro lado, el segundo de los indicadores mide el porcentaje de campañas masivas de promoción, no que no se identifica relación con lo establecido en el Resumen Narrativo, ya que este se relaciona con la disminución de enfermedad prevenibles.

- C297

Resumen Narrativo	Indicadores
Actividades de Apoyo Administrativo	0027 Porcentaje de presupuesto ejercido de las actividades de apoyo administrativo de este programa presupuestario.

Para este Componente, el resumen Narrativo se refiere a Actividades de Apoyo Administrativo, sin embargo, el indicador no mide los resultados de dichas actividades administrativas, si no únicamente el presupuesto ejercido, por lo que se considera que no hay una relación clara entre el Resumen Narrativo y su indicador establecido.

Nivel Actividades

Componente C279

- Actividad C279.A2444

Resumen Narrativo	Indicadores
Atención médica y medicamento en localidades rurales a personas con discapacidad	0744 Porcentaje de personas con discapacidad atendidas en consultas en relación a la población rural objetivo de la Secretaría de Salud

Se identificó, que si bien, ambos elementos, tanto el Resumen Narrativo como el indicador hacen referencia a la atención médica y medicamentos a personas con discapacidad en localidades rurales, el indicador únicamente mide lo referente a la atención médica (consultas) dejando de lado los medicamentos, por lo que no hay una clara relación entre el Resumen Narrativo y el indicador.

- Actividad C279.A2531

Resumen Narrativo	Indicadores
	2031 Promedio de consultas generales proporcionadas a los adolescentes infractores

Resumen Narrativo	Indicadores
Atención médica integral proporcionada a los adolescentes infractores	2032 Porcentaje de adolescentes atendidos en consultas dentales
	2033 Porcentaje de adolescentes atendidos en consultas psiquiátricas

La Actividad C279.A2531 se relaciona con la atención médica a adolescentes infractores, tanto en el Resumen Narrativo como en su indicador establecido, si bien, si hay una relación entre ambos factores, el indicador únicamente mide cuántas consultas se recibieron en un periodo de tiempo, sin embargo, este no refleja el desempeño del indicador.

Por otro lado, se identificó un segundo indicador para esta Actividad referente al porcentaje de consultas proporcionadas a los adolescentes infractores, tiene relación con el resumen narrativo, sin embargo, solo se enfoca en consultas dentales dejando de lado los demás elementos que componen una atención médica integral, de la misma manera que para el tercer indicador de esta actividad identificada, enfocando en el porcentaje de adolescentes atendidos en consultas psiquiátricas.

- Actividad C279.A2990

Resumen Narrativo	Indicadores
Apoyo económico a los Promotores Asistentes Rurales de Salud (PARS y Parteras)	1941 Porcentaje de Promotores Asistentes Rurales de Salud (PARS y Parteras) que reciben apoyo económico en relación a lo programado

Para esta Actividad, se identificó una clara relación del Resumen Narrativo con su indicador establecido, ya que el Resumen Narrativo se refiere al apoyo económico a los PARS y Parteras, mientras que el indicador mide el cumplimiento del pago económico a los promotores asistentes rurales.

- Actividad C279.A3027

Resumen Narrativo	Indicadores
	0707 Promedio de consulta nutricional del menor de cinco años

Resumen Narrativo	Indicadores
Atención médica y medicamento en localidades rurales a los adolescentes y niños menores de 5 años sin seguridad social	2034 Porcentaje de consulta nutricional de primera vez de la población de 10 a 19 años
	2035 Porcentaje de los niños menores de cinco años que consultan por primera vez por Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS)
	2036 Porcentaje de los niños menores de cinco años que consultan por primera vez por Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS)

La Actividad C279.A se relaciona con la atención y medicamentos en localidad rurales a adolescentes y niños menores, se identificó que cuenta con cuatro indicadores, el primero de ellos únicamente se refiere a consultas a menores de cinco años, lo que corresponde a parte de los que hace referencia el Resumen narrativo, así mismo, hace referencia a un promedio de consultas, lo que no mide claramente el desempeño del indicador.

El segundo indicador hace referencia ahora al promedio de consulta nutricional de primera vez de la población de 10 a 19 años realizadas, respecto a las programadas, por lo que se considera que si se relaciona de manera clara al Resumen narrativo.

Para el tercero de los indicadores referente al porcentaje de los niños menores de cinco años que consultan por primera vez por Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS), si bien el indicador y el resumen narrativo si presentan vinculación, el método de cálculo es recomendable enfocarlo a las consultas realizadas respecto a las solicitadas.

Por último, el indicador relacionado con el porcentaje de los niños menores de cinco años que consultan por primera vez por Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS), si se encuentra dentro de lo que abarca la atención médica que establece el Resumen Narrativo, al igual que el caso anterior, el método de cálculo debería enfocarse a las consultas realizadas respecto a las solicitadas.

Es importante mencionar que los cuatro indicadores analizados para esta Actividad solo hacen referencia a atención médica, sin embargo, dejan de lado a los medicamentos.

- Actividad C279.A306

Resumen Narrativo	Indicadores
Formación y actualización de Promotores Asistentes Rurales de Salud (P.A.R.S.)	0733 Porcentaje de cursos de formación y actualización de PARS efectuados.

Esta Actividad se relacionada de manera clara con su indicador pues tanto el Resumen Narrativo como el indicador hacen referencia a la formación y actualización de PARS, y el indicador específicamente mide el número de cursos y formaciones realizadas, respecto a las programadas.

- Actividad C279.A307

Resumen Narrativo	Indicadores
Atención médica integral a personas privadas de su libertad	0734 Promedio de consultas generales proporcionadas a personas privadas de su libertad
	0735 Porcentaje de personas privadas de su libertad atendidas en consultas dentales
	0139 Porcentaje de personas privadas de su libertad que evalúan satisfactoriamente los servicios otorgados de atención médica y medicamentos en los centros penitenciarios.
	0736 Porcentaje de personas privadas de su libertad atendidas en consultas psiquiátricas

Para esta Actividad, tanto el Resumen Narrativo como el indicador hacen referencia a la atención médica de personas, por lo que se considera que se tiene una relación clara entre ambos elementos, sin embargo, el método de cálculo no mide el desempeño del indicador.

Por otro lado, se identificó un segundo indicador para esta Actividad, relacionado con las personas privadas de su libertad, sin embargo, únicamente hace referencia a consultas dentales y no a todos los elementos que conforman la atención médica integral.

El tercer indicador identificado, hace referencia la medición de la satisfacción de los servicios otorgados, aunque hace referencia a las personas privadas de su libertad, no mide la atención médica integral, sino únicamente la satisfacción del usuario.

Por último, el indicador relacionado con las consultas psiquiátricas, si relaciona con la atención médica a las personas privadas de la libertad, sin embargo, solo hace referencia a consultas psiquiátricas y no a todos los elementos que conforman la atención médica integral.

- Actividad C279.A313

Resumen Narrativo	Indicadores
Abasto de medicamentos, materiales y suministros médicos	0737 Porcentaje de abasto de medicamentos, materiales y suministros médicos
	0010 Porcentaje de solicitudes atendidas

Para esta Actividad se identificó que el Resumen Narrativo y el primero de los indicadores indicados tienen una relación muy clara, ya que, por un lado, el resumen narrativo hace referencia al abasto de medicamentos, materiales y suministros médicos, mientras que el indicador mide los que se surtieron, respecto a los programados.

El segundo de los indicadores identificados, referente a porcentaje de solicitudes atendidas, es ambiguo en su redacción, no hace referencia a que tipo de solicitudes, por lo que no es posible determinar la relación del Resumen Narrativo con este indicador.

- Actividad C279.A3440

Resumen Narrativo	Indicadores
Atención médica y medicamento en localidades rurales a la población sin seguridad social	0096 Porcentaje de beneficiarios que evalúan satisfactoriamente los servicios otorgados de atención médica y medicamentos en las comunidades rurales

Resumen Narrativo	Indicadores
	<p>0731 Porcentaje de consultas otorgadas a pacientes diabéticos en relación a las consultas solicitadas por pacientes diabéticos</p> <p>0732 Porcentaje de consultas otorgadas a pacientes hipertensos en relación a las consultas solicitadas por pacientes hipertensos</p>

No se identificó una clara relación entre lo que establece el Resumen Narrativo que hace referencia a la atención médica y medicamentos en localidades rurales a la población sin seguridad social, mientras que el indicador únicamente se refiere a la evaluación de la satisfacción de los servicios otorgados, asimismo, su medición, no deja claro el criterio para determinar el nivel de satisfacción de los usuarios, es decir, no establece a partir de que parámetro se determina que el beneficiario está satisfecho.

Para el segundo de los indicadores identificados, referente a porcentaje de consultas otorgadas a pacientes diabéticos, tiene una relación clara con lo determinado en el Resumen Narrativo en relación con la atención médica, sin embargo, deja de lado a los medicamentos.

Por último, el indicador referente a pacientes hipertensos, al igual que el indicador anterior, tiene una clara relación con el Resumen Narrativo, no hace referencia a medicamentos, y además ambos indicadores no son suficientes para medir la atención médica en localidades rurales sin seguridad social.

- Actividad C279.A3469

Resumen Narrativo	Indicadores
Atención médica y medicamento en localidades rurales a mujeres embarazadas sin seguridad social	0095 Promedio de consultas a embarazadas respecto al Censo de Embarazadas

Ambos elementos, tanto el Resumen Narrativo, como el indicador tiene una clara vinculación, pues hacen referencia a mujeres embarazadas sin seguridad social, sin embargo, aunque se considera importante conocer el número promedio de consultas realizadas, este método de cálculo no refleja el desempeño del indicador.

- Actividad C279.A4076

Resumen Narrativo	Indicadores
Apoyos de atención médica y entrega de medicamentos a personas de escasos recursos	0730 Porcentaje de atención de solicitudes de personas de escasos recursos para apoyos de atención médica y medicamentos recibidas

Para la Actividad C279.A4076, el indicador relacionado con el porcentaje de atención de solicitudes de personas de escasos recursos para apoyos de atención médica y medicamentos recibidos cuenta con una relación clara con el resumen narrativo ya que mide las solicitudes de atención médica y medicamentos atendidas respecto a las solicitadas.

- Actividad C279.A4088

Resumen Narrativo	Indicadores
Adquisición de Unidades Médicas Móviles	0738 Porcentaje de Unidades Médicas Móviles adquiridas

Para este nivel de la MIR, el Resumen Narrativo se refiere a la adquisición de unidades médicas móviles, mientras que el indicador mide el porcentaje de unidades adquiridas respecto a las programadas, por lo que se considera que ambos elementos tienen una clara vinculación.

Componente C279

- Actividad C279.A2444

Resumen Narrativo	Indicadores
Efectuar pláticas educativas, distribuir condones y materiales de promoción a la población general y escuelas	0741 Porcentaje de pláticas impartidas
	0742 Porcentaje de condones distribuidos

Resumen Narrativo	Indicadores
	0746 Porcentaje de Grupos Adolescentes Promotores de Salud capacitados (GAPS) en prevención de VIH/SIDA e ITS en relación a los existentes

Se identificaron tres indicadores relacionados con porcentaje de pláticas impartidas, porcentaje de condones distribuidos y porcentaje de GAPS capacitados, los tres tienen una relación clara con lo establecidos en el Resumen Narrativo de la Actividad, relacionado con pláticas educativas, distribuir condones y materiales de promoción a la población general y escuelas, sin embargo, como se puede observar se deja de lado los materiales de promoción.

- Actividad C287.A2624

Resumen Narrativo	Indicadores
Detección de V.I.H. con pruebas rápidas a población clave, población general y embarazadas	0743 Porcentaje de pruebas rápidas realizadas a población clave, población general y embarazadas en relación a las programadas.

Para la Actividad C287.A2624 que su Resumen Narrativo se refiere a la detección de V.I.H. con pruebas rápidas, se identifica una clara vinculación con su indicador establecido que hace referencia al porcentaje de pruebas rápidas realizadas respecto a las programadas.

- Actividad C287.A2625

Resumen Narrativo	Indicadores
Dotar de medicamentos antirretrovirales, realizar la toma de muestras de cargas virales (CV) y conteo de linfocitos (CD4) a los pacientes de VIH SIDA e ITS programados en la Secretaría de Salud en el Estado de Campeche	0745 Porcentaje de personas con VIH SIDA registradas en la Secretaría de Salud a las que se realiza cargas virales (CV) y conteo de linfocitos (CD4)

Se identificó que, para esta Actividad, que tanto el Resumen Narrativo, como el indicador hacen referencia a la realización de cargas virales (CV) y conteo de linfocitos (CD4) a los pacientes de VIH SIDA, lo que indica que

presentan una clara vinculación, para este nivel de la MIR no se mide la dotación de medicamentos antirretrovirales, ni lo que establece el Resumen Narrativo respecto a las ITS.

- Actividad C287.A2627

Resumen Narrativo	Indicadores
Dotar de medicamentos para las comorbilidades a las personas con VIH SIDA registradas en la Secretaría de Salud	0213 Porcentaje de pacientes con V.I.H. que reciben tratamiento para las comorbilidades para reducir el riesgo de complicaciones y mejorar la calidad de vida

Referente a la Actividad C287.A2627 se observó una clara vinculación del Resumen Narrativo con el indicador respectivo, puesto que ambos elementos se refieren a la dotación de medicamentos para las comorbilidades a las personas con VIH SIDA.

- Actividad C287.A315

Resumen Narrativo	Indicadores
Control físico a depósitos con agua en viviendas contra el vector en su estado larvario	0739 Porcentaje de localidades trabajadas en control larvario

Para esta Actividad, en primera instancia se identificó que el Resumen Narrativo establece un control físico a depósito con agua en viviendas, sin embargo, no se identificó una clara relación con lo establecido en el indicador ya que este está redactado de manera ambigua y no es claro lo que busca medir.

- Actividad C287.A316

Resumen Narrativo	Indicadores
Nebulización espacial a localidades de riesgo para el control del vector en su etapa adulta	0740 Porcentaje de localidades trabajadas con nebulización espacial

La Actividad C287.A316 define su Resumen Narrativo como Nebulización espacial a localidades de riesgo para el control del vector en su etapa adulta, mientras que el indicador mide el porcentaje de localidades trabajadas

con nebulización espacial respecto al total de localidades de riesgo, por lo que se concluye que si presentan una adecuada relación.

Componente C297

- Actividad C297.A331

Resumen Narrativo	Indicadores
Actividades de la Coordinación Administrativa	0750 Porcentaje de entrega de los reportes de incidencia de las unidades médicas y/o administrativas a la Coordinación Administrativa de la Secretaría de Salud
	0751 Porcentaje de cumplimiento en la realización del control de inventarios
	0752 Porcentaje de cumplimiento del avance físico financiero del Sistema de Evaluación Integral

Para esta Actividad se identificaron tres indicadores, relacionados con la medición de Actividades Administrativas como como son reportes, levantamientos de inventarios y el cumplimiento al Sistema de Gestión Integral, aunque estas acciones se relaciones de manera clara con el Resumen Narrativo pueden no ser todas las Acciones de la Coordinación Administrativa.

- Actividad C297.A3986

Resumen Narrativo	Indicadores
Actividades de la Oficina del Titular	0748 Porcentaje de supervisiones realizadas

De la misma manera que la Actividad anterior, el indicador relacionado con las Actividades de la Oficina del titular que se refiere al porcentaje de supervisiones realizadas, si bien, el indicador se vincula con el Resumen Narrativo, las supervisiones no son todas las actividades que se realizan en la Oficina del Titular, por lo que para la correcta medición de esta Actividades se requiere de más elementos relacionados.

Del análisis anterior se desprende que solo el 68.3 por ciento de los 41 indicadores establecidos en la MIR se relacionan de manera clara con su Resumen Narrativo Respectivo

7. El método de cálculo definido ¿es consistente y resulta adecuado con cada uno de los objetivos del Resumen Narrativo?

No procede valoración cuantitativa

A continuación, se realiza un análisis de los métodos de cálculo de cada uno de los indicadores.

Nivel Fin (F246)

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Contribuir con el bienestar de la salud de la población campechana	0589 Esperanza de Vida	Total de años vividos / Supervivientes de la edad
	0590 Porcentaje de población con carencia por acceso a los servicios de salud	(Número de personas en situación de carencia por acceso a los servicios de salud / Total de población del Estado de Campeche) x100

Referente al Fin, como ya se mencionó anteriormente, por un lado, el Resumen Narrativo se refiere al bienestar de la salud de la población de Campeche, este nivel de la MIR cuenta con dos indicadores. Para el indicador referente a la esperanza de vida, se identificó que el método de cálculo es consistente con el nombre del indicador, sin embargo, no mide necesariamente lo establecido en el Resumen Narrativo, que es centralmente el bienestar. Por otro lado, el segundo indicador referido al porcentaje de población con carencia por acceso a los servicios de salud, su método de cálculo es consistente con lo establecido en el indicador ya que se refieren a un porcentaje y se encuentra debidamente construido, sin embargo, este indicador, mide la población que no cuenta con atención médica por lo que no es relevante ya que no miden ni hace referencia al bienestar que se refiere el objetivo.

Propósito (P272)

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
La población del Estado de Campeche ha fortalecido su salud a través de la atención médica, acciones de promoción y prevención de las enfermedades	0725 Tasa bruta de mortalidad	Número de defunciones por cada mil habitantes en un año determinado

Para el Propósito, el Resumen Narrativo se relaciona con el fortalecimiento de la salud, mediante la atención médica, acciones de promoción y prevención de enfermedades, el método de cálculo presentado para el indicador no está establecido como una fórmula, si no como una definición, además de que con este indicador no logra medir de manera directa a los factores relevantes del objetivo.

Nivel Componentes

- C279

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Servicio de atención médica integral proporcionada	0726 Porcentaje de población atendida por la Secretaría de Salud	(Número total de personas atendidas por la Secretaría de Salud / Total de población rural objetivo del Estado de Campeche, CE.RE.SO Carmen, CE.RE.SO Kobén y Centro de internamiento para adolescentes Kila) x100

El Componente C279, cuenta con indicador relacionado con el porcentaje de la población atendida por la Secretaría de Salud, sin especificar si a la población total del estado o a la población objetivo, mientras que el método de cálculo se limita a contabilizar únicamente a la población objetivo, por lo que se considera que el método de cálculo no es consistente con lo establecido en el Resumen Narrativo.

- C287

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Incidencias de enfermedades prevenibles como el dengue y V.I.H. SIDA e ITS disminuidas	0727 Tasa de variación de incidencias del dengue en relación al año anterior	[(Número de incidencias del dengue en el año actual / Número de incidencias del dengue en el año anterior) -1] x100
	0728 Porcentaje de campañas masivas de promoción dirigidas a personas de 12 a 65 años no derechohabientes	(Número de campañas masivas de promoción realizadas a personas de 12 a 65 años no derechohabientes / Número de campañas masivas de promoción programadas a personas de 12 a 65 años no derechohabientes)x100

El Componente C287 cuenta con dos indicadores, en primera instancia se identificó la tasa de variación de incidencias del dengue en relación con el año anterior, y se observó que el método de cálculo corresponde a lo

establecido por el indicador que es una tasa de variación y además se encuentra claramente especificado, asimismo, este indicador permite medir parte de lo establecido en el Componente que es la incidencia del dengue y si está aumentado o disminuido en relación con el año anterior.

Por el otro lado, el segundo de los indicadores mide el porcentaje de campañas masivas de promoción, y el método de cálculo corresponde a lo establecido, que es un porcentaje y está construido de manera adecuado, sin embargo, no que no se identifica relación con lo establecido en el Resumen Narrativo, ya que este se relaciona con la disminución de enfermedad prevenibles no con las campañas de promoción.

- C297

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Actividades de Apoyo Administrativo	0027 Porcentaje de presupuesto ejercido de las actividades de apoyo administrativo de este programa presupuestario.	(Total de presupuesto ejercido de las actividades de apoyo administrativo / Total de presupuesto ejercido del programa) x100

Para este Componente, el método de cálculo es consistente con lo establecido en el nombre del indicador, asimismo, se encuentra estructurado de manera adecuada, sin embargo, es indicador no mide los resultados de actividades administrativas establecidas en el Resumen Narrativo, si no únicamente el presupuesto ejercido, por lo que no es relevante en sus resultados respecto a lo establecido en el Resumen Narrativo.

Nivel Actividades

Componente C279

- Actividad C279.A2444

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Atención médica y medicamento en localidades rurales a personas con discapacidad	0744 Porcentaje de personas con discapacidad atendidas en consultas en relación a la población rural objetivo de la Secretaría de Salud	(Número de personas con discapacidad atendidas en consultas / Total de población rural objetivo de la Secretaría de Salud) x100

Para esta Actividad, el Método de Cálculo, se encuentra claramente especificado y es consistente con lo establecido en el nombre del indicador, así mismo el indicador únicamente mide lo referente a la atención médica (consultas) dejando de lado los medicamentos, por lo que se considera que no mide de manera integral lo especificado en el Resumen Narrativo.

- Actividad C279.A2531

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Atención médica integral proporcionada a los adolescentes infractores	2031 Promedio de consultas generales proporcionadas a los adolescentes infractores	Número total de consultas generales otorgadas a los adolescentes infractores / Total de la población del Centro de internamiento para adolescentes Kila
	2032 Porcentaje de adolescentes atendidos en consultas dentales	(Número total de adolescentes infractores atendidos en consultas dentales / Total de la población del Centro de internamiento para adolescentes Kila) x100
	2033 Porcentaje de adolescentes atendidos en consultas psiquiátricas	(Número total de adolescentes infractores atendidos en consultas psiquiátricas / Total de la población del Centro de internamiento para adolescentes Kila) x100

La Actividad C279.A2531 se relaciona con la atención médica a adolescentes infractores, el primero de los indicadores relacionado con este nivel se refiere a un promedio y su método de cálculo es consistente con lo establecido en el indicador, sin embargo, el indicador únicamente mide cuántas consultas se recibieron en un periodo de tiempo, por lo que este no refleja el desempeño del indicador.

En cuanto al segundo indicador para esta Actividad que se relaciona con el porcentaje de consultas dentales proporcionadas a los adolescentes infractores, el método de cálculo se encuentra adecuadamente estructurado y la unidad de medida es consistente con lo establecido en el indicador, al igual que en el tercer indicador ya que también se refiere a un porcentaje pero de adolescentes atendidos en consultas psiquiátricas y al igual que el método de cálculo anterior, este se encuentra bien construido y su unidad de medida es consistente con lo determinado en el nombre del indicador.

- Actividad C279.A2990

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Apoyo económico a los Promotores Asistentes Rurales de Salud (PARS y Parteras)	1941 Porcentaje de Promotores Asistentes Rurales de Salud (PARS y Parteras) que reciben apoyo económico en relación a lo programado	(Total de Promotores Asistentes Rurales de Salud (PARS y Parteras) que reciben apoyo económico / Total de Promotores Asistentes Rurales de Salud (PARS y Parteras) programados para recibir apoyo económico)x100

Para esta Actividad, su método de cálculo se observa bien estructurado y la unidad de medida del resultado es consistente con lo establecido en el nombre del indicador, además este se encuentra relacionado con lo establecido en el Resumen Narrativo que se refiere al apoyo económico a los PARS y Parteras, mientras que el indicador y su método de cálculo mide el cumplimiento del pago económico a los promotores asistentes rurales.

- Actividad C279.A3027

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Atención médica y medicamento en localidades rurales a los adolescentes y niños menores de 5 años sin seguridad social	0707 Promedio de consulta nutricional del menor de cinco años	Número de valoraciones de control nutricional / Número total de menores de cinco años
	2034 Porcentaje de consulta nutricional de primera vez de la población de 10 a 19 años	(Total de consulta nutricional de primera vez realizadas a la población de 10 a 19 años / Total de consulta nutricional de primera vez de la población de 10 a 19 años solicitadas) x100
	2035 Porcentaje de los niños menores de cinco años que consultan por primera vez por Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS)	(Total de niños menores de cinco años que consultan por primera vez por Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS) / Censo Anual de niños menores de cinco años) x100
	2036 Porcentaje de los niños menores de cinco años que consultan por	(Total de niños menores de cinco años que consultan por primera vez por Enfermedades Diarreicas Agudas

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
	primera vez por Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS)	(EDAS) / Censo Anual de niños menores de cinco años) x100

Para esta Actividad, el método de cálculo no es claro en lo que pretende medir, pues el denominador hace referencia a menores de cinco años mientras que el número no especifica a que segmento de la población se refiere, por lo que no es claro lo que pretende medir y tampoco es consistente con el nombre del indicador. Y por lo tanto no es clara la relación del Resumen Narrativo con el indicador.

Para el segundo indicador, este hace referencia a un porcentaje de consultas nutricionales de población de 10 a 19 años, se identificó que su método de cálculo es consistente con lo determinado en el nombre del indicador, y mide parte de lo establecido en el Resumen Narrativo, ya que deja de lado a la población menos a 5 años y la entrega de medicamentos.

En cuanto al tercer indicador para esta Actividad que se relaciona con el porcentaje de los niños menores de cinco años que consultan IRAS, el método de cálculo se encuentra adecuadamente estructurado ya que se refiere a un porcentaje de cobertura de lo solicitado respecto a lo solicitado y la unidad de medida es consistente con lo establecido en el indicador, al igual que en el último indicador ya que también se refiere a un porcentaje pero de niños de cinco años que consultan por primera vez por EDAS y al igual que el método de cálculo anterior, este se encuentra bien construido y su unidad de medida es consistente con lo determinado en el nombre del indicador.

- Actividad C279.A306

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Formación y actualización de Promotores Asistentes Rurales de Salud (P.A.R.S.)	0733 Porcentaje de cursos de formación y actualización de PARS efectuados.	(Número de cursos de formación y actualización de PARS efectuados / Total de cursos programados por la Secretaría de Salud) x100

Esta Actividad tiene su método de cálculo estructura de forma adecuada y su resultado es consistente con la unidad de medida establecida en el nombre del indicador, se identificó una relación clara del indicador y su método de cálculo con lo plasmado en el Resumen Narrativo debido a que hacen referencia a la formación y actualización de PARS.

- Actividad C279.A307

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Atención médica integral a personas privadas de su libertad	0734 Promedio de consultas generales proporcionadas a personas privadas de su libertad	Número total de consultas generales otorgadas a la población penitenciaria / Población penitenciaria
	0735 Porcentaje de personas privadas de su libertad atendidas en consultas dentales	Número total de personas privadas de su libertad atendidas en consultas dentales / Población penitenciaria) x100
	0139 Porcentaje de personas privadas de su libertad que evalúan satisfactoriamente los servicios otorgados de atención médica y medicamentos en los centros penitenciarios.	(Total de personas privadas de su libertad que evalúan satisfactoriamente los servicios otorgados de atención médica y medicamentos en los Centros Penitenciarios / Total de personas privadas de su libertad encuestados) x100
	0736 Porcentaje de personas privadas de su libertad atendidas en consultas psiquiátricas	(Número total de personas privadas de su libertad atendidas en consultas psiquiátricas / Población penitenciaria) x100

Para esta Actividad, el primer indicador hace referencia a un promedio y su método de cálculo es consistente con lo determinado en el nombre del indicador, sin embargo, aunque es importante saber el número promedio de consultas realizadas, este no mide de manera adecuada el desempeño del indicador.

Además, el segundo indicador para esta Actividad, referente a las consultas dentales de personas privadas cuenta con un método de cálculo bien construido y su resultado es consistente con lo plasmado en el nombre de indicador, de la misma forma, el indicador relacionada con las personas privadas de su libertad que evalúan satisfactoriamente los servicios, cuenta con un método de cálculo construido claramente y su resultado es consistente con la unidad de medida plasmada en el nombre del indicador, sin embargo, para este indicador no se identificó una adecuada relación con el Resumen Narrativo ya que hace referencia a evaluación de satisfacción y no a la atención médica integral. Por último, el indicador relacionado con las consultas psiquiátricas, además de tener una relación clara con el Resumen Narrativo, esta adecuadamente construido y su resultado es consistente con lo plasmado en el nombre del indicador.

- Actividad C279.A313

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Abasto de medicamentos, materiales y suministros médicos	0737 Porcentaje de abasto de medicamentos, materiales y suministros médicos	(Total de claves de medicamentos, materiales y suministros médicos surtidos / Total de claves de medicamentos, materiales y suministros médicos solicitados) x100
	0010 Porcentaje de solicitudes atendidas	(Total de solicitudes atendidas / Total de solicitudes recibidas) x100

Para esta Actividad se identificó que el indicador que hace referencia al porcentaje de abasto cuenta con un método de cálculo adecuadamente construido ya que hace referencia a las claves surtidas respecto a la solicitud, por lo que se identifica que el resultado es consistente con lo establecido en el nombre del indicador.

En cuanto al segundo de los indicadores identificados, referente a porcentaje de solicitudes atendidas, aunque es ambiguo en su redacción ya que no hace referencia a que tipo de solicitudes se refiere el método de cálculo.

- Actividad C279.A3440

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Atención médica y medicamento en localidades rurales a la población sin seguridad social	0096 Porcentaje de beneficiarios que evalúan satisfactoriamente los servicios otorgados de atención médica y medicamentos en las comunidades rurales	(Total de beneficiarios que evalúan satisfactoriamente los servicios otorgados de atención médica y medicamentos en las comunidades rurales / Total de beneficiarios de las comunidades rurales encuestados) x100
	0731 Porcentaje de consultas otorgadas a pacientes diabéticos en relación a las consultas solicitadas por pacientes diabéticos	(Número de consultas otorgadas a pacientes diabéticos / Total de consultas solicitadas por pacientes diabéticos) x100
	0732 Porcentaje de consultas otorgadas a pacientes hipertensos en relación a las consultas solicitadas por pacientes hipertensos	(Número de consultas otorgadas a pacientes hipertensos / Total de consultas solicitadas por pacientes hipertensos) x100

Para la Actividad C279.A3440, su método de cálculo se estructura de forma adecuada y su resultado es consistente con la unidad de medida establecida en el nombre del indicador, sin embargo, para este indicador no se identificó una adecuada relación con el Resumen Narrativo ya que hace referencia a evaluación de satisfacción y no a la atención médica y medicamentos.

Para los dos últimos indicadores relacionados con esta Actividad, son muy similares, por un lado el primero de ellos se refiere a consultas otorgas a pacientes diabéticos respecto a las solicitadas y el otro indicador se relaciona con las consultas otorgadas a pacientes hipertensos respecto a las solicitadas, para ambos indicadores el resultado es consistente con la unidad de medida del método de cálculo, además se identificó que ambos tienen una buena relación con el Resumen Narrativo, se deja de lado a los medicamentos.

- Actividad C279.A3469

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Atención médica y medicamento en localidades rurales a mujeres embarazadas sin seguridad social.	0095 Promedio de consultas a embarazadas respecto al Censo de Embarazadas.	Número de consultas a embarazadas / Total de mujeres embarazadas reportadas en el Censo de Embarazadas.

Para esta Actividad, su método de cálculo se encuentra construido adecuadamente, y su resultado es consistente con lo establecido en el nombre del indicador, sin embargo, si bien, es importante conocer el número promedio de consultas a embarazadas, este indicador no mide de manera adecuada el desempeño.

- Actividad C279.A4076

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Apoyos de atención médica y entrega de medicamentos a personas de escasos recursos	0730 Porcentaje de atención de solicitudes de personas de escasos recursos para apoyos de atención médica y medicamentos recibidas	(Número de solicitudes de personas de escasos recursos para apoyos de atención médica y medicamentos atendidas / Número de solicitudes recibidas) x100

La Actividad C279.A4076, el indicador se relaciona con el porcentaje de atención de solicitudes de personas de escasos recursos para apoyos de atención médica y medicamentos recibidas, asimismo, el resultado de su método de cálculo es consistente con lo indicado en el nombre del indicador y cuenta con una relación clara

con el resumen narrativo ya que mide las solicitudes de atención médica y medicamentos atendidas respecto a las solicitadas.

- Actividad C279.A4088

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Adquisición de Unidades Médicas Móviles	0738 Porcentaje de Unidades Médicas Móviles adquiridas	(Número de Unidades Médicas Móviles adquiridas / Número de Unidades Médicas Móviles programadas) x100

Para esta Actividad, el indicador hace referencia a un porcentaje y el método de cálculo es consistente con esta unidad de medida, además, el Resumen Narrativo que se refiere a la adquisición de unidades médicas móviles, y el indicador mide el porcentaje de unidades adquiridas respecto a las programadas, por lo que se considera que también son consistentes.

Componente C287

- Actividad C287.2622

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Efectuar pláticas educativas, distribuir condones y materiales de promoción a la población general y escuelas	0741 Porcentaje de pláticas impartidas	(Número de pláticas impartidas / Número de pláticas programadas) x100
	0742 Porcentaje de condones distribuidos	(Número de condones distribuidos / Meta nacional establecida) x100
	0746 Porcentaje de Grupos Adolescentes Promotores de Salud capacitados (GAPS) en prevención de VIH/SIDA e ITS en relación a los existentes	(Número de Grupos Adolescentes Promotores de Salud capacitados (GAPS) capacitados / Número de Grupos Adolescentes Promotores de Salud capacitados (GAPS) existentes) x100

Para esta Actividad se identificaron tres indicadores relacionados con porcentaje de pláticas impartidas, porcentaje de condones distribuidos y porcentaje de GAPS capacitados, los resultados de sus métodos de

cálculo respectivos son consistentes con los nombres de los indicadores y está construido de manera adecuada, asimismo, los tres tienen una relación clara con lo establecidos en el Resumen Narrativo de la Actividad.

- Actividad C287.A2624

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Detección de V.I.H. con pruebas rápidas a población clave, población general y embarazadas	0743 Porcentaje de pruebas rápidas realizadas a población clave, población general y embarazadas en relación a las programadas.	(Total de pruebas rápidas aplicadas / Total de pruebas rápidas programadas)x100

La Actividad C287.A2624 que se refiere a la detección de V.I.H. con pruebas rápidas, su indicador hace referencia al porcentaje de pruebas aplicadas respecto a las programadas y el resultado del método de cálculo es consistente con lo establecido en el nombre del indicador, de la misma manera, se identifica una clara vinculación del Resumen Narrativo con el indicador establecido.

- Actividad C287.A2625

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Dotar de medicamentos antirretrovirales, realizar la toma de muestras de cargas virales (CV) y conteo de linfocitos (CD ₄) a los pacientes de VIH SIDA e ITS programados en la Secretaría de Salud en el Estado de Campeche	0745 Porcentaje de personas con VIH SIDA registradas en la Secretaría de Salud a las que se realiza cargas virales (CV) y conteo de linfocitos (CD ₄)	(Número de personas con VIH SIDA a las que se realizó cargas virales (CV) y conteo de linfocitos (CD ₄) / Número de personas con VIH SIDA programadas para realizar cargas virales (CV) y conteo de linfocitos (CD ₄)) x100

Se identificó que, para esta Actividad, su método de cálculo se encuentra construido adecuadamente al hacer referencia a las cargas viral realizadas respecto a las programadas, asimismo su resultado es consistente con lo establecido en el nombre del indicador, sin embargo, esto no representa la dotación de medicamentos antirretrovirales que establece el Resumen Narrativo respecto a las ITS.

- Actividad C287.A2627

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Dotar de medicamentos para las comorbilidades a las personas con VIH SIDA registradas en la Secretaría de Salud	0213 Porcentaje de pacientes con V.I.H. que reciben tratamiento para las comorbilidades para reducir el riesgo de complicaciones y mejorar la calidad de vida	(Número de pacientes con VIH que reciben tratamiento para las comorbilidades / Número de pacientes con VIH registrados en la Secretaría de Salud) x100

Referente a la Actividad C287.A2627, el indicador se refiere al porcentaje de pacientes de V.I.H. que reciben tratamientos, mientras que el método de cálculo hace el cálculo de la cobertura de los pacientes que reciben el tratamiento respecto a los registrados, por lo que se considera que esta adecuadamente construido, además se visualiza una clara vinculación del Resumen Narrativo con su respectivo indicador.

- Actividad C287.A315

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Control físico a depósitos con agua en viviendas contra el vector en su estado larvario	0739 Porcentaje de localidades trabajadas en control larvario	(Número de localidades con ICP (Índice de casas positivas), menor a 3% / Número de localidades intervenidas) x100

Para esta Actividad, el indicador se refiere al porcentaje de localidades trabajadas, sin embargo, el método de cálculo es ambiguo, ya que el numerador y el denominador no tiene la misma unidad de medida, el numerador se refiere a localidades con ICP y el denominador a localidades intervenidas, por lo anterior, tampoco se identificó una clara relación con lo establecido en el indicador ya que este está redactado de manera ambigua y no es claro lo que busca medir.

- Actividad C287.A316

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Nebulización espacial a localidades de riesgo para el control del vector en su etapa adulta	0740 Porcentaje de localidades trabajadas con nebulización espacial	(Total de localidades de riesgo trabajadas con rociado espacial / Total de localidades de riesgo) x100

El indicador de la Actividad C287.A316 se refiere al porcentaje de localidades trabajadas, mientras que el método de cálculo mide la cobertura de localidades trabajadas respecto al total de localidades, por lo que las unidades de medida (porcentaje) es consistente con lo establecido en el nombre del indicador, asimismo se identificó que tanto el indicador como su método de cálculo se relacionan de manera clara con el Resumen Narrativo.

Componente C297

- Actividad C297.A331

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Actividades de la Coordinación Administrativa	0750 Porcentaje de entrega de los reportes de incidencia de las unidades médicas y/o administrativas a la Coordinación Administrativa de la Secretaría de Salud	(Número de unidades médicas y/o administrativas que tiene personal comisionado Estatal que entrega el reporte de incidencias / Total de unidades médicas y/o administrativas que tiene personal comisionado Estatal) x100
	0751 Porcentaje de cumplimiento en la realización del control de inventarios	(Control de inventarios realizados / Control de inventarios programados) x100
	0752 Porcentaje de cumplimiento del avance físico financiero del Sistema de Evaluación Integral	(Total de Programas Presupuestarios enviados en el Sistema de Evaluación Integral / Total de Programas Presupuestarios programados en el Sistema de Evaluación Integral) x100

Para esta Actividad se identificaron tres indicadores relacionados con porcentaje de entrega de reportes, porcentaje de cumplimiento en la realización de inventarios y porcentaje de cumplimiento del avance físico del SEI, los resultados (porcentaje) de sus métodos de cálculo respectivos son consistentes con los nombres de los indicadores y está construido de manera adecuada, asimismo, los tres tienen una relación clara con lo establecidos en el Resumen Narrativo de la Actividad, aunque estas Actividades no necesariamente abarcan todas las funciones de la Coordinación Administrativa.

- Actividad C297.A3986

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Actividades de la Oficina del Titular	0748 Porcentaje de supervisiones realizadas	(Número de supervisiones realizadas / Número de supervisiones necesarias en el periodo) x 100

El indicador de la Actividad C297.A3986 se refiere al porcentaje de supervisiones realizadas, mientras que el método de cálculo las supervisiones realizadas respecto a las necesarias, por lo que la unidades de medida (porcentaje) es consistente con lo establecido en el nombre del indicador, asimismo se identificó que tanto el indicador como su método de cálculo se relacionan de manera clara con el Resumen Narrativo, sin embargo, las supervisiones no son todas las actividades que se realizan en la Oficina del Titular, por lo que para la correcta medición de esta Actividades se requiere de más elementos relacionados.

De lo anterior se concluye que de los 41 indicadores que conforman la MIR 2020 del Pp 070, el 87.8 por ciento son consistentes con su método de cálculo y el 60.98 son adecuados respecto al Resumen Narrativo.

8. La definición del indicador, ¿permite precisar el motivo de la medición, así como entender su utilidad, función y uso?

No procede valoración cuantitativa

A continuación, se realiza un análisis de las definiciones de cada uno de los indicadores.

Indicadores	Método de Cálculo
0589 Esperanza de Vida	Total de años vividos / Supervivientes de la edad
0590 Porcentaje de población con carencia por acceso a los servicios de salud	(Número de personas en situación de carencia por acceso a los servicios de salud / Total de población del Estado de Campeche) x100

En cuanto a la definición del indicador de esperanza de vida, esta se refiere a "*PROMEDIO DE AÑOS QUE VIVE EL HOMBRE Y LA MUJER EN MÉXICO. La esperanza de vida al nacer indica la cantidad de años que viviría un recién nacido si los patrones de mortalidad vigentes al momento de su nacimiento no cambian a lo largo de la vida del infante*" es clara en lo que pretende medir, sin embargo, no tiene una relación directa con el Resumen Narrativo que se centra en el bienestar de la salud de la población del estado de Campeche.

Para el segundo indicador, su definición se refiere a "*Situación en que se encuentran las personas cuando no cuentan con adscripción o derecho a recibir servicios médicos de alguna institución que los presta, incluyendo el Seguro Popular y las instituciones públicas de seguridad social. Tener servicios médicos privados se considera como no carencia*", basando en esta definición se observa que es claro lo que el indicador mide, asimismo, como se ha comentado anteriormente, es indicador únicamente mide la población que no cuenta con atención médica por lo que no es relevante ya que no miden ni hace referencia al bienestar que se refiere el objetivo.

Propósito (P272)

Indicadores	Método de Cálculo
0725 Tasa bruta de mortalidad	Número de defunciones por cada mil habitantes en un año determinado

En cuanto a la definición del indicador, esta se refiere a "*Número de defunciones por cada mil habitantes en un año determinado*", por lo que se considera que es clara en lo que busca medir, sin embargo, como ya se comentó anteriormente, este indicador no permite medir adecuadamente lo expresado en el Resumen

Narrativo que se refiere en términos generales al fortalecimiento de la salud de la población del Estado de Campeche.

Nivel Componentes

- C279

Indicadores	Método de Cálculo
0726 Porcentaje de población atendida por la Secretaría de Salud.	(Número total de personas atendidas por la Secretaría de Salud / Total de población rural objetivo del Estado de Campeche, CE.RE.SO Carmen, CE.RE.SO Kobén y Centro de internamiento para adolescentes Kila) x100

Respecto a la definición del indicador, identificada como "*Porcentaje de población atendida por la Secretaría de Salud*", es ambiguo, ya que no hace referencia a que tipo de población debe tomar en cuenta el indicador, si a la población total del estado de Campeche o la población objetivo que atiende el Pp.

- C287

Indicadores	Método de Cálculo
0727 Tasa de variación de incidencias del dengue con relación al año anterior	$[(\text{Número de incidencias del dengue en el año actual} / \text{Número de incidencias del dengue en el año anterior}) - 1] \times 100$
0728 Porcentaje de campañas masivas de promoción dirigidas a personas de 12 a 65 años no derechohabientes	(Número de campañas masivas de promoción realizadas a personas de 12 a 65 años no derechohabientes / Número de campañas masivas de promoción programadas a personas de 12 a 65 años no derechohabientes) x100

En cuanto a la definición del primer indicador relacionado con la incidencia del dengue, se identificó como "*Tasa de variación de incidencias del dengue con relación al año anterior*", si bien la definición es clara, esta igual al nombre del indicador, por lo que esperaríamos que la definición fuera más específica que el nombre del indicador. Respecto al segundo indicador que mide a este Componente, relacionado con las campañas masivas de promoción, su definición se identificó como "*Campañas masivas de promoción dirigidas a personas de 12 a 65*

años no derechohabientes”, al igual que el indicador anterior, la redacción es exactamente la misma que la del nombre del indicador.

- C297

Indicadores	Método de Cálculo
0027 Porcentaje de presupuesto ejercido de las actividades de apoyo administrativo de este programa presupuestario.	(Total de presupuesto ejercido de las actividades de apoyo administrativo / Total de presupuesto ejercido del programa) x100

La definición del indicador de este Componente se refiere a *“Porcentaje de presupuesto ejercido de las actividades de apoyo administrativo de este programa presupuestario”*, definición que, si bien es clara, está redactada igual al nombre del indicador, por lo que se esperaría que la definición fuera más específica que lo determinado en el nombre del indicador.

Nivel Actividades

Componente C279

- Actividad C279.A2444

Indicadores	Método de Cálculo
0744 Porcentaje de personas con discapacidad atendidas en consultas en relación a la población rural objetivo de la Secretaría de Salud	(Número de personas con discapacidad atendidas en consultas / Total de población rural objetivo de la Secretaría de Salud) x100

Para esta Actividad, la definición plasmada en su indicador se refiere a *“Personas con discapacidad atendidas en consultas”*, dicha definición no es clara en lo que busca medir, además la unidad de medida plasmada en la definición y en el nombre del indicador, es diferente, ya que la definición se refiere a personas y el indicador a porcentaje.

- Actividad C279.A2531

Indicadores	Método de Cálculo
2031 Promedio de consultas generales proporcionadas a los adolescentes infractores	Número total de consultas generales otorgadas a los adolescentes infractores / Total de la población del Centro de internamiento para adolescentes Kila
2032 Porcentaje de adolescentes atendidos en consultas dentales	(Número total de adolescentes infractores atendidos en consultas dentales / Total de la población del Centro de internamiento para adolescentes Kila) x100
2033 Porcentaje de adolescentes atendidos en consultas psiquiátricas	(Número total de adolescentes infractores atendidos en consultas psiquiátricas / Total de la población del Centro de internamiento para adolescentes Kila) x100

Respecto a la definición del primer indicador, esta se define como "*Consultas generales proporcionadas a los adolescentes infractores*", lo que no provee información acerca de que el indicador pretende obtener un promedio de estas consultas generales, por lo que la definición no es clara. En cuanto al indicador referente a consultas dentales, su definición se refiere a "*Adolescentes atendidos en consultas dentales*" y el indicador de consultas psiquiátrica definido como "*Adolescentes atendidos en consultas psiquiátricas*", tampoco proveen información acerca de que ambos indicadores miden un porcentaje de consultas, pues tal parecía que la unidad de medida de ambas definiciones es el número de consultas y no el porcentaje establecido en los nombres de los indicadores.

- Actividad C279.A2990

Indicadores	Método de Cálculo
1941 Porcentaje de Promotores Asistentes Rurales de Salud (PARS y Parteras) que reciben apoyo económico en relación a lo programado	(Total de Promotores Asistentes Rurales de Salud (PARS y Parteras) que reciben apoyo económico / Total de Promotores Asistentes Rurales de Salud (PARS y Parteras) programados para recibir apoyo económico)x100

Para la Actividad C279.A2990, la definición del indicador se identificó como "*Promotores Asistentes Rurales de Salud (PARS y Parteras) que reciben apoyo económico en relación a lo programado*", en esta definición se observa

que el objetivo del indicado sería contar con el número de PARS y Parteras que reciben los apoyos, sin embargo no se hace referencia a que lo que se pretende obtener es un porcentaje de cumplimiento tal y como se establece en la definición del indicador y en el resultado del método de cálculo.

- Actividad C279.A3027

Indicadores	Método de Cálculo
0707 Promedio de consulta nutricional del menor de cinco años	Número de valoraciones de control nutricional / Número total de menores de cinco años
2034 Porcentaje de consulta nutricional de primera vez de la población de 10 a 19 años	(Total de consulta nutricional de primera vez realizadas a la población de 10 a 19 años / Total de consulta nutricional de primera vez de la población de 10 a 19 años solicitadas) x100
2035 Porcentaje de los niños menores de cinco años que consultan por primera vez por Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS)	(Total de niños menores de cinco años que consultan por primera vez por Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS) / Censo Anual de niños menores de cinco años) x100
2036 Porcentaje de los niños menores de cinco años que consultan por primera vez por Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS)	(Total de niños menores de cinco años que consultan por primera vez por Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS) / Censo Anual de niños menores de cinco años) x100

La Actividad C279.A3027 define su indicador como "*Promedio de consulta nutricional del menor de cinco años*" definición que, si bien es clara, está redactada igual al nombre del indicador, por lo que se esperaría que la definición fuera más específica que lo determinado en el nombre del indicador. En cuanto al indicador referente a consultas dentales, su definición se refiere a "*Adolescentes atendidos en consultas dentales*" y el indicador de consultas psiquiátrica definido como "*Adolescentes atendidos en consultas psiquiátricas*", tampoco proveen información acerca de que ambos indicadores miden un porcentaje de consultas, pues tal parecía que la unidad de medida de ambas definiciones es el número de consultas y no el porcentaje establecido en los nombres de los indicadores.

En cuanto a la definición del indicador de la Actividad relacionada con el porcentaje de consultas nutricionales se identificó como "*Consulta nutricional de primera vez de la población de 10 a 19 años*", se puede observar que a partir de la definición se entiende que la unidad de medida es el número de consultas otorgadas, lo que resulta inconsistente con lo establecido en el nombre del indicador y su método de cálculo que hacen referencia a un porcentaje.

Para la penúltima Actividad, que se enfoca en los niños menores de cinco años que consultan por primera vez por IRAS, define su indicador como "*Niños menores de cinco años que consultan por primera vez por Infecciones Respiratorias Agudas*", al igual que el indicador anterior, en la definición se establece medir solo el número de niños que consultan, lo que resulta inconsistente con lo establecido en el nombre del indicador y su método de cálculo que también hacen referencia a un porcentaje.

Por último, el indicador relacionado con niños menores de cinco años que consultan por EDAS está definido en su ficha técnica como "*Total de niños menores de cinco años que consultan por primera vez por Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS) en relación al Censo Anual de niños menores de cinco años.*", a partir de esta definición se concluye que la definición del indicador es clara respecto a lo que busca medir sin embargo no especifica la unidad de medida.

- Actividad C279.A306

Indicadores	Método de Cálculo
0733 Porcentaje de cursos de formación y actualización de PARS efectuados.	(Número de cursos de formación y actualización de PARS efectuados / Total de cursos programados por la Secretaría de Salud) x100

La definición del indicador para la Actividad C279.A306 se identificó como "*Porcentaje de cursos de formación y actualización de PARS*", al igual que indicador anterior, la definición es clara en lo que busca medir, sin embargo, está redactada igual al nombre del indicador, por lo que se esperaba que la definición fuera más específica que lo determinado en el nombre del indicador.

- Actividad C279.A307

Indicadores	Método de Cálculo
0734 Promedio de consultas generales proporcionadas a personas privadas de su libertad	Número total de consultas generales otorgadas a la población penitenciaria / Población penitenciaria
0735 Porcentaje de personas privadas de su libertad atendidas en consultas dentales	Número total de personas privadas de su libertad atendidas en consultas dentales / Población penitenciaria) x100

Indicadores	Método de Cálculo
0139 Porcentaje de personas privadas de su libertad que evalúan satisfactoriamente los servicios otorgados de atención médica y medicamentos en los centros penitenciarios.	(Total de personas privadas de su libertad que evalúan satisfactoriamente los servicios otorgados de atención médica y medicamentos en los Centros Penitenciarios / Total de personas privadas de su libertad encuestados) x100
0736 Porcentaje de personas privadas de su libertad atendidas en consultas psiquiátricas	(Número total de personas privadas de su libertad atendidas en consultas psiquiátricas / Población penitenciaria) x100

Para la Actividad C279.A307, su indicador se define como "*Consulta generales promedio proporcionadas a personas privadas de su libertad*", a partir de esta definición se concluye que la definición del indicador es clara respecto a lo que busca medir y además es consistente con lo determinado en el nombre y método de cálculo plasmados.

En cuanto a la definición del indicador de la Actividad relacionada con el porcentaje de personas privadas de su libertad atendidas en consultas dentales se identificó como "*Personas privadas de su libertad atendidas en consultas dentales*", se puede observar que a partir de la definición se entiende que la unidad de medida es el número de personas privadas de su libertad atendidas, lo que resulta inconsistente con lo establecido en el nombre del indicador y su método de cálculo que hacen referencia a un porcentaje.

Para la penúltima Actividad, que se enfoca en la evaluación e la satisfacción de los servicios otorgados, define su indicador como "*Personas privadas de su libertad que evalúan satisfactoriamente los servicios otorgados de atención médica y medicamentos en los centros penitenciarios*", al igual que el indicador anterior, en la definición se establece medir solo el número de personas privadas de su libertad que evaluaron satisfactoriamente los servicios, lo que resulta inconsistente con lo establecido en el nombre del indicador y su método de cálculo que hacen referencia a un porcentaje.

Por último, el indicador relacionado con las consultas psiquiátricas está definido en su ficha técnica como "*Porcentaje de personas privadas de su libertad atendidas en consultas psiquiátricas*", a partir de esta definición se concluye que la definición del indicador es clara respecto a lo que busca medir sin embargo la redacción es igual al nombre del indicador.

- Actividad C279.A313

Indicadores	Método de Cálculo
0737 Porcentaje de abasto de medicamentos, materiales y suministros médicos	$(\text{Total de claves de medicamentos, materiales y suministros médicos surtidos} / \text{Total de claves de medicamentos, materiales y suministros médicos solicitados}) \times 100$
0010 Porcentaje de solicitudes atendidas	$(\text{Total de solicitudes atendidas} / \text{Total de solicitudes recibidas}) \times 100$

Para la Actividad C279.A313, su definición se identificó como "*Porcentaje de abasto de medicamentos, materiales y suministros médicos*", la definición es clara en lo que busca medir, sin embargo, está redactada igual al nombre del indicador, por lo que se esperaría que la definición fuera más específica que lo determinado en el nombre del indicador.

En cuanto al segundo indicador, define su indicador como "*Porcentaje de solicitudes atendidas respecto a las recibidas*", la definición es clara y refleja lo establecido en el nombre de indicador.

- Actividad C279.A3440

Indicadores	Método de Cálculo
0096 Porcentaje de beneficiarios que evalúan satisfactoriamente los servicios otorgados de atención médica y medicamentos en las comunidades rurales	$(\text{Total de beneficiarios que evalúan satisfactoriamente los servicios otorgados de atención médica y medicamentos en las comunidades rurales} / \text{Total de beneficiarios de las comunidades rurales encuestados}) \times 100$
0731 Porcentaje de consultas otorgadas a pacientes diabéticos en relación a las consultas solicitadas por pacientes diabéticos	$(\text{Número de consultas otorgadas a pacientes diabéticos} / \text{Total de consultas solicitadas por pacientes diabéticos}) \times 100$
0732 Porcentaje de consultas otorgadas a pacientes hipertensos en relación a las consultas solicitadas por pacientes hipertensos	$(\text{Número de consultas otorgadas a pacientes hipertensos} / \text{Total de consultas solicitadas por pacientes hipertensos}) \times 100$

Para la Actividad C279.A3440, la definición de su indicador es "*Beneficiarios que evalúan satisfactoriamente los servicios otorgados de atención médica y medicamentos en las comunidades rurales*", en la definición se establece

medir solo el número de beneficiarios que evaluaron satisfactoriamente los servicios, lo que resulta inconsistente con lo establecido en el nombre del indicador y su método de cálculo que hacen referencia a un porcentaje.

Para el segundo indicador, que se enfoca en las consultas otorgadas a pacientes diabéticos, define su indicador como "*Consultas otorgadas a pacientes diabéticos en relación a las consultas solicitadas por pacientes diabéticos*", en la definición se establece medir solo el número de consultas (sin especificar si se trata de algún porcentaje), lo que resulta inconsistente con lo establecido en el nombre del indicador y su método de cálculo que hacen referencia a un porcentaje.

Por último, el indicador relacionado con las consultas a pacientes con hipertensión está definido en su ficha técnica como "*Consultas otorgadas a pacientes hipertensos en relación a las consultas solicitadas por pacientes hipertensos*", a partir de esta definición se concluye que en esta definición solo se hace referencia a un número de consultas y no especifica si es un porcentaje como los establece el nombre del indicador y su método de cálculo.

- Actividad C279.A3469

Indicadores	Método de Cálculo
0095 Promedio de consultas a embarazadas respecto al Censo de Embarazadas.	Número de consultas a embarazadas / Total de mujeres embarazadas reportadas en el Censo de Embarazadas.

En cuanto a la definición del indicador, esta se identificó como "Consultas a embarazadas respecto al Censo de Embarazadas", no es claro lo que pretende medir, ya que es ambigua su redacción, además de no indicar su unidad de medida.

- Actividad C279.A4076

Indicadores	Método de Cálculo
0730 Porcentaje de atención de solicitudes de personas de escasos recursos para apoyos de atención médica y medicamentos recibidas	(Número de solicitudes de personas de escasos recursos para apoyos de atención médica y medicamentos atendidas / Número de solicitudes recibidas) x100

Para la Actividad C279.A4076, su indicador se define como "*Atención de solicitudes de personas de escasos recursos para apoyos de atención médica y medicamentos recibidas*", a partir de esta definición se concluye que

la definición del indicador es clara respecto a lo que busca medir y sin embargo no es consistente con lo determinado en el nombre y método de cálculo plasmados, ya que la definición del indicador no especifica la unidad de medida.

- Actividad C279.A4088

Indicadores	Método de Cálculo
0738 Porcentaje de Unidades Médicas Móviles adquiridas	(Número de Unidades Médicas Móviles adquiridas / Número de Unidades Médicas Móviles programadas) x100

Para la Actividad C279.A4088, la definición de su indicador es "*Unidades Médicas Móviles adquiridas*", en la definición se establece medir solo el número de unidades médicas móviles adquirida, lo que resulta inconsistente con lo establecido en el nombre del indicador y su método de cálculo que hacen referencia a un porcentaje.

Componente C287

- Actividad C287.2622

Indicadores	Método de Cálculo
0741 Porcentaje de pláticas impartidas	(Número de pláticas impartidas / Número de pláticas programadas) x100
0742 Porcentaje de condones distribuidos	(Número de condones distribuidos / Meta nacional establecida) x100
0746 Porcentaje de Grupos Adolescentes Promotores de Salud capacitados (GAPS) en prevención de VIH/SIDA e ITS en relación a los existentes	(Número de Grupos Adolescentes Promotores de Salud capacitados (GAPS) capacitados / Número de Grupos Adolescentes Promotores de Salud capacitados (GAPS) existentes) x100

Actividad C287.2622, en cuanto al indicador relacionado con las pláticas impartidas, se define su indicador como "*Pláticas educativas*", definición que es inconsistente con lo establecido en el nombre del indicador ya que este se refiere a un porcentaje y la unidad de medida identificada en la definición sería el número de pláticas.

Para el indicador de condones distribuidos, su definición se refiere a "*Condomes distribuidos*", de la misma manera que el indicador anterior, la unidad de medida a la que se refiere la definición es número de condones, mientras que el nombre del indicador se refiere a un porcentaje. Por último, el indicador de GAPS capacitados también hace referencia a un porcentaje, mientras que su definición es "*Grupos Adolescentes Promotores de Salud capacitados (GAPS) en prevención de VIH/SIDA e ITS*" y como se puede observar, la unidad de medida también es inconsistente.

- Actividad C287.A2624

Indicadores	Método de Cálculo
0743 Porcentaje de pruebas rápidas realizadas a población clave, población general y embarazadas en relación a las programadas.	(Total de pruebas rápidas aplicadas / Total de pruebas rápidas programadas)x100

La Actividad C287.A2624 define su indicador como "*Pruebas rápidas realizadas a población clave, población general y embarazadas*", la definición no refleja lo establecido en el nombre de indicador, ya que únicamente hace referencia al número de pruebas rápidas mientras que el indicador se refiere a un porcentaje.

- Actividad C287.A2625

Indicadores	Método de Cálculo
0745 Porcentaje de personas con VIH SIDA registradas en la Secretaría de Salud a las que se realiza cargas virales (CV) y conteo de linfocitos (CD4)	(Número de personas con VIH SIDA a las que se realizó cargas virales (CV) y conteo de linfocitos (CD4) / Número de personas con VIH SIDA programadas para realizar cargas virales (CV) y conteo de linfocitos (CD4)) x100

La definición del indicador para este nivel de la MIR se refiere a "*Personas con VIH SIDA registradas en la Secretaría de Salud a las que se realiza cargas virales (CV) y conteo de linfocitos (CD4)*", si bien es clara la definición y lo que pretende medir, la unidad de medida identificada sería número de personas, sin embargo, el nombre del indicador y su método de cálculo se refieren a un porcentaje.

- Actividad C287.A2627

Indicadores	Método de Cálculo
0213 Porcentaje de pacientes con V.I.H. que reciben tratamiento para las comorbilidades para reducir el riesgo de complicaciones y mejorar la calidad de vida	(Número de pacientes con VIH que reciben tratamiento para las comorbilidades / Número de pacientes con VIH registrados en la Secretaría de Salud) x100

La Actividad C287.A2627 define su indicador como *"Pacientes con V.I.H. que reciben tratamiento para las comorbilidades para reducir el riesgo de complicaciones y mejorar la calidad de vida"*, al igual que los indicadores anteriores, la definición es clara en lo que persigue medir, sin embargo, solo hace referencia al número de pacientes y no al porcentaje de pacientes que reciben el tratamiento respecto a los pacientes registrados.

- Actividad C287.A315

Indicadores	Método de Cálculo
0739 Porcentaje de localidades trabajadas en control larvario	(Número de localidades con ICP (Índice de casas positivas), menor a 3% / Número de localidades intervenidas) x100

La Actividad C287.A315 define su indicador como *"Mantener bajo control las localidades donde se presentes casos probables de dengue"*, esta definición no presenta relación con el indicador ni con el Resumen Narrativo de este nivel de la MIR, ya que hace referencia al control del dengue mientras que el indicador y el resumen narrativo se refieren al control de las localidades en su estado larvario.

- Actividad C287.A316

Indicadores	Método de Cálculo
0740 Porcentaje de localidades trabajadas con nebulización espacial	(Total de localidades de riesgo trabajadas con rociado espacial / Total de localidades de riesgo) x100

El indicador de la Actividad C287.A316 se define como *"Localidades trabajadas con nebulización espacial"*, si bien es clara la definición, ya que se refiere al número de localidades trabajadas, sin embargo, el indicador se refiere a un porcentaje de localidades trabajadas, no el número de localidades.

Componente C297

- Actividad C297.A331

Indicadores	Método de Cálculo
0750 Porcentaje de entrega de los reportes de incidencia de las unidades médicas y/o administrativas a la Coordinación Administrativa de la Secretaría de Salud	$(\text{Número de unidades médicas y/o administrativas que tiene personal comisionado Estatal que entrega el reporte de incidencias} / \text{Total de unidades médicas y/o administrativas que tiene personal comisionado Estatal}) \times 100$
0751 Porcentaje de cumplimiento en la realización del control de inventarios	$(\text{Control de inventarios realizados} / \text{Control de inventarios programados}) \times 100$
0752 Porcentaje de cumplimiento del avance físico financiero del Sistema de Evaluación Integral	$(\text{Total de Programas Presupuestarios enviados en el Sistema de Evaluación Integral} / \text{Total de Programas Presupuestarios programados en el Sistema de Evaluación Integral}) \times 100$

La Actividad C297.A331, en cuanto al indicador relacionado con los reportes de incidencias, se define su indicador como *"Entrega de los reportes de incidencia de las unidades médicas y/o administrativas a la Coordinación Administrativa de la Secretaría de Salud"*, definición que es inconsistente con lo establecido en el nombre del indicador ya que este se refiere a un porcentaje y la unidad de medida identificada en la definición sería el número de entregas. Para el indicador de cumplimiento de inventarios, su definición se refiere a *"Cumplimiento en la realización del control de inventarios"*, sin embargo, no se especifica si se refiere a un porcentaje o al número de inventarios, por lo que no se puede verificar la consistencia y la claridad de la definición. Por último, el indicador del avance en el SEI también hace referencia a un porcentaje, mientras que su definición es *"Cumplimiento del avance físico financiero del Sistema de Evaluación Integral"* y como se puede observar, la unidad de medida también es inconsistente.

- Actividad C297.A3986

Indicadores	Método de Cálculo
0748 Porcentaje de supervisiones realizadas	$(\text{Número de supervisiones realizadas} / \text{Número de supervisiones necesarias en el periodo}) \times 100$

Para la Actividad C297.A3986, el indicador se define como "*Supervisiones realizadas por el Secretario de Salud a las Unidades Médicas*", si bien es clara la definición, ya que se refiere al número de supervisiones realizadas, sin embargo, el indicador se refiere al porcentaje de supervisiones realizadas respecto a las necesarias, no al número de supervisiones. 70

En conclusión, únicamente el 12.2 por ciento de las definiciones de los indicadores precisan el motivo de la medición, ya que en algunos casos la definición es igual al nombre del indicador lo que no provee más información, asimismo se identificó que no se especifica en las definiciones las unidades de medida de los indicadores.

9. En cada uno de los niveles de objetivos de la MIR del programa (Fin, Propósito, Componentes y Actividades) existen indicadores para medir el desempeño del programa con las siguientes características:
- Claros.
 - Relevantes.
 - Económicos.
 - Monitoreables.
 - Adecuados

Nivel	Criterios
1	• Del 0% al 49% de los indicadores del programa tienen las características establecidas.
2	• Del 50% al 69% de los indicadores del programa tienen las características establecidas.
3	• Del 70% al 84% de los indicadores del programa tienen las características establecidas.
4	• Del 85% al 100% de los indicadores del programa tienen las características establecidas.

A continuación, se realiza un análisis puntual de cada uno de los indicadores a partir de las características señaladas en la pregunta denotando para cada caso si se cumple con cada una de ellas. El análisis se desprende de los criterios para la selección de indicadores que están publicados en la "Guía para el Diseño de Indicadores Estratégicos" de la SHCP. Los indicadores deben cumplir con las siguientes características:

- **Claro:** deben ser tan directos e inequívocos como sea posible, es decir entendibles.
- **Relevante:** deben proveer información sobre la esencia del objetivo que se quiere medir, deben estar definidos sobre lo importante, con sentido práctico.
- **Económico:** tienen costos e implicaciones para su construcción y medición; se debe elegir aquellos que estén disponibles a un costo razonable.
- **Monitoreable:** deben poder sujetarse a una comparación independiente.

- **Adecuado:** provee suficientes bases para medir. Un indicador no debería ser ni tan indirecto ni tan abstracto que estimar el desempeño se convierta en una tarea complicada y problemática.

Nivel Fin

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Contribuir con el bienestar de la salud de la población campechana	0589 Esperanza de Vida	Total de años vividos / Supervivientes de la edad
	0590 Porcentaje de población con carencia por acceso a los servicios de salud	(Número de personas en situación de carencia por acceso a los servicios de salud / Total de población del Estado de Campeche) x100

El indicador denominado como "*Esperanza de Vida*", es claro en lo que pretende que es el número de años que en promedio se espera que viva una persona, en cuanto a su Relevancia, este indicador no mide la parte central del Resumen Narrativo, que es el bienestar de la salud. Por su parte en lo relativo a la Economía, se considera como tal, debido a que la información para la construcción del indicador proviene de medios de verificación institucionales (INEGI). En lo que respecta a la característica de Monitoreable, el cual se refiere a que puede ser sujeto de comprobación externa, como se mencionó el medio de verificación hace referencia al INEGI y se pudo identificar que se puede realizar la comprobación externa del indicador. Finalmente, en cuanto a lo Adecuado del indicador, como se señaló en la Relevancia, considerando que el objetivo del indicador es medir el bienestar de la salud y no los años que se espera que viva una persona, se considera que no es Adecuado.

Para el indicador denominado "*Porcentaje de población con carencia por acceso a los servicios de salud*", se considera que es ambiguo debido a que el Resumen Narrativo tiene como objetivo central la medición del bienestar de la salud de la población, y el indicador mide la población que no cuenta con atención médica, por lo que no es relevante ya que no mide el elemento importante del objetivo que es el bienestar. En lo relativo a la Economía, cumple con esta característica pues se basa en las mediciones de COENVAL. En lo que respecta a ser Monitoreable, se identificó la existencia de información pública disponible para su construcción en los reportes bianuales que publica CONEVAL. Finalmente, en cuanto a ser Adecuado, se considera que no cumple con la característica.

Propósito (P272)

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
La población del Estado de Campeche ha fortalecido su salud a través de la atención médica, acciones de promoción y prevención de las enfermedades	0725 Tasa bruta de mortalidad	Número de defunciones por cada mil habitantes en un año determinado

Para el nivel Propósito que se indicador hace referencia a la "Tasa bruta de mortalidad", se identificó que este es Claro debido a que su objetivo es medir el número de defunciones por cada mil habitantes, sin embargo, no es Relevante ya que no logra medir de manera directa el factor importante del Resumen Narrativo que se relaciona con el fortalecimiento de la salud, por lo tanto, no se cumple con esta característica. En lo relativo a la Economía, se identificó que la información proviene de una fuente institucional INEGI, por lo que cumple con esta característica. En lo que corresponde a ser Monitoreable, se identificó la existencia de información pública disponible para su construcción. Finalmente, en cuanto a ser Adecuado, este indicador no cumple con dicha característica.

Nivel Componentes

- C279

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Servicio de atención médica integral proporcionada	0726 Porcentaje de población atendida por la Secretaría de Salud	(Número total de personas atendidas por la Secretaría de Salud / Total de población rural objetivo del Estado de Campeche, CE.RE.SO Carmen, CE.RE.SO Kobén y Centro de internamiento para adolescentes Kila) x100

En cuanto al Componente C279, su indicador se refiere a "Porcentaje de población atendida por la Secretaría de Salud", este es claro en lo que pretender medir, sin embargo, se identificó que no es clara la forma en que se determinó la población objetivo, pudiera no estar focalizado, ya que no mide el nivel de atención médica de la población objetivo, es decir, su cobertura, y en su caso, podría estar calculando cobertura de otro Pp; por lo tanto, no es precisa la Relevancia del indicador, por lo que no cumple con esta característica. En cuanto a la Economía, el Pp cuenta con los registros internos para su cálculo, por lo que cumple con esta característica. En lo que se refiere a Monitoreable, no se identificó la existencia de información pública disponible para su

construcción. Finalmente, en cuanto a ser Adecuado, el indicador no provee lo suficiente del comportamiento del objetivo a este nivel.

- C287

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Incidencias de enfermedades prevenibles como el dengue y V.I.H. SIDA e ITS disminuidas	0727 Tasa de variación de incidencias del dengue con relación al año anterior	$[(\text{Número de incidencias del dengue en el año actual} / \text{Número de incidencias del dengue en el año anterior}) - 1] \times 100$
	0728 Porcentaje de campañas masivas de promoción dirigidas a personas de 12 a 65 años no derechohabientes	$(\text{Número de campañas masivas de promoción realizadas a personas de 12 a 65 años no derechohabientes} / \text{Número de campañas masivas de promoción programadas a personas de 12 a 65 años no derechohabientes}) \times 100$

El indicador relacionado con la "*Tasa de variación de incidencias del dengue con relación al año anterior*", se identificó que el indicador es Claro debido a que mide la variación de incidencias del dengue de un año respecto al inmediato anterior, referente a su Relevancia, se cumple debido a que el Resumen Narrativo hace referencia al dengue por lo que cumple con esta característica. Referente a la Economía, el Pp cuenta con los registros internos para su cálculo, por lo que cumple con esta característica. Sin embargo, en lo relacionado con Monitoreable, no se identificó la existencia de información pública disponible para su construcción. Finalmente, en cuanto a ser Adecuado, se identificó que si se cumple con esta característica.

Para el indicador que hace referencia al "*Porcentaje de campañas masivas de promoción dirigidas a personas de 12 a 65 años no derechohabientes*", se identificó que este es Claro debido a que su objetivo es medir el número campañas realizadas respecto a las programadas, sin embargo, no es Relevante ya que no logra medir de manera directa el factor importante del Resumen Narrativo que es la incidencia de enfermedades, por lo tanto, no se cumple con esta característica. En lo relativo a la Economía, el Pp cuenta con los registros internos para su cálculo, por lo que cumple con esta característica. En lo que corresponde a ser Monitoreable, no se identificó la existencia de información pública disponible para su construcción. Finalmente, en cuanto a ser Adecuado, este indicador no cumple con dicha característica.

- C297

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Actividades de Apoyo Administrativo	0027 Porcentaje de presupuesto ejercido de las actividades de apoyo administrativo de este programa presupuestario.	(Total de presupuesto ejercido de las actividades de apoyo administrativo / Total de presupuesto ejercido del programa) x100

El indicador para este nivel de la MIR es el de "Porcentaje de presupuesto ejercido de las actividades de apoyo administrativo de este programa presupuestario", se identificó que este indicador no es Claro debido a que solamente se mide el ejercicio presupuestal pero no los resultados de las actividades administrativas, asimismo, no logra medir el objetivo relevante del Resumen Narrativo por lo que no cumple con esta característica. En lo relativo a la Economía, el Pp cuenta con los registros internos para su construcción, por lo que cumple con esta característica. Referente a ser Monitoreable, no se identificó la existencia de información pública disponible para su reproducción. Finalmente, en cuanto a ser Adecuado, no da evidencia suficiente del comportamiento del objetivo a este nivel.

Nivel Actividades

Componente C279

- Actividad C279.A2444

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Atención médica y medicamento en localidades rurales a personas con discapacidad	0744 Porcentaje de personas con discapacidad atendidas en consultas en relación a la población rural objetivo de la Secretaría de Salud	(Número de personas con discapacidad atendidas en consultas / Total de población rural objetivo de la Secretaría de Salud) x100

En cuanto a la Actividad C279.A2444, su indicador definido como "Porcentaje de personas con discapacidad atendidas en consultas en relación a la población rural objetivo de la Secretaría de Salud", es Claro, debido a que mide la atención de las personas con discapacidad, en cuanto a su Relevancia no se cumple con esta característica, debido a que el indicador únicamente hace referencia a la atención médica y no al medicamento como lo establece el Resumen Narrativo. En lo relativo a la Economía, el Pp cuenta con los registros internos

para su cálculo, por lo que cumple con esta característica. Referente a la característica de Monitoreable, no se identificó la existencia de información pública disponible para su construcción. Finalmente, en lo tocante a ser Adecuado, tomando en cuenta que el indicador no es Relevante, este no es adecuado ya que no ofrece información completa respecto a lo que se pretende medir.

- Actividad C279.A2531

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Atención médica integral proporcionada a los adolescentes infractores	2031 Promedio de consultas generales proporcionadas a los adolescentes infractores	Número total de consultas generales otorgadas a los adolescentes infractores / Total de la población del Centro de internamiento para adolescentes Kila
	2032 Porcentaje de adolescentes atendidos en consultas dentales	(Número total de adolescentes infractores atendidos en consultas dentales / Total de la población del Centro de internamiento para adolescentes Kila) x100
	2033 Porcentaje de adolescentes atendidos en consultas psiquiátricas	(Número total de adolescentes infractores atendidos en consultas psiquiátricas / Total de la población del Centro de internamiento para adolescentes Kila) x100

El primero de los indicadores para este nivel de la MIR, es el "*Promedio de consultas generales proporcionadas a los adolescentes infractores*", se identificó que este es Claro, debido a que se refiere al promedio de consultas recibidas por los adolescentes infractores, sin embargo, referente a su Relevancia, se identifica que si es importante conocer el número de consultas que se recibieron en un periodo de tiempo, sin embargo, este dato no refleja el desempeño del indicador, por lo que no se cumple con esta característica. En lo relativo a la Economía, el Pp cuenta con los registros internos para el cálculo del indicador, por lo que cumple con esta característica. Relacionado con ser Monitoreable, no se identificó la existencia de información pública disponible para su construcción. Finalmente, en relación con la característica de Adecuado, considerando que el indicador carece de relevancia para el Resumen Narrativo, y al no ser un indicador de desempeño, este no cumple con dicha característica.

Para el segundo de los indicadores mide el "*Porcentaje de adolescentes atendidos en consultas dentales*", el cual es Claro en lo que busca medir, que es el porcentaje de consultas realizadas respecto al total de la población del Centro de internamiento para adolescentes Kila, en cuanto a su Relevancia, se cumple esta característica en

cuanto a la medición de la cobertura de consultas dentales. En lo relativo a la Economía, el Pp cuenta con los registros internos para su cálculo, por lo que cumple con esta característica. Referente a la característica de Monitoreable, no se identificó la existencia de información pública disponible para su construcción. Finalmente, en lo tocante a ser Adecuado, tomando en cuenta que el indicador es Relevante, este es Adecuado ya ofrece información completa respecto a lo que se pretende medir.

El tercer y último de los indicadores mide el "*Porcentaje de adolescentes atendidos en consultas psiquiátricas*", este es Claro, asimismo es Relevante en cuanto a la medición de la cobertura de consultas psiquiátricas a la población del Centro de Internamiento Kila. El indicador es Económico, ya que el Pp cuenta con los registros internos y bitácoras médicas, sin embargo, no es Monitoreable, no se identificó que la información se encontrara disponible de manera pública para su comprobación externa. Además, como se mencionó en su Relevancia, el indicador es Adecuado.

- Actividad C279.A2990

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Apoyo económico a los Promotores Asistentes Rurales de Salud (PARS y Parteras)	1941 Porcentaje de Promotores Asistentes Rurales de Salud (PARS y Parteras) que reciben apoyo económico en relación a lo programado	(Total de Promotores Asistentes Rurales de Salud (PARS y Parteras) que reciben apoyo económico / Total de Promotores Asistentes Rurales de Salud (PARS y Parteras) programados para recibir apoyo económico)x100

La Actividad C279.A2990, cuenta con un indicador denominado como "*Porcentaje de Promotores Asistentes Rurales de Salud (PARS y Parteras) que reciben apoyo económico en relación a lo programad*". En relación con la Claridad del indicador, se cumple con esta característica ya que mide el cumplimiento del pago económico a los PARS y Parteras, referente a su Relevancia, el indicador mide el cumplimiento del pago de los apoyos por lo que se cumple con esta característica, asimismo, es un indicador Económico ya que el Pp cuenta con los registros internos para su cálculo, sin embargo, no se identificaron los medios de verificación necesarios para la comprobación externa, por lo que no se cumple con la característica de Monitoreable. Finalmente, se identificó que es un indicador Adecuado.

- Actividad C279.A3027

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Atención médica y medicamento en localidades rurales a los adolescentes y niños menores de 5 años sin seguridad social	0707 Promedio de consulta nutricional del menor de cinco años	Número de valoraciones de control nutricional / Número total de menores de cinco años
	2034 Porcentaje de consulta nutricional de primera vez de la población de 10 a 19 años	(Total de consulta nutricional de primera vez realizadas a la población de 10 a 19 años / Total de consulta nutricional de primera vez de la población de 10 a 19 años solicitadas) x100
	2035 Porcentaje de los niños menores de cinco años que consultan por primera vez por Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS)	(Total de niños menores de cinco años que consultan por primera vez por Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS) / Censo Anual de niños menores de cinco años) x100
	2036 Porcentaje de los niños menores de cinco años que consultan por primera vez por Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS)	(Total de niños menores de cinco años que consultan por primera vez por Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS) / Censo Anual de niños menores de cinco años) x100

En cuanto a la Actividad C279.A3027, su indicador se define como "Número de valoraciones de control nutricional / Número total de menores de cinco años". El indicador es Claro, ya que se refieren al promedio de consultas recibidas por los menores de cinco, sin embargo, en cuanto a su Relevancia de acuerdo con el objetivo que requiere medir, aunque es importante saber el número promedio de consultas, no reflejan el desempeño del indicador, es decir, no permite saber el desempeño del indicador. En lo relativo a la Economía, el Pp cuenta con los registros internos para su cálculo. Respecto a lo Monitoreable, no se identificó la existencia de información pública para su construcción. Finalmente, en relacionado a lo Adecuado, considerando que el indicador carece de Relevancia al no ser un indicador de desempeño, por lo que no es Adecuado.

El segundo de los indicadores para este nivel de la MIR, es el "2034 Porcentaje de consulta nutricional de primera vez de la población de 10 a 19 años", se identificó que este es Claro, debido a que se refiere al porcentaje de consultas realizadas respecto a las solicitadas, referente a su Relevancia, se identifica que se cumple con esta característica debido a que las consultas nutricionales se relacionan con la atención médica a la que hace referencia el Resumen Narrativo, sin embargo deja de lado a los menos de 5 años y a la entrega de medicamentos. En lo relativo a la Economía, el Pp cuenta con los registros internos para el cálculo del indicador, por lo que cumple con esta característica. Relacionado con ser Monitoreable, no se identificó la existencia de

información pública disponible para su construcción. Finalmente, en relación con la característica de Adecuado, considerando que el indicador presenta relevancia para el Resumen Narrativo, se cumple con dicha característica.

Para el tercer de los indicadores mide el "*Porcentaje de los niños menores de cinco años que consultan por primera vez por Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS)*", el cual es Claro en lo que busca medir, que es el porcentaje de consultas realizadas respecto al total de niños según el CENSO, en cuanto a su Relevancia, se cumple esta característica en cuanto a la medición de la cobertura de consultas. En lo relativo a la Economía, el Pp cuenta con los registros internos para su cálculo, por lo que cumple con esta característica. Referente a la característica de Monitoreable, no se identificó la existencia de información pública disponible para su construcción. Finalmente, en lo tocante a ser Adecuado, tomando en cuenta que el indicador es Relevante, este es Adecuado ya que ofrece información relacionada respecto a lo que se pretende medir.

El cuarto y último de los indicadores mide el "*Porcentaje de los niños menores de cinco años que consultan por primera vez por Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS)*", este es Claro, asimismo es Relevante en cuanto a la medición de la cobertura de consultas respecto al CENSO anual de niños. El indicador es Económico, ya que el Pp cuenta con los registros internos y bitácoras médicas, sin embargo, no es Monitoreable, no se identificó que la información se encontrara disponible de manera pública para su comprobación externa. Además, como se mencionó en su Relevancia, el indicador es Adecuado.

- Actividad C279.A306

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Formación y actualización de Promotores Asistentes Rurales de Salud (P.A.R.S.)	0733 Porcentaje de cursos de formación y actualización de PARS efectuados.	(Número de cursos de formación y actualización de PARS efectuados / Total de cursos programados por la Secretaría de Salud) x100

La Actividad C279.A306, cuenta con un indicador denominado como "*Porcentaje de cursos de formación y actualización de PARS efectuados*". En relación con la Claridad del indicador, se cumple con esta característica ya que mide el cumplimiento de cursos de formación y actualización a los PARS, referente a su Relevancia, el indicador mide el cumplimiento de cursos efectuados respecto a los programados por lo que se cumple con esta característica, asimismo, es un indicador Económico ya que el Pp cuenta con los registros internos para su cálculo, sin embargo, no se identificaron los medios de verificación necesarios para la comprobación externa,

por lo que no se cumple con la característica de Monitoreable. Finalmente, se identificó que es un indicador Adecuado.

- Actividad C279.A307

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Atención médica integral a personas privadas de su libertad	0734 Promedio de consultas generales proporcionadas a personas privadas de su libertad	Número total de consultas generales otorgadas a la población penitenciaria / Población penitenciaria
	0735 Porcentaje de personas privadas de su libertad atendidas en consultas dentales	Número total de personas privadas de su libertad atendidas en consultas dentales / Población penitenciaria) x100
	0139 Porcentaje de personas privadas de su libertad que evalúan satisfactoriamente los servicios otorgados de atención médica y medicamentos en los centros penitenciarios.	(Total de personas privadas de su libertad que evalúan satisfactoriamente los servicios otorgados de atención médica y medicamentos en los Centros Penitenciarios / Total de personas privadas de su libertad encuestados) x100

En cuanto a la Actividad C279.A307, su indicador se define como "*Total de personas privadas de su libertad que evalúan satisfactoriamente los servicios otorgados de atención médica y medicamentos en los Centros Penitenciarios / Total de personas privadas de su libertad encuestados) x100*". El indicador es Claros, ya que se refieren al promedio de consultas recibidas por las personas privadas de su libertad, sin embargo, en cuanto a su Relevancia de acuerdo con el objetivo que requiere medir, aunque es importante saber el número promedio de consultas, no reflejan el desempeño del indicador, es decir, no permite saber el desempeño del indicador. En lo relativo a la Economía, el Pp cuenta con los registros internos para su cálculo. Respecto a lo Monitoreable, no se identificó la existencia de información pública para su construcción. Finalmente, en relacionado a lo Adecuado, considerando que el indicador carece de Relevancia al no ser un indicador de desempeño, por lo que no es Adecuado.

En cuanto indicador "*Porcentaje de personas privadas de su libertad atendidas en consultas dentales*". El indicador es Claros, ya que se refiere a la cobertura de atención al total de la población penitenciaria, en cuanto a su Relevancia de acuerdo con el Resumen Narrativo, el indicador permite saber parte del desempeño del Resumen Narrativo. En lo relativo a la Economía, el Pp cuenta con los registros internos para su cálculo. Respecto a lo Monitoreable, no se identificó la existencia de información pública para su construcción.

Finalmente, en lo relacionado a lo Adecuado, considerando que el indicador es Relevante, también se considera Adecuado.

El tercer y último de los indicadores mide el "Porcentaje de personas privadas de su libertad que evalúan satisfactoriamente los servicios otorgados de atención médica y medicamentos en los centros penitenciarios", este es Claro ya que busca medir el porcentaje de personas privadas de su libertad satisfechos con los servicios respecto al total de la población de personas privadas de su libertad, sin embargo, no es Relevante debido a que el Resumen Narrativo se refiere a la atención a las personas privadas de su libertad y no a la satisfacción de estos como lo mide el indicador. El indicador es Económico, ya que el Pp cuenta con los registros internos y bitácoras médicas, sin embargo, no es Monitoreable, no se identificó que la información se encontrara disponible de manera pública para su comprobación externa. Además, como se mencionó en su Relevancia, el indicador no es Adecuado.

- Actividad C279.A313

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Abasto de medicamentos, materiales y suministros médicos	0737 Porcentaje de abasto de medicamentos, materiales y suministros médicos	(Total de claves de medicamentos, materiales y suministros médicos surtidos / Total de claves de medicamentos, materiales y suministros médicos solicitados) x100
	0010 Porcentaje de solicitudes atendidas	(Total de solicitudes atendidas / Total de solicitudes recibidas) x100

La Actividad C279.A313 definido como "Porcentaje de abasto de medicamentos, materiales y suministros médicos", es claro en lo que busca medir, que se refiere al número de claves de medicamentos, materiales y suministros médicos surtidos respecto a los solicitados, referente a la Relevancia aunque relaciona el abasto de medicamentos e insumos respecto a los solicitados, se considera que se deberían considerar criterios o reglas para la solicitud de los medicamentos e insumos, lo que puede limitar la Relevancia de la medición de este indicador. En lo relativo a la Economía, el Pp cuentan con los registros internos para su cálculo, por lo que cumple con esta característica. En lo referente a la característica de Monitoreable, no se identificó la existencia de información pública disponible para su construcción. Finalmente, en lo Adecuado, en términos generales se cumple, aunque se sugiere considerar el comentario respecto a los medicamentos e insumos solicitados.

Para el indicador denominado como "*Porcentaje de solicitudes atendidas*", es Claro, ya que se refiere a la atención de solicitudes atendidas respecto a las solicitudes, en cuanto a su Relevancia, el indicador es ambiguo ya que no especifica a qué tipo de solicitudes se refiere. En lo relativo a la Economía, el Pp cuentan con los registros internos para su cálculo, por lo que cumple con esta característica. En lo que respecta a ser Monitoreable, no se identificó la existencia de información pública disponible para su construcción. Finalmente, como se mencionó anteriormente, la definición del indicador es ambigua por lo que no se considera Adecuado.

- Actividad C279.A3440

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Atención médica y medicamento en localidades rurales a la población sin seguridad social	0096 Porcentaje de beneficiarios que evalúan satisfactoriamente los servicios otorgados de atención médica y medicamentos en las comunidades rurales	(Total de beneficiarios que evalúan satisfactoriamente los servicios otorgados de atención médica y medicamentos en las comunidades rurales / Total de beneficiarios de las comunidades rurales encuestados) x100
	0731 Porcentaje de consultas otorgadas a pacientes diabéticos en relación a las consultas solicitadas por pacientes diabéticos	(Número de consultas otorgadas a pacientes diabéticos / Total de consultas solicitadas por pacientes diabéticos) x100
	0732 Porcentaje de consultas otorgadas a pacientes hipertensos en relación a las consultas solicitadas por pacientes hipertensos	(Número de consultas otorgadas a pacientes hipertensos / Total de consultas solicitadas por pacientes hipertensos) x100

En cuanto al indicador de la Actividad C279.A3440, define su indicador como "*Porcentaje de beneficiarios que evalúan satisfactoriamente los servicios otorgados de atención médica y medicamentos en las comunidades rurales*", es Claro, debido a que se refiere a la evaluación de la satisfacción de los beneficiarios de los servicios de atención médica, en cuanto a la Relevancia para el Resumen Narrativo, por un lado no deja claro el criterio para determinar el nivel de satisfacción de los usuarios, además el Resumen Narrativo se refiere a la atención médica y no a la satisfacción de los beneficiarios, por lo que no cumple con esta característica. En lo relativo a la Economía, el Pp cuenta con los registros internos para su cálculo, por lo que cumple con esta característica. En lo referente a la característica de Monitoreable, no se identificó la existencia de información pública disponible para su construcción. Finalmente, en lo relacionado a la característica de Adecuado, como se señaló,

carece de criterios para identificar el nivel de satisfacción y no es consistente con el Resumen Narrativo, por lo que no cumple con esta característica.

Para el segundo y el tercer indicador de este nivel de la MIR, los indicadores son muy similares pues se definen como "Porcentaje de consultas otorgadas a pacientes diabéticos en relación a las consultas solicitadas por pacientes diabéticos" y "Porcentaje de consultas otorgadas a pacientes hipertensos en relación a las consultas solicitadas por pacientes hipertensos" ambos son claros en lo que buscan medir, que es el porcentaje de consultas otorgadas respecto a las solicitadas, en relación con la Relevancia, ambos cumplen la característica al medir la atención médica, aunque se deja de lado la parte relacionada con medicamentos. En lo relativo a la Economía, el Pp cuenta con los registros internos para su cálculo, por lo que cumple con esta característica. En lo referente a la característica de Monitoreable, no se identificó la existencia de información pública disponible para su construcción. Finalmente, en lo relacionado a la característica de Adecuado, como se señaló, en lo que corresponde a la Relevancia que los indicadores son consistentes con el Resumen Narrativo en lo que respecta a la atención médica, por lo que se cumple con esta característica.

- Actividad C279.A3469

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Atención médica y medicamento en localidades rurales a mujeres embarazadas sin seguridad social.	0095 Promedio de consultas a embarazadas respecto al Censo de Embarazadas.	Número de consultas a embarazadas / Total de mujeres embarazadas reportadas en el Censo de Embarazadas.

La Actividad C279.A3469, su indicador mide el "Promedio de consultas a embarazadas respecto al Censo de Embarazadas", es Claro, ya que mide el promedio de consultas recibidas por las mujeres embarazadas, sin embargo, en cuanto a su relevancia, aunque es importante saber el número promedio de consultas, este no refleja el desempeño del indicador, por lo que no es Relevante. En lo relativo a la Economía, el Pp cuenta con los registros internos para su construcción, con lo que se cumple con esta característica. En lo que toca a ser Monitoreable, no se identificó la existencia de información pública disponible para su construcción. Finalmente, en lo Adecuado del indicador se considerando que el indicador carece de relevancia.

- Actividad C279.A4076

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Apoyos de atención médica y entrega de medicamentos a personas de escasos recursos	0730 Porcentaje de atención de solicitudes de personas de escasos recursos para apoyos de atención médica y medicamentos recibidas	(Número de solicitudes de personas de escasos recursos para apoyos de atención médica y medicamentos atendidas / Número de solicitudes recibidas) x100

En cuanto a la Actividad C279.A4076, su indicador se define como "*Número de solicitudes de personas de escasos recursos para apoyos de atención médica y medicamentos atendidas / Número de solicitudes recibidas* x100". El indicador es Claro, ya que se refiere a las solicitudes atendidas respecto a las recibidas, en cuanto a su Relevancia de acuerdo con el objetivo que requiere medir, el indicador mide la atención a los apoyos de atención médica y entrega de medicamentos, por lo que es Relevante. En lo relativo a la Economía, el Pp cuenta con los registros internos para su cálculo. Respecto a lo Monitoreable, no se identificó la existencia de información pública para su construcción. Finalmente, en relación a lo Adecuado, considerando cuenta con Relevancia al medir el desempeño del Resumen Narrativo, es Adecuado.

- Actividad C279.A4088

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Adquisición de Unidades Médicas Móviles	0738 Porcentaje de Unidades Médicas Móviles adquiridas	(Número de Unidades Médicas Móviles adquiridas / Número de Unidades Médicas Móviles programadas) x100

Para la Actividad C279. A3891, que define su indicador como "*Porcentaje de Unidades Médicas Móviles adquiridas*", es Claro, ya que se refiere a la adquisición de unidades médicas móviles, en cuanto a su Relevancia mide claramente al Resumen Narrativo que es la propia adquisición de las unidades médicas, por lo que cumple con esta característica. En lo relativo a la economía, el Pp cuenta con los registros internos para su cálculo, por lo que cumple con esta característica. En lo que corresponde a Monitoreable, no se identificó la existencia de información pública disponible para su construcción. Finalmente, en lo Adecuado, como se señaló, mide el elemento relevante del objetivo por lo que cumple con esta característica.

Componente C287

- Actividad C287.2622

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Efectuar pláticas educativas, distribuir condones y materiales de promoción a la población general y escuelas	0741 Porcentaje de pláticas impartidas	(Número de pláticas impartidas / Número de pláticas programadas) x100
	0742 Porcentaje de condones distribuidos	(Número de condones distribuidos / Meta nacional establecida) x100
	0746 Porcentaje de Grupos Adolescentes Promotores de Salud capacitados (GAPS) en prevención de VIH/SIDA e ITS en relación a los existentes	(Número de Grupos Adolescentes Promotores de Salud capacitados (GAPS) capacitados / Número de Grupos Adolescentes Promotores de Salud capacitados (GAPS) existentes) x100

La Actividad C287. A2622, su indicador referente al "*Porcentaje de pláticas impartida*", es Claro, debido a que mide la atención de las pláticas impartidas respecto a la programadas; en relación con la Relevancia, el indicador mide la atención de las pláticas a las que hace referencia el Resumen Narrativo. En lo relativo a la economía, el Pp tiene los registros internos para su cálculo, por lo que cumple con esta característica. En relación con lo Monitoreable, no se identificó la existencia de información pública disponible para su construcción. Finalmente, en lo Adecuado, como se señaló, mide el elemento relevante del objetivo por lo que cumple con esta característica.

El segundo indicador al "*Porcentaje de condones distribuidos*", se considera Claro, ya que mide el número de condones distribuidos respecto a la meta establecida, en relación con la Relevancia, el indicador la distribución de condones a la que hace referencia el Resumen Narrativo. En lo relativo a la economía, el Pp tiene los registros internos para su cálculo, por lo que cumple con esta característica. En relación con lo Monitoreable, no se identificó la existencia de información pública disponible para su construcción. Finalmente, en lo Adecuado, como se señaló, mide el elemento relevante del objetivo por lo que cumple con esta característica.

El tercer y último de los indicadores mide el "*Porcentaje de Grupos Adolescentes Promotores de Salud capacitados (GAPS) en prevención de VIH/SIDA e ITS en relación a los existentes*", este es Claro ya que busca medir el porcentaje GAPS capacitados respecto a los existentes, sin embargo, no es Relevante debido a que el

Resumen Narrativo no tiene relación con lo establecido en el indicador. El indicador es Económico, ya que el Pp cuenta con los registros internos y bitácoras, sin embargo, no es Monitoreable, no se identificó que la información se encontrara disponible de manera pública para su comprobación externa. Además, como se mencionó en su Relevancia, el indicador no es Adecuado.

- Actividad C287.A2624

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Detección de V.I.H. con pruebas rápidas a población clave, población general y embarazadas	0743 Porcentaje de pruebas rápidas realizadas a población clave, población general y embarazadas en relación a las programadas.	(Total de pruebas rápidas aplicadas / Total de pruebas rápidas programadas)x100

La Actividad C287.A2624 que se refiere a la detección de V.I.H. con pruebas rápidas, su indicador hace referencia al porcentaje de pruebas aplicadas respecto a las programadas, este indicador es Claro en lo que busca medir, debido a que se relaciona con la realización de pruebas rápidas, respecto a la Relevancia, se considera que cumple con la característica ya que mide la realización de las pruebas respecto a las programadas. En lo relativo a la Economía, el Pp cuenta con los registros internos para el cálculo del indicador, por lo que se cumple con esta característica. En relación con la característica de Monitoreable, no fue posible identificar la existencia de información pública disponible para la construcción de indicador. Finalmente, en cuanto a ser Adecuado, como se señaló, mide el elemento relevante del objetivo por lo que cumple con esta característica.

- Actividad C287.A2625

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Dotar de medicamentos antirretrovirales, realizar la toma de muestras de cargas virales (CV) y conteo de linfocitos (CD4) a los pacientes de VIH SIDA e ITS programados en la Secretaría de Salud en el Estado de Campeche	0745 Porcentaje de personas con VIH SIDA registradas en la Secretaría de Salud a las que se realiza cargas virales (CV) y conteo de linfocitos (CD4)	(Número de personas con VIH SIDA a las que se realizó cargas virales (CV) y conteo de linfocitos (CD4) / Número de personas con VIH SIDA programadas para realizar cargas virales (CV) y conteo de linfocitos (CD4)) x100

Para esta Actividad, el indicador correspondiente es Claro, ya que se mide la atención de las personas con VIH a las que se les realizó cargas virales respecto a las programadas, en relación con su Relevancia, se considera

que cumple con esta característica debido a que el indicador mide directamente lo establecido en el objetivo. En lo relativo a la Economía, el Pp cuenta con los registros internos para su cálculo, por lo que cumple con esta característica. Sin embargo, respecto a la característica de Monitoreable, no fue posible identificar la existencia de información pública disponible para su construcción. Por último, en relación con la característica de Adecuado, como se señaló, mide el elemento importante del Resumen Narrativo, por lo que cumple con esta característica.

- Actividad C287.A2627

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Dotar de medicamentos para las comorbilidades a las personas con VIH SIDA registradas en la Secretaría de Salud	0213 Porcentaje de pacientes con V.I.H. que reciben tratamiento para las comorbilidades para reducir el riesgo de complicaciones y mejorar la calidad de vida	(Número de pacientes con VIH que reciben tratamiento para las comorbilidades / Número de pacientes con VIH registrados en la Secretaría de Salud) x100

Referente a la Actividad C287.A2627, el indicar se refiere al porcentaje de pacientes de V.I.H. que reciben tratamientos, mientras que el método de cálculo hace el cálculo de la cobertura de los pacientes que reciben el tratamiento respecto a los registrados, por lo que se considera que es Claro lo que busca medir, asimismo, en cuanto a su Relevancia, como se mencionó anteriormente, el indicador mide la proporción de personas con VIH que reciben tratamiento respecto a las registradas, por lo que se da cumplimiento con esta característica. En relación con la Economía, el Pp cuenta con los registros internos para su cálculo, por lo que también cumple con esta característica. Referente a la característica de Monitoreable, no se identificó la existencia de información pública disponible para su construcción. Finalmente, respecto a ser Adecuado, como se señaló anteriormente, el indicador mide el elemento relevante del Resumen Narrativo por lo que cumple con esta característica.

- Actividad C287.A315

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Control físico a depósitos con agua en viviendas contra el vector en su estado larvario	0739 Porcentaje de localidades trabajadas en control larvario	(Número de localidades con ICP (Índice de casas positivas), menor a 3% / Número de localidades intervenidas) x100

Este indicador no es Claro ya que se refiere a localidades trabajadas, lo que resulta ambiguo en relación con la definición del Resumen Narrativo, en cuanto a su Relevancia, el indicador mide la proporción de casas con ICP menor a 3 por ciento respecto a las intervenidas con lo que busca cumplir una meta de incidencia, sin embargo, es ambigua su relación con el Resumen Narrativo, por lo que no se asegura que se cumpla con esta característica. En relación con la Economía del indicador, el Pp cuenta con los registros internos para su cálculo, por lo tanto, cumple con esta característica. En lo que toca a ser Monitoreable, no se identificó la existencia de información pública disponible para su construcción. Finalmente, respecto a ser adecuado, como se señaló, es ambiguo respecto al elemento relevante del objetivo por lo que no se cumple con esta característica.

- Actividad C287.A316

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Nebulización espacial a localidades de riesgo para el control del vector en su etapa adulta	0740 Porcentaje de localidades trabajadas con nebulización espacial	(Total de localidades de riesgo trabajadas con rociado espacial / Total de localidades de riesgo) x100

El indicador de la Actividad C287.A3 no es Claro ya que se relaciona con localidades trabajadas lo que resulta ambiguo respecto al objetivo del Resumen Narrativo, en cuanto a su relevancia, el indicador mide la proporción de las localidades atendidas respecto a las que se encuentran en riesgo, sin embargo, como ya se mencionó, es ambigua la relación del indicador con el Resumen Narrativo, por lo que no se asegura su Relevancia. En lo referente a la Economía de indicador, el Pp cuenta con los registros internos para su cálculo, por lo que cumple con esta característica. En lo respecta a la característica de Monitoreable, no se identificó la existencia de información pública disponible para su construcción. Finalmente, respecto a ser Adecuado, como se señaló, no se asegura que el indicador mida el elemento relevante del objetivo por lo que cumple con esta característica.

Componente C297

- Actividad C297.A331

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Actividades de la Coordinación Administrativa	0750 Porcentaje de entrega de los reportes de incidencia de las unidades médicas y/o administrativas a la	(Número de unidades médicas y/o administrativas que tiene personal comisionado Estatal que entrega el reporte de incidencias / Total de unidades médicas y/o

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
	Coordinación Administrativa de la Secretaría de Salud	administrativas que tiene personal comisionado Estatal) x100
	0751 Porcentaje de cumplimiento en la realización del control de inventarios	(Control de inventarios realizados / Control de inventarios programados) x100
	0752 Porcentaje de cumplimiento del avance físico financiero del Sistema de Evaluación Integral	(Total de Programas Presupuestarios enviados en el Sistema de Evaluación Integral / Total de Programas Presupuestarios programados en el Sistema de Evaluación Integral) x100

Para la Actividad C297. A331, el primero de sus indicadores se relaciona con el "Porcentaje de entrega de los reportes de incidencia de las unidades médicas y/o administrativas a la Coordinación Administrativa de la Secretaría de Salud", al respecto se identificó que el indicador es Claro ya que mide la entrega de los reportes de incidencias, en relación con su Relevancia, el indicador mide la proporción de las unidades administrativas o médicas que entregan reportes de incidencias lo que se relaciona con las Actividades que se realizan en la Coordinación Administrativa, por lo que se cumple con esta característica. En relación con la economía, el Pp cuenta con los registros internos para su cálculo, con lo que cumple con esta característica. Respecto a la característica de Monitoreable, no se identificó la existencia de información pública disponible para su construcción. Finalmente, respecto a ser Adecuado, como se señaló, mide parte del desempeño del Resumen Narrativo a este nivel.

Para el segundo de los indicadores, este es claro debido a que su objetivo es medir la realización del inventario, en relación con su Relevancia, el indicador mide el cumplimiento en el desarrollo del inventario respecto a lo programado, por lo que cumple con esta característica. Referente a la Economía del indicador, se identificó que el Pp cuenta con los registros internos para su cálculo, por lo que cumple con esta característica. Respecto a la característica de Monitoreable, no se identificó la existencia de información pública disponible para su construcción. Por último, respecto a ser adecuado, como se señaló, mide el desempeño del objetivo a este nivel.

Respecto al último de los indicadores, relacionado con el "Porcentaje de cumplimiento del avance físico financiero del Sistema de Evaluación Integral", se identificó que este indicador no es claro ya que en su nombre habla del cumplimiento del avance físico y financiero, mientras que su método de cálculo sólo mide el envío de los Pp remitidos al SEI, por lo tanto, referente a su Relevancia, no se da cumplimiento con esta característica

ya que no mide el objetivo del Resumen Narrativo. En lo relativo a la Economía, el Pp cuenta con los registros internos para su cálculo, por lo que cumple con esta característica. Referente a la característica de Monitoreable, no se identificó la existencia de información pública disponible para su construcción. Finalmente, en cuanto a ser adecuado, como se señaló, no mide el desempeño del objetivo a este nivel, por lo que no cumple con esta característica.

- Actividad C297.A3986

Resumen Narrativo	Indicadores	Método de Cálculo
Actividades de la Oficina del Titular	0748 Porcentaje de supervisiones realizadas	(Número de supervisiones realizadas / Número de supervisiones necesarias en el periodo) x 100

El indicador de la Actividad C297.A3986 es Claro en lo que busca medir ya que se relaciona supervisiones realizadas respecto a las programadas, en cuanto a su Relevancia, si bien las supervisiones son importantes en la Oficina del Titular, esta actividad no es única por lo que el indicador no es suficiente para medir el desempeño del Resumen Narrativo, por lo que no se asegura su Relevancia. En lo referente a la Economía de indicador, el Pp cuenta con los registros internos para su cálculo, por lo que cumple con esta característica. En lo respecta a la característica de Monitoreable, no se identificó la existencia de información pública disponible para su construcción. Finalmente, respecto a ser Adecuado, como se señaló, no se asegura que el indicador mida el elemento relevante del objetivo por lo que cumple con esta característica.

De acuerdo con el análisis anterior, los indicadores del Pp cumplen con el 58.3 por ciento de las características citadas en la pregunta, por lo que se asigna un nivel de **DOS**.

Se recomienda que, una vez modificado el Resumen Narrativo de la MIR, los indicadores reformulados cumplan con todas las características de la pregunta, principalmente que sean relevantes, y además que los medios de verificación sean públicos en la página de internet de la Secretaría de Salud del Estado de Campeche y su definición tanto en la MIR como en las fichas técnicas sean específicas.

10. Las metas de los indicadores de la MIR del programa establecen una línea base que:

- a) Es consistente con la unidad de medida del indicador
- b) Da continuidad al resultado alcanzado en el ejercicio fiscal anterior
- c) En caso de que el indicador sea de nueva creación toma el resultado alcanzado en el ejercicio fiscal en curso.

Respuesta

Sí

Nivel	Criterios
1	• Del 0% al 49% de las metas de los indicadores del programa tienen las características establecidas.
2	• Del 50% al 69% de las metas de los indicadores del programa tienen las características establecidas.
3	• Del 70% al 84% de las metas de los indicadores del programa tienen las características establecidas.
4	• Del 85% al 100% de las metas de los indicadores del programa tienen las características establecidas.

Nivel Fin (F246)

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Unidad de Medida
Esperanza de Vida	75.5	75.5	Año

Como se puede observar en la tabla anterior, la unidad de medida del indicador es consistente con el resultado ya que esta se refiere a años, mientras que la línea base se refiere a una esperanza de vida de 75.5 años, asimismo, la meta para 2020 fue de 75.5, lo que representa que se da continuidad con el ejercicio fiscal anterior, sin embargo se debe tomar en cuenta el sentido ascendente del indicador, lo que representa que la edad de esperanza de vida debería aumentar año con año, por otro lado, se identificó que el indicador no es de nueva creación.

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Unidad de Medida
Porcentaje de población con carencia por acceso a los servicios de salud	10.69	10.69	Por ciento

Para el segundo indicador a nivel Fin, se observa que su unidad de medida es consistente con el resultado ya que esta se refiere a un porcentaje, y la línea base es el 10.69 por ciento de la población con carencia por acceso a los servicios de salud, asimismo, la meta para 2020 fue de 10.69, igual que la línea base para el mismo ejercicio, lo que representa que se da continuidad con el ejercicio fiscal anterior, sin embargo se debe tomar en cuenta el sentido descendente del indicador, lo que el porcentaje debería disminuir año con año, por otro lado, se identificó que el indicador no es de nueva creación.

Propósito (P272)

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Unidad de Medida
Tasa bruta de mortalidad	5.48	5.48	Defunción

Con base en información de la tabla anterior, se puede identificar que la unidad de medida del indicador es consistente con el resultado ya que esta se refiere a defunciones y el resultado del indicador se da en defunciones por cada mil habitantes, mientras que la línea base se refiere 5.48 defunciones, asimismo, la meta para 2020 también fue de 5.48, lo que representa que se da continuidad con el ejercicio fiscal anterior, sin embargo se debe tomar en cuenta el sentido descendente del indicador, lo que representa que la tasa de mortalidad debería disminuir año con año, por otro lado, se identificó que el indicador no es de nueva creación.

Nivel Componentes

- C279

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Unidad de Medida
Porcentaje de población atendida por la Secretaría de Salud	100.0	100.0	Por ciento

Para el Componente C279, se observa que su unidad de medida es consistente con el resultado ya que esta se refiere a un porcentaje, y la línea base es el 100.0 por ciento de la población atendida por la Secretaría de Salud, asimismo, la meta para 2020 fue de 100.0 igual que la línea base para el mismo ejercicio, lo que representa que se da continuidad con el ejercicio fiscal anterior, se identificó que el indicar no es de nueva creación.

- C287

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Unidad de Medida
Tasa de variación de incidencias del dengue con relación al año anterior	-100.0	0.0	Por ciento

En relación con el Componente C287, se observa que su unidad de medida es consistente con el resultado ya que esta se refiere a un porcentaje y el indicador hace referencia a una tasa de variación, y la línea base es un decremento del 100.0 por ciento de la incidencia dengue, asimismo, la meta para 2020 fue del 0.0 por ciento, lo que representa que no se da continuidad con el ejercicio fiscal anterior (ya que su resultado fue del 0.0 por ciento), por otro lado se identificó que el indicar no es de nueva creación.

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Unidad de Medida
Porcentaje de campañas masivas de promoción dirigidas a personas de 12 a 65 años no derechohabientes	100.0	100.0	Por ciento

Para el segundo indicador de este Componente, se observa que su unidad de medida es consistente con el resultado ya que esta se refiere a un porcentaje, y la línea base es el 100.0 por ciento de las campañas de promoción realizadas respecto a las programadas, asimismo, la meta para 2020 fue de 100.0 igual que la línea base para el mismo ejercicio, lo que representa que se da continuidad con el ejercicio fiscal anterior y se identificó que el indicar no es de nueva creación.

- C297

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Unidad de Medida
Porcentaje de presupuesto ejercido de las actividades de apoyo administrativo de este programa presupuestario.	30.47	38.92	Por ciento

Para el Componente C297, se observa que su unidad de medida es consistente con el resultado ya que esta se refiere a un porcentaje, mientras que la línea base es el 30.47 por ciento del presupuesto ejercido en actividades de apoyo administrativo, asimismo, la meta para 2020 fue de 38.92, tomando en cuenta que en 2019 el resultado del indicador fue 25.51 por ciento, se considera que la línea base no da continuidad con el ejercicio fiscal anterior, por otro lado se identificó que el indicador no es de nueva creación.

Nivel Actividades

Componente C279

- Actividad C279.A2444

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Unidad de Medida
Porcentaje de personas con discapacidad atendidas en consultas en relación a la población rural objetivo de la Secretaría de Salud	0.6	0.18	Por ciento

Para esta Actividad, se observa que su unidad de medida es consistente con el resultado ya que esta se refiere a un porcentaje, mientras que la línea base es el 0.6 por ciento de las personas con discapacidad atendidas de población rural atendidas, asimismo, la meta para 2020 fue de 0.18 para el mismo ejercicio, tomando en cuenta que el resultado en 2019 fue de 0.0 por ciento, se considera que el indicador no da continuidad con el ejercicio fiscal anterior y se identificó que el indicador no es de nueva creación.

- Actividad C279.A2531

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Unidad de Medida
Promedio de consultas generales proporcionadas a los adolescentes infractores	6.9	5.3	Consulta

Para la Actividad C279.A2531, se identificó que la unidad de medida de su indicador es consistente con el resultado ya que esta se refiere a un promedio de consultas, y la línea base es de un promedio de 6.9 consultas proporcionadas a los adolescentes infractores, asimismo, la meta para 2020 fue de 5.3, tomando en cuenta que el resultado de 2019 fue de un promedio de 7.09 consultas lo que representa que no se da continuidad con el ejercicio fiscal anterior ya que la línea base difiere del resultado de 2019, asimismo se identificó que el indicador no es de nueva creación.

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Unidad de Medida
Porcentaje de adolescentes atendidos en consultas dentales	88.36	79.0	Por ciento

Para el segundo indicador de esta Actividad, se observa que su unidad de medida es consistente con el resultado ya que esta se refiere a un porcentaje, mientras que la línea base es el 88.36 por ciento de adolescentes atendidos en consultas dentales, asimismo, la meta para 2020 fue de 79.0 para el mismo ejercicio, tomando en cuenta que el resultado en 2019 fue de 93.5 por ciento, se considera que el indicador no da continuidad con el ejercicio fiscal anterior, ya que la línea base de 2020 es menor al resultado del indicador en 2019, asimismo se identificó que el indicador no es de nueva creación.

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Unidad de Medida
Porcentaje de adolescentes atendidos en consultas psiquiátricas	49.9	63.0	Por ciento

El tercer indicador de esta Actividad, su unidad de medida es consistente con el resultado ya que esta se refiere a un porcentaje, en cuanto a línea base esta es del 49.9 por ciento de los adolescentes atendidos en consultas psiquiátricas, asimismo, la meta para 2020 fue de 63.0 por ciento, tomando en cuenta que el resultado en 2019 fue de 37.66 por ciento, se considera que el indicador no da continuidad con el ejercicio fiscal anterior y se identificó que el indicador no es de nueva creación.

- Actividad C279.A2990

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Comportamiento	Unidad de Medida
Porcentaje de Promotores Asistentes Rurales de Salud (PARS y Parteras) que reciben apoyo económico en relación a lo programado	96.79	100.0	Regular	Por ciento

En cuanto a la Actividad C279.A2990, se identificó que la unidad de medida de su indicador es consistente con el resultado ya que esta se refiere a un porcentaje, y la línea base se estableció en 96.79 por ciento de PARS y Parteras que recibieron apoyos respecto a los programados, asimismo, la meta para 2020 fue de 100.0 por ciento, tomando en cuenta que el resultado de 2019 fue de 95.35 por ciento lo que representa que no se da continuidad con el ejercicio fiscal anterior ya que la línea base difiere del resultado de 2019, asimismo se identificó que el indicador no es de nueva creación.

- Actividad C279.A3027

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Unidad de Medida
Promedio de consulta nutricional del menor de cinco años	1.15	1	Consulta

Para la Actividad C279.A3027, se identificó que la unidad de medida de su indicador es consistente con el resultado ya que esta se refiere a un promedio de consultas, y la línea base es de un promedio de 1.15 consultas proporcionadas a menores de cinco años, asimismo, la meta para 2020 fue de 1, tomando en cuenta que el resultado de 2019 fue de un promedio de 1.49 consultas lo que representa que no se da continuidad con el

ejercicio fiscal anterior ya que la línea base difiere del resultado de 2019, asimismo se identificó que el indicador no es de nueva creación.

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Unidad de Medida
Porcentaje de consulta nutricional de primera vez de la población de 10 a 19 años	61.23	100.0	Por ciento

Para el segundo indicador de esta Actividad, se identificó que la unidad de medida de su indicador es consistente con el resultado ya que esta se refiere a un porcentaje de consultas, y la línea base es de 61.23 por ciento consultas nutricionales de primera vez, asimismo, la meta para 2020 fue de 100.0 por ciento tomando en cuenta que el resultado de 2019 fue de 100.0 por ciento de consultas proporcionadas lo que representa que no se da continuidad con el ejercicio fiscal anterior ya que la línea base difiere del resultado de 2019, asimismo se identificó que el indicador no es de nueva creación.

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Unidad de Medida
Porcentaje de los niños menores de cinco años que consultan por primera vez por Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS)	7.34	10.68	Por ciento

Para el tercer indicador de esta Actividad, se observa que su unidad de medida es consistente con el resultado ya que esta se refiere a un porcentaje, mientras que la línea base es el 7.34 por ciento de niños atendidos respecto al censo anual, asimismo, la meta para 2020 fue de 10.68 para el mismo ejercicio, tomando en cuenta que el resultado en 2019 fue de 10.0 por ciento, se considera que el indicador no da continuidad con el ejercicio fiscal anterior, ya que la línea base de 2020 es menor al resultado del indicador en 2019, asimismo se identificó que el indicador no es de nueva creación.

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Unidad de Medida
Porcentaje de los niños menores de cinco años que consultan por primera vez por Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS)	1.24	5.36	Por ciento

El cuarto indicador de esta Actividad, su unidad de medida es consistente con el resultado ya que esta se refiere a un porcentaje, en cuanto a línea base esta es del 1.24 por ciento de niños atendidos en consultas por EDAS, asimismo, la meta para 2020 fue de 5.36 por ciento, tomando en cuenta que el resultado en 2019 fue de 1.65 por ciento, se considera que el indicador no da continuidad con el ejercicio fiscal anterior y se identificó que el indicador no es de nueva creación.

- Actividad C279.A306

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Unidad de Medida
Porcentaje de cursos de formación y actualización de PARS efectuados.	100.0	100.0	Por ciento

En cuanto a la Actividad C279.A306, se identificó que la unidad de medida de su indicador es consistente con el resultado ya que esta se refiere a un porcentaje, y la línea base se estableció en 100.0 por ciento de formación y actualización de PARS respecto a los programados, asimismo, la meta para 2020 fue de 100.0 por ciento, tomando en cuenta que el resultado de 2019 también fue de 100.0 por ciento, lo que representa que se da continuidad con el ejercicio fiscal anterior ya que la línea base es igual al resultado de 2019, asimismo se identificó que el indicador no es de nueva creación.

- Actividad C279.A307

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Unidad de Medida
Promedio de consultas generales proporcionadas a	4.4	4.94	Consulta

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Unidad de Medida
personas privadas de su libertad			

Para la Actividad C279.A, el primero de sus indicador, se identificó que la unidad de medida es consistente con el resultado ya que esta se refiere a un promedio de consultas, y la línea base es de un promedio de 4.4 consultas proporcionadas a personas privadas de su libertad, asimismo, la meta para 2020 fue de 4.94, tomando en cuenta que el resultado de 2019 fue de un promedio de 5.93 consultas lo que representa que no se da continuidad con el ejercicio fiscal anterior ya que la línea base difiere del resultado de 2019, ya que es menor, asimismo se identificó que el indicar no es de nueva creación.

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Unidad de Medida
Porcentaje de personas privadas de su libertad atendidas en consultas dentales	11.31	11.96	Por ciento

Para el segundo indicador de esta Actividad, se observa que su unidad de medida es consistente con el resultado ya que esta se refiere a un porcentaje, mientras que la línea base es el 11.31 por ciento de personas privadas de su libertad atendidas en consultas dentales, asimismo, la meta para 2020 fue de 11.31 para el mismo ejercicio, tomando encuentra que el resultado en 2019 fue de 13.63 por ciento, se considera que el indicador no da continuidad con el ejercicio fiscal anterior, ya que la línea base de 2020 difiere con el resultado del indicador en 2019, asimismo se identificó que el indicar no es de nueva creación.

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Unidad de Medida
Porcentaje de personas privadas de su libertad que evalúan satisfactoriamente los servicios otorgados de atención médica y medicamentos en los centros penitenciarios.	11.31	11.96	Por ciento

El tercer indicador de esta Actividad, su unidad de medida es consistente con el resultado ya que esta se refiere a un porcentaje, en cuanto a la línea base esta es del 11.31 por ciento de personas privadas de la libertad que evalúan satisfactoriamente los servicios otorgados, asimismo, la meta para 2020 fue de 11.96 por ciento, tomando en cuenta que el resultado en 2019 fue de 5.99 por ciento, se considera que el indicador no da continuidad con el ejercicio fiscal anterior y se identificó que el indicador no es de nueva creación.

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Unidad de Medida
Porcentaje de personas privadas de su libertad atendidas en consultas psiquiátricas	3.8	3.98	Por ciento

Para el último indicador de esta Actividad, se observa que su unidad de medida es consistente con el resultado ya que esta se refiere a un porcentaje, mientras que la línea base es el 3.8 por ciento de personas privadas de su libertad atendidas en consultas psiquiátricas, asimismo, la meta para 2020 fue de 3.98 para el mismo ejercicio, tomando en cuenta que el resultado en 2019 fue de 5.99 por ciento, se considera que el indicador no da continuidad con el ejercicio fiscal anterior, ya que la línea base de 2020 difiere con el resultado del indicador en 2019, asimismo se identificó que el indicador no es de nueva creación.

- Actividad C279.A313

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Unidad de Medida
Porcentaje de abasto de medicamentos, materiales y suministros médicos	95.05	70.0	Por ciento

Para la Actividad C279.A313, el primero de sus indicadores, se identificó que la unidad de medida es consistente con el resultado ya que esta se refiere a un porcentaje, y la línea base es el 95.05 por ciento de abasto de medicamentos, materiales y suministros médicos, asimismo, la meta para 2020 fue de 70.0 por ciento, tomando en cuenta que el resultado de 2019 fue del 87.66 por ciento lo que representa que no se da continuidad con el ejercicio fiscal anterior ya que la línea base difiere del resultado de 2019, asimismo se identificó que el indicador no es de nueva creación.

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Unidad de Medida
Porcentaje de solicitudes atendidas	0	100.0	Por ciento

Para el segundo indicador de esta Actividad, se observa que su unidad de medida es consistente con el resultado ya que esta se refiere a un porcentaje, mientras que la línea base es el 0 por ciento de solicitudes atendidas, asimismo, la meta para 2020 fue de 100.0 por ciento para el mismo ejercicio, tomando en cuenta que el resultado en 2019 fue de 100.0 por ciento, se considera que el indicador no da continuidad con el ejercicio fiscal anterior, ya que la línea base de 2020 difiere con el resultado del indicador en 2019, asimismo se identificó que el indicador no es de nueva creación por lo que su línea base no debería ser de 0.0 por ciento.

- Actividad C279.A3440

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Unidad de Medida
Porcentaje de beneficiarios que evalúan satisfactoriamente los servicios otorgados de atención médica y medicamentos en las comunidades rurales	0.0	70.0	Por ciento

Para la Actividad C279.A3440, se identificó que la unidad de medida del indicador es consistente con el resultado ya que esta se refiere a un porcentaje y la línea base es del 0.0 por ciento de beneficiarios que evaluaron satisfactoriamente los servicios otorgados, asimismo, la meta para 2020 fue de 70.0 por ciento, tomando en cuenta que el resultado de 2019 fue de 39.27 por ciento lo que representa que no se da continuidad con el ejercicio fiscal anterior ya que la línea base difiere del resultado de 2019, asimismo se define como 0.0 por ciento y se identificó que el indicador no es de nueva creación.

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Unidad de Medida
Porcentaje de consultas otorgadas a pacientes diabéticos en relación a las consultas solicitadas por pacientes diabéticos	92.54	100.0	Por ciento

Para el segundo indicador de esta Actividad, se observa que su unidad de medida es consistente con el resultado ya que esta se refiere a un porcentaje, mientras que la línea base es el 92.54 por ciento de consultas a pacientes diabéticos otorgadas respecto a las solicitadas, asimismo, la meta para 2020 fue de 100.0 por ciento, tomando encuenta que el resultado en 2019 fue de 100.0 por ciento, se considera que el indicador no da continuidad con el ejercicio fiscal anterior, ya que la línea base de 2020 difiere con el resultado del indicador en 2019, asimismo se identificó que el indicador no es de nueva creación.

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Unidad de Medida
Porcentaje de consultas otorgadas a pacientes hipertensos en relación a las consultas solicitadas por pacientes hipertensos	94.65	100.0	Por ciento

El tercer indicador de esta Actividad, su unidad de medida es consistente con el resultado ya que esta se refiere a un porcentaje, en cuanto a la línea base esta es del 94.65 por ciento de consultas a pacientes hipertensos otorgadas respecto a las solicitadas, asimismo, la meta para 2020 fue de 100.0 por ciento, tomando encuenta que el resultado en 2019 fue de 100.0 por ciento, se considera que el indicador no da continuidad con el ejercicio fiscal anterior ya que la línea base de 2020 es mejor al resultado de 2019 y se identificó que el indicador no es de nueva creación.

- Actividad C279.A3469

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Unidad de Medida
Promedio de consultas a embarazadas respecto al Censo de Embarazadas.	1.35	2.0	Consulta

Para la Actividad C279.A3469, el primero de sus indicador, se identificó que la unidad de medida es consistente con el resultado ya que esta se refiere a un promedio de consultas, y la línea base es de un promedio de 1.35 consultas proporcionadas a embarazadas respecto al censo de embarazadas, asimismo, la meta para 2020 fue de 2.0, tomando en cuenta que el resultado de 2019 fue de un promedio de 1.36 consultas lo que representa que no se da continuidad con el ejercicio fiscal anterior ya que la línea base difiere del resultado de 2019, asimismo se identificó que el indicar no es de nueva creación.

- Actividad C279.A4076

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Unidad de Medida
Porcentaje de atención de solicitudes de personas de escasos recursos para apoyos de atención médica y medicamentos recibidas.	0.0	100.0	Por ciento

Para la Actividad C279.A4076, la unidad de medida del indicador es consistente con el resultado ya que esta se refiere a un porcentaje, mientras que la línea base es el 0.0 por ciento de atención de solicitudes de personas de escasos recursos apoyadas, asimismo, la meta para 2020 fue de 100.0 por ciento, tomando en cuenta que el indicador es de nueva creación, se considera que no le aplica dar continuidad al resultado del ejercicio fiscal anterior.

- Actividad C279.A4088

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Unidad de Medida
Porcentaje de Unidades Médicas Móviles adquiridas	0.0	100.0	Por ciento

La Actividad C279.A4088, en cuanto a su indicador, se identificó que la unidad de medida es consistente con el resultado ya que esta se refiere a un porcentaje, y la línea base es el 0.0 por ciento de unidades ,médicas móviles respecto a las programadas, asimismo, la meta para 2020 fue de 100.0 por ciento, tomando en cuenta que el resultado de 2019 fue del 100.0 por ciento lo que representa que no se da continuidad con el ejercicio fiscal anterior ya que la línea base difiere del resultado de 2019, asimismo se identificó que el indicar no es de nueva creación.

Componente C287

- Actividad C287.2622

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Unidad de Medida
Porcentaje de pláticas impartidas	0.0	100.0	Por ciento

Para la Actividad C287.A2622, el primero de sus indicador, se identificó que la unidad de medida es consistente con el resultado ya que esta se refiere a un porcentaje, mientras que la línea base es de 0.0 por ciento de las pláticas impartidas respecto a las programadas, por otro lado, la meta para 2020 fue de 100.0 por ciento de las pláticas impartidas, tomando en cuenta que el resultado de 2019 fue de 100.0 por ciento lo que representa que no se da continuidad con el ejercicio fiscal anterior ya que la línea base difiere del resultado de 2019, ya que es menor, asimismo se identificó que el indicar no es de nueva creación.

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Unidad de Medida
Porcentaje de condones distribuidos	100.0	100.0	Por ciento

Para el segundo indicador de esta Actividad, se observa que su unidad de medida es consistente con el resultado ya que esta se refiere a un porcentaje, mientras que la línea base es el 100.0 por ciento de condones distribuidos respecto a la meta nacional, asimismo la meta para 2020 fue de 100.0 para el mismo ejercicio, tomando en cuenta que el resultado en 2019 fue de 100.0 por ciento, se considera que el indicador da continuidad con el ejercicio fiscal anterior, ya que la línea base de 2020 es igual que el resultado del indicador en 2019, asimismo se identificó que el indicador no es de nueva creación.

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Unidad de Medida
Porcentaje de Grupos Adolescentes Promotores de Salud capacitados (GAPS) en prevención de VIH/SIDA e ITS en relación a los existentes.	100.0	100.0	Por ciento

El tercer indicador de esta Actividad, su unidad de medida es consistente con el resultado ya que esta se refiere a un porcentaje, en cuanto a la línea base esta es del 100.0 por ciento de GAPS en prevención de VIH/SIDA e ITS, asimismo, la meta para 2020 fue de 100.0 por ciento, tomando en cuenta que el resultado en 2019 fue de 100.0 por ciento, se considera que el indicador da continuidad con el ejercicio fiscal anterior y se identificó que el indicador no es de nueva creación.

- Actividad C287.A2624

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Unidad de Medida
Porcentaje de pruebas rápidas realizadas a población clave, población general y embarazadas en relación a las programadas.	100.0	100.0	Por ciento

La Actividad C287.A2624, se identificó que la unidad de medida de su indicador es consistente con el resultado ya que esta se refiere a un porcentaje, mientras que la línea base es de 100.0 por ciento de pruebas rápidas realizadas, mientras que la meta para 2020 fue también del 100.0 por ciento, tomando en cuenta que el resultado de 2019 fue de 100.0 por ciento lo que representa que no se da continuidad con el ejercicio fiscal

anterior ya que la línea base difiere del resultado de 2019, ya que es menor, asimismo se identificó que el indicador no es de nueva creación.

- Actividad C287.A2625

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Unidad de Medida
Porcentaje de personas con VIH SIDA registradas en la Secretaría de Salud a las que se realiza cargas virales (CV) y conteo de linfocitos (CD4).	100.0	100.0	Por ciento

La Actividad C287.A2625, en cuanto a su indicador, se identificó que la unidad de medida es consistente con el resultado que se refiere a un porcentaje, y la línea base es del 100.0 por ciento de personas con VIH SIDA con cargas virales asimismo, la meta para 2020 fue de 100.0 por ciento, con base en el resultado de 2019 fue del 100.0 por ciento lo que representa que se da continuidad con el ejercicio fiscal anterior ya que la línea base es igual al resultado de 2019, asimismo se identificó que el indicador no es de nueva creación.

- Actividad C287.A2627

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Unidad de Medida
Porcentaje de pacientes con V.I.H. que reciben tratamiento para las comorbilidades para reducir el riesgo de complicaciones y mejorar la calidad de vida	100.0	100.0	Por ciento

En relación con la Actividad C287.A2626, la unidad de medida es consistente con el resultado de su indicador debido a que ambos se refieren a un porcentaje, en cuanto a la línea base, esta es de 100.0 por ciento y la meta para 2020 fue también del 100.0 por ciento, tomando en cuenta que el resultado de 2019 fue de 100.0 por ciento lo que representa que se da continuidad con el ejercicio fiscal anterior ya que la línea base es igual al resultado de 2019, asimismo se identificó que el indicador no es de nueva creación.

- Actividad C287.A315

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Unidad de Medida
Porcentaje de localidades trabajadas en control larvario	100.0	100.0	Por ciento

La Actividad C287.A315, la unidad de medida del indicador es consistente con la plasmada en la ficha localidades trabajadas, mientras que la meta para 2020 fue también del 100.0 por ciento, tomando en cuenta que el resultado de 2019 también fue de 100.0 por ciento lo que representa que se da continuidad con el ejercicio fiscal anterior ya que la línea base coincide con el resultado de 2019, asimismo se identificó que el indicador no es de nueva creación.

- Actividad C287.A316

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Unidad de Medida
Porcentaje de localidades trabajadas con nebulización espacial	100.0	100.0	Por ciento

En cuanto a la Actividad C287.A316, la unidad de medida de su indicador es consistente con el resultado del indicador ya que ambos elementos se refieren a un porcentaje, en cuanto a la línea base, esta es de 100.0 por ciento de localidades trabajadas con nebulización espacial, mientras que la meta para 2020 fue también del 100.0 por ciento, tomando en cuenta que se identificó que el resultado de 2019 fue de 100.0 por ciento lo que significa que se da continuidad con el ejercicio fiscal anterior ya que la línea base es igual al resultado de 2019, asimismo se identificó que el indicador no es de nueva creación.

Componente C297

- Actividad C297.A331

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Unidad de Medida
Porcentaje de entrega de los reportes de incidencia de las unidades médicas y/o administrativas a la	100.0	100.0	Por ciento

Coordinación Administrativa
de la Secretaría de Salud

108

En cuanto a la Actividad C287.A331, para el primero de sus indicadores se identificó que la unidad de medida es consistente con el resultado ya que esta se refiere a un porcentaje, mientras que la línea base es del 100.0 por ciento de las entregas de reportes de incidencias médicas, por otro lado, la meta para 2020 fue de 100.0 por ciento, asimismo tomando en cuenta que el resultado en 2019 fue de 100.0 por ciento, significa que se da continuidad con el ejercicio fiscal anterior ya que la línea base coincide con el resultado de 2019, además se identificó que el indicador no es de nueva creación.

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Unidad de Medida
Porcentaje de cumplimiento en la realización del control de inventarios	66.66	100.0	Por ciento

En el segundo indicador de esta Actividad, se observa que su unidad de medida es consistente con el resultado ya que ambos elementos se refieren a un porcentaje, asimismo la línea base es del 66.66 por ciento de inventarios realizados respecto a los programados, asimismo la meta para 2020 fue de 100.0 para el mismo ejercicio, tomando en cuenta que el resultado en 2019 fue de 50.0 por ciento, se considera que el indicador no da continuidad con el ejercicio fiscal anterior, ya que la línea base de 2020 menor que el resultado del indicador en 2019, asimismo se identificó que el indicador no es de nueva creación.

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Unidad de Medida
Porcentaje de cumplimiento del avance físico financiero del Sistema de Evaluación Integral	100.0	100.0	Por ciento

El tercer indicador de esta Actividad, su unidad de medida es consistente con el resultado ya que esta se refiere a un porcentaje, en cuanto a la línea base esta es del 100.0 por ciento de cumplimiento del avance físico financiero, asimismo, la meta para 2020 fue de 100.0 por ciento, tomando en cuenta que el resultado en 2019 también fue de 100.0 por ciento, se considera que el indicador da continuidad con el ejercicio fiscal anterior y se identificó que el indicador no es de nueva creación.

- Actividad C297.A3986

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Unidad de Medida
Porcentaje de supervisiones realizadas	0.0	100.0	Supervisión

En cuanto a la Actividad C297.A3986, la unidad de medida de su indicador no es consistente con el resultado del indicador ya que por un lado, la ficha técnica establece como unidad de medida al número de supervisiones, mientras que el resultado del indicador es un porcentaje, en cuanto a la línea base, esta es de 0.0 por ciento de supervisiones realizadas respecto a las necesarias, mientras que la meta para 2020 también del 100.0 por ciento, tomando en cuenta que es un indicador de nueva creación, no le aplica dar continuidad con el ejercicio fiscal anterior.

De acuerdo con el análisis de las líneas base de cada uno de los indicadores de la MIR 2020, se determinó que las mismas cumplen en promedio con 2.33 de las tres características solicitadas en la pregunta, por lo que, en términos porcentuales cumple con el 79.67 por ciento, por lo que corresponde la valoración de **TRES**.

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

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

Respuesta

Sí

Nivel	Criterios
1	• Del 0% al 49% de las metas de los indicadores del programa tienen las características establecidas.
2	• Del 50% al 69% de las metas de los indicadores del programa tienen las características establecidas.
3	• Del 70% al 84% de las metas de los indicadores del programa tienen las características establecidas.
4	• Del 85% al 100% de las metas de los indicadores del programa tienen las características establecidas.

Con base en la información proporcionada por la Secretaría de Salud, las metas para todos los niveles de la MIR, en términos generales, tienen definida su Unidad de Medida, es decir, cada una de ellas detalla en su respectiva ficha técnica del indicador, las unidades en las que se expresa y que son en términos generales porcentajes, promedios y consultas, así como si son consistentes con el resultado del método de cálculo.

En cuanto a su **orientación al desempeño** (de las metas) y su **factibilidad** se observó lo siguiente:

Nivel Fin (F246)

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Sentido
Esperanza de Vida	75.5	75.5	Ascendente

El nivel Fin tiene definido su indicador como "Esperanza de Vida" de lo cual se identificó que la línea base es de 175.5 años, mientras que la meta programada también fue del 75.55 por ciento y el sentido del indicador es ascendente, por otro lado, el objetivo del indicador es aumentar la esperanza de vida, sin embargo, al ser un indicador de CONAPO y depender de más factores a parte del Pp se considera orientada al desempeño. En

cuanto a su factibilidad, tomando en cuenta los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Sentido
Porcentaje de población con carencia por acceso a los servicios de salud	10.69	10.69	Descendente

El segundo indicador del nivel Fin define su indicador como "*Porcentaje de población con carencia por acceso a los servicios de salud*" con una línea base es de 10.69 por ciento, mientras que la meta programada también fue del 10.69 por ciento y el sentido del indicador es descendente, por otro lado el objetivo del indicador es disminuir esta carencia social, sin embargo al ser un indicador de CONEVAL y depender de más factores a parte del Pp se considera que la meta está orientada al desempeño. En cuanto a su factibilidad, tomando en cuenta los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.

Propósito (P272)

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Sentido
Tasa bruta de mortalidad	5.48	5.48	Descendente

El Propósito define su indicador como "*Tasa bruta de mortalidad*" de lo cual se identificó que la línea base es de 5.48 defunciones por cada mil habitantes, mientras que la meta programada también fue del 5.48 defunciones y el sentido del indicador es descendente, por otro lado, el objetivo del indicador debería ser disminuir la tasa bruta de mortalidad, sin embargo, al ser un indicador de INEGI y depender de más factores a parte del Pp se considera orientada al desempeño. En cuanto a su factibilidad, tomando en cuenta los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.

Nivel Componentes

- C279

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Comportamiento
Porcentaje de población atendida por la Secretaría de Salud	100.0	100.0	Regular

El Componente C279 define su indicador como “*Porcentaje de población atendida por la Secretaría de Salud*” con una línea base del 100.0 por ciento, mientras que la meta programada también fue del 100.0 por ciento, asimismo el objetivo del indicador es que la Secretaría de Salud atienda a toda la población que lo requiera, por lo que se considera que la meta está orientada al desempeño. En cuanto a su factibilidad, tomando en cuenta los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.

- C287

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Comportamiento
Tasa de variación de incidencias del dengue con relación al año anterior	-100.0	0.0	Nominal

El Componente C287 define su indicador como “*Tasa de variación de incidencias del dengue con relación al año anterior*” con una línea base de un decremento del 100.0 por ciento, mientras que la meta programada fue del 0.0 por ciento, asimismo el objetivo del indicador es que los casos del dengue sean iguales que en el año inmediato anterior, ya que la meta es de 0.0 por ciento, por lo que se considera que la meta no está orientada al desempeño. En cuanto a su factibilidad, tomando en cuenta los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Comportamiento
Porcentaje de campañas masivas de promoción dirigidas a personas de 12 a 65 años no derechohabientes	100.0	100.0	Regular

Para el segundo indicador de este Componente, se define su indicador como “*Porcentaje de campañas masivas de promoción dirigidas a personas de 12 a 65 años no derechohabientes*” con una línea base del 100.0 por ciento, mientras que la meta programada también fue del 100.0 por ciento, asimismo el objetivo del indicador es realizar la totalidad de las campañas masivas de promoción programadas en el año, por lo que se considera que la meta está orientada al desempeño. En cuanto a su factibilidad, tomando en cuenta los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.

- C297

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Comportamiento
Porcentaje de presupuesto ejercido de las actividades de apoyo administrativo de este programa presupuestario.	30.47	38.92	Regular

El Componente C297 define su indicador como “*Porcentaje de presupuesto ejercido de las actividades de apoyo administrativo de este programa presupuestario*” con una línea base del 30.47 por ciento, mientras que la meta programada fue del 38.92 por ciento, asimismo el objetivo del que el porcentaje del presupuesto del Pp ejercido en actividades de apoyo administrativo sea menor año con año, por lo que se considera que la meta no está orientada al desempeño. En cuanto a su factibilidad, tomando en cuenta los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.

Nivel Actividades

Componente C279

- Actividad C279.A2444

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Comportamiento
Porcentaje de personas con discapacidad atendidas en consultas en relación a la población rural objetivo de la Secretaría de Salud	0.6	0.18	Regular

La Actividad C279.A2444 se define su indicador como “*Porcentaje de personas con discapacidad atendidas en consultas en relación a la población rural objetivo de la Secretaría de Salud*” con una línea base del 0.6 por ciento, mientras que la meta programada también fue del 0.18 por ciento, por lo que se considera que la meta no está orientada al desempeño. En cuanto a su factibilidad, tomando en cuenta los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.

- Actividad C279.A2531

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Comportamiento
Promedio de consultas generales proporcionadas a los adolescentes infractores	6.9	5.3	Regular

Para el indicador de la Actividad C279.A2531, se define su indicador como “*Promedio de consultas generales proporcionadas a los adolescentes infractores*” con una línea base del promedio de 6.9 consultas, mientras que la meta programada también de un promedio de 5.3 consultas, por lo que se considera que la meta está orientada al desempeño ya que año con año deben ir disminuyendo los adolescentes infractores y con ello el número de consultas que se les da. En cuanto a su factibilidad, tomando en cuenta los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Comportamiento
Porcentaje de adolescentes atendidos en consultas dentales	88.36	79.0	Regular

Respecto a esta Actividad, se define su indicador como “*Porcentaje de adolescentes atendidos en consultas dentales*” con una línea base del 88.36 por ciento, mientras que la meta programada fue del 79.0 por ciento, por lo que se considera que la meta no está orientada al desempeño, ya que el Pp debería atender año con año la mayor proporción de las consultas dentales solicitadas. En cuanto a su factibilidad, tomando en cuenta los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Comportamiento
Porcentaje de adolescentes atendidos en consultas psiquiátricas	49.9	63.0	Regular

La Actividad define su indicador como “*Porcentaje de adolescentes atendidos en consultas psiquiátricas*” con una línea base del 49.9 por ciento, mientras que la meta programada también fue del 63.0 por ciento, por lo que se considera que la meta está orientada al desempeño. En cuanto a su factibilidad, tomando en cuenta los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.

- Actividad C279.A2990

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Comportamiento
Porcentaje de Promotores Asistentes Rurales de Salud (PARS y Parteras) que reciben apoyo económico en relación a lo programado	96.79	100.0	Regular

Para el indicador de la Actividad C279.A2990, se define su indicador como “*Porcentaje de Promotores Asistentes Rurales de Salud (PARS y Parteras) que reciben apoyo económico en relación a lo programado*” con una línea base de 96.79 por ciento, mientras que la meta programada fue del 100.0 por ciento, por lo que se considera que la meta está orientada al desempeño ya que se pretende apoyar a todos los PARS y Parteras programados en el año. En cuanto a su factibilidad, tomando en cuenta los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.

- Actividad C279.A3027

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Comportamiento
Promedio de consulta nutricional del menor de cinco años	1.15	1	Regular

El indicador de la Actividad C279.A3027, define su indicador como “Promedio de consulta nutricional del menor de cinco años” con una línea base del promedio de 1.15 consultas, mientras que la meta programada fue de un promedio de 1 consulta, por lo que se considera que la meta no está orientada al desempeño ya que año con año deben ir aumentando el número de consultas dadas a niños y con ello el número promedio de consultas que se les da. En cuanto a su factibilidad, tomando en cuenta los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Comportamiento
Porcentaje de consulta nutricional de primera vez de la población de 10 a 19 años	61.23	100.0	Regular

Este indicador relacionado con “Porcentaje de consulta nutricional de primera vez de la población de 10 a 19 años” con una línea base del 61.23 por ciento de consultas, mientras que la meta programada fue del 100.0 por ciento de consulta, por lo que se considera que la meta está orientada al desempeño ya en el ejercicio fiscal se pretende atender la totalidad de consultas solicitadas. En cuanto a su factibilidad, tomando en cuenta los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Comportamiento
Porcentaje de los niños menores de cinco años que consultan por primera vez por Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS)	7.34	10.68	Regular

Para el tercer indicador de esta Actividad, que tiene una línea base de 7.34 por ciento de niños del censo atendidos, mientras que la meta programada fue del 10.68 por ciento, por lo que se considera que la meta está orientada al desempeño ya que año con año se pretende aumentar la cobertura de niños atendidos. En cuanto a su factibilidad, tomando en cuenta los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Comportamiento
Porcentaje de los niños menores de cinco años que consultan por primera vez por Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS)	1.24	5.36	Regular

Para esta Actividad, se define su indicador como "Porcentaje de los niños menores de cinco años que consultan por primera vez por Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS)" con una línea base del 11.24 por ciento, mientras que la meta programada fue del 5.36 por ciento, por lo que se considera que la meta está orientada al desempeño, ya que el Pp pretende atender año con año la mayor cantidad de niños censados. En cuanto a su factibilidad, tomando en cuenta los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.

- Actividad C279.A306

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Comportamiento
Porcentaje de cursos de formación y actualización de PARS efectuados.	100.0	100.0	Regular

Para el indicador de la Actividad C279.A2990, se define su indicador como "Porcentaje de Promotores Asistentes Rurales de Salud (PARS y Parteras) que reciben apoyo económico en relación a lo programado" con una línea base de 100.0 por ciento, mientras que la meta programada fue del 100.0 por ciento, por lo que se considera que la meta está orientada al desempeño ya que se pretende formar y actualizar al 100.0 por ciento de los programados en el año. En cuanto a su factibilidad, tomando en cuenta los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.

- Actividad C279.A307

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Comportamiento
Promedio de consultas generales proporcionadas a personas privadas de su libertad	4.4	4.94	Regular

La Actividad C279.A307 define su indicador como “Promedio de consultas generales proporcionadas a personas privadas de su libertad” con una línea base del promedio de 4.4 consultas, mientras que la meta programada fue de un promedio de 4.94 consulta, por lo que se considera que la meta está orientada al desempeño ya que año con año se pretende aumentar el número de consultas dadas a personas privadas de su libertad. En cuanto a su factibilidad, tomando en cuenta los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Comportamiento
Porcentaje de personas privadas de su libertad atendidas en consultas dentales	11.31	11.96	Regular

Para esta Actividad, se define su indicador como “Porcentaje de personas privadas de su libertad atendidas en consultas dentales” con una línea base del 11.31 por ciento, mientras que la meta programada fue del 11.96 por ciento, por lo que se considera que la meta está orientada al desempeño, ya que el Pp pretende atender año con año la mayor proporción de las consultas dentales solicitadas. En cuanto a su factibilidad, tomando en cuenta los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Comportamiento
Porcentaje de personas privadas de su libertad que evalúan satisfactoriamente los servicios otorgados de atención médica y	11.31	11.96	Regular

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Comportamiento
medicamentos en los centros penitenciarios.			

Para esta Actividad, se define su indicador como “*Porcentaje de personas privadas de su libertad que evalúan satisfactoriamente los servicios otorgados de atención médica y medicamentos en los centros penitenciarios*” con una línea base del 11.31 por ciento, mientras que la meta programada también fue del 11.96 por ciento, por lo que se considera que la meta está orientada al desempeño. En cuanto a su factibilidad, tomando en cuenta los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Comportamiento
Porcentaje de personas privadas de su libertad atendidas en consultas psiquiátricas	3.8	3.98	Regular

Para esta Actividad, se define su indicador como “*Porcentaje de personas privadas de su libertad atendidas en consultas psiquiátricas*” con una línea base del 3.8 por ciento, mientras que la meta programada fue del 3.98 por ciento, por lo que se considera que la meta está orientada al desempeño, ya que el Pp pretende aumentar el porcentaje de personas privadas de su libertad de un año respecto al otro. En cuanto a su factibilidad, tomando en cuenta los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.

- Actividad C279.A313

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Comportamiento
Porcentaje de abasto de medicamentos, materiales y suministros médicos	95.05	70.0	Regular

En cuanto a la Actividad C279.A313, define su indicador como “*Porcentaje de abasto de medicamentos, materiales y suministros médicos*” con una línea base de 95.05 por ciento, mientras que la meta programada fue de 70.0 por ciento, por lo que se considera que la meta no está orientada al desempeño ya que año con año se

debería aumentar el porcentaje de abasto. En cuanto a su factibilidad, tomando en cuenta los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Comportamiento
Porcentaje de solicitudes atendidas	0	100.0	Regular

Para esta Actividad, se define su indicador como "Porcentaje de solicitudes atendidas" con una línea base del 0.0 por ciento, mientras que la meta programada fue del 100.0 por ciento, por lo que se considera que la meta está orientada al desempeño, ya que el Pp pretende atender la totalidad de las solicitudes recibidas. En cuanto a su factibilidad, tomando en cuenta los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.

- Actividad C279.A3440

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Comportamiento
Porcentaje de beneficiarios que evalúan satisfactoriamente los servicios otorgados de atención médica y medicamentos en las comunidades rurales	0.0	70.0	Ascendente

Para el indicador de la Actividad C279.A3440, se define su indicador como "Porcentaje de beneficiarios que evalúan satisfactoriamente los servicios otorgados de atención médica y medicamentos en las comunidades rurales" con una línea base del 0.0 por ciento, mientras que la meta programada fue de del 70.0 por ciento de los beneficiarios calificando como satisfactorios los servicios proporcionados, por lo que se considera que la meta está orientada al desempeño. En cuanto a su factibilidad, tomando en cuenta los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Comportamiento
Porcentaje de consultas otorgadas a pacientes diabéticos en relación a las consultas solicitadas por pacientes diabéticos	92.54	100.0	Regular

Para esta Actividad, se define su indicador como “*Porcentaje de consultas otorgadas a pacientes diabéticos en relación a las consultas solicitadas por pacientes diabéticos*” con una línea base del 92.54 por ciento, mientras que la meta programada fue del 100.0 por ciento, por lo que se considera que la meta está orientada al desempeño, ya que el Pp pretende atender la totalidad de las consultas solicitadas. En cuanto a su factibilidad, tomando en cuenta los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Comportamiento
Porcentaje de consultas otorgadas a pacientes hipertensos en relación a las consultas solicitadas por pacientes hipertensos	94.65	100.0	Regular

El tercer indicador de esta Actividad, se define su indicador como “*Porcentaje de consultas otorgadas a pacientes hipertensos en relación a las consultas solicitadas por pacientes hipertensos*” con una línea base de 94.65 por ciento, mientras que la meta programada fue de 100.0 por ciento, por lo que se considera que la meta está orientada al desempeño ya que se pretende otorgar la totalidad de las consultas solicitadas. En cuanto a su factibilidad, tomando en cuenta los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.

- Actividad C279.A3469

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Comportamiento
Promedio de consultas a embarazadas respecto al Censo de Embarazadas.	1.35	2.0	Regular

El indicador de la Actividad C279.A, se define su indicador como “Promedio de consultas a embarazadas respecto al Censo de Embarazadas” con una línea base del promedio de 1.35 consultas, mientras que la meta programada fue de un promedio de 2.0 consultas, por lo que se considera que la meta está orientada al desempeño ya que año con año se pretende aumentar el número de consultas dadas a embarazadas. En cuanto a su factibilidad, tomando en cuenta los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.

- Actividad C279.A4076

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Comportamiento
Porcentaje de atención de solicitudes de personas de escasos recursos para apoyos de atención médica y medicamentos recibidas.	0.0	100.0	Regular

Para el indicador de la Actividad C279.A4076, se define su indicador como “Porcentaje de atención de solicitudes de personas de escasos recursos para apoyos de atención médica y medicamentos recibidas” con una línea base de 0.0 por ciento, mientras que la meta programada fue de 100.0 por ciento, por lo que se considera que la meta está orientada al desempeño ya que se pretende atender la totalidad de las solicitudes recibidas. En cuanto a su factibilidad, tomando en cuenta los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.

- Actividad C279.A4088

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Comportamiento
Porcentaje de Unidades Médicas Móviles adquiridas	0.0	100.0	Regular

En la Actividad C279.A313, se define su indicador como “Porcentaje de Unidades Médicas Móviles adquiridas” con una línea base de 0.0 por ciento, mientras que la meta programada fue de 100.0 por ciento, por lo que se considera que la meta está orientada al desempeño ya que se pretende adquirir todas las unidades médicas programadas en el año. En cuanto a su factibilidad, tomando en cuenta los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.

Componente C287

- Actividad C287.2622

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Comportamiento
Porcentaje de pláticas impartidas	0.0	100.0	Regular

Para el indicador de la Actividad C287.A2622, se define su indicador como “*Porcentaje de pláticas impartidas*” con una línea base del 0.0 por ciento, de pláticas impartidas respecto a las programadas, mientras que la meta programada fue de 100.0 por ciento, por lo que se considera que la meta está orientada al desempeño ya que el Pp planea realizar todas las pláticas programadas en el año. En cuanto a su factibilidad, tomando en cuenta los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Comportamiento
Porcentaje de condones distribuidos	100.0	100.0	Regular

Para esta Actividad, se define su indicador como “*Porcentaje de condones distribuidos*” con una línea base del 100.0 por ciento de condones distribuidos, mientras que la meta programada fue del 100.0 por ciento, por lo que se considera que la meta está orientada al desempeño, ya que el Pp pretende distribuir todos los condones programados en la meta nacional. En cuanto a su factibilidad, tomando en cuenta los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Comportamiento
Porcentaje de Grupos Adolescentes Promotores de Salud capacitados (GAPS) en prevención de VIH/SIDA e ITS en relación a los existentes.	100.0	100.0	Regular

Esta Actividad, define su indicador como “*Porcentaje de Grupos Adolescentes Promotores de Salud capacitados (GAPS) en prevención de VIH/SIDA e ITS en relación a los existentes.*” con una línea base del 100.0 por ciento,

mientras que la meta programada también fue del 100.0 por ciento, por lo que se considera que la meta está orientada al desempeño. En cuanto a su factibilidad, tomando en cuenta los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.

- Actividad C287.A2624

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Comportamiento
Porcentaje de pruebas rápidas realizadas a población clave, población general y embarazadas en relación a las programadas.	100.0	100.0	Regular

En cuanto al indicador de la Actividad C287.A2624, se define su indicador como "*Porcentaje de pruebas rápidas realizadas a población clave, población general y embarazadas en relación a las programadas*" con una línea base del 100.0 por ciento, de pruebas rápidas realizadas, mientras que la meta programada de igual manera fue del 100.0 por ciento, por lo que se considera que la meta está orientada al desempeño ya que el Pp planea realizar todas las pruebas rápidas programadas. En cuanto a su factibilidad, tomando en cuenta los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.

- Actividad C287.A2625

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Comportamiento
Porcentaje de personas con VIH SIDA registradas en la Secretaría de Salud a las que se realiza cargas virales (CV) y conteo de linfocitos (CD4).	100.0	100.0	Regular

Para el indicador de la Actividad C287.A2625, se define su indicador como "*Porcentaje de personas con VIH SIDA registradas en la Secretaría de Salud a las que se realiza cargas virales (CV) y conteo de linfocitos (CD4)*" con una línea base de 100.0 por ciento y la meta programada también fue de 100.0 por ciento, por lo que se considera que la meta está orientada al desempeño ya que se pretende realizar recargas virales a todas las personas con

VIH/SIDA registradas. En cuanto a su factibilidad, tomando en cuenta los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.

- Actividad C287.A2627

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Comportamiento
Porcentaje de pacientes con V.I.H. que reciben tratamiento para las comorbilidades para reducir el riesgo de complicaciones y mejorar la calidad de vida	100.0	100.0	Regular

El indicador de la Actividad C287.A2626, define su indicador como “*Porcentaje de pacientes con V.I.H. que reciben tratamiento para las comorbilidades para reducir el riesgo de complicaciones y mejorar la calidad de vida*” tiene una línea base del 100.0 por ciento, y la meta programada de igual manera fue del 100.0 por ciento, por lo que se considera que la meta está orientada al desempeño. En cuanto a su factibilidad, tomando en cuenta los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.

- Actividad C287.A315

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Comportamiento
Porcentaje de localidades trabajadas en control larvario	100.0	100.0	Regular

El indicador de la Actividad C287.A315, se define su indicador como “*Porcentaje de localidades trabajadas en control larvario*” tiene una línea base del 100.0 por ciento, de localidades trabajadas, mientras que la meta programada de igual manera fue del 100.0 por ciento, por lo que se considera que la meta está orientada al desempeño ya que el Pp programa trabajar la totalidad de las localidades en control larvario. En cuanto a su factibilidad, tomando en cuenta los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.

- Actividad C287.A316

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Comportamiento
Porcentaje de localidades trabajadas con nebulización espacial	100.0	100.0	Regular

Para el indicador de la Actividad C287.A316, se define su indicador como “*Porcentaje de localidades trabajadas con nebulización espacial*”, se identificó que tiene una línea base del 100.0 por ciento, de localidades trabajadas, mientras que la meta programada de igual manera fue del 100.0 por ciento, por lo que se considera que la meta está orientada al desempeño. En cuanto a su factibilidad, tomando en cuenta los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.

Componente C297

- Actividad C297.A331

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Comportamiento
Porcentaje de entrega de los reportes de incidencia de las unidades médicas y/o administrativas a la Coordinación Administrativa de la Secretaría de Salud	100.0	100.0	Regular

El indicador de la Actividad C297.A331, define su indicador como “*Porcentaje de entrega de los reportes de incidencia de las unidades médicas y/o administrativas a la Coordinación Administrativa de la Secretaría de Salud*” con una línea base del 100.0 por ciento, de reportes de incidencias, mientras que la meta programada fue de 100.0 por ciento, por lo que se considera que la meta está orientada al desempeño ya que el Pp para 2020 programo realizar el totalidad de reportes de incidencias de todas las unidades médicas. En cuanto a su factibilidad, tomando en cuenta los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Comportamiento
Porcentaje de cumplimiento en la realización del control de inventarios	66.66	100.0	Regular

Para esta Actividad, se define su indicador como “*Porcentaje de cumplimiento en la realización del control de inventarios*” con una línea base del 66.66 por ciento de inventarios realizado respecto a los programados, mientras que la meta programada fue del 100.0 por ciento, por lo que se considera que la meta está orientada al desempeño, ya que el Pp pretende llevar a cabo todos los inventarios programados en el año. En cuanto a su factibilidad, tomando en cuenta los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Comportamiento
Porcentaje de cumplimiento del avance físico financiero del Sistema de Evaluación Integral	100.0	100.0	Regular

Esta Actividad, se define su indicador como “*Porcentaje de cumplimiento del avance físico financiero del Sistema de Evaluación Integral*” con una línea base del 100.0 por ciento, mientras que la meta programada también fue del 100.0 por ciento, por lo que se considera que la meta está orientada al desempeño. En cuanto a su factibilidad, tomando en cuenta los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.

- Actividad C297.A3986

Indicador	Línea base 2020	Meta 2020	Comportamiento
Porcentaje de supervisiones realizadas	0.0	100.0	Regular

Para el indicador de la Actividad C297.A3986, se define su indicador como “*Porcentaje de supervisiones realizadas*”, se identificó que al ser un indicador nuevo tiene una línea base del 0.0 por ciento de supervisiones realizadas respecto a las necesarias, mientras que la meta programada fue del 100.0 por ciento, por lo que se considera que la meta está orientada al desempeño, ya que el Pp planea realizar todas las supervisiones necesarias en el año. En cuanto a su factibilidad, tomando en cuenta los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.

De acuerdo con el análisis de las metas de cada uno de los indicadores de la MIR 2020, se determinó que las mismas cumplen en promedio con 2.69 de las tres características solicitadas en la pregunta, por lo que, en términos porcentuales cumple con el 90.24 por ciento, por lo que corresponde la valoración de **CUATRO**.

128

El equipo evaluador recomienda que, en primera instancia se revise el sentido de cada uno de los indicadores, ya que en la mayoría de los casos se estableció como "*Regular*", lo que es ambiguo y no permite establecer criterios para la orientación al desempeño de los indicadores. Acto seguido, se recomienda la revisión de las metas en específico en lo que respecta a la característica de orientación al desempeño.

12. ¿Cuál fue el nivel de cumplimiento de las metas en el ejercicio fiscal evaluado y cómo se comportaron respecto a las metas programadas?

Nivel	Criterios
1	• Del 0% al 49% de las metas de los indicadores del programa se cumplieron.
2	• Del 50% al 69% de las metas de los indicadores del programa se cumplieron.
3	• Del 70% al 84% de las metas de los indicadores del programa se cumplieron.
4	• Del 85% al 100% de las metas de los indicadores del programa se cumplieron.

Los resultados de los indicadores son los siguientes:

Tabla 5. Cumplimiento de los indicadores de la MIR del Pp 070, 2020.

Objetivo	Nombre de Indicador	Meta	Resultado	Cumplimiento
Contribuir con el bienestar de la salud de la población campechana	0589 Esperanza de Vida	75.5	75.5	100.0%
Contribuir con el bienestar de la salud de la población campechana	0590 Porcentaje de población con carencia por acceso a los servicios de salud	10.69	11.7	109.4%
La población del Estado de Campeche ha fortalecido su salud a través de la atención médica, acciones de promoción y prevención de las enfermedades	0725 Tasa bruta de mortalidad	5.4	5.4	100.0%
Incidencias de enfermedades prevenibles como el dengue y V.I.H. SIDA e ITS disminuidas	0728 Porcentaje de campañas masivas de promoción dirigidas a personas de 12 a 65 años no derechohabientes	100	100	100.0%
Servicio de atención médica integral proporcionada	0726 Porcentaje de población atendida por la Secretaría de Salud	100.00	100	100.0%

Objetivo	Nombre de Indicador	Meta	Resultado	Cumplimiento	130
Atención médica y medicamento en localidades rurales a personas con discapacidad	0744 Porcentaje de personas con discapacidad atendidas en consultas en relación a la población rural objetivo de la Secretaría de Salud	0.18	0	0.0%	
Atención médica integral proporcionada a los adolescentes infractores	2031 Promedio de consultas generales proporcionadas a los adolescentes infractores	5.3	10.3	194.3%	
Atención médica integral proporcionada a los adolescentes infractores	2032 Porcentaje de adolescentes atendidos en consultas dentales	79	100	126.6%	
Atención médica integral proporcionada a los adolescentes infractores	2033 Porcentaje de adolescentes atendidos en consultas psiquiátricas	63	50	79.4%	
Apoyo económico a los Promotores Asistentes Rurales de Salud (PARS y Parteras)	1941 Porcentaje de Promotores Asistentes Rurales de Salud (PARS y Parteras) que reciben apoyo económico en relación a lo programado	100.00	124.51	124.5%	
Atención médica y medicamento en localidades rurales a los adolescentes y niños menores de 5 años sin seguridad social	0707 Promedio de consulta nutricional del menor de cinco años	1.00	2.64	264.0%	
Formación y actualización de Promotores Asistentes Rurales de Salud (P.A.R.S.)	0733 Porcentaje de cursos de formación y actualización de PARS efectuados	100	0	0.0%	
Atención médica integral a personas privadas de su libertad	0734 Promedio de consultas generales proporcionadas a personas privadas de su libertad	4.94	3.48	70.4%	
Atención médica integral a personas privadas de su libertad	0735 Porcentaje de personas privadas de su libertad atendidas en consultas dentales	11.96	4.76	39.8%	

Objetivo	Nombre de Indicador	Meta	Resultado	Cumplimiento	131
Atención médica integral a personas privadas de su libertad	0736 Porcentaje de personas privadas de su libertad atendidas en consultas psiquiátricas	3.98	4.69	117.8%	
Abasto de medicamentos, materiales y suministros médicos	0737 Porcentaje de abasto de medicamentos, materiales y suministros médicos	70	98.11	140.2%	
Atención médica integral a personas privadas de su libertad	0139 Porcentaje de personas privadas de su libertad que evalúan satisfactoriamente los servicios otorgados de atención médica y medicamentos en los centros penitenciarios	11.96	0	0.0%	
Atención médica y medicamento en localidades rurales a la población sin seguridad social	0096 Porcentaje de beneficiarios que evalúan satisfactoriamente los servicios otorgados de atención médica y medicamentos en las comunidades rurales	70	79.36	113.4%	
Atención médica y medicamento en localidades rurales a la población sin seguridad social	0731 Porcentaje de consultas otorgadas a pacientes diabéticos en relación a las consultas solicitadas por pacientes diabéticos	100	100	100.0%	
Atención médica y medicamento en localidades rurales a la población sin seguridad social	0732 Porcentaje de consultas otorgadas a pacientes hipertensos en relación a las consultas solicitadas por pacientes hipertensos	100	100	100.0%	
Atención médica y medicamento en localidades rurales a mujeres embarazadas sin seguridad social	0095 Promedio de consultas a embarazadas respecto al Censo de Embarazadas	2	0.72	36.0	

Objetivo	Nombre de Indicador	Meta	Resultado	Cumplimiento	132
Atención médica y medicamento en localidades rurales a los adolescentes y niños menores de 5 años sin seguridad social	2034 Porcentaje de consulta nutricional de primera vez de la población de 10 a 19 años	100	100	100.0%	
Atención médica y medicamento en localidades rurales a los adolescentes y niños menores de 5 años sin seguridad social	2035 Porcentaje de los niños menores de cinco años que consultan por primera vez por Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS)	10.68	2.73	25.6%	
Atención médica y medicamento en localidades rurales a los adolescentes y niños menores de 5 años sin seguridad social	2036 Porcentaje de los niños menores de cinco años que consultan por primera vez por Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS)	5.36	0.44	8.2%	
Abasto de medicamentos, materiales y suministros médicos	0010 Porcentaje de solicitudes atendidas	100	100	100.0%	
Apoyos de atención médica y entrega de medicamentos a personas de escasos recursos	0730 Porcentaje de atención de solicitudes de personas de escasos recursos para apoyos de atención médica y medicamentos recibidas	100	100	100.0%	
Adquisición de Unidades Médicas Móviles	0738 Porcentaje de Unidades Médicas Móviles adquiridas	100	0	0.0%	
Incidencias de enfermedades prevenibles como el dengue y V.I.H. SIDA e ITS disminuidas	0727 Tasa de variación de incidencias del dengue con relación al año anterior	0	-63.31		
Efectuar pláticas educativas, distribuir condones y materiales de promoción a la población general y escuelas	0741 Porcentaje de pláticas impartidas	100	100	100.0%	
Efectuar pláticas educativas, distribuir condones y materiales de promoción a la población general y escuelas	0742 Porcentaje de condones distribuidos	100.00	100	100.0%	

Objetivo	Nombre de Indicador	Meta	Resultado	Cumplimiento	133
Detección de V.I.H. con pruebas rápidas a población clave, población general y embarazadas	0743 Porcentaje de pruebas rápidas realizadas a población clave, población general y embarazadas en relación a las programadas	100	100	100.0%	
Dotar de medicamentos antirretrovirales, realizar la toma de muestras de cargas virales (CV) y conteo de linfocitos (CD4) a los pacientes de VIH SIDA e ITS programados en la Secretaría de Salud en el Estado de Campeche	0745 Porcentaje de personas con VIH SIDA registradas en la Secretaría de Salud a las que se realiza cargas virales (CV) y conteo de linfocitos (CD4)	100	100	100.0%	
Efectuar pláticas educativas, distribuir condones y materiales de promoción a la población general y escuelas	0746 Porcentaje de Grupos Adolescentes Promotores de Salud capacitados (GAPS) en prevención de VIH/SIDA e ITS en relación a los existentes	100	100	100.0%	
Dotar de medicamentos para las comorbilidades a las personas con VIH SIDA registradas en la Secretaría de Salud	0213 Porcentaje de pacientes con V.I.H. que reciben tratamiento para las comorbilidades para reducir el riesgo de complicaciones y mejorar la calidad de vida	100	100	100.0%	
Control físico a depósitos con agua en viviendas contra el vector en su estado larvario	0739 Porcentaje de localidades trabajadas en control larvario	100	100	100.0%	
Nebulización espacial a localidades de riesgo para el control del vector en su etapa adulta	0740 Porcentaje de localidades trabajadas con nebulización espacial	100	100	100.0%	
Actividades de Apoyo Administrativo	0027 Porcentaje de presupuesto ejercido de las actividades de apoyo administrativo de este programa presupuestario	38.92	21.86	56.2%	

Objetivo	Nombre de Indicador	Meta	Resultado	Cumplimiento	134
Actividades de la Coordinación Administrativa	0750 Porcentaje de entrega de los reportes de incidencia de las unidades médicas y/o administrativas a la Coordinación Administrativa de la Secretaría de Salud	100	100	100.0%	
Actividades de la Coordinación Administrativa	0751 Porcentaje de cumplimiento en la realización del control de inventarios	100	100	100.0%	
Actividades de la Coordinación Administrativa	0752 Porcentaje de cumplimiento del avance físico financiero del Sistema de Evaluación Integral	100	100	100.0%	
Actividades de la Oficina del Titular	0748 Porcentaje de supervisiones realizadas	100	100	100.0%	
Avance Promedio				90.1%	

Fuente: elaboración propia con base en las fichas técnicas de los indicadores de la MIR, 2020.

Como se puede observar en la tabla anterior, el avance promedio de los indicadores de la MIR para 2020, fue del 90.1 por ciento, por lo tanto, se le asigna el nivel de respuesta **CUATRO**.

4.- ANÁLISIS DE LA LÓGICA HORIZONTAL DEL PP

135

13. Cuántos de los indicadores incluidos en la MIR tienen especificados medios de verificación con las siguientes características:

- a) **Oficiales o institucionales.**
- b) **Con un nombre que permita identificarlos.**
- c) **Permiten reproducir el cálculo del indicador.**
- d) **Públicos, accesibles a cualquier persona.**

Nivel	Criterios
1	• Del 0% al 49% de los medios de verificación cumplen con las características establecidas en la pregunta.
2	• Del 50% al 69% de los medios de verificación cumplen con las características establecidas en la pregunta.
3	• Del 70% al 84% de los medios de verificación cumplen con las características establecidas en la pregunta.
4	• Del 85% al 100% de los medios de verificación cumplen con las características establecidas en la pregunta.

El desarrollo del análisis de los medios de verificación toma como referencia la información provista en la MIR así como en las Fichas Técnicas de los 41 indicadores asociados a cada objetivo de la MIR.

De manera general, se puede hacer mención que, para la totalidad de los 41 indicadores, los medios de verificación en la mayoría son institucionales, es decir, la información que se toma como referencia para el desarrollo de estos proviene de registros internos de la institución, sin embargo, se identificó que para algunos indicadores se consideran datos de INEGI y CONEVAL, no obstante permite que todos los indicadores cumplan con la característica de ser económicos considerando el costo de su obtención respecto al beneficio que generan.

Por lo que respecta al nombre del medio de verificación, en la mayoría de los casos se define el nombre, pero hace falta especificar de qué manera participa en la fórmula del indicador, así como mencionar a quién van dirigidas las encuestas ya que se considera ambigua su redacción, considerando lo anterior no se cumple con esta característica.

Acto seguido se analiza si los medios de verificación previstos en la MIR son los necesarios para el cálculo del indicador. Para tal efecto se identificó que los medios de verificación son necesarios para el cálculo del indicador, ya que hace referencia a los reportes, consultas, encuestas y datos que pueden generar el cálculo adecuado de cada indicador. 136

Finalmente, en lo que tiene que ver con que los medios de verificación sean públicos, el sitio de internet de algunos medios de verificación es de acceso público por lo que cualquier persona pudiera acceder a los datos que generan las distintas instituciones. No obstante, a lo anterior para el resto de los indicadores tiene restricciones respecto a los resultados de sus reportes, encuestas y hojas diarias de consultas solo las maneja la unidad responsable del programa por lo que no son accesibles para el público.

Con base en el análisis anterior, los indicadores tienen medios de verificación que cumplen con el 51 por ciento de las características solicitadas en la pregunta.

Con base en lo anterior, se recomienda que los medios de verificación tengan un nombre diferenciado en cada uno de los niveles de la MIR y que los enlaces lleven de manera específica al sitio en donde se encuentre la información necesaria para la reproducción del indicador y que esta se encuentre en bases de datos que permita su procesamiento y comprobación externa.

14. Considerando el conjunto Objetivo-Indicadores-Medios de verificación, es decir, cada renglón de la MIR del programa es posible identificar lo siguiente:

- a) Los medios de verificación son los necesarios para calcular los indicadores, es decir, ninguno es prescindible.
- b) Los medios de verificación son suficientes para calcular los indicadores.
- c) Los indicadores permiten medir, directa o indirectamente, el objetivo a ese nivel.

Nivel	Criterios
1	• Uno de los conjuntos Objetivo-Indicadores-Medios de verificación del programa tienen las características establecidas.
2	• Dos de los conjuntos Objetivo-Indicadores-Medios de verificación del programa tienen las características establecidas.
3	• Tres de los conjuntos Objetivo-Indicadores-Medios de verificación del programa tienen las características establecidas.
4	• Todos los conjuntos Objetivo-Indicadores-Medios de verificación del programa tienen las características establecidas.

La MIR del Pp 070 consta de indicadores asociados a cada uno de los niveles de ésta. Para cada uno de ellos se analiza si cumplen con tres características especificadas en la pregunta. Las cuales se refieren a si los medios de verificación son necesarios, suficientes y permiten medir directa o indirectamente el objetivo, es decir, si la información que se obtiene de los medios de verificación ayuda al cálculo del indicador. A continuación, se realiza el análisis correspondiente:

Nivel Fin F246 y 248

Objetivo	Nombre de Indicador	Medios de Verificación
Contribuir con el bienestar de la salud de la población campechana	0589 Esperanza de Vida	Anuario Estadístico y Geográfico de Campeche http://inegi.org.mx
	0590 Porcentaje de población con carencia por acceso a los servicios de salud	http://www.coneval.org.mx/Medicion/MP/Paginas/AE_pobreza_2014.aspx http://www.inegi.org.mx/Paginas/AE_pobreza_2014.aspx

Para este nivel, el medio de verificación se refiere a estadísticas de INEGI, donde se establece un enlace para ingresar a la página, por lo que el medio de verificación cumple con ser necesario y suficiente. Por otro lado, el indicador hace referencia al Anuario estadístico, enfocado a los aspectos sociodemográficos, económicos y geográficos del estado por lo que no tiene que ver con la medición del Bienestar de la salud como especifica el Resumen Narrativo. ¹³⁸

A este nivel de la MIR 0590, tomando en cuenta el método de cálculo utilizado para generar el indicador (*Número de personas en situación de carencia por acceso a los servicios de salud / Total de población del Estado de Campeche*) x100, se identificó que los medios de verificación son necesarios y suficientes por lo que cumple esta característica ya que busca medir la carencia a los servicios de salud que tiene la población del estado de Campeche, sin embargo, no permite medir que el indicador mide a la población que no cuenta con atención médica y el Resumen Narrativo se enfoca en el bienestar de la salud de la población campechana.

Nivel Propósito P272

Objetivo	Nombre de Indicador	Medios de Verificación
La población del Estado de Campeche ha fortalecido su salud a través de la atención médica, acciones de promoción y prevención de las enfermedades	0725 Tasa bruta de mortalidad	Instituto Nacional de Estadística y Geografía(INEGI) http://www.inegi.org.mx

Para el nivel Propósito, tomando en cuenta el método de cálculo utilizado para generar el indicador *Número de defunciones por cada mil habitantes en un año determinado*, se identificó que el medio de verificación es necesario y suficiente para el indicador, sin embargo, en cuento al inciso c) que se refiere a que, si permite el objetivo, no se cumple con dicha característica debido a que el Resumen Narrativo se enfoca en la promoción y prevención de las enfermedades.

Nivel Componente

- C279

Objetivo	Nombre de Indicador	Medios de Verificación
Servicio de atención médica integral proporcionada	0726 Porcentaje de población atendida por la Secretaría de Salud	Reporte del número de personas beneficiadas que demandan atención médica y medicamentos, hoja diaria de consulta y concentrado mensual de actividades.

En cuanto al Componente C279 tiene como método de cálculo (*Número total de personas atendidas por la Secretaría de Salud / Total de población rural objetivo del Estado de Campeche, CE.RE.SO Carmen, CE.RE.SO Kobén y Centro de internamiento para adolescentes Kila*) $\times 100$, en cuanto a sí los medios de verificación son necesarios y suficientes, el equipo evaluador identificó es necesario, pero no suficiente ya que no se tuvo evidencia de los reportes. Por otro lado, se identificó que el indicador no mide al objetivo del nivel respectivo, ya que por un lado el indicador mide un porcentaje de población atendida por la Secretaría de Salud, sin embargo, el objetivo del Resumen Narrativo se refiere atención médica integral proporcionada, por lo que no es clara la población objetivo.

- C287

Objetivo	Nombre de Indicador	Medios de Verificación
Incidencias de enfermedades prevenibles como el dengue y V.I.H. SIDA e ITS disminuidas	0727 Tasa de variación de incidencias del dengue con relación al año anterior	Plataforma Nacional de Vigilancia Entomológica de Dengue y Plataforma Epidemiológica de Dengue
	0728 Porcentaje de campañas masivas de promoción dirigidas a personas de 12 a 65 años no derechohabientes	Sistema Nacional de Información Básica en materia de Salud (SINBA) y evidencia fotográfica.

El Componente C287, con respecto al indicador 0727 *Tasa de variación de incidencias del dengue con relación al año anterior*, las características de suficiente y necesario, considerando su método de cálculo $[(\text{Número de incidencias del dengue en el año actual} / \text{Número de incidencias del dengue en el año anterior}) - 1] \times 100$, se logró corroborar dicho medio por lo que cumple con estas características, por otro lado, el objetivo del Resumen

Narrativo se refiere al dengue mientras que el indicador mide la tasa de variación de incidencias del dengue por lo que se cumple con esta característica.

Siguiendo con el mismo componente pero ahora enfocados al indicador 0728 Porcentaje de campañas masivas de promoción dirigidas a personas de 12 a 65 años no derechohabientes, *el cual su método de cálculo se enfoca en (Número de campañas masivas de promoción realizadas a personas de 12 a 65 años no derechohabientes / Número de campañas masivas de promoción programadas a personas de 12 a 65 años no derechohabientes) x 100*, el medio de verificación es suficiente y necesario para el cálculo del indicador, así mismo, referente al inciso c) este no se cumple ya que el indicador no logra medir la incidencia de enfermedades de la que habla el Resumen Narrativo.

- C297

Objetivo	Nombre de Indicador	Medios de Verificación
Actividades de Apoyo Administrativo	0027 Porcentaje de presupuesto ejercido de las actividades de apoyo administrativo de este programa presupuestario	Reporte del Avance Físico-Financiero por programa http://www.sistemas.contraloria.campeche.gob.mx/SEI/Reportes/wfReportes2016.aspx?anio=2017 .

Para el Componente C297, considerando el método de cálculo que es *(Total de presupuesto ejercido de las actividades de apoyo administrativo / Total de presupuesto ejercido del programa) x 100*, en cuanto a sí los medios de verificación son necesarios y suficientes, el equipo evaluador concluyó que los reportes de avance Físico – Financiero y las páginas proporcionadas son suficiente para la construcción del indicador. Por otro lado, el indicador no mide el objetivo plasmado en el Resumen Narrativo ya que por un lado el objetivo se refiere a actividades de apoyo administrativo, mientras que el indicador mide el porcentaje de presupuesto ejercido.

Nivel Actividades

Componente 279

- Actividad C279.A2444

Objetivo	Nombre de Indicador	Medios de Verificación
Atención médica y medicamento en localidades rurales a personas con discapacidad	0744 Porcentaje de personas con discapacidad atendidas en consultas en relación a la población rural objetivo de la Secretaría de Salud	Sistema Nacional de Información Básica en materia de Salud (SINBA)

Para esta Actividad, considerando el método de cálculo (*Número de personas con discapacidad atendidas en consultas / Total de población rural objetivo de la Secretaría de Salud*) x100, que es en cuanto a las características de suficiente y necesario, se identificaron los documentos necesarios para la reproducción del indicador, por otro lado, se identificó que el indicador no mide el objetivo de este nivel, ya que el indicador mide el porcentaje de personas con discapacidad atendidas, haciendo a un lado los medicamentos de los que habla el Resumen Narrativo.

- Actividad C279.a2531

Objetivo	Nombre de Indicador	Medios de Verificación
Atención médica integral proporcionada a los adolescentes infractores	2031 Promedio de consultas generales proporcionadas a los adolescentes infractores	Hoja Diaria de Consultas y Concentrado mensual de Actividades.
	2032 Porcentaje de adolescentes atendidos en consultas dentales	Hoja Diaria de Consultas y Concentrado Mensual de Actividades
	2033 Porcentaje de adolescentes atendidos en consultas psiquiátricas	Hoja Diaria de Consultas y Concentrado Mensual de Actividades

En cuanto a la Actividad C279.a2531 como se puede observar en la tabla anterior se basa de tres indicadores de los cuales se identificó que los medios de verificación de los tres son los mismos, continuando con en análisis sobre si los medios de verificación son suficiente y necesarios, se consideran primero los métodos de cálculo que son para el indicador 2031 *Número total de consultas generales otorgadas a los adolescentes infractores / Total de*

la población del Centro de internamiento para adolescentes Kilaen, indicador 2032 (Número total de adolescentes infractores atendidos en consultas dentales / Total de la población del Centro de internamiento para adolescentes Kila) x100 y finalmente el indicador 2033 (Número total de adolescentes infractores atendidos en consultas psiquiátricas / Total de la población del Centro de internamiento para adolescentes Kila) x100, donde se identificó que la información ayuda a reproducir el numerador del indicador, sin embargo, no es suficiente ya que no especifica lo que miden las hojas diarias y así mismo, no se tuvo evidencia. Por otro lado, se identificó que los tres indicadores miden el Resumen Narrativo, ya que en todos se desglosa la atención médica que reciben los adolescentes.

- Actividad C279.A2990

Objetivo	Nombre de Indicador	Medios de Verificación
Apoyo económico a los Promotores Asistentes Rurales de Salud (PARS y Parteras)	1941 Porcentaje de Promotores Asistentes Rurales de Salud (PARS y Parteras) que reciben apoyo económico en relación a lo programado	Listado de Recepción de Apoyo Económico de PARS y Parteras.

En la Actividad C279.2990, tomando en cuenta el método de cálculo (*Total de Promotores Asistentes Rurales de Salud (PARS y Parteras) que reciben apoyo económico / Total de Promotores Asistentes Rurales de Salud (PARS y Parteras) programados para recibir apoyo económico*)x100, los medios de verificación son necesarios, pero no suficientes, debido a que no se tuvo evidencia del listado de Recepción de Apoyo económico d PARS y Parteras. En cuanto a si el indicador permite medir, directa o indirectamente el objetivo a este nivel, se observa tal característica donde el resumen narrativo se refiere al apoyo económico de los PARS y Parteras y el indicador mide el cumplimiento del pago económico.

- Actividad C279.A3027

Objetivo	Nombre de Indicador	Medios de Verificación
Atención médica y medicamento en localidades rurales a los adolescentes y niños menores de 5 años sin seguridad social	0707 Promedio de consulta nutricional del menor de cinco años	Sistema Nacional de Información Básica en materia de Salud (SINBA)

Para la Actividad C279.A3027, tomando en cuenta su método de cálculo *Número de valoraciones de control nutricional / Número total de menores de cinco años*, en cuanto a si los medios de verificación son necesarios y suficientes, es ambiguo debido a que solo menciona el Sistema Nacional de Información Básica en materia de Salud pero no se identificó lo que menciona el indicador ya que no especifica en que apartado se pueden encontrar los datos que se solicitan, por lo que se consideran necesarios pero no suficientes. En cuanto a si el indicador permite medir, directa o indirectamente el objetivo a este nivel, no se observa tal característica.

- Actividad C279.A306

Objetivo	Nombre de Indicador	Medios de Verificación
Formación y actualización de Promotores Asistentes Rurales de Salud (P.A.R.S.)	0733 Porcentaje de cursos de formación y actualización de PARS efectuados	Constancias de Cursos y listas de asistencia. Programa Operativo Anual

En relación Actividad C279.A306, se identificó en método de cálculo que es *(Número de cursos de formación y actualización de PARS efectuados / Total de cursos programados por la Secretaría de Salud) x100*, por lo que considerando las características solicitadas se puede observar que el medio de verificación es ambiguo debido a que solo menciona la constancia de cursos y listas de asistencia, pero no especifica a qué cursos se refiere por lo que no se cumple con estas características. En cuanto a si el indicador permite medir, directa o indirectamente el objetivo a este nivel, se observa tal característica puesto que tanto el Resumen Narrativo como el indicador hacen referencia a la formación y actualización de PARS.

- Actividad C279.A307

Objetivo	Nombre de Indicador	Medios de Verificación
Atención médica integral a personas privadas de su libertad	0734 Promedio de consultas generales proporcionadas a personas privadas de su libertad	Hoja Diaria de Consultas y Concentrado Mensual de actividades
	0735 Porcentaje de personas privadas de su libertad atendidas en consultas dentales	Hoja diaria de consultas y concentrado mensual de actividades. Reporte de Población Penitenciaria
	0139 Porcentaje de personas privadas de su libertad que evalúan satisfactoriamente los servicios otorgados de atención médica y	Encuestas de Satisfacción realizadas

Objetivo	Nombre de Indicador	Medios de Verificación	144
	medicamentos en los centros penitenciarios		
	0736 Porcentaje de personas privadas de su libertad atendidas en consultas psiquiátricas	Hoja diaria de Consultas y Concentrado Mensual de Actividades	

Para la Actividad C279. A307, se analizarán los tres indicadores correspondientes y comenzaremos por el indicador 0734 considerando su método de cálculo que es *Número total de consultas generales otorgadas a la población penitenciaria / Población penitenciaria*, en este caso el medio de verificación que presenta es ambiguo, debido a que solo menciona una hoja diaria pero no especifica las variables que la integra, así mismo, no se tuvo evidencia de dicho indicador, para el indicador 0735 *Número total de personas privadas de su libertad atendidas en consultas dentales / Población penitenciaria* $\times 100$, con respecto a los medios de verificación se observa que es posible obtener información para el denominador pero no para el nominador, y como ya se mencionó anteriormente no se tiene evidencia de las hojas diarias de consulta. Por otro lado, se encuentra el indicador 0139 (*Total de personas privadas de su libertad que evalúan satisfactoriamente los servicios otorgados de atención médica y medicamentos en los Centros Penitenciarios / Total de personas privadas de su libertad encuestados*) $\times 100$, el medio de verificación es ambiguo, tal y como se ha mencionado en los indicadores anteriores, debido a que habla de la existencia de una encuesta pero no especifica las variables que mide para poder realizar el cálculo del indicador y finalmente el indicador 0736 (*Número total de personas privadas de su libertad atendidas en consultas psiquiátricas / Población penitenciaria*) $\times 100$, es posible obtener información para el denominar del método de cálculo por lo que se considera los medios de verificación, sin embargo, no se tuvo evidencia para verificar si se puede obtener la información para el resto del método de cálculo, por lo que se concluyó que los medios de verificación no son necesarios ni suficientes

En cuanto a si el indicador permite medir, directa o indirectamente el objetivo a este nivel, se observa tal característica en los tres diferentes indicadores.

- Actividad C279.A313

Objetivo	Nombre de Indicador	Medios de Verificación
Abasto de medicamentos, materiales y suministros médicos	0737 Porcentaje de abasto de medicamentos, materiales y suministros médicos	Reporte de Abasto de Medicamentos y materiales y suministros médicos. Solicitud de Medicamentos.
	0010 Porcentaje de solicitudes atendidas	Reporte de Solicitudes Atendidas Reporte de Solicitudes Recibidas

En relación con la Actividad C279.A313, considerando el método de cálculo del indicador 0737 (*Total de claves de medicamentos, materiales y suministros médicos surtidos / Total de claves de medicamentos, materiales y suministros médicos solicitados*) $\times 100$, se identificó que los medios de verificación aportan al cálculo del indicador, con respecto al indicador 0010 (*Total de solicitudes atendidas / Total de solicitudes recibidas*) $\times 100$, considerando lo que solicita el método el cálculo se concluyó que ambos son necesarios y suficientes para el cálculo del indicador.

En cuanto a si el indicador permite medir, directa o indirectamente el objetivo a este nivel, se observa tal característica, ya que el resumen narrativo hace referencia al abasto de medicamentos, materiales y suministros médicos, por lo tanto, el indicador mide el porcentaje estos.

- Actividad C279.A3440

Objetivo	Nombre de Indicador	Medios de Verificación
Atención médica y medicamento en localidades rurales a la población sin seguridad social	0096 Porcentaje de beneficiarios que evalúan satisfactoriamente los servicios otorgados de atención médica y medicamentos en las comunidades rurales	Encuestas aplicadas

Para esta Actividad, considerando el método de cálculo (*Total de beneficiarios que evalúan satisfactoriamente los servicios otorgados de atención médica y medicamentos en las comunidades rurales / Total de beneficiarios de las comunidades rurales encuestados*) $\times 100$, los medios de verificación son necesarios para saber el grado de satisfacción de los beneficiarios, sin embargo no son suficientes puesto que no especifica a que personas son aplicadas las encuestas y no se identificaron evidencias para verificar dicha información

En cuanto a si el indicador permite medir, directa o indirectamente el objetivo a este nivel, se observa tal característica

- Actividad C279.A3467

Objetivo	Nombre de Indicador	Medios de Verificación
Atención médica y medicamento en localidades rurales a la población sin seguridad social	0731 Porcentaje de consultas otorgadas a pacientes diabéticos en relación a las consultas solicitadas por pacientes diabéticos	Sistema Nacional de Información Básica en Materia de Salud
	0732 Porcentaje de consultas otorgadas a pacientes hipertensos en relación a las consultas solicitadas por pacientes hipertensos	Sistema Nacional de Información Básica en Materia de Salud

Para esta actividad C279.A3467, se realizará el análisis para los dos indicadores, se encuentra el indicador 0731 (*Número de consultas otorgadas a pacientes diabéticos / Total de consultas solicitadas por pacientes diabéticos*) $\times 100$ y para el indicador 0732 (*Número de consultas otorgadas a pacientes hipertensos / Total de consultas solicitadas por pacientes hipertensos*) $\times 100$, se identificó con respecto a los medios de verificación que debido a que considera al Sistema Nacional de Información Básica en Materia de salud se puede consultar el tipo de información que solicita el método de cálculo por lo que resulta necesario y suficiente, por otro lado, se identificó que el indicador no mide el objetivo de este nivel, ya que habla de porcentaje de consultas otorgadas sin embargo, no menciona la atención medicamento que menciona el objetivo.

- Actividad C279.A3469

Objetivo	Nombre de Indicador	Medios de Verificación
Atención médica y medicamento en localidades rurales a mujeres embarazadas sin seguridad social	0095 Promedio de consultas a embarazadas respecto al Censo de Embarazadas	Sistema Nacional de Información Básica en Materia de Salud. Diagnóstico de Salud

En cuanto a sí los medios de verificación son necesarios y suficientes, considerando su método de cálculo *Número de consultas a embarazadas / Total de mujeres embarazadas reportadas en el Censo de Embarazadas*, este es necesario y suficiente, puesto que los medios de verificación que mencionan pueden atender el cálculo del indicador. Por otro lado, el indicador no mide el objetivo plasmado en el Resumen Narrativo ya que por un lado el objetivo se refiere a la atención médica y de medicamentos, mientras que el indicador solo mide el porcentaje de consultas.

- Actividad C279.A3470

Objetivo	Nombre de Indicador	Medios de Verificación
Atención médica y medicamento en localidades rurales a los adolescentes y niños menores de 5 años sin seguridad social	2034 Porcentaje de consulta nutricional de primera vez de la población de 10 a 19 años	Sistema Nacional de Información Básica en Materia de Salud (SINBA)
	2035 Porcentaje de los niños menores de cinco años que consultan por primera vez por Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS)	Sistema Nacional de Información Básica en Materia de Salud (SINBA)
	2036 Porcentaje de los niños menores de cinco años que consultan por primera vez por Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS)	Sistema Nacional de Información Básica en Materia de Salud (SINBA)

Para esta actividad C279.A3470, se consideran tres indicadores, tomando en cuenta el método de cálculo utilizado para generar cada indicador 2034 (*Total de consulta nutricional de primera vez realizadas a la población de 10 a 19 años / Total de consulta nutricional de primera vez de la población de 10 a 19 años solicitadas*) $\times 100$, 2035 (*Total de niños menores de cinco años que consultan por primera vez por Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS) / Censo Anual de niños menores de cinco años*) $\times 100$ y 2036 (*Total de niños menores de cinco años que consultan por primera vez por Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS) / Censo Anual de niños menores de cinco años*) $\times 100$, considerando lo anterior revisando los Medios de Verificación se concluye que son necesarios y suficientes para la reproducción del indicador ya que la información puede ser verificada en la página del Sistema Nacional de Información Básica en materia de salud. Por otro lado, en cuanto al inciso c) no cumple con esta característica ya que como se mencionó anteriormente mientras objetivo se enfoca en la atención médica y medicamentos, el indicador solo se enfoca en las consultas.

- Actividad C279.A4076

Objetivo	Nombre de Indicador	Medios de Verificación
Apoyos de atención médica y entrega de medicamentos a personas de escasos recursos	0730 Porcentaje de atención de solicitudes de personas de escasos recursos para apoyos de atención médica y medicamentos recibidas	Solicitudes Recibidas y Expedientes de apoyos otorgados

Para la Actividad C279.A4076, en cuanto a si los medios de verificación son necesarios y suficientes se identificó que solo pueden ayudar a calcular el denominador del indicador por lo que resultan necesarios, por otro lado, no se tuvo evidencia de dichos documentos por lo que no son suficientes. En cuanto a si el indicador permite medir, directa o indirectamente el objetivo a este nivel, se observa tal característica.

- Actividad C279.A4088

Objetivo	Nombre de Indicador	Medios de Verificación
Adquisición de Unidades Médicas Móviles	0738 Porcentaje de Unidades Médicas Móviles adquiridas	Facturas de las Ambulancias

Para esta Actividad C279.A4088, considerando su método de cálculo (Número de Unidades Médicas Móviles adquiridas / Número de Unidades Médicas Móviles programadas) x100, se identificó que el medio de verificación cumple con las características de necesario y suficiente, ya que con la información proporcionada de estos, se puede reproducir de manera adecuada el cálculo del indicador, con respecto al inciso c) respecto a si el indicador permite medir, directa o indirectamente el objetivo a este nivel, se observa tal característica.

Componente C287

- Actividad C287.A2622

Objetivo	Nombre de Indicador	Medios de Verificación
Efectuar pláticas educativas, distribuir condones y materiales de promoción a la población general y escuelas	0741 Porcentaje de pláticas impartidas	Concentrado de Información de Promoción de los CAPASITS y Sistema Nacional de Información Básica en materia de Salud (SINBA)
	0742 Porcentaje de condones distribuidos	Vales de Salida estatales y Sistema Nacional de Información Básica en materia de Salud (SINBA)
	0746 Porcentaje de Grupos Adolescentes Promotores de Salud capacitados (GAPS) en prevención de VIH/SIDA e ITS en relación a los existentes	Lista de Asistencia, Constancias de Cursos y evidencia Fotográfica.

Para esta Actividad C287.A2622, en cuanto a si los medios de verificación son necesarios y suficientes para los indicadores que se presentan se identificó que, si son necesarios y suficientes, considerando su método de

cálculo para cada uno de ellos, 0741 (Número de pláticas impartidas / Número de pláticas programadas) x100, 0742 (Número de condones distribuidos / Meta nacional establecida) x100 y 0746 (Número de Grupos Adolescentes Promotores de Salud capacitados (GAPS) capacitados / Número de Grupos Adolescentes Promotores de Salud capacitados (GAPS) existentes) x100, por lo que se cumple con estas características ya que el equipo evaluador identificó que con la información proporcionada de estos, se puede reproducir de manera adecuada el cálculo del indicador, con respecto al inciso c) respecto a si el indicador permite medir, directa o indirectamente el objetivo a este nivel, se observa tal característica.

- Actividad C287.A2624

Objetivo	Nombre de Indicador	Medios de Verificación
Detección de V.I.H. con pruebas rápidas a población clave, población general y embarazadas	0743 Porcentaje de pruebas rápidas realizadas a población clave, población general y embarazadas en relación a las programadas	Concentrado Estatal de Pruebas Rápidas, Sistema Nacional de Información Básica en materia de Salud (SINBA) y Sistema Único de Información de Vigilancia Epidemiológica.

Con respecto a las características de suficiente y necesario, considerando el método de cálculo (*Total de pruebas rápidas aplicadas / Total de pruebas rápidas programadas*)x100, aunque no se tuvo evidencia del documento definido como medio de verificación, es posible que con la información que se obtiene sobre el concentrado de pruebas rápidas se pueda tener la información para la construcción del indicador, por lo que se concluye que el medio de verificación es necesario y suficiente. Con respecto a que, si el indicador mide el objetivo, se cumple el inciso c) pues tanto el indicador como el resumen narrativo hacen referencia a la realización de pruebas rápidas.

- Actividad C287.A2625

Objetivo	Nombre de Indicador	Medios de Verificación
Dotar de medicamentos antirretrovirales, realizar la toma de muestras de cargas virales (CV) y conteo de linfocitos (CD4) a los pacientes de VIH SIDA e ITS programados en la Secretaría de Salud en el Estado de Campeche	0745 Porcentaje de personas con VIH SIDA registradas en la Secretaría de Salud a las que se realiza cargas virales (CV) y conteo de linfocitos (CD4)	Sistema de Administración Logística y vigilancia Antirretroviral

Para la Actividad C287.A2625, en cuanto a si los medios de verificación son necesarios y suficientes, considerando el método de cálculo, (Número de personas con VIH SIDA a las que se realizó cargas virales (CV) y conteo de linfocitos (CD₄) / Número de personas con VIH SIDA programadas para realizar cargas virales (CV) y conteo de linfocitos (CD₄)) x100, se identificó dicha característica debido a que con los medios de verificación se puede reproducir adecuadamente el indicador. Por otro lado, referente al inciso c) se logra identificar que el indicador logra medir el objetivo.

- Actividad C287.A2627

Objetivo	Nombre de Indicador	Medios de Verificación
Dotar de medicamentos para las comorbilidades a las personas con VIH SIDA registradas en la Secretaría de Salud	0213 Porcentaje de pacientes con V.I.H. que reciben tratamiento para las comorbilidades para reducir el riesgo de complicaciones y mejorar la calidad de vida	Sistema de Administración Logística y vigilancia antiretroviral

Para la Actividad C287.A2627, en cuanto a si los medios de verificación son necesarios y suficientes, y considerando su método de cálculo *Número de pacientes con VIH que reciben tratamiento para las comorbilidades / Número de pacientes con VIH registrados en la Secretaría de Salud*) x100, se tuvo evidencia de ellos, ya que los medios de verificación que proporciona se puede investigar el tipo de información para reproducir adecuadamente el indicador. En cuanto a si el indicador permite medir, directa o indirectamente el objetivo a este nivel, se observa tal característica, ya que tanto el objetivo como el indicador se enfocan en las comorbilidades de las personas con V.I.H.

- Actividad C287.A315

Objetivo	Nombre de Indicador	Medios de Verificación
Control físico a depósitos con agua en viviendas contra el vector en su estado larvario	0739 Porcentaje de localidades trabajadas en control larvario	Plataforma Sistema Integral del Monitoreo de Vectores

En relación Actividad C287.A315, se identificó su método de cálculo (*Número de localidades con ICP (Índice de casas positivas), menor a 3% / Número de localidades intervenidas*) x100, se pudo identificar que el medio de verificación aporta adecuadamente a la reproducción del indicador por lo que se considera que son necesarios y suficientes. En cuanto a si el indicador permite medir, directa o indirectamente el objetivo a este nivel, se

observa tal característica, ya que el resumen narrativo hace referencia a las viviendas contra el vector en su estado larvario, por lo tanto, el indicador mide el porcentaje de localidades trabajadas en control larvario.

- Actividad C287.A316

Objetivo	Nombre de Indicador	Medios de Verificación
Nebulización espacial a localidades de riesgo para el control del vector en su etapa adulta	0740 Porcentaje de localidades trabajadas con nebulización espacial	Plataforma Sistema Integral de Monitoreo de Vectores

Tomando en cuenta el método de cálculo definido como $(Total\ de\ localidades\ de\ riesgo\ trabajadas\ con\ rociado\ espacial / Total\ de\ localidades\ de\ riesgo) \times 100$. En cuanto a sí los medios de verificación son suficientes y necesarios, se tuvo evidencia del documento definido como medio de verificación, por lo que es posible que con los datos que proporciona la reproducción del indicador sea adecuado, por lo que se concluye que el medio de verificación es necesario y suficiente. Con respecto a que, si el indicador mide el objetivo, se cumple el inciso c) pues tanto el indicador como el resumen narrativo hacen referencia a la nebulización espacial.

Componente C297

- Actividad C297.A331

Objetivo	Nombre de Indicador	Medios de Verificación
Actividades de la Coordinación Administrativa	0750 Porcentaje de entrega de los reportes de incidencia de las unidades médicas y/o administrativas a la Coordinación Administrativa de la Secretaría de Salud	Reporte de Incidencias recibidos de las Unidades Médicas y/o Administrativas que tiene Personal Comisionado Estatal
	0751 Porcentaje de cumplimiento en la realización del control de inventarios	Reporte de existencia de inventario y Reporte general de bienes muebles
	0752 Porcentaje de cumplimiento del avance físico financiero del Sistema de Evaluación Integral	Reporte del envío del avance físico - financiero por programa presupuestario, http://www.sistemas.contraloria.campeche.gob.mx/SEI/Reportes/wfReportes2016.aspx?anio=2017 .

Para esta Actividad es necesario analizar los tres indicadores, así mismo su método de cálculo de cada uno

0750 (Número de unidades médicas y/o administrativas que tiene personal comisionado Estatal que entrega el reporte de incidencias / Total de unidades médicas y/o administrativas que tiene personal comisionado Estatal) x100, 0751 (Control de inventarios realizados / Control de inventarios programados) x100, respecto a estos dos indicadores los medios de verificación no se encuentran difundidos públicamente y por otra parte el equipo evaluador no tuvo evidencia documental del medio de verificación por lo que no fue posible identificar si este contiene la información necesaria para la construcción del indicador y por no tanto no se pudieron valorar las características de necesario y suficiente

0752 (Total de Programas Presupuestarios enviados en el Sistema de Evaluación Integral / Total de Programas Presupuestarios programados en el Sistema de Evaluación Integral) x100, sin embargo, en el caso de este indicador se tuvo evidencia y, por lo tanto, se identificó que es adecuado y suficiente.

En cuanto a si el indicador permite medir, directa o indirectamente el objetivo a este nivel, se observa tal característica.

- Actividad C297.A3986

Objetivo	Nombre de Indicador	Medios de Verificación
Actividades de la Oficina del Titular	0748 Porcentaje de supervisiones realizadas	Reporte de Supervisiones realizadas

Para esta Actividad es necesario analizar los tres indicadores, así mismo su método de cálculo de cada uno 0748 (*Número de supervisiones realizadas / Número de supervisiones necesarias en el periodo*) x 100, respecto al medio de verificación se considera necesario ya que permite reproducir de manera correcta al indicador, sin embargo, no se encuentran difundidos públicamente por lo que el equipo evaluador no tuvo evidencia por lo que no son suficientes. En cuanto al inciso c) si el indicador permite medir, directa o indirectamente el objetivo a este nivel, no se observa esta característica.

Una vez realizado el análisis de todos los indicadores y sus respectivos medios de verificación es posible determinar que los conjuntos que cumplen con las características establecidas en la pregunta son:

Componente:

C287: 0727 Tasa de variación de incidencias del dengue con relación al año anterior

Actividades

- C279.A313 :0737 Porcentaje de abasto de medicamentos, materiales y suministros médicos
- C279.A3987: 0010 Porcentaje de solicitudes atendidas
- C279.A4088: 0738 Porcentaje de Unidades Médicas Móviles adquiridas
- C287.A2622: 0741 Porcentaje de pláticas impartidas
- C287.A2623: 0742 Porcentaje de condones distribuidos
- C287.A2624: 0743 Porcentaje de pruebas rápidas realizadas a población clave, población general y embarazadas en relación a las programadas
- C287.A2625: 0745 Porcentaje de personas con VIH SIDA registradas en la Secretaría de Salud a las que se realiza cargas virales (CV) y conteo de linfocitos (CD4)
- C287.A2626: 0746 Porcentaje de Grupos Adolescentes Promotores de Salud capacitados (GAPS) en prevención de VIH/SIDA e ITS en relación a los existentes
- C287.A2627: 0213 Porcentaje de pacientes con V.I.H. que reciben tratamiento para las comorbilidades para reducir el riesgo de complicaciones y mejorar la calidad de vida
- C287.A315: 0739 Porcentaje de localidades trabajadas en control larvario
- C287.A316: 0740 Porcentaje de localidades trabajadas con nebulización espacial
- C297.A334: 0752 Porcentaje de cumplimiento del avance físico financiero del Sistema de Evaluación Integral

De acuerdo con el análisis anterior, los indicadores que cumplen con todas las características establecidas en la pregunta, son 13 de 41, por lo tanto, se hizo el siguiente análisis para calcular el nivel, siendo el 100% los 41 indicadores y el 31.7% los 13 indicadores, se dividió el 100% entre 4 por lo que el 31.7% le corresponde el nivel **DOS**.

Se recomienda que los medios de verificación sean específicos para cada indicador de la MIR en todos sus niveles y que efectivamente permitan la reproducción del indicador de acuerdo con el método de cálculo definido, considerando las variables que se emplean para su cálculo.

5.- ANÁLISIS DE LA CONTRIBUCIÓN DEL PROGRAMA A LAS METAS Y OBJETIVOS ESTATALES

154

15. El Propósito del programa está vinculado con los objetivos del programa sectorial, especial, institucional o estatal considerando que:

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

Respuesta

Sí

Nivel	Criterios
1	<ul style="list-style-type: none"> • El programa cuenta con un documento en el que se establece la relación del Propósito con los objetivo(s) del programa sectorial, especial, institucional o estatal, y • No es posible determinar vinculación con los aspectos establecidos en la pregunta.
2	<ul style="list-style-type: none"> • El programa cuenta con un documento en el que se establece la relación del Propósito con los objetivo(s) del programa sectorial, especial, institucional o estatal, y • Es posible determinar vinculación con uno de los aspectos establecidos en la pregunta.
3	<ul style="list-style-type: none"> • El programa cuenta con un documento en el que se establece la relación del Propósito con los objetivo(s) del programa sectorial, especial, institucional o estatal, y • Es posible determinar vinculación con todos los aspectos establecidos en la pregunta.
4	<ul style="list-style-type: none"> • El programa cuenta con un documento en el que se establece la relación del Propósito con los objetivo(s) del programa sectorial, especial, institucional o estatal, 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, institucional o estatal.

De acuerdo con la Guía para el Diseño de la Matriz de Indicadores para Resultados, el nivel Propósito se define como "el efecto directo que el programa se propone alcanzar sobre la población o área de enfoque". Derivado de lo anterior, este nivel de la MIR debe relacionarse con la planeación estratégica estatal.

El propósito de la MIR del Pp 070 para el ejercicio fiscal 2020 se define como: ***“La población del Estado de Campeche ha fortalecido su salud a través de la atención médica, acciones de promoción y prevención de las enfermedades”.***

155

La evidencia documental proporcionada por la Secretaría de Salud permitió corroborar la vinculación del Propósito, en primera instancia con el Plan Estatal de Desarrollo (PED) 2019 – 2021, de la siguiente manera:

Eje 1 *“Justicia Social para el Bienestar”*

- Objetivo 1.7 *“Salud”*

Fortalecer el ejercicio del derecho humano a una salud de calidad e incluyente.

- Estrategia 1.7.1. *“Fortalecer la disponibilidad de recursos y garantizar el acceso universal de los servicios de salud”.*
 - Línea de Acción 1.7.1.2. *“Acercar los servicios de salud a la población vulnerable y apartada del estado; mediante las unidades médicas móviles y la implementación del Programa Telemedicina”.*
 - Línea de Acción 1.7.1.4. *“Intensificar la capacitación del personal en salud que garantice la seguridad y calidad del servicio”.*
 - Línea de Acción 1.7.1.5. *“Asegurar el abasto de medicamentos e insumos para la salud en las unidades médicas”.*
 - Línea de Acción 1.7.1.6. *“Fortalecer las acciones en la generación de espacios para la atención de las y los adolescentes en los municipios, con la finalidad de otorgar las herramientas necesarias para consolidar la estrategia nacional para la prevención del embarazo en adolescentes”.*
- Estrategia 1.7.2 *“Contribuir al acceso y la calidad de los programas de atención de la salud de mujeres y niños”.*
 - Línea de Acción 1.7.2.1. *“Coadyuvar al acceso de la mujer a los servicios de salud integral, especialmente durante el periodo de embarazo, labor de parto y puerperio”.*
 - Línea de Acción 1.7.2.2. *“Fortalecer las acciones de prevención de infecciones respiratorias agudas y enfermedades diarreicas en la infancia”.*

- Estrategia 1.7.3. *"Impulsar las acciones de protección, prevención, control de enfermedades crónicas degenerativas; y promoción de una vida saludable"*
 - Línea de Acción 1.7.3.1. *"Promover estilos de vida saludable en la población para prevenir enfermedades crónicas degenerativas."*
 - Línea de Acción 1.7.3.2. *"Fomentar la prevención y control del sobrepeso, obesidad y diabetes en los segmentos vulnerables de la población"*.
 - Línea de Acción 1.7.3.3. *"Implementar acciones coordinadas con las autoridades y población en general para disminuir la incidencia de enfermedades transmitidas por vector como el dengue, chinkungunya y zika"*.
 - Línea de Acción 1.7.3.5. *"Fortalecer el equipamiento, la infraestructura, recursos materiales y humanos de atención de las UNEMES enfermedades crónicas"*.

También el Pp 070 se vincula con el Programa Sectorial de Salud 2016-2021 con los objetivos:

- **Objetivo Específico 1. Prevención, Promoción y Vigilancia de Enfermedades.** Mantener los servicios de atención preventiva, curativa y de rehabilitación de niños, niñas y adolescentes farmacodependientes del Estado. Continuar con la vigilancia Epidemiológica respecto a las enfermedades como VIH-SIDA, las Reemergentes como el Dengue, Tuberculosis y las nuevas epidemias como influenza AH1N1, y enfermedades prevenibles por vacunación.
- **Objetivo Específico 2. Equidad en la oferta de servicios.** Reducir las brechas o desigualdades en salud, mediante intervenciones focalizadas en grupos vulnerables y comunidades marginadas.
- **Objetivo Específico 3. Ampliación de la cobertura y mejoramiento de la calidad.** Prestar servicios de salud con calidad, calidez y seguridad, e incrementar la eficiencia y eficacia en la atención de la población, otorgando servicios básicos a la población.
- **Objetivo Específico 5 Capacitación y vinculación en salud.** Fortalecer la Capacitación, investigación y formación en salud, así como incrementar y fortalecer la cooperación y vinculación nacional e internacional en salud.

De modo que existe una vinculación del Pp 070 con el PED 2019 – 2021, en cuanto a la asistencia a la población vulnerable y el fortalecimiento de la participación y desarrollo de capacidades para la reducción de la pobreza.

157

De forma particular, se identificaron de manera clara conceptos comunes entre el Propósito y el PED 2015-2021, en la estrategia 1.7.3 en relación con la **promoción y prevención de las enfermedades**, por lo tanto, de acuerdo con el requerimiento de la pregunta, se da cumplimiento al inciso a).

En cuanto al inciso b), el logro del Propósito está relacionado con que la población del Estado de Campeche fortalezca **su salud a través de la atención médica, acciones de promoción y prevención de las enfermedades**, por lo que se da en el sentido de contribuir al bienestar de la salud del estado de Campeche; al respecto, se puede observar que el logro del nivel Propósito coadyuva al logro de uno de los objetivos del PED 2015 – 2021. Derivado de lo anterior, se da cumplimiento con el inciso b).

Por otro lado, no se tiene evidencia de que el Pp 070 sea suficiente para el cumplimiento de la totalidad de la meta a la que se encuentra vinculada.

Así, se concluye que el Pp cumple dos de los elementos de la pregunta por lo que le corresponde el nivel **TRES** de respuesta.

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

No procede valoración cuantitativa

Desde la perspectiva estatal, el programa 070 se encuentra vinculado con el Plan Estatal de Desarrollo 2019 – 2021 de la siguiente manera:

Tabla 6. Vinculación del Pp 070 con el Plan Estatal de Desarrollo del Estado de Campeche 2019 – 2021.

Plan Estatal de Desarrollo del Estado de Campeche 2019 – 2021		
Eje 1. Justicia Social para el Bienestar		
<p>Objetivo Específico 1.7.</p> <p>Salud</p> <p>Fortalecer el ejercicio del derecho humano a una salud de calidad e incluyente.</p>	<p>Estrategia 1.7.1.</p> <p>Fortalecer la disponibilidad de recursos y garantizar el acceso universal de los servicios de salud.</p>	<p>Línea de Acción 1.7.1.2.</p> <p>Acercar los servicios de salud a la población vulnerable y apartada del estado; mediante las unidades médicas móviles y la implementación del Programa Telemedicina.</p>
		<p>Línea de Acción 1.7.1.4.</p> <p>Intensificar la capacitación del personal en Salud que garantice la seguridad y calidad del servicio.</p>
		<p>Línea de Acción 1.7.1.5.</p> <p>Asegurar el abasto de medicamentos e insumos para la salud en las unidades médicas.</p>
		<p>Línea de Acción 1.7.1.6.</p> <p>Fortalecer las acciones en la generación de espacios para la atención de las y los adolescentes en los municipios, con la finalidad de otorgar las herramientas necesarias para consolidar la estrategia nacional para la prevención del embarazo en adolescentes.</p>

Plan Estatal de Desarrollo del Estado de Campeche 2019 – 2021

159

Eje 1.

Justicia Social para el Bienestar

<p>Estrategia 1.7.2. Contribuir al acceso y la calidad de los programas de atención de la salud de mujeres y niños.</p>	<p>Línea de Acción 1.7.2.1. Coadyuvar al acceso de la mujer a los servicios de salud integral, especialmente durante el periodo de embarazo, labor de parto y puerperio.</p>
	<p>Línea de Acción 1.7.2.2. Fortalecer las acciones de prevención de infecciones respiratorias agudas y enfermedades diarreicas en la infancia.</p>
<p>Estrategia 1.7.3. Impulsar las acciones de protección, prevención, control de enfermedades crónicas degenerativas; y promoción de una vida saludable.</p>	<p>Línea de Acción 1.7.3.1. Promover estilos de vida saludable en la población para prevenir enfermedades crónicas degenerativas.</p>
	<p>Línea de Acción 1.7.3.2. Fomentar la prevención y control del sobrepeso, obesidad y diabetes en los segmentos vulnerables de la población.</p>
	<p>Línea de Acción 1.7.3.3. Implementar acciones coordinadas con las autoridades y población en general para disminuir la incidencia de enfermedades transmitidas por vector como el dengue, chikungunya y zika.</p>
	<p>Línea de Acción 1.7.3.5. Fortalecer el equipamiento, la infraestructura, recursos materiales y humanos de atención de las UNEMES enfermedades crónicas.</p>

Fuente: Plan Estatal de Desarrollo 2019 – 2021.

A nivel sectorial, el programa 070 se encuentra vinculado al Programa Sectorial de Salud 2016-2021 de la siguiente manera:

Tabla 7. Vinculación del Pp 070 con el Programa Sectorial de Salud 2016 – 2021.

Programa Sectorial de Salud 2016 - 2021.		
<p>Objetivo Especifico 1. Prevención, Promoción y Vigilancia de Enfermedades.</p> <p>Mantener los servicios de atención preventiva, curativa de rehabilitación de niños, niñas y adolescentes farmacodependientes del Estado. Continuar con la vigilancia Epidemiológica respecto a las enfermedades como VIH- SIDA, las Reemergentes como el Dengue, Tuberculosis y las nuevas epidemias como influenza AH1N1, y enfermedades prevenibles por vacunación.</p>	<p>Estrategia 1.1</p> <p>Impulsar acciones integrales para la prevención y control de los principales problemas en Salud Pública del Estado.</p>	<p>Línea de Acción 1.1.1</p> <p>Fortalecer en el Estado la Estrategia para la Prevención y Control del Sobrepeso, la Obesidad y la Diabetes.</p>
		<p>Línea de Acción 1.1.4</p> <p>Detección, diagnóstico y tratamiento oportuno de las enfermedades transmisibles por grupo de edad y género.</p>
		<p>Línea de Acción 1.1.5</p> <p>Impulsar la prevención, diagnóstico y tratamiento oportuno de las enfermedades diarreicas agudas y enfermedades respiratorias agudas con énfasis en menores de 5 años y adultos mayores.</p>
		<p>Línea de Acción 1.1.6</p> <p>Impulsar la prevención, diagnóstico, tratamiento de enfermedades de la mala nutrición a través del control nutricional con énfasis en menores de 5 años.</p>

Programa Sectorial de Salud 2016 - 2021.

161

	<p>Estrategia 1.2</p> <p>Mejorar la detección, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de las enfermedades transmitidas por Vector con énfasis en el Dengue, Chikungunya y Paludismo, así como del control de los moscos transmisores como parte de los problemas prioritarios en Salud Pública del Estado.</p>	<p>Línea de Acción 1.2.2</p> <p>Promover el uso de medios físicos para el control del mosquito Aedes Aegypti en diversos entornos (escuelas, el hogar, lugares laborales, parques, cementerios, llanteras etc.).</p> <p>Línea de Acción 1.2.4</p> <p>Participación interinstitucional, intersectorial, municipal, social y comunitaria en el control del mosquito Aedes Aegypti y anopheles.</p> <p>Línea de Acción 1.2.5</p> <p>Implementar jornadas intensivas de eliminación de criaderos de los moscos transmisores de enfermedades con participación municipal y comunitaria.</p> <p>Línea de Acción 1.2.6</p> <p>Implementar actividades de control químico del mosquito Aedes Aegypti y anopheles considerando la situación epidemiológica, entomológica, ambiental y considerando las características propias de cada vector y su área de transmisión.</p> <p>Estrategia 1.3</p> <p>Impulsar acciones integrales para preservación de la salud sexual y reproductiva de la mujer en el estado</p>
		<p>Línea de Acción 1.3.1.</p> <p>Favorecer el acceso efectivo a servicios de planificación familiar y anticoncepción y mejorar la calidad de la atención.</p>

Programa Sectorial de Salud 2016 - 2021.

162

de Campeche con participación del hombre.

Línea de Acción 1.3.5.

Fomentar la alimentación de calidad de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio y del niño mediante la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida.

Línea de Acción 1.3.6

Mejora de la calidad y seguridad en la atención prenatal, natal y postnatal de la mujer y el recién nacido en los diversos niveles de atención.

Línea de Acción 1.3.10

Desarrollar intervenciones focalizadas en la prevención de los embarazos en adolescentes.

Línea de Acción 1.3.11

Favorecer el acceso universal a información, orientación y servicios de salud sexual y reproductiva para adolescentes.

Estrategia 1.4

Fortalecimiento de acciones de promoción a la salud, enfocado en conductas personales, familiares y poblacionales, así como a entornos

Línea de Acción 1.4.3

Promover las estrategias de prevención y promoción de los problemas prioritarios en Salud Pública del Estado.

Programa Sectorial de Salud 2016 - 2021.		
	municipales, comunitarios, laborales y escolares.	<p>Línea de Acción 1.4.7</p> <p>Propiciar entornos que favorezcan la salud mediante la participación de la sociedad, autoridades municipales y otros sectores.</p>
<p>Objetivo Especifico 2. Equidad en la oferta de servicios</p> <p>Reducir las brechas o desigualdades en salud, mediante intervenciones focalizadas en grupos vulnerables y comunidades marginadas</p>	<p>Estrategia 2.1 Atención e salud</p> <p>Acciones preventivas en salud de acuerdo con el grupo de edad y evento devida a los beneficiarios</p>	<p>Línea de Acción 2.1.1</p> <p>Atención integral, mediante citas programadas a los integrantes de las familias.</p>
		<p>Línea de Acción 2.1.2</p> <p>Atención prenatal a las beneficiarias del Programa.</p>
		<p>Línea de Acción 2.1.3</p> <p>Cobertura de Mujeres en Periodo de Lactancia.</p>
	<p>Estrategia 2.4 Talleres comunitarios para el autocuidado de la salud</p> <p>Fortalecer la estrategia de comunicación educativa en salud, mediante un esquema sencillo, que permita su fácil aprendizaje y participación de la población beneficiaria en el autocuidado de la salud.</p>	<p>Línea de Acción 2.4.1</p> <p>Otorgamiento de los talleres comunitarios bajo el esquema de las nueve determinantes de la salud: Alimentación, Salud Sexual y Reproductiva, Entornos Físicos Saludables, Entornos Psicosociales saludables, Crecimiento y Desarrollo Infantil, Diversidad Equidad y Género, Actividad Física, Derecho a la Salud, Participación Social.</p>

Programa Sectorial de Salud 2016 - 2021.

164

	<p>Estrategia 2.5</p> <p>Servicios Asistenciales a toda persona en estado de vulnerabilidad y sin cobertura de salud.</p>	<p>Línea de Acción 2.5.1</p> <p>Proporcionar atención médica integral y medicamentos a las personas en estado vulnerable, sin seguridad social y/o privadas de su libertad.</p>
<p>Objetivo Especifico 3 Ampliación de la cobertura y mejoramiento de la calidad.</p> <p>Prestar servicios de salud con calidad, calidez y seguridad, e incrementar la eficiencia y eficacia en la atención de la población, otorgando servicios básicos a la población.</p>	<p>Estrategia 3.1</p> <p>Mejorar la Calidad de la Atención en los Servicios de Salud.</p>	<p>Línea de Acción 3.1.1</p> <p>Promover la participación ciudadana en la evaluación del trato recibido en los servicios de salud.</p>
		<p>Línea de Acción 3.1.2</p> <p>Establecer un sistema de atención a los usuarios de los servicios de salud para dar respuesta a sus opiniones.</p>
	<p>Estrategia 3.4</p> <p>Ampliar y fortalecer la red de prestadores de servicios de salud del Sistema de Protección Social en Salud "Seguro Popular" en la entidad.</p> <p>Establecer acciones que garanticen que los afiliados reciban con oportunidad, calidad y efectividad, todos los servicios que se contemplan en el CAUSES.</p>	<p>Línea de Acción 3.1.3</p> <p>Implementar el Sistema de Medición de Indicadores de Calidad en los Servicios de Salud.</p> <p>Línea de Acción 3.4.6</p> <p>Garantizar los servicios de salud (atención médica y medicamentos) con énfasis en los grupos más vulnerables sin cobertura de salud y que viven en áreas rurales y de difícil acceso.</p>

Programa Sectorial de Salud 2016 - 2021.

165

Asegurar que las unidades médicas cuenten con los estándares de capacidad, seguridad y calidad para la prestación de servicios a los beneficiarios del Sistema.

Establecer los criterios y mecanismos para el seguimiento operativo, la supervisión y la evaluación del desempeño de los servicios prestados por la Red a los afiliados del Sistema.

Monitorear el adecuado funcionamiento del sistema de atención de quejas de los beneficiarios al Sistema.

Asesoraría y capacitación a los gestores médicos.

Vigilar el abastecimiento de medicamentos y el uso racional de los mismos en la prescripción y consumo en los establecimientos para la atención médica.

Coordinar las acciones para propiciar la cobertura y calidad de la atención médica integrando al servicio que se contemplan en el CAUSES.

Asegurar que las unidades médicas cuenten con los estándares de capacidad, seguridad y calidad para la prestación de servicios a los beneficiarios del Sistema.

Establecer los criterios y

Programa Sectorial de Salud 2016 - 2021.

166

mecanismos para el seguimiento operativo, la supervisión y la evaluación del desempeño de los servicios prestados por la Red a los afiliados del Sistema.

Monitorear el adecuado funcionamiento del sistema de atención de quejas de los beneficiarios al Sistema.

Asesoraría y capacitación a los gestores médicos.

Vigilar el abastecimiento de medicamentos y el uso racional de los mismos en la prescripción y consumo en los establecimientos para la atención médica.

Coordinar las acciones para propiciar la cobertura y calidad de la atención médica integrando al Sistema los programas dirigidos a grupos vulnerables.

Monitoreo de necesidades de las unidades médicas que otorgan atención a beneficiarios.

Capacitación de personal del prestador de servicios.

Programa Sectorial de Salud 2016 - 2021.

167

Objetivo Especifico 5 Capacitación y vinculación en salud	Estrategia 5.3	Línea de Acción 5.3.1
Fortalecer la Capacitación, investigación y formación en salud así como incrementar y fortalecer la cooperación y vinculación nacional e internacional en salud.	Facilitar a la población rural y sin cobertura de salud el acceso a programas de salud y desarrollo comunitario.	Detectar, formar, capacitar y actualizar a los Promotores Asistentes Rurales de Salud.

Fuente: Programa Sectorial de Salud 2016 – 2021.

El Pp 070 se encuentra vinculado a uno de objetivos específicos 1.2 "Bienestar para el Desarrollo Humano" del PED 2019 – 2021; así como a objetivos específicos y a los Objetivos Específicos 1 "Prevención, Promoción y Vigilancia de Enfermedades"; 2 "Equidad en la oferta de servicios"; 3 "Ampliación de la cobertura y mejoramiento de la calidad"; y 5 "Capacitación y vinculación en salud" del Programa Sectorial de Salud 2016 – 2021, debido a que se considera que con el fortalecimiento de la atención médica y de la salud, así como de promoción y prevención de enfermedades, el Pp contribuirá al bienestar de la salud en Campeche.

No obstante, dicho lo anterior, se recomienda vincular al Pp solo con un Objetivo del Programa Sectorial 2016-2021.

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

No procede valoración cuantitativa

En septiembre de 2015, se adoptaron un conjunto de objetivos globales, para erradicar la pobreza, proteger el planeta y asegurar la prosperidad para todos como parte de una nueva agenda de desarrollo sostenible. En relación con el Pp 070, el Propósito se encuentra definido como **“La población del Estado de Campeche ha fortalecido su salud a través de la atención médica, acciones de promoción y prevención de las enfermedades”**, tomando en cuenta lo anterior se identificó la alineación de la siguiente manera:

Tabla 8. Vinculación del Pp 070 con los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

ODS	META DEL ODS	CONTRIBUCIÓN O APORTACIÓN
3: Salud y bienestar	<p>Meta: 3.1. Para 2030, reducir la tasa mundial de mortalidad materna a menos de 70 por cada 100.000 nacidos vivos</p>	<p>El Pp 070 se vincula al objetivo 3 (Salud y bienestar) de los ODS y específicamente a seis de sus metas, la contribución del Pp se da en el sentido de que, a través del fortalecimiento de la salud de la población de Campeche, el Pp contribuirá a mejorar el bienestar de la población, específicamente en temas de mortalidad, ETS, salud sexual, enfermedades por dengue y con ellos asegurar que toda la población tengan una salud digna y acceso a servicios de calidad.</p>
	<p>Meta 3.3 Para 2030, 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 y otras enfermedades transmisibles</p>	
	<p>Meta 3.4 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>Meta 3.5 Fortalecer la prevención y el tratamiento del abuso de sustancias adictivas, incluido el uso indebido de estupefacientes y el consumo nocivo de alcohol</p>	
	<p>Meta 3.7 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</p>	

ODS	META DEL ODS	CONTRIBUCIÓN O APORTACIÓN
	<p>salud reproductiva en las estrategias y los programas nacionales</p> <p>Meta 3.8 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>	

Fuente: <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/>

Con la definición actual del nivel Propósito de la MIR 2020 del Pp 070, se identificó una alineación con un ODS de manera indirecta⁵, esto porque se considera que el logro del Propósito aporta al cumplimiento de los ODS, más no es suficiente para su cumplimiento total.

⁵ En los Términos de Referencia para la Evaluación del Diseño publicados por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL) se establece que:

La alineación es directa cuando: El logro del Propósito es suficiente para el cumplimiento de al menos uno de los ODS.

La alineación es indirecta cuando: El logro del Propósito aporta al cumplimiento de al menos uno de los ODS.

La alineación es inexistente cuando: El logro del Propósito no aporta al cumplimiento de al menos uno de los ODS.

18. Derivado del análisis y de las respuestas a las preguntas, identificar y señalar áreas de oportunidad de mejora de los indicadores del Programa presupuestario.

170

No procede valoración cuantitativa

Lógica Vertical

- *Actividades*
 - Se recomienda revisar la Lógica Vertical del Pp a este nivel ya que algunas de las Actividades propuestas no son claras y en algunos casos no contribuyen al logro del nivel Componente con el que se relacionan, por lo que será necesario revisar y reformular el Árbol de Problemas que dio origen a la MIR, en específico en lo que respecta a las causas, así como a las relaciones de causalidad.
 - En cuanto a la reformulación del análisis de problemas, se recomienda desarrollar la totalidad de la MML, lo que conllevará a un replanteamiento de la MIR. En específico, para el nivel de Actividades se deberán plantear aquellas que efectivamente contribuyan al logro de cada Componente.
- *Componentes*
 - Revisar el nivel Componentes debido a que uno de los definidos en la MIR no se encuentra definidos como bienes o servicios que genere el Pp, por lo anterior se reitera la recomendación para la revisión del Árbol de Problemas que dio origen a la MIR.
 - Derivado del replanteamiento de la MIR, se considera necesario revisar la redacción de todos los Componentes con la finalidad de poder atender las reglas de sintaxis y con ello cumplan con el requisito de ser bienes o servicios realizados.
 - Una vez reformulado el Árbol de Problemas y posteriormente, el Árbol de Objetivos se recomienda revisar las relaciones de causalidad que permita asegurar que a través de la realización de los Componentes se logra el nivel Propósito.

- *Propósito*
 - Tomando en cuenta el fortalecimiento del Árbol de Problemas, se considera necesario fortalecer el nivel Propósito, con base en la reformulación del problema público para asegurar que sea una consecuencia directa del resultado de los Componentes.
- *Fin*
 - Una vez reformulado el Árbol de Problemas y posteriormente, el Árbol de Objetivos se recomienda asegurar que la redacción cumpla con lo establecido en la MML.

Lógica Horizontal

- *Indicadores*
 - Tomando en cuenta la modificación al Resumen Narrativo de la MIR, es necesario reformular los indicadores, con la finalidad de que cumplan con las características CREMA, específicamente que sean Relevantes, Monitoreables y Adecuados en cada uno de los niveles.
 - Es necesario que todos los medios de verificación, de todos los indicadores de la MIR, permitan su reproducción y que estén definidos de manera específica, además que las series estadísticas se encuentren en el portal de internet de la Secretaría de Salud del Estado de Campeche.
- *Metas*
 - Se recomienda que todas las metas de cada uno de los indicadores estén orientadas al desempeño, es decir, que sean retadoras.
- *Medios de Verificación*
 - Es prescindible que los medios de verificación sean específicos para cada indicador de la MIR en todos sus niveles y que estos permitan la reproducción del indicador de acuerdo con el método de cálculo definido.
 - Que los medios de verificación permitan adecuadamente la reproducción del indicador, asimismo que estén disponibles de manera pública en el portal de internet de la Secretaría de Salud del Estado de Campeche.

- *Supuestos*

- En cuanto a la redacción de los Supuestos, estos deberán ser aquellos elementos externos que de materializarse pueden evitar el logro de los objetivos siguiendo la Lógica Vertical de la MIR.

6.- ANÁLISIS DE FORTALEZAS, OPORTUNIDADES, DEBILIDADES Y AMENAZAS

Tabla 9. "Principales Fortalezas, Oportunidades, Debilidades, Amenazas y Recomendaciones".

Apartado de la Evaluación:	Fortaleza y oportunidad/debilidad o amenaza	Referencia (pregunta)	Recomendación
Fortaleza y Oportunidad			
Análisis de la Lógica Vertical del Pp	<p style="text-align: center;">Fortaleza</p> <p>El Pp definió actividades que cumple con el 82 por ciento de las características solicitadas (claridad, orden cronológico, necesarias para el logro del Componente y supuestos adecuados)</p>	1	Realzar una revisión de las actividades asociadas a cada uno de los Componentes a partir del análisis del árbol de problemas, para determinar sus respectivas relaciones de causalidad y valorar si en efecto, todas ellas son necesarias.
Análisis de la Lógica Vertical del Pp	<p style="text-align: center;">Fortaleza</p> <p>El logro del Propósito no está controlado por los responsables del Pp, se logra corroborar su unicidad y está redactado como una situación alcanzada.</p>	3	Reformular la MIR a partir de la revisión del problema público, en especial la definición de la población objetivo, y el consecuente desarrollo de la Metodología del Marco Lógico.
Análisis de la Lógica Vertical del Pp	<p style="text-align: center;">Fortaleza</p> <p>El Fin está redactado de manera clara, su logro no está controlado por los responsables del Pp y se identificó unicidad en su redacción.</p>	4	Asegurar que la contribución del nivel Fin se realice de manera específica a uno de los de los Objetivos Estratégicos del Programa Sectorial de Salud 2016-2021.
Análisis del Proceso de Construcción de Indicadores	<p style="text-align: center;">Fortaleza</p> <p>Las 41 fichas técnicas de los indicadores de la MIR cumplen con tener nombre,</p>	5	Ninguna

Apartado de la Evaluación:	Fortaleza y oportunidad/debilidad o amenaza	Referencia (pregunta)	Recomendación
	definición, método de cálculo, unidad de medida, frecuencia de medición, línea base, metas y comportamiento del indicador.		
Análisis del Proceso de Construcción de Indicadores	<p>Fortaleza</p> <p>De los 41 indicadores que conforman la MIR 2020 del Pp 070, el 87.8 por ciento son consistentes con su método de cálculo y el 60.98 son adecuados respecto al Resumen Narrativo.</p>	7	Asegurar que cada uno de los indicadores establecidos en la MIR tenga una relación clara con su Resumen Narrativo y midan lo que se especifica en cada uno de los niveles respectivos.
Análisis del Proceso de Construcción de Indicadores	<p>Fortaleza</p> <p>Las líneas base de cada uno de los indicadores de la MIR 2020, cumplen en promedio con el 79.67 por ciento de ser consistente con la unidad de medida del indicador y da continuidad al resultado alcanzado en el ejercicio fiscal anterior, por otro lado, no se identificaron indicadores de nueva creación.</p>	10	Una vez reestructurada la MIR, asegurar que las líneas base de los indicadores, tomen en cuenta el resultado del indicador en el ejercicio fiscal anterior.
Análisis del Proceso de Construcción de Indicadores	<p>Fortaleza</p> <p>El 90.24 por ciento de las metas de los indicadores de la MIR cumplen con el</p>	11	En primera instancia se revise el sentido de cada uno de los indicadores, ya que en la mayoría de los casos se estableció como "Regular", lo que es ambiguo y no permite establecer criterios para la

Apartado de la Evaluación:	Fortaleza y oportunidad/debilidad o amenaza	Referencia (pregunta)	Recomendación	175
	contar con unidad de medida, estar orientadas a impulsar el desempeño, y son factibles de alcanzar.		orientación al desempeño de los indicadores. Acto seguido, se recomienda la revisión de las metas en específico en lo que respecta a la característica de orientación al desempeño.	
Análisis del Proceso de Construcción de Indicadores	<p align="center">Fortaleza</p> <p>El nivel de cumplimiento de las metas en el ejercicio fiscal evaluado fue del 90.1 por ciento respecto de los programado</p>	12	Ninguna	
Análisis de la Contribución del Programa a las Metas y Objetivos Estatales	<p align="center">Fortaleza</p> <p>Se identificó que el Pp cuenta con un documento en el que se establece la relación del Propósito con los objetivos del programa sectorial y estatal, y existen conceptos comunes entre el Propósito y los objetivos del programa sectorial, asimismo el Pp aporta al logro aporta al cumplimiento de alguna de las metas.</p>	15	Ninguna	
Análisis de la Contribución del Programa a las Metas y Objetivos Estatales	<p align="center">Fortaleza</p> <p>El nivel Propósito de la MIR 2020 del Pp 070 se alinea con el ODS 3 de manera indirecta</p>	17	Ninguna	
Debilidad o Amenaza				

Apartado de la Evaluación:	Fortaleza y oportunidad/debilidad o amenaza	Referencia (pregunta)	Recomendación
<p>Análisis de la Lógica Vertical del Pp</p>	<p>Debilidad Dos de los componentes del Pp no son necesarios, mientras que el tercero (Actividades de Apoyo Administrativo), no está redactado como un bien o servicio y como un resultado logrado. Adicionalmente, de acuerdo con su análisis de causalidad, pareciera no necesario para el logro del objetivo a nivel Propósito.</p>	<p>2</p>	<p>Realzar una revisión de las causas de primer nivel del árbol de problemas, para determinar sus respectivas relaciones de causalidad y valorar si los Componentes son necesarios, y en su caso replantearlos.</p>
<p>Análisis del Proceso de Construcción de Indicadores</p>	<p>Debilidad Solo el 68.3 por ciento de los 41 indicadores establecidos en la MIR se relacionan de manera clara con su Resumen Narrativo Respectivo.</p>	<p>6</p>	<p>Asegurar que cada uno de los indicadores establecidos en la MIR tenga una relación clara con su Resumen Narrativo y midan lo que se especifica en cada uno de los niveles respectivos.</p>
<p>Análisis del Proceso de Construcción de Indicadores</p>	<p>Debilidad El 12.2 por ciento de las definiciones de los indicadores precisan el motivo de la medición, ya que en algunos casos la definición es igual al nombre del indicador lo que no provee mayor información, asimismo se identificó que no se especifica en las</p>	<p>8</p>	<p>Reformular las definiciones de cada uno de los indicadores de la MIR con la finalidad de que estas permitan precisar el motivo de la medición, entender su utilidad, función y uso.</p>

Apartado de la Evaluación:	Fortaleza y oportunidad/debilidad o amenaza	Referencia (pregunta)	Recomendación
	definiciones las unidades de medida de los indicadores.		
Análisis del Proceso de Construcción de Indicadores	<p align="center">Debilidad</p> <p>Los indicadores del Pp cumplen con el 58.3 por ciento de ser Claros, Relevantes, Económicos, Monitoreables y Adecuados</p>	9	Una vez modificado el Resumen Narrativo de la MIR, los indicadores reformulados cumplan con todas las características de la pregunta, principalmente que sean relevantes, y además que los medios de verificación sean públicos en la página de internet de la Secretaría de Salud del Estado de Campeche y su definición tanto en la MIR como en las fichas técnicas sean específicas.
Análisis de la Lógica Horizontal del Pp	<p align="center">Debilidad</p> <p>El 51.0 por ciento de los medios de verificación son oficiales o institucionales, tienen un nombre que permita identificarlos, permiten reproducir el cálculo del indicador y son públicos, accesibles a cualquier persona.</p>	13	Que los medios de verificación tengan un nombre diferenciado en cada uno de los niveles de la MIR y que los enlaces lleven de manera específica al sitio en donde se encuentre la información necesaria para la reproducción del indicador y que esta se encuentre en bases de datos que permita su procesamiento y comprobación externa.
Análisis de la Lógica Horizontal del Pp	<p align="center">Debilidad</p> <p>Se identificó que 13 de 41 de los indicadores tienen medios de verificación necesarios, suficientes y sus indicadores respectivos permiten medir, directa o</p>	14	Que los medios de verificación tengan un nombre diferenciado en cada uno de los niveles de la MIR y que los enlaces lleven de manera específica al sitio en donde se encuentre la información necesaria para la reproducción del indicador y que esta se encuentre en

Apartado de la Evaluación:	Fortaleza y oportunidad/debilidad o amenaza	Referencia (pregunta)	Recomendación
	indirectamente, el objetivo a ese nivel.		bases de datos que permita su procesamiento y comprobación externa.
<p>Análisis de la Contribución del Programa a las Metas y Objetivos Estatales</p>	<p>Debilidad</p> <p>El Pp se vincula con el Plan Estatal de Desarrollo (PED) 2019 – 2021 en su Eje 1 “<i>Justicia Social para el Bienestar</i>” y específicamente en el Objetivo 1.7 “<i>Salud</i>”, sin embargo, se identifica a los objetivos 1, 2, 3 y 5 del Programa Sectorial de Salud 2016-2021</p>	<p>16</p>	<p>Se recomienda vincular al Pp solo con un Objetivo del Programa Sectorial 2016-2021.</p>

7.- CONCLUSIONES

179

Análisis de la Lógica Vertical del Pp

1. El Pp define un grupo de Actividades relacionadas a cada uno de los tres componentes, las cuáles cumplen en más del 80 por ciento, con las características de ser claras, estar ordenadas cronológicamente, ser necesarias para el cumplimiento del Componente y tengan supuestos que permitan el cumplimiento de cada uno de los niveles de la MIR.
2. El Pp definió, para cumplir sus objetivos, tres Componentes, los cuáles cumplen con el 58 por ciento de las características de: ser bienes y servicios que produce el Pp, estar redactados como resultados logrados, ser necesarios para el logro del Propósito, y con supuestos adecuados. De ellos, dos no son necesarios, mientras que el tercero (Actividades de Apoyo Administrativo), no está redactado como un bien o servicio y como un resultado logrado. Adicionalmente, de acuerdo con su análisis de causalidad, pareciera no necesario para el logro del objetivo a nivel Propósito
3. El logro del Propósito no está controlado por los responsables del Pp, asimismo se identificó su unicidad, por otro lado, el nivel Propósito está redactado como una situación alcanzada.
4. El nivel Fin está redactado de clara, por otro lado, se identificó que su logro no está controlado por los responsables del Pp y se observó que persigue un objetivo un único.
5. El nivel de cumplimiento de las metas en el ejercicio fiscal evaluado fue del 90.1 por ciento respecto a lo programado.

Análisis del Proceso de Construcción de Indicadores

- Las 41 fichas técnicas de los indicadores de la MIR cumplen con tener nombre, definición, método de cálculo, unidad de medida, frecuencia de medición, línea base, metas y comportamiento del indicador.
- El 87.8 por ciento de los indicadores de la MIR son consistentes con su método de cálculo y el 60.98 son adecuados con relación al Resumen Narrativo.
- Se identificó que el 68.3 por ciento de los indicadores se relacionan de manera clara con lo establecido en su Resumen Narrativo respectivo.

- El 12.2 por ciento de las definiciones de los indicadores precisan el motivo de la medición, ya que en algunos casos la definición es igual al nombre del indicador lo que no provee más información, asimismo se identificó que no se especifica en las definiciones las unidades de medida de los indicadores.
- Respecto a los criterios CREMA se identificó que los indicadores cumplen con el 58.3 por ciento de ser Claros, Relevantes, Económicos, Monitoreables y Adecuados.
- Las líneas base de los indicadores cumplen en promedio con el 79.67 por ciento de ser consistente con la unidad de medida del indicador y da continuidad al resultado alcanzado en el ejercicio fiscal anterior, por otro lado, no se identificaron indicadores de nueva creación.
- En relación con las metas de los indicadores, se identificó que el 90.24 por ciento cumplen con el contar con unidad de medida, estar orientadas a impulsar el desempeño, y son factibles de alcanzar.

Análisis de la Contribución del Programa a las Metas y Objetivos Estatales

- Se identificó que existen conceptos comunes entre el Propósito y los objetivos del programa sectorial, con esto se logra aporta al cumplimiento de alguna de las metas.
- El nivel Propósito de la MIR 2020 del Pp 070 se alinea con el ODS 3 de manera indirecta
- El Pp se vincula con el Plan Estatal de Desarrollo (PED) 2019 – 2021 en su Eje 1 “Justicia Social para el Bienestar” y específicamente en el Objetivo 1.7 “Salud”, sin embargo, se identifica a los objetivos 1, 2, 3 y 5 del Programa Sectorial de Salud 2016-2021

Análisis de la Lógica Horizontal del Pp

- Respecto a los Medios de Verificación, estos cumplen con el 51.0 por ciento de ser oficiales o institucionales, tienen un nombre que permita identificarlos, permiten reproducir el cálculo del indicador y son públicos, accesibles a cualquier persona.
- Se identificó que 13 de 41 de los indicadores tienen medios de verificación necesarios, suficientes y sus indicadores respectivos. permiten medir, directa o indirectamente, el objetivo a ese nivel.

Tabla 10. "Valoración Final del programa".

Tema	Nivel	Justificación
<p>Análisis de la Lógica Vertical del Pp</p>	<p>2.75</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Actividades: Cumple con el 81.9 por ciento de las características solicitadas, principalmente, la de ser clara en su redacción, al ser únicas o no estar relacionadas entre sí no necesitan estar ordenada de manera cronológica y se identificó que la mayor parte de las Actividades son necesaria, junto con sus respectivos supuestos, para lograr el Componente. • Componentes: Cumple con el 58.3 por ciento de las características solicitadas, resaltando solo uno de los indicadores es un bien o servicios que entrega el Pp, en cuanto a si están redactado como un resultado logrado cumplen con esta característica dos de los tres Componentes, y solamente dos Componentes son necesarios para la generación del Propósito. • Propósito: Fue posible identificar su unicidad al tener un solo objetivo, así mismo se identifica con un solo objetivo que se relaciona con el fortalecimiento de la salud. • Fin: está claramente especificado y por lo tanto permite identificar su contribución a un objetivo superior.
<p>Análisis del proceso de construcción de indicadores</p>	<p>3.40</p>	<ul style="list-style-type: none"> • El 100.0 por ciento de las fichas técnicas de los indicadores cuentan con nombre, definición, método de cálculo, unidad de medida, frecuencia de medición, línea base, metas y comportamiento del indicador. • El 68.3 por ciento de los indicadores definidos para cada uno de los niveles de la MIR guardan relación con los objetivos definidos en el Resumen Narrativo. • El 60.9 por ciento de los métodos de cálculo definidos son consistentes y adecuados con cada uno de los objetivos. • El 12.2 por ciento precisan el motivo de la medición, así como entender su utilidad, función y uso. • El 58.3 por ciento cumplen con los criterios CREMA. • El 90.24 por ciento de las metas cuentan con unidad de medida, están orientadas al desempeño y son factibles.

Tema	Nivel	Justificación
Análisis de la Lógica Horizontal del Pp	2.00	<ul style="list-style-type: none"> • El 51.0 por ciento de los medios de verificación son oficiales o institucionales, tienen un nombre que permite identificarlos, permiten reproducir el cálculo del indicador y son públicos.
Vinculación la planeación estratégica estatal, sectorial y en su caso, institucional.	3.00	<ul style="list-style-type: none"> • El Pp cuenta con un documento en el que se establece la relación del Propósito con los objetivos del programa sectorial y estatal. • El nivel Propósito de la MIR 2020 del Pp 070 se alinea con el ODS 3 de manera indirecta
Valoración final	2.79	

8.- RECOMENDACIONES

183

1. Realizar una revisión integral del problema público que da origen al Pp, en especial respecto a la definición de la población objetivo y a partir de su reestructura, construir el árbol de problemas enfocando el análisis al árbol de causas, lo que permitirá mostrar si las actividades y componentes definidos en la MIR 2020 son los estrictamente necesarios que permiten explicar el problema público que atiende el Pp.
2. Una vez reestructurada la MIR asegurar que cada uno de los indicadores tengan una relación clara con su Resumen Narrativo y que estos sean relevantes, y además que los medios de verificación sean públicos en la página de internet de la Secretaría de Salud del Estado de Campeche
3. En la construcción de los indicadores, las líneas base de estos deben dar seguimiento al resultado del indicador en el ejercicio fiscal anterior, asimismo para asegurar la orientación al desempeño es recomendable precisar el sentido de cada uno de los indicadores.
4. En las fichas técnicas de los indicadores, asegurar que las definiciones de cada uno de estos permitan precisar el motivo de la medición, así como entender su utilidad, función y uso.
5. Los medios de verificación deben tener un nombre diferenciado en cada uno de los niveles de la MIR y que los enlaces lleven de manera específica al sitio en donde se encuentre la información necesaria para la reproducción del indicador y que esta se encuentre en bases de datos que permita su procesamiento y comprobación externa.
6. Vincular al Pp solo con un Objetivo único del Programa Sectorial 2016-2021.

9.- BIBLIOGRAFÍA

184

Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL). *Términos de Referencia para la Evaluación del Diseño.*

Gobierno del Estado de Campeche. (2019). *Plan Estatal de Desarrollo 2019 – 2021.*

Gobierno del Estado de Campeche. (2016). *Programa Sectorial de Salud 2016 – 2021.*

Objetivos de Desarrollo Sostenible (agenda 2030) <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/>

Secretaría de Salud. (2020). *Matriz de Indicadores para Resultados del Pp 070, 2020.*

Secretaría de Salud. (2019). *Anteproyecto de presupuesto 2019 - análisis de la población objetivo*

Secretaría de Salud. (2020). *Fichas técnicas de las Actividades del Programa Presupuestario 070.*

Secretaría de Salud. (2020). *Fichas técnicas de los Componentes del Programa Presupuestario 070.*

Secretaría de Salud. (2020). *Fichas técnicas del nivel Fin del Programa Presupuestario 070.*

Secretaría de Salud. (2020). *Ficha técnica de nivel Propósito del Programa Presupuestario 070.*

SHCP. (2015). *Guía para la Construcción de la Matriz de Indicadores para Resultados, p.26.*

10.- FICHA TÉCNICA

185

Tabla 11. "Ficha Técnica con los datos generales de la instancia evaluadora y el costo de la evaluación".

Nombre de la instancia evaluadora	Ulises Alcántara Pérez
Nombre del coordinador de la evaluación	Lic. Ulises Alcántara Pérez
Nombres de los principales colaboradores	Lic. Verónica A. Del Valle Urbina Lic. Yussulli Anahi Hernández Rosales
Nombre de la unidad administrativa responsable de dar seguimiento a la evaluación	Coordinación Administrativa de la Secretaría de Salud
Nombre del titular de la unidad administrativa responsable de dar seguimiento a la evaluación	L.C. Luis Freymann Medina
Forma de contratación de la instancia evaluadora	Adjudicación Directa
Costo total de la evaluación	\$47,213 impuestos incluidos

11.- ANEXOS

11.1. ANEXO: INDICADORES.

Nombre del Programa:	Servicios de Salud, Prevención y Atención Médica
Modalidad:	E070
Dependencia/Entidad:	
Unidad Responsable:	Secretaria de Salud
Tipo de Evaluación:	En materia Indicadores
Año de la Evaluación:	2020

Tabla 12. Indicadores del Programa Presupuestario.

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Método de Cálculo	Claro	Relevante	Económico	Monitoreable	Adecuado	Definición	Unidad de Medido	Frecuencia de Medición	Línea Base	Metas	Comportamiento de los valores programados del Indicador respecto al año anterior
Fin	0589 Esperanza de Vida	Total de años vividos /Supervivientes de la Edad	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Ascendente
	0590 Porcentaje de población con carencia por acceso a los servicios de salud	(Número de personas en situación de carencia por acceso a los servicios de salud / Total de población del Estado deCampeche) x100	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Descendente
Propósito	0725 Tasa bruta de mortalidad	Número de defunciones por cada mil habitantes en un año determinado	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Descendente
Componente	0726 Porcentaje de población atendida por la Secretaría de Salud	(Número total de personas atendidas por la Secretaría de Salud / Total de Población rural objetivo del Estado de Campeche, CE.RE.SO	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Regular



		Carmen, CE.RE.SO Kobén y Centro de internamiento para adolescentes Kila) x100											
	0727 Tasa de variación de incidencias del dengue con relación al año anterior	[(Número de incidencias del dengue en el año actual / Número de incidencias del dengue en el año anterior) -1] x100	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Nominal
	0728 Porcentaje de campañas masivas de promoción dirigidas a personas de 12 a 65 años no derechohabientes	(Número de campañas masivas de promoción realizadas a personas de 12 a 65 años no derechohabientes / Número de campañas masivas de promoción programadas a personas de 12 a 65 años no derechohabientes)x1 00	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Nominal
	0027 Porcentaje de presupuesto ejercido de las actividades de apoyo administrativo de este programa presupuestario	(Total de presupuesto ejercido de las actividades de apoyo administrativo / Total de presupuesto ejercido del programa) x100	No	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Regular
Actividad	0730 Porcentaje de atención de solicitudes de personas de escasos recursos para apoyos de atención médica y medicamentos recibidas	(Número de solicitudes de personas de escasos recursos para apoyos de atención médica y medicamentos atendidas / Número de solicitudes recibidas) x100	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Regular
	0707 Promedio de consulta nutricional del menor de cinco años	Número de valoraciones de control nutricional / Número total de menores de cinco años	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Regular
	0731 Porcentaje de consultas otorgadas a pacientes diabéticos en relación a las consultas solicitadas por pacientes diabéticos	(Número de consultas otorgadas a pacientes diabéticos / Total de consultas solicitadas por pacientes diabéticos) x100	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Regular



Actividades	0732	Porcentaje de consultas otorgadas a pacientes hipertensos en relación a las consultas solicitadas por pacientes hipertensos	(Número de consultas otorgadas a pacientes hipertensos / Total de consultas solicitadas por pacientes hipertensos) x100	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Regular
	0733	Porcentaje de cursos de formación y actualización de PARS efectuados	(Número de cursos de formación y actualización de PARS efectuados / Total de cursos programados por la Secretaría de Salud) x100	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Regular
	0734	Promedio de consultas generales proporcionadas a personas privadas de su libertad	Número total de consultas generales otorgadas a la población penitenciaria / Población penitenciaria	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Regular
	0735	Porcentaje de personas privadas de su libertad atendidas en consultas dentales	(Número total de personas privadas de su libertad atendidas en consultas dentales / Población penitenciaria) x100	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Regular
	0736	Porcentaje de personas privadas de su libertad atendidas en consultas psiquiátricas	(Número total de personas privadas de su libertad atendidas en consultas psiquiátricas / Población penitenciaria) x100	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Regular
	0737	Porcentaje de abasto de medicamentos, materiales y suministros médicos	(Total de claves de medicamentos, materiales y suministros médicos surtidos / Total de claves de medicamentos, materiales y suministros médicos solicitados) x100	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Regular
Actividades	0738	Porcentaje de Unidades Médicas Móviles adquiridas	(Número de Unidades Médicas Móviles adquiridas / Número de Unidades Médicas Móviles programadas) x100	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Regular



	0739	Porcentaje de localidades trabajadas en control larvario	(Número de localidades con ICP (Índice de casas positivas), menor a 3% / Número de localidades intervenidas) x100	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Regular
	0740	Porcentaje de localidades trabajadas con nebulización espacial	(Total de localidades de riesgo trabajadas con rociado espacial / Total de localidades de riesgo) x100	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Regular
	0741	Porcentaje de pláticas impartidas	(Número de pláticas impartidas / Número de pláticas programadas) x100	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Regular
	0742	Porcentaje de condones distribuidos	(Número de condones distribuidos / Meta nacional establecida) x100	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Regular
	0743	Porcentaje de pruebas rápidas realizadas a población clave, población general y embarazadas en relación a las programadas	(Total de pruebas rápidas aplicadas / Total de pruebas rápidas programadas)x100	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Regular
	0744	Porcentaje de personas con discapacidad atendidas en consultas en relación a la población rural objetivo de la Secretaría de Salud	(Número de personas con discapacidad atendidas en consultas / Total de población rural objetivo de la Secretaría de Salud) x100	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Regular
Actividades	0745	Porcentaje de personas con VIH SIDA registradas en la Secretaría de Salud a las que se realiza cargas virales (CV) y conteo de linfocitos (CD4)	(Número de personas con VIH SIDA a las que se realizó cargas virales (CV) y conteo de linfocitos (CD4) / Número de personas con VIH SIDA programadas para realizar cargas virales (CV) y conteo de linfocitos (CD4)) x100	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Regular



	0746 Porcentaje de Grupos Adolescentes Promotores de Salud capacitados (GAPS) en prevención de VIH/SIDA e ITS en relación a los existentes	(Número de Grupos Adolescentes Promotores de Salud capacitados (GAPS) capacitados / Número de Grupos Adolescentes Promotores de Salud capacitados (GAPS) existentes) x100	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Regular
	0750 Porcentaje de entrega de los reportes de incidencia de las unidades médicas y/o administrativas a la Coordinación Administrativa de la Secretaría de Salud	(Número de unidades médicas y/o administrativas que tiene personal comisionado Estatal que entrega el reporte de incidencias / Total de unidades médicas y/o administrativas que tiene personal comisionado Estatal) x100	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Nominal
	0751 Porcentaje de cumplimiento en la realización del control de inventarios	(Control de inventarios realizados / Control de inventarios programados) x100	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Regular
	0752 Porcentaje de cumplimiento del avance físico financiero del Sistema de Evaluación Integral	(Total de Programas Presupuestarios enviados en el Sistema de Evaluación Integral / Total de Programas Presupuestarios programados en el Sistema de Evaluación Integral) x100	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Regular
	1941 Porcentaje de Promotores Asistentes Rurales de Salud (PARS y Parteras) que reciben apoyo económico en relación a lo programado	(Total de Promotores Asistentes Rurales de Salud (PARS y Parteras) que reciben apoyo económico / Total de Promotores Asistentes Rurales de Salud (PARS y Parteras) programados para recibir apoyo económico)x100	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Regular
Actividades	0213 Porcentaje de pacientes con V.I.H. que reciben tratamiento para las comorbilidades para	(Número de pacientes con VIH que reciben tratamiento para las comorbilidades / Número de pacientes con VIH registrados en la Secretaría de Salud) x100	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Regular



	reducir el riesgo de complicaciones y mejorar la calidad de vida													
	2031 Promedio de consultas generales proporcionadas a los adolescentes infractores	Número total de consultas generales otorgadas a los adolescentes infractores / Total de la población del Centro de internamiento para adolescentes Kila	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Regular
	2032 Porcentaje de adolescentes atendidos en consultas dentales	(Número total de adolescentes infractores atendidos en consultas dentales / Total de la población del Centro de internamiento para adolescentes Kila) x100	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Regular						
	2033 Porcentaje de adolescentes atendidos en consultas psiquiátricas	(Número total de adolescentes infractores atendidos en consultas psiquiátricas / Total de la población del Centro de internamiento para adolescentes Kila) x100	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Regular						
	2034 Porcentaje de consulta nutricional de primera vez de la población de 10 a 19 años	(Total de consulta nutricional de primera vez realizadas a la población de 10 a 19 años / Total de consulta nutricional de primera vez de la población de 10 a 19 años solicitadas) x100	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Regular						
	2035 Porcentaje de los niños menores de cinco años que consultan por primera vez por Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS)	(Total de niños menores de cinco años que consultan por primera vez por Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS) / Censo Anual de niños menores de cinco años) x100	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Regular						
Actividades	2036 Porcentaje de los niños menores de cinco años que consultan por primera vez por Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS)	(Total de niños menores de cinco años que consultan por primera vez por Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS) / Censo Anual de niños menores de cinco años) x100	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Regular						



0095	Promedio de consultas a embarazadas respecto al Censo de Embarazadas	Número de consultas a embarazadas / Total de mujeres embarazadas reportadas en el Censo de Embarazadas	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Regular
0096	Porcentaje de beneficiarios que evalúan satisfactoriamente los servicios otorgados de atención médica y medicamentos en las comunidades rurales	(Total de beneficiarios que evalúan satisfactoriamente los servicios otorgados de atención médica y medicamentos en las comunidades rurales / Total de beneficiarios de las comunidades rurales encuestados) x100	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Ascendente
0139	Porcentaje de personas privadas de su libertad que evalúan satisfactoriamente los servicios otorgados de atención médica y medicamentos en los centros penitenciarios	(Total de personas privadas de su libertad que evalúan satisfactoriamente los servicios otorgados de atención médica y medicamentos en los Centros Penitenciarios / Total de personas privadas de su libertad encuestados) x100	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Ascendente
0748	Porcentaje de supervisiones realizadas	(Número de supervisiones realizadas / Número de supervisiones necesarias en el periodo) x 100	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Regular
0010	Porcentaje de solicitudes atendidas	(Total de solicitudes atendidas / Total de solicitudes recibidas) x100	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Regular

11.2. ANEXO: METAS DEL PROGRAMA

Nombre del Programa:	Servicios de Salud, Prevención y Atención Médica
Modalidad:	Eo70
Dependencia/Entidad:	
Unidad Responsable:	Secretaria de Salud
Tipo de Evaluación:	En materia Indicadores
Año de la Evaluación:	2020

Tabla 13. Metas del Programa Presupuestario.

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Meta		Unidad de Medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de Mejora de la Meta
		Descripción	Valor							
Fin	0589 Esperanza de Vida	Calcula la Esperanza de Vida de la población del Estado de Campeche.	75.5	Sí	En la Ficha Técnica del indicador se establece que la unidad de medida es: Anual	Sí	Es un indicador de CONAPO y depende de más factores a parte del Pp.	Sí	Se consideran los Recursos humanos y financieros	No
	0590 Porcentaje de población con carencia por acceso a	Calcula el porcentaje de la población con carencia por acceso a	10.69	Sí	En la Ficha Técnica del indicador se establece que la unidad de	Sí	Es un indicador de CONEVAL y depende de más factores a parte del Pp.	Si	Se consideran los Recursos humanos y financieros	No

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Meta		Unidad de Medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de Mejora de la Meta
		Descripción	Valor							
	los servicios de salud	los servicios de salud, con respecto al total de la población del Estado de Campeche.			medida es: Porcentaje.					
Propósito	0725 Tasa bruta de mortalidad	Calcula el número de defunciones por cada mil habitantes en un año.	5.48	Sí	En la Ficha Técnica del indicador se establece que la unidad de medida es: Defunción	Sí	Es un indicador de INEGI y depende de más factores por parte del Pp.	Sí	Se consideran los Recursos humanos y financieros	No
Componentes	0726 Porcentaje de población atendida por la Secretaría de Salud	Calcula el total de personas atendidas por la secretaria de salud, con respecto al total de la población rural.	100	Sí	En la Ficha Técnica del indicador se establece que la unidad de medida es: Porcentaje	Sí	El objetivo es que la Secretaría de Salud atienda a toda la población.	Sí	Se consideran los Recursos humanos y financieros	No

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Meta		Unidad de Medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de Mejora de la Meta
		Descripción	Valor							
	0727 Tasa de variación de incidencias del dengue con relación al año anterior.	Calcula el número de incidencias del dengue con respecto a las del año anterior	0	Sí	En la Ficha Técnica del indicador se establece que la unidad de medida es: Porcentaje	No	Se considera que no está orientada al desempeño por que la meta no tuvo resultados favorables.	Sí	Se consideran los Recursos humanos y financieros	Sí
Componentes	0728 Porcentaje de campañas masivas de promoción dirigidas a personas de 12 a 65 años no derechohabientes	Calcula el número de campañas masivas de promoción realizadas con respecto a las programadas	100	Sí	En la Ficha Técnica del indicador se establece que la unidad de medida es: Porcentaje	Sí	El objetivo del indicador es realizar la totalidad de las campañas masivas de promoción programadas en el año	Sí	Se consideran los Recursos humanos y financieros	Sí
	0027 Porcentaje de presupuesto ejercido de las actividades de apoyo	Calcula el total del presupuesto ejercido de las actividades de apoyo administrati	38.92	Sí	En la Ficha Técnica del indicador se establece que la unidad de medida es: Porcentaje	No	El objetivo es que el porcentaje del presupuesto del Pp ejercido en actividades de apoyo	Sí	Se consideran los Recursos humanos y financieros	No

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Meta		Unidad de Medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de Mejora de la Meta
		Descripción	Valor							
	administrativo de este programa presupuestario.	vo con respecto al total del presupuesto del Pp.					administrativo sea menor año con año			
Actividades	0730 Porcentaje de atención de solicitudes de personas de escasos recursos para apoyos de atención médica y medicamentos recibidas	Calcula el número de solicitudes de personas de escasos recursos con respecto al total de número de solicitudes recibidas	100	Sí	En la Ficha Técnica del indicador se establece que la unidad de medida es: Porcentaje	Sí	Se consideró la línea base y la meta programada.	Sí	Considera los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.	No
	0707 Promedio de consulta nutricional del menor de cinco años	Calcula el número de valoraciones de control nutricional con respecto al total de menores de 5 años	1	Sí	En la Ficha Técnica del indicador se establece que la unidad de medida es: Consulta	Sí	Ya que van aumentando el número de consultas dadas a niños y con ello el número promedio de consultas que se les da.	Sí	Considera los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.	No

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Meta		Unidad de Medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de Mejora de la Meta
		Descripción	Valor							
Actividades	0731 Porcentaje de consultas otorgadas a pacientes diabéticos en relación a las consultas solicitadas por pacientes diabéticos.	Calcula el número de consultas otorgadas, con respecto al total de consultas solicitadas.	100	Sí	En la Ficha Técnica del indicador se establece que la unidad de medida es: Porcentaje	Sí	El Pp pretende atender la totalidad de las consultas solicitadas.	Sí	Considera los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.	
	0732 Porcentaje de consultas otorgadas a pacientes hipertensos en relación a las consultas solicitadas por pacientes hipertensos.	Calcula el número de consultas otorgadas a pacientes hipertensos, con respecto a las consultas solicitadas.	100	Sí	En la Ficha Técnica del indicador se establece que la unidad de medida es: Porcentaje	Sí	Se pretende otorgar la totalidad de las consultas solicitadas.	Sí	Considera los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.	
	0733 Porcentaje de cursos de formación y	Consulta la actualización de PARS efectuado,	100	Sí	En la Ficha Técnica del indicador se establece que	Sí	Pretende formar y actualizar al 100.0 por	Sí	Considera los recursos humanos y financieros, se	No

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Meta		Unidad de Medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de Mejora de la Meta
		Descripción	Valor							
	actualización de PARS efectuados.	con respecto a lo programado			la unidad de medida es: Porcentaje		ciento de los programados en el año		considera que esta es factible.	
Actividades	0734 Promedio de consultas generales proporcionadas a personas privadas de su libertad.	Calcula el número de consultas penitenciarias, con respecto a la población total penitenciaria.	4.94	Sí	En la Ficha Técnica del indicador se establece que la unidad de medida es: Consulta.	Sí	Pretende aumentar el número de consultas dadas a personas privadas de su libertad	Sí	Considera los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.	No
	0735 Porcentaje de personas privadas de su libertad atendidas en consultas dentales.	Calcula el total de consultas dentales, con respecto al total de la población penitenciaria.	11.96	Sí	En la Ficha Técnica del indicador se establece que la unidad de medida es: Porcentaje	Sí	El Pp pretende atender año con año la mayor proporción de las consultas dentales solicitadas	Sí	Considera los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.	No
	0736 Porcentaje de personas privadas de	Calcula el total de consultas psiquiátricas	3.98	Sí	En la Ficha Técnica del indicador se establece que	Sí	Pretende aumentar el porcentaje de personas	Sí	Considera los recursos humanos y financieros, se	No

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Meta		Unidad de Medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de Mejora de la Meta
		Descripción	Valor							
	su libertad atendidas en consultas psiquiátricas	, con respecto al total de la población penitenciaria.			la unidad de medida es: Porcentaje		privadas de su libertad de un año respecto al otro		considera que esta es factible.	
Actividades	0737 Porcentaje de abasto de medicamentos, materiales y suministros médicos.	Calcula el total de claves de medicamentos, materiales y suministros médicos, respecto a los solicitados.	70	Sí	En la Ficha Técnica del indicador se establece que la unidad de medida es: Porcentaje	No	No está orientada al desempeño ya que año con año se debería aumentar el porcentaje de abasto.	Sí	Considera los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.	
	0738 Porcentaje de Unidades Médicas Móviles adquiridas.	Calcula el número de unidades médicas móviles adquiridas, con respecto a las programadas.	100	Sí	En la Ficha Técnica del indicador se establece que la unidad de medida es: Porcentaje	Sí	Se pretende adquirir todas las unidades médicas programadas en el año.	Sí	Considera los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.	No

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Meta		Unidad de Medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de Mejora de la Meta
		Descripción	Valor							
Actividades	0739 Porcentaje de localidades trabajadas en control larvario	Calcula el número de localidades con ICP, con respecto a las localidades intervenidas .	100	Sí	En la Ficha Técnica del indicador se establece que la unidad de medida es: Porcentaje	Sí	El Pp programó trabajar en su totalidad de las localidades en control larvario.	Sí	Considera los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.	No
	0740 Porcentaje de localidades trabajadas con nebulización espacial	Calcula el total de localidades en riesgo con rociado espacial, con respecto al total de localidades en riesgo.	100	Sí	En la Ficha Técnica del indicador se establece que la unidad de medida es: Porcentaje	Sí	Se considera la línea base y la meta programada.	Sí	Considera los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.	No
	0741 Porcentaje de pláticas impartidas	Calcula el número de pláticas impartidas, respecto a las programadas.	100	Sí	En la Ficha Técnica del indicador se establece que la unidad de medida es: Porcentaje	Sí	El Pp planea realizar todas las pláticas programadas en el año	Sí	Considera los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.	No

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Meta		Unidad de Medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de Mejora de la Meta
		Descripción	Valor							
Actividades	0742 Porcentaje de condones distribuidos	Calcula los condones distribuidos, con respecto a la meta nacional establecida.	100	Sí	En la Ficha Técnica del indicador se establece que la unidad de medida es: Porcentaje	Sí	El Pp pretende distribuir todos los condones programados en la meta nacional	Sí	Considera los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.	No
	0743 Porcentaje de pruebas rápidas realizadas a población clave, población general y embarazadas en relación a las programadas.	Calcula el total de pruebas aplicadas con respecto al total de pruebas programadas.	100	Sí	En la Ficha Técnica del indicador se establece que la unidad de medida es: Porcentaje	Sí	El Pp planea realizar todas las pruebas rápidas programadas	Sí	Considera los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.	No
	0744 Porcentaje de personas con discapacidad atendidas	Calcula el Número de personas con discapacidad atendidas	0.18	Sí	En la Ficha Técnica del indicador se establece que la unidad de	No	Porque no alcanzo la meta solicitada	Sí	Considera los recursos humanos y financieros, se considera que	No

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Meta		Unidad de Medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de Mejora de la Meta
		Descripción	Valor							
	en consultas en relación a la población rural objetivo de la Secretaría de Salud.	con respecto al total de la población rural de la secretaria de salud			medida es: Porcentaje				esta es factible.	
Actividades	0745 Porcentaje de personas con VIH SIDA registradas en la Secretaría de Salud a las que se realiza cargas virales (CV) y conteo de linfocitos (CD4)	Calcula las cargas virales que se realizaron a las personas, con respecto a las programadas.	100	Sí	En la Ficha Técnica del indicador se establece que la unidad de medida es: Porcentaje	Sí	Se pretende realizar recargas virales a todas las personas con VIH/SIDA registradas	Sí	Considera los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.	No
	0746 Porcentaje de Grupos Adolescentes	Calcula el Número de grupos adolescentes	100	Sí	En la Ficha Técnica del indicador se establece que la unidad de	Sí	Se considera la línea base y la meta programada.	Sí	Considera los recursos humanos y financieros, se considera que	No

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Meta		Unidad de Medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de Mejora de la Meta
		Descripción	Valor							
	Promotores de Salud capacitados (GAPS) en prevención de VIH/SIDA e ITS en relación a los existentes	capacitados, respecto a los existentes.			medida es: Porcentaje				esta es factible.	
Actividades	0750 Porcentaje de entrega de los reportes de incidencia de las unidades médicas y/o administrativas a la Coordinación Administrativa de la Secretaría de Salud	Calcula el porcentaje de entregas de reportes de incidencias de unidades medicas administrativas con respecto al total de unidades administrativas que tiene el comisionado estatal.	100	Sí	En la Ficha Técnica del indicador se establece que la unidad de medida es: Porcentaje	Sí	El Pp para 2020 programa realizar la totalidad de reportes de incidencias de todas las unidades médicas.	Sí	Considera los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.	No

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Meta		Unidad de Medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de Mejora de la Meta
		Descripción	Valor							
	0751 Porcentaje de cumplimiento o en la realización del control de inventarios	Calcula el control de inventarios realizados, con respecto a los programados.	100	Sí	En la Ficha Técnica del indicador se establece que la unidad de medida es: Porcentaje	Sí	El Pp pretende llevar a cabo todos los inventarios programados en el año	Sí	Considera los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.	No
Actividades	0752 Porcentaje de cumplimiento o del avance físico financiero del Sistema de Evaluación Integral	Calcula el total de Programas presupuestarios enviados con respecto a los programados.	100	Sí	En la Ficha Técnica del indicador se establece que la unidad de medida es: Porcentaje	Sí	Se considera la línea base y la meta programada.	Sí	Considera los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.	No
	1941 Porcentaje de Promotores Asistentes Rurales de Salud (PARS y Parteras)	Calcula el porcentaje de PARS que reciben el apoyo económico con respecto a las PARS	100	Sí	En la Ficha Técnica del indicador se establece que la unidad de medida es: Porcentaje	Sí	Se pretende apoyar a todos los PARS y Parteras programados en el año.	Sí	Considera los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.	No

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Meta		Unidad de Medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de Mejora de la Meta
		Descripción	Valor							
	que reciben apoyo económico en relación a lo programado	programadas.								
Actividades	0213 Porcentaje de pacientes con V.I.H. que reciben tratamiento para las comorbilidades para reducir el riesgo de complicaciones y mejorar la calidad de vida	Calcula el número de pacientes con VIH que reciben tratamiento, con respecto a los registrados.	100	Sí	En la Ficha Técnica del indicador se establece que la unidad de medida es: Porcentaje	Sí	Se considera la línea base y la meta programada.	Sí	Considera los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.	No
	2031 Promedio de consultas generales proporcionadas a los	Calcula el número total de consultas otorgadas a los	5.3	Sí	En la Ficha Técnica del indicador se establece que la unidad de	Sí	Se considera que la meta está orientada al desempeño ya que año con año	Sí	Considera los recursos humanos y financieros, se considera que	No

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Meta		Unidad de Medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de Mejora de la Meta
		Descripción	Valor							
	adolescentes infractores	adolescentes con respecto al total de la población del centro de Kila			medida es: Consulta		deben ir disminuyen los adolescentes infractores y con ello el número de consultas.		esta es factible.	
Actividades	2032 Porcentaje de adolescentes atendidos en consultas dentales	Calcula el número total de consultas dentales otorgadas a los adolescentes con respecto al total de la población del centro de Kila	79	Sí	En la Ficha Técnica del indicador se establece que la unidad de medida es: Porcentaje	No	Se considera que la meta no está orientada al desempeño, ya que el Pp debería atender año con año la mayor proporción de las consultas dentales solicitadas.	Sí	Considera los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.	Sí
	2033 Porcentaje de adolescentes atendidos	Calcula el número total de consultas dentales otorgadas a	53	Sí	En la Ficha Técnica del indicador se establece que la unidad de	Sí	La línea base es de 49.9 por ciento, mientras que la meta programada	Sí	Considera los recursos humanos y financieros, se considera que	No

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Meta		Unidad de Medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de Mejora de la Meta
		Descripción	Valor							
	en consultas psiquiátricas	los adolescentes con respecto al total de la población del centro de Kila			medida es: Porcentaje		también fue del 63.0 por ciento, por lo que se considera que la meta está orientada al desempeño		esta es factible.	
Actividades	2034 Porcentaje de consulta nutricional de primera vez de la población de 10 a 19 años	Calcula la consulta nutricional con respecto a las consultas solicitadas	100	Sí	En la Ficha Técnica del indicador se establece que la unidad de medida es: Porcentaje	Sí	Se considera que la meta está orientada al desempeño ya que en el ejercicio fiscal se pretende atender la totalidad de consultas solicitadas	Sí	Considera los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.	No
	2035 Porcentaje de los niños menores de cinco años que consultan por primera vez por	Calcula las consultas por primera vez de niños menores de 5 años respecto al censo anual de niños	10.68	Sí	En la Ficha Técnica del indicador se establece que la unidad de medida es: Porcentaje	Sí	Se considera que la meta está orientada al desempeño ya que año con año se pretende aumentar la cobertura de	Sí	Considera los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.	

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Meta		Unidad de Medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de Mejora de la Meta
		Descripción	Valor							
	Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS)	menores de 5 años.					niños atendidos.			
Actividades	2036 Porcentaje de los niños menores de cinco años que consultan por primera vez por Enfermedad es Diarreicas Agudas (EDAS)	Calcula las consultan por primera vez por Enfermedad es Diarreicas Agudas a niños menores de 5 años, respecto al censo anual de niños menores de 5 años.	5.36	Sí	En la Ficha Técnica del indicador se establece que la unidad de medida es: Porcentaje	Sí	El Pp pretende atender año con año la mayor cantidad de niños censados	Sí	Considera los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.	No
	0095 Promedio de consultas a embarazadas respecto al Censo de Embarazadas	Calcula el número de consultas realizadas con respecto al total de mujeres embarazadas	2	Sí	En la Ficha Técnica del indicador se establece que la unidad de medida es: Consulta	Sí	Se pretende aumentar el número de consultas dadas a embarazadas.	Sí	Considera los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.	No

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Meta		Unidad de Medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de Mejora de la Meta
		Descripción	Valor							
		s reportadas.								
Actividades	0096 Porcentaje de beneficiarios que evalúan satisfactoriamente los servicios otorgados de atención médica y medicamentos en las comunidades rurales	Calcula el total de beneficiarios que evalúan satisfactoriamente el servicio, con respecto al total de beneficiarios encuestados	70	Sí	En la Ficha Técnica del indicador se establece que la unidad de medida es: Porcentaje	Sí	La mayoría de los beneficiarios encuestados, calificaron satisfactoriamente el servicio.	Sí	Considera los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.	No
	0139 Porcentaje de personas privadas de su libertad que evalúan satisfactoriamente los servicios otorgados de atención	Calculan el porcentaje de personas que evalúan satisfactoriamente los servicios otorgados, respecto al total de personas	70	Sí	En la Ficha Técnica del indicador se establece que la unidad de medida es: Porcentaje	Sí	La meta fue mayor a la línea base.	Sí	Considera los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.	

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Meta		Unidad de Medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de Mejora de la Meta
		Descripción	Valor							
	médica y medicamentos en los centros penitenciarios	privadas de su libertad.								
Actividades	0748 Porcentaje de supervisiones realizadas	Calcula las supervisiones realizadas con respecto a las necesarias en el periodo.	100	Sí	En la Ficha Técnica del indicador se establece que la unidad de medida es: Porcentaje	Sí	Ya que el Pp planea realizar todas las supervisiones necesarias en el año.	Sí	Considera los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.	No
	0010 Porcentaje de solicitudes atendidas	Calcula el total de solicitudes atendidas, con respecto al total de solicitudes recibidas.	100	Sí	En la Ficha Técnica del indicador se establece que la unidad de medida es: Solicitud	Sí	El Pp pretende atender la totalidad de las solicitudes recibidas	Sí	Considera los recursos humanos y financieros, se considera que esta es factible.	No