Anexos

Anexo 1 "Descripción General de los Proyectos".

El Programa presupuestario "Salud para la población Infantil y Adolescente" forma parte de los 103 programas incluidos por el Gobierno del Estado de México en el Presupuesto de Egresos del ejercicio fiscal 2016. En su interior, el programa da cabida a 4 proyectos de los cuales, 3 son ejecutados por el ISSEMyM y dos son los que se evaluaron y se incluyeron en el presente informe.

	Proyecto	Programa presupuestario: Salud para la población Infantil y Adolescente
Pilar temático 1: Gobierno Solidario	020302020101	Atención médica especializada de tercer nivel para la población infantil
	020302020102	Esquemas de vacunación universal
	020302020103	Atención en salud al menor de 5 años
	020302020104	Control y prevención de la desnutrición, sobrepeso, obesidad y desarrollo integral del menor y adolescente.

Fuente: Elaboración propia, con información de la Estructura Programática 2016, incluida en el Manual para la formulación del Anteproyecto de Presupuesto de Egresos para el ejercicio fiscal 2016.

Los proyectos evaluados fueron ejecutados principalmente por el Instituto de Salud del Estado de México, el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de México y el Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios. La dependencia coordinadora de este Programa presupuestario, conforme a lo establecido en Ley fue la Secretaría de Salud; específicamente, la evaluación toma como unidad ejecutora al ISSEMyM.

La necesidad que pretende atender el Programa presupuestario (incluidos sus proyectos) es la salud. Así, el Programa presupuestario "Salud para la población Infantil y Adolescente" se vincula con el Plan de Desarrollo del Estado de México 2011-2017 de la siguiente manera: pilar 1, Gobierno Solidario; objetivo 2, Combatir la pobreza; y la estrategia:establecer como prioridad la prevención médica.

El objetivo del Programa presupuestario en la Estructura Programática es "Aumentar el número de población infantil y adolescente beneficiada por los servicios institucionales de salud, a través de la mejora en la atención médica a esta población de responsabilidad". Los objetivos de los proyectos en la Estructura Programática y sus actividades (bienes o servicios que ofrece a los derechohabientes) son:

Proyectos	Objetivos de la Estructura Programática
Esquemas de vacunación universal.	Incrementar la cobertura de esquemas completos de vacunación para disminuir los casos de enfermedades prevenibles, mediante la aplicación de dosis de los diferentes biológicos en menores de 5 años.
Atención en salud al menor de 5 años	Disminuir la morbilidad y mortalidad por infecciones respiratorias agudas y enfermedades diarreicas agudas en menores de 5 años de edad, mediante acciones de detección y control para contribuir a elevar la calidad de vida de este sector de la población.

Fuente: Elaboración propia, con información de la Estructura Programática 2016.

Los servicios ofrecidos por los proyectos a través de sus programas anuales son:

Proyectos	Actividades
Esquemas de vacunación universal.	Aplicar dosis de vacunación a menores de 5 años.
Atención en salud al menor de 5 años	Detección de infecciones respiratorias agudas.
	Control de infecciones respiratorias agudas.
	Detección de enfermedades diarreicas agudas.
	Control de enfermedades diarreicas agudas.

Fuente: Elaboración propia, con información de la Estructura Programática 2016 y de los formatos PbR-02a.

Al cierre del ejercicio fiscal 2016 el proyecto "Esquemas de vacunación universal" alcanzó el 65.86 por ciento de la población de responsabilidad menor de 5 años que cuenta con el esquema completo de vacunación. Por su parte, el proyecto "Atención en salud al menor de 5 años" otorgó 66,770 consultas de primera vez de infecciones respiratorias agudas y 22,497 consultas de control de infecciones respiratorias agudas y 10,887 consultas de primera vez de enfermedades diarreicas agudas y 3,927 consultas subsecuentes de enfermedades diarreicas agudas.

El presupuesto del Programa presupuestario según el Presupuesto de Egresos 2016 del Gobierno del Estado fue de 3 mil 472 millones 874 mil 045 pesos, de los cuales el ISSEMyM para los 2 proyectos evaluados presupuestó 54 millones 477 mil 728 pesos.

La Matriz de Indicadores para Resultados del Programa presupuestario se realizó en conjunto con las unidades responsables de ejecutar el Programa presupuestario, como el Instituto de Salud del Estado de México e Instituto Materno Infantil del Estado de México. Los indicadores utilizados por el ISSEMyM para medir el cumplimiento de la Matriz de Indicadores para Resultados y del objetivo del Programa presupuestario fueron 3: 1 de nivel Propósito y dos de nivel Componente.

En el proyecto "Esquemas de vacunación universal" se planteó el indicador "Cobertura con esquema completo de vacunación en niños menores de 5 años de edad", que representa el porcentaje de niños menores de 5 años de edad que completaron su esquema básico de vacunación, con una unidad de medida de "niño" y una meta programada de 69.64 por ciento.

En el proyecto "Atención en salud al menor de 5 años" se definieron dos indicadores:

1. "Morbilidad por infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años", que representa el número de consultas de primera vez de infecciones respiratorias por cada 1,000 menores de 5 años de la población de responsabilidad, con una unidad de medida de "consulta" y una meta programada de 842.29 consultas de primera vez por cada 1,000 menores de 5 años derechohabientes.

2. "Morbilidad por enfermedades diarreicas agudas en menores de 5 años", que representa el número de consultas de primera vez de enfermedades diarreicas agudas otorgadas por cada 1,000 menores de 5 años de la población de responsabilidad, con una unidad de medida de "consulta" y una meta programada de 141.63 consultas de primera vez por cada 1,000 menores de 5 años de la población de responsabilidad.

El Programa se ejecutó mediante las unidades médicas adscritas al ISSEMyM y reportó sus resultados a través de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación.

Finalmente, como se muestra en el contenido del informe de evaluación, el diseño de los proyectos atiende de manera directa la necesidad de contribuir a incrementar la esperanza de vida de la población infantil (menor de 5 años de edad).

Anexo 2 "Metodología para la cuantificación de las Poblaciones Potencial y Objetivo"

Población	Definición	Unidad de Medida	Cantidad	Metodología	Fuentes de información
Esquemas de vacunación universal					
Potencial	Población de responsabilidad menor de 5 años	Niño	101,400	No se cuenta con metodología para la cuantificación de estas poblaciones.	Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación
Objetivo	No se identifica en ningún documento oficial o interno la definición de esta población.	Niño	73,489		
Atendida	Niños menores de 5 años de edad con esquema completo de vacunación (atendida).	Niño	66,787	Consolidación de resultados emitidos por las unidades médicas.	Unidades médicas
Atención en salud al menor de 5 años					
Potencial	Población de responsabilidad menor de 5 años	Niño	101,400	No se cuenta con metodología para la cuantificación de estas poblaciones.	Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación
Objetivo	No se identifica en ningún documento oficial o interno la definición de esta población.	Niño	88,879		
Atendida	Niños menores de 5 años atendidos en consulta de 1ª vez	Niño	77,657	Consolidación de resultados emitidos por las unidades médicas.	Unidades médicas

Fuente: Elaboración propia, con información de los documentos "Ficha Técnica de Diseño y Seguimiento de Indicadores 2016" y "Pirámide por edad y sexo, diciembre 2015"

Anexo 3 "Procedimiento para la Actualización de la Base de Datos de la Población Atendida".

Para este Programa presupuestario no existe una base de datos que identifique específicamente (cualitativamente) a los beneficiarios (población atendida) de los servicios proporcionados por el ISSEMyM en los proyectos "Esquemas de vacunación universal" y "Atención en salud al menor de 5 años".

Anexo 4 "Resumen Narrativo de la Matriz de Indicadores para Resultados".

Nombre del Programa:	**02030202 - Salud para la población Infantil y Adolescente**
Nombre de los proyectos:	"Esquemas de vacunación universal" y "Atención en salud al menor de 5 años"
Unidad Responsable:	ISSEMyM.
Dependencia/Entidad:	Secretaría de Finanzas.
Tipo de Evaluación:	Consistencia y resultados.
Año de la Evaluación:	2016.

Resumen narrativo MIR 2015	
Fin.	• Contribuir a incrementar la esperanza de vida de la población infantil y adolescente del Estado de México, mediante acciones preventivas y curativas que favorezcan su salud y desarrollo integral en ambientes propicios y la disminución de la tasa de mortalidad.
Propósito.	• La población infantil del Estado de México recibe oportunamente los servicios médicos, así como acciones de prevención, detección y control, para la disminución de las tasas de mortalidad y morbilidad infantil principalmente por infecciones respiratorias agudas y enfermedades diarreicas agudas.
Componentes.	• Cobertura con esquema completo de vacunación en niños menores de 5 años de edad incrementada mediante la aplicación de dosis de los diferentes biológicos para disminuir la incidencia de enfermedades prevenibles por vacunación. • Consultas de primera vez en unidades de salud otorgadas a los adolescentes con el propósito de prevenir y detectar factores de riesgo favoreciendo estilos de vida saludables. • Niños menores de 5 años atendidos por alteraciones nutricionales, con la finalidad de coadyuvar en su calidad de vida.
Actividades.	• Aplicación de dosis de vacunación en la población menor de 5 años para la prevención de diversas patologías. • Incremento de la eficiencia en la atención infantil derivado de los servicios médicos integrales y personal certificado. • Promoción, difusión y capacitación adecuada del programa de enfermedades diarreicas agudas en beneficio de la madre y el menor. • Promoción, difusión y capacitación adecuada del programa de infecciones respiratorias agudas en beneficio de la madre y el menor. • Promoción, difusión y capacitación adecuada a las madres y/o responsables del menor de 5 años del programa de nutrición. • Integración de jóvenes en los grupos de adolescentes promotores de la salud.

Fuente: Elaboración propia, con información de Matriz de Indicadores para Resultados del Programa presupuestario, cabe señalar que el ISSEMyM solo realiza acciones en los niveles propósito y componente.

Anexo 5 "Indicadores".

Nombre del Programa:	**02030202 - Salud para la población Infantil y Adolescente**
Nombre de los proyectos:	"Esquemas de vacunación universal" y "Atención en salud al menor de 5 años"
Unidad Responsable:	ISSEMyM.
Dependencia/Entidad:	Secretaría de Finanzas.
Tipo de Evaluación:	Consistencia y resultados.
Año de la Evaluación:	2016.

Indicadores MIR 2016													
Nivel de objetivo	Nombre del indicador	Método de cálculo	Claro	Relevante	Económico	Monitoreable	Adecuado	Definición	Unidad de medida	Frecuencia de medición	Línea base	Metas	Comportamiento del indicador
Fin	No aplica	No aplica											
Propósito	Cobertura con esquema completo de vacunación en niños menores de 5 años edad.	(Niños menores de 5 años de edad con esquema completo de vacunación / Población de responsabilidad menor de 5 años) * 100	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí
Componente	Morbilidad por infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años.	(Consultas de primera vez de infecciones respiratorias agudas / Población de responsabilidad menor de 5 años) * 1000	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí
	Morbilidad por enfermedades diarreicas agudas en menores de 5 años.	(Consultas de primera vez de enfermedades diarreicas agudas / Población de responsabilidad menor de 5 años) * 1000	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí

Fuente: Elaboración propia, con información de las fichas técnicas de diseño y seguimiento de indicadores del Sistema Integral de Evaluación del Desempeño.

Nota: El comportamiento del indicador se consideró como positivo, en virtud de que, durante el ejercicio fiscal, se realiza un monitoreo trimestral de resultados.

Anexo 6 "Metas de los proyectos".

Nombre del Programa:	**02030202 - Salud para la población Infantil y Adolescente**
Nombre de los proyectos:	"Esquemas de vacunación universal" y "Atención en salud al menor de 5 años"
Unidad Responsable:	ISSEMyM.
Dependencia/Entidad:	Secretaría de Finanzas.
Tipo de Evaluación:	Consistencia y resultados.
Año de la Evaluación:	2016.

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Meta	Unidad de medida	Justificación	Orientado a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de mejora de la Meta
Fin	No aplica								
Componentes	Cobertura con esquema completo de vacunación en niños menores de 5 años edad.	69.64	SI	La unidad de medida está considerada en el catálogo de unidades de medida del "Manual para la formulación del anteproyecto del presupuesto de egresos para el ejercicio fiscal 2016".	SI	El indicador refleja el porcentaje de la población de responsabilidad menor de 5 años que cuenta con esquema completo de vacunación.	SI	La vacunación constituye la piedra angular de la medicina preventiva, es factible de medir ya que el Instituto cuenta con la infraestructura, personal y material para ofrecer el servicio.	NO
Propósito	Morbilidad por infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años.	842.29	Sí	La unidad de medida está considerada en el catálogo de unidades de medida del "Manual para la formulación del anteproyecto del presupuesto de egresos para el ejercicio fiscal 2016".	Sí	El indicador muestra los casos detectados por infecciones respiratorias agudas, número que se utiliza para indicar el número de consultas de primera vez otorgadas por cada 1,000 niños menores de 5 años.	Sí	Es factible de medir, ya que el Instituto cuenta con la infraestructura, personal y material para ofrecer el servicio.	SI

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Meta	Unidad de medida	Justificación	Orientado a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de mejora de la Meta
	Morbilidad por enfermedades diarreicas agudas en menores de 5 años.	141.63	Sí	La unidad de medida está considerada en el catálogo de unidades de medida del "Manual para la formulación del anteproyecto del presupuesto de egresos para el ejercicio fiscal 2015".	Sí	El indicador muestra los casos detectados por enfermedades diarreicas agudas, número que se utiliza para indicar el número de consultas de primera vez otorgadas por cada 1,000 niños menores de 5 años.	Sí	Es factible de medir, ya que el Instituto cuenta con la infraestructura, personal y material para ofrecer el servicio.	SI

Fuente: Elaboración propia, con información de las fichas técnicas de diseño y seguimiento de indicadores del Sistema Integral de Evaluación del Desempeño.

Anexo 7 "Complementariedad y coincidencias entre Programas Estatales".

Nombre del Programa:	**02030202 - Salud para la población Infantil y Adolescente**
Nombre de los proyectos:	"Esquemas de vacunación universal" y "Atención en salud al menor de 5 años"
Unidad Responsable:	ISSEMyM.
Dependencia/Entidad:	Secretaría de Finanzas.
Tipo de Evaluación:	Consistencia y resultados.
Año de la Evaluación:	2016.

Nombre de los proyectos	Dependencia	Propósito	Población Objetivo	Tipo de Apoyo	Cobertura Geográfica	Fuentes de información	¿Con cuáles proyectos estatales coincide?	¿Con qué proyectos estatales se complementa?	Justificación
"Esquemas de vacunación universal".	ISSEMyM	No aplica	Población de responsabilidad menor de 5 años	Dosis	Estatal	Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISSEMyM	*Ninguno	• Medicina preventiva. • Promoción de la salud.	• Proyecto Medicina preventiva. Se complementa a través del fortalecimiento de la cobertura de aplicación de biológicos en la población con el propósito de disminuir las enfermedades prevenibles por vacunación. • Proyecto Promoción de la salud. Se complementa en aspectos relativos a promover en la población la cultura de corresponsabilidad en el autocuidado de la salud, en este caso, a través de la difusión de las campañas Nacionales de vacunación, ya que este proyecto de Esquemas de vacunación universal busca incrementar la cobertura de esquemas completos de vacunación en menores de 5 años.
Atención en salud al "menor de 5 años".	ISSEMyM	No aplica	Población de responsabilidad menor de 5 años	Consultas	Estatal	Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del ISSEMyM	*Ninguno	• Riesgo sanitario. • Micobacteriosis. • Promoción de la salud. • Atención médica especializada de tercer nivel para la población infantil. • Control y prevención de la desnutrición, sobrepeso, obesidad y desarrollo integral del menor y adolescente.	El Plan de Desarrollo del Estado de México 2011-2017 plantea como política de salud la prevención y detección oportuna de padecimientos y enfermedades que deterioren el estilo de vida, por ello, estos proyectos otorgan servicios de prevención, detección y tratamiento de infecciones respiratorias y enfermedades diarreicas.

NOTA: Los proyectos evaluados no coinciden con algún otro proyecto de la estructura programática, debido a que determinan específic amente los servicios que proporcionarán y la población que atenderán; sin embargo, estos mismos proyectos son ejecutados por el Instituto de Salud del Estado de México, Instituto Materno Infantil del Estado de México y Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de México, quienes focalizan esfuerzos y recursos en la población abierta.

Anexo 8 "Avance de las Acciones para Atender los Aspectos Susceptibles de Mejora".

No aplica, en virtud de que no se han realizado evaluaciones externas al Programa presupuestario "Salud para la población Infantil y Adolescente", en sus proyectos "Esquemas de vacunación universal" y "Atención en salud al menor de 5 años".

Anexo 9 "Resultado de las Acciones para Atender los Aspectos Susceptibles de Mejora".

No aplica, debido a que no existen evaluaciones externas del Programa presupuestario "Salud para la población Infantil y Adolescente", en sus proyectos "Esquemas de vacunación universal" y "Atención en salud al menor de 5 años".

Anexo 10 "Análisis de Recomendaciones no Atendidas Derivadas de Evaluaciones Externa".

No aplica, debido a que no se han llevado a cabo evaluaciones externas al Programa presupuestario "Salud para la población Infantil y Adolescente", en sus proyectos "Esquemas de vacunación universal" y "Atención en salud al menor de 5 años".

Anexo 11 "Evolución de la Cobertura"

Nombre del Programa:	**02030202 - Salud para la población Infantil y Adolescente**
Nombre de los proyectos:	"Esquemas de vacunación universal" y "Atención en salud al menor de 5 años"
Unidad Responsable:	ISSEMyM.
Dependencia/Entidad:	Secretaría de Finanzas.
Tipo de Evaluación:	Consistencia y resultados.
Año de la Evaluación:	2016.

Cobertura de la población objetivo del proyecto "Esquemas de vacunación universal"

Tipo de Población	Unidad de Medida	Propósito	2014	2015	2016
P. de Referencia		Población de responsabilidad	1,093,069	1,083,601	1,120,163
P. Potencial	Niño	Población de responsabilidad menor de 5 años	89,940	99,391	101,400
P. Objetivo	Niño	Población de responsabilidad menor de 5 años	70,486	66,981	73,489
P. Atendida	Niño	Niños menores de 5 años edad con esquema completo de vacunación.	73,283	66,018	66,787
P.A * 100 / P.P.			81.48 %	66.42 %	65.86 %

Fuente: Elaboración propia, con información del ISSEMyM.

Cobertura de la población objetivo del proyecto "Atención en salud al menor de 5 años", consultas de 1a vez de infecciones respiratorias agudas.

Tipo de Población	Unidad de Medida	Propósito	2014	2015	2016
P. de Referencia		Población de responsabilidad	1,093,069	1,083,601	1,120,163
P. Potencial	Niño	Población de responsabilidad menor de 5 años	89,940	99,391	101,400
P. Objetivo	Niño	Población de responsabilidad menor de 5 años	94,272	94,038	88,879
P. Atendida	Niño	Niños menores de 5 años edad atendidos en consulta de 1ª vez por infecciones respiratorias agudas.	76,873	67,535	66,770
P.A * 1000 / P,P			854.71	679.49	658.48

Fuente: Elaboración propia, con información del ISSEMyM.

Cobertura de la población objetivo del proyecto "Atención en salud al menor de 5 años", consultas de 1a vez de enfermedades diarreicas agudas.

Tipo de Población	Unidad de Medida	Propósito	2014	2015	2016
P. de Referencia		Población de responsabilidad	1,093,069	1,083,601	1,120,163
P. Potencial	Niño	Población de responsabilidad menor de 5 años	89,940	99,391	101,400
P. Objetivo	Niño	Población de responsabilidad menor de 5 años	15,530	15,327	14,945
P. Atendida	Niño	Niños menores de 5 años edad atendidos en consulta de 1ª vez por enfermedades diarreicas agudas.	11,851	10,283	10,887
$\frac{P.A}{P.P.} * 1000$			131.77	103.46	107.37

Fuente: Elaboración propia, con información del ISSEMyM.

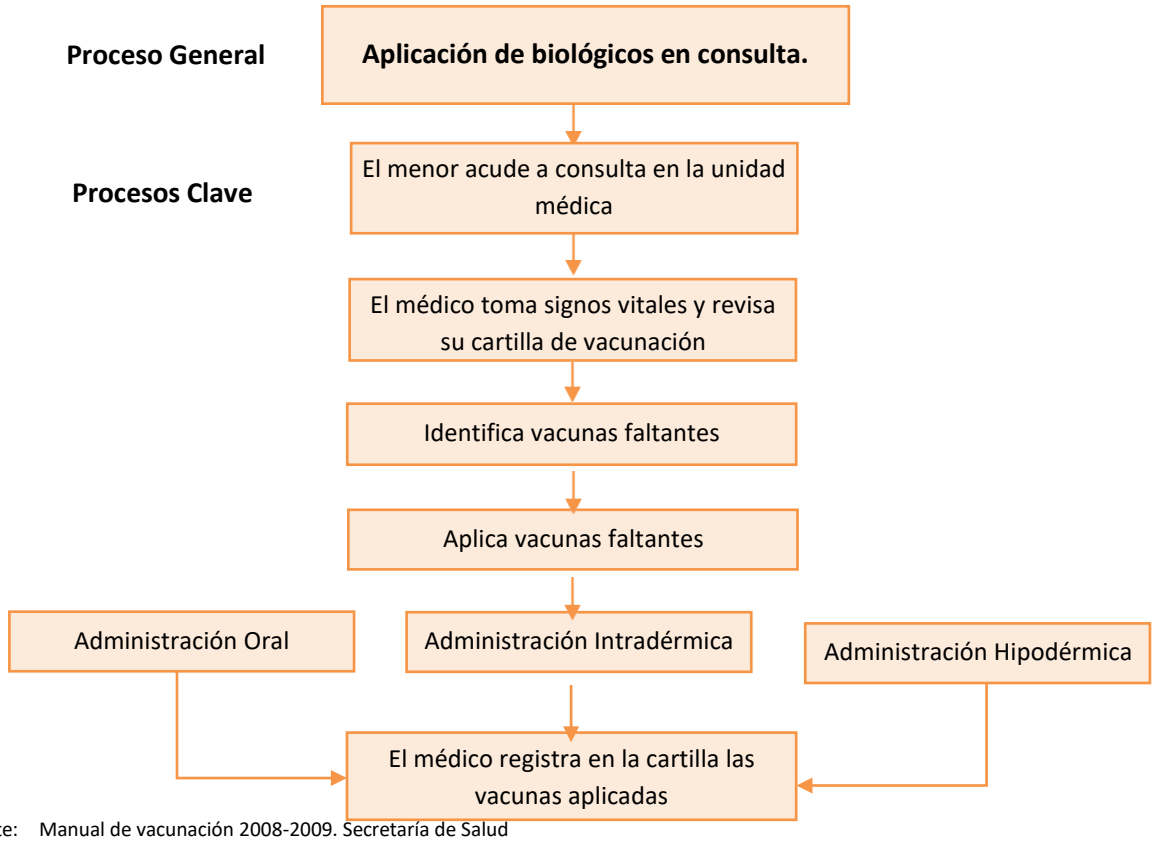
Anexo 12 "Información de la Población Atendida"

No se cuenta con información de la población atendida por municipio en el año 2016 para los proyectos "Esquemas de vacunación universal" y "Atención en salud al menor de 5 años"

Anexo 13 "Diagramas de flujo de los Componentes y Procesos Clave".

Proyecto: "Esquemas de vacunación universal"

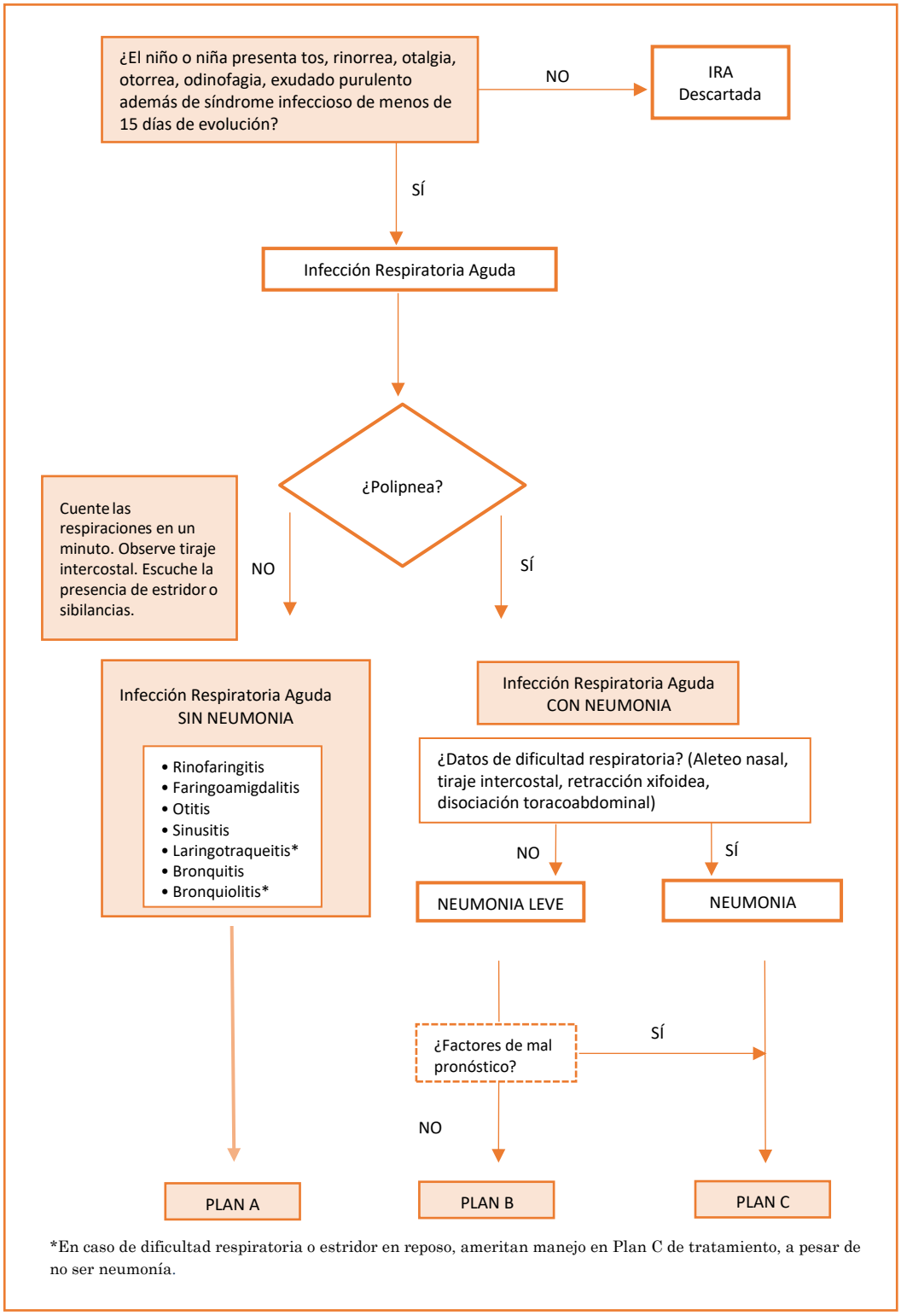
Diagrama de flujo para la aplicación de bilógicos a menores de 5 años de edad.



Fuente: Manual de vacunación 2008-2009. Secretaría de Salud

Proyecto: "Atención en salud al menor de 5 años"
Vertiente: Detección de infecciones respiratorias agudas y Control de infecciones respiratorias agudas

Diagrama de flujo para la evaluación y clasificación del niño o niña con infección respiratoria aguda

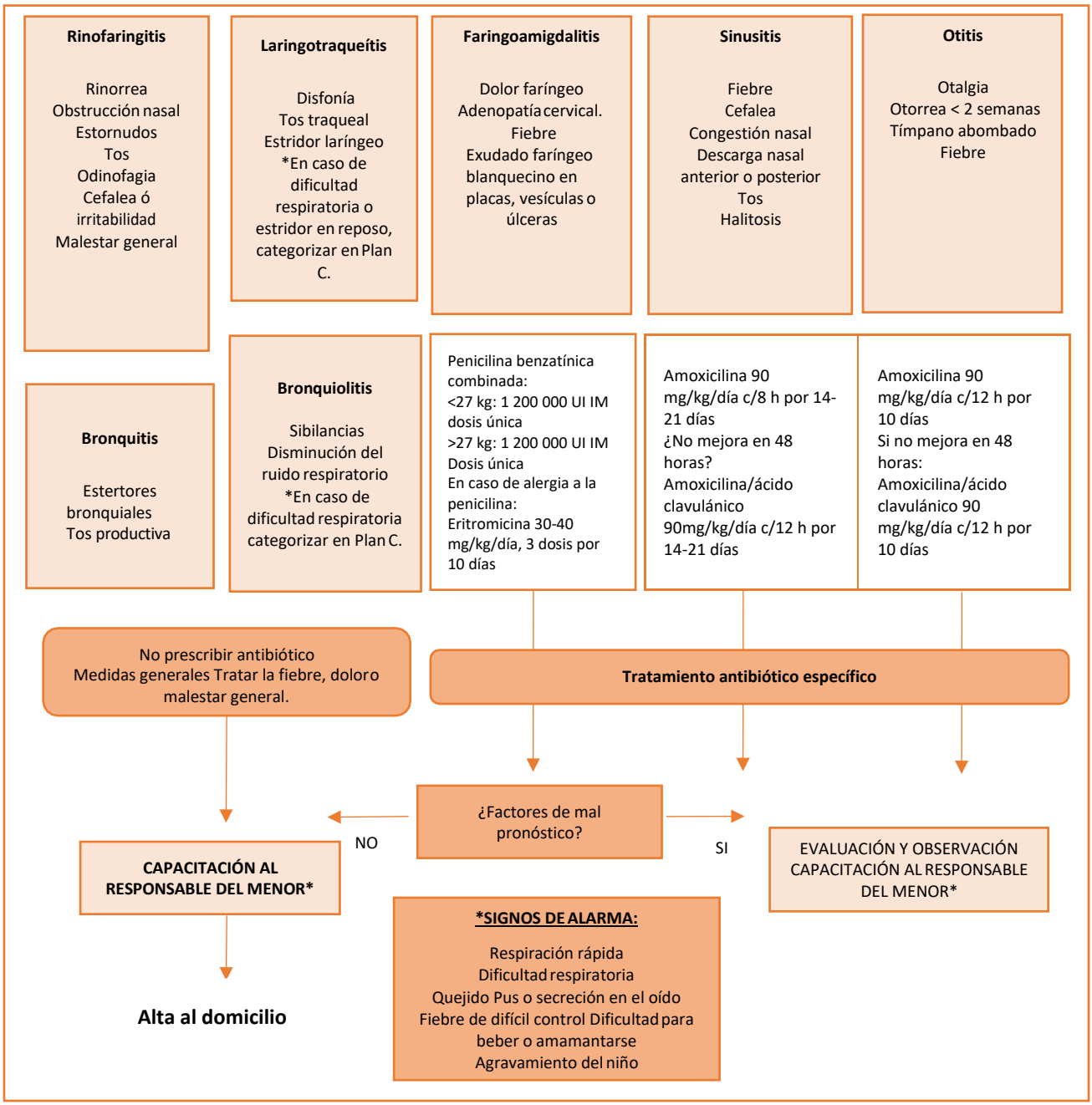


*En caso de dificultad respiratoria o estridor en reposo, ameritan manejo en Plan C de tratamiento, a pesar de no ser neumonía.

Fuente: Manual de Enfermedades Respiratorias. Prevención, diagnóstico y tratamiento. 2009.

PLAN A	Son todos aquellos niños o niñas que no tienen datos de dificultad respiratoria y en los que se descartó la presencia de neumonía, el tratamiento se realiza en el hogar y se basa en medidas de apoyo.

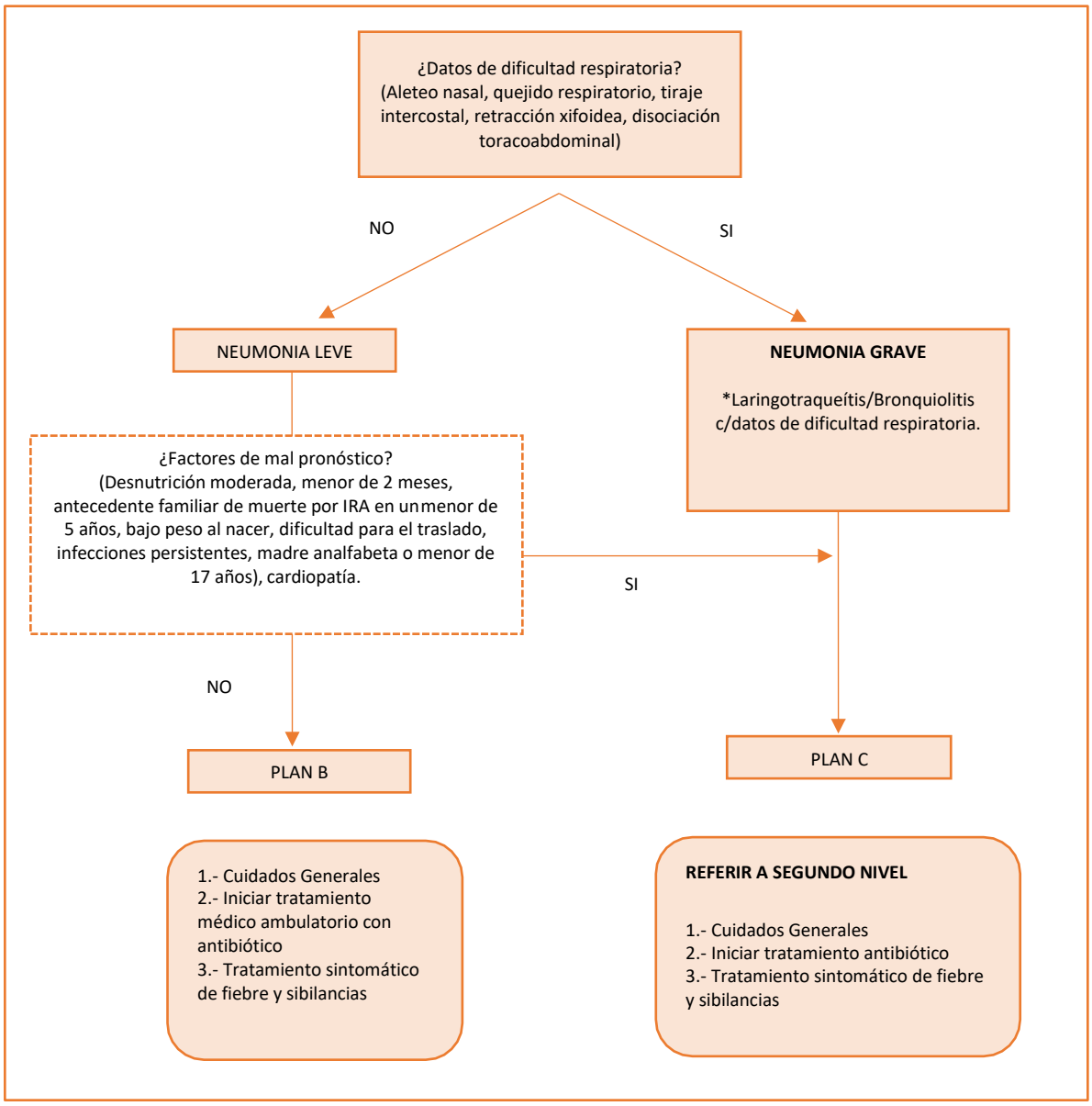
Diagrama de flujo del Plan A: IRA´s sin neumonía



Fuente: Manual de Enfermedades Respiratorias 2012 Prevención, diagnóstico y tratamiento.

PLAN B	En el Plan B se encuentran aquellos niños y niñas que tienen polipnea, sin datos de dificultad respiratoria, que pueden ser tratados en casa con recomendaciones.
PLAN C	Los niños que presentan datos de dificultad respiratoria entran al Plan C y está indicada la referencia inmediata al hospital.

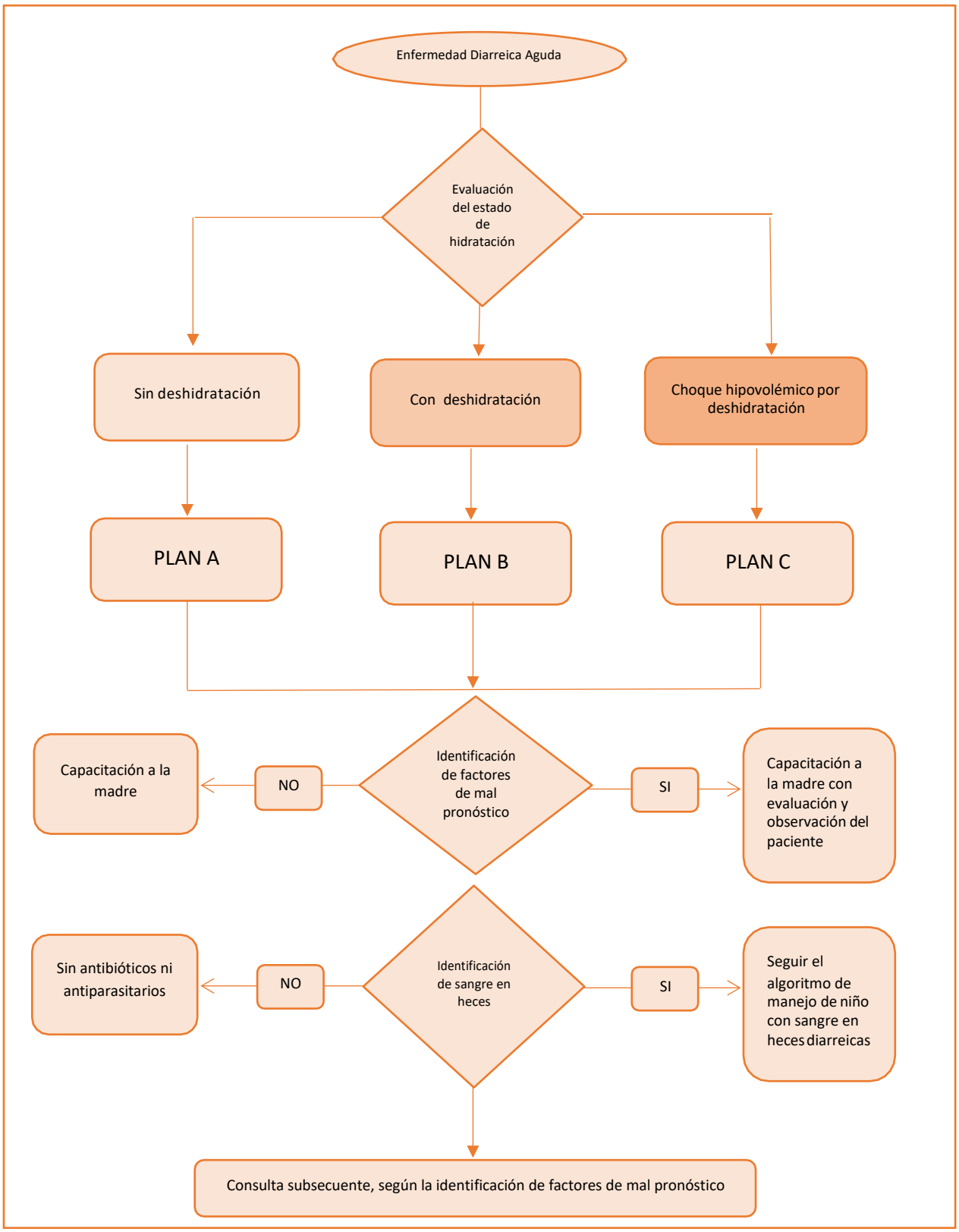
Diagrama de flujo del Plan B y C: IRA´s CON NEUMONÍA



Fuente: Manual de Enfermedades Respiratorias 2012 Prevención, diagnóstico y tratamiento. 2009.

Vertiente: Detección y control de enfermedades diarreicas agudas.

Diagrama de flujo enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años de edad



Fuente: Manual de Enfermedades Diarreicas Agudas. Prevención, control y tratamiento. 2009.

Anexo 14 "Gastos Desglosados de los Proyecto"

Egresos por capítulo del gasto del ISSEMyM

Egresos	Presupuesto 2016						
	Previsto	Asignaciones y/o Ampliaciones	Reducciones y/o Disminuciones	Total Autorizado	Ejercido	Variación	%
Servicios personales	3,680,886.6	180,871.2	332,321.2	3,529,436.6	3,229,863.0	299,573.6	8.5
Materiales y suministros	3,628,443.9	990,939.2	3,270.7	4,616,112.4	4,021,568.7	594,543.7	12.9
Servicios generales	2,676,958.1	158,631.1	46,330.8	2,789,258.4	2,449,920.2	339,338.2	12.2
Transferencias, asignaciones, subsidios y otras ayudas	8,510,523.2	500,000.0		9,010,523.2	8,689,673.3	320,849.5	3.6
Bienes muebles, inmuebles e intangibles	114,660.0	61,522.5	39,447.7	136,734.8	80,016.2	56,673.6	41.4
Inversión pública	100,000.0	127,662.3	13,480.2	214,182.1	45,616.2	168,565.9	78.7
Inversiones financieras y otras provisiones	669,450.2	151,450.0		820,900.2	820,874.3	25.9	.0
Deuda pública		1,621,192.5		1,621,192.5	1,577,928.8	43,263.7	2.7
TOTAL	**19,380,922.0**	**3,792,268.8**	**434,850.6**	**22,738,340.2**	**20,915,506.1**	**1,822,834.1**	**8.0**

*Fuente Elaboración con información de la Cuenta Pública del Gobierno, Organismos Auxiliares y Autónomos del Estado de México 2016.

Anexo 15 " Avance de los Indicadores Respecto a sus Metas"

Nombre del Programa:	**02030202 - Salud para la población Infantil y Adolescente**
Nombre de los proyectos:	"Esquemas de vacunación universal" y "Atención en salud al menor de 5 años"
Dependencia/Entidad:	ISSEMyM.
Unidad Responsable:	Secretaría de Finanzas.
Tipo de Evaluación:	Consistencia y resultados.
Año de la Evaluación:	2016.

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Frecuencia de Medición	Meta (Año evaluado)	Valor Alcanzado (Año evaluado)	Avance (%)	Justificación
Fin						
Propósito	Morbilidad por infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años.	Trimestral	842.29*	658.48*	78.18	El número de consultas otorgadas se encuentra en función de la demanda del servicio.
	Morbilidad por enfermedades diarreicas agudas en menores de 5 años.	Trimestral	141.63*	107.37*	75.81	El número de consultas otorgadas se encuentra en función de la demanda del servicio.
Componentes	Cobertura con esquema completo de vacunación en niños menores de 5 años de edad.	Trimestral	69.64 %	65.86	94.57	La aplicación de biológicos se encuentra en función de la demanda.
Actividades						

Nota. La cifra registrada en la columna de "Meta (año evaluado)" corresponde con la reportada en la "Ficha técnica de diseño y seguimiento de indicadores 2016" como meta anual, misma que se menciona en la respuesta de la pregunta 12. La eficiencia (avance) de los indicadores "Morbilidad por infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años", "Morbilidad por enfermedades diarreicas agudas en menores de 5 años" y "Cobertura con esquema completo de vacunación en niños menores de 5 años de edad" se obtuvo la información de la "Ficha técnica de diseño y seguimiento de indicadores 2016" en el apartado de "Avance acumulado".

* Número de consultas por cada 1,000 menores de 5 años de la población de responsabilidad.

Anexo 16 "Instrumentos de Medición del Grado de Satisfacción de la Población Atendida"

No aplica, debido a que no existen instrumentos de medición de grados de satisfacción de la población atendida.

Anexo 17 "Principales Fortalezas, Oportunidades, Debilidades, Amenazas y Recomendaciones".

Tema de Evaluación	Fortalezas y Oportunidades/ Debilidades o Amenazas	Referencia (pregunta)	Recomendaciones
Diseño.	**Fortalezas y Oportunidades.**		
	Fortaleza. La administración pública estatal cuenta con instrumentos jurídicos (Código Financiero del Estado de México y Municipios), administrativos (Manual para la Formulación del Anteproyecto de Presupuesto de Egresos para el ejercicio fiscal 2016) e informáticos (Sistema de Planeación y Presupuesto) que facilitan el proceso de planeación, programación, presupuestación y evaluación de programas presupuestarios, mismos que son utilizados por el ISSEMyM para ejecutar los proyectos evaluados.	1 y 2	Sin recomendaciones.
	Fortaleza. La atención o necesidad prioritaria que buscan resolver los proyectos están identificados en los documentos Formato PbR 01a "Programa Anual: Descripción del Proyecto por Unidad Ejecutora" y "Árbol del Problema" de la respectiva Matriz de Indicadores para Resultados.	1	Sin recomendaciones.
	Fortaleza. El Propósito de los proyectos se encuentra vinculado con los objetivos del Programa Sectorial en su pilar 1. Gobierno Solidario 2012-2017, y resulta suficiente para el cumplimiento de algunas metas de dichos objetivos.	4	Sin recomendaciones.
	Fortaleza. El Propósito del Programa presupuestario "Salud para la población Infantil y Adolescente" en sus proyectos "Esquemas de vacunación universal" y "Atención en salud al menor de 5 años", se vincula y contribuye a alcanzar los Objetivos y Metas de Desarrollo Sostenible de forma indirecta, dado que su logro aporta al cumplimiento de alguna de estas metas u objetivos.	6	Sin recomendaciones.
	Fortaleza. El ISSEMyM cuenta con el Sistema Integral de Evaluación del Desempeño, herramienta (implementada por el Gobierno del Estado de México) que permite evaluar la ejecución de los diversos Programas y proyectos que lleva a cabo el Instituto, con el propósito, de mejorar la toma de decisiones, mediante el monitoreo y seguimiento de indicadores estratégicos y de gestión. El sistema, en sus criterios relativos al diseño de indicadores, incluye las características deseables que debe	11 y 12	Sin recomendaciones.

Tema de Evaluación	Fortalezas y Oportunidades/ Debilidades o Amenazas	Referencia (pregunta)	Recomendaciones
	contener un indicador. Su instrumentación es obligatoria por parte de las entidades públicas, entre ellas el ISSEMyM.		
	Debilidades o Amenazas.		
	Debilidad. Si bien los proyectos cuentan con un diagnostico (situación actual) contenido en el formato PbR-01a, este carece de una descripción de manera específica de las causas, efectos y características de la atención o necesidad, cuantificación y características de la población potencial; así como el plazo para su revisión y su actualización.	2	Fortalecer el diagnostico (situación actual) contenido en el formato PbR-01a, con el propósito de establecer con claridad las causas, efectos y características de la atención o necesidad que cada proyecto pretende atender, a fin de contextualizar mejor el problema y dimensionar de forma más precisa el alcance de las acciones a realizar para resolverlo o aminorarlo.
	Debilidad. En los documentos oficiales no se menciona explícitamente la definición de la población potencial y objetivo; así como su cuantificación, ejemplo de esto es el formato PbR-01a.	2 y 7	Incorporar la definición y cuantificación de la población potencial y objetivo en el contenido de los formatos PbR-01a, a fin de contextualizar mejor el problema y dimensionar de forma más precisa el alcance de las acciones a realizar para resolverlo o aminorarlo.
	Debilidad. En los documentos oficiales no se menciona la fuente de información donde se obtuvo la población potencial y objetivo de los dos proyectos evaluados.	7	En el mismo sentido que la recomendación anterior, el equipo evaluador sugiere que en los documentos institucionales en los que se mencione la población potencial y objetivo (incluido el diagnóstico contenido en el formato PbR-01a; así como las Fichas Técnicas de diseño y Seguimiento de Indicadores), se cite la fuente de la que se obtienen los datos.
	Debilidad. El ISSEMyM como unidad responsable de los proyectos evaluados no cuenta con un documento oficial o interno que establezca los mecanismos o procedimientos para la cuantificación de las poblaciones potenciales y objetivo	7	Fortalecer el documento interno de la Coordinación de Servicios de la Salud denominado "Lineamientos para la programación de metas 2016", a través de la incorporación de las definiciones de las poblaciones potencial, objetivo y atendida; así como la metodología para su cuantificación, definiendo claramente las unidades de medida y los plazos para su actualización.
	Amenaza. Las fichas técnicas de indicadores del Sistema Integral de Evaluación del Desempeño, carecen de información que permita conocer el comportamiento del indicador en el tiempo.	11	Considerar realizar las gestiones necesarias a fin de solicitar que las fichas técnicas de indicadores contengan una línea base para conocer el comportamiento del indicador en el tiempo.
Planeación y Orientación a Resultados.	**Fortalezas y Oportunidades.**		
	Fortaleza. El ISSEMyM como unidad responsable de los proyectos evaluados cuenta con un plan estratégico, resultado de ejercicios de planeación institucionalizados, en donde se establecen las metas que se pretenden alcanzar, utilizando indicadores para medir los avances en el logro de sus resultados.	14 y 15	Sin recomendaciones.
	Fortaleza.	21 y 22	Sin recomendaciones.

Tema de Evaluación	Fortalezas y Oportunidades/ Debilidades o Amenazas	Referencia (pregunta)	Recomendaciones
	Los proyectos recopilan información para monitorear su ejecución a través del Sistema Integral de Evaluación del Desempeño, dicha información resulta oportuna, ya que se tienen especificados los plazos de corte y entrega, es confiable porque se valida por los operadores de los proyectos, es pertinente respecto a su gestión debido a que permite medir su desempeño a través de indicadores y se encuentra actualizada y disponible para dar seguimiento de manera permanente. Cada tres meses el Instituto emite un reporte a la Secretaría de Finanzas del Gobierno del Estado de México, a través del Sistema de Planeación y Presupuesto, con datos de los programas anuales y la información de indicadores del Sistema Integral de Evaluación del Desempeño, lo que asegura un oportuno seguimiento del comportamiento de los programas presupuestarios y los proyectos. Tal mecanismo está expresado en el Título Noveno "Del presupuesto de egresos" del Código Financiero del Estado de México y Municipios.		
	Debilidades o Amenazas.		
	Debilidad. Es la primera vez que los proyectos "Esquemas de vacunación universal" y "Atención en salud al menor de 5 años" son evaluados de forma externa, lo que impide contar con un comparativo sobre la evolución de dichos proyectos.	16, 17, 18, 19 y 20	Con el propósito de dar seguimiento a las presentes recomendaciones y evaluar la evolución de los proyectos "Esquemas de vacunación universal" y "Atención en salud al menor de 5 años", el equipo evaluador considera necesario continuar con evaluaciones externas a ambos proyectos.
Cobertura y Focalización	**Fortalezas y Oportunidades.**		
	Fortaleza. Los proyectos cuentan con información para identificar su población objetivo.	24	Fortalecer el documento interno denominado "Lineamientos para la Programación de Metas", en el cual se exprese claramente la definición y los mecanismos para la cuantificación de las poblaciones Potencial. Objetivo y Atendida.
	Debilidades o Amenazas.		
	Debilidad. Si bien los proyectos cuentan con estrategias de cobertura documentada para atender a su población objetivo, no se identifica documento oficial o interno que defina a esta población.	23	Fortalecer el documento interno denominado "Lineamientos para la Programación de Metas", en el cual se exprese claramente la definición y los mecanismos para la cuantificación de las poblaciones Potencial. Objetivo y Atendida.
	Amenaza. En el caso específico del proyecto "Esquemas de vacunación universal", el desabasto de biológicos a nivel nacional y estatal	25	Sin recomendaciones.

Tema de Evaluación	Fortalezas y Oportunidades/ Debilidades o Amenazas	Referencia (pregunta)	Recomendaciones
	impacta de manera negativa la cobertura de la población atendida.		
Operación.	**Fortalezas y Oportunidades.**		
	Fortaleza. Si bien el Instituto no cuenta con un procedimiento administrativo documentado para el otorgamiento de los servicios, se basa en un protocolo estandarizado de servicios de salud que incluye las acciones de los proyectos "Esquemas de vacunación" y "Atención en la salud al menor de 5 años", se trata del "Manual del paquete garantizado de servicios de promoción y prevención para una mejor salud", el cual esta difundido públicamente y se encuentra apegado al documento normativo de los proyectos.	32 y 34	Sin recomendaciones.
	Fortaleza. Los proyectos cuentan con mecanismos documentados que se encuentran estandarizados, sistematizados y conocidos por los operadores, con el propósito de dar seguimiento a la ejecución de las acciones, lo que permite identificar si las actividades se realizan acorde a lo establecido en los documentos normativos de los proyectos	35	Sin recomendaciones.
	Fortaleza. Los proyectos utilizan aplicaciones informáticas que se alimentan de fuentes de información confiables, lo que permite verificar la información capturada; tienen establecida la periodicidad y las fechas límites para la actualización de los valores de las variables; proporcionan información al personal involucrado en el proceso correspondiente y se encuentran integradas.	40	Sin recomendaciones.
	Fortaleza. El ISSEMyM utiliza mecanismos de transparencia del Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de México y Municipios (INFOEM), tales como el Acceso a la Información Pública de Oficio Mexiquense (IPOMEX) y el Sistema de Acceso a la Información Mexiquense (SAIMEX); mientras que para la rendición de cuentas se emplea la publicación de la Cuenta Pública del Gobierno, Organismos Auxiliares y Autónomos del Estado de México.	42	Sin recomendaciones.
	Debilidades o Amenazas.		

Tema de Evaluación	Fortalezas y Oportunidades/ Debilidades o Amenazas	Referencia (pregunta)	Recomendaciones
	Debilidad. El ISSEMyM no cuenta con mecanismos documentados para verificar el procedimiento de otorgamiento de aplicación de biológicos y de las consultas para detección y control de enfermedades diarreicas agudas e infecciones respiratorias agudas a los derechohabientes.	33	Considerar la elaboración de un documento normativo que permita verificar en cada unidad médica el procedimiento de otorgamiento de servicios a la población derechohabiente.
	Amenaza. El principal problema que enfrentan las unidades médicas o administrativas que operan el proyecto "Esquemas de vacunación universal" para el otorgamiento de los servicios a los derechohabientes, es el desabasto de biológicos.	37	Sin recomendaciones.
Percepción de la Población Atendida.	**Debilidades o Amenazas.**		
	Debilidad. No se cuenta con instrumentos para medir el grado de satisfacción de la población atendida en los proyectos "Esquemas de vacunación universal" y "Atención en salud al menor de 5 años", adscritos al Programa presupuestario "Salud para la población Infantil y Adolescente".	43	Agilizar la revisión, validación y dictamen de autorización de la imagen institucional del formato elaborado por la Subdirección de Salud, y cuyo propósito es medir el grado de satisfacción de la población atendida en las unidades médicas del ISSEMyM, a efecto de conocer la opinión de los beneficiarios sobre servicios otorgados.

Anexo 18 "Comparación con los Resultados de la Evaluación de Consistencia y Resultados Anterior".

No aplica, debido a que no existen evaluaciones anteriores del Programa presupuestario "Salud para la población Infantil y Adolescente".

Anexo 19 "Valoración Final de los Proyectos".

Nombre del Programa:	02030202 - Salud para la población Infantil y Adolescente
Nombre de los proyectos:	"Esquemas de vacunación universal" y "Atención en salud al menor de 5 años"
Dependencia/Entidad:	Secretaría de Finanzas.
Unidad Responsable:	ISSEMyM.
Tipo de Evaluación:	Consistencia y resultados.
Año de la Evaluación:	2016.

TEMA	NIVEL	JUSTIFICACIÓN
Diseño.	3.3	La valoración del equipo evaluador se realizó obteniendo un promedio del puntaje de 9 preguntas en las que procedió valoración cuantitativa. Mediante la evaluación se identifica que el ISSEMyM cubre las necesidades que buscan cubrir los proyectos evaluados, la vinculación de éstos con la planeación nacional y estatal es consistente, sin embargo, resultaría oportuno colocar en los documentos normativos la cuantificación de la población que presenta el problema, a fin de dimensionar el alcance de las acciones a realizar.
Planeación y Orientación a Resultados.	3.5	De las 9 preguntas que corresponden a este tomo, 2 reactivos en los cuales procede valoración cuantitativa no fueron tomados en cuenta en la calificación final del tema, debido a que la presente evaluación, es la primera valoración externa que se realiza para ambos proyectos. Por lo anterior se consideraron 4 preguntas en las que procedió valoración cuantitativa, resaltando que los proyectos cuentan con procesos implementados de planeación que les permiten alcanzar las metas en el tema de salud para la población menor de 5 años de edad. Cabe señalar que la condición que no permitió obtener una mejor calificación en este tema corresponde a la recolección de información socioeconómica de la población atendida por parte de los proyectos, ya que, por su naturaleza, el Instituto solamente registra información respecto a la salud de sus derechohabientes.
Cobertura y Focalización.	3.0	Si bien los proyectos cuentan con una estrategia de cobertura documentada para atender la población objetivo, esta no incluye su definición y cuantificación.
Operación.	3.0	De 17 preguntas que componen este tema, en 5 no procedió valoración cuantitativa y 4 no son aplicables a los proyectos evaluados, por lo que se

		consideraron para la presente evaluación solamente 8 preguntas en las que procedió valoración cuantitativa. Los proyectos no requieren de procedimientos de selección para la población atendida, debido a que el Instituto otorga los servicios de salud a cualquier persona afiliada al ISSEMyM. Si bien el Instituto no cuenta con un procedimiento administrativo documentado para el otorgamiento de los servicios, aplica un protocolo estandarizado de servicios de salud (emitido por la Secretaría de Salud Federal) acorde a la naturaleza de los proyectos "Esquemas de vacunación" y "Atención en la salud al menor de 5 años" ("Manual del paquete garantizado de servicios de promoción y prevención para una mejor salud").
Percepción de la Población Atendida.	0.0	Los proyectos evaluados no cuentan con instrumentos que les permitan recabar información para medir el grado de satisfacción de los derechohabientes.
Medición de Resultados.	4.0	En este tema se consideró 1 pregunta en la que procedió valoración cuantitativa, resaltando el resultado positivo de la atención de los dos proyectos evaluados a sus objetivos de Fin y Propósito a través de indicadores, sin embargo, en virtud de que los proyectos no han sido sometidos a evaluaciones de impacto o a alguna evaluación externa los reactivos en relación a estos temas no fueron tomados en cuenta en la valoración final del tema.
Valoración final.	2.8	Atendiendo a la valoración final de cada tema se identifica que los proyectos evaluados requieren fortalecer los mecanismos para definir y cuantificar a la población potencial, objetivo y atendida; así como reforzar el tema de percepción de la población atendida.

Anexo 20 "Ficha Técnica con los Datos Generales de la Instancia Evaluadora y el Costo de la Evaluación".

DATOS GENERALES DE LA INSTANCIA EVALUADORA Y EL COSTO DE LA EVALUACIÓN	
Nombre de la instancia evaluadora	Centro de Servicios Empresariales de Toluca, S.C.
Nombre del coordinador de la evaluación	Fernando Raúl Portilla Sánchez.
Nombres de los principales colaboradores	José Luis Castillo Coronado. Juan José Asperó Zanella. Enrique Rodolfo Cruz Herrera.
Nombre de la unidad administrativa responsable de dar seguimiento a la evaluación	Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación.
Nombre del titular de la unidad administrativa responsable de dar seguimiento a la evaluación	Gustavo Adolfo Bello Martínez. Jefe de la Unidad de Información, Planeación, Programación y Evaluación del Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios.
Forma de contratación de la instancia evaluadora	Contrato Pedido Administrativo de Prestación de Servicios.
Costo total de la evaluación	$ 278,400.00 MN (IVA incluido).
Fuente de financiamiento	Gasto corriente o de inversión (Partida presupuestal 3311).