

4a EVALUACIÓN TRIMESTRAL. Octubre/Diciembre 2016

EVALUACIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO

Datos Generales del Programa a Evaluar

Dependencia: **DIF. SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA**

Unidad Responsable: **DIRECCIÓN GENERAL**

Unidad Ejecutora: **SERVICIOS MÉDICOS**

Programa
Presupuestario: **ATENCIÓN MÉDICA**

No. Pp: **11**

No. Proyecto: **03372**

Evaluador Interno
Dependencia: **JESÚS URZÚA SALAS**

Evaluador CEPLAP: **C.P. José Luis Sánchez Macías**

EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS

Las dependencias y entidades que operen o coordinen los programas estatales que así se especifiquen en el **Programa Anual de Evaluación 2016**, deberán llevar a cabo una **Evaluación de Consistencia y Resultados** en materia de Diseño con base en el modelo de Términos de Referencia y demás elementos particulares que establezca la CEPLAP en el ámbito de su competencia y coordinación respectivas.

Los Términos de Referencia que sean utilizados para llevar a cabo las evaluaciones deberán especificar la fecha en que el evaluador externo hará entrega del informe final de la evaluación a la dependencia o entidad misma que no deberá rebasar el presente ejercicio fiscal.

4a EVALUACIÓN TRIMESTRAL. Octubre/Diciembre 2016
Indicador de Nivel ACTIVIDAD

NIVEL: Actividad / Programa						TRIMESTRE				
INDICADOR						META 2016	1°	2°	3°	4°
OBJETIVO	DENOMINACIÓN	METODO DE CALCULO	UNIDAD DE MEDIDA	DIMENSIÓN-TIPO-FRECUENCIA	META ANUAL PROGRAMADA	AVANCE PROGRAMADA				
Pocentaje de personas atendidas respecto a la Población con carencia a la seguridad social (Ppa)	De la población con carencia a la seguridad social que fue atendida, mostrará el número de personas atendidas con respecto a la población con carencia al acceso a la	$Ppa = ((\text{Padrón de beneficiario}) / (\text{población con carencia al acceso a la seguridad social})) * 100$	Porcentaje	Trimestral	14.25%	16.02%	28.84%	42.17%	63.17%	
CALIFICACION DE CRITERIOS						PUNTAJE TOTAL (max.30)	SELECCIONADO			
C	R	E	M	A	A	SI	NO			
5	5	5	5	5	5	30	X			

NOTA: Cada criterio puede ser calificado en una escala de 1 a 5 (siendo el 5 el de mejor calificación)
 Para que sea seleccionado el indicador deberá tener una puntuación mínima de 16

4a EVALUACIÓN TRIMESTRAL. Octubre/Diciembre 2016
Indicador de Nivel COMPONENTE / Subfunción


NIVEL: Actividad / Programa						TRIMESTRE				
INDICADOR						META 2016	1°	2°	3°	4°
OBJETIVO	DENOMINACIÓN	METODO DE CALCULO	UNIDAD DE MEDIDA	DIMENSIÓN-TIPO-FRECUENCIA	META ANUAL PROGRAMADA	AVANCE PROGRAMADA				
2.3.2 PRESENTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA	TASA DE CONSULTAS DE MEDICINA GENERAL E POBLACIÓN SIN SEGURIDAD SOCIAL	CMO/PSSS X 1,000	TASA	EFICIENCIA-GESTIÓN ANUAL	1953.9	568%	1162%	1721%	1953.9%	
CALIFICACION DE CRITERIOS						PUNTAJE TOTAL (max.30)	SELECCIONADO			
C	R	E	M	A	A	SI	NO			
5	5	5	5	5	5	30	X			

NOTA: Cada criterio puede ser calificado en una escala de 1 a 5 (siendo el 5 el de mejor calificación)
 Para que sea seleccionado el indicador deberá tener una puntuación mínima de 16

Nota: A partir del 2° Trimestre el avance que se refleja es acumulado.


 C.P. José Luis Sánchez Macías
 Enlace de Planeación

Coordinación Estatal de Planeación y Proyectos


 Jesús Urzúa Salas

Enlace de Planeación
 de la Dependencia Evaluada