



# Evaluación del Diseño de la Matriz de Marco Lógico de los Programas Operativos Anuales 2012

## Secretaría de Planeación y Finanzas Unidad de Evaluación de Resultados

<b>Sector</b>	SECTOR SALUD
<b>Dependencia/Organismo/Institución</b>	SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE QUERÉTARO
<b>Eje</b>	Eje 3: Desarrollo social y humano
<b>Tema</b>	[05] Salud
<b>Programa</b>	Interculturalidad y medicina tradicional.

### Comentarios generales sobre los objetivos enunciados en el resumen narrativo

#### FIN

Se sugiere para mayor alineación con el OEMP que corresponde a Población Indígena.

#### PROPÓSITO

Es necesario acotar la población objetivo, ya que la "población indígena" es universo y no población que puede requerir del servicio. El servicio se ubica en Amealco, así que puede aplicarse con esta referencia. Se sugiere orientar la mejora hacia la salud de esta población o en su caso hacia la calidad del servicio, es confuso como el verbo "utiliza" representa una mejora. En la redacción se combina la población objetivo y el servicio que entrega SESEQ que son los servicios de salud mixtos. Recordar que el propósito representa el problema que el programa va a resolver. Revisar la redacción del propósito: "población objetivo" + "mejora con los bienes y servicios que se entregan". Al ajustar el propósito, revisar si el indicador es adecuado. Los medios de verificación deben tener un nombre, responsable de quien lo integra y un año de referencia.

#### COMPONENTES

C1. La sintaxis del componente debe concluirse con un verbo en pasado participio: en este caso Servicios de salud de medicina tradicional por curadores tradicionales locales OTORGADOS, puede omitirse "a población indígena" ya que está explicitado en el propósito. C2. Mismo comentario que el C1. C3 se sugiere clarificar el servicio entregado en este componente, si solo se trata del servicio de traducción, revisar la conveniencia de agregarlo en el C1, como actividad. Al revisar las redacciones de los componentes y la conveniencia de integrar el C3 al C1, se sugiere ajustar los indicadores. Para los medios de verificación, mismo comentario que para el propósito.

#### ACTIVIDADES

En general se aprecia un intento por describir el proceso de entrega de los servicios sin embargo en las actividades del C1 no se aprecia en qué momento se da el servicio ya que finaliza con la capacitación. Las actividades del C2 solo son 2, capacitar y dar el servicio, se sugiere revisar la integración de los expedientes médicos, entrega de medicamentos, etc. pues las actividades son la base de la presupuestación. Las actividades del C3, muestran un proceso de dos pasos, que se sugiere integrar como actividad del C1. De acuerdo a lo recomendado en las capacitaciones de CONEVAL CEPAL en el programa se incluyen indicadores de costo, lo cual es correcto, sin embargo es recomendable contar con indicadores que nos permitan dar seguimiento a la operación, es decir, de eficacia y calidad. Para los medios de verificación, mismo comentario que para el propósito y componentes. En la evaluación de diseño del MML se revisa que las actividades correspondan a macroactividades (agrupación de tareas), su descripción sea clara y enuncien un proceso cronológico que permita la producción del componente (bien o servicio). Si es necesario, por cuestiones presupuestarias, modificar este nivel de objetivos. Se sugiere, cuidar los aspectos señalados al incorporar o quitar actividades.