

AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE QUINTANA ROO



**ANÁLISIS DEL INFORME DE AVANCE DE GESTIÓN FINANCIERA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
AL CUARTO TRIMESTRE DEL EJERCICIO 2022**

ANÁLISIS DEL INFORME DE AVANCE DE GESTIÓN FINANCIERA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
Período del 1 de enero al 31 de diciembre de 2022

INTRODUCCIÓN

El Informe de Avance de Gestión Financiera es: “el informe trimestral que rinden los Poderes del Estado y los entes públicos a la Auditoría Superior del Estado para el análisis correspondiente, sobre los avances físicos y financieros de los programas aprobados del ejercicio”, tal y como se define en el artículo 6 fracción XVII de la Ley de Fiscalización y Rendición de Cuentas del Estado de Quintana Roo (LFRCQROO).

Los ejecutores de gasto son los responsables de remitir de manera electrónica y oportuna a la Auditoría Superior del Estado (ASEQROO), los flujos presupuestales de ingresos y egresos para la debida integración de los informes trimestrales de Avance de Gestión Financiera, reflejando la información contenida en la Ley de Ingresos, el Presupuesto de Egresos, el Estado Analítico de Ingresos y el Estado Analítico del Ejercicio del Presupuesto de Egresos, información que sirve para hacer comparaciones consistentes durante el ejercicio fiscal que se informa; así como los informes de avance del cumplimiento de los programas con base en los indicadores aprobados en el Presupuesto de Egresos del Gobierno del Estado de Quintana Roo, para el ejercicio fiscal 2022.

La Auditoría Superior del Estado, en cumplimiento de lo dispuesto en el último párrafo del artículo 14 de la LFRCQROO, y DÉCIMO SEGUNDO de los TRANSITORIOS del Decreto 190 por el que se aprueba el Presupuesto de Egresos del Gobierno del Estado de Quintana Roo, para el ejercicio fiscal 2022, publicado en el Periódico Oficial del Estado de Quintana Roo, del 21 de diciembre de 2021, realizó dentro de los 30 días posteriores a la fecha de su recepción, el análisis del Informe de Avance de Gestión Financiera presentado por los **Servicios Estatales de Salud**, con la finalidad de conocer el grado de cumplimiento de los objetivos, metas y satisfacción de necesidades en ellos proyectados, para ser entregado a la Comisión de Hacienda, Presupuesto y Cuenta de la Legislatura del Estado de Quintana Roo.

El Informe de Avance de Gestión Financiera contiene lo siguiente:

- I. El flujo contable de ingresos y egresos correspondiente al cuarto trimestre del ejercicio fiscal 2022;
- II. El avance del cumplimiento de los programas con base en los indicadores aprobados en el Presupuesto de Egresos del Gobierno del Estado para el ejercicio fiscal 2022; y
- III. El Informe de avance del cumplimiento de los Transitorios establecidos en el Presupuesto de Egresos del Gobierno del Estado de Quintana Roo, para el ejercicio fiscal 2022.

Por su parte, los **Servicios Estatales de Salud**, dentro de los términos establecidos en la Ley de Fiscalización y Rendición de Cuentas del Estado de Quintana Roo, entregó a esta entidad fiscalizadora su Informe de Avance de Gestión Financiera, el cual incluye las cifras acumuladas en el periodo del 1 de enero al 31 de diciembre del ejercicio fiscal 2022, en los términos previstos en la Guía para la Integración y Rendición de los Informes de Avance de Gestión Financiera, y al Acuerdo que contiene los Lineamientos para la Integración y Rendición de los Informes de Avance de la Gestión Financiera de las Entidades Fiscalizables del Estado de Quintana Roo.

I.- FLUJO DE INGRESOS Y EGRESOS

a) Ingresos

Los **Servicios Estatales de Salud**, en el período comprendido del 1 de enero al 31 de diciembre de 2022, presenta el siguiente flujo de ingresos:

INGRESOS							
RUBRO DE INGRESOS	ESTIMADO ANUAL	MODIFICADO ANUAL	ESTIMADO TRIMESTRAL	MODIFICADO TRIMESTRAL	RECAUDADO TRIMESTRAL	VARIACIÓN	AVANCE FINANCIERO (%)
Impuestos	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	-
Cuotas y aportaciones de seguridad social	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-
Contribuciones de mejoras	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-
Derechos	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-
Productos	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-
Aprovechamientos	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-
Ingresos por venta de bienes, prestación de servicios y otros ingresos	54,000,000.00	91,788,803.86	54,000,000.00	91,788,803.86	91,788,803.86	(37,788,803.86)	169.98
Participaciones, aportaciones, convenios, incentivos derivados de la colaboración fiscal y fondos distintos de aportaciones	2,583,458,998.00	3,328,463,244.03	2,583,458,998.00	3,328,463,244.03	3,326,061,836.28	(742,602,838.28)	128.74
Transferencias, asignaciones, subsidios y subvenciones, y pensiones y jubilaciones	1,701,101,052.00	3,550,962,584.96	1,701,101,052.00	3,550,962,584.96	3,110,549,768.64	(1,409,448,716.64)	182.86
Ingresos derivados de financiamientos	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-
TOTAL INGRESOS	\$4,338,560,050.00	\$6,971,214,632.85	\$4,338,560,050.00	\$6,971,214,632.85	\$6,528,400,408.78	\$(2,189,840,358.78)	150.47

Las rúbricas corresponden a los titulares de la Unidad de Asuntos Jurídicos y Dirección de Planeación y Normatividad Técnica.

ANÁLISIS DEL AVANCE FINANCIERO DE LOS INGRESOS

Del análisis y comparación entre el flujo del ingreso recaudado al cuarto trimestre por la cantidad de **\$6,528,400,408.78**, con el ingreso estimado del mismo período con un importe de **\$4,338,560,050.00**, deriva que la gestión para captar recursos al 31 de diciembre del ejercicio 2022, se alcanzó en un **150.47%**. Este resultado se origina por las siguientes razones manifestadas por la entidad: **Ingresos por venta de bienes, prestación de servicios y otros ingresos**, “la variación se deriva debido a que se recaudó más de lo programado al mes de diciembre, esto corresponde a la ampliación por rendimientos financieros y venta de bases, así como ampliaciones por la captación de los ingresos propios y sus diferentes conceptos de recaudación con los que cuenta estos servicios estatales de salud”; **Participaciones, aportaciones, convenios, incentivos derivados de la colaboración fiscal y fondos distintos de aportaciones**, “la variación se deriva debido a que se recaudó más de lo programado al mes de diciembre, debido a que la federación ministró más recursos de los programados de acuerdo a los calendarios, así como convenios que entraron en el cuarto trimestre del ejercicio fiscal 2022, cabe mencionar que la SEFIPLAN no ministró al 100% todos los recursos, los cuales se quedaron en el estatus de devengado”; **Transferencias, asignaciones, subsidios y subvenciones, y pensiones y jubilaciones**, “la variación se deriva debido a que se recaudó más de lo programado al mes de diciembre, sin embargo existen ampliaciones que fueron solicitadas y autorizadas, de las cuales cabe mencionar que la SEFIPLAN no las ministró al 100% al cierre del ejercicio fiscal 2022, las cuales se quedaron en el estatus de devengado”. **(Figura 1)**

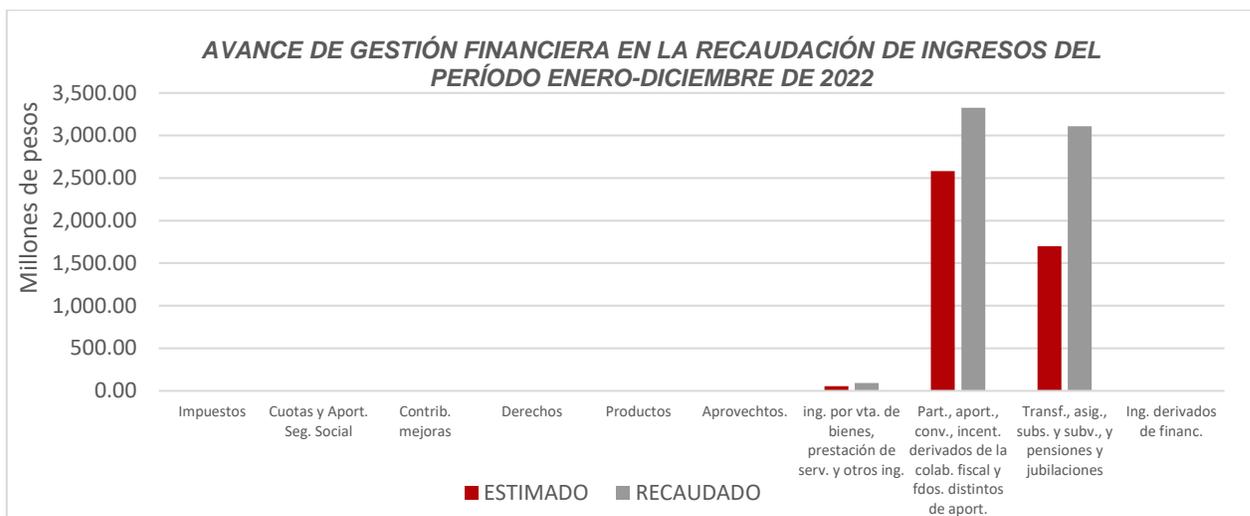
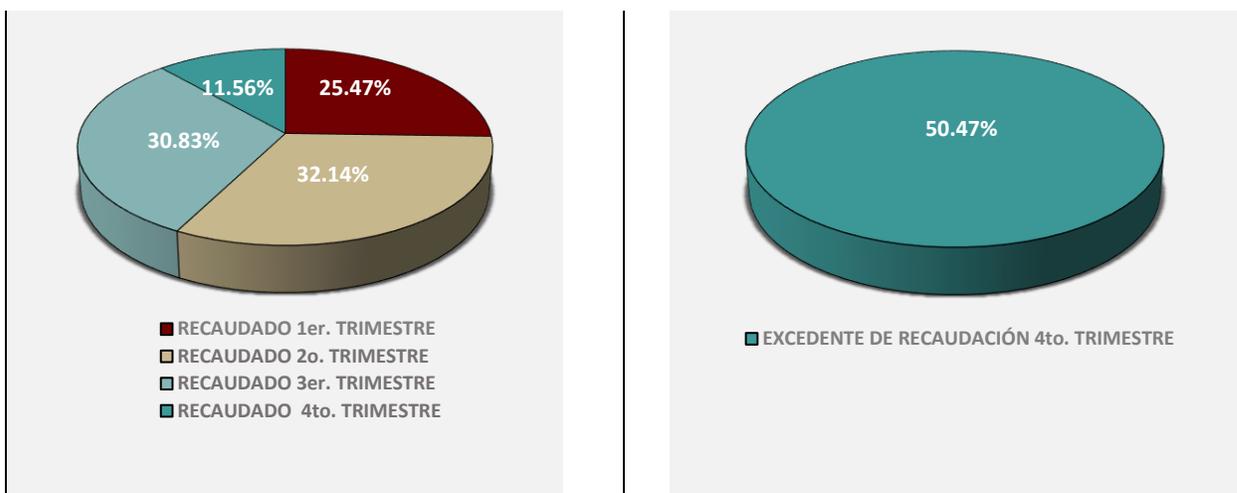


Figura 1

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DEL ANÁLISIS COMPARATIVO DEL AVANCE DE LA RECAUDACIÓN DE LOS INGRESOS EN EL EJERCICIO FISCAL 2022.

Los **Servicios Estatales de Salud**, ha captado ingresos en su gestión financiera al 31 de diciembre de 2022 la cantidad de **\$6,528,400,408.78**, que comparado con respecto al ingreso estimado anual con un importe de **\$4,338,560,050.00**, arroja que la entidad al cierre del cuarto trimestre, ha recaudado el **150.47%** del total de ingresos estimado para captar en todo el ejercicio fiscal, generándose un excedente de la recaudación de **\$2,189,840,358.78** que representa el **50.47%** del total del presupuesto estimado a recaudar. **(Figura 2)**

INGRESOS



b) Egresos

Los **Servicios Estatales de Salud**, en el período comprendido del 1 de enero al 31 de diciembre de 2022, presenta el siguiente flujo de egresos:

EGRESOS							
CONCEPTO	APROBADO ANUAL	MODIFICADO ANUAL	APROBADO TRIMESTRAL	MODIFICADO TRIMESTRAL	DEVENGADO TRIMESTRAL	VARIACIÓN	AVANCE FINANCIERO %
Servicios personales	\$3,059,166,304.00	\$2,991,303,336.71	\$3,059,166,304.00	\$2,991,303,336.71	\$2,910,410,488.27	\$80,892,848.44	97.30
Materiales y suministros	708,722,253.00	1,424,802,533.33	708,722,253.00	1,424,802,533.33	1,266,679,553.44	158,122,979.89	88.90
Servicios generales	534,432,156.00	1,683,329,112.93	534,432,156.00	1,683,329,112.93	1,289,445,860.40	393,883,252.53	76.60
Transferencias, asignaciones, subsidios y otras ayudas	7,092,100.00	794,666,118.84	7,092,100.00	794,666,118.84	7,412,497.10	787,253,621.74	0.93
Bienes muebles, inmuebles e intangibles	29,147,237.00	59,805,153.46	29,147,237.00	59,805,153.46	45,521,922.06	14,283,231.40	76.12
Inversión pública	0.00	72,949,064.82	0.00	72,949,064.82	72,934,522.66	14,542.16	99.98
Inversiones financieras y otras provisiones	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-
Participaciones y aportaciones	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-
Deuda pública	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-
TOTAL EGRESOS	\$4,338,560,050.00	\$7,026,855,320.09	\$4,338,560,050.00	\$7,026,855,320.09	\$5,592,404,843.93	\$1,434,450,476.16	79.59

Las rúbricas corresponden a los titulares de la Unidad de Asuntos Jurídicos y Dirección de Planeación y Normatividad Técnica.

ANÁLISIS DEL AVANCE FINANCIERO DE LOS EGRESOS

Del análisis y comparación entre el flujo del egreso devengado al cuarto trimestre por la cantidad de **\$5,592,404,843.93**, con el egreso modificado del mismo período con un importe de **\$7,026,855,320.09**, se deriva que los recursos al 31 de diciembre del ejercicio 2022, se aplicaron en un **79.59%**. Este menor devengo se origina por las siguientes razones manifestadas por la entidad: **Servicios personales**, “la variación se deriva debido a que el modificado corresponde a reducciones que fueron realizadas al cierre del ejercicio, que a su vez la SEFIPLAN no ministro al 100%, las cuales en cuestión de los ingresos quedaron en el estatus de devengado (cuentas por cobrar), por lo cual al no ser ministradas ocasiono que el gasto no se pueda ejercerse en su totalidad”; **Materiales y suministros**, “la variación se deriva debido a que el modificado corresponde a ampliaciones que fueron autorizadas, pero que la SEFIPLAN no ministro al 100% al cierre, las cuales se quedaron en el estatus de devengado, por lo cual al no ser ministradas ocasiono que el gasto no se pueda ejercerse en su totalidad”; **Servicios generales**, “la variación se deriva debido a que el modificado corresponde a ampliaciones que fueron autorizadas, pero que la SEFIPLAN no ministro al 100% al cierre, las cuales se quedaron en el estatus de devengado, por lo cual al no ser ministradas ocasiono que el gasto no se pueda ejercerse en su totalidad”; **Transferencias, asignaciones, subsidios y otras ayudas**, “la variación se deriva debido a que el modificado corresponde a ampliaciones que fueron autorizadas, pero que la SEFIPLAN no ministro al 100% al cierre, las cuales se quedaron en el estatus de devengado, por lo cual al no ser ministradas ocasiono que el gasto no se pueda ejercerse en su totalidad”; **Bienes muebles, inmuebles e intangibles**, “la variación se deriva debido a que el modificado corresponde a ampliaciones que fueron autorizadas, pero que la SEFIPLAN no ministro al 100% al cierre, las cuales se quedaron en el estatus de devengado, por lo cual al no ser ministradas ocasiono que el gasto no se pueda ejercerse en su totalidad”. E **Inversión pública**, “la variación se deriva debido a que las obras son

Las rúbricas corresponden a los titulares de la Unidad de Asuntos Jurídicos y Dirección de Planeación y Normatividad Técnica.

efectuadas a través de convenios multianuales, por lo cual dependen del avance físico-financiero de las mismas en los siguientes ejercicios”. **(Figura 3)**

Cabe hacer mención, que no existe relación lógica entre los avances financieros y las justificaciones expresadas en los capítulos presupuestales de materiales y suministros, Servicios generales, Transferencias, asignaciones, subsidios y otras ayudas; y Bienes muebles, inmuebles e intangibles.

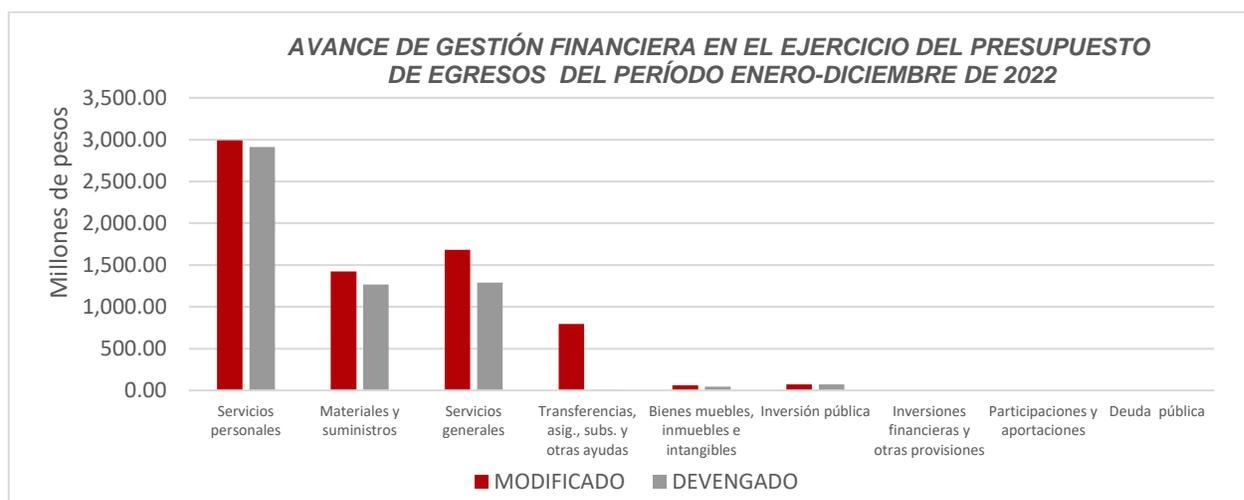


Figura 3

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DEL ANÁLISIS COMPARATIVO DEL AVANCE DE APLICACIÓN DE LOS EGRESOS EN EL EJERCICIO FISCAL 2022.

Los **Servicios Estatales de Salud**, ha devengado egresos en su gestión financiera al 31 de diciembre de 2022 el importe de **\$5,592,404,843.93** que comparado con el egreso modificado anual por la cantidad de **\$7,026,855,320.09**, arroja que la entidad al cierre del cuarto trimestre, ha ejercido el **79.59%** del total autorizado para ejercer en todo el ejercicio fiscal, generándose un importe no devengado de **\$1,434,450,476.16** que representa el **20.41%** del presupuesto total modificado. **(Figura 4)**

Las rúbricas corresponden a los titulares de la Unidad de Asuntos Jurídicos y Dirección de Planeación y Normatividad Técnica.

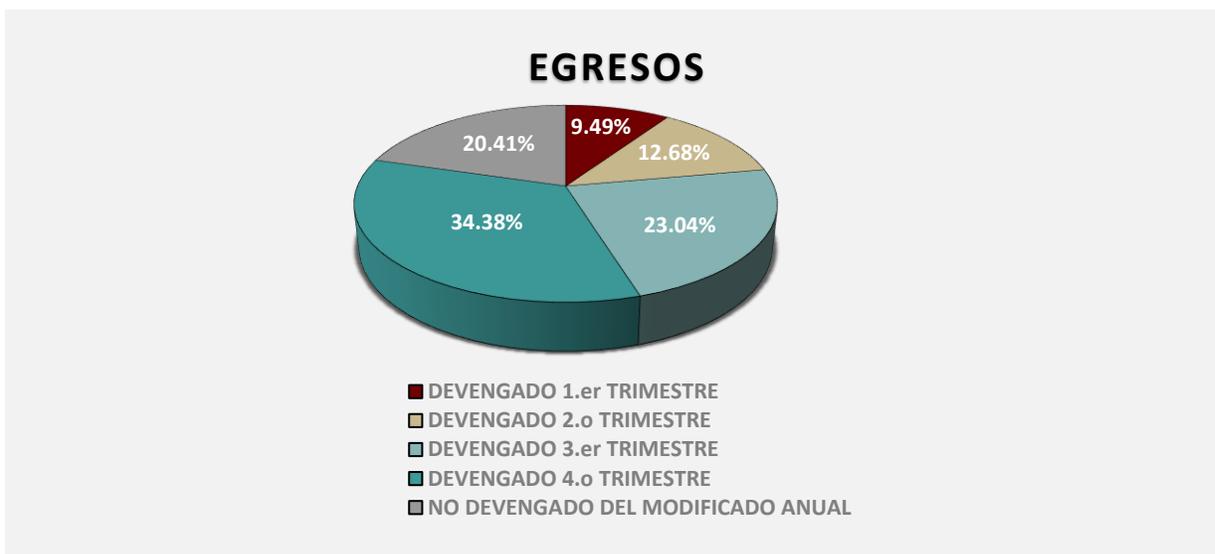


Figura 4

II.- EL AVANCE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS PROGRAMAS

Los **Servicios Estatales de Salud**, reporta como presupuesto total modificado la cantidad de **\$7,480,591,794.97**, recurso destinado para el desarrollo de nueve programas presupuestarios:

- **E029 - Atención de la Salud en los diferentes niveles**, el cual se desarrollará con 2 indicadores estratégicos y 4 de gestión para el logro de los objetivos, para tal efecto asignan un presupuesto modificado de \$5,909,866,861.42
- **E034 - Atención de las Enfermedades Transmisibles**, el cual se desarrollará con 2 indicadores estratégicos y 6 de gestión para el logro de los objetivos, para tal efecto asignan un presupuesto modificado de \$134,115,941.68
- **E038 - Servicios de Salud con Calidad**, el cual se desarrollará con 2 indicadores estratégicos y 3 de gestión para el logro de los objetivos, para tal efecto asignan un presupuesto modificado de \$22,093,180.33

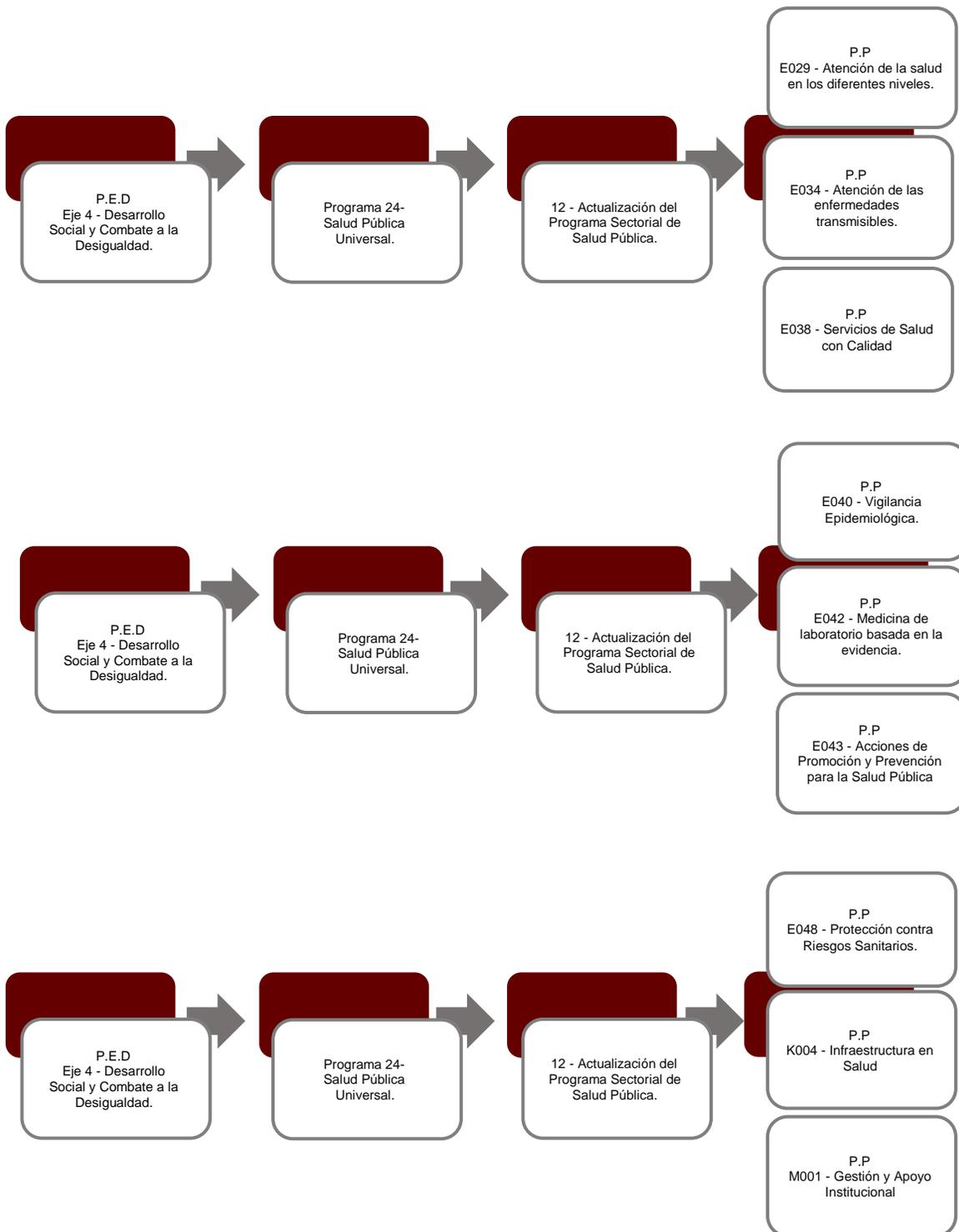
Las rúbricas corresponden a los titulares de la Unidad de Asuntos Jurídicos y Dirección de Planeación y Normatividad Técnica.

- **E040 - Vigilancia Epidemiológica**, el cual se desarrollará con 2 indicadores estratégicos y 2 de gestión para el logro de los objetivos, para tal efecto asignan un presupuesto modificado de \$536,165,695.63
- **E042 - Medicina de Laboratorio basada en la Evidencia**, el cual se desarrollará con 2 indicadores estratégicos y 2 de gestión para el logro de los objetivos, para tal efecto asignan un presupuesto modificado de \$225,746,867.70
- **E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**, el cual se desarrollará con 2 indicadores estratégicos y 11 de gestión para el logro de los objetivos, para tal efecto asignan un presupuesto modificado de \$200,839,536.70
- **E048 - Protección contra Riesgos Sanitarios**, el cual se desarrollará con 2 indicadores estratégicos y 3 de gestión para el logro de los objetivos, para tal efecto asignan un presupuesto modificado de \$84,384,350.23
- **K004 - Infraestructura en Salud**, el cual se desarrollará con 2 indicadores estratégicos y 5 de gestión para el logro de los objetivos, para tal efecto asignan un presupuesto modificado de \$68,454,026.65
- **M001 - Gestión y Apoyo Institucional**, el cual se desarrollará con 2 indicadores estratégicos y 1 de gestión para el logro de los objetivos, para tal efecto asignan un presupuesto modificado de \$298,925,334.60

Cabe mencionar, que los importes reportados en este apartado difieren de lo expresado en el Estado Analítico del Ejercicio del Presupuesto de Egresos del ejercicio fiscal 2022.

Estos programas presupuestarios se encuentran alineados al Plan Estatal de Desarrollo 2016-2022, de la siguiente manera:

Las rúbricas corresponden a los titulares de la Unidad de Asuntos Jurídicos y Dirección de Planeación y Normatividad Técnica.



Las rúbricas corresponden a los titulares de la Unidad de Asuntos Jurídicos y Dirección de Planeación y Normatividad Técnica.

Los **Servicios Estatales de Salud**, en el período del 1 de enero al 31 de diciembre de 2022, presenta el siguiente avance del cumplimiento de los programas con base en los indicadores aprobados en el Presupuesto de Egresos:

PROGRAMA PRESUPUESTARIO:		E029 - Atención de la Salud en los diferentes niveles									
NIVEL MIR CON RESUMEN NARRATIVO	NOMBRE DEL INDICADOR	SENTIDO DEL INDICADOR	FREC. DE MEDICIÓN	META ANUAL PROGR.	ACUM. SI/ NO	METAS-AVANACE				AVANCE DE LA META PROGRAMADA	
						PROGRAMADO Y REALIZADO EN EL PERIODO				TRIM	ANUAL
						1er TRIM	2do TRIM	3er TRIM	4to TRIM		
F - Contribuir a garantizar a la población de Quintana Roo acceso universal a los servicios de salud de manera oportuna, con un alto nivel de calidad y trato justo, mediante el impulso coordinado del Sector Salud para el fortalecimiento de Programas encaminados a la Prevención y Promoción de la Salud.	Carencia por acceso a los servicios de salud.	Descendente	Bianual	11.60	Si	0.00	0.00	0.00	24.82	213.96%	213.96%
						0.00	0.00	0.00	11.60		
P - La población del estado recibe servicios de promoción y prevención de su salud a través de servicios integrales en salud bucal y atención médica oportuna.	Porcentaje de población atendida.	Ascendente	Anual	100.00	Si	0.00	0.00	0.00	98.56	98.56%	98.56%
						0.00	0.00	0.00	100.00		
C01 - Consultas generales y atenciones de salud bucal otorgadas.	Porcentaje de consultas generales y de salud bucal realizadas.	Ascendente	Trimestral	100.00	Si	34.02	71.38	57.53	75.88	75.88%	59.70%
						100.00	100.00	100.00	100.00		
C02 - Programa Médico en tu Casa diseñado e implementado.	Porcentaje de personas atendidas con el Programa Médico en Tu Casa.	Ascendente	Trimestral	100.00	Si	42.29	122.14	107.02	128.46	128.46%	80.75%
						100.00	100.00	100.00	100.00		
C03 - Prestación de servicios de las unidades médicas móviles en el territorio estatal incrementados.	Promedio de visitas realizadas por Unidad Médica Móvil.	Ascendente	Semestral	213.00	Si	0.00	78.15	0.00	102.00	97.14%	84.58%
						0.00	108.00	0.00	105.00		
C04 - Servicios Integrales y consultas de especialidad en el segundo nivel de atención otorgados.	Porcentaje de servicios integrales y consultas de especialidad en el segundo nivel de atención realizadas.	Ascendente	Trimestral	100.00	Si	27.96	90.28	51.74	114.91	114.91%	71.22%
						100.00	100.00	100.00	100.00		

Las rúbricas corresponden a los titulares de la Unidad de Asuntos Jurídicos y Dirección de Planeación y Normatividad Técnica.

PROGRAMA PRESUPUESTARIO:		E034 - Atención de las enfermedades transmisibles									
NIVEL MIR CON RESUMEN NARRATIVO	NOMBRE DEL INDICADOR	SENTIDO DEL INDICADOR	FREC. DE MEDICIÓN	META ANUAL PROGR.	ACUM. SI/ NO	METAS-AVANCE				AVANCE DE LA META PROGRAMADA	
						PROGRAMADO Y REALIZADO EN EL PERIODO				TRIM	ANUAL
						1er TRIM	2do TRIM	3er TRIM	4to TRIM		
F - Contribuir a garantizar a la población de Quintana Roo acceso universal a los servicios de salud de manera oportuna, con un alto nivel de calidad y trato justo, mediante el impulso coordinado del Sector Salud para el fortalecimiento de Programas encaminados a la Prevención y Promoción de la Salud.	Carencia por acceso a los servicios de salud.	Descendente	Bianual	11.60	Si	0.00	0.00	0.00	24.82	213.96%	213.96%
						0.00	0.00	0.00	11.60		
P - La población afectada por las enfermedades transmisibles (VIH, Infecciones de Transmisión Sexual, Mycobacteriosis, Enfermedades Transmitidas por Vector y Zoonosis), en el Estado de Quintana Roo, reciben atención oportuna.	Personas atendidas por las enfermedades transmisibles en las unidades médicas del estado.	Ascendente	Anual	100.00	Si	0.00	0.00	0.00	100.62	100.62%	100.62%
						0.00	0.00	0.00	100.00		
C01 - Personas que viven con VIH controladas virológicamente mediante el tratamiento antirretroviral.	Porcentaje de personas que viven con VIH controladas virológicamente mediante el tratamiento antirretroviral.	Ascendente	Semestral	90.00	No	0.00	94.16	0.00	93.21	103.57%	104.07%
						0.00	90.00	0.00	90.00		
C02 - Población del estado protegida del daño de las enfermedades transmitidas por vector.	Porcentaje de población protegida del daño de las enfermedades transmitidas por vector.	Ascendente	Semestral	100.00	No	0.00	100.00	0.00	100.00	100.00%	100.00%
						0.00	100.00	0.00	100.00		
C03 - Población del estado protegida del daño de las enfermedades zoonóticas.	Porcentaje de personas agredidas que reciben atención médica.	Ascendente	Semestral	100.00	Si	0.00	100.00	0.00	100.00	100.00%	100.00%
						0.00	100.00	0.00	100.00		
C04 - Pacientes con diagnóstico de micobacteriosis, en tratamiento.	Porcentaje de casos nuevos de micobacteriosis	Ascendente	Semestral	100.00	Si	0.00	97.62	0.00	107.14	107.14%	102.38%
						0.00	100.00	0.00	100.00		
C05 - Personas que viven con Hepatitis C en tratamiento con Antivirales de Acción Directa.	Porcentaje de personas en tratamiento Hepatitis C.	Ascendente	Trimestral	100.00	No	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00%	100.00%
						100.00	100.00	100.00	100.00		
C06 - Unidades de Sangre Captadas.	Porcentaje de unidades de sangre Captadas.	Ascendente	Semestral	100.00	Si	0.00	98.82	0.00	106.67	106.67%	102.74%
						0.00	100.00	0.00	100.00		

Las rúbricas corresponden a los titulares de la Unidad de Asuntos Jurídicos y Dirección de Planeación y Normatividad Técnica.

PROGRAMA PRESUPUESTARIO:		E038 - Servicios de Salud con Calidad									
NIVEL MIR CON RESUMEN NARRATIVO	NOMBRE DEL INDICADOR	SENTIDO DEL INDICADOR	FREC. DE MEDICIÓN	META ANUAL PROGR.	ACUM. SI/ NO	METAS-AVANCE				AVANCE DE LA META PROGRAMADA	
						PROGRAMADO Y REALIZADO EN EL PERIODO				TRIM	ANUAL
						1er TRIM	2do TRIM	3er TRIM	4to TRIM		
F - Contribuir a garantizar a la población de Quintana Roo acceso universal a los servicios de salud de manera oportuna, con un alto nivel de calidad y trato justo, mediante el impulso coordinado del Sector Salud para el fortalecimiento de Programas encaminadas a la Prevención y Promoción de la Salud.	Carencia por acceso a los servicios de salud.	Descendente	Bianual	11.60	Si	0.00	0.00	0.00	24.82	213.96%	213.96%
						0.00	0.00	0.00	11.60		
P - La población del Estado de Quintana Roo recibe servicios de salud con calidad, en base a la identificación de necesidades de atención y la gestión, como resultado de acciones coordinadas con el sector salud, de acuerdo a las políticas, estrategias y prioridades consideradas en la planeación de desarrollo nacional y estatal.	Porcentaje de unidades acreditadas y/o reacreditadas de primer y segundo nivel de atención.	Ascendente	Anual	100.00	Si	0.00	0.00	0.00	100.00	100.00%	100.00%
						0.00	0.00	0.00	100.00		
C01 - Proyectos de acreditación o reacreditación gestionados ante las sesiones del Subcomité Sectorial de Salud Pública.	Porcentaje de proyectos óptimos para acreditar o reacreditar gestionados ante las sesiones del Subcomité Sectorial de Salud.	Ascendente	Semestral	37.78	Si	0.00	37.78	0.00	0.00	0.00%	100.00%
						0.00	37.78	0.00	0.00		
C02 - Unidades de primer y segundo nivel supervisadas para acreditar o reacreditar.	Porcentaje de unidades supervisadas.	Ascendente	Semestral	90.00	Si	0.00	100.00	0.00	100.00	111.11%	111.11%
						0.00	90.00	0.00	90.00		
C03 - Tecnologías de información y comunicación de los centros de salud atendidas.	Porcentaje de centros de salud con atención en su infraestructura de tecnologías de la información y comunicaciones.	Ascendente	Semestral	43.86	Si	0.00	20.47	0.00	23.39	100.00%	100.00%
						0.00	20.47	0.00	23.39		

PROGRAMA PRESUPUESTARIO:		E040 - Vigilancia Epidemiológica									
NIVEL MIR CON RESUMEN NARRATIVO	NOMBRE DEL INDICADOR	SENTIDO DEL INDICADOR	FREC. DE MEDICIÓN	META ANUAL PROGR.	ACUM. SI/ NO	METAS-AVANCE				AVANCE DE LA META PROGRAMADA	
						PROGRAMADO Y REALIZADO EN EL PERIODO				TRIM	ANUAL
						1er TRIM	2do TRIM	3er TRIM	4to TRIM		
F - Contribuir a garantizar a la población de Quintana Roo acceso universal a los servicios de salud de manera oportuna, con un alto nivel de calidad y trato justo, mediante el impulso	Carencia por acceso a los servicios de salud.	Descendente	Bianual	11.60	Si	0.00	0.00	0.00	24.82	213.96%	213.96%

Las rúbricas corresponden a los titulares de la Unidad de Asuntos Jurídicos y Dirección de Planeación y Normatividad Técnica.

PROGRAMA PRESUPUESTARIO:		E040 - Vigilancia Epidemiológica									
NIVEL MIR CON RESUMEN NARRATIVO	NOMBRE DEL INDICADOR	SENTIDO DEL INDICADOR	FREC. DE MEDICIÓN	META ANUAL PROGR.	ACUM. SI/ NO	METAS-AVANCE				AVANCE DE LA META PROGRAMADA	
						PROGRAMADO Y REALIZADO EN EL PERIODO				TRIM	ANUAL
						1er TRIM	2do TRIM	3er TRIM	4to TRIM		
coordinado del Sector Salud para el fortalecimiento de Programas encaminadas a la Prevención y Promoción de la Salud.						0.00	0.00	0.00	11.60		
P - La población estatal adquiere protección, prevención y/o control de daños a su salud por eventos epidemiológicos.	Porcentaje de cobertura de las unidades notificantes.	Ascendente	Anual	96.14	Si	0.00	0.00	0.00	96.14	100.00%	100.00%
						0.00	0.00	0.00	96.14		
C01 - Emergencias en Salud Pública atendidas.	Porcentaje de eventos de emergencia en salud pública atendidos.	Ascendente	Trimestral	100.00	Si	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00%	100.00%
						100.00	100.00	100.00	100.00		
C02 - Panorama epidemiológico estatal integrado.	Porcentaje de Boletines epidemiológicos publicados.	Ascendente	Trimestral	100.00	Si	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00%	100.00%
						100.00	100.00	100.00	100.00		

PROGRAMA PRESUPUESTARIO:		E042 - Medicina de laboratorio basada en la Evidencia									
NIVEL MIR CON RESUMEN NARRATIVO	NOMBRE DEL INDICADOR	SENTIDO DEL INDICADOR	FREC. DE MEDICIÓN	META ANUAL PROGR.	ACUM. SI/ NO	METAS-AVANCE				AVANCE DE LA META PROGRAMADA	
						PROGRAMADO Y REALIZADO EN EL PERIODO				TRIM	ANUAL
						1er TRIM	2do TRIM	3er TRIM	4to TRIM		
F - Contribuir a garantizar a la población de Quintana Roo acceso universal a los servicios de salud de manera oportuna, con un alto nivel de calidad y trato justo, mediante el impulso coordinado del Sector Salud para el fortalecimiento de Programas encaminadas a la Prevención y Promoción de la Salud.	Carencia por acceso a los servicios de salud.	Descendente	Bianual	11.60	Si	0.00	0.00	0.00	24.82	213.96%	213.96%
						0.00	0.00	0.00	11.60		
P - La población del estado cuenta con servicios de laboratorio para la protección, prevención y/o control de daños a la salud pública y la atención médica.	Porcentaje de capacidad de proceso.	Ascendente	Anual	95.00	Si	0.00	0.00	0.00	105.51	111.06%	111.06%
						0.00	0.00	0.00	95.00		
C01 - Marco analítico básico implementado en el Estado de acuerdo al riesgo sanitario epidemiológico.	Porcentaje de cobertura analítica.	Ascendente	Semestral	100.00	Si	0.00	100.00	0.00	100.00	100.00%	100.00%
						0.00	100.00	0.00	100.00		

Las rúbricas corresponden a los titulares de la Unidad de Asuntos Jurídicos y Dirección de Planeación y Normatividad Técnica.

PROGRAMA PRESUPUESTARIO:		E042 - Medicina de laboratorio basada en la Evidencia									
NIVEL MIR CON RESUMEN NARRATIVO	NOMBRE DEL INDICADOR	SENTIDO DEL INDICADOR	FREC. DE MEDICIÓN	META ANUAL PROGR.	ACUM. SI/ NO	METAS-AVANCE				AVANCE DE LA META PROGRAMADA	
						PROGRAMADO Y REALIZADO EN EL PERIODO				TRIM	ANUAL
						1er TRIM	2do TRIM	3er TRIM	4to TRIM		
C02 - Cobertura analítica de la red de laboratorios clínicos fortalecida que garantice el análisis de muestras humanas derivado de la atención médica de los servicios de salud.	Porcentaje de cobertura analítica otorgada a la población beneficiada en el Estado.	Ascendente	Semestral	100.00	Si	168.20	91.82	99.13	97.36	97.36%	106.08%
						100.00	100.00	100.00	100.00		

PROGRAMA PRESUPUESTARIO:		E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública									
NIVEL MIR CON RESUMEN NARRATIVO	NOMBRE DEL INDICADOR	SENTIDO DEL INDICADOR	FREC. DE MEDICIÓN	META ANUAL PROGR.	ACUM. SI/ NO	METAS-AVANCE				AVANCE DE LA META PROGRAMADA	
						PROGRAMADO Y REALIZADO EN EL PERIODO				TRIM	ANUAL
						1er TRIM	2do TRIM	3er TRIM	4to TRIM		
F - Contribuir a garantizar a la población de Quintana Roo acceso universal a los servicios de salud de manera oportuna, con un alto nivel de calidad y trato justo, mediante el impulso coordinado del Sector Salud para el fortalecimiento de Programas encaminadas a la Prevención y Promoción de la Salud.	Carencia por acceso a los servicios de salud.	Descendente	Bianual	11.60	Si	0.00	0.00	0.00	24.82	213.96%	213.96%
						0.00	0.00	0.00	11.60		
P - La población de Quintana Roo recibe atención de promoción y prevención de manera oportuna impactando positivamente en su salud.	Índice de desempeño de las acciones en salud pública.	Ascendente	Anual	40.00	Si	0.00	0.00	0.00	39.80	99.50%	99.50%
						0.00	0.00	0.00	40.00		
C01 - Seguimiento y evaluación de las actividades de prevención y promoción de la salud.	Razón de Muerte Materna.	Descendente	Semestral	1.00	No	0.00	0.90	0.00	0.94	93.63%	91.71%
						0.00	1.00	0.00	1.00		
C02 - Grupos de riesgo atendidos ante enfermedades prevenibles propias de la edad.	Porcentaje de personas capacitadas en Atención Integral de la Infancia y Adolescencia.	Ascendente	Semestral	18.00	Si	0.00	18.02	0.00	32.50	180.58%	140.35%
						0.00	18.00	0.00	18.00		
C03 - Población tratada y controlada por enfermedades crónicas no transmisibles.	Porcentaje de pacientes en control enfermedades crónicas no transmisibles.	Ascendente	Semestral	43.00	Si	0.00	37.00	0.00	39.00	90.70%	88.37%
						0.00	43.00	0.00	43.00		
C04 - Atención otorgada a personas con problemas de salud mental y adicciones.	Porcentaje de personas que reciben consulta de primera vez por	Ascendente	Semestral	30.00	Si	0.00	44.58	0.00	45.76	152.53%	150.57%

Las rúbricas corresponden a los titulares de la Unidad de Asuntos Jurídicos y Dirección de Planeación y Normatividad Técnica.

PROGRAMA PRESUPUESTARIO:		E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública									
NIVEL MIR CON RESUMEN NARRATIVO	NOMBRE DEL INDICADOR	SENTIDO DEL INDICADOR	FREC. DE MEDICIÓN	META ANUAL PROGR.	ACUM. SI/ NO	METAS-AVANCE				AVANCE DE LA META PROGRAMADA	
						PROGRAMADO Y REALIZADO EN EL PERIODO				TRIM	ANUAL
						1er TRIM	2do TRIM	3er TRIM	4to TRIM		
	los servicios especializados de salud mental y adicciones.					0.00	30.00	0.00	30.00		
C05 - Prestación de servicios de salud otorgados.	Índice de prestación de servicios de salud sexual y reproductiva.	Ascendente	Semestral	4.20	No	0.00	4.10	0.00	4.10	97.62%	97.62%
						0.00	4.20	0.00	4.20		
C06 - Esquemas Básicos de Vacunación completados.	Porcentaje de menores de un año de edad con Esquema Básico Completo de Vacunación.	Ascendente	Semestral	90.00	Si	0.00	69.43	0.00	96.60	107.33%	92.23%
						0.00	90.00	0.00	90.00		
C07 - Población con detección oportuna realizada para enfermedades crónicas no transmisibles y alteraciones del envejecimiento.	Porcentaje de detección de enfermedades crónicas no transmisibles y alteraciones del envejecimiento.	Ascendente	Semestral	100.00	Si	0.00	82.08	0.00	122.08	122.08%	102.08%
						0.00	100.00	0.00	100.00		
C08 - Personal de salud capacitado.	Porcentaje de personal de la salud capacitado en temas de salud sexual y reproductiva.	Ascendente	Semestral	100.00	Si	0.00	90.80	0.00	91.20	91.20%	91.07%
						0.00	100.00	0.00	100.00		
C09 - Sensibilización de la población sobre temas de salud mental y adicciones.	Razón de intervenciones en salud mental y adicciones.	Ascendente	Trimestral	18.00	Si	4.50	7.01	6.25	3.83	85.11%	119.94%
						4.50	4.50	4.50	4.50		
C10 - Población del estado informada y capacitada sobre acciones de promoción de la salud.	Porcentaje de personas atendidas en temas de promoción de la salud con énfasis en población de riesgo.	Ascendente	Semestral	100.00	Si	0.00	100.19	0.00	99.81	99.81%	100.00%
						0.00	100.00	0.00	100.00		
C11 - Acciones institucionales alineadas al PEPASEVM realizadas	Porcentaje de acciones institucionales alineadas al PEPASEVM.	Ascendente	Semestral	100.00	Si	0.00	100.00	0.00	100.00	100.00%	100.00%
						0.00	100.00	0.00	100.00		

Las rúbricas corresponden a los titulares de la Unidad de Asuntos Jurídicos y Dirección de Planeación y Normatividad Técnica.

PROGRAMA PRESUPUESTARIO:		E048 - Protección contra Riesgos Sanitarios									
NIVEL MIR CON RESUMEN NARRATIVO	NOMBRE DEL INDICADOR	SENTIDO DEL INDICADOR	FREC. DE MEDICIÓN	METAS-AVANCE							
				META ANUAL PROGR.	ACUM. SI/ NO	PROGRAMADO Y REALIZADO EN EL PERIODO				AVANCE DE LA META PROGRAMADA	
						1er TRIM	2do TRIM	3er TRIM	4to TRIM	TRIM	ANUAL
F - Contribuir a Garantizar a la población de Quintana Roo acceso universal a los servicios de salud de manera oportuna, con un alto nivel de calidad y trato justo mediante el impulso coordinado del Sector Salud para el fortalecimiento de Programas encaminados a la Prevención y Promoción de la Salud.	Carencia por acceso a los servicios de salud.	Descendente	Bianual	11.60	Si	0.00	0.00	0.00	24.82	213.96%	213.96%
						0.00	0.00	0.00	11.60		
P - La población del estado de Quintana Roo está protegida de riesgos sanitarios mediante acciones de regulación, control y fomento sanitarios.	Porcentaje de población protegida contra riesgos sanitarios.	Ascendente	Anual	100.00	Si	0.00	0.00	0.00	100.00	100.00%	100.00%
						0.00	0.00	0.00	100.00		
C01 - Establecimientos de bienes y servicios vigilados y regulados a través de acciones regulatorias y no regulatorias.	Porcentaje de acciones de bienes y servicios para la prevención de riesgos sanitarios.	Ascendente	Semestral	80.01	Si	0.00	105.07	0.00	106.44	133.04%	132.18%
						0.00	80.01	0.00	80.01		
C02 - Establecimientos de Salud Ambiental vigilados y regulados a través de acciones regulatorias y no regulatorias	Porcentaje de acciones de vigilancia sanitaria de salud ambiental	Ascendente	Semestral	80.09	Si	0.00	75.70	0.00	93.05	116.18%	105.35%
						0.00	80.09	0.00	80.09		
C03 - Servicios de atención médica así como establecimientos de insumos para la salud, regulación de los servicios de salud y el control sanitario de la publicidad vigilados y regulados.	Porcentaje de acciones en materia de servicios de atención médica, insumos para la salud y control sanitario de la publicidad para la prevención de riesgos.	Ascendente	Semestral	80.06	Si	0.00	98.08	0.00	69.42	86.72%	104.61%
						0.00	80.06	0.00	80.06		

PROGRAMA PRESUPUESTARIO:		K004 - Infraestructura en Salud									
NIVEL MIR CON RESUMEN NARRATIVO	NOMBRE DEL INDICADOR	SENTIDO DEL INDICADOR	FREC. DE MEDICIÓN	METAS-AVANCE							
				META ANUAL PROGR.	ACUM. SI/ NO	PROGRAMADO Y REALIZADO EN EL PERIODO				AVANCE DE LA META PROGRAMADA	
						1er TRIM	2do TRIM	3er TRIM	4to TRIM	TRIM	ANUAL
F - Contribuir a garantizar a la población de Quintana Roo acceso universal a los servicios de salud de manera oportuna, con un alto nivel de calidad y trato justo, mediante el impulso coordinado del Sector Salud para el fortalecimiento de Programas encaminados a la Prevención y Promoción de la Salud.	Carencia por acceso a los servicios de salud.	Descendente	Bianual	11.60	Si	0.00	0.00	0.00	24.82	213.96%	213.96%
						0.00	0.00	0.00	11.60		

Las rúbricas corresponden a los titulares de la Unidad de Asuntos Jurídicos y Dirección de Planeación y Normatividad Técnica.

PROGRAMA PRESUPUESTARIO:		K004 - Infraestructura en Salud									
NIVEL MIR CON RESUMEN NARRATIVO	NOMBRE DEL INDICADOR	SENTIDO DEL INDICADOR	FREC. DE MEDICIÓN	META ANUAL PROGR.	ACUM. SI/ NO	METAS-AVANCE				AVANCE DE LA META PROGRAMADA	
						PROGRAMADO Y REALIZADO EN EL PERIODO				TRIM	ANUAL
						1er TRIM	2do TRIM	3er TRIM	4to TRIM		
P - Fortalecimiento a las unidades médica y formación del recurso humano en salud, para una adecuada atención a la demanda de la población, donde se ofrezca un servicio de atención médica de calidad.	Porcentaje de unidades médicas atendidas de acuerdo a las necesidades de la población.	Ascendente	Anual	70.77	Si	0.00	0.00	0.00	133.85	189.13%	189.13%
						0.00	0.00	0.00	70.77		
C01 - Personal de Salud Capacitado.	Porcentaje del personal que concluye satisfactoriamente las actividades de capacitación.	Ascendente	Semestral	88.89	Si	0.00	100.00	0.00	100.00	112.50%	112.50%
						0.00	88.89	0.00	88.89		
C02 - Recurso humano en formación ingresado al programa.	Porcentaje de alumnos del área de la salud que ingresan a programas de formación.	Ascendente	Semestral	98.27	Si	0.00	100.00	0.00	100.00	102.51%	101.76%
						0.00	100.00	0.00	97.55		
C03 - Infraestructura digna de unidades médicas de primer y segundo nivel de atención fortalecido e incrementada.	Porcentaje de la población del estado beneficiada con la infraestructura fortalecida o incrementada.	Ascendente	Semestral	11.77	Si	0.00	104.56	0.00	104.56	888.80%	888.80%
						0.00	11.77	0.00	11.77		
C04 - Programa de acciones específicas para 300 localidades implementado.	Porcentaje de atención del programa de Dignificación de 300 localidades.	Ascendente	Semestral	100.00	Si	0.00	180.00	0.00	112.50	112.50%	150.00%
						0.00	100.00	0.00	100.00		
C05 - Equipos electromecánicos y biomédicos conservados y atendidos en hospitales de segundo nivel para su correcto funcionamiento.	Porcentaje de equipo médico y electromecánico con conservación y mantenimiento.	Ascendente	Semestral	100.00	Si	0.00	100.00	0.00	100.00	100.00%	100.00%
						0.00	100.00	0.00	100.00		

PROGRAMA PRESUPUESTARIO:		M001 - Gestión y Apoyo Institucional									
NIVEL MIR CON RESUMEN NARRATIVO	NOMBRE DEL INDICADOR	SENTIDO DEL INDICADOR	FREC. DE MEDICIÓN	META ANUAL PROGR.	ACUM. SI/ NO	METAS-AVANCE				AVANCE DE LA META PROGRAMADA	
						PROGRAMADO Y REALIZADO EN EL PERIODO				TRIM	ANUAL
						1er TRIM	2do TRIM	3er TRIM	4to TRIM		
F - Contribuir a consolidar la Gestión para Resultados como un modelo de cultura organizacional, directiva y de gestión que permita la creación de valor público en la administración pública estatal., mediante acciones de facilitación para el cumplimiento de metas sustantivas.	Índice General de Avance en PbR SED.	Descendente	Anual	14.00	Si	0.00	0.00	0.00	16.00	114.29%	114.29%
						0.00	0.00	0.00	14.00		

Las rúbricas corresponden a los titulares de la Unidad de Asuntos Jurídicos y Dirección de Planeación y Normatividad Técnica.

PROGRAMA PRESUPUESTARIO:	M001 - Gestión y Apoyo Institucional										
NIVEL MIR CON RESUMEN NARRATIVO	NOMBRE DEL INDICADOR	SENTIDO DEL INDICADOR	FREC. DE MEDICIÓN	META ANUAL PROGR.	ACUM. SI/ NO	METAS-AVANACE				AVANCE DE LA META PROGRAMADA	
						PROGRAMADO Y REALIZADO EN EL PERIODO				TRIM	ANUAL
						1er TRIM	2do TRIM	3er TRIM	4to TRIM		
P - La Administración Pública Estatal mejora la calidad del gasto público y promueve una adecuada rendición de cuentas.	Porcentaje de cumplimiento programático de metas sustantivas de Gobierno del Estado.	Ascendente	Anual	94.99	Si		0.00	0.00	70.72	86.62%	86.62%
						0.00	0.00	0.00	94.99		
C01 - Actividades de facilitación (apoyo) desarrolladas para el cumplimiento de metas de las áreas sustantivas.	Porcentaje de cumplimiento programático de metas sustantivas de la institución.	Ascendente	Trimestral	100.00	Si	44.07	70.14	48.33	64.14	64.14%	61.03%
						100.00	100.00	100.00	100.00		

Resumen de los avances en relación a las metas establecidas para el cuarto trimestre:

- En el Programa **E029 - Atención de la salud en los diferentes niveles**, el avance presentado de las metas y objetivos a nivel Fin, es del **213.96%** con respecto a la meta programada anual. La entidad señala que “el sentido de este indicador es descendente. La meta establecida para el ejercicio 2022 fue de 11.60% sin embargo el resultado fue 24.82%. El resultado del indicador de porcentaje de Carencia por acceso a servicios de salud es publicado de manera bienal por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social y el dato tomado para el resultado 2022 es el publicado el 5 de agosto de 2021 y corresponde al ejercicio 2020, última medición de la pobreza, que incluye el indicador de carencia por acceso a los servicios de salud. Según la Nota técnica sobre la carencia por acceso a los servicios de salud 2018-2020 del Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social, el aumento de la población con esta carencia se debe principalmente a la disminución de la población que reportó estar afiliada o inscrita al seguro popular o tener derecho a los servicios médicos del Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI)”.

Las rúbricas corresponden a los titulares de la Unidad de Asuntos Jurídicos y Dirección de Planeación y Normatividad Técnica.

Durante este período, se reportan los siguientes avances en los componentes que integran este programa presupuestario:

- **Componente 01:** Se reporta un avance del **75.88%** con respecto a la meta programada. La entidad comenta que “se actualiza el trimestre anterior en el mes de octubre, por lo que la información mostrada para este trimestre en el sis cubos, debe ser considerada como preliminar en tanto no se tenga la validación por parte de los programas Federales que participan en el proceso e integración de la información. Se tiene una meta trimestral programada de 672,248 y se obtuvo 510,119, por lo que se considera preliminar ya que se están retomando paulatinamente las actividades en las unidades médicas”.
- **Componente 02:** Se reporta un avance del **128.46%** con respecto a la meta programada. La entidad indica que “se realizó el trabajo de acuerdo a lo planeado durante el trimestre, se realizaron recorridos en los municipios donde se encuentre el programa y se brindó atención en general y de los pacientes del programa en particular, gracias a la participación de la población se superó la meta trimestral, compensando la baja productividad del primer trimestre, sin embargo no se logra alcanzar la meta anual por reprogramación de actividades durante el primer trimestre por la participación del personal en campañas de vacunación contra el COVID-19”.
- **Componente 03:** Se reporta un avance del **97.14%** con respecto a la meta programada. La entidad manifiesta que “no se llegó a la meta debido al continuo ingreso de los vehículos a mantenimiento correctivo”.
- **Componente 04:** Se reporta un avance del **114.91%** con respecto a la meta programada. La entidad menciona que “se actualiza el trimestre anterior en el mes de octubre, por lo que la información mostrada para este trimestre en el sis cubos, debe ser considerada como preliminar en tanto no se tenga la validación por parte de los programas Federales que participan en el proceso e integración de la información. Se tiene una meta trimestral programada de 160,000 y se obtuvo

244,282 por lo que se considera preliminar ya que se están retomando paulatinamente las actividades después del COVID-19 En los hospitales”.

- En el Programa **E034 - Atención de las Enfermedades Transmisibles**, el avance presentado de las metas y objetivos a nivel Fin, es del **213.96%** con respecto a la meta programada anual. La entidad justifica que “el sentido de este indicador es descendente. La meta establecida para el ejercicio 2022 fue de 11.60% sin embargo el resultado fue 24.82%. El resultado del indicador de porcentaje de carencia por acceso a servicios de salud es publicado de manera bienal por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social y el dato tomado para el resultado 2022 es el publicado el 5 de agosto de 2021 y corresponde al ejercicio 2020, última medición de la pobreza, que incluye el indicador de carencia por acceso a los servicios de salud. Según la Nota técnica sobre la carencia por acceso a los servicios de salud 2018-2020 del Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social, el aumento de la población con esta carencia se debe principalmente a la disminución de la población que reportó estar afiliada o inscrita al Seguro Popular o tener derecho a los servicios médicos del Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI)”.

Durante este período, se reportan los siguientes avances en los seis componentes que integran este programa presupuestario:

- **Componente 01:** Se reporta un avance del **103.57%** con respecto a la meta programada. La entidad expone que “se han implementado mecanismos para garantizar el tratamiento antirretroviral de las personas que viven con VIH, favoreciendo la adherencia y el apego a su tratamiento y favoreciendo la supresión viral”.
- **Componente 02:** Se reporta un avance del **100.00%** con respecto a la meta programada. La entidad refiere que “se realizaron diversas actividades del control y prevención del vector de las arbovirosis satisfactoriamente. Se programó

proteger del daño de las enfermedades transmitidas por vector a 1,798,913 personas, logrando el objetivo”.

- **Componente 03:** Se reporta un avance del **100.00%** con respecto a la meta programada. La entidad informa que “durante el segundo semestre se atendió a la totalidad de casos (50) que requirieron tratamiento específico”.
- **Componente 04:** Se reporta un avance del **107.14%** con respecto a la meta programada. La entidad puntualiza que “se diagnostican 12 casos más de los estimados para el semestre. Es decir, se estimaron 168 casos de micobacteriosis, sin embargo, se diagnosticaron y atendieron 180 casos”.
- **Componente 05:** Se reporta un avance del **100.00%** con respecto a la meta programada. La entidad señala que “se identifica 17 casos con pruebas rápidas de VHC, se confirman 11 casos que indican AAD, 6 descartados”.
- **Componente 06:** Se reporta un avance del **106.67%** con respecto a la meta programada. La entidad comenta que “se rebasa la meta por la difusión de la donación de sangre. Se programó captar 6,000 unidades de sangre y se capturaron 6,400”.

En el Programa **E038 - Servicios de Salud con Calidad**, el avance presentado de las metas y objetivos a nivel Fin, es del **213.96%** con respecto a la meta programada anual. La entidad indica que “el sentido de este indicador es descendente. La meta establecida para el ejercicio 2022 fue de 11.60% sin embargo el resultado fue 24.82%. El resultado del indicador de porcentaje de carencia por acceso a servicios de salud es publicado de manera bienal por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social y el dato tomado para el resultado 2022 es el publicado el 5 de agosto de 2021 y corresponde al ejercicio 2020, última medición de la pobreza, que incluye el indicador de carencia por acceso a los servicios de salud. Según la Nota técnica sobre la carencia por acceso a los servicios de salud 2018-2020 del Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social, el aumento de la población con esta carencia se debe principalmente a la disminución de la población que reportó estar

afiliada o inscrita al Seguro Popular o tener derecho a los servicios médicos del Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI)”.

Durante este período, se reportan los siguientes avances en los dos componentes que integran este programa presupuestario:

- **Componente 01:** No se reporta metas programadas en el trimestre.
 - **Componente 02:** Se reporta un avance del **111.11%** con respecto a la meta programada. La entidad menciona que “se programaron 9 supervisiones, de las cuales se realizaron 10, dando cumplimiento a la meta”.
 - **Componente 03:** Se reporta un avance del **100.00%** con respecto a la meta programada. La entidad justifica que la “se atendieron 40 unidades de salud de primer nivel en el segundo semestre del 2022, siendo el 100% de las programadas a atender”.
-
- En el Programa **E040 - Vigilancia Epidemiológica**, el avance presentado de las metas y objetivos a nivel Fin, es del **213.96%** con respecto a la meta programada anual. La entidad expone que “el sentido de este indicador es descendente. La meta establecida para el ejercicio 2022 fue de 11.60% sin embargo el resultado fue 24.82%. El resultado del indicador de porcentaje de carencia por acceso a servicios de salud es publicado de manera bienal por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social y el dato tomado para el resultado 2022 es el publicado el 5 de agosto de 2021 y corresponde al ejercicio 2020, última medición de la pobreza, que incluye el indicador de carencia por acceso a los servicios de salud. Según la Nota técnica sobre la carencia por acceso a los servicios de salud 2018-2020 del Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social, el aumento de la población con esta carencia se debe principalmente a la disminución de la población que reportó estar afiliada o inscrita al seguro popular o tener derecho a los servicios médicos del Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI)”.

Durante este período, se reportan los siguientes avances en los dos componentes que integran este programa presupuestario:

- **Componente 01:** Se reporta un avance del **100.00%** con respecto a la meta programada. La entidad refiere que “de los 24 eventos reportados se atendieron los 24 en menos de 48hrs, en las 3 jurisdicciones sanitarias del Estado de Quintana Roo”.
- **Componente 02:** Se reporta un avance del **100.00%** con respecto a la meta programada. La entidad informa que la “meta con 100% de cumplimiento. Se programó publicar 13 boletines epidemiológicos y se logró la meta”.
- En el Programa **E042 - Medicina de laboratorio basada en la evidencia**, el avance presentado de las metas y objetivos a nivel Fin, es del **213.96%** con respecto a la meta programada anual. La entidad puntualiza que “el sentido de este indicador es descendente. La meta establecida para el ejercicio 2022 fue de 11.60% sin embargo el resultado fue 24.82%. El resultado del indicador de porcentaje de carencia por acceso a servicios de salud es publicado de manera bienal por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social y el dato tomado para el resultado 2022 es el publicado el 5 de agosto de 2021 y corresponde al ejercicio 2020, última medición de la pobreza, que incluye el indicador de carencia por acceso a los servicios de salud. Según la Nota técnica sobre la carencia por acceso a los servicios de salud 2018-2020 del Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social, el aumento de la población con esta carencia se debe principalmente a la disminución de la población que reportó estar afiliada o inscrita al seguro popular o tener derecho a los servicios médicos del Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI)”.

Durante este período, se reportan los siguientes avances en los componentes que integran este programa presupuestario:

- **Componente 01:** Se reporta un avance del **100.00%** con respecto a la meta programada. La entidad señala que “se programó 1 método para la cobertura analítica, del cual se realizó 1 método, con esto se da cumplimiento a la meta establecida”.
 - **Componente 02:** Se reporta un avance del **97.36%** con respecto a la meta programada. La entidad comenta que “se programaron 518,785 análisis para la atención médica en el cuarto trimestre, de los cuales se realizaron 505,074”.
- En el Programa **E043 - Acciones de Promoción y Prevención para la Salud Pública**, el avance presentado de las metas y objetivos a nivel Fin, es del **213.96%** con respecto a la meta programada anual. La entidad menciona que “el sentido de este indicador es descendente. La meta establecida para el ejercicio 2022 fue de 11.60% sin embargo el resultado fue 24.82%. El resultado del indicador de porcentaje de Carencia por acceso a servicios de salud es publicado de manera bienal por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social y el dato tomado para el resultado 2022 es el publicado el 5 de agosto de 2021 y corresponde al ejercicio 2020, última medición de la pobreza, que incluye el indicador de carencia por acceso a los servicios de salud. Según la nota técnica sobre la carencia por acceso a los servicios de salud 2018-2020 del Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social, el aumento de la población con esta carencia se debe principalmente a la disminución de la población que reportó estar afiliada o inscrita al Seguro Popular o tener derecho a los servicios médicos del Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI)”.

Durante este período, se reportan los siguientes avances en los componentes que integran este programa presupuestario:

- **Componente 01:** Se reporta un avance del **93.63%** con respecto a la meta programada. La entidad indica que “a la semana epidemiológica 52 el estado logro una razón de muerte materna de 26.7, lo que nos colona 3.7 puntos porcentuales por debajo de la media nacional para este año”.

- **Componente 02:** Se reporta un avance del **180.58%** con respecto a la meta programada. La entidad justifica que “se cuentan con 1,809 personas adscritas al primer nivel de atención de los cuales se logró capacitar a 588, lo que representa el 32% de la plantilla en dichas unidades durante el semestre. Durante el 2022, se contó con un contrato de médico capacitador, intensificando las capacitaciones al personal de salud de 1er nivel y con el uso de tecnologías a distancia, mismas que facilitan la capacitación sin descuidar la atención al público, se tuvo un número mayor de capacitados que el que se había programado”.
- **Componente 03:** Se reporta un avance del **90.70%** con respecto a la meta programada. La entidad expone que “se logra el avance esperado en el promedio de controles de las enfermedades crónicas”.
- **Componente 04:** Se reporta un avance del **152.53%** con respecto a la meta programada. La entidad refiere que “se han realizado en el periodo de enero a noviembre 2,908 consultas de primera vez de psicología y 758 consultas de primera vez de psiquiatría en materia de salud mental. En materia de adicciones se realizaron 851 consultas de primera vez por psicología. Dando un total de 4,517 consultas de primera vez en el año. Siendo 2,288 consultas de primera vez las correspondientes a este segundo semestre, se obtiene un mayor avance de lo esperado dada la participación e integración del personal INSABI en la atención de la salud mental. Cabe mencionar que dada la fecha de entrega del informe del mes de diciembre por parte de las unidades es a partir del 10 de enero del 2023, la información de diciembre no se refleja en el presente informe”.
- **Componente 05:** Se reporta un avance del **97.62%** con respecto a la meta programada. La entidad informa que “98% de avance, indicador que evalúa atenciones y servicios medidos por 6 indicadores de esta matriz”.
- **Componente 06:** Se reporta un avance del **107.33%** con respecto a la meta programada. La entidad puntualiza que “la variación de la meta es debido a la población de responsabilidad 2022”.
- **Componente 07:** Se reporta un avance del **122.08%** con respecto a la meta programada. La entidad señala que “se superó la meta programada gracias a las

estrategias implementadas en el último trimestre durante la segunda jornada nacional de salud, aumentando significativamente la cobertura de detección. Se realizaron estrategias para alcanzar el rezago, mismo que supera la meta trimestral, y ayuda lograr la meta anual”.

- **Componente 08:** Se reporta un avance del **91.20%** con respecto a la meta programada. La entidad comenta que “91% de avance, para un total de 683 personal de salud capacitado. En el último trimestre se capacitaron 456 de 500 programadas. Para el anual se capacitaron 683 de 750 programados”.
- **Componente 09:** Se reporta un avance del **85.11%** con respecto a la meta programada. La entidad indica que “se programó para cada trimestre el avance de 778 intervenciones en salud mental, teniendo como meta anual 3,114 intervenciones. Durante el primer trimestre se obtuvo un avance de 779 intervenciones, en el segundo trimestre de 1,212 intervenciones, en el tercer trimestre un avance de 1,081 intervenciones, mientras que en el cuarto trimestre se obtuvo un avance de 663 intervenciones.

Durante el segundo y tercer trimestre se reforzaron las actividades de las intervenciones con la participación de las brigadas comunitarias de salud mental y del personal de los módulos de psicología en centros de salud urbanos y rurales. En el cuarto trimestre se obtuvo un avance menor al esperado por trimestre, sin embargo, el avance de los cuatro trimestres es de 3,735, por lo que se sobrepasa la meta anual establecida”.

- **Componente 10:** Se reporta un avance del **99.81%** con respecto a la meta programada. La entidad menciona que “este indicador tiene como meta anual 800, el cual se cumplió al 100% debido a las estrategias planeadas y actividades realizadas”.
- **Componente 11:** Se reporta un avance del **100.00%** con respecto a la meta programada. La entidad justifica que “se programaron 4 acciones institucionales alineadas al PEPASEVCM”.

- En el Programa **E048 - Protección contra Riesgos Sanitarios**, el avance presentado de las metas y objetivos a nivel Fin, es del **213.96%** con respecto a la meta programada anual.

Durante este período, se reportan los siguientes avances en los tres componentes que integran este programa presupuestario:

- **Componente 01:** Se reporta un avance del **133.04%** con respecto a la meta programada. La entidad expone que “se rebasa la meta por la demanda de las autorizaciones sanitarias previas de importación y se incrementaron las solicitudes de capacitaciones a manejadores de alimentos”.
 - **Componente 02:** Se reporta un avance del **116.18%** con respecto a la meta programada. La entidad refiere que “se cumple con lo programado. Se realizaron estrategias para superar la meta del 4 trimestre con el objetivo de lograr la meta anual”.
 - **Componente 03:** Se reporta un avance del **86.72%** con respecto a la meta programada. La entidad informa que “se logra la meta”.
- En el Programa **K004 - Infraestructura en Salud**, el avance presentado de las metas y objetivos a nivel Fin, es del **213.96%** con respecto a la meta programada anual. La entidad puntualiza que “el sentido de este indicador es descendente. La meta establecida para el ejercicio 2022 fue de 11.60% sin embargo el resultado fue 24.82%. El resultado del indicador de porcentaje de Carencia por acceso a servicios de salud es publicado de manera bienal por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social y el dato tomado para el resultado 2022 es el publicado el 5 de agosto de 2021 y corresponde al ejercicio 2020, última medición de la pobreza, que incluye el indicador de carencia por acceso a los servicios de salud. Según la Nota técnica sobre la carencia por acceso a los servicios de salud 2018-2020 del Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social, el aumento de la población con esta carencia se debe principalmente a la disminución de la población que reportó estar

afiliada o inscrita al Seguro Popular o tener derecho a los servicios médicos del Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI)”.

Durante este período, se reportan los siguientes avances en los once componentes que integran este programa presupuestario:

- **Componente 01:** Se reporta un avance del **112.50%** con respecto a la meta programada.
 - **Componente 02:** Se reporta un avance del **102.51%** con respecto a la meta programada.
 - **Componente 03:** Se reporta un avance del **888.80%** con respecto a la meta programada. La entidad señala que “se beneficiaron más personas de lo programado debido que se atendieron más unidades médicas por la aprobación de recurso económico para realizar más acciones”.
 - **Componente 04:** Se reporta un avance del **112.50%** con respecto a la meta programada. La entidad comenta que “se ha atendido unidades médicas con atención de una infraestructura digna, se realizaron más acciones debido al programa de acreditación y a la aprobación de recursos económicos para realizar los trabajos. Se atendieron 18 de las 15 programadas”.
 - **Componente 05:** Se reporta un avance del **100.00%** con respecto a la meta programada. La entidad indica que “se realizaron satisfactoriamente la atención de 500 equipos electromecánicos y biomédicos ejecutados con trabajo de mantenimiento”.
- En el Programa **M001- Gestión y Apoyo Institucional**, respecto al Fin, el avance presentado de las metas y objetivos es del **114.29%**, con respecto a la meta programada anual. La entidad menciona que “para el ejercicio fiscal 2022 el Estado de Quintana Roo alcanzó la posición #16 de 32 Estados; sin embargo, esta cifra no resulta desfavorable para destacar el desempeño de la Entidad la cual representa un avance del 75.9%. De igual manera, representa un incremento de dos puntos porcentuales con relación al ejercicio fiscal anterior, el cual fue 73.9%”.

Las rúbricas corresponden a los titulares de la Unidad de Asuntos Jurídicos y Dirección de Planeación y Normatividad Técnica.

El nivel propósito del programa M001 reporta una meta anual que no corresponde, ya que fue modificada respecto a lo reportado del primer al tercer trimestre del ejercicio el cual fue de 94.99%, sin embargo, en la Cédula de Avance del cuarto trimestre reportan una meta anual del 81.64%, por lo que el avance del cuarto trimestre es del 74.45% en lugar del 86.62%. Información proporcionada por SEFIPLAN, cabe señalar, que no emiten justificación al respecto

Durante este período, el único componente que integra este programa presupuestario reporta un avance del **64.14%** respecto a la meta programada. La entidad justifica que “de un total de 144 indicadores de componentes y actividades con meta para este 4to trimestre 2022 de los programas presupuestarios sustantivos de los Servicios Estatales de Salud, 93 lograron metas satisfactorias (rango verde), 7 tuvieron semaforización amarilla y 45 roja. Lo anterior derivado de diversos factores, entre los que se encuentran los cortes de información de los sistemas que no están alineados con el SIPPRES por la naturaleza de los mismos; en otros casos las metas anuales fueron cumplidas en trimestres anteriores; entre otros”.

Cabe señalar, que el análisis realizado a la información programática que presentó la Entidad, se efectuó a los indicadores del nivel Fin, Propósito y Componente.

III.- INFORME DE AVANCE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS TRANSITORIOS ESTABLECIDOS EN EL PRESUPUESTO DE EGRESOS DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO, PARA EL EJERCICIO FISCAL 2022.

Los **Servicios Estatales de Salud**, en cumplimiento del SEXTO y OCTAVO párrafos séptimo y octavo de los TRANSITORIOS del Decreto 190 por el que se aprueba el Presupuesto de Egresos del Gobierno del Estado de Quintana Roo, para el ejercicio

fiscal 2022, publicado en el Periódico Oficial del Estado de Quintana Roo, del 21 de diciembre de 2021, remitió la siguiente información:

Programa Becas por la Vida

Cap/Part	Ejercicio del Presupuesto Capítulo del Gasto	Presupuesto del Egresos Aprobado	Ampliaciones / (Reducciones) Reclasificaciones Presupuestales	Presupuesto Vigente	Comprometido	Presupuesto Disponibile para Comprometer	Devengado	Comprometido no Devengado	Presupuesto sin Devengar	Ejercido	Pagado	Cuentas por Pagar (Deuda)
	Nombre	1	2	3	4	5 = (3 - 4)	6	7 = (4 - 6)	8 = (3 - 6)	9	10	11 = (6-10)
63120	ATENCION CLINICA DE ONCOLOGIA	3,700,000.00	10,400,000.00	14,100,000.00	740,310.00	13,359,690.00	740,310.00	0.00	13,359,690.00	740,310.00	740,310.00	0.00
33901	Contratación de servicios con terceros	0.00	12,500,000.00	12,500,000.00	0.00	12,500,000.00	0.00	0.00	12,500,000.00	0.00	0.00	0.00
44101	AYUDAS SOCIALES	3,700,000.00	-2,100,000.00	1,600,000.00	740,310.00	859,690.00	740,310.00	0.00	859,690.00	740,310.00	740,310.00	0.00
02	RECURSO DE LIBRE DISPOSICION DE ORIGEN ESTATAL 2022	3,700,000.00	10,400,000.00	14,100,000.00	740,310.00	13,359,690.00	740,310.00	0.00	13,359,690.00	740,310.00	740,310.00	0.00

Programa para Detección Oportuna de Cáncer de Mama a Mujeres Menores de 40 Años

Cap/Part	Ejercicio del Presupuesto Capítulo del Gasto	Presupuesto del Egresos Aprobado	Ampliaciones / (Reducciones) Reclasificaciones Presupuestales	Presupuesto Vigente	Comprometido	Presupuesto Disponibile para Comprometer	Devengado	Comprometido no Devengado	Presupuesto sin Devengar	Ejercido	Pagado	Cuentas por Pagar (Deuda)
	Nombre	1	2	3	4	5 = (3 - 4)	6	7 = (4 - 6)	8 = (3 - 6)	9	10	11 = (6-10)
20241	PREVENCION DEL CANCER DE MAMA	15,000,000.00	-15,000,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
51501	Equipo de cómputo y de tecnología de la información	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
51502	REFACCIONES Y ACCESORIOS PARA EQUIPO DE COMPUTO Y DE TECNOLOGIA DE LA INFORMACIO	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
53101	Equipo Médico y de Laboratorio	15,000,000.00	-15,000,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
02	RECURSO DE LIBRE DISPOSICION DE ORIGEN ESTATAL 2022	15,000,000.00	-15,000,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

”

Las rúbricas corresponden a los titulares de la Unidad de Asuntos Jurídicos y Dirección de Planeación y Normatividad Técnica.

CONCLUSIONES:

La información presentada por los **Servicios Estatales de Salud**, refleja el avance financiero y cumplimiento de los programas con base en indicadores al 31 de diciembre de 2022. En cada uno de los apartados se emite el resultado del análisis que este Órgano Fiscalizador realiza en función a la información proporcionada.

Asimismo, se analizó la información del avance financiero de los recursos autorizados en los SEXTO y OCTAVO párrafos séptimo y octavo de los TRANSITORIOS del Decreto 190 por el que se aprueba el Presupuesto de Egresos del Gobierno del Estado de Quintana Roo, para el ejercicio fiscal 2022, publicado en el Periódico Oficial del Estado de Quintana Roo, del 21 de diciembre de 2021.

Es importante aclarar, que los análisis realizados no constituyen una auditoría basada en los procesos sistemáticos que la caracterizan en cuanto a la planeación y la evaluación del control interno y de riesgos. La responsabilidad de la ASEQROO consistió en analizar la información presentada por la entidad fiscalizable e informar de los resultados a la Legislatura del Estado a través de la Comisión de Hacienda, Presupuesto y Cuenta, en los términos del artículo 14 de la Ley de Fiscalización y Rendición de Cuentas del Estado de Quintana Roo; reservando la opinión en este momento en cuanto a la razonabilidad de las cifras presentadas.

M. EN AUD. MANUEL PALACIOS HERRERA.
Auditor Superior del Estado de Quintana Roo.