



## VII. FORMATO DE DIFUSIÓN DE RESULTADOS

## VII. FORMATO DE DIFUSIÓN DE RESULTADOS

DESCRIPCIÓN DE LA EVALUACIÓN
1.1. Nombre completo de la evaluación: Evaluación Específica De Desempeño De Recursos Federales Transferidos a través de Acuerdo de Coordinación celebrado entre la Secretaría de Salud y la Entidad Federativa (Seguro Popular), 2017
1.2. Fecha de inicio de la evaluación (23/04/2018)
1.3. Fecha de término de la evaluación (23/07/2018)
1.4. Nombre de la persona responsable de darle seguimiento a la evaluación y nombre de la unidad administrativa a la que pertenece: Nombre: Artemisa Mejía Bojórquez Unidad Administrativa: Dirección de Planeación y Evaluación, Secretaría de Planeación y Fianzas del Estado.
1.5. Objetivo general de la evaluación: Contar con una valoración del desempeño del Programa Presupuestario U005-Seguro Popular, transferidos al Gobierno del Estado de Baja California, contenidos en el Programa Anual de Evaluación 2018, correspondiente al ejercicio fiscal 2017, con base en la información institucional, programática y presupuestal entregada por las unidades responsables de los programas estatales y recursos federales de las dependencias o entidades, a través de la metodología de Evaluación específica de Desempeño, para contribuir a la toma de decisiones.
1.6. Objetivos específicos de la evaluación: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Reportar los resultados y productos del programa U005-Seguro Popular del Ejercicio Fiscal 2017, mediante el análisis de gabinete a través de las normas, información institucional, los indicadores, información programática y presupuestal.</li> <li>2. Identificar la alineación de los propósitos del programa con el problema que pretende resolver.</li> <li>3. Analizar la cobertura del programa presupuestario estatal o gasto federalizado, su población objetivo y atendida, distribución por municipio, condición social, etc., según corresponda.</li> <li>4. Identificar los principales resultados del ejercicio presupuestal, el comportamiento del presupuesto asignado, modificado y ejercido, analizando los aspectos más relevantes del ejercicio del gasto.</li> <li>5. Analizar la Matriz de Indicadores de Resultados (de contar con ella), así como los indicadores, sus resultados en 2017, y el avance en relación con las metas establecidas, incluyendo información sobre años anteriores (2 años) si existe información disponible al respecto.</li> <li>6. Identificar los principales aspectos susceptibles de mejora que han sido atendidos derivados de evaluaciones externas del ejercicio inmediato anterior, exponiendo los avances más importantes al respecto en caso de que el programa o recurso hay sido evaluado anteriormente.</li> <li>7. Identificar las fortalezas, debilidades, oportunidades y amenazas del desempeño del programa presupuestario del gasto federalizado U005-Seguro Popular analizado.</li> <li>8. Identificar las principales recomendaciones para mejorar el desempeño del programa presupuestario del gasto federalizado U005-Seguro Popular evaluado,</li> </ol>

atendiendo a su relevancia, pertinencia y factibilidad para ser atendida en el corto plazo.
1.7. Metodología utilizado de la evaluación: Instrumentos de recolección de información: Cuestionarios___ Entrevistas <u> X </u> Formatos_____ Otros___ Especifique:_____
Descripción de las técnicas y modelos utilizados:

<b>II. PRINCIPALES HALLAZGOS DE LA EVALUACIÓN</b>
2.1. Describir los hallazgos más relevantes de la evaluación:
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se incumplió el Numeral Quinto del Acuerdo de Coordinación y la Ley General de Salud, al no prestar servicios de quimioterapia a 800 derechohabientes con cáncer</li> <li>• La doble derechohabiencia le ha costado al Estado \$112,940,109 pesos</li> <li>• No se encuentra la fuente de Financiamiento de Aportación Solidaria Estatal líquida, para el cumplimiento de las obligaciones del Acuerdo</li> <li>• No se identifican en transparencia los avances de los indicadores del Anexo VII</li> <li>• Se tiene un bajo desempeño en el Indicador de Tasa de Mortalidad por enfermedades transmisibles, lo cual no refleja el impacto del recurso en dicho rubro</li> <li>• Disminuyó el padrón de afiliados de Seguro Popular en 6% del ejercicio fiscal 2016 al 4to trimestre de 2017</li> <li>• No se cuenta con un Manual Técnico del MOSSSESS y de la Operatividad del Programa U005 en Baja California</li> <li>• Se tuvo un excelente desempeño en el ejercicio presupuestal, programático, de indicadores y atención de la cobertura</li> </ul>
2.2. Señalar cuales son las principales Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas (FODA), de acuerdo con los temas del programa, estrategias e instituciones.
Fortalezas:
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Institucional: Existe convenio de coordinación para establecer las responsabilidades del ISESALUD y del REPSSBC.</li> <li>• Programático: Se cumplió en un 92% las metas del POA de ISESALUD y un 99% del REPSS.</li> <li>• Cobertura: Se superó la meta de Reafiliación, logrando un 43%.</li> <li>• ASM: Se dio seguimiento a las recomendaciones de la evaluación anterior.</li> <li>• Presupuesto: Se lograron las metas de presupuesto en el Anexo IV.</li> <li>• Presupuesto: Se ejerció el 91% del presupuesto.</li> <li>• Indicadores: La mayoría de los indicadores lograron sus metas.</li> </ul>
Oportunidades:
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Programático: Identificar como fuente de financiamiento las Aportaciones Solidarias Estatales Líquidas.</li> <li>• Cobertura: Mayor control en la afiliación para evitar la doble derechohabiencia.</li> <li>• Institucional: Transparencia de los informes de avance de las metas establecidas en los Anexos.</li> </ul>
Debilidades:
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cobertura: Disminuyó el Padrón de afiliados al Seguro Popular en 68 mil 406 personas.</li> <li>• Presupuesto: El ISESALUD ejerció solo el 89% del presupuesto del Programa U005.</li> <li>• Programático: No se identifica como Fuente de financiamiento en el POA el gasto del recurso de Aportaciones Solidarias Estatales.</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Institucional: No se identificaron los avances de los anexos en los portales de transparencia.</li> <li>• Presupuesto: Se ministró menos recurso que el ejercicio fiscal anterior por cuota social.</li> <li>• Cobertura: Persiste la doble derechohabencia</li> <li>• Programático: Se incumplió con la normatividad</li> </ul>
<p>Amenazas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Presupuesto: Menor asignación presupuestal por padrón de beneficiarios</li> <li>• Cobertura: La población objetivo ya cuenta con una derechohabencia</li> </ul>

### III. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES DE LA EVALUACIÓN

3.1. Describir brevemente las conclusiones de la evaluación:  
 Derivado del análisis reflejado en la presente evaluación, se concluye que el desempeño del recurso federal del Programa U005-Seguro Popular fue **Deficiente**, ya que no logró un cumplimiento presupuestal aceptable, logró un cumplimiento bueno en indicadores y metas programadas, sin embargo el padrón de afiliados ha disminuido considerablemente, limitando la cobertura de los recursos federales; además incumplió el numeral quinto del Acuerdo de Coordinación. Respecto a la obligación que genera el acuerdo de coordinación, el desempeño del ISESALUD y del REPSSBC en los términos de este programa, aunque cumplieron las metas planteadas en los anexos del acuerdo para el ejercicio 2017, no se identifica un buen cumplimiento en cuanto a la meta de padrón de afiliados.

3.2. Describir las recomendaciones de acuerdo a su relevancia:

#### **Ámbito Programático**

1. Identificar la fuente de financiamiento de Aportación Solidaria Estatal líquida en el POA, para cumplir los conceptos de gasto del Anexo IX

#### **Ámbito Cobertura**

2. Implementar mayor control en el registro de beneficiarios para evitar la doble derechohabencia mediante el aseguramiento de no derechohabencia en otros servicios médicos

#### **Ámbito Institucional**

3. Publicar en el portal de transparencia del REPSSBC los informes de avance de las metas, entregado a la CNPSS, para fines de resaltar los logros del programa en el Estado.
4. Elaborar un Manual técnico de operación del MOSSSESS y de Procedimientos de la Operación del Programa U005-Seguro Popular en Baja California, para facilitar la operatividad del programa y evitar el incumplimiento de la normatividad.
5. Realizar un estudio del impacto socioeconómico que ha generado el Seguro Popular en Baja California, con la finalidad de identificar el efecto generado en la población beneficiada.

### IV. DATOS DE LA INSTANCIA EVALUADORA

4.1. Nombre del coordinador de la evaluación: Alberto Villalobos Pacheco.
4.2. Cargo: Coordinador de la Evaluación
4.3. Institución a la que pertenece: Gobernanza Pública S.C.
4.4. Principales colaboradores: Ninguno.
4.5. Correo electrónico del coordinador de la evaluación: gobernanzapublicasc@gmail.com
4.6. Teléfono (con clave lada): 688 9 46 72 45

V. IDENTIFICACIÓN DEL (LOS) PROGRAMA (S)
5.1. Nombre del (los) programa (s) evaluado (s): Recursos Federales Transferidos a través de Acuerdo de Coordinación celebrado entre la Secretaría de Salud y la Entidad Federativa (Seguro Popular)
5.2. Siglas: U005-Seguro Popular
5.3. Ente público coordinador del (los) programa (s):
5.4. Poder público al que pertenece (n) el (los) programa (s): Poder Ejecutivo <input checked="" type="checkbox"/> Poder Legislativo <input type="checkbox"/> Poder Judicial <input type="checkbox"/> Ente Autónomo <input type="checkbox"/>
5.5. Ámbito gubernamental al que pertenece (n) el (los) programa (s): Federal <input checked="" type="checkbox"/> Estatal <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/>
5.6. Nombre de la (s) unidad (es) administrativa (s) y del (los) titular (es) a cargo del (los) programa (s):
5.7. Nombre de la (s) unidad (es) administrativa (s) a cargo del (los) programa (s): Dirección de Administración y Financiamiento del Régimen de Protección Social en Salud de Baja California (REPSSBC). Unidad de Evaluación y Seguimiento del ISESALUD.
5.8. Nombre del (los) titular (es) de la (s) unidad (es) administrativa (s) a cargo del (los) programa (s), (Nombre completo, correo electrónico y teléfono con clave lada): Gustavo Santos Hernández Valenzuela; Dirección de Administración y Financiamiento del Régimen de Protección Social en Salud de Baja California (REPSSBC). Tel. (686) 556-0922 ext. 75003. Correo: <a href="mailto:gustavo.hernandez@seguropopularbc.gob.mx">gustavo.hernandez@seguropopularbc.gob.mx</a> Ana Elida Monge Uriarte; Titular de la Unidad de Evaluación y Seguimiento del ISESALUD. Tel. (686) 559-5800 ext. 4282. Correo: <a href="mailto:amonge@saludbc.gob.mx">amonge@saludbc.gob.mx</a>

VI. DATOS DE CONTRATACIÓN DE LA EVALUACIÓN
6.1. Tipo de contratación: Adjudicación directa <input checked="" type="checkbox"/> Invitación a tres <input type="checkbox"/> Licitación pública <input type="checkbox"/> Licitación pública nacional <input type="checkbox"/> Licitación pública internacional <input type="checkbox"/> Otra (señalar) <input type="checkbox"/> Adjudicación directa con tres cotizaciones <input type="checkbox"/>
6.2. Unidad administrativa responsable de contratar la evaluación: Comité de Planeación para el Desarrollo del Estado
6.3. Costo total de la evaluación: \$ 232,000.00 (IVA incluido)
6.4. Fuente de financiamiento: Recurso fiscal <input checked="" type="checkbox"/> Recurso propio <input type="checkbox"/> Créditos <input type="checkbox"/> Especificar <u>Recurso Fiscal Estatal COPLADE.</u>

VII. DIFUSIÓN DE LA EVALUACIÓN
7.1. Difusión en internet de la evaluación: Página web de COPLADE: <a href="http://www.copladebc.gob.mx/">http://www.copladebc.gob.mx/</a> Página web Monitor de Seguimiento Ciudadano <a href="http://indicadores.bajacalifornia.gob.mx/monitorbc/index.html">http://indicadores.bajacalifornia.gob.mx/monitorbc/index.html</a>
7.2. Difusión en internet del formato: Página web de COPLADE: <a href="http://www.copladebc.gob.mx/">http://www.copladebc.gob.mx/</a> Página web Monitor de Seguimiento Ciudadano <a href="http://indicadores.bajacalifornia.gob.mx/monitorbc/index.html">http://indicadores.bajacalifornia.gob.mx/monitorbc/index.html</a>

# VIII. ANEXOS

**ANEXO 1. Cuadro 3. Alineación del Programa Operativo Anual (POA) para el ejercicio fiscal 2017 de ISESALUD con los Anexos del Acuerdo de Coordinación 2016**

ISESALUD	Alineación con Anexo I	Tipo de Acción
Programa 113 Atención integral a la salud		
5 - Ampliar la cobertura de atención médica y odontológica a la población que habita en localidades geográficamente dispersas y de difícil acceso, mediante equipos de salud itinerantes	I Salud pública Y III odontología	Atención
11 - Otorgar tratamiento a pacientes con enfermedades oncológicas	Mantenimiento Anexo VI Infraestructura	Mantenimiento Anexo VI
13 - Realizar el tamizaje auditivo a los nacidos vivos atendidos en los hospitales.	II consulta médica	Atención
14 - Brindar atención del parto a las mujeres embarazadas que acuden a los hospitales generales en el estado	II consulta médica	Atención
18 - Realizar estudios de rayos x a pacientes hospitalizados	II consulta médica Y V hospitalización	Atención
19 - Lograr que el 100% de los nacimientos atendidos, solo el 25% sea por cesárea.	II consulta médica	Atención
24 - Brindar atención medica hospitalaria a la población que presenta problemas de salud	V Hospitalización Y Gasto Catastrófico	Atención
25 - Realizar pruebas a posibles donadores de sangre para garantizar la transfusión de sangres segura	II Consulta médica	Detección oportuna
27 - Realizar estudios de laboratorio a pacientes hospitalizados	II Consulta médica	Atención
31 - Otorgar consulta de primer nivel a la población de responsabilidad	I Salud pública	Atención
8 - Lograr la eficiencia programática de los programas de salud del instituto	Otros gastos	Otros gastos
12 - incrementar la vigilancia de localidades para prevenir y controlar las enfermedades transmitidas por vector (dengue, chikungunya y zika)	I Salud pública	Prevención
15 - Incrementar la vigilancia en localidades para prevenir y controlar la enfermedad del paludismo	I Salud pública	Prevención
21 - Atender el 80% de los brotes epidemiológicos presentados y notificados en 48 horas	II Consulta médica	Detección oportuna
22 - Lograr la clasificación final del 80% de los brotes epidemiológicos con resultados de laboratorio	II Consulta médica	Detección oportuna
55 - Lograr el 85% del éxito de tratamiento de los casos de tuberculosis pulmonar bacilífera en el Estado.	II Consulta médica	Atención
56 - Realizar pruebas de tamizaje para VIH en el 100% de las embarazadas para prevenir la transmisión vertical del VIH de madre a hijo.	II Consulta médica	Detección oportuna
26 - Proporcionar consulta dental a la población, en las unidades de primer nivel de atención del estado.	III Odontología	Atención
28 - Disminuir la incidencia de los embarazos de alto riesgo mediante la vigilancia del embarazo, parto y puerperio, así como la detección de enfermedades que generen complicaciones durante este periodo	II Consulta médica	Detección oportuna
29 - Incrementar la cobertura de usuarios activos en planificación familiar, en un 10% en relación al cierre del 2015	II Consulta médica	Prevención
32 - Incrementar la cobertura de detección por mastografías en mujeres de 40 a 69 años de edad	II Consulta Médica	Detección oportuna

**ANEXO 1. Cuadro 3. Alineación del Programa Operativo Anual (POA) para el ejercicio fiscal 2017 de ISESALUD con los Anexos del Acuerdo de Coordinación 2016**

ISESALUD	Alineación con Anexo I	Tipo de Acción
33 - Incrementar la cobertura de detección por citología cervical en mujeres de 25 a 64 años de edad	II Consulta médica	Detección oportuna
93 - Cobertura de usuarias menores de 20 años activas de métodos anticonceptivos, responsables de la secretaria de salud.	II Consulta médica	Prevención
41 - Alcanzar la cobertura igual o superior al 90% de vacunación en niños menores de 1 año de edad con esquema de vacunación completo	I Salud pública	Prevención
42 - Porcentaje de niños con enfermedades diarreicas agudas de primera vez menores de 5 años que reciben tratamiento con Plan A.	II Consulta médica	Atención
43 - Porcentaje de niños menores de 5 años de primera vez que reciben tratamiento sintomático con infecciones respiratorias agudas más del 70%	II Consulta médica	Atención
46 - Estimular al 60% de los niños y niñas menores de 5 años que obtuvieron un resultado normal y rezago del desarrollo infantil (EDI) por primera vez en el año.	II Consulta médica	Prevención
49 - Lograr la supervisión de 31 unidades médicas de primer nivel de atención y 6 unidades médicas acreditadas en atención de cáncer en la infancia y adolescencia, anualmente.	II Consulta médica	Atención
34 - Lograr la eficiencia programática de las unidades médicas del ISESALUD	Otros Gastos	Otros gastos
52 - Lograr el control del 40% de los pacientes diabéticos, Atendidos en el ISESALUD.	I Salud pública	Prevención
53 - Lograr el control en el 48% de los pacientes con hipertensión arterial en tratamiento en el ISESALUD.	I Salud pública	Prevención
91 - Detectar el síndrome geriátrico en el 16% de la población mayor de 60 años, responsabilidad del ISESALUD	II Consulta médica	Detección oportuna
39 - Promover estilos de vida saludables mediante la realización de eventos para la prevención del sobrepeso y obesidad	I Salud pública	Prevención
36 - Desarrollar e implementar los procesos de calidad y seguridad a los pacientes en el sistema de atención a la salud en las unidades médicas en el estado.	Otros gastos	Otros gastos
116 Infraestructura para la salud		
44 - Cumplir con el 100% de los informes de infraestructura física en salud que se presenta en junta de gobierno.	Infraestructura Anexo VI	Infraestructura Anexo VI
117 Reducción de riesgos que afectan la salud de la población		
45 - Dirigir las acciones de regulación sanitaria en el estado.	I Salud pública	Prevención
168 Programa para la atención de la región san quintín		
58 - Otorgar consulta de primer nivel a la población de responsabilidad	II Consulta médica	Atención
59 - Incrementar la vigilancia de las localidades en la región de san quintín, para prevenir y controlar las enfermedades transmitidas por vector (dengue, chikungunya y zika)	I Salud pública	Prevención
60 - Incrementar la vigilancia de las localidades en la región de San Quintín para prevenir y controlar la enfermedad del paludismo	I Salud pública	Prevención

**ANEXO 1. Cuadro 3. Alineación del Programa Operativo Anual (POA) para el ejercicio fiscal 2017 de ISESALUD con los Anexos del Acuerdo de Coordinación 2016**

ISESALUD	Alineación con Anexo I	Tipo de Acción
64 - Atender el 80% de los brotes epidemiológicos presentados y notificados en 48 horas	II Consulta médica	Detección oportuna
66 - Lograr el 85% del éxito de tratamiento de los casos de tuberculosis pulmonar Bacilifera en el estado	II Consulta médica	Atención
67 - Realizar pruebas de tamizaje para VIH en el 100% de las embarazadas para prevenir la transmisión vertical del VIH de madre e hijo	II Consulta médica	Detección oportuna
69 - Proporcionar consulta dental a la población en las unidades de primer nivel de atención en la región de san Quintín	III Odontología	Atención
70 - Disminuir la incidencia de los embarazos de alto riesgo mediante la vigilancia del embarazo, parto y puerperio, así como la detección de enfermedades que generen complicaciones durante este periodo.	II Consulta médica	Detección oportuna
71 - Incrementar la cobertura de usuarios activos en Planificación familiar, en un 10% en relación al cierre del 2015	II Consulta médica	Prevención
73 - Incrementar la cobertura de detección por mastografías en mujeres de 40 a 69 años de edad	II Consulta médica	Detección oportuna
74 - Incrementar la cobertura de detección por citología cervical en mujeres de 25 a 64 años de edad	II Consulta médica	Detección oportuna
94 - Cobertura de usuarias menores de 20 años activas de métodos anticonceptivos, responsabilidad de la secretaria de salud.	II Consulta médica	Prevención
75 - Alcanzar la cobertura igual o superior al 90% de vacunación en niños menores de 1 año de edad con esquema de vacunación completo.	I Salud pública	Prevención
76 - Porcentaje de niños con enfermedades diarreicas agudas de primera vez menores de 5 años que reciben tratamientos con plan A.	II Consulta médica	Atención
77 - Porcentaje de niños menores de 5 años de primera vez que reciben tratamiento sintomático con infecciones respiratorias agudas más del 70%.	II Consulta médica	Atención
78 - Estimular al 60% de los niños y niñas menores de 5 años que obtuvieron un resultado normal y rezago del desarrollo infantil (EDI) por primera vez en el año.	II Consulta médica	Prevención
81 - Lograr la eficiencia programática de las unidades medicas de salud	Otros gastos	Otros gastos
82 - Lograr el control del 40% de los pacientes diabéticos, atendidos en el ISESALUD.	I Salud pública	Prevención
83 - Lograr el control en el 48% de los pacientes con hipertensión arterial en tratamiento en el ISESALUD	I Salud pública	Prevención
87 - Promover estilos de vida saludables mediante la realización de eventos para la prevención del sobrepeso y obesidad.	I Salud Pública	Prevención

Fuente: Elaboración propia.

**ANEXO 2. Cuadro 4. Resultados al 4to Trimestre 2017 de las Metas financiadas con los recursos del Programa U005-Seguro Popular, en Baja California. ISESALUD**

ISESALUD	Programado	Realizado	Unidad de Medida	% Cumplimiento
Programa 113 Atención integral a la salud				
5 - Ampliar la cobertura de atención médica y odontológica a la población que habita en localidades geográficamente dispersas y de difícil acceso, mediante equipos de salud itinerantes	161500	99271	Consulta	61.47%
11 - Otorgar tratamiento a pacientes con enfermedades oncológicas	3099	3286	Paciente	100.00%
13 - Realizar el tamizaje auditivo a los nacidos vivos atendidos en los hospitales.	17827	16422	Tamizaje	92.12%
14 - Brindar atención del parto a las mujeres embarazadas que acuden a los hospitales generales en el estado	23126	18607	Nacimiento	80.46%
18 - Realizar estudios de rayos x a pacientes hospitalizados	38709	61046	Estudio	100.00%
19 - Lograr que el 100% de los nacimientos atendidos, solo el 25% sea por cesárea.	25	21.7	Porcentaje	87%
24 - Brindar atención medica hospitalaria a la población que presenta problemas de salud	42156	39776	Egreso	94%
25 - Realizar pruebas a posibles donadores de sangre para garantizar la transfusión de sangres segura	164520	175740	Estudio	100.00%
27 - Realizar estudios de laboratorio a pacientes hospitalizados	1332975	1466410	Estudio	100.00%
31 - Otorgar consulta de primer nivel a la población de responsabilidad	1491355	1031964	Consulta	69%
8 - Lograr la eficiencia programática de los programas de salud del instituto	90	93.11	Porcentaje	100.00%
12 - Incrementar la vigilancia de localidades para prevenir y controlar las enfermedades transmitidas por vector (dengue, chikungunya y zika)	34	34	Localidad	100%
15 - Incrementar la vigilancia en localidades para prevenir y controlar la enfermedad del paludismo	11	11	Localidad	100%
21 - Atender el 80% de los brotes epidemiológicos presentados y notificados en 48 horas	80	100	Porcentaje	100%
22 - Lograr la clasificación final del 80% de los brotes epidemiológicos con resultados de laboratorio	80	100	Porcentaje	100%
55 - Lograr el 85% del éxito de tratamiento de los casos de tuberculosis pulmonar bacilífera en el estado.	85	79	Porcentaje de Atención	93%
56 - Realizar pruebas de tamizaje para VIH en el 100% de las embarazadas para prevenir la transmisión vertical del VIH de madre a hijo.	100	107	Porcentaje	100%
26 - Proporcionar consulta dental a la población, en las unidades de primer	82221	134310	Consulta	100.00%

**ANEXO 2. Cuadro 4. Resultados al 4to Trimestre 2017 de las Metas financiadas con los recursos del Programa U005-Seguro Popular, en Baja California. ISESALUD**

ISESALUD	Programado	Realizado	Unidad de Medida	% Cumplimiento
nivel de atención del estado.				
28 - Disminuir la incidencia de los embarazos de alto riesgo mediante la vigilancia del embarazo, parto y puerperio, así como la detección de enfermedades que generen complicaciones durante este periodo	45	26.6	Porcentaje de Atención	59%
29 - Incrementar la cobertura de usuarios activos en planificación familiar, en un 10% en relación al cierre del 2015	94604	117043	Usuario	100.00%
32 - Incrementar la cobertura de detección por mastografías en mujeres de 40 a 69 años de edad	24346	9114	Mastografía	37%
33 - Incrementar la cobertura de detección por citología cervical en mujeres de 25 a 64 años de edad	47111	17919	Citología	38%
93 - Cobertura de usuarias menores de 20 años activas de métodos anticonceptivos, responsables de la secretaria de salud.	43	43.3	Porcentaje de Cobertura	100.00%
41 - Alcanzar la cobertura igual o superior al 90% de vacunación en niños menores de 1 año de edad con esquema de vacunación completo	90	56.8	Porcentaje de Cobertura	63%
42 - Porcentaje de niños con enfermedades diarreicas agudas de primera vez menores de 5 años que reciben tratamiento con plan a.	95	100	Porcentaje	100.00%
43 - Porcentaje de niños menores de 5 años de primera vez que reciben tratamiento sintomático con infecciones respiratorias agudas más del 70%	70	70	Porcentaje	100%
46 - Estimular al 60% de los niños y niñas menores de 5 años que obtuvieron un resultado normal y rezago del desarrollo infantil (EDI) por primera vez en el año.	60	492.95	Porcentaje	100.00%
49 - Lograr la supervisión de 31 unidades médicas de primer nivel de atención y 6 unidades médicas acreditadas en atención de cáncer en la infancia y adolescencia, anualmente.	37	36	Supervisión	97%
34 - Lograr la eficiencia programática de las unidades médicas del ISESALUD	90	97	Porcentaje	100.00%
52 - Lograr el control del 40% de los pacientes diabéticos, atendidos en el ISESALUD.	40	32.43	Porcentaje de Cobertura	81.08%
53 - Lograr el control en el 48% de los pacientes con hipertensión arterial en tratamiento en el ISESALUD.	48	67.56	Porcentaje de Cobertura	100.00%
91 - Detectar el síndrome geriátrico en el 16% de la población mayor de 60 años, responsabilidad del ISESALUD	16	81.22	Porcentaje de detección	100.00%

**ANEXO 2. Cuadro 4. Resultados al 4to Trimestre 2017 de las Metas financiadas con los recursos del Programa U005-Seguro Popular, en Baja California. ISESALUD**

ISESALUD	Programado	Realizado	Unidad de Medida	% Cumplimiento
39 - Promover estilos de vida saludables mediante la realización de eventos para la prevención del sobrepeso y obesidad	7700	14497	Evento	100.00%
36 - Desarrollar e implementar los procesos de calidad y seguridad a los pacientes en el sistema de atención a la salud en las unidades médicas en el Estado.	80	93	Porcentaje	100.00%
116 Infraestructura para la salud				
44 - Cumplir con el 100% de los informes de infraestructura física en salud que se presenta en junta de gobierno.	100	100	Informe	100%
117 Reducción de riesgos que afectan la salud de la población				
45 - Dirigir las acciones de regulación sanitaria en el estado.	12	12	Evaluación	100%
168 Programa para la atención de la región San Quintín				
58 - Otorgar consulta de primer nivel a la población de responsabilidad	204990	187305	Consulta	91%
59 - Incrementar la vigilancia de las localidades en la región de san quintín, para prevenir y controlar las enfermedades transmitidas por vector (dengue, chikungunya y zika)	7	7	Localidad	100%
60 - Incrementar la vigilancia de las localidades en la región de San Quintín para prevenir y controlar la enfermedad del paludismo	5	5	Localidad	100%
64 - Atender el 80% de los brotes epidemiológicos presentados y notificados en 48 horas	80	100	Porcentaje de atención	100.00%
66 - Lograr el 85% del éxito de tratamiento de los casos de tuberculosis pulmonar bacilífera en el estado	85	100	Porcentaje de atención	100.00%
67 - Realizar pruebas de tamizaje para VIH en el 100% de las embarazadas para prevenir la transmisión vertical del VIH de madre e hijo	100	100	Porcentaje	100%
69 - Proporcionar consulta dental a la población en las unidades de primer nivel de atención en la región de San Quintín	6850	8376	Consulta	100.00%
70 - Disminuir la incidencia de los embarazos de alto riesgo mediante la vigilancia del embarazo, parto y puerperio, así como la detección de enfermedades que generen complicaciones durante este periodo.	45	40.7	Porcentaje de Atención	90%
71 - Incrementar la cobertura de usuarios activos en planificación familiar, en un 10% en relación al cierre del 2015	3558	3138	Usuario	88%
73 - Incrementar la cobertura de detección por mastografías en mujeres	100	96	Porcentaje de Cobertura	96%

**ANEXO 2. Cuadro 4. Resultados al 4to Trimestre 2017 de las Metas financiadas con los recursos del Programa U005-Seguro Popular, en Baja California. ISESALUD**

ISESALUD	Programado	Realizado	Unidad de Medida	% Cumplimiento
de 40 a 69 años de edad				
74 - Incrementar la cobertura de detección por citología cervical en mujeres de 25 a 64 años de edad	1963	784	Citología	40%
94 - Cobertura de usuarias menores de 20 años activas de métodos anticonceptivos, responsabilidad de la Secretaría de Salud.	43	43	Porcentaje de Cobertura	100%
75 - Alcanzar la cobertura igual o superior al 90% de vacunación en niños menores de 1 año de edad con esquema de vacunación completo.	90	112.85	Porcentaje de Cobertura	100.00%
76 - Porcentaje de niños con enfermedades diarreicas agudas de primera vez menores de 5 años que reciben tratamientos con Plan A.	95	100	Porcentaje	100.00%
77 - Porcentaje de niños menores de 5 años de primera vez que reciben tratamiento sintomático con infecciones respiratorias agudas más del 70%.	70	88	Porcentaje	100.00%
78 - Estimular al 60% de los niños y niñas menores de 5 años que obtuvieron un resultado normal y rezago del desarrollo infantil (EDI) por primera vez en el año.	60	544	Porcentaje	100.00%
81 - Lograr la eficiencia programática de las unidades médicas de salud	90	93.48	Porcentaje	100.00%
82 - Lograr el control del 40% de los pacientes diabéticos, atendidos en el ISESALUD.	40	98	Porcentaje de Cobertura	100.00%
83 - Lograr el control en el 48% de los pacientes con hipertensión arterial en tratamiento en el ISESALUD	48	87	Porcentaje de Cobertura	100.00%
87 - Promover estilos de vida saludables mediante la realización de eventos para la prevención del sobrepeso y obesidad.	1300	1137	Evento	87%
			<b>Promedio atención</b>	<b>91.91%</b>

Fuente: Elaboración propia.