



Evaluación de Consistencia y Resultados 2016

Opinión Institucional

FECHA: 10/ENERO, 2017

Datos generales

Nombre y Clave del Programa:	P016 Prevención y atención de VIH, sida y otras ITS
Unidad Responsable:	Centro Nacional para la Prevención y Control del VIH/Sida
Coordinador (a) de la evaluación:	Ricardo Vernon Carter
Responsable de la emisión de comentarios:	Patricia Estela Uribe Zúñiga Francisco Javier Posadas Robledo María del Pilar Rivera Reyes

Comentarios Generales – Informe Completo

No.	Comentarios Generales
1	El Censida está gratamente satisfecho con el trabajo realizado por el equipo evaluador (INSAD).
2	Durante la evaluación se comentó con INSAD sobre el proceso de construcción de la MIR del P016 actual, resaltando que, en las revisiones y sugerencias a la MIR realizadas por distintos actores involucrados en dicho proceso (la DGPOP, la SHCP, la SFP y la DGED), se ha considerado pertinente incluir indicadores asociados a prestación de servicios que permitan medir procesos, resultados e impactos en esta área, en los niveles de fin, propósito y componente; que indicadores relativos a rectoría y monitoreo de la respuesta nacional, los cuales únicamente se ubican en el nivel de actividad.
3	En caso de considerarse pertinente la propuesta realizada por el evaluador de alinear el programa a la modalidad P, se piensa que la propuesta de diseño presentada por el mismo evaluador (árbol de problemas, árbol de objetivos y MIR) puede servir como base para su modificación. Sin embargo, será necesario trabajar en dicha propuesta, ya que existen planteamientos e indicadores de la propuesta que deben ser modificados, para reflejar realmente el trabajo realizado por Censida y que el desempeño del Centro sea medido independiente de los logros alcanzados por otros actores que participan en la respuesta nacional.
4	En caso de mantener la versión actual de la MIR del P016, debido a que se han realizado cambios en la MIR, pero no se han ajustado el árbol de problemas y el de objetivos, será necesario adaptar estos árboles a la MIR actual.
5	Se considera adecuada la propuesta resultado de la presente de evaluación referente a que, el presupuesto de las otras cinco UR (diferentes al Censida) que se encuentran dentro del P016, quedarían mejor incluidos en las partidas institucionales destinadas a la compra de pruebas de laboratorio, reactivos, medicamentos adicionales para la atención de personas que viven con sida (por ejemplo, tuberculosis), gastos de laboratorios clínicos y otros; ya que estos fondos contribuyen a alcanzar las metas del Programa de Acción Específico Respuesta al VIH, sida e ITS 2013-2018, pero no necesariamente a alcanzar los objetivos del P 016.
6	De considerar pertinente que sigan incluyéndose estas cinco UR en el P016, sería necesario que se reportaran las acciones y logros obtenidos con el presupuesto recibido, ya que ello no se ve reflejado de manera específica en la MIR actual.

Al respecto la Unidad Responsable del programa considera:

Comentarios específicos por secciones del Informe Final

#	Apartado	Comentarios
I	Presentación y antecedentes	El Censida está de acuerdo en que, el P016 no debió de haber tenido una evaluación de consistencia y resultados (ECyR), sino una evaluación de diseño (ED).
II	Objetivos	Ninguno.
1	Diseño	<ul style="list-style-type: none"> Respecto a la propuesta de revisar los instrumentos que sustentan el diseño del Programa y la matriz de indicadores para resultados, bajo el enfoque de un programa de modalidad P, se considera que la recomendación es congruente, sin embargo, se comenta que: <ol style="list-style-type: none"> en las revisiones y sugerencias a la MIR del P016 realizadas por la DGPOP, la SHCP, la SFP y la DGED, se ha considerado pertinente incluir indicadores asociados a prestación de servicios que permitan medir procesos, resultados e impactos en esta área, en los niveles de fin, propósito y componente, que indicadores relativos a rectoría y monitoreo de la respuesta nacional, los cuales únicamente se ubican en el nivel de actividad. De no proceder la sugerencia de alienación a la modalidad P, se considera necesario ajustar los árboles de problemas y objetivos a la MIR actual.
2	Planeación y Orientación a Resultados	Ninguno
3	Cobertura y Focalización	<ul style="list-style-type: none"> Es correcto el comentario referente a que, la población potencial y objetivo del Programa no está definida en un documento oficial, pero los documentos existentes indican que es la población portadora de VIH y la población que, sin ser portadora, se encuentra en riesgo de infectarse. Esto aplica para el enfoque de la modalidad de prestación servicios que actualmente tiene la MIR, de otra forma, serían otras las poblaciones: SESAs y OScs, por ejemplo.
4	Operación	Ninguno
5	Percepción de la Población o Área de Enfoque Atendida	En el informe se menciona que, el P016 no cuenta con instrumentos para medir el grado de satisfacción de su población, pues no otorga directamente servicios a la misma. Sin embargo, es importante mencionar que, se cuenta con un sistema de recepción de quejas, que resulta una medida de monitoreo de la calidad de la atención y la satisfacción de los usuarios de los servicios de salud (SiRSeQ). Este sistema es mencionado en el informe de evaluación.
6	Medición de Resultados	Ninguno

Comentarios específicos de los anexos del Informe Final

Ninguno

d



Nombre, cargo y firma.
Patricia Estela Uribe Zúñiga
Directora General
Centro Nacional para la Prevención y Control del VIH y Sida (Censida)