



**GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO**  
**FORMATO EVALUATORIO PROGRAMÁTICO DEL SIPPRES FESIPPRES-01**  
**INDICADORES**

| TRIMESTRE |   |   |   |
|-----------|---|---|---|
| 1         | 2 | 3 | 4 |

| FECHA      |
|------------|
| 10/04/2024 |

**INSTITUCIÓN:** 2112613313 - Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Quintana Roo  
**PROGRAMA PRESUPUESTARIO:** E036 - Atención a Grupos Prioritarios  
**UNIDAD RESPONSABLE:** 6313-3433 - Dirección de Salud y Atención Integral  
**ACTIVIDAD:** F.P.C03.A04 - Atención con acciones para prevenir enfermedades o problemas de salud

| IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR |   |
|------------------------------|---|
| Indicador                    | SEDIFQRE036021 - Porcentaje de acciones realizadas en prevención de enfermedades o problemas de salud |

| VARIABLES   |   |                                  |            |
|-------------|---|----------------------------------|------------|
| NUMERADOR   | Total de acciones realizadas en prevención de enfermedades o problemas de salud             | Unidad de Medida del Numerador   | 2 - Acción |
| DENOMINADOR | Total de acciones programadas a realizar en prevención de enfermedades o problemas de salud | Unidad de Medida del Denominador | 2 - Acción |

| METAS      |          |                           |              |  |                |                |        |          |        |        |        |         |  |
|------------|----------|---------------------------|--------------|--|----------------|----------------|--------|----------|--------|--------|--------|---------|--|
| Línea Base | Año Meta | Meta Programada en el Año | Tipo de Meta | Comportamiento del Indicador hacia la Meta | Tipo de Método | Semaforización |        |          |        |        |        |         |  |
|            |          |                           |              |  |                | Verde          |        | Amarillo |        | Rojo   |        |         |  |
| Año:       | 2022     |                           |              |  |                |                |        |          |        |        |        |         |  |
| Valor:     | 101.000  | 2024                      | 100.000      | ACUMULATIVA                                | ASCENDENTE     | PORCENTAJE     | 95.000 | 105.000  | 90.000 | 94.999 | 89.999 | 105.001 |  |

| Variable    | Calendario Programado |         |       |       |       |       |       |        |            |         |           |           |        |
|-------------|-----------------------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|------------|---------|-----------|-----------|--------|
|             | Enero                 | Febrero | Marzo | Abril | Mayo  | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre | Total  |
| NUMERADOR   | 0.000                 | 0.000   | 3.000 | 0.000 | 0.000 | 3.000 | 0.000 | 0.000  | 3.000      | 0.000   | 0.000     | 3.000     | 12.000 |
| DENOMINADOR | 1.000                 | 1.000   | 3.000 | 1.000 | 1.000 | 3.000 | 1.000 | 1.000  | 3.000      | 1.000   | 1.000     | 3.000     | 12.000 |

| Variable  | Calendario Modificado |         |       |       |       |       |       |        |            |         |           |           |        |
|-----------|-----------------------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|------------|---------|-----------|-----------|--------|
|           | Enero                 | Febrero | Marzo | Abril | Mayo  | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre | Total  |
| NUMERADOR | 0.000                 | 0.000   | 3.000 | 0.000 | 0.000 | 3.000 | 0.000 | 0.000  | 3.000      | 0.000   | 0.000     | 3.000     | 12.000 |

Ericka Selene León Marrufó

Directora de Salud y Atención Integral del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia

Elaboró

Verónica del Pilar Zavala Pérez

Subdirectora General Administrativa y de Archivos del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia

Revisó

Jedíael Matos Villanueva

Subdirector General de Salud y Atención a Personas con Discapacidad del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia

Autorizó



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
 FORMATO EVALUATORIO PROGRAMÁTICO DEL SIPPRES FESIPPRES-01

INDICADORES

| TRIMESTRE |   |   |   |
|-----------|---|---|---|
| 1         | 2 | 3 | 4 |

| FECHA      |
|------------|
| 10/04/2024 |

| Variable    | Calendario Modificado |         |       |       |       |       |       |        |            |         |           |           |        |
|-------------|-----------------------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|------------|---------|-----------|-----------|--------|
|             | Enero                 | Febrero | Marzo | Abril | Mayo  | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre | Total  |
| DENOMINADOR | 1.000                 | 1.000   | 3.000 | 1.000 | 1.000 | 3.000 | 1.000 | 1.000  | 3.000      | 1.000   | 1.000     | 3.000     | 12.000 |

| Variable    | Calendario Ejecutado |         |       |       |       |       |       |        |            |         |           |           |       |
|-------------|----------------------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|------------|---------|-----------|-----------|-------|
|             | Enero                | Febrero | Marzo | Abril | Mayo  | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre | Total |
| NUMERADOR   | 0.000                | 0.000   | 3.000 | 0.000 | 0.000 | 0.000 | 0.000 | 0.000  | 0.000      | 0.000   | 0.000     | 0.000     | 3.000 |
| DENOMINADOR | 1.000                | 1.000   | 3.000 | 1.000 | 1.000 | 1.000 | 1.000 | 1.000  | 1.000      | 1.000   | 1.000     | 1.000     | 3.000 |

| AVANCES PROGRAMÁTICOS |           |                       |            |         |           |         |                       |           | VARIACIÓN             |  |
|-----------------------|-----------|-----------------------|------------|---------|-----------|---------|-----------------------|-----------|-----------------------|--|
| Trimestral            |           |                       | Acumulado  |         |           |         |                       |           | Trimestral            |  |
| Modificado            | Ejecutado | Nivel de Cumplimiento | Modificado |         | Ejecutado |         | Nivel de Cumplimiento | Numerador | Denominador           |  |
| abs                   | abs       | %                     | abs        | %       | abs       | %       | %                     | %         | %                     |  |
| 100.000               | 100.000   | 100.000               | 100.000    | 100.000 | 100.000   | 100.000 | 100.000               | 0.000     | 0.000                 |  |
|                       |           |                       |            |         |           |         |                       |           | Observaciones         |  |
|                       |           |                       |            |         |           |         |                       |           | No se tiene variación |  |

| RESULTADOS             |                    |  |
|------------------------|--------------------|--|
| Meta Anual Equivalente | Color del Semáforo | Observaciones  |
| 100.000                | VERDE              | Se reporta el cumplimiento a nivel de atención del objetivo (Actividad) del 100.00% respecto a lo programado al I trimestre con un total acumulado de 3 acciones realizadas en prevención de enfermedades o problemas de salud; mismos que están numerados mediante folios asignados con DIF-005-, DIF-006 y DIF-007; en donde se atendieron a los beneficiarios de primera vez y subsecuentes por la Unidad Responsable, quedando este indicador con meta satisfactoria (rango color verde) de acuerdo con su semaforización, mediante los programas de asistencia social durante el periodo que se reporta, los datos estadísticos contenidos en este reporte están respaldados por los medios de verificación entregados por la UR como es el padrón de beneficiarios y los recibos de comprobación de servicios generales debidamente firmados y sellados, anexando listas de asistencia y evidencia fotográfica mismos que están bajo resguardo para cotejo de la información por cada acción realizada, quedando bajo su responsabilidad y/o aclaración lo reportado. Se anexan los 3 recibos en donde se explica a detalle cada acción realizada para cotejo. |

Ericka Selene León Marrufo

Directora de Salud y Atención Integral del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia

Elaboró

Verónica del Pilar Zavala Pérez

Subdirectora General Administrativa y de Archivos del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia

Revisó

Jedrael Matos Villanueva

Subdirector General de Salud y Atención a Personas con Discapacidad del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia

Autorizó