

Anexo 1 Itinerario de la Evaluación

	Fecha		Actividades Principales
1	31 Julio	Mar	Reunion en la oficina de JICA México Reunion en la oficina de la Secretaría de Salud Traslado de D.F a Tepic (estado de Nayarit)
2	1 Ago	Mie	Visitas y entrevistas en el estado de Nayarit
3	2 Ago	Jue	Traslado de Tepic → D.F. → Acapulco (estado de Guerrero) Visitas y entrevistas en el estado de Guerrero
4	3 Ago	Vie	Visitas y entrevistas en el estado de Guerrero Traslado de Acapulco → D.F.
5	4 Ago	Sáb	Preparación del borrador del informe de evaluación
6	5 Ago	Dom	Traslado de D.F → Xalapa (estado de Veracruz)
7	6 Ago	Lun	Visita a la oficina del Proyecto y Visitas y entrevistas en Xalapa Traslado de Xalapa → ciudad de Veracruz
8	7 Ago	Mar	Visitas y entrevistas en la ciudad de Veracruz Traslado de la ciudad de Veracruz → Merida (estado de Yucatán)
9	8 Ago	Mie	Visitas y entrevistas en el estado de Yucatán
10	9 Ago	Jue	Traslado de Merida → D.F. → TGZ (Tuxtla Gutiérrez en el estado de Chiapas) Visitas y entrevistas en el estado de Chiapas
11	10 Ago	Vie	Visitas y entrevistas en el estado de Chiapas
12	11 Ago	Sáb	Traslado de TGZ → D.F. → Ciudad de Puebla (estado de Puebla)
13	12 Ago	Dom	Preparación del borrador del informe de evaluación
14	13 Ago	Lun	Entrevistas a las personas involucradas en el estado de Oaxaca
15	14 Ago	Mar	Visitas y entrevistas en el estado de Puebla
16	15 Ago	Mie	Traslado de Puebla → D.F. Entrevistas a las personas involucradas en la ciudad de México
17	16 Ago	Jue	Reunión de la Evaluación Conjunta (discusión del borrador del informe de evaluación y las minutas)
18	17 Ago	Vie	Firma de las Minutas de Discusiones Informe a la Oficina de JICA en México

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page, including a large signature on the left, a checkmark, and several smaller initials and marks on the right.

Anexo 2-1 Matriz de Diseño del Proyecto (PDM) Version 0

Nombre del Proyecto: Proyecto para la Prevención y Control de Cáncer Cérvico Uterino en los Estados del Sur de México
Organismos implementadores: SSA, SESVER, Servicios de Salud de los seis estados (Chiapas, Guerrero, Nayarit, Oaxaca, Puebla y Yucatán)
Área del proyecto: los seis estados y el estado de Veracruz

Período: octubre de 2004 ~septiembre de 2007 Grupo objetivo: mujeres de los seis estados y del estado de Veracruz Elaboración: agosto de 2004

Resumen del Proyecto	Indicadores	Fuentes de Indicadores	Condiciones Exteriores
<p>Objetivo Superior Disminuir la tasa de mortalidad debido al Cáncer Cérvico Uterino (CaCU) en el área de proyecto.</p>	<p>La tasa de mortalidad por el CaCU a 5 años del término del Proyecto (2012) muestra una tendencia en la disminución de más del 30% en comparación con la tasa al término del Proyecto (septiembre de 2007).</p>	<p>- INEGI (Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática) - CONAPO (Consejo Nacional de Población)</p>	<p>- No haya cambio en las políticas de gobierno referente al CaCU. - No se observen cambios drásticos en las condiciones naturales, ni en los sistemas sociales, económicos, culturales y epidemiológicos. - No se deteriore el sistema de examen médico de otras instituciones no pertenecientes a los Servicios de Salud de cada estado. - Se de un tratamiento médico del CaCU oportuna y adecuadamente. - El actual sistema de servicios en histopatología no se deteriore.</p>
<p>Objetivo del Proyecto Incrementar el número de casos de detección oportuna del CaCU en el área de proyecto.</p>	<p>Al término del Proyecto, se incrementa 1.5 veces el número de detección de NIC3 mediante el examen histopatológico con respecto al número al inicio del Proyecto. (septiembre de 2004)</p>	<p>- PROCACU (Programa de Cáncer Cérvico Uterino)</p>	
<p>Resultados 1. Incrementar el número de mujeres de 25 a 64 años de edad que acudan al examen de citología.</p>	<p>1-1. Incrementar en más de un 50% el porcentaje de las mujeres que acudan al examen de citología al término del Proyecto con respecto al porcentaje al inicio del Proyecto. 1-2. El porcentaje de las mujeres que acuden al examen de citología por primera vez en el área de cobertura excede en un 50% al número total de las mujeres que acuden al examen. 1-3. Contar con cobertura de más del 80% del total de las mujeres a quienes les corresponde acudir al examen del CaCU al término del Proyecto.</p>	<p>1-1. PROCACU 1-2. PROCACU 1-3. PROCACU</p>	
<p>2. Incrementar la tasa de detección de NIC3 y NIC2 en el nivel de diagnóstico citológico.</p>	<p>2-1. Incrementar 1.5 veces el número de detección de NIC3 y de NIC2 por 100,000 mujeres que acuden al examen, con respecto al número al inicio del Proyecto. 2-2. Disminuir la tasa de diagnósticos erróneos de NIC3 y NIC2 en el nivel de diagnóstico citológico al término del Proyecto (el "falso positivo" será de menos de 10%, y el "falso negativo" de menos de 2%). 2-3. La tasa de muestras adecuadas deberá ser más de 95% al término del Proyecto.</p>	<p>2-1. PROCACU 2-2. PROCACU 2-3. PROCACU</p>	
<p>3. Mejorar las técnicas de diagnóstico de los citólogos, colposcopistas e histopatólogos.</p>	<p>3-1. En los casos de NIC3 y NIC2, disminuir a menos de 10% al término del proyecto los casos de incongruencia de los resultados de diagnósticos en casos positivos por los citólogos, colposcopistas e histopatólogos.</p>	<p>3-1. PROCACU</p>	
<p>4. Reducir el tiempo desde el examen de citología hasta el examen de histopatología.</p>	<p>4-1. Entregar el resultado del examen histopatológico a más del 50% de las mujeres que acudan al examen en un lapso de tres meses y al 100% de las mismas en un lapso de cinco meses al término del Proyecto.</p>	<p>4-1. PROCACU</p>	

<u>Actividades</u>	<u>Inversión</u>	
<p>1-1. Realizar actividades de promoción para la prevención del CaCU (Servicios de Salud de cada estado)</p> <p>1-2.: Ampliar el conocimiento sobre la prevención de CaCu en los trabajadores de la promoción (SESVER, Servicios de Salud de cada estado)</p> <p>1-3 Establecer un ambiente en el que haga accesible a las mujeres el acudir al examen de citología (Servicios de Salud de cada estado)</p>	<p>(Aportación japonesa)</p> <p>1. Recursos Humanos (1) Experto de Largo Plazo (Asesor en jefe, Coordinador)</p> <p>(2) Experto de Corto Plazo</p>	<p>(Parte mexicana)</p> <p>1. Recursos Humanos (1) Personal contraparte</p> <p>2. Aportación personal (1) Expertos nacionales (2) Apoyos logísticos (secretaría, chofer, etcétera)</p>
<p>2-1. Capacitar periódicamente a los médicos y enfermeras respecto de la toma de muestras (incluyendo el método de extendido y fijación) (Departamento de Salud Reproductiva de SESVER, Servicios de Salud de cada estado, SSA)</p> <p>2-2. Capacitar a los citotécnicos para mejorar su nivel de diagnóstico (SESVER, SSA, los expertos de corto plazo de JICA)</p>	<p>2. Equipos (2004 [año fiscal])</p> <ul style="list-style-type: none"> - Microscopios para triple observación - Cámara digital y adaptador - Computador - Microscopio de enseñanza para 5 observadores - Gabinete de laminilla - Camioneta (2005 [año fiscal]) - Microscopio 	<p>3. Instalación (1) Oficina de expertos (SESVER) (2) Instalación infraestructural de laboratorios (SESVER y los Servicios de Salud de cada estado)</p>
<p>2-3. Capacitar a los técnicos en tinción de los seis estados sobre el método de tinción (SSA y los expertos de corto plazo de JICA)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Gabinete de laminilla - Camioneta (2005 [año fiscal]) - Microscopio - Colposcopio - Cámara digital y adaptador - Computador - Equipo de criocirugía (2006 [año fiscal]) - Espejo vaginal adaptable con evacuador de humo - Espejo vaginal - Esterilizador de calor seco - Pinzas 	<p>4. Gastos locales que no cubran por parte de Japón (1) IVA de los equipos donados (2) Flete (3) Costo de almacenamiento de los equipos donados en caso de que estos son detenidos en aduana.</p>
<p>3-1. Capacitar a los citólogos, colposcopistas e histopatólogos (SSA y los expertos de corto plazo de JICA)</p>	<p>3. Aceptación de becarios en Japón</p>	<p>(5) Viáticos en México (transporte) de los participantes de capacitación de cada estado (SSA)</p>
<p>3-2. Realizar reuniones periódicas para revisar la incongruencia de los resultados de diagnósticos citológico, colposcópico e histopatológico (SESVER, Servicios de Salud de cada estado y SSA)</p>	<p>4. Otros Viáticos y transportes de los expertos japoneses en las visitas a los estados en México</p>	<p>(4) Viáticos en México (alimento, hospedaje) de los participantes de cada estado (SSA)</p>
<p>3-3. Establecer comunicación permanente entre los citólogos, colposcopistas e histopatólogos (Servicios de Salud de cada estado)</p>	<p>3. Aceptación de becarios en Japón</p>	<p>(6) Viáticos (Alimento, hospedaje, transporte) de los contrapartes nacionales, así como los de INCAN y de Hospital General, en las visitas a los estados en México (SSA)</p>
<p>4-1. Reducir el tiempo desde la toma de muestra citológica hasta la entrega de resultado citológico a la usuaria. (Servicios de Salud de cada estado)</p>	<p>4. Otros Viáticos y transportes de los expertos japoneses en las visitas a los estados en México</p>	<p>(7) Viáticos (jornal, hospedaje) de los contrapartes nacionales de SESVER en las visitas a los estados en México (SSA)</p>
<p>4-2. Reducir el tiempo desde el diagnóstico colposcópico hasta el diagnóstico histopatológico (Servicios de Salud de cada estado)</p>		

[Handwritten signatures and marks at the bottom right of the page]

Anexo 2-2 Matriz de Diseño del Proyecto Version 1 (PDM1) (para la evaluación de término)

Nombre del Proyecto: Proyecto para la Prevención y Control de Cáncer Cérvico Uterino en los Estados del Sur de México Período: octubre de 2004 ~septiembre de 2007
 Organismos implementadores: SSA, SESVER, Servicios de Salud de los seis estados (Chiapas, Guerrero, Nayarit, Oaxaca, Puebla y Yucatán)
 Área del proyecto: los seis estados y el estado de Veracruz Grupo objetivo: mujeres de los seis estados y del estado de Veracruz

Elaboración: agosto de 2007

Resumen del Proyecto	Indicadores	Fuentes de Indicadores	Condiciones Exteriores
<p>Objetivo Superior Disminuir la tasa de mortalidad debido al Cáncer Cérvico Uterino (CaCU) en el área de proyecto.</p>	<p>La tasa de mortalidad por el CaCU a 5 años del término del Proyecto (2012) muestra una tendencia en la disminución de más del 30% en comparación con la tasa al término del Proyecto (septiembre de 2007).</p>	<p>- INEGI (Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática) - CONAPO (Consejo Nacional de Población)</p>	<p>- No haya cambio en las políticas de gobierno referente al CaCU. - No se observen cambios drásticos en las condiciones naturales, ni en los sistemas sociales, económicos, culturales y epidemiológicos.</p>
<p>Objetivo del Proyecto Incrementar el número de casos de detección oportuna del CaCU en el área de proyecto.</p>	<p>Con respecto al número al inicio del Proyecto (el año 2004), al término del Proyecto, se incrementa 1.5 veces el número de detección de NIC3 a través del estudio del seguimiento de pacientes con NIC 2 y 3 detectadas en los años 2004, 2005 y 2006.</p>	<p>- SICAM (Sistema de Información de Cáncer en la Mujer) - Resultados de Estudio en los estados (2004-2006) - Libretas Histopatológica y Colposcópica</p>	<p>- No se deteriore el sistema de examen médico de otras instituciones no pertenecientes a los Servicios de Salud de cada estado. - Se de un tratamiento médico del CaCU oportuna y adecuadamente. - El actual sistema de servicios en histopatología no se deteriore.</p>
<p>Resultados 1. Incrementar el número de mujeres de 25 a 64 años de edad que acudan al examen de citología.</p>	<p>1-1. Incrementar en más de un 50% el porcentaje de las mujeres que acudan al examen de citología al término del Proyecto con respecto al porcentaje al inicio del Proyecto. 1-2. El porcentaje de las mujeres que acuden al examen de citología por primera vez en el área de cobertura excede en un 50% al número total de las mujeres que acuden al examen. 1-3. Contar con cobertura de más del 80% del total de las mujeres a quienes les corresponde acudir al examen del CaCU al término del Proyecto.</p>	<p>1-1. SICAM 1-2. SICAM 1-3. SICAM</p>	
<p>2. Incrementar la tasa de detección de NIC3 y NIC2 en el nivel de diagnóstico citológico.</p>	<p>2-1. Incrementar 1.5 veces el número de detección de NIC3 y de NIC2 por 100,000 mujeres que acuden al examen, con respecto al número al inicio del Proyecto. 2-2. Disminuir la tasa de diagnósticos erróneos de NIC3 y NIC2 en el nivel de diagnóstico citológico al término del Proyecto (el "falso positivo" será de menos de 10%, y el "falso negativo" de menos de 2%). 2-3. La tasa de muestras adecuadas deberá ser más de 95% al término del Proyecto.</p>	<p>2-1. SICAM 2-2. SICAM 2-3. SICAM</p>	
<p>3. Mejorar las técnicas de diagnóstico de los citotecnólogos, colposcopistas e histopatólogos.</p>	<p>3-1. Al término del proyecto, en los casos de NIC3, incrementar a más de 60% los casos de congruencia de los resultados de diagnósticos citohistopatológicos.</p>	<p>3-1. Resultados de Estudio en los estados (2004-2006), Libretas Histopatológica y Colposcópica</p>	
<p>4. Que el seguimiento de pacientes diagnosticadas como positivo sea fortalecido.</p>	<p>4-1. Entregar el resultado del examen histopatológico a más del 50% de las mujeres que acuden al examen en un lapso de tres meses y al 100% de las mismas en un lapso de cinco meses al término del Proyecto. 4-2. Tasa de seguimiento de pacientes diagnosticadas como NIC2 y NIC3 se incrementa al 90 %</p>	<p>4-1. Resultados de Estudio en los estados (2004-2006), Libretas Histopatológica y Colposcópica 4-2. Resultados de Estudio en los estados (2004-2006), Libretas Histopatológica y Colposcópica</p>	

Actividades	Insumo	
<p>1-1. Realizar actividades de promoción para la prevención del CaCu (Servicios de Salud de cada estado)</p> <p>1-2.: Ampliar el conocimiento sobre la prevención de CaCu en los trabajadores de la promoción (SESVER, Servicios de Salud de cada estado)</p> <p>1-3 Establecer un ambiente en el que haga accesible a las mujeres el acudir al examen de citología (Servicios de Salud de cada estado)</p>	<p>(Parte japonesa)</p> <p>1. Recursos Humanos (1) Experto de Largo Plazo (Asesor en jefe, Coordinador)</p> <p>(2) Experto de Corto Plazo</p>	<p>(Parte mexicana)</p> <p>1. Recursos Humanos (1) Personal contraparte</p> <p>2. Aportación personal (1) Expertos nacionales (2) Apoyos logísticos (secretaría, chofer, etcétera)</p>
<p>2-1. Capacitar periódicamente a los médicos y enfermeras respecto de la toma de muestras (incluyendo el método de extendido y fijación) (Departamento de Salud Reproductiva de SESVER, Servicios de Salud de cada estado, SSA)</p> <p>2-2. Capacitar a los citotecnólogos para mejorar su nivel de diagnóstico (SESVER, SSA, los expertos de corto plazo de JICA)</p>	<p>2. Equipos (2004 [año fiscal])</p> <ul style="list-style-type: none"> - Microscopios para triple observación - Cámara digital y adaptador - Computador - Microscopio de enseñanza para 5 observadores - Gabinete de laminilla - Camioneta (2005 [año fiscal]) - Microscopio - Colposcopio - Cámara digital y adaptador - Computador - Equipo de criocirugía (2006 [año fiscal]) - Espejo vaginal adaptable con evacuador de humo - Espejo vaginal - Esterilizador de calor seco - Pinzas 	<p>3. Instalación (1) Oficina de expertos (SESVER) (2) Instalación infraestructural de laboratorios (SESVER y los Servicios de Salud de cada estado)</p>
<p>2-3. Capacitar a los técnicos en tinción de los seis estados sobre el método de tinción (SSA y los expertos de corto plazo de JICA)</p>	<p>3. Aceptación de becarios en Japón</p>	<p>4. Gastos locales que no cubran por parte de Japón (1) IVA de los equipos donados (2) Flete (3) Costo de almacenamiento de los equipos donados en caso de que estos son detenidos en aduana.</p>
<p>3-1. Capacitar a los citotecnólogos, colposcopistas e histopatólogos (SSA y los expertos de corto plazo de JICA)</p> <p>3-2. Realizar reuniones periódicas para revisar la incongruencia de los resultados de diagnósticos citológico, colposcópico e histopatológico (SESVER, Servicios de Salud de cada estado y SSA)</p>	<p>3. Aceptación de becarios en Japón</p>	<p>(4) Viáticos en México (alimento, hospedaje) de los participantes de capacitación de cada estado (SSA) (5) Viáticos en México (transporte) de los participantes de capacitación de cada estado (Servicios de Salud de cada estado) (6) Viáticos (Alimento, hospedaje, transporte) de los contrapartes nacionales, así como los de INCAN y de Hospital General, en las visitas a los estados en México (SSA) (7) Viáticos (jornal, hospedaje) de los contrapartes nacionales de SESVER en las visitas a los estados en México (SSA)</p>
<p>3-3. Establecer comunicación permanente entre los citólogos, colposcopistas e histopatólogos (Servicios de Salud de cada estado)</p>	<p>4. Otros Viáticos y transportes de los expertos japoneses en las visitas a los estados en México</p>	
<p>4-1. Reducir el tiempo desde la toma de muestra citológica hasta la entrega de resultado citológico a la usuaria. (Servicios de Salud de cada estado)</p>		
<p>4-2. Reducir el tiempo desde el diagnóstico colposcópico hasta el diagnóstico histopatológico (Servicios de Salud de cada estado)</p>		

Anexo 2-3 Razones de modificación de la PDM

Item	Antes	Después	Razón
Indicador del Objetivo del Proyecto	Al término del Proyecto, se incrementa 1.5 veces el número de detección de NIC3 mediante el examen histopatológico con respecto al número al inicio del Proyecto. (septiembre de 2004)	Con respecto al número al inicio del Proyecto (el año 2004), al término del Proyecto, se incrementa 1.5 veces el número de detección de NIC3 a través del estudio del seguimiento de pacientes con NIC 2 y 3 detectadas en los años 2004, 2005 y 2006.	Para facilitar la comparación de los datos antes y después del Proyecto.
Indicador 3.1 del Resultado 3	En los casos de NIC3 y NIC2, disminuir a menos de 40% al término del proyecto los casos de incongruencia de los resultados de diagnósticos en casos positivos por los citólogos, colposcopistas e histopatólogos.	Al término del proyecto, en los casos de NIC3, incrementar a más de 60% los casos de congruencia de los resultados de diagnósticos citohistopatológicos.	<p>(1) Razones de excluir NIC2 (Diagnóstico de citología) :</p> <p>1) El criterio diagnóstico del NIC2 no estaba muy claro en los estados participantes.</p> <p>2) Frecuentemente NIC2 y NIC3 co-existen en una misma paciente. En este caso, el diagnóstico histopatológico queda como el NIC3.</p> <p>Por lo arriba mencionado, la tasa de concordancia diagnóstica del NIC2 entre la citología e histopatología es extremadamente baja.</p> <p>(2) En lugar de la "incongruencia", ver la "congruencia".</p> <p>(3) La cifra meta fue modificada del 90% al 60%:</p> <p>Por no reflejar la realidad de México. En el futuro, se deberá establecer una meta del 80%, un estándar internacional.</p>
Se agregó un indicador del Resultado 4.		4-2. Tasa de seguimiento de pacientes diagnosticadas como NIC2 y NIC3 se incrementa al 90 %	Mediante del estudio de seguimiento realizado por el Proyecto, se identificó que existe gran número de pacientes a quienes no se están dando el seguimiento.
Modificación de la redacción del Resultado 4.	Reducir el tiempo desde el examen de citología hasta el examen de histopatología.	Que el seguimiento de pacientes diagnosticadas como positivo sea fortalecido.	Debido al gran número de pacientes sin seguimiento, se identificaron los problemas existentes hasta la entrega de resultados del examen de citología.

Además de estas modificaciones, se agregaron algunas otras fuentes de información para "Fuentes de Indicadores". También, se cambió la denominación del PROCACU al SICAM.

Anexo 3-1 Lista de Expertos

(1) Expertos a Largo Plazo

	Area	Nombre	Periodo	M/M	Año			
					2004	2005	2006	2007
1	Asesor en jefe	Kenzo Onoe	2004.10.4~2007.10.3	36.0				
2	Coordinador	Wataru Itoya	2005.1.27~2007.1.26	24.0				
			total	60.0				

(2) Expertos a Corto Plazo

	Area	Nombre	Periodo	M/M	Año			
					2004	2005	2006	2007
1	Diagnóstico Citológico	Yoshikuni Taira	2005.1.24-2005.3.2	1.3		■		
2	Diagnóstico Histopatológico	Nobuyoshi Kunijima	2005.4.25~2005.5.7	0.4		■		
3	Diagnóstico Citológico	Chorei Yohena	2005.4.25~2005.5.7	0.4		■		
4	Diagnóstico Histopatológico	Toru Hayashi	2005.9.29~2005.10.15	0.6		■		
5	Diagnóstico Citológico	Yoshikuni Taira	2006.3.27~2006.4.29	1.1			■	
6	Diagnóstico Citológico y Histopatológico	Atsuhiko Sakamoto	2006.8.31~2006.9.9	0.3			■	
7	Diagnóstico Corposcópico	Masazumi Yajima	2006.8.31~2006.9.9	0.3			■	
8	Diagnóstico Citológico y Histopatológico	Atsuhiko Sakamoto	2007.5.10~2007.5.19	0.3				■
9	Diagnóstico Corposcópico	Masazumi Yajima	2007.5.10~2007.5.19	0.3				■
10	Diagnóstico Citológico y Histopatológico	Atsuhiko Sakamoto	2007.7.12~2007.7.21	0.3				■
11	Diagnóstico Citológico	Kyoko Komatsu	2007.7.12~2007.7.21	0.3				■
12	Diagnóstico Citológico y Histopatológico	Hiroshi Kanma	2007.9.6~2007.9.15	0.3				■
13	Diagnóstico Citológico	Michiru Umino	2007.9.6~2007.9.15	0.3				■
			total	6.2				

Anexo 3-2 Lista de los Contrapartes Mexicanos entrenados en Japón

	Nombre	Posición cuando participó becario en Japón	Período	Días	Contenido de capacitación	Institución de capacitación
1	Raquel Espinoza	Subdirección de Cáncer Cérvico Uterino, CNEGSR, SSA	2005.1.10~2005.1.29	20	Control de Cáncer Cérvico Uterino	Hospital Chubu de la Prefectura Okinawa, Centro de Diagnóstico Oncológico de Tama - Tokio, etc.
2	Patricia Alonso	Jefa de la Unidad de Citopatología, Hospital General de México	idem	20		
3	Rita Sotero	Instituto Nacional de Cancerología	idem	20		
4	Lilia del Carmen Torija	Citotecnólogo, Laboratorio Estatal, Estado de Chiapas	2005.7.6~2005.7.31	26	Citología	Universidad de Ciencias y Artes de Kurashiki
5	Marina Pérez	Citotecnólogo, Laboratorio Estatal, Estado de Puebla	idem	26		
6	María Catarina Contreras Mena	Citotecnólogo, Laboratorio Estatal, Estado de Nayarit	idem	26		
7	Daniel Vela	Citotecnólogo, Laboratorio Estatal, Estado de Veracruz	idem	26		
8	Luis Simón Tlatempa	Laboratorio Estatal de Guerrero	idem	26		
9	Rafael Jesús Ojeda	Laboratorio Estatal de Yucatán	idem	26		
10	Francisco Aragón	Laboratorio Estatal de Oaxaca	idem	26		
11	Carlos Castillo	Laboratorio Estatal de Puebla	2005.7.6~2005.8.6	32		
12	Cesárea Araceu Gonzalez Hernandez	Laboratorio Estatal de Nayarit	idem	32		
13	Laura Ferreira	Laboratorio Estatal de Guerrero	idem	32		
14	Julieta Noriega	Citotecnólogo, Laboratorio Estatal, Estado de Guerrero	2006.4.13~2006.6.10	59	Patología	Hospital Chubu de la Prefectura Okinawa
15	Adriana González	Citotecnólogo, Laboratorio Estatal, Estado de Puebla	idem	59		
16	Efrain Rivas Figueroa	Citotecnólogo, Laboratorio Estatal, Estado de Nayarit	idem	59		
17	Pablo César Aquino	Laboratorio Estatal de Oaxaca	2006.6.13~2006.7.8	26	Control de calidad de citología	Hospital Chubu de la Prefectura Okinawa
18	Jose Antonio Cruz	Laboratorio Estatal de Chiapas	idem	26		
19	Francisco José Vadillo	Laboratorio Estatal de Yucatán	idem	26	Citología	Hospital Prefectura de Miyazaki
20	Hilda Arredondo	Laboratorio Estatal de Veracruz	2006.11.8~2006.12.2	25		
21	L. Fernando Tenorio	Hospital General de Veracruz	idem	25		
22	Jorge A. Ramírez	Colposcopista, Hospital General de Chiapas	2007.2.27~2007.3.17	19		

	Nombre	Posición cuando participó becario en Japón	Período	Días	Contenido de capacitación	Institución de capacitación
23	Sergio B. Muñoz	Colposcopista, Hospital General de Hospital General de México	idem	19		
24	Salatíel Cruz Vidal	Hospital Regional de Orizaba	idem	19		
25	Jaime Acosta B.	Hospital General de Veracruz	idem	19		
26	Armando Jauregui Martínez	Hospital General de Nayarit	idem	19	Colposcopia	Universidad de Kyorin
27	José I. Cisneros	Clínica de Colposcopia de Yucatán	idem	19		
28	José A. Hernández	Hospital General de Tehuacán, Puebla	idem	19		
29	Irma Sanchez d.I.R.	Hospital General de Oaxaca	idem	19		
30	Santiago J.Flores	Colposcopista, CNEGSR	idem	19		
31	Jimena H.Santiago	Colposcopista, Laboratorio Estatal de Oaxaca	2007.4.9~2007.5.4	26		
32	Yolanda Ordóñez G.	Citotecnólogo, Laboratorio Estatal, Estado de Chiapas	idem	26	Citología	Universidad de Kyorin
33	Guadalupe Cetina H	Laboratorio Estatal de Yucatán	idem	26		
34	Adriana López M.	Patóloga, CNEGSR	2007.5.31~2007.6.23	24		
35	Sara Ines Toxqui	Hospital General de Puebla	idem	24	Patología	Universidad de Kyorin
36	Soyla Socorro López	Hospital General de Oaxaca	2007.6.5~2007.6.23	19		Hospital Prefectura de Miyazaki
37	Julio E. Palacios J.	Hospital General de Chiapas	idem	19		

Nota: CNEGSR- Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva (Institución responsable del Proyecto)

Anexo 3-3 Lista de los equipos (provisionados en 2005)

#	Equipos	Marca de referencia	N	G	O	C	Y	P	V	HG	IN	IP	Pro	Total
1	Microscopio	Olympus CX31	7	2	3	6	8		6					32
2	Colposcopio	Olympus OCS-500					1	1	1	1				4
3	Adaptador y cámara digital p/colposcopio	Olympus	3	1	5	2	2	4	1	1	1	1		21
4	Equipo de criocirugía	ROTBURG Nitrogeno Liq.			3	1								4
5	Equipo de electrocirugía	ROTBURG	1	3	1	1	1	2						9
6	Microtomo de rotación (Navaja no desechable)	LEICA mod. RMZ125RT	1		1			1						3
7	Navaja de acero inoxidable de 18.5 cm. perfil C. para microtomo	LEICA	1	3		1		1						6
8	Centro de inclusión de tejidos (emparafinador)	LEICA mod. EG1160		1										1
9	Moldes de inclusión de acero inoxidable 24X24X5mm.	LEICA	2	24		1		3	32					62
10	Baños de flotación para cortes de parafina.	LEICA	1	3		2								6
11	Molde de inclusión de acero inoxidable 30X24X5mm.	LEICA	1	11				3	32					47
12	Estufa Microbiológica	Binder Mod. BD53	1			1			3					5
13	Cassettes con 250 piezas desechables con 250 tapas	LEICA	4			2		4						10
14	Cubetas de tinción					80			80					160
15	Surtidor de parafina	LEICA				1								1
16	Computadora	Desk Top								1	1	1		3
17	Computadora	Portatil											1	1
18	Proyector Cañon												1	1
19	Pantalla para proyector												1	1

N = Nayarit

G = Guerrero

O = Oaxaca

C = Chiapas

Y = Yucatan

P = Puebla

V = Veracruz

HG = H gral

IN = INCAN

IP = Insti. Nacional de Perinatologia

Pro = Proyecto

Anexo 3-3 Lista de los equipos (provisionados en 2006)

(1) CHIAPAS

#	Articulos	Cantidad	Instalación, Capacitación
1	Microtomo de Rotacion LEICA RM2125, Equipo Completo, Listo p/ Usarse Corta Atraves de Manivelas de Avance, Soporte p/ Cuchillas Desechables CE, Prensa, Soporte p/ Cassete Universal, Manivela de Funcionamiento, Suave con Doble Sistema de Bloqueo, Utiliza Cuchillas Desechables e Incluye un Paquete con 50 piezas Desechables	1	Si
2	Pinza p/ Biopsia TISHLER 26.7cm Quijada y Mordida 4mmx8mm	10	No
3	Archiveros p/ Laminillas de Citologia p/ 5000 FISHER	11	No
4	Espejos de Graves Grande 3.8cmx114cm TRAUMA	200	No
5	Espejos de Graves Mediano 3.8cmx114cm TRAUMA	895	No
6	Espejos de Graves Chico 3.8cmx114cm TRAUMA	200	No
7	Computadora Portatil DELL 512MB, 40GB	1	No
8	Proyector View Sonic PJ400	1	No

(2) GUERRERO

#	Articulos	Cantidad	Instalación, Capacitación
1	Microscopio biológico, binocular c/óptica plana acromática corregida al infinito, Model. CX-31 4x 10x 40x 100x	4	No
2	Adaptador y cámara digital p/colposcopio	6	No
3	Equipo de criocirugia, nitrogeno líquido, Frigitronics Cs-76	1	Si
4	Evacuador de Humo, PREMIER	1	No
5	Espejos vaginales c/adapt. Evac. Humo cubierta de teflón	28	No
6	Pinzas p/biopsia, model. TISCHLER	21	No
7	Navaja desechables High Profile, mod. 818 para microtomo	1	No
8	Pinzas Foerster recta, lisa, logitud de 24 a 25 cm	67	No
9	Espejos vaginales de acero inox. Tipo Graves grandes	65	No
10	Cubetas de tinción con Canastillas p/tinción	28	No
11	Cassettes con 250 piezas desechables con 250 tapas	2	No
12	Archivero de Laminillas	7	No
13	Proyector View Sonic PJ400	1	No

(3) NAYARIT

#	Artículos	Cantidad	Instalación, Capacitación
1	Charola de Mayo	20	No
2	Caja p/ Residuos Biologicos de 13 litros	15	No
3	Especios Vaginales de Acero Inoxidable	500	No
4	Colposcopio con Divisor de Ases Marca de Referencia OCS-500	1	Sí
5	Adaptador y Camara Digital p/ Colposcopio	1	No
6	Laptop HP 14 pulgadas 512RAM(Minimo),40GB	2	No
7	Proyector p/ Computadora View Sonic PJ400	2	No
8	Impresora Laser B/N	2	No
9	Impresora Color	1	No
10	Computadora de Escritorio, Monitor LCD, Características iguales que las de Laptop	6	No
11	Baffles JBL EON 15P-1	2	No
12	Inversores 1000watts (Convertidor)	2	No
13	DVD player PIONEER	2	No
14	Microfonos Inalambrico AUTEK M501M	2	No
15	KIT Cable NUM8 (Extencion de cable)	2	No
16	Televisor LCD OLEVIA 27 Pulgadas TFT Negro C/SPK LT27HVX	2	No
17	Camara Digital CANON Power Shot S2 IS, 5MP ZOOM 4X 1.8 TFT	1	No
18	Scanner HP 5590 2400X 2400DPI 48 Bits USB	1	No
19	Pinza Universal p/ Biopsias Tischler	3	No
20	Maletin p/ Transportar Laminillas	250	No

(4) OAXACA

#	Artículos	Cantidad	Instalación, Capacitación
1	Esterilizador de calor seco CAISA	1	No
2	Unidad para incluir tejidos en parafina	1	Sí
3	Baño para flotación con movimiento circular	1	Sí
4	Microscopio binocular CX31 4x 10x 40x 100x	1	No
5	Equipo de criocirugia, nitrogeno liquido, Frigitronics Cs-76	2	Sí
6	Caja copli 1 litro vidrio con canastilla metalica para 50laminillas	25	No
7	Gabinete de almacenamiento para laminillas	2	No
8	Computadora Portatil DELL 512MB 40GB	1	No
9	Divisor de Ases p/ OPMI-9 FC Carl Zeiss	1	Sí
10	Proyector View Sonic PJ400	1	No
11	Equipo para asentar y afilar cuchillas de micrófono con control de velocidad de caída de la cuchilla en 30 minutos modelo sp9000 marca leica	1	Sí

(5) PUEBLA

#	Articulos	Cantidad	Instalación, Capacitación
1	Colposcopio Marca de Referencia Olympus OCS-500	1	Sí
2	Camara digital para Colposcopio con adaptador	1	No
3	Equipo de Criocirugia Frigirionics Cs-76	1	Sí
4	Equipo de Electrocirugia	1	Sí
5	Evacuador de humo PREMIER	3	No
6	Mesa tipo Pilcher	2	No
7	Espejo Vaginales Metalicos Medianos	30	No
8	Espejo Vaginales Metalicos Chicos	15	No
9	Computadora de Escritorio	3	No
10	Impresora Laser Jet	3	No
11	Pinzas para biopsias	17	No
12	Espejos Kogan	10	No
13	Microscopios Referencia Olympus CX31 4x 10x 40x 100x	2	No

(6) YUCATAN

#	Articulos	Cantidad	Instalación, Capacitación
1	Equipo de Criocirugia Frigirionics Cs-76	2	Sí
2	Equipo Electro bisturi Alta Frecuencia WALLACH AAA1250	1	Sí
3	Pedal Interruptor Monopolar Bipolar p/ OBVIE AARON 1250	1	Sí
4	Placa de Retorno Desechable p/ Unidades AARON C/50 Pizas	1	No
5	Filtro con Charcoal/Terminal Paquete de 5 piezas PREMIER	6	No
6	Evacuador de Humo PREMIER	1	No
7	Esterilizador de Calor Seco CAISA	4	No
8	Caja p/ Tincion p/ 50 Placas y Canastilla c/6 FISHER 08-813-A	3	No
9	Caja p/ Tincion c/3 FISHER 08-813-C	3	No
10	Moldes de Inclusion 7x7x5 MM Acero Inoxidable Paquete c/12 pizas 14038832448	1	No
11	Moldes de Inclusion 15x15x5 MM Acero Inoxidable Paquete c/12 pizas 14038832449	1	No
12	Moldes de Inclusion 24x30x5 MM Acero Inoxidable Paquete c/12 pizas 14038832449	1	No
13	Dispensador de parafina EG1120 LEICA	1	Sí
14	Placa Fria EG1130 LEICA	1	Sí
15	Potenciometro de Mesa Conductronic PH130	1	No
16	Computadora Marca DELL 512MB 40GB	7	No
17	Impresora Lasser HP 1020	7	No

(7) VERACRUZ

#	Articulos	Cantidad	Instalación, Capacitación
1	Equipo de Computacion Integral con Impresora	12	No
2	Equipo de Laptop	1	No
3	Estufa Microbiologica p/ secado de laminillas	2	No
5	Piza p/ Biopsia p/ Clinicas de Coloposcopia	37	No
6	Canastillas Metalicas de Acero Inoxidable p/ 30 Laminillas	727	No
7	Adaptador de Camara digital p/ Colposcopio Carl Zeiss (Yanga)	1	Si

(8) Miniproyecto Orizaba Cotzacoalcos

#	Articulos	Cant.	Cant.	Total
1	Camara de Video Sony DCR-DVD 105	1	-	1
2	Camara de Video Olympus DP71	-	1	1
3	Monitor Plano 29 pulgadas SONY	-	1	1
4	Desktop Computadora con Monitor p/ DP71 512MB Quemador DVD	-	1	1
5	Compu Laptop	1	1	2
6	Equipo de Comp Desktop	1	-	1
7	Impresora Laser Jet 2600	1	1	2
8	Microscopio Triocular Olympus BX4T con Camara p/ Proyeccion	-	1	1
9	Microscopio de 2 cabezas	1	1	2
10	Microscopio Binocular Olympus CX31 x4 x10 x40 x100	1	1	3
11	Campana de Flujo Laminar de Extraccion con Filtro de 90cm	2	1	4
12	Cajas de Cristal grandes y Canastillas p/ 30 Laminillas p/ Tincion	2	2	4
13	Monitor p/ Colposcopio 14 pulgadas Pantalla Plana	-	10	10
14	Espejo Vaginal Metalico con Evacuador de Humo	1	1	2
15	Dispensador de Parafina	7	-	7
16	Unidad de Inclusion de Parafina	-	1	1
17	Tren de Tincion Completo p/ inmunohistoquimica c/22 cajas	-	1	1
18	Refrigerador p/ Reactivos con Puertas de Cristal	1	-	1

(9) Oficina SESVER

#	Articulos	Cantidad
1	Camara de Video Olympus DP71	1
2	Monitor Plano 29 pulgadas SONY	1
3	Desktop Computadora con Monitor p/ DP71 512MB Quemador DVD	1

(10) Coatzacoalcos

#	Articulos	Cant.	Instalación, Capacitación
1	Camara de Video Olympus DP71	1	-
2	Monitor Plano 29 pulgadas SONY	1	-
3	Desktop Computadora con Monitor p/ DP71 512MB Quemador DVD	1	-
4	Microscopio Triocular Olympus BX4T con Camara p/ Proyeccion	1	-
5	Compu Laptop	1	No
6	Impresora Laser Jet 2600	1	No
7	Microscopio de 2 cabezas	1	No
8	Microscopio Binocular Olympus CX31 x4 x10 x40 x100	1	No
9	Campana de Flujo Laminar de Extraccion con Filtro de 90cm	2	No
10	Cajas de Cristal grandes y Canastillas p/ Tincion	10	No
11	Monitor p/ Colposcopio 14 pulgadas Pantalla Plana	1	No
12	Dispensador de Parafina	1	Sí
13	Unidad de Inclusion de Parafina	1	Sí

(11) Orizaba

#	Articulos	Cantidad	Instalación, Capacitación
1	Camara de Video Sony DCR-DVD 105	1	Sí
2	Compu Laptop	1	No
3	Equipo de Comp Desktop	1	No
4	Impresora Laser Jet 2600	1	No
5	Microscopio de 2 cabezas	1	No
6	Microscopio Binocular Olympus CX31 x4 x10 x40 x100	1	No
7	Campana de Flujo Laminar de Extraccion con Filtro de 90cm	2	No
8	Monitor p/ Colposcopio 14 pulgadas Pantalla Plana	1	No
9	Espejo Vaginal Metalico con Evacuador de Humo	7	No
10	Tren de Tincion Completo p/ inmunohistoquímica c/22 cajas	1	No
11	Refrigerador p/ Reactivos con Puertas de Cristal	1	No

(12) Tuxtepec

#	Articulos	Cantidad	Instalación, Capacitación
1	Microscopio Binocular Olympus CX31 x4 x10 x40 x100	1	No

(13) HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO

#	Articulos	Cantidad	Instalación, Capacitación
1	Microscopio de 2 cabezas x4 x10 x20 x40 x100	1	No
2	Microscopio Binocular x4 x10 x20 x40 x100 Olympus CX31	3	No