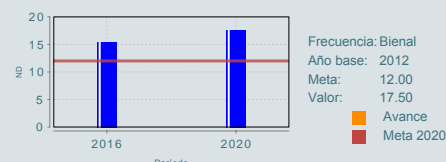


El objetivo del Programa es contribuir a consolidar las acciones de protección, promoción de la salud y prevención de enfermedades mediante acciones encaminadas a la detección, diagnóstico, tratamiento y control del sobrepeso, obesidad y las enfermedades no transmisibles, en la población de 5 años y más, responsabilidad de los 32 Servicios Estatales de Salud, excluyendo a la población que atiende el IMSS-Prospera, en apego a la Estrategia Nacional para la Prevención y el Control del Sobrepeso, Obesidad y Diabetes. Realiza transferencias de subsidios de forma anual a los 32 servicios estatales de salud, mediante convenio de colaboración del Acuerdo para el Fortalecimiento de Acciones de Salud Pública en las Entidades Federativas (AFASPE), su área de enfoque son las 32 Entidades Federativas, que a través de los Servicios Estatales de Salud ejecutan la normatividad emitida por el Programa y que se ve reflejado en acciones hacia la población.

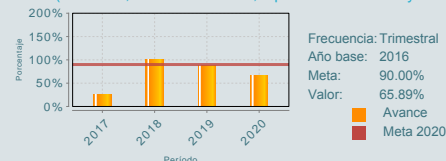
¿Cuáles son los resultados del programa y cómo los mide?

El Programa no cuenta con Evaluaciones de Impacto, sin embargo, en 2015 se realizó una Evaluación Específica de Desempeño, en 2016 una de Diseño y, desde 2013, se han desarrollado siete Fichas de Monitoreo y Evaluación. Algunos hallazgos relevantes de la última FIMyE 2019-2020 son que los indicadores de nivel Propósito no se consideran con un enfoque a resultados, no cumple con la lógica vertical en los indicadores de nivel Actividad ya que no se consideran suficientes para generar los Componentes y esta pendiente una Evaluación de Consistencia y Resultados mandatada en el PAE2017. El Programa cuenta con un indicador de Fin, tres de Propósito, tres de Componente y cuatro de Actividad. El indicador de Fin reporta resultados de forma bienal, en 2016 reportó 3.3 puntos porcentuales arriba de la meta y en 2020 rebasa la meta 5.5 puntos porcentuales, sin embargo, el Programa informa que el resultado es preliminar y el alcance final se tendrá al cierre de 2024 acorde al PSS. El nivel de Propósito reporta resultados por debajo de su meta en sus tres indicadores, el indicador Porcentaje de detecciones de obesidad, diabetes mellitus, hipertensión arterial y dislipidemias en población de 20 años y más reporta 37% de una meta de 90%, Porcentaje de población de 5 años y más que reporta hábitos alimentarios y de actividad física correctos alcanza 7.7% de una meta de 10%. La principal causa se debió a la disminución de afluencia de los usuarios a las unidades médicas y muchas de las acciones habituales no se realizaron, para dar atención a la COVID-19. (IT20, MIR20, PPA20)

Prevalencia de obesidad en niños de 5 a 11 años de edad



Población de 20 años y más de edad que presenta cifras en control de las enfermedades crónicas no transmisibles (obesidad, diabetes mellitus, hipertensión arterial y)



Definición de Población Objetivo:

Población de 5 años y más que se planea atender responsabilidad de los 32 Servicios Estatales de Salud (SESA), acorde a las intervenciones de cada Programa de Acción Específico (PAE).

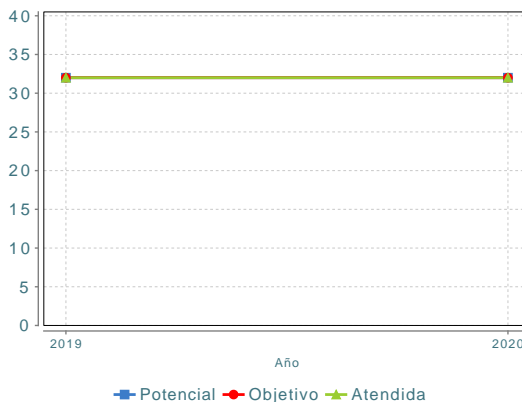
Cobertura

Entidades atendidas	32
Municipios atendidos	ND
Localidades	ND
Hombres atendidos	NA
Mujeres atendidas	NA

Cuantificación de Poblaciones

Unidad de Medida	Persona atendida
PA	
Valor 2020	
Población Potencial (PP)	32
Población Objetivo (PO)	32
Población Atendida (PA)	32
Población Atendida/ Población Objetivo	100.00 %

Evolución de la Cobertura



Análisis de la Cobertura

En 2018 se modificó la definición de población y, a partir de 2019, se reportó como área de enfoque a las 32 Entidades Federativas a través de los Servicios Estatales de Salud, siendo ellos los responsables de la atención a la población de 5 años y más. El Programa es de cobertura nacional, las entidades con mayor presupuesto son Tabasco (6.16%), Edo. de México (5.63%), Veracruz (4.76%), Ciudad de México (4.32%) y Chihuahua (4.18%). En 2020 se realizaron 14,484,099 (37.64%) detecciones de Diabetes Mellitus, Hipertensión Arterial y Obesidad en mujeres y hombres de 20 años y más, lo que representa el 37.64% de la meta de 38,483,726 de población atendida. Además, se proyectó alcanzar un control de 865,918 pacientes con ECNT y se alcanzó un total de 570,587 (65.89%). El resultado del indicador de atención a la población se vio afectado por la continuidad de quedarse en casa.

Análisis del Sector

El programa se alinea al Objetivo prioritario 5 del Programa Sectorial de Salud 2020-2024 "Mejorar la protección de la salud bajo un enfoque integral de prevención y sensibilización de los riesgos para la salud y el oportuno tratamiento y control de enfermedades" ya que contribuye al bienestar social e igualdad mediante la detección, diagnóstico, tratamiento y control de la obesidad, en la población de 5 años y más de edad y consolida las acciones de la estrategia 5.1 Mejorar la cobertura el acceso equitativo y la calidad en los servicios de salud.

Indicador Sectorial

EL PROGRAMA O ACCIÓN NO TIENE VÍNCULO CON ALGÚN INDICADOR

Presupuesto Ejercido *

Año	Presupuesto del Programa (MDP) (1)	Presupuesto del Ramo (MDP) (2)	% = (1)/(2)
2015	291.19	109,788.23	0.27 %
2016	489.85	109,027.62	0.45 %
2017	351.78	109,303.14	0.32 %
2018	344.73	97,377.99	0.35 %
2019	373.79	93,399.20	0.40 %
2020	353.87	115,858.61	0.31 %

Año de inicio del programa: 2012

Fortalezas y/o Oportunidades

1.(F) Cuenta con bases normativas por padecimiento que enfocan el Programa hacia los objetivos del PND. 2.(O) La orientación de prevención del Programa aporta a la disminución de gastos en el Sistema de Salud, teniendo pacientes en control de sus enfermedades crónicas. 3.(O) Las campañas de fomento a un estilo de vida saludable generan conciencia en la población y son herramientas de prevención de las Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT). 4.(F) El Programa trabaja en el marco de la Estrategia Nacional de Prevención y Control del Sobrepeso, Obesidad y Diabetes, al ser un tema de salud pública se enmarca dentro de una estrategia integral para fortalecer la prevención y promoción de la salud.

Debilidades y/o Amenazas

1.(D) El Programa tiene pendiente una Evaluación de Consistencia y Resultados del PAE17, la cual puede permitir analizar la lógica interna del mismo para mejorar sus resultados. 2.(A) La efectividad de monitoreo de los pacientes de ECNT, depende de la asistencia y se ve limitado por las medidas de prevención por COVID-19. 3.(D) No cuenta con normativa para operar el Programa y la que presenta no se encuentra actualizada o vigente (Programas de Acción Específica 2013-2018). 4.(D) La población no está definida con claridad, son las 32 entidades federativas, sin embargo, los indicadores están orientados a medir los resultados en la población directa. 5.(D) Los indicadores de la MIR no cuentan con la característica de ser monitoreables, debido a que los medios de verificación no cuentan con la información necesaria o disponible.

01

Recomendaciones

1.Se sugiere desarrollar la evaluación de Consistencia y Resultados, que contribuya a mejorar la consistencia y orientación a resultados del programa, a través del análisis y valoración de los elementos que integran su diseño, planeación e implementación, a fin de generar información relevante que retroalimente su diseño, gestión y resultados. 2.Valorar una estrategia de monitoreo para los pacientes de ECNT en contingencias de salud pública. 3.Revisar que la información presentada en los medios de verificación se encuentre activa en todo el ciclo de vida de los indicadores de la MIR y puedan ser replicados y monitoreables. 4.Se recomienda el análisis para la actualización de los documentos normativos y la pertinencia de lineamientos que den directriz a la operación del programa. 5.Analizar la conveniencia de modificar la definición de las poblaciones con la finalidad de orientar las metas e indicadores del programa con enfoque a resultados en una población objetivo y no como área de enfoque, y en consecuencia se genere una estrategia de cobertura que refleje el avance del programa con las acciones que realiza.

02

Acciones que el programa realiza para mejorar derivado de las evaluaciones

Avances en las acciones de mejora comprometidas en años anteriores

El programa no comprometió Aspectos de Mejora en años anteriores al 2021 o éstos ya se encuentran concluidos.

Aspectos comprometidos en 2021

1.Alineación al PROSESA del Programa Presupuestario U008. De esta manera el Programa se ajustará a los indicadores sectoriales. 2.Mejorar la lógica vertical de la MIR, analizando la pertinencia de los indicadores de Componentes y Actividad con base en la metodología del marco lógico. Contar con una MIR con mayor congruencia a la MML. 3.Modificación de indicadores a nivel Actividad. La MIR en su lógica vertical contara con los suficientes y necesarios indicadores en todos los niveles. 4.Modificación del indicador a nivel Propósito para que mida el efecto directo de las intervenciones del programa a la población atendida. Medirá el resultado de las intervenciones que realiza el Programa en la Población Atendida.

03

Participación de la Coordinación General de Programas para el Desarrollo en el programa

La Coordinación General de Programas para el Desarrollo no participa en el programa

Acciones o afectaciones derivadas de la emergencia sanitaria provocada por el virus SARS-Cov-2 (COVID-19)

1.Medidas básicas de prevención, suspensión temporal de actividades no esenciales, reprogramación de eventos de concentración masiva, protección y cuidado de las personas adultas y mayores. 2.Las UNEME EC no tendrán sesiones con los Grupos Preventivos y talleres a pacientes. 3.Reprogramar consulta hasta nuevo aviso, con énfasis en los mayores de 60 años. 4.Para las personas con tratamiento, se surtió medicamento por un periodo de un mes y en lo posible que acuda un familiar a recoger los medicamentos. 5.Otorgar medicamento para dos meses y solicitar número de teléfono para seguimiento.

Datos de Contacto



Datos de Unidad Administrativa
(Responsable del programa o acción)
Nombre: Ruy López Ridauro
Teléfono: 555272 7779 y 555272 8656, Ext. 54611
Email: ruy.lopez@salud.gob.mx



Datos de Unidad de Evaluación
(Responsable de la elaboración de la Ficha)
Nombre: Ibelcar Molina Mandujano
Teléfono: 5550621600
Email: ibelcar.molina@salud.gob.mx



Datos de Contacto CONEVAL
(Coordinación de las Fichas de Monitoreo y Evaluación)
Karina Barrios Sánchez kbarrios@coneval.org.mx 5554817285
Zahí Martínez Treviño azmartinez@coneval.org.mx 5554817239
Rosa Bejarano Arias rmbejarano@coneval.org.mx 5554817383