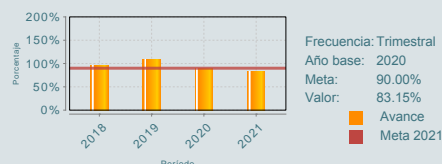


El objetivo del Programa es contribuir a consolidar las acciones de protección, promoción de la salud y prevención de enfermedades mediante la identificación temprana y control de riesgos, así como el ingreso a tratamiento oportuno y específico de casos nuevos de enfermedades infecciosas y transmisibles que están bajo la responsabilidad del Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades (CENAPRECE) y la Dirección General de Epidemiología (DGE) como son: Tuberculosis, lepra, dengue, paludismo, chagas, leishmaniasis, picadura de alacrán, mordedura por perro y otras especies, en apoyo a las poblaciones de las entidades federativas, a través de acciones anuales como verificar la operación y observancia de la normatividad oficial y lineamientos vigentes, garantizar el desempeño técnico de la Red Nacional de Laboratorios de Salud Pública y, la publicación de los Boletines Semanales de Información Epidemiológica.

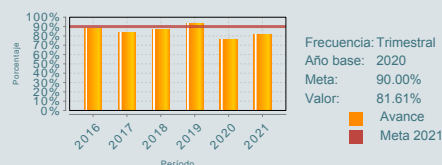
¿Cuáles son los resultados del programa y cómo los mide?

El Programa no cuenta con Evaluación de Impacto. De 2013 a 2020 se han desarrollado ocho Fichas de Monitoreo y Evaluación (FMyE), una Evaluación Específica de Desempeño en 2015 y en 2019 se realizó una Evaluación de Consistencia y Resultados. Los aspectos relevantes en el análisis de los resultados de la FMyE 2020-2021, considera actualizar los medios de verificación de los indicadores de la MIR, elaboración de un plan de trabajo para que detalle las acciones para el cumplimiento de los ASM, así como, actualizar los documentos normativos y generar un sistema de administración documental. Los resultados se miden a través de un indicador de Fin, uno de nivel Propósito, tres de nivel Componente y tres de Actividad. El indicador de nivel Fin reportó 83.15% de una meta estimada de 90%, los efectos de la pandemia de COVID-19 ha sido el factor que repercutió en el resultado no alcanzado, la población no acude de manera habitual a solicitar atención en las unidades de salud, sin embargo, se ve un descenso en los casos de dengue por el aislamiento social y solo se ha visto en casos intradomiciliarios. Además, en el caso de paludismo se observó un descenso por la fase de eliminación en la que se encuentra. El indicador de Propósito reportó 81.61% respecto a una meta de 90%, el mismo efecto se observa como consecuencia de la pandemia, en el caso de enfermedades de tuberculosis y lepra no ha permitido actividades de búsqueda activa de casos. (AVP21, AMM21, DIN21, IT21)

Cobertura de tratamiento de casos nuevos de enfermedades infecciosas y transmisibles



Cobertura de notificación de casos nuevos de enfermedades infecciosas y transmisibles



Definición de Población Objetivo:

Programa de cobertura nacional, con área de enfoque a las 32 entidades federativas a través de los Servicios Estatales de Salud que atienden a la población con y sin derechohabiencia.

Cobertura

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

Cuantificación de Poblaciones

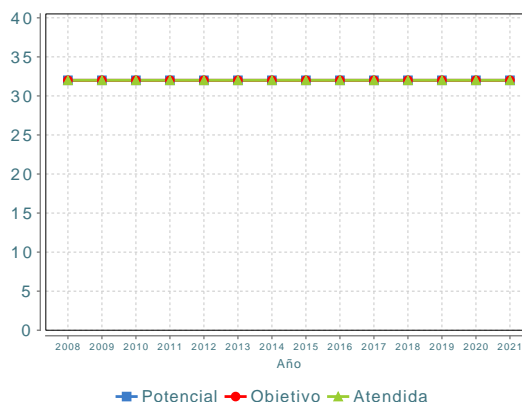
G.H.D.	NA
--------	----

Unidad de Medida	Entidades Federativas
PA	

Valor 2021

Población Potencial (PP)	32
Población Objetivo (PO)	32
Población Atendida (PA)	32
PA/PO	100.00 %

Evolución de la Cobertura



Análisis de la Cobertura

El Programa atiende a los Servicios Estatales de Salud, de las 32 Entidades Federativas, administrado por el Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades, la Dirección General de Epidemiología y el Instituto de Diagnóstico y Referencia. Por la importancia de salud pública, el programa es prioritario y de seguridad nacional. Los estados con mayor presupuesto son: Oaxaca (10.31%), Morelos (6.65%), Baja California (5.58%), Sonora (5.41%) y Baja California Sur (4.95%). Está dirigido a toda la población con y sin derechohabiencia, a través de los Servicios Estatales de Salud quienes notifican y tratan a las personas afectadas por patologías al tener enfermedades emergentes – reemergentes que pueden comprometer la salud colectiva.

Análisis del Sector

Se alinea con el Objetivo Prioritario 4. Garantizar la eficacia de estrategias, programas y acciones de salud pública, a partir de información oportuna y confiable, que facilite la promoción y prevención en salud, así como el control epidemiológico tomando en cuenta la diversidad de la población, el ciclo de vida y la pertinencia cultural y en su Estrategia 4.1 Fortalecer la vigilancia sanitaria con base en la investigación científica y articulación del SNS, para anticipar acciones y estrategias que correspondan a las necesidades y requerimientos desde una perspectiva territorial, epidemiológica y sensible a las condiciones críticas o de emergencia.

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)
2016	641.54	109,027.62	0.59 %
2017	439.41	109,303.14	0.40 %
2018	445.52	97,377.99	0.46 %
2019	405.93	93,399.20	0.43 %
2020	387.54	115,858.61	0.33 %
2021	360.66	121,807.61	0.30 %

Año de inicio del programa: 2008

Fortalezas y/o Oportunidades

1.(F) El Programa, por importancia en situaciones de salud pública y emergencia sanitaria es prioritario y de seguridad nacional. 2.(F) Por la importancia en salud pública, el personal continuamente se encuentra en capacitación para contribuir con la demanda nacional en eventos de contingencia sanitaria. 3.(F) Los Programas de Acción Específico fueron actualizados, siendo relevante, para dar atención a eventos de Salud Pública, en particular, el PAE Prevención y Control de Infecciones Respiratorias Agudas (Neumonías, Influenza y COVID-19), lo cual favorece en conocimiento y aplicación para el bienestar nacional, además, de fortalecer en el cumplimiento del objetivo del Programa. 4.(O) Los mecanismos de información interinstitucional y de los Sistemas Estatales de Salud (SES) son relevantes para la toma de decisiones y la solución de problemas de salud pública. 5.(O) Coordina acciones para colaborar con instituciones públicas, privadas e internacionales para la ejecución conjunta de acciones de vigilancia y referencia epidemiológicas.

Debilidades y/o Amenazas

1.(D) El Programa está dirigido a los SES de las entidades federativas, sin embargo, debería reflejar el beneficio a la población directa que atiende los SES. 2.(D) El Programa tiene ASM que es necesario terminar o avanzar en el cumplimiento de las recomendaciones de mejora para fortalecer al objetivo del Programa. 3.(A) La falta de personal especializado en los estados, para cubrir el marco analítico de la Red Nacional de Laboratorios de Salud Pública, afecta los resultados, al no cubrir las principales enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica.

01

Recomendaciones

1. Valorar la pertinencia de desarrollar indicadores que reflejen el beneficio a la población directa que recibe los servicios. 2. Instrumentar acciones que permitan avanzar en el cumplimiento de ASM. 3. Establecer una estrategia de capacitación que contribuya a las necesidades de personal especializado.

02

Acciones que el programa realiza para mejorar derivado de las evaluaciones

Avances en las acciones de mejora comprometidas en años anteriores

1. Mejora de la MIR 2020, Avance de 80%. 2. Actualización del diagnóstico del programa presupuestario. Avance 40%. 3. Valorar y analizar la pertinencia de los indicadores de todos los niveles con base en la Metodología de Marco Lógico, para que reflejen el quehacer del programa. Avance de 25%. 4. Alinear los objetivos del Pp U009 con los objetivos de PROESA 2020-2024. Avance 50%. 5. Elaborar el diagnóstico del Pp U009. Avance de 50%.

Aspectos comprometidos en 2022

1. Elaboración de un instrumento para garantizar que la información cargada en el PASH, referente a la MIR, fichas técnicas de indicadores y medios de verificación de los indicadores, sea validada y actualizada en la MIR.
2. Elaboración de un Plan de Trabajo, que detalle las acciones y los tiempos estimados para el cumplimiento de cada Aspecto Susceptible de Mejora.
3. Valoración de la conveniencia de actualizar los documentos normativos, así como generar un sistema de administración documental.

03

Coordinación Interinstitucional

El programa no participa en alguna estrategia de coordinación interinstitucional.

Participación social

1. El programa no cuenta con mecanismos de participación social.

Datos de Contacto



Datos de Unidad Administrativa
(Responsable del programa o acción)
Nombre: Ruy López Ridauro
Teléfono: 5550621600 Ext. 54642
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