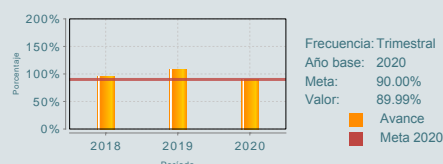


El objetivo del Programa es contribuir a consolidar las acciones de protección, promoción de la salud y prevención de enfermedades mediante la identificación temprana y control de riesgos, así como el ingreso a tratamiento oportuno y específico de casos nuevos de enfermedades infecciosas y transmisibles 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 a través del Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológica (InDRE) y, la publicación de los Boletines Semanales de Información Epidemiológica.

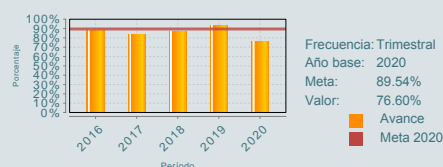
¿Cuáles son los resultados del programa y cómo los mide?

El Programa no cuenta con Evaluación de Impacto, sin embargo, cuenta con siete FMYE desde 2013, una Evaluación Específica de Desempeño en 2015 y en 2019 se realizó una Evaluación de Consistencia y Resultados. Entre los hallazgos más relevantes se encuentra en redefinir sus poblaciones para lograr una consistencia interna, carece de un documento normativo que defina el problema público a resolver, que describa su diagnóstico, determine su propósito, sustente teórica y empíricamente la intervención pública, defina sus indicadores de resultados (MIR) y se alinee al PSS y PND, así como la falta de un Manual de Procedimiento Específico, la pertinencia de la suficiencia de los indicadores para determinar que el programa está cumpliendo con su Propósito y su Fin. Los resultados se miden a través de un indicador de Fin y uno de Propósito, tres de Componente y tres de Actividad. El indicador de Fin reporta 89.99% de una meta estimada de 90%, el indicador de Propósito reporta 12.94 puntos porcentuales por debajo de la meta, como consecuencia de la permanencia de las personas en sus hogares y el personal de salud reasignado a los programas de atención por la COVID-19, sin embargo, en el nivel de Componente dos de sus indicadores rebasan la meta, el indicador Evaluación externa del desempeño de la Red Nacional de Laboratorios de Salud Pública (RNLSP) el resultado en sus evaluaciones genera información confiable. El indicador de Supervisión Programada a las Entidades Federativas se adaptó a la dinámica realizando supervisiones virtuales, lo que permitió superar la meta. (ECR19, IT20, MIR20)

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 los 32 Servicios Estatales de Salud que atienden a la población con y sin derechohabencia.

Cobertura

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

Cuantificación de Poblaciones

Unidad de Medida	Entidad federativa
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

El Programa, debido a sus características, es de cobertura nacional, se enfoca en los 32 Servicios Estatales de Salud (SES), administrado por el Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades, la Dirección General de Epidemiología y el Instituto de Diagnóstico y Referencia lo que hace que el Programa sea prioritario, de seguridad nacional y las 32 entidades federativas son participantes del presupuesto asignado al Programa. Los estados con mayor presupuesto son: Morelos (10%), Baja California (7%), Oaxaca (6%), Sonora (5%) y Baja California Sur (6%). Esta dirigido a toda la población y a través de los SES 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, a través de su contribución para fortalecer las capacidades en diagnóstico y monitoreo, homologar el modelo de vigilancia sanitaria y epidemiológica e implementar estrategias bajo un enfoque territorial.

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	552.77	109,788.23	0.50 %
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 %

Año de inicio del programa: 2008

Fortalezas y/o Oportunidades

1.(F) El Programa es de cobertura nacional, y es considerado de seguridad nacional. 2.(F) Cuenta con mecanismos normativos para las acciones específicas que realiza el programa (NOM, PAE, Lineamientos, Manuales Específicos), base para la mejora continua, eficiencia de la operación y emergencia sanitaria. 3.(F) El Programa opera a través de la experiencia, recursos humanos e infraestructura de tres unidades administrativas, CENAPRECE, DGE e InDRE. 4.(F) Los indicadores de Fin y Propósito se encuentran alineados a los objetivos del PND y PSS. 5.(F) Cuenta con un sistema informático denominado SIAFFASPE, como herramienta de apoyo para la administración del Programa con las Entidades Federativas. 6.(O) La información epidemiológica es un mecanismo interinstitucional para la toma de decisiones para la solución de problemas de salud pública.

Debilidades y/o Amenazas

1.(A) El programa opera de forma fragmentada a través de tres Unidades Administrativas CENAPRECE, DGE y el InDRE, que dificulta su coordinación y operación. 2.(D) Los indicadores de la MIR, no pueden ser monitoreables debido a que los medios de verificación cuentan con dificultades para su acceso. 3.(D) Reporta 82 documentos normativos no especificando una valoración de su actualización. 4.(D) El indicador de Fin y de Propósito no miden resultado de las intervenciones que realiza el Programa, y sólo miden cobertura lo cual corresponde a nivel de Componente. 5.(D) El programa cuenta con ASM no atendidos de ciclos anteriores.

01

Recomendaciones

1.Analizar la pertinencia de realizar una Evaluación de Procesos para mejorar y fortalecer la efectividad operativa y se enriquezca el diseño del Programa. 2.Revisar que las ligas electrónicas o documentos presentados en los medios de verificación se encuentren activos en todo el ciclo de vida de los indicadores y puedan ser replicados y monitoreables. 3.Revisar los documentos normativos para valorar su actualización. 4.Valorar que los indicadores de Fin y propósito expresen los resultados esperados en la vigilancia epidemiológica en el área de enfoque del Programa. 5.Llevar a cabo las acciones necesarias para el cumplimiento de los ASM de ciclos anteriores.

02

Acciones que el programa realiza para mejorar derivado de las evaluaciones

Avances en las acciones de mejora comprometidas en años anteriores

1.Contratación de Evaluación de Consistencia y Resultados, Avance de 100%. 2.Mejora de la MIR 2020, avance del 80%. 3.Actualización del diagnóstico del Programa presupuestario. Avance del 40%.

Aspectos comprometidos en 2021

1.Alinear los objetivos del Pp U009 con los objetivos del Programa Sectorial de Salud 2020-2024. De esta manera el Programa se ajustará a los indicadores sectoriales. 2.Elaborar el diagnóstico del Pp U009. Permitirá contar con un instrumento de análisis y un documento interno normativo. 3.Valorar y analizar la pertinencia de los indicadores de todos los niveles con base en la metodología del marco lógico, para que reflejen el quehacer del programa. El análisis permitirá mejorar los resultados 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.El Programa reporto que las afectaciones por la pandemia de la COVID-19 repercutieron en el avance de los indicadores que involucraban cercanía entre las personas: capacitación, supervisión, notificación y tratamientos. 2.Se tomaron medidas para las supervisiones presenciales en brotes de enfermedades transmitidas por vector. 3.La capacitación se realizó de manera virtual.

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