



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

CENAPRECE
CENTRO NACIONAL DE PROGRAMAS PREVENTIVOS
Y CONTROL DE ENTIDADES

Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud
Centro Nacional de Programas Preventivos
y Control de Enfermedades
Dirección General

Aspectos Susceptibles de Mejora 2020-2021 Opinión Institucional

FECHA: FEBRERO 2021

Datos generales

Nombre y Clave del Programa:	U009 "Vigilancia Epidemiológica"
Unidad Responsable:	CENAPRECE/DGE
Nombre del Responsable de la unidad:	Dr. Ruy López Ridaura

1.- Comentarios específicos a la Ficha de Evaluación

Estamos de acuerdo con las recomendaciones de la ficha de evaluación y la Evaluación de Consistencia y Resultados.

2.- Recomendaciones

Recomendación	¿La recomendación se traduce en un ASM?
1. Al no existir concordancia entre la definición de población potencial y las definiciones de población objetivo y atendida, la unidad de medida de la población potencial debería reformularse a "población" o, en todo caso, modificar la definición de la población potencial para que haga referencia a las áreas de enfoque (entidades).	NO
2. Se recomienda realizar mejoras a la MIR, de manera que refleje adecuadamente las acciones (en los niveles de Actividades y Componentes) y resultados (en los niveles de Propósito y Fin) del Programa.	SI
3. Realizar la alineación del Programa presupuestario con el PROESA 2020-2024.	SI





SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

CENAPRECE
CENTRO NACIONAL DE PROGRAMAS PREVENTIVOS
Y CONTROL DE ENFERMEDADES

Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud
Centro Nacional de Programas Preventivos
y Control de Enfermedades
Dirección General

4. Se sugiere redefinir sus poblaciones para lograr una consistencia interna. Por ejemplo, la población potencial hace referencia a personas físicas mientras que las poblaciones objetivo y atendida hacen referencia a personas morales como las entidades federativas.	NO
5. Se sugiere realizar un análisis de factibilidad para considerar como unidad de medida de las poblaciones de referencia del Programa a las personas físicas.	NO
6. Se sugiere agregar a la Ficha Técnica de la MIR los elementos: comportamiento del indicador y la línea de base.	NO
7. Se sugiere el diseño de un diagnóstico apegado a los "Aspectos a considerar para la elaboración del diagnóstico de los programas presupuestarios de nueva creación o con cambios sustanciales que se propongan incluir en la Estructura Programática del Presupuestos de Egresos de la Federación" emitidos el 29 de agosto de 2019 por los Titulares de la Unidad de Evaluación del Desempeño de la SHCP y del CONEVAL.	SI
8. Para el Ejercicio Fiscal 2020, se sugiere incluir el indicador "Incidencia de Dengue", ya que forma de las Metas para el Bienestar establecido en el PROSEA 2020-2024.	NO
9. Una vez que el Programa haya elaborado el documento normativo o rector (tipo ROP), se sugiere que cada Unidad Administrativa realice o, en su caso, actualice su plan estratégico a este documento.	NO
10. Realizar las gestiones pertinentes para avanzar en el cumplimiento de los ASM.	NO
11. Se sugiere que se establezcan mecanismos para mejorar la planeación del programa para evitar rebasar las metas máximas del 100%.	NO
12. Cuando se elabore el documento normativo o rector (tipo ROP), se sugiere incluir un apartado que señale la estrategia de cobertura para atender a su población objetivo y los mecanismos para atenderla.	NO





SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

CENAPRECE
CENTRO NACIONAL DE PROGRAMAS PREVENTIVOS
Y CONTROL DE ENFERMEDADES

Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud
Centro Nacional de Programas Preventivos
y Control de Enfermedades
Dirección General

13. Los procedimientos están dispersos en los Manuales de la Subsecretaría de Promoción y Prevención de la Salud (SPPS), de la Dirección General de Epidemiología (DGE) y del CENAPRECE. Se sugiere elaborar un Manual de Procedimientos específico del Programa U009. Se sugiere diseñar un procedimiento específico para la elaboración del diagnóstico situacional.	NO
14. El Programa debería contar con un procedimiento documentado para seleccionar a sus beneficiarios de acuerdo con el Numeral 5, Fracción 5.1 del Manual de Operación del SIIPP-G. Se sugiere que cuando se elabore el documento normativo o rector (tipo ROP) se incluya un apartado referente a los procedimientos para seleccionar a sus beneficiarios y se hagan explícitos criterios de elegibilidad de los mismos.	NO
15. Dado que se trata de un Programa asociado con la Seguridad Nacional, se sugiere analizar con la Secretaría de Hacienda y Crédito Público la posibilidad de adelantar el calendario de ministraciones.	NO
16. El Programa no cuenta con esquemas de participación comunitaria en las entidades federativas. Se sugiere que se realice un ejercicio de documentación de la participación de la sociedad en el diseño y/u operación del Programa. Ejemplo: foros o reuniones organizadas por las Unidades Administrativas.	NO
17. Se sugiere al Programa que instrumente medidas para recolectar la percepción de su población atendida que son los Servicios Estatales de Salud (SESA) con respecto a los alcances y beneficios del programa con el fin de potencializar sus logros. Entre las alternativas que se proponen destacan la implementación de un buzón electrónico de quejas y sugerencias dentro del SIAFFASPE, una encuesta en línea, una reunión nacional o un estudio organizacional desde la perspectiva de la psicología del trabajo.	NO
18. Los indicadores son necesarios pero parecen ser no suficientes para determinar que el Programa está cumpliendo con su Propósito y su Fin. Se sugiere explorar otro tipo de mediciones como y/o la satisfacción de los usuarios pero analizada desde la óptica del bienestar subjetivo. Por otro lado, es importante analizar que si el fin del programa es dar "tratamiento oportuno", si se debe considerar replantear la población objetivo ya que estos apoyos (tratamientos) se pueden dar a nivel individual.	NO
19. Adicional a la recomendación anterior, se sugiere que se realice una revisión exhaustiva de la literatura para identificar estudios o evaluaciones midan la efectividad de programas similares, aunque realizadas en otros países.	NO





SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

CENAPRECE
CENTRO NACIONAL DE PROGRAMAS PREVENTIVOS
Y CONTROL DE ENFERMEDADES

Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud
Centro Nacional de Programas Preventivos
y Control de Enfermedades
Dirección General

Asimismo, se sugiere realizar evaluaciones externas, pero no para todo el Programa U009 sino para los programas específicos de manera escalonada en el tiempo, en función de la disponibilidad presupuestal y el interés de los Directivos.

3.- Breve justificación

Se decide aceptar 3 ASM, en ellos cuando se dé respuesta y se alcance estos, podremos dar respuesta a muchos otros contenidos en las recomendaciones, pero para efectos de alcance se decidió trabajar en estos.

4.- Comentarios específicos

Ninguno.

Dr. Ruy López Ridaura
Director General

