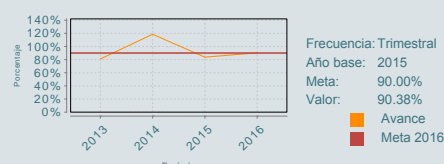


El Programa contribuye a consolidar las acciones de diagnóstico, protección, promoción de la salud y prevención de enfermedades específicas mediante la vigilancia epidemiológica para la población en general, mediante transferencias anuales por convenio a las entidades federativas, ello conduce a la detección, control y tratamiento oportuno y específico de casos nuevos de enfermedades prioritarias para la salud pública.

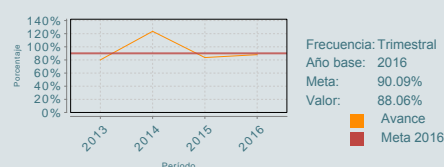
¿Cuáles son los resultados del programa y cómo los mide?

El Programa no cuenta con evaluaciones de impacto que puedan arrojar resultados atribuibles a la intervención. Cuenta con una Evaluación Específica de Desempeño en 2015, entre los hallazgos más relevantes señala que la MIR no refleja adecuadamente el quehacer del programa y lo que aportan las dos unidades administrativas, la definición de sus poblaciones y el problema que busca atender. En 2012, 2013, 2014 y 2016 tiene Fichas de Monitoreo y Evaluación, a través de las cuales coinciden con los hallazgos de la Evaluación Específica de Desempeño. El programa en 2015 realiza modificaciones a su MIR, cambia un indicador de Fin a Propósito y uno reportado a nivel propósito lo eleva a nivel Fin, además de mejorar su redacción, mantiene sus indicadores de Fin, Propósito y Componente sin modificaciones en 2016 y 2017. El Programa mide sus resultados a través de dos indicadores de Fin, uno de propósito, tres de Componente y tres de Actividad, en su mayoría son contruados con denominadores de acciones programadas, lo que facilita su cumplimiento. El indicador de Fin en 2015 no cumple su meta de 90% y logra solo 83.75%, en 2016 con una meta igual logra rebasarla y queda en 90.37%. El indicador Cobertura de notificación de casos nuevos de enfermedades infecciosas y transmisibles, alcanzó 83.68% debajo de la meta programada y en 2016 de la meta programada presenta cumplimiento de 88.06%, en ambos años no logra alcanzar sus metas, observando esta misma tendencia en el primer trimestre de 2017, que presenta un cumplimiento de 13.39% abajo de su meta programada de 15.24%. (EDD15, IT16, IT17, MIR16, MIR17, PI15)

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:

El programa tiene cobertura nacional y determina como área de enfoque las 32 entidades (áreas de Vigilancia y acciones para la prevención y control de enfermedades).

Cobertura

Entidades atendidas	32
Municipios atendidos	ND
Localidades	ND
Hombres atendidos	NA
Mujeres atendidas	NA
Cuantificación de Poblaciones	
Unidad de Medida PA	Entidad Federativa
Valor 2016	
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

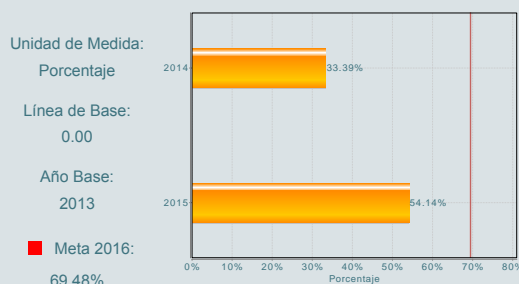
El Programa tiene cobertura nacional y determina su área de enfoque como las 32 entidades federativas, ya que las acciones de vigilancia, prevención y control de enfermedades, se realizan a través de los servicios estatales de salud. El presupuesto asignado a partir de su año de arranque 2012 y hasta 2016 ha sufrido variaciones decrecientes, la más significativa en el ejercicio fiscal 2015 ya que disminuyó 20.29% en relación a 2014, asimismo en 2016 el presupuesto se incrementó 13.83%, lo que representa un aumento de 88.7 m.d.p.

Análisis del Sector

Se alinea al PROSESA 2013-2018 en su objetivo 1. Consolidar las acciones de protección, promoción de la salud y prevención de enfermedades. El presupuesto financiero del programa se distribuye a las 32 entidades federativas por medio del capítulo de gasto 4000, mediante convenios de colaboración, destinado para recursos humanos y materiales necesarios para la operatividad, así como actividades de supervisión y capacitación en cada una de las acciones responsabilidad del CENAPRECE y la DGE. Las actividades de vigilancia epidemiológica, son la línea de defensa para el país ante amenazas a la salud de la población internas y externas.

Indicador Sectorial

Porcentaje de cambio entre el año base y el año de registro de casos nuevos confirmados de VIH por transmisión vertical.



Presupuesto Ejercido *

Año	Presupuesto del Programa (MDP) (1)	Presupuesto del Ramo (MDP) (2)	% = (1)/(2)
2012	720.44	109,769.12	0.66 %
2013	687.72	114,534.29	0.60 %
2014	664.93	111,900.42	0.59 %
2015	552.77	109,788.23	0.50 %
2016	641.54	109,027.62	0.59 %

Año de inicio del programa: 2012

Fortalezas y/o Oportunidades

1.(F) La secuencia de acciones en vigilancia epidemiológica que parte de la identificación de las enfermedades, sus causas y determinantes otorgan certidumbre respecto al tipo de enfermedades que enfrenta la población en México, a partir de esta información, se establecen acciones de prevención y control ante problemas prioritarios de salud pública. 2.(F) Los criterios, especificaciones y directrices de operación del programa en su componente de vigilancia epidemiológica, se encuentra normado en la NOM-017-SSA2-2012, y su ejecución involucra a los sectores público, social y privado que integran el Sistema Nacional de Salud (Numeral 1.2). 3.(O) El reconocimiento de la importancia de las acciones de protección y prevención de la salud. 4.(O) El Programa ha logrado mantener un presupuesto estable que permite mantener los sistemas y la comunicación en constante crecimiento, que genera información epidemiológica oportuna para la atención y prevención de enfermedades transmisibles y no transmisibles, de igual forma invertir en el capital humano a través de la capacitación especializada.

Debilidades y/o Amenazas

1.(D) La estructura de la Matriz de Indicadores para Resultados no mantiene la lógica vertical, algunas actividades no están relacionadas para la producción de los componentes. 2.(D) La lógica horizontal de algunos indicadores presenta inconsistencia en la formulación y los medios de verificación.

01

Recomendaciones

1. Analizar y en su caso mejorar el Método de Cálculo de los indicadores del programa ya que en el denominador de su fórmula presenta acciones programadas. 2. Realizar un ejercicio de ajuste de la Matriz de Indicadores para Resultados, incluyendo la definición de la problemática a atender y la población o área de enfoque.

02

Acciones que el programa realiza para mejorar derivado de las evaluaciones

Avances en las acciones de mejora comprometidas en años anteriores

1. Evaluación del índice de desempeño por entidad.

Aspectos comprometidos en 2017

El programa no comprometió Aspectos de Mejora en el 2017

03

Avances del programa en el ejercicio fiscal actual (2017)

1. En referencia a la vigilancia epidemiológica que realiza el programa, en lo que respecta a las enfermedades transmitidas por vector, se logró contener la dispersión de las otras arbovirosis (Chikungunya y Zika) en las entidades federativas en 2016 y se redujo la transmisión para Dengue respecto al año previo, también se disminuyó el impacto sobre la población y la demanda de atención en las unidades de salud por estas causas, estrategia que se replica en 2017. 2. Al primer trimestre de 2017, el indicador de Fin alcanza un cumplimiento de 14.30% arriba de su meta (0.20%), El indicador de Propósito reporta 13.39% abajo de su meta programada de 15.24%.

Datos de Contacto



Datos de Unidad Administrativa
(Responsable del programa o acción)
Nombre: Dr. Cuitláhuac Ruiz Matus
Teléfono: 53371664
Email: cuitlahuac.ruiz@salud.gob.mx



Datos de Unidad de Evaluación
(Responsable de la elaboración de la Ficha)
Nombre: Adolfo Martínez Valle
Teléfono: 55145760
Email: adolfo.martinez@salud.gob.mx



Datos de Contacto CONEVAL
(Coordinación de las Fichas de Monitoreo y Evaluación)
Thania de la Garza Navarrete tgarza@coneval.org.mx 54817245
Liv Lafontaine Navarro llafontaine@coneval.org.mx 54817239
Jesús Pacheco Vera jpacheco@coneval.org.mx 54817311