

Descripción del Programa:

Proporciona apoyo técnico, capacitación, asesoría y financiamiento para el desarrollo de proyectos municipales de salud para la entrega de servicios de promoción de la salud y prevención de enfermedades que generen la modificación de los Determinantes de la Salud (condiciones en las que las personas nacen, crecen, alimentan, viven, educan, trabajan, divierten, envejecen y mueren) y fomenten la responsabilidad compartida de la comunidad en municipios con localidades de 500 a 2500 habitantes con un menor Índice de Desarrollo Humano o indígena. Cada proyecto recibe una transferencia de recursos presupuestarios federales con un máximo de 500 mil pesos y los municipios beneficiarios financiarán la cantidad complementaria y darán continuidad a los proyectos en el siguiente ejercicio fiscal o administración.

Resultados

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

El Fin y Propósito del programa se han cambiado anualmente desde el 2008. En ese año su Propósito "Modificación en el índice epidemiológico de morbilidad" se sustituye por "Asesorías técnicas para desarrollar competencias para el control de los determinantes en salud" en el 2009 y en 2010 por "Población capacitada y asesorada para el control de los determinantes en salud". De 2011 a 2013 se mantuvo como "Población capacitada y asesorada", pero en 2014 se modifica por "Población capacitada y asesorada en Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades" y en 2015 por "Municipios de alta y muy alta marginación con comunidades que realizan acciones de promoción de la salud y prevención de enfermedades". Tal situación e inconsistencia no permite evaluar su logro y una tendencia en los resultados esperados. Por otra parte, para la meta del propósito de 2009 a 2013 se mantiene una correspondencia del 100% entre la meta planteada y la meta alcanzada. Sin embargo, en el 2014 la meta propuesta de 71.2% sólo se alcanzó en 53.3%. Asimismo, no hay evaluaciones de impacto que permitan ponderar los logros obtenidos en los municipios que recibieron el apoyo financiero.

No se identifican hallazgos del programa directamente relacionados con su Fin o Propósito, es decir con los resultados del programa. No se identifican hallazgos del Programa relacionados con el análisis de metas (EIN14, MIR14, ROP14)

Cobertura

Definición de Población Objetivo:

Municipios con localidades de 500 a 2500 habitantes que participan con proyectos de Promoción de la Salud, en donde se especifican: el nombre, el número de localidades a beneficiar y el total de habitantes que cubrirá, por sexo y grupo de edad de municipios de menor Índice de Desarrollo Humano o indígena, basados en las fuentes de INEGI.

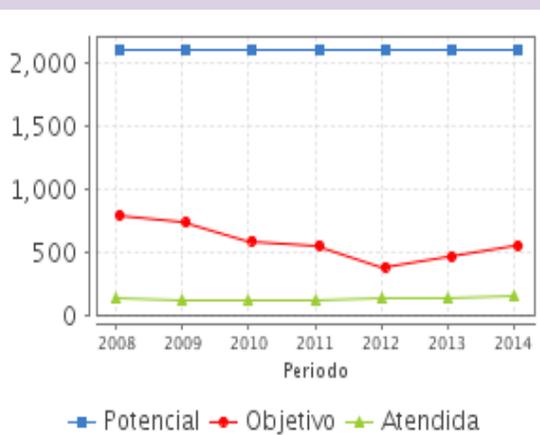
Cobertura

Entidades atendidas	26
Municipios atendidos	145
Localidades atendidas	ND
Hombres atendidos	857,966
Mujeres atendidas	960,167

Cuantificación de Poblaciones

Unidad de Medida PA	Valor 2014
Municipios	
Población Potencial (PP)	2,106
Población Objetivo (PO)	550
Población Atendida (PA)	159
Población Atendida/ Población Objetivo	28.91 %

Evolución de la Cobertura

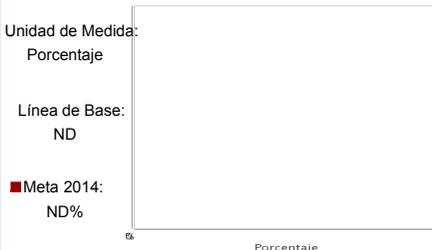


Análisis de la Cobertura

Se benefició a 145 municipios, con una población de 1.8 millones de personas. Sin embargo, el 50% de las localidades está fuera de la población objetivo, 15.1% tiene menos de 500 habitantes y el 37.7% más de 2,500. De 2008 a 2014, la población potencial de 2,106 municipios no se ha modificado, no obstante el número de estados y municipios que participan en el programa ha variado y ha habido un incremento poblacional. Es imprescindible redefinir la población objetivo y cuantificar la cobertura. De los proyectos apoyados por municipio se registraron 159, que difiere con el dato de 145 de la plantilla de población atendida.

Análisis del Sector

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



Presupuesto Ejercido *

Año	Presupuesto Ejercido *		
	Presupuesto del Programa (MDP) (1)	Presupuesto del Ramo (MDP) (2)	% = (1) / (2)
2009	72.25	90,034.11	0.08 %
2010	106.89	93,410.93	0.11 %
2011	85.51	103,051.00	0.08 %
2012	107.28	109,769.12	0.10 %
2013	110.37	114,534.29	0.10 %
2014	66.51	111,900.42	0.06 %

Análisis del Sector

Hay 18 temas en el programa y propuestas aprobadas diversas, aisladas, sin sistematización y limitan el logro del objetivo sectorial "Contribuir a consolidar las acciones de promoción de la salud y prevención de enfermedades, mediante el desarrollo de conductas saludables y corresponsables en las comunidades". El presupuesto ejercido en proyectos fue de 66.51 MDP. Sin embargo, en el dictamen de aprobación fue por 57.5 MDP con asignaciones menores a \$100,000 en 17 de ellos; hasta \$200,000 en 24; \$300,000 en 24; \$400,000 en 5 y de \$500,000 en 89.

Año de inicio del Programa: 2002

* Valores a precios constantes promedio de 2012, actualizados con el Índice Nacional de Precios al Consumidor (INPC) MDP: Millones de Pesos. Fuente: Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP)

Fortalezas y/o Oportunidades

1. Fortalezas: Logro de inversión de recursos por parte de autoridades municipales y federales para la promoción de la salud para localidades menores de 2,500 habitantes. 2. Voluntad política para involucrar la participación comunitaria con autoridades municipales, que les dan impulso y representación para la continuidad de los proyectos. 3. Oportunidades: Abordar los Determinantes de la Salud que involucren la participación de otros sectores y actores locales y nacionales.

Debilidades y/o Amenazas

1. Imprecisiones en la identificación y cambios anuales de la Población Objetivo del Programa. 2. Falta de indicadores para los objetivos específicos del programa, descritos en las reglas de operación. 3. No contar con Evaluaciones de Impacto. 4. Reducciones en el presupuesto. 5. Exceso de requisitos para otorgar apoyo técnico y financiero. 6. Falta de seguimiento de los proyectos implementados en localidades con promotores capacitados y asesorados. 7. Los cambios de los gobiernos Municipales para la continuidad. 8. Reducción de los recursos presupuestarios para el programa.

Recomendaciones

1. Identificar claramente el problema que quiere atender. 2. Plantear adecuadamente la población objetivo. 3. Evitar la inclusión de municipios con localidades mayores a 2500 habitantes. 4. Realizar evaluaciones de impacto de los proyectos financiados por el programa, en particular aquellos que propusieron intervenciones sobre los Determinantes de la Salud. 5. Monitoreo y evaluación de la continuidad de los proyectos aprobados.

Acciones que el programa realiza para mejorar derivado de las evaluaciones

Avances en las acciones de mejora comprometidas en años anteriores

1. En el periodo 2013 – 2014, se presentó un Aspecto Susceptible de Mejora al programa, mismo que cuenta con un 100% de avance. Dicho ASM sugería la incorporación de indicadores pertinentes y confiables de Fin y Propósito en la MIR 2015. Para los periodos 2012 – 2013, 2011 – 2012 y 2010 – 2011, no se identificaron ASM cuyo avance fuera menor al 100%.

Aspectos comprometidos en 2015

1. Para este periodo, 3 recomendaciones fueron realizadas. 1. Se sugirió revisar las definiciones de Población Potencial, Objetivo y Atendida, ya que su cuantificación es indirecta respecto a quién recibe el apoyo. 2. Revisar el Indicador de Propósito, ya que el número de municipios ha variado en el tiempo y el valor del indicador se muestra constante en 100%. 3. Monitorear la relación entre los municipios capacitados y los que elaboran proyectos. Se concluyó por la Unidad Responsable del Programa que no son ASM para el programa, por lo que no fueron considerados para el ejercicio 2015.

Avances del programa en el ejercicio fiscal actual (2015)

1. En el Fin del Programa hay un cambio radical, de "Municipios con localidades de 500 a 2500 habitantes que desarrollan acciones de Promoción de la Salud y Prevención de enfermedades", por el de "Prevalencia de obesidad en niños de 5 a 11 años" y "Prevalencia de enfermedades diarreicas agudas en menores de 5 años en los Municipios apoyados por el programa". Otro cambio relevante, es la Población Objetivo y la ampliación de la cobertura, al especificar que el "porcentaje de Municipios con localidades de 500 a 2500 habitantes que cuentan con población capacitada en Promoción de la Salud y prevención de enfermedades", es ahora de "Municipios de Alta y Muy Alta Marginación, de menor índice de desarrollo humano y con población indígena"; asimismo, para contribuir a los logros de los objetivos de la Cruzada Contra el Hambre; el Programa Nacional para la Prevención Social de la Violencia y la Delincuencia; del fomento al respeto de los derechos humanos de las víctimas de delitos y para la Estrategia Nacional para la Prevención y el Control del Sobrepeso, la Obesidad y la Diabetes como se detalla en las Reglas de Operación.

Datos de Contacto

Datos de Unidad Administrativa
(Responsable del programa o acción)

Nombre: Eduardo Jaramillo Navarrete
Teléfono: 20000340053384
Correo electrónico: eduardo.jaramillo@salud.gob.mx

Coordinador de la Evaluación
(Responsable de la elaboración de la Ficha)

Nombre: Manuel Urbina Fuentes
Teléfono: 56158252
Correo electrónico: insad@insad.com-mx

Datos de Contacto CONEVAL
(Coordinación de las Fichas de Monitoreo y Evaluación)

Thania de la Garza Navarrete tgarza@coneval.gob.mx 54817245
Liv Lafontaine Navarro llafontaine@coneval.gob.mx 54817239
Erika Ávila Mérida eavila@coneval.gob.mx 54817289