

SEGUIMIENTO A ASPECTOS SUSCEPTIBLES DE MEJORA CLASIFICADOS COMO INSTITUCIONALES, DERIVADOS DE INFORMES Y EVALUACIONES EXTERNAS

Secretaría de Salud

Avance del Documento Institucional

Periodo 2020-2021

No.	Programa	Aspecto Susceptible de Mejora	Área Coordinadora	Acciones a Empezar	Áreas Responsables	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Acción	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
1	U-008 Prevención y Control de Sobrepeso, Obesidad y Diabetes	Mejorar la lógica vertical de la MIR, analizando la pertinencia de los indicadores de componente y actividad con base en la Metodología de Marco Lógico.	Dirección General de Promoción de la Salud	1. Conformar un grupo de trabajo con los responsables del programa, a fin de analizar cambios en los indicadores (Lista de asistencia y minuta 25%).	Programa de Salud en el Adulto y en el Anciano	30/09/2021	Contar con Una MIR con una lógica vertical con mayor congruencia acorde a la MML.	Lista de asistencia y minuta	100	MIR 2022, Correo E. RECORDATORIO Criterios para el registro y actualización de los Instrumentos de seguimiento 2022	PASH	'Se realizaron sesiones de trabajo con la Subdirección de Envejecimiento y la Dirección General de Promoción de la Salud para la actualización de la MIR del Pp, dentro de la cual se realizaron modificaciones en indicadores del nivel de COMPONENTE y ACTIVIDAD	Septiembre-2021	100.00%
			Dirección General de Promoción de la Salud	2. Elaborar una propuesta de cambio de indicadores y obtener el visto bueno (Minuta de validación, 25%).	Programa de Salud en el Adulto y en el Anciano	30/09/2021	Contar con Una MIR con una lógica vertical con mayor congruencia acorde a la MML.	Minuta de validación	100	MIR 2022, Correo E. RECORDATORIO Criterios para el registro y actualización de los Instrumentos de seguimiento 2022	PASH	'Se realizaron sesiones de trabajo con la Subdirección de Envejecimiento y la Dirección General de Promoción de la Salud para la actualización de la MIR del Pp, dentro de la cual se realizaron modificaciones en indicadores del nivel de COMPONENTE y ACTIVIDAD.	Septiembre-2021	

Formato oficial emitido por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL), la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) y la Secretaría de la Función Pública (SFP) para el Mecanismo para el seguimiento a los aspectos susceptibles de mejora derivados de informes y evaluaciones a los programas federales de la Administración Pública Federal.

Año de elaboración: 2021

No.	Programa	Aspecto Susceptible de Mejora	Área Coordinadora	Acciones a Empezar	Áreas Responsables	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Acción	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
			Dirección General de Promoción de la Salud	3. Remitir a la DGPyP el formato DDD con base en los Lineamientos emitidos para la mejora de la MIR 2021 (Oficio o correo 25%).	Programa de Salud en el Adulto y en el Anciano	30/09/2021	Contar con Una MIR con una lógica vertical con mayor congruencia acorde a la MML.	Oficio o correo a DGPyP	100	MIR 2022, Correo E. RECORDATORIO O Criterios para el registro y actualización de los Instrumentos de seguimiento 2022	PASH	'Se realizaron sesiones de trabajo con la Subdirección de Envejecimiento y la Dirección General de Promoción de la Salud para la actualización de la MIR del Pp, dentro de la cual se realizaron modificaciones en indicadores del nivel de COMPONENTE y ACTIVIDAD	Septiembre-2021	
			Dirección General de Promoción de la Salud	4. Realizar la carga en el PASH de la MIR con el nuevo indicador (captura de pantalla o MIR, 25%).	Programa de Salud en el Adulto y en el Anciano	30/09/2021	Contar con Una MIR con una lógica vertical con mayor congruencia acorde a la MML.	MIR 2022, con las adecuaciones en los indicadores (captura de pantalla del PASH o MIR).	100	MIR 2022, Correo E. RECORDATORIO O Criterios para el registro y actualización de los Instrumentos de seguimiento 2022	PASH	'Se realizaron sesiones de trabajo con la Subdirección de Envejecimiento y la Dirección General de Promoción de la Salud para la actualización de la MIR del Pp, dentro de la cual se realizaron modificaciones en indicadores del nivel de COMPONENTE y ACTIVIDAD	Septiembre-2021	

Formato oficial emitido por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL), la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) y la Secretaría de la Función Pública (SFP) para el Mecanismo para el seguimiento a los aspectos susceptibles de mejora derivados de informes y evaluaciones a los programas federales de la Administración Pública Federal.

Año de elaboración: 2021

No.	Programa	Aspecto Susceptible de Mejora	Área Coordinadora	Acciones a Empezar	Áreas Responsables	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Acción	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
		Modificación del indicador a nivel propósito, para que mida el efecto directo de las intervenciones del programa a la población atendida.	Dirección General de Promoción de la Salud	1. Conformar un grupo de trabajo con los responsables del programa, a fin de analizar cambios en los indicadores a nivel propósito (Lista de asistencia y minuta 25%).	Programa de Salud en el Adulto y en el Anciano	30/09/2021	Medir el resultado de las intervenciones que realiza el programa en la población atendida.	Lista de asistencia y minuta	100	MIR 2022, Correo E. RECORDATORIO Criterios para el registro y actualización de los Instrumentos de seguimiento 2022	PASH	Con base en las actividades del equipo técnico, se realizaron las actualizaciones de la MIR del Pp donde se realizaron precisiones en objetivos, supuestos, e indicadores del nivel de PROPÓSITO teniendo como efecto una mejor lógica vertical	Septiembre-2021	100.00%
			Dirección General de Promoción de la Salud	2. Elaborar una propuesta de cambio de indicadores a nivel propósito y obtener el visto bueno (Minuta de validación, 25%).	Programa de Salud en el Adulto y en el Anciano	30/09/2021	Medir el resultado de las intervenciones que realiza el programa en la población atendida.	Minuta de validación	100	MIR 2022, Correo E. RECORDATORIO Criterios para el registro y actualización de los Instrumentos de seguimiento 2022	PASH	Con base en las actividades del equipo técnico, se realizaron las actualizaciones de la MIR del Pp donde se realizaron precisiones en objetivos, supuestos, e indicadores del nivel de PROPÓSITO teniendo como efecto una mejor lógica vertical	Septiembre-2021	
			Dirección General de Promoción de la Salud	3. Remitir a la DGPyP el formato DDD con base en los Lineamientos emitidos para la mejora de la MIR 2021 (Oficio o correo 25%).	Programa de Salud en el Adulto y en el Anciano	30/09/2021	Medir el resultado de las intervenciones que realiza el programa en la población atendida.	Oficio o correo a DGPyP	100	MIR 2022, Correo E. RECORDATORIO Criterios para el registro y actualización de los Instrumentos de seguimiento 2022	PASH	Con base en las actividades del equipo técnico, se realizaron las actualizaciones de la MIR del Pp donde se realizaron precisiones en objetivos, supuestos, e indicadores del nivel de PROPÓSITO teniendo como efecto una mejor lógica vertical	Septiembre-2021	

Formato oficial emitido por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL), la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) y la Secretaría de la Función Pública (SFP) para el Mecanismo para el seguimiento a los aspectos susceptibles de mejora derivados de informes y evaluaciones a los programas federales de la Administración Pública Federal.

Año de elaboración: 2021

No.	Programa	Aspecto Susceptible de Mejora	Área Coordinadora	Acciones a Empezar	Áreas Responsables	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Acción	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
			Dirección General de Promoción de la Salud	4. Realizar la carga en el PASH de la MIR con el nuevo indicador (captura de pantalla o MIR, 25%).	Programa de Salud en el Adulto y en el Anciano	30/09/2021	Medir el resultado de las intervenciones que realiza el programa en la población atendida.	MIR 2022, con las adecuaciones en los indicadores de propósito (captura de pantalla del PASH o MIR).	100	MIR 2022, Correo E. RECORDATORIO Criterios para el registro y actualización de los Instrumentos de seguimiento 2022	PASH	Con base en las actividades del equipo técnico, se realizaron las actualizaciones de la MIR del Pp donde se realizaron precisiones en objetivos, supuestos, e indicadores del nivel de PROPOSITO teniendo como efecto una mejor lógica vertical	Septiembre-2021	

Formato oficial emitido por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL), la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) y la Secretaría de la Función Pública (SFP) para el Mecanismo para el seguimiento a los aspectos susceptibles de mejora derivados de informes y evaluaciones a los programas federales de la Administración Pública Federal.

Año de elaboración: 2021

No.	Programa	Aspecto Susceptible de Mejora	Área Coordinadora	Acciones a Empezar	Áreas Responsables	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Acción	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
		Modificación de indicadores a nivel actividad.	Dirección General de Promoción de la Salud	1. Conformar un grupo de trabajo con los responsables del programa, a fin de analizar cambios en los indicadores a nivel actividad (Lista de asistencia y minuta 25%).	Programa de Salud en el Adulto y en el Anciano	30/09/2021	Una MIR que cumple con la MML en su lógica vertical y cuenta con los suficientes y necesarios indicadores en todos sus niveles.	Lista de asistencia y minuta	100	MIR 2022, Correo E. RECORDATORIO Criterios para el registro y actualización de los Instrumentos de seguimiento 2022	PASH	Se realizaron sesiones de trabajo con la Subdirección de Envejecimiento y la Dirección General de Promoción de la Salud para la actualización de la MIR del Pp, dentro de la cual se realizaron modificaciones en indicadores del nivel de ACTIVIDAD	Septiembre-2021	100.00%
			Dirección General de Promoción de la Salud	2. Elaborar una propuesta de cambio de indicadores a nivel actividad y obtener el visto bueno (Minuta de validación, 25%).	Programa de Salud en el Adulto y en el Anciano	30/09/2021	Una MIR que cumple con la MML en su lógica vertical y cuenta con los suficientes y necesarios indicadores en todos sus niveles.	Minuta de validación	100	MIR 2022, Correo E. RECORDATORIO Criterios para el registro y actualización de los Instrumentos de seguimiento 2022	PASH	Se realizaron sesiones de trabajo con la Subdirección de Envejecimiento y la Dirección General de Promoción de la Salud para la actualización de la MIR del Pp, dentro de la cual se realizaron modificaciones en indicadores del nivel de ACTIVIDAD.	Septiembre-2021	
			Dirección General de Promoción de la Salud	3. Remitir a la DGPyP el formato DDD con base en los Lineamientos emitidos para la mejora de la MIR 2021 (Oficio o correo 25%).	Programa de Salud en el Adulto y en el Anciano	30/09/2021	Una MIR que cumple con la MML en su lógica vertical y cuenta con los suficientes y necesarios indicadores en todos sus niveles.	Oficio o correo a DGPyP	100	MIR 2022, Correo E. RECORDATORIO Criterios para el registro y actualización de los Instrumentos de seguimiento 2022	PASH	Se realizaron sesiones de trabajo con la Subdirección de Envejecimiento y la Dirección General de Promoción de la Salud para la actualización de la MIR del Pp, dentro de la cual se realizaron modificaciones en indicadores del nivel de ACTIVIDAD.	Septiembre-2021	

Formato oficial emitido por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL), la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) y la Secretaría de la Función Pública (SFP) para el Mecanismo para el seguimiento a los aspectos susceptibles de mejora derivados de informes y evaluaciones a los programas federales de la Administración Pública Federal.

Año de elaboración: 2021

No.	Programa	Aspecto Susceptible de Mejora	Área Coordinadora	Acciones a Empezar	Áreas Responsables	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Acción	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
			Dirección General de Promoción de la Salud	4. Realizar la carga en el PASH de la MIR con el nuevo indicador (captura de pantalla o MIR, 25%).	Programa de Salud en el Adulto y en el Anciano	30/09/2021	Una MIR que cumple con la MML en su lógica vertical y cuenta con los suficientes y necesarios indicadores en todos sus niveles.	MIR 2022 con las adecuaciones en los indicadores de actividad (captura de pantalla del PASH o MIR).	100	MIR 2022, Correo E. RECORDATORIO O Criterios para el registro y actualización de los Instrumentos de seguimiento 2022	PASH	Se realizaron sesiones de trabajo con la Subdirección de Envejecimiento y la Dirección General de Promoción de la Salud para la actualización de la MIR del Pp, dentro de la cual se realizaron modificaciones en indicadores del nivel de ACTIVIDAD.	Septiembre-2021	
		Alineación al PROSESA del programa presupuestario U008.	Dirección General de Promoción de la Salud	1. Reunión de trabajo interna para valorar el indicador del PROSESA al que se puede alinear el programa (Lista de asistencia y minuta, 50%).	Programa de Salud en el Adulto y en el Anciano	30/09/2021	Alineación del Programa presupuestario con el PROSESA 2020-2024.	Lista de asistencia y minuta.	100	Vinculación- PND- PROSESA_Objetivos Pp_U008, Correo E. Vinculación PND- PROSESA_U008	Archivos de la Unidad responsable	Acorde a lo señalado en el PROSESA 2019-2024, se tomó como referencia para definir el indicador de FIN dentro de la Matriz de Indicadores del Pp.	Septiembre-2021	100.00%
			Dirección General de Promoción de la Salud	2. Elaborar la alineación del programa U008 con el PROSESA, en un documento normativo interno (Ej. Programa Anual de Trabajo -PAT-, diagnóstico, Programa de Acción Específico, 50%).	Programa de Salud en el Adulto y en el Anciano	30/09/2021	Alineación del Programa presupuestario con el PROSESA 2020-2024.	MIR 2022, con la alineación al PROSESA	100	Vinculación- PND- PROSESA_Objetivos Pp_U008, Correo E. Vinculación PND- PROSESA_U008	Archivos de la Unidad responsable	Acorde a lo señalado en el PROSESA 2019-2024, se tomó como referencia para definir el indicador de FIN dentro de la Matriz de Indicadores del Pp.	Septiembre-2021	

Formato oficial emitido por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL), la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) y la Secretaría de la Función Pública (SFP) para el Mecanismo para el seguimiento a los aspectos susceptibles de mejora derivados de informes y evaluaciones a los programas federales de la Administración Pública Federal.

Año de elaboración: 2021

No.	Programa	Aspecto Susceptible de Mejora	Área Coordinadora	Acciones a Empezar	Áreas Responsables	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Acción	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
2	U-009 Vigilancia epidemiológica	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.	CENAPRECE	1. Conformar un grupo de trabajo con las áreas ejecutoras, a fin de elaborar la revisión de los indicadores (Lista de asistencia y minuta 25%).	CENAPRECE/DGE	31/03/2022	Que la MIR refleje el quehacer del programa y los resultados a la población atendida.	Lista de asistencia y minuta	100	Lista de asistencia_Dx PpU009, Minuta U009_mayo 2021	Obra en los archivos internos de CENAPRECE	En Reunión realizada con los DG de CENAPRECE y DGE, no se aprobó el cambio hasta la conclusión de la reingeniería de la Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud (definición de nuevos centros).	Septiembre-2021	25.00%
			CENAPRECE	2. Elaborar una propuesta de modificación de al menos un indicador en la MIR y obtener el visto bueno (Minuta de validación, 25%).	CENAPRECE/DGE	31/03/2022	Que la MIR refleje el quehacer del programa y los resultados a la población atendida.	Minuta de validación.	0				Septiembre-2021	
			CENAPRECE	3. Remitir a la DGPyP el formato DDD con base en los Lineamientos emitidos para la mejora de la MIR (Oficio o correo 25%).	CENAPRECE/DGE	31/03/2022	Que la MIR refleje el quehacer del programa y los resultados a la población atendida.	Oficio o correo a DGPyP.	0				Septiembre-2021	
			CENAPRECE	4. Realizar la carga en el PASH de la MIR con el nuevo indicador (captura de pantalla o MIR, 25%).	CENAPRECE/DGE	31/03/2022	Que la MIR refleje el quehacer del programa y los resultados a la población atendida.	MIR actualizada en PASH (captura de pantalla o MIR).	0				Septiembre-2021	

Formato oficial emitido por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL), la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) y la Secretaría de la Función Pública (SFP) para el Mecanismo para el seguimiento a los aspectos susceptibles de mejora derivados de informes y evaluaciones a los programas federales de la Administración Pública Federal.

Año de elaboración: 2021

No.	Programa	Aspecto Susceptible de Mejora	Área Coordinadora	Acciones a Empezar	Áreas Responsables	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Acción	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
		Alinear los objetivos del Pp U009 con los objetivos de PROSESA 2020-2024.	CENAPRECE	1. Analizar en una reunión interna, la pertinencia de utilizar un indicador de PROSESA a nivel fin en la MIR (lista de asistencia y minuta, 20%).	CENAPRECE/DGE	31/03/2022	MIR alineada a PROSESA 2020-2024 (al menos incluir un indicador).	Lista de asistencia y minuta de la reunión interna.	100	Lista de asistencia_Dx PpU009, Minuta U009_mayo 2021	Obra en los archivos internos de CENAPRECE	En Reunión realizada con los DG de CENAPRECE y DGE, no se aprobó el cambio hasta la conclusión de la reingeniería de la Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud (definición de nuevos centros). *Es importante mencionar que se atiende en su totalidad la primera actividad, a la cual le corresponde el 20% de avance del ASM, tal como se ponderó en la última parte de su descripción.	Septiembre-2021	50.00%
			CENAPRECE	2. Elaborar la alineación del programa U009 con el PROSESA, en un documento normativo interno (Ej. Programa Anual de Trabajo -PAT-, diagnóstico, Programa de Acción Específico -PAE-, 80%, MIR).	CENAPRECE/DGE	31/03/2022	MIR alineada a PROSESA 2020-2024 (al menos incluir un indicador).	MIR actualizada en PASH (oficio o captura de pantalla).	0				Septiembre-2021	

Formato oficial emitido por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL), la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) y la Secretaría de la Función Pública (SFP) para el Mecanismo para el seguimiento a los aspectos susceptibles de mejora derivados de informes y evaluaciones a los programas federales de la Administración Pública Federal.

Año de elaboración: 2021

No.	Programa	Aspecto Susceptible de Mejora	Área Coordinadora	Acciones a Empezar	Áreas Responsables	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Acción	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
		Elaborar el diagnóstico del Pp U009	CENAPRECE	1. Reunión con DG (CENAPRECE/In DRE) para plantear definición de un diagnóstico: Reunión de trabajo (minuta y lista de asistencia) 20%.	CENAPRECE/DGE	31/12/2021	Contar con el diagnóstico del Pp U009, como documento interno o normativo del mismo.	Minuta y lista de asistencia de la reunión	100	Lista de asistencia_Dx PpU009, Minuta U009_mayo 2021	Obra en los archivos internos de CENAPRECE	En Reunión realizada con los DG de CENAPRECE y DGE, no se aprobó el cambio hasta la conclusión de la reingeniería de la Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud (definición de nuevos centros).	Septiembre-2021	20.00%
			CENAPRECE	2. Conclusión de siguientes partes del diagnóstico: Identificación, Definición y Descripción del Problema o Necesidad, Definición del Problema, antecedentes 20%	CENAPRECE/DGE	31/12/2021	Contar con el diagnóstico del Pp U009, como documento interno o normativo del mismo.	Proyecto en el que se hayan desarrollado los rubros descritos.	0				Septiembre-2021	
			CENAPRECE	3. Conclusión de siguientes partes del diagnóstico: Estado Actual del Problema, Evolución del Problema, Experiencia de atención, Árbol de Problemas, árbol de Objetivos, Determinación de los objetivos del programa, Aportación del Programa a los Objetivos del Plan Nacional de Desarrollo y de la Institución 20%	CENAPRECE/DGE	31/12/2021	Contar con el diagnóstico del Pp U009, como documento interno o normativo del mismo.	Proyecto en el que se hayan desarrollado los rubros descritos.	0				Septiembre-2021	

Formato oficial emitido por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL), la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) y la Secretaría de la Función Pública (SFP) para el Mecanismo para el seguimiento a los aspectos susceptibles de mejora derivados de informes y evaluaciones a los programas federales de la Administración Pública Federal.

Año de elaboración: 2021

No.	Programa	Aspecto Susceptible de Mejora	Área Coordinadora	Acciones a Empezar	Áreas Responsables	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Acción	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
			CENAPRECE	4. Conclusión de siguientes partes del diagnóstico: Cobertura, Identificación y caracterización de la población o áreas de enfoque potencial, Identificación y caracterización de la población o área de enfoque objetivo, Cuantificación de la población o área de enfoque objetivo, frecuencia de actualización de la población o área de enfoque potencial y objetivo, Análisis alternativas 20%	CENAPRECE/DGE	31/12/2021	Contar con el diagnóstico del Pp U009, como documento interno o normativo del mismo.	Proyecto en el que se hayan desarrollado los rubros descritos.	0				Septiembre-2021	
			CENAPRECE	5. Conclusión de siguientes partes del diagnóstico: Diseño del Programa Propuesto o con cambios sustanciales, Modalidad del Programa, Diseño del programa, Previsiones para la integración y operación de padrón de beneficiarios, Matriz de indicadores para resultados, análisis de similitudes y/o complementariedades, presupuesto e Impacto presupuestario y fuentes de financiamiento 20%	CENAPRECE/DGE	31/12/2021	Contar con el diagnóstico del Pp U009, como documento interno o normativo del mismo.	Diagnóstico U009	0				Septiembre-2021	

Periodo 2019-2020

No se identificaron aspectos susceptibles de mejora vigentes, es decir, aspectos cuyo avance es menor al 100%.

Formato oficial emitido por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL), la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) y la Secretaría de la Función Pública (SFP) para el Mecanismo para el seguimiento a los aspectos susceptibles de mejora derivados de informes y evaluaciones a los programas federales de la Administración Pública Federal.

Año de elaboración: 2021

Periodo 2018-2019

No se identificaron aspectos susceptibles de mejora vigentes, es decir, aspectos cuyo avance es menor al 100%.

Periodo 2017-2018

No se identificaron aspectos susceptibles de mejora vigentes, es decir, aspectos cuyo avance es menor al 100%.

Periodo 2016-2017

No.	Programa	Aspecto Susceptible de Mejora	Área Coordinadora	Acciones a Empezar	Áreas Responsables	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Acción	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
1	P-013 Asistencia social y protección del paciente	Definir el Diagnóstico Ampliado	CONBIOETICA	Diseño, elaboración, implementación y seguimiento del programa de trabajo para redefinición del Programa Presupuestario.	"DIF CONAMED CONBIOETICA APBP UCVPS SNCNS"	31/12/2018	Redefinición del Programa Presupuestario.	Programa de Trabajo Diagnóstico ampliado.	100	Documento Normativo P013 Septiembre 2021	Archivos de la Unidad responsable	Mediante el oficio CONBIOETICA-CN-DAF-387-2020 de 16 de diciembre de 2020, la Comisión Nacional de Bioética solicitó prórroga para dar cumplimiento al ASM del Pp P013, misma que mediante el oficio No. 419-A-21-0040 la Titular de la UED y a su vez la UAE de la Secretaría de Salud mediante el oficio No. DGED-DG-134-2021 se otorga la prórroga solicitada para dar cumplimiento al ASM denominado "Definir el diagnóstico ampliado", dan a conocer la fecha de prórroga para el día 30 de abril de 2021. Por lo que, con base en la fecha señalada, se les hizo llegar a los titulares de las unidades que integran el PP	Septiembre-2021	100.00%

Formato oficial emitido por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL), la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) y la Secretaría de la Función Pública (SFP) para el Mecanismo para el seguimiento a los aspectos susceptibles de mejora derivados de informes y evaluaciones a los programas federales de la Administración Pública Federal.

Año de elaboración: 2021

No.	Programa	Aspecto Susceptible de Mejora	Área Coordinadora	Acciones a Empezar	Áreas Responsables	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Acción	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
												<p>P013 mediante los oficios CONBIOÉTICA-CN-042-2021, CONBIOÉTICA-CN-043-2021, CONBIOÉTICA-CN-044-2021, CONBIOÉTICA-CN-045-2021, CONBIOÉTICA-CN-046-2021 y CONBIOÉTICA-CN-047-2021 de 19 de febrero de 2021 la solicitud de información y/o justificaciones suficientes y estar en posibilidades de atender al 100% el ASM referido. En abril las UR enviaron sus aportaciones y/o justificaciones mediante los oficios: La Administración del Patrimonio de la Beneficencia pública APBP-DAF-1240-2021, el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia con el Oficio No. 272.000.00/0228/2021, la Comisión Nacional de Arbitraje Médico con el oficio CONAMED-DGCI-016-2021, el Centro Nacional de la Transfusión Sanguínea con el No. de oficio CNTS-JDRHMF-484-2021, la Unidad Coordinadora de Vinculación y Participación Social con el oficio UCVPS-DA-223-2021.</p>		

Formato oficial emitido por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL), la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) y la Secretaría de la Función Pública (SFP) para el Mecanismo para el seguimiento a los aspectos susceptibles de mejora derivados de informes y evaluaciones a los programas federales de la Administración Pública Federal.

Año de elaboración: 2021

No.	Programa	Aspecto Susceptible de Mejora	Área Coordinadora	Acciones a Empezar	Áreas Responsables	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Acción	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
2	S-201 Seguro Médico Siglo XXI	Elaboración de una Diagnostico Ampliado el cual permita ampliar las observaciones del programa para su mejora, solventando las recomendaciones obtenidas.	DGED CONEVAL	Realizar el Diagnostico Ampliado con el fin estar en condiciones para la mejora del programa y la implementación de los cambios necesarios para alcanzar los objetivos que el mismo se ha planteado.	CNPSS	28/06/2019	Diagnostico Ampliado del Programa S201	Diagnostico Ampliado del Programa S201	60			Conforme a las propuestas de la DGED, se revisará con el equipo que operaba anteriormente el programa.	Septiembre-2021	60.00%

Formato oficial emitido por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL), la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) y la Secretaría de la Función Pública (SFP) para el Mecanismo para el seguimiento a los aspectos susceptibles de mejora derivados de informes y evaluaciones a los programas federales de la Administración Pública Federal.

Año de elaboración: 2021

No.	Programa	Aspecto Susceptible de Mejora	Área Coordinadora	Acciones a Empezar	Áreas Responsables	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Acción	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
3	U-005 Seguro Popular	Realizar modificaciones a la MIR de acuerdo con recomendaciones de la evaluación como implementar indicadores de gestión y resultados para hacerla una herramienta útil y eficaz en la toma de decisiones.	DGED CONEVAL	Revisar en su totalidad la MIR: árbol de problemas y soluciones, lógica vertical y horizontal, indicadores y fichas técnicas con la ayuda de la DGED y CONEVAL para la inclusión de dichos indicadores y correcta alineación horizontal y vertical.	CNPSS	31/01/2018	Indicador o indicadores como parte de la MIR con sus correspondiente metodología, fichas técnicas y medios de documentación.	MIR 2018 con al menos un indicador de gestión o resultados, fichas técnicas y medios de documentación.	100	MIR 2018, Fichas técnicas de indicadores, Observaciones sobre cumplimiento ASM_U005	PASH, Archivo de la Unidad Responsable	La Matriz de Indicadores para Resultados del ejercicio fiscal 2018 del Programa U005 contaba con 6 indicadores de gestión: 1) Acceso a beneficios del Sistema de Protección Social en Salud a través de las consultas promedio por afiliado; 2) Cumplimiento en la transferencia de recursos calendarizados; 3) Recursos financieros transferidos y disponibles para llevar a cabo trabajos de dignificación, conservación y mantenimiento en infraestructura y equipos de las unidades médicas; 4) Cumplimiento del tiempo empleado para el pago de casos validados del Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos; 5) Cumplimiento en el tiempo empleado para revisar y notificar la situación del proceso de acreditación de la Aportación Solidaria Estatal a las Entidades Federativas; y 6) Porcentaje de cumplimiento de la reafluencia en el periodo anual. Lo que permite identificar que, los indicadores lograron ser una herramienta útil y eficaz en la toma de decisiones respecto del acceso efectivo y	Septiembre-2021	100.00%

Formato oficial emitido por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL), la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) y la Secretaría de la Función Pública (SFP) para el Mecanismo para el seguimiento a los aspectos susceptibles de mejora derivados de informes y evaluaciones a los programas federales de la Administración Pública Federal.

Año de elaboración: 2021

No.	Programa	Aspecto Susceptible de Mejora	Área Coordinadora	Acciones a Empezar	Áreas Responsables	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Acción	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
												con calidad a los beneficios del Sistema de Protección Social en Salud otorgado a los beneficiarios del Seguro Popular, la afiliación de personas sin seguridad social al Programa Seguro Popular, el cumplimiento de las transferencias de recursos calendarizados por concepto de Cuota Social y Aportación Solidaria Federal a las Entidades Federativas, entre otras. Por lo tanto, se considera que se cumplió al 100% el ASM suscrito.		

Periodo 2015-2016

No se identificaron aspectos susceptibles de mejora vigentes, es decir, aspectos cuyo avance es menor al 100%.

Periodo 2014-2015

No se identificaron aspectos susceptibles de mejora vigentes, es decir, aspectos cuyo avance es menor al 100%.

Periodo 2013-2014

No.	Programa	Aspecto Susceptible de Mejora	Área Coordinadora	Acciones a Empezar	Áreas Responsables	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Acción	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
1	S-201 Seguro Médico Siglo XXI	Diseñar un indicador de Fin que se refiera exclusivamente al gasto en salud del hogar por atención del menor de 5 años	Comisión Nacional de Protección Social en Salud, Dirección General Adjunta SMSXXI	Solicitud a la Unidad de Análisis Económico de la Secretaría de Salud para el análisis de la factibilidad del desarrollo y elaboración del indicador a partir	Comisión Nacional de Protección Social en Salud, Dirección General Adjunta SMSXXI, Unidad de Análisis Económico.	01/12/2014	Indicadores de gasto en salud del hogar por atención del menor de 5 años.	Análisis de Factibilidad del indicador.	100	MIR E023 INDICADORES INSABI	Archivos de la Unidad responsable	Con base en el Decreto por el que se reforman, adicionan y derogan diversas disposiciones de la Ley General de Salud y de la Ley de los Institutos Nacionales de	Septiembre-2021	100.00%

Formato oficial emitido por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL), la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) y la Secretaría de la Función Pública (SFP) para el Mecanismo para el seguimiento a los aspectos susceptibles de mejora derivados de informes y evaluaciones a los programas federales de la Administración Pública Federal.

Año de elaboración: 2021

No.	Programa	Aspecto Susceptible de Mejora	Área Coordinadora	Acciones a Empezar	Áreas Responsables	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Acción	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
				de las variables existentes en la ENSANUT.								Salud (DOF 29 /11/2019), se crea el INSABI y se extingue la CNPSS. El INSABI tiene como Misión "Proveer la prestación gratuita de servicios de salud, medicamentos y demás insumos asociados a las personas sin seguridad social, garantizando el derecho a la protección de la salud de toda persona que establece la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"; es así que para el 2021 el Pp S201 se extingue; no obstante, con el fin de que el INSABI pueda proveer de forma gradual la atención médica gratuita a toda la población sin seguridad social, se determinó la adhesión del Instituto al Pp E023 "Atención a la Salud", y se agregaron a su MIR 2021, 5 indicadores que están enfocados en la atención médica de toda población sin seguridad social, en los que están incluidos los menores de 5 años. Por lo anterior, se considera que el INSABI al proveer de forma gradual la atención médica gratuita a toda la población sin seguridad social (lo que implica		

Formato oficial emitido por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL), la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) y la Secretaría de la Función Pública (SFP) para el Mecanismo para el seguimiento a los aspectos susceptibles de mejora derivados de informes y evaluaciones a los programas federales de la Administración Pública Federal.

Año de elaboración: 2021

No.	Programa	Aspecto Susceptible de Mejora	Área Coordinadora	Acciones a Empezar	Áreas Responsables	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Acción	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
												que ya no haya gastos en salud), y que se contemplan indicadores de desempeño que miden la atención médica gratuita, incluyendo el de menores de 5 años edad, se estaría cumpliendo con el ASM.		

Periodo 2012-2013

No se identificaron aspectos susceptibles de mejora vigentes, es decir, aspectos cuyo avance es menor al 100%.

Periodo 2011-2012

No se identificaron aspectos susceptibles de mejora vigentes, es decir, aspectos cuyo avance es menor al 100%.

Periodo 2010-2011

No se identificaron aspectos susceptibles de mejora vigentes, es decir, aspectos cuyo avance es menor al 100%.

Formato oficial emitido por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL), la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) y la Secretaría de la Función Pública (SFP) para el Mecanismo para el seguimiento a los aspectos susceptibles de mejora derivados de informes y evaluaciones a los programas federales de la Administración Pública Federal.

Año de elaboración: 2021