



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

Secretaría de Salud

Avance al Documento de Trabajo:

E-022-Investigación y desarrollo tecnológico en salud

Periodo 2023-2024

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

Periodo 2022-2023

No.	Aspecto Susceptible de Mejora	Actividades	Área Responsable	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Actividad	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
1	Ajustar la definición del problema con base en la Metodología del Marco Lógico.	2. Elaboración del documento con la definición del problema.	DGPIS	30/09/2023	Definición del problema que permita la claridad de los involucrados, la causalidad del problema.	Documento con la definición del problema.	0			La definición del problema actual es vigente. Derivado de la participación de la DGPIS en talleres de CONEVAL, se espera su retroalimentación para su consideración en la modificación del problema. Se solicitara formalmente la intervención de la DGED/DGPYP para solicitar la información de retroalimentación a CONEVAL.	Marzo-2024	.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: 2024

No.	Aspecto Susceptible de Mejora	Actividades	Área Responsable	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Actividad	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
		1. Se realizarán reuniones de trabajo para elaborar los ajustes recomendados.	DGPIS	30/09/2023	Definición del problema que permita la claridad de los involucrados, la causalidad del problema.	Minutas, lista de asistencia.	0			La definición del problema actual es vigente. Derivado de la participación de la DGPIS en talleres de CONEVAL, se espera su retroalimentación para su consideración en la modificación del problema. Se solicitara formalmente la intervención de la DGED/DGPYP para solicitar la información de retroalimentación a CONEVAL.	Marzo-2024	

No.	Aspecto Susceptible de Mejora	Actividades	Área Responsable	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Actividad	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
2	Elaboración de un documento diagnóstico conforme a Lineamientos de CONEVAL.	3. Envío a DGPyP del documento final para solicitar su registro en el PASH.	Dirección General de Políticas de Investigación en Salud.	30/09/2023	Documento diagnóstico con la descripción de las causas, efectos y características del problema; la cuantificación, características y ubicación territorial de la población que presenta el problema.	Oficio, diagnóstico	0			Aún no se ha concluido el documento diagnóstico. Se elaborará el documento y se remitirá a DGED para su opinión técnica. Derivado de la participación en talleres de CONEVAL donde se han ofrecido remitir retroalimentación respecto del PP E022, se considera conveniente contar con esa retroalimentación para incluir la información en el Diagnóstico.	Marzo-2024	.00%
		1. Se realizarán reuniones de trabajo para elaborar el documento diagnóstico.	Dirección General de Políticas de Investigación en Salud.	30/09/2023	Documento diagnóstico con la descripción de las causas, efectos y características del problema; la cuantificación, características y ubicación territorial de la población que presenta el problema.	Minutas de trabajo, listas de asistencia.	0			Aún no se ha concluido el documento diagnóstico. Se elaborará el documento y se remitirá a DGED para su opinión técnica. Derivado de la participación en talleres de CONEVAL donde se han ofrecido remitir retroalimentación respecto del PP E022, se considera conveniente contar con esa retroalimentación para incluir la información en el Diagnóstico.	Marzo-2024	

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: 2024

No.	Aspecto Susceptible de Mejora	Actividades	Área Responsable	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Actividad	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
		2. Elaboración de propuesta de diagnóstico y envío para revisión técnica a la DGED.	Dirección General de Políticas de Investigación en Salud.	30/09/2023	Documento diagnóstico con la descripción de las causas, efectos y características del problema; la cuantificación, características y ubicación territorial de la población que presenta el problema.	Oficio de solicitud de revisión técnica.	0			Aún no se ha concluido el documento diagnóstico. Se elaborará el documento y se remitirá a DGED para su opinión técnica. Derivado de la participación en talleres de CONEVAL donde se han ofrecido remitir retroalimentación respecto del PP E022, se considera conveniente contar con esa retroalimentación para incluir la información en el Diagnóstico.	Marzo-2024	
3	Incorporación de un apartado en el diagnóstico del Programa, referente a la contribución del programa al cumplimiento de prioridades nacionales e internacionales establecidas en el PND, el PROSESA y los ODS que apliquen.	2. Incorporación a la propuesta de diagnóstico del Pp, un apartado en el que se identifique y describa su contribución al cumplimiento de las prioridades nacionales e internacionales establecidas en el PND, el PROSESA y los ODS aplicables.	Dirección General de Políticas de Investigación en Salud.	30/09/2023	Documento Diagnóstico que integre la contribución del Pp con el PND y el PROSESA para el cumplimiento de los objetivos.	Documento diagnóstico	0			Se incorporará un apartado en el diagnóstico del Programa, referente a la contribución del programa al cumplimiento de prioridades nacionales e internacionales establecidas en el PND, el PSS y los ODS que apliquen.	Marzo-2024	.00%
		1. Realizar reuniones de trabajo para establecer la vinculación del PP con PND y PROSESA.	Dirección General de Políticas de Investigación en Salud.	30/09/2023	Documento Diagnóstico que integre la contribución del Pp con el PND y el PROSESA para el cumplimiento de los objetivos.	Minutas de trabajo, listas de asistencia.,	0			Se incorporará un apartado en el diagnóstico del Programa, referente a la contribución del programa al cumplimiento de prioridades nacionales e internacionales establecidas en el PND, el PSS y los ODS que apliquen.	Marzo-2024	

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: 2024

No.	Aspecto Susceptible de Mejora	Actividades	Área Responsable	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Actividad	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
4	Elaboración de documento metodológico con el mecanismo para identificar y clasificar la distribución de los apoyos a los tipos de población objetivo.	2. Elaboración del documento metodológico con el mecanismo para identificar y clasificar la distribución de los apoyos a la población objetivo.	Dirección General de Políticas de Investigación en Salud.	30/09/2023	Diferenciación de las poblaciones que reciben los apoyos del programa y la que los solicita, para mejor beneficio.	Documento metodológico sobre la distribución de los apoyos a los tipos de población objetivo.	0			Una vez concluido el Diagnóstico, se integrará el documento metodológico para la determinación de las poblaciones.	Marzo-2024	.00%
		1. Realizar reuniones de trabajo para identificar y clasificar la distribución de los apoyos y tipos de la población objetivo	Dirección General de Políticas de Investigación en Salud.	30/09/2023	Diferenciación de las poblaciones que reciben los apoyos del programa y la que los solicita, para mejor beneficio.	Elaboración de minutas de trabajo.	0			Una vez concluido el Diagnóstico, se integrará el documento metodológico para la determinación de las poblaciones.	Marzo-2024	
5	Elaboración de un documento para describir la metodología para el cálculo de metas de los indicadores.	2. Elaboración del documento metodológico para el cálculo de metas.	Dirección General de Políticas de Investigación en Salud.	30/09/2023	La descripción del cálculo de metas permita mayor claridad de las mismas.	Documento metodológico para el cálculo de metas.	0			Una vez concluido el Diagnóstico, se integrará el documento metodológico para la determinación de metas.	Marzo-2024	.00%
		1. Realizar talleres para la revisión, replanteamiento y cálculo de las metas.	Dirección General de Políticas de Investigación en Salud.	30/09/2023	La descripción del cálculo de metas permita mayor claridad de las mismas.	Minutas de trabajo	0			Una vez concluido el Diagnóstico, se integrará el documento metodológico para la determinación de metas.	Marzo-2024	
6	Integración de un documento de planeación estratégica, vinculado con los objetivos de Fin y Propósito respectivos, con indicadores de resultados para estos objetivos, con metas de mediano y largo plazos y se elabore de forma institucionalizada.	2. Elaboración del documento metodológico relativo a la planeación estratégica.	Dirección General de Políticas de Investigación en Salud.	30/09/2023	Permitirá la planeación estratégica para el cumplimiento de los objetivos del Pp.	Documento metodológico de planeación estratégica.	0			Se integrará un documento de planeación estratégica, vinculado con los objetivos de Fin y propósito respectivos, con indicadores de resultados para estos objetivos, con metas de mediano y largo plazos y se elabore de forma institucionalizada.	Marzo-2024	.00%
		1. Se realizarán talleres para la planeación estratégica que se incluya en el diagnóstico.	Dirección General de Políticas de Investigación en Salud.	30/09/2023	Permitirá la planeación estratégica para el cumplimiento de los objetivos del Pp.	Minutas de trabajo	0			Se integrará un documento de planeación estratégica, vinculado con los objetivos de Fin y propósito respectivos, con indicadores de resultados para estos objetivos, con metas de mediano y largo plazos y se elabore de forma institucionalizada.	Marzo-2024	

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: 2024

No.	Aspecto Susceptible de Mejora	Actividades	Área Responsable	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Actividad	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
7	Elaboración de gráfica de Gantt del plan de trabajo para solventar ASM.	1. Realizar talleres para la discusión y planeación de las actividades a realizar para atender los ASM vigentes. Evidencia: Minutas de trabajo	Dirección General de Políticas de Investigación en Salud.	30/09/2023	La programación de las actividades para seguimiento de los compromisos de ASM.	Minutas de trabajo.	100	Gantt ASM 2024 DGPIIS	Archivos de la DGPIIS	Se entrega diagrama de Gantt.	Marzo-2024	100.00%
		2. Elaboración del diagrama de Gantt.	Dirección General de Políticas de Investigación en Salud.	30/09/2023	La programación de las actividades para seguimiento de los compromisos de ASM.	Diagrama de Gantt con las actividades a desarrollar para atender los ASM vigentes.	100	Gantt ASM 2024 DGPIIS	Archivos de la DGPIIS	Se entrega diagrama de Gantt.	Marzo-2024	
8	Elaboración de un documento con las metas de cobertura anual, de mediano y largo plazo, que contenga el mecanismo para identificar a la población objetivo, a fin de identificar la cobertura.	1. Realizar talleres para la revisión y cálculo de las metas. Elaboración de minutas de trabajo.	Dirección General de Políticas de Investigación en Salud.	30/09/2023	Una mejor cobertura de la población objetivo.	Elaboración de minutas de trabajo.	0			Una vez concluido el Diagnostico, se integrará el documento metodológico para la determinación de las poblaciones y de metas de cobertura.	Marzo-2024	.00%
		2. Elaboración del documento en el que se establezcan las metas de cobertura anual, de mediano y largo plazo, con el que se identifique la cobertura.	Dirección General de Políticas de Investigación en Salud.	30/09/2023	Una mejor cobertura de la población objetivo.	Documento en el que se establezcan las metas de cobertura anual, de mediano y largo plazo, con el que se identifique la cobertura.	0			Una vez concluido el Diagnostico, se integrará el documento metodológico para la determinación de las poblaciones y de metas de cobertura.	Marzo-2024	
9	Creación de un apartado en la página web de la DGPIIS que concentre la información del Programa (normativa, MIR y fichas técnicas de los indicadores).	1. Establecer en página electrónica de la DGPIIS información del Pp.	Dirección General de Políticas de Investigación en Salud.	30/09/2023	Difusión de información del Pp en página web de la DGPIIS	Captura de pantallas con el sitio de difusión de información del Pp / página web de la DGPIIS donde se encuentre la información del Pp E022.	90			Se integrará en la página de DGPIIS la información complementaria del Pp E022.	Marzo-2024	90.00%

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: 2024

No.	Aspecto Susceptible de Mejora	Actividades	Área Responsable	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Actividad	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
10	Actualización del manual de procedimientos de la DGPIIS, incluyendo el apartado de los procedimientos sustantivos del programa de investigación y desarrollo tecnológico en salud.	2. Elaboración de una propuesta de actualización y envío al área competente para su validación.	Dirección General de Políticas de Investigación en Salud.	30/09/2023	Actualización del MOE y MP.	Oficio dirigido al área competente para solicitar la validación.	100	Oficio Actualización MOE 2023	Archivos DGRHO y Oficina del Abogado General	Se está a la espera de la opinión de la Oficina del Abogado General.	Septiembre-2023	80.00%
		3. Atención de comentarios y autorización de los manuales actualizados.	Dirección General de Políticas de Investigación en Salud.	30/09/2023	Actualización del MOE y MP.	Oficio de validación de Manuales / Manuales actualizados	40			Se está a la espera de la opinión de la Abogada General de la SSA respecto de la propuesta de Modificación de MOE. Cabe mencionar que para efectos de actualización del MOE, la Dirección de Diseño y Desarrollo Institucional de la DGRRH de la SS instruyó se considerara a la DGPIIS como parte de la CCINSHAE de acuerdo el Reglamento Interior de la Secretaría de Salud vigente; por tanto, la actualización del MEO de la DGPIIS se realiza a través de la CCINSHAE.	Marzo-2024	
		1. Reuniones de trabajo para la actualización del Manual de Organización Específico (MOE) y del Manual de Procedimientos (MP)	Dirección General de Políticas de Investigación en Salud.	30/09/2023	Actualización del MOE y MP.	Minutas de trabajo / Listas de asistencia	100	Oficio Actualización MOE 2023	Archivos DGRHO y Oficina del Abogado General	Se está a la espera de la opinión de la Oficina del Abogado General.	Septiembre-2023	
11	Ajuste en las preguntas, con el objeto de no inducir las respuestas y fortalecer su confiabilidad y precisión.	1. Reuniones para revisión y modificación cuestionario para obtener opinión de los beneficiarios.	Dirección General de Políticas de Investigación en Salud.	30/09/2023	Mejor redacción del cuestionario para evitar sesgos en la recolección de la información.	Minutas de trabajo / Listas de asistencia	0			Se elaborará el cuestionario con el ajuste de las preguntas.	Marzo-2024	.00%
		2. Elaboración de la versión final del cuestionario, con las preguntas ajustadas.	Dirección General de Políticas de Investigación en Salud	30/09/2023	Mejor redacción del cuestionario para evitar sesgos en la recolección de la información.	Cuestionario con las preguntas ajustadas.	0			Se elaborará el cuestionario con el ajuste de las preguntas.	Marzo-2024	

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: 2024

No.	Aspecto Susceptible de Mejora	Actividades	Área Responsable	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Actividad	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
12	Incluir en el documento de diagnóstico, un apartado con el análisis de similitudes o complementariedades, con otros programas similares.	1. Se realizarán reuniones de trabajo para elaborar el documento diagnóstico.	Dirección General de Políticas de Investigación en Salud.	30/09/2023	Identificar similitudes o complementariedades del Pp para su mejora.	Minutas de trabajo / Listas de asistencia	0			Se incluirá en el documento de diagnóstico un apartado con el análisis de similitudes o complementariedades, con otros programas Pp similares.	Marzo-2024	.00%
		2. Incorporación a la propuesta de diagnóstico del Pp E022, un apartado en el que se identifiquen similitudes o complementariedades con otros Pp.	Dirección General de Políticas de Investigación en Salud	30/09/2023	Identificar similitudes o complementariedades del Pp para su mejora.	Documento diagnóstico	0			Se incluirá en el documento de diagnóstico un apartado con el análisis de similitudes o complementariedades, con otros programas Pp similares.	Marzo-2024	

Periodo 2021-2022

No.	Aspecto Susceptible de Mejora	Actividades	Área Responsable	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Actividad	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
1	Análisis de la lógica vertical de la MIR para valorar el número de indicadores que reporta a nivel Actividad.	2.- Solicitud a DGPYP para modificar la MIR.	DGPIS	30/09/2022	La MIR cuente con una lógica vertical y horizontal en apego a la Metodología de Marco Lógico.	Oficio de solicitud de modificación de la MIR / MIR 2022 cumpla con la MML en su nivel de actividad.	0			Se realizará un análisis de la lógica vertical de la MIR, del resultado del análisis se valorará la congruencia para el número de indicadores que reporta para cada nivel de Componente y Actividad.	Marzo-2024	.00%
		1. Reunión de trabajo para el análisis la Lógica vertical de la MIR y el número de indicadores de nivel actividad.	DGPIS	30/09/2022	La MIR cuente con una lógica vertical y horizontal en apego a la Metodología de Marco Lógico	Lista de asistencia y acuerdos	0			Se realizará un análisis de la lógica vertical de la MIR, del resultado del análisis se valorará la congruencia para el número de indicadores que reporta para cada nivel de Componente y Actividad.	Marzo-2024	

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: 2024

No.	Aspecto Susceptible de Mejora	Actividades	Área Responsable	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Actividad	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
2	Análisis de la lógica vertical de la MIR, para valorar el número de indicadores que reporta a nivel Componente y la relevancia de los que miden el presupuesto, valorando el aporte de información específica para el objetivo.	1.- Reunión de trabajo para el analizar la Lógica vertical de la MIR y el número de indicadores de nivel Componente y su relevancia e impacto de información para el cumplimiento del objetivo.	DGPIS	30/09/2022	La MIR cuente con una lógica vertical y horizontal en apego a la Metodología de Marco Lógico.	Lista de asistencia y acuerdos	0			La diferencia de los indicadores de presupuesto: -Tasa de variación de recursos destinados a apoyar la investigación: Presupuesto federal de la DGPIS para apoyo a la Investigación. -Proporción del presupuesto complementario obtenido para investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud: Presupuesto adicional obtenido por las instituciones para apoyar la investigación. -Porcentaje de presupuesto federal destinado por la Secretaría de Salud a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud: Presupuesto de la Secretaría de Salud para desarrollar investigación en los INSAHE. -Porcentaje del presupuesto federal institucional destinado a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud: Presupuesto federal de las propias instituciones para desarrollar investigación. Se revisará la lógica vertical de MML.	Marzo-2024	.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: 2024

No.	Aspecto Susceptible de Mejora	Actividades	Área Responsable	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Actividad	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
		2.- Solicitud a DGPYP para modificar la MIR.	DGPIS	30/09/2022	La MIR cuente con una lógica vertical y horizontal en apego a la Metodología de Marco Lógico.	Oficio de solicitud de modificación de la MIR / MIR 2022 cumpla con la MML en su nivel de componente y la relevancia de los componentes y su aporte de información al objetivo.	0			La diferencia de los indicadores de presupuesto: -Tasa de variación de recursos destinados a apoyar la investigación: Presupuesto federal de la DGPIS para apoyo a la Investigación. -Proporción del presupuesto complementario obtenido para investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud: Presupuesto adicional obtenido por las instituciones para apoyar la investigación. -Porcentaje de presupuesto federal destinado por la Secretaría de Salud a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud: Presupuesto de la Secretaría de Salud para desarrollar investigación en los INSAHE. -Porcentaje del presupuesto federal institucional destinado a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud: Presupuesto federal de las propias instituciones para desarrollar investigación. Se revisará la lógica vertical de MML.	Marzo-2024	

No.	Aspecto Susceptible de Mejora	Actividades	Área Responsable	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Actividad	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
3	Creación de un instrumento para garantizar que la información cargada en el PASH, referente a la MIR, fichas técnicas de indicadores y medios de verificación de los indicadores, sea validada y actualizada en la MIR.	2.- Herramienta interna (procedimiento interno, chek-list, etc.) que garantice que los medios de verificación son validados en el ciclo de vida de los indicadores de la MIR.	DGPIS	30/09/2022	Que las ligas electrónicas presentadas en los medios de verificación se encuentren activas en todo el ciclo de vida de los indicadores para que puedan ser replicados y monitoreables.	Herramienta generada / Procedimiento interno para garantizar la carga y revisión de la información cargada en el PASH.	0			Se integrará la columna de medios de verificación. http://www.dgpis.gob.mx/transparencia/mir	Marzo-2024	.00%
		1. Reunión de personal involucrado para elaborar la propuesta de herramienta (procedimiento interno, chek-list, etc.)	DGPIS	30/09/2022	Que las ligas electrónicas presentadas en los medios de verificación se encuentren activas en todo el ciclo de vida de los indicadores para que puedan ser replicados y monitoreables.	Lista de asistencia	0			Se integrará la columna de medios de verificación. http://www.dgpis.gob.mx/transparencia/mir	Marzo-2024	
4	Elaboración de un Plan de Trabajo, que detalle las acciones y los tiempos estimados para el cumplimiento de cada Aspecto Susceptible de Mejora.	2.- Realizar el Plan de trabajo con las acciones y fechas estimadas para el cumplimiento de cada ASM pendiente de ser atendido.	DGPIS	30/09/2022	Cumplimiento de los Aspectos Susceptibles de Mejora de ciclos anteriores, con fechas vencidas.	Plan de trabajo, que detalle las acciones y los tiempos estimados para el cumplimiento de cada Aspecto Susceptible de Mejora pendiente de cumplimiento.	0			Se elaborará el Plan de Trabajo para cumplimiento de los ASM en 2024.	Marzo-2024	.00%
		1.- Reunión de trabajo con el personal o las áreas responsables que deben atender cada Aspecto Susceptible de Mejora pendiente de ser atendido, para verificar el avance y la propuesta de acciones a desarrollar para su cumplimiento.	DGPIS	30/09/2022	Cumplimiento de los Aspectos Susceptibles de Mejora de ciclos anteriores, con fechas vencidas.	Lista de Asistencia y acuerdos.	0			Se elaborará el Plan de Trabajo para cumplimiento de los ASM en 2024.	Marzo-2024	

Periodo 2020-2021

No.	Aspecto Susceptible de Mejora	Actividades	Área Responsable	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Actividad	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
1	Elaborar un documento metodológico en el que se defina la estrategia de cobertura, así como	1. Diseño y desarrollo del documento metodológico (propuesta, proyecto, 30%)	Dirección General de Políticas de Investigación en Salud	30/09/2021	Documento metodológico que concentre la estrategia de cobertura, así como los mecanismos	propuesta o proyecto	30			A la fecha el Pp E022, ha determinado la cobertura del programa con base en el Reglamento	Marzo-2024	30.00%

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: 2024

No.	Aspecto Susceptible de Mejora	Actividades	Área Responsable	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Actividad	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
	los mecanismos para identificarla y cuantificarla.				para identificar y cuantificar la población olbjetivo.					de Ingreso, promoción y permanencia de los Investigadores en ciencias médicas de la Secretaría de Salud. Se desarrollará el documento metodológico una vez concluido el diagnóstico, se requiere prórroga a septiembre 2024.		
		3. Validación del documento metodológico (documento donde conste su validación por el área correspondiente, 40%).	Dirección General de Políticas de Investigación en Salud	30/09/2021	Documento metodológico que concentre la estrategia de cobertura, así como los mecanismos para identificar y cuantificar la población olbjetivo.	Documento o nota metodológica anexa a la ficha técnica del indicador correspondiente	30			A la fecha el Pp E022, ha determinado la cobertura del programa con base en el Reglamento de Ingreso, promoción y permanencia de los Investigadores en ciencias médicas de la Secretaría de Salud. Se desarrollará el documento metodológico una vez concluido el diagnóstico, se requiere prórroga a septiembre 2024.	Marzo-2024	
		2. Revisión del documento (Minuta y lista de asistencia, 30%).	Dirección General de Políticas de Investigación en Salud	30/09/2021	Documento metodológico que concentre la estrategia de cobertura, así como los mecanismos para identificar y cuantificar la población olbjetivo.	Minuta y lista de asistencia	30			A la fecha el Pp E022, ha determinado la cobertura del programa con base en el Reglamento de Ingreso, promoción y permanencia de los Investigadores en ciencias médicas de la Secretaría de Salud. Se desarrollará el documento metodológico una vez concluido el diagnóstico, se requiere prórroga a septiembre 2024.	Marzo-2024	

No.	Aspecto Susceptible de Mejora	Actividades	Área Responsable	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Actividad	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
2	Redefinir las metas programadas para medir el desempeño del programa	2) Revisión y modificación del Árbol de Problemas y el Árbol de objetivos así como la modificación de los indicadores de la MIR (Documento que valida las modificaciones, 25%).	Dirección General de Políticas de Investigación en Salud	30/09/2021	Contar con indicadores que puedan dar cuenta con mayor certidumbre del desempeño y cumplimiento de metas del programa.	Documento que valida las modificaciones	100	Capturas de Pantalla_Modif Metas octubre 2023_PASH	PASH	Las metas de los indicadores de la MIR se actualizan anualmente; por tanto se solicita se considere cumplimiento del 100%. Como evidencia se anexan capturas de pantalla de la última modificación en 2023.	Marzo-2024	100.00%
		3) Registro de los cambios en los indicadores de la MIR en el PASH: solicitar a DGPYP autorización de modificación y captura de pantalla de las modificaciones realizadas en el PASH (25%).	Dirección General de Políticas de Investigación en Salud	30/09/2021	Contar con indicadores que puedan dar cuenta con mayor certidumbre del desempeño y cumplimiento de metas del programa.	MIR 2021 actualizada en el indicador de actividad en lo relativo a las metas establecidas (oficio o captura de pantalla del PASH).	100	Capturas de Pantalla_Modif Metas octubre 2023_PASH	PASH	Las metas de los indicadores de la MIR se actualizan anualmente; por tanto se solicita se considere cumplimiento del 100%. Como evidencia se anexan capturas de pantalla de la última modificación en 2023.	Marzo-2024	
		1) Revisión de la MIR 2020 mediante la interacción del personal en reuniones de trabajo (2 reuniones) (minuta y lista de asistencia) con un valor de avance del 25% cada una.	Dirección General de Políticas de Investigación en Salud	30/09/2021	Dirección General de Políticas de Investigación en Salud	Minutas y listas de asistencia	100	Capturas de Pantalla_Modif Metas octubre 2023_PASH	PASH	Las metas de los indicadores de la MIR se actualizan anualmente; por tanto se solicita se considere cumplimiento del 100%. Como evidencia se anexan capturas de pantalla de la última modificación en 2023.	Marzo-2024	

Periodo 2019-2020

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

Periodo 2018-2019

No.	Aspecto Susceptible de Mejora	Actividades	Área Responsable	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Actividad	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
1	Factibilidad de evaluación de procesos	Elaborar consulta a CONEVAL respecto a la factibilidad o pertinencia de llevar a cabo una Evaluación de Impacto para el programa. Esta	Dirección de Coordinación de Proyectos Estratégicos de la CCINSHAE	30/09/2019	Pronunciamento de CONEVAL respecto a la peritencia de aplicar una evaluación de impacto, y en su caso, emisión por ese organismo de	Oficio de consulta por el Programa ante CONEVAL	50			La Dirección General de Políticas de Investigación en Salud (DGPIS) se ha reunido en diversas ocasiones con personal de CONEVAL, quien	Marzo-2024	50.00%

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: 2024

No.	Aspecto Susceptible de Mejora	Actividades	Área Responsable	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Actividad	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
		programa. Esta acción se realizará una vez que se haya incorporado en el programa la nueva política nacional y sectorial del periodo 2019-2024			ese organismo de los lineamientos expuestos					CONEVAL, quien después de haber revisado el PP E022, propusieron emitir retroalimentación respecto de posibles mejoras al Pp; sin embargo, aún no se ha recibido la retroalimentación. Se solicitará formalmente la intervención de la DGED/DGPp para recibir la información.		
2	Propuesta de diagnóstico E022	Se realizará la propuesta de Diagnóstico del programa en términos de la metodología de programas emitida por CONEVAL -SHCP y se vinculará con el programa de mediano plazo PAEIS	Dirección General de Políticas de Investigación en Salud de la CCINSHAE	30/09/2020	Contar con el Diagnóstico del Programa Presupuestario en términos de la metodología para programas nuevos de CONEVAL y SHCP	Documento de Propuesta Diagnóstico del Programa	50			Aún no se ha concluido el diagnóstico. Es importante tener la retroalimentación de CONEVAL.	Marzo-2024	50.00%
3	Unificación la definición del programa	Emisión de oficio para área encargada de la coordinación de los trabajos para la formulación de los programas de mediano plazo	Dirección de Coordinación de Proyectos Estratégicos de la CCINSHAE	30/09/2020	Contar con un documento normativo que unifique la definición del programa de mediano plazo con los elementos de Diagnóstico que debe poseer un Programa Presupuestario	Oficio de consulta por el Programa ante área coordinadora de trabajos de planeación institucional	10			Un vez elaborado el diagnóstico, se tendrá el documento normativo unificando la definición del programa de mediano plazo con los elementos de Diagnóstico que debe poseer un Programa Presupuestario.	Marzo-2024	10.00%
4	Consulta, y adopción de las mejores prácticas nacionales e internacionales	El programa incorporará en su documento de diagnóstico y planeación de mediano plazo el Modelo Teórico que sustenta sus acciones	Dirección General de Políticas de Investigación en Salud de la CCINSHAE	30/09/2020	Consulta, y adopción de las mejores prácticas nacionales e internacionales respecto al diseño y operación del programa de investigación para la salud	Documento emitido por la Dirección General de Políticas de Investigación para la Salud en el cual se manifieste sobre el Modelo Teórico que sustenta el diseño y operación del programa de investigación y como este modelo conducirá su planeación de mediano y largo plazos	20			A su conclusión, el diagnóstico integrará la consulta y adoptará las mejores prácticas nacionales e internacionales respecto al diseño y operación del programa de investigación para la salud.	Marzo-2024	20.00%

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: 2024

No.	Aspecto Susceptible de Mejora	Actividades	Área Responsable	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Actividad	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
5	Elaboración de Estudio comparativo de beneficiarios y no beneficiarios	Desarrollar estudio comparativo de NO BENEFICIARIOS del Programa en el contexto de la política nacional y sectorial 2019-2024	Dirección General de Políticas de Investigación en Salud	30/09/2020	Detectar a través del estudio comparativo entre beneficiarios y no beneficiarios del Programa los alcances del mismo y las áreas de oportunidad que se presentan	Documento Estudio comparativo de beneficiarios y no beneficiarios del programa e identificación de áreas de oportunidad para el diseño y operación del mismo	60			Se integrará en el diagnóstico el estudio comparativo de beneficiarios y no beneficiarios.	Marzo-2024	60.00%
6	Elaboración de Informe Anual del Análisis de las encuestas aplicadas al Grupo de Investigación	Aplicación de encuesta de grado de satisfacción incluyendo la valoración de cumplimiento de expectativas del programa por los investigadores	Dirección General de Políticas de Investigación en Salud	31/12/2019	Detectar áreas de oportunidad no atendidas por el programa	Informe Anual del Análisis de las encuestas aplicadas al Grupo de Investigación, que incluye acciones de mejora a instrumentar	30			Se realizará la encuesta a los investigadores en 2024 y se realizará el análisis.	Marzo-2024	30.00%

Periodo 2017-2018

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

Periodo 2016-2017

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

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 se identificaron aspectos susceptibles de mejora vigentes, es decir, aspectos cuyo avance es menor al 100%.

Periodo 2012-2013

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: 2024

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%.
