

DOCUMENTO METODOLÓGICO PARA ABORDAR LOS ASPECTOS SUSCEPTIBLES DE MEJORA PROGRAMA PRESUPUESTARIO P-013 “ASISTENCIA SOCIAL Y PROTECCIÓN DEL PACIENTE”



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

28 DE MAYO, 2024



ÍNDICE

| | | |
|------|--|--------|
| I. | Conceptualización del problema público..... | Pág. 2 |
| II. | Área de enfoque..... | Pág. 4 |
| III. | Árbol de problemas y árbol de objetivos..... | Pág. 6 |





Ciudad de México, 28 de mayo de 2024

Conceptualización del problema público

El problema público que abordan las Unidades Responsables del P013 se planteó de la siguiente forma: el Sistema Nacional de Salud no garantiza el acceso equitativo a los servicios integrales en materia de asistencia social y protección del paciente.

Al respecto, la asistencia social en nuestro país hace referencia a aquellas acciones encaminadas al alivio de las necesidades económicas y sociales de las comunidades que enfrentan contextos desproporcionales de vulnerabilidad, como la desnutrición, falta de vivienda, exclusión social y la prevalencia de enfermedades, entre otras, con la finalidad de promover el desarrollo integral de la población en condiciones de equidad y no discriminación.

A mayor abundamiento, la protección del paciente comprende, por una parte, la atención a la salud en un marco de accesibilidad, aceptabilidad, calidad y disponibilidad (bajo un enfoque jurisdiccional), así como, por otra, la protección no jurisdiccional de los derechos humanos de quienes acuden a los servicios de salud, la cual incluye los mecanismos alternativos para la prevención y atención de los conflictos o dilemas que se puedan presentar en el proceso de atención a la salud.

Con base en el diagnóstico realizado del problema público, es posible identificar que se presentan diversos desafíos en relación con la infraestructura, capacitación del personal, suficiencia de bienes e insumos para la atención, entre otros, que impiden la operación de los servicios de salud con equidad, es decir, que se brinde atención de manera universal a la salud a lo largo y ancho del territorio nacional, que se consideren los más altos estándares de calidad y competencia profesional en todos los establecimientos que componen al Sistema Nacional de Salud, que se brinden los servicios en un marco de no discriminación y laicidad, que se tenga la infraestructura adecuada para toda la población, entre otros criterios.

Entre los factores que determinan el estado actual de este problema público se identificaron diversas deficiencias relacionadas con la administración de las dependencias que conforman al sector –las cuales se constituyen como barreras en el acceso, como la ineficaz coordinación entre instituciones, los esquemas de atención disímiles entre subsistemas de salud o la insuficiencia de bienes e insumos para la operación de los servicios de salud–, deficiencias en el desempeño del personal –como la falta de capacitación y actualización, o



el desconocimiento de las implicaciones éticas de la atención a la salud–, el impacto del acelerado desarrollo tecnológico en salud sobre los servicios –lo cual supone un riesgo para los usuarios de los servicios de salud, pero además la obligación de asegurar el acceso de la población a los beneficios del desarrollo tecnológico, considerando los últimos avances–, así como incumplimiento del marco procedimental y normativo en la prestación de servicios en salud –como la supervisión deficiente del ordenamiento jurídico en salud–.

Entre los efectos que se derivan de la problemática planteada, se reconoció el aumento de la inequidad en el acceso a los servicios de salud, la desconfianza de la sociedad en el SNS, como también la reducción de las oportunidades de desarrollo social y económico de la población. Lo anterior ha sido consecuencia del aumento en el gasto de bolsillo, la exacerbación de las condiciones de vulnerabilidad de la población, el aumento de inconformidades y la exclusión de diversos grupos sociales de las políticas en salud a nivel federal.





Ciudad de México, 23 de mayo de 2024

ÁREA DE ENFOQUE P-013 “ASISTENCIA SOCIAL Y PROTECCIÓN DEL PACIENTE”

Las dependencias y entidades de la Administración Pública, tanto federal como local, y las personas físicas o morales de los sectores social y privado, que presten servicios de salud, así como por los mecanismos de coordinación de acciones, y tiene por objeto contribuir a dar cumplimiento al derecho a la protección de la salud.

| Sector | Unidades |
|---------|----------|
| Social | 830 |
| Privado | 16,010 |
| Público | 23,118 |
| | 39,958 |

http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/intercambio/clues_gobmx.html marzo 2024, activos

ÁREA DE ENFOQUE POTENCIAL

(Considerando el total de unidades con los cuales tiene relación el Programa, cuatificable)

Las dependencias y entidades de la Administración Pública, tanto federal como local, y las personas físicas o morales de los sectores social y privado, que presten servicios de salud, así como por los mecanismos de coordinación de acciones, y tiene por objeto contribuir a dar cumplimiento al derecho a la protección de la salud.

| Sector | Unidades |
|---------|----------|
| Social | 830 |
| Privado | 16,010 |
| Público | 23,118 |
| | 39,958 |

Fuente: http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/intercambio/clues_gobmx.html

| INSTITUCIÓN | UNIDADES |
|---|---|
| Órganos especializados de Control Interno | 214 https://www.oas.org/juridico/PDFs/mesicic4_mex_OIC.pdf |
| COFEPERIS | 33 https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/870902/Directorio_del_Sistema_Federal_Sanitario_NOVIEMBRE_2023.pdf |
| Ministerios Públicos | 3,796 (año 2021) https://www.google.com/search?q=cuantas+agencias+del+ministerio+publico+hay+en+M%C3%A9xico&rlz=1C1VDKB_esMX998MX998&oq=cuantas+agencias+del+ministerio+publico+hay+en+M%C3%A9xico&gs_lcrp=EgZjaHJvbWUyBggAEEUYOTIHCAEQIRigATIHCAIQIRifBTIHCAEQIRifBdIBCTExMzE4ajBqNKgCALACAQ&sourceid=chrome&ie=UTF-8 |
| CONDUSEF | 35 |



| | |
|------------------------------|--|
| | https://www.condusef.gob.mx/uau/#:~:text=Estamos%20contigo%20en%20cualquiera%20de,todos%20nuestros%20servicios%20son%20gratuitos. |
| SAT | 67 (ADSC) http://m.sat.gob.mx/contacto/Paginas/directorio_modulos.aspx?View=%7Bb7370b37-94fc-416c-9341-c02e272fca67%7D&SortField=Horario_x0020_de_x0020_atenci_x0&SortDir=Asc |
| CEAV | 34 http://www.consultaceav.segob.gob.mx/work/models/consultaceav/Documentos/PDF/PRO2020/PROPUESTA_RRLF.pdf |
| CEAM | 28 (año 2024) http://www.conamed.gob.mx/cmam/cmam.php |
| INAI | 775 (año 2024) https://home.inai.org.mx/?page_id=10497 |
| CONAPRED | 1 https://www.conapred.org.mx/que-es-conapred/directorio-de-funcionarios/estructura-organica/ |
| CNDH | 1 (año 2018) https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/394589/Directorio_Comisiones_Derechos_Humanos_2018.pdf |
| CEDH | 32 (año 2018) https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/394589/Directorio_Comisiones_Derechos_Humanos_2018.pdf |
| Total de unidades no médicas | 5,016 |

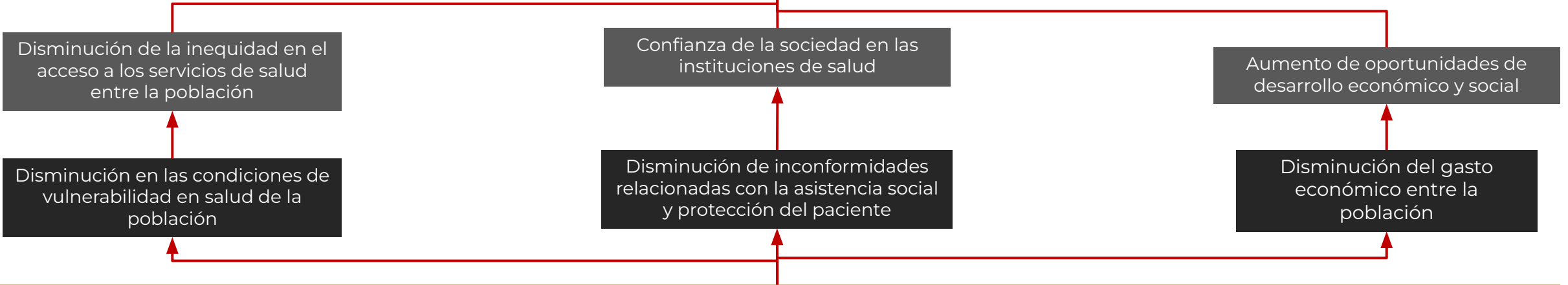
El área de enfoque potencial resulta de la suma de las unidades médicas más las unidades que pueden atender las diversas solicitudes de los usuarios y son 44,974.



Incrementar la eficiencia, efectividad y calidad en los procesos del SNS para corresponder a una atención integral de salud pública y asistencia social que garantice los principios de participación social, competencia técnica, calidad médica, pertinencia cultural y trato no discriminatorio, digno y humano.



Incrementar la eficiencia, efectividad y calidad en los procesos del SNS para corresponder a una atención integral de salud pública y asistencia social que garantice los principios de participación social, competencia técnica, calidad médica, pertinencia cultural y trato no discriminatorio, digno y humano.



El Sistema Nacional de Salud garantiza el acceso equitativo a los servicios integrales en materia de asistencia social y protección del paciente

