



Salud
Secretaría de Salud

Dirección General de Políticas de Investigación en Salud



Ciudad de México, a 04 de marzo de 2025.

Oficio No. **DGPIS-74-2025**

Asunto: Avances de ASM marzo 2025_Pp E022

MTRA. MANÉTT ROCÍO VARGAS GARCÍA
Directora General de Evaluación del Desempeño
Marina Nacional No. 60, Piso 11,
Col. Tacuba, Alcaldía Miguel Hidalgo,
C.P. 11410, Ciudad de México.

En atención a su oficio DGED-DG-121-2025 de fecha 06 de febrero de 2025 anexo remito la información de los avances de los Aspectos Susceptibles de Mejora (ASM) comprometidos al mes de marzo (archivo en Excel), que como documento comprobatorio se adjunta la Ficha Diagnóstico del Programa presupuestario E022-Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud, el cual se envió a la Dirección General de Programación y Presupuesto de la Secretaría de Salud.

Respecto a la elaboración del Informe Anual del análisis de las encuestas, se continúa realizando el análisis por lo que no es posible enviar la versión final en este momento.

Aprovecho la oportunidad para enviarle un cordial saludo.

Atentamente,

DR. RODOLFO CANO JIMÉNEZ
Director General de Políticas de Investigación en Salud

C.c.p. **Lic. Eduardo Clark García Dobarganes.**- Subsecretario de Integración y Desarrollo del Sector Salud. SAC
Mtro. Ibelcar Molina Mandujano.- Director de Evaluación de Programas Prioritarios y Especiales de Salud. SAC
Dra. Sonia Patricia Romano Riquer.- Directora de Investigación en Salud, DGPIS. SAC.
Dr. Francisco Javier Díaz Vásquez.- Director de Concertación y Difusión Académica, DGPIS. SAC.

10C.6

RCJ/FJDV/bct*



2025
Año de
La Mujer
Indígena

Ficha diagnóstico- PP E022 "Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud"1 mensaje

Sonia Romano riquer <spriquer@gmail.com>

4 de marzo de 2025, 16:28

Para: Felipe Guadalupe Morales Lopez <felipe.moralesl@salud.gob.mx>, Ricardo Daniel Pérez Chávez

<ricardo.perez@salud.gob.mx>, Roberto Ulises Mocoroa Iturralde <roberto.mocoroa@salud.gob.mx>

Cc: Rodolfo Cano Jiménez <rodolfocanojim@gmail.com>, "Dr.Francisco Díaz" <francisco.diaz@salud.gob.mx>, Claudia Ivette Guerrero Jiménez <claudia.guerrero@salud.gob.mx>

Lic. Felipe G. Morales López
Director de Integración Programática Presupuestal
Secretaría de Salud

En seguimiento a la reunión celebrada en Marina Nacional el día 9 de enero del año en curso, se envía en archivo adjunto el formato de la Ficha Diagnóstico del Programa Presupuestario E022 "Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud",

Aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

Dra. Sonia Patricia Romano Riquer.

Directora de Investigación en Salud

Dirección General de Políticas de Investigación en Salud

Secretaría de Salud

Av. Homero 213 piso 14,

Polanco V Secc,

Miguel Hidalgo 11570

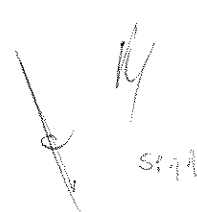
Ciudad de México, CDMX

5550621600 y 5550621700 ext. 51096

e-mail: soniap.romano@salud.gob.mx,

spriquer@gmail.com

 **Ficha_Diagnostico E022.xlsx**
66K


S: 7/3

| Ficha Diagnóstico | | Instrucciones |
|--|---|---|
| Indicación general | <p>Los datos registrados en este formato deben reflejar el diseño vigente del Programa presupuestario (Pp) y estar definidos de conformidad con el documento Aspectos a considerar para la elaboración del diagnóstico de los programas presupuestarios de nueva creación o con cambios sustanciales que se propongan incluir en la Estructura Programática del Presupuesto de Egresos de la Federación, disponible en https://www.cop.mex/cms/upladis/attachment/fiw/490187/Oficio_No_416-4-19-0788_V02-SE-164-19.pdf.</p> <p>Asimismo, los datos registrados en este formato deberán ser consistentes con el documento Diagnóstico que, en su caso, se encuentre obligado a elaborar el Pp de conformidad con la normativa vigente en la materia.</p> <p>Es responsabilidad de la Unidad Responsable del Pp mantener dicha información actualizada.</p> | |
| Datos de identificación del Pp | | |
| Ramo | 12 Salud | Indicar la clave y denominación del Ramo al que pertenece el Pp. |
| Modalidad del Pp | E Prestación de Servicios Públicos | Indicar la letra de la modalidad del Pp. |
| Clave del Pp | 022 | Indicar los tres dígitos de la clave vigente del Pp. Omitir este campo si se trata de propuesta de Pp de nueva creación. |
| Denominación Pp | Programa Presupuestario E022 "Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud" | Indicar la denominación exacta del Pp de acuerdo con el PEI vigente o propuesta de denominación en el caso de Pp de nueva creación. Utilice mayúsculas, minúsculas y acentos. |
| Unidades Responsables | UR 100.- Secretaría de Salud | Incluir el listado de las Unidades Responsables que participan en la operación del Pp, considerando su clave y denominación. Separe los elementos con punto y coma. Evite utilizar siglas. Ejemplo: 419 - Unidad de Evaluación del Desempeño; 416 - Dirección General de Programación y Presupuesto "A"; 415 - Dirección General de Programación y Presupuesto "B"; 420 - Dirección General de Programación y Presupuesto "C"; 411 - Unidad de Política y Control Presupuestario. |
| Año de creación | 2008 | Año inicio de operaciones del Pp. |
| Datos sobre el diseño del Pp | | |
| Definición del problema público del Pp | Insuficiente investigación científica y tecnológica de calidad que incrementa el conocimiento y contribuya al entendimiento y solución de los problemas de salud | Especificar el problema público que el Pp busca atender de acuerdo con la Metodología de Marco Lógico y de conformidad con el apartado 4.21 "Definición del Problema" de los Aspectos a considerar. |
| Objetivo central del Pp | Mejorar la salud de la población mediante la generación del conocimiento científico | Especificar el objetivo central del Pp, el cual debe corresponder con la solución del problema o necesidad pública de acuerdo con la Metodología de Marco Lógico y conforme al apartado 4.31 "Árbol del objetivo" de los Aspectos a considerar. |
| Población objetivo | Investigadores de las unidades coordinadas por la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE) vigentes y no vigentes en el Sistema Institucional de Investigadores o con nombramiento vigente en el Sistema Nacional de investigadores, que realizan actividades de investigación científica y tecnológica y reciben apoyos del programa E022. | Describir a la población que presenta el problema público y que el Pp tiene planeado atender de conformidad con el apartado 4.42 "Identificación y caracterización de la población o área de enfoque objetivo" de los Aspectos a considerar. La población objetivo debe coincidir con la identificada en la definición del problema. Si la población objetivo presenta desagregaciones, sepárelas con punto y coma. Ejemplo: Localidades urbanas; localidades semiurbanas; localidades fronterizas. |
| Cuantificación de la población objetivo | 1508 investigadores | Indicar con número la cantidad de la población objetivo, de conformidad con el apartado 4.43 "Cuantificación de la población o área de enfoque objetivo" de los Aspectos a considerar. Si la población objetivo presenta desagregaciones, sepárelas con punto y coma. Ejemplo: 100 localidades urbanas; 200 localidades semiurbanas; 50 localidades fronterizas. |
| Unidad de medida de la población objetivo | Personas | Señalar la unidad que permite delimitar a la población objetivo (personas, dependencias, territorios, entre otros). Si la población objetivo presenta desagregaciones, sepárelas con punto y coma. Ejemplo: Localidades; unidades económicas; hogares. |
| Bienes o servicios que genera el Pp | Suficientes recursos financieros; condiciones favorables para el desarrollo de la investigación científica para la salud; actualización del entorno en el enfoque de prioridades de investigación para la salud; adecuado enfoque interdisciplinario de la investigación para la salud | Enlistar aquellos bienes o servicios que el Pp genera para la población objetivo con los que se busca lograr el objetivo central, incluidos en los medios que se señalan en el apartado 4.31 "Árbol del objetivo" de los Aspectos a considerar. Separe los elementos con punto y coma. Ejemplo: Capacitaciones a personas servidoras públicas; certificaciones de competencias; programas anuales de trabajo; resoluciones jurídicas; comisiones de colaboración. |
| Justificación de la modalidad | De acuerdo con el Manual de Programación y Presupuesto 2024 de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, así como lo establecido en la clasificación programática y funcional del gasto para la Administración Pública Federal y cada la naturaleza de este Programa presupuestario, la modalidad | Justificación de la modalidad con la que actualmente opera el Pp, de conformidad con el apartado 4.61 "Modalidad del programa" de los Aspectos a considerar. |
| Similitudes con otros Pp | E004 - Investigación y Desarrollo Tecnológico En Salud (IMSS); E015 - Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud (ISSSTE); y E021 - Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico (SEP). La similitud con el Pp E004 consiste en que su objetivo es consolidar la investigación científica relacionada a los problemas orientados de salud. En relación con el Pp E015 radica en que su objetivo es desarrollar investigación científica orientada a brindar soluciones a los principales problemas de salud. Respecto al Pp E021 la similitud se puede observar en que el programa tiene como propósito generación de conocimiento científico, humanístico, de innovación y desarrollo tecnológico que incide en la atención de las prioridades nacionales. | Enlistar a aquellos Pp con los que se tienen similitudes y brindar una explicación de dicha relación. Utilice el formato Ramo, clave y nombre del Pp. Si registra más de un Pp sepárelas con punto y coma. Ejemplo: 06 K001 Programa de inversión en infraestructura; 09 K023 Programa de infraestructura carretera; 10 K300 Infraestructura para el bienestar. La similitud con el Pp 06 K001 radica en... En cuanto al 09 K023 consiste en... Similitud: se considera que dos Pp o mas, son similares cuando se identifican características comunes en el objetivo central que persiguen, pero los bienes y/o servicios que entregan son diferentes, o bien, otorgan bienes y/o servicios con características similares para el logro de objetivos diferenciados. |
| Complementariedades con otros Pp | El programa E022 no tiene complementariedad con otros programas presupuestarios | Enlistar a aquellos Pp con los que se tienen complementariedades y brindar una explicación de dicha relación. Utilice el formato Ramo, clave y nombre del Pp. Si registra más de un Pp sepárelas con punto y coma. Ejemplo: 06 K001 Programa de inversión en infraestructura; 09 K023 Programa de infraestructura carretera; 10 K300 Infraestructura para el bienestar. La complementariedad con el Pp 06 K001 radica en... En cuanto al 09 K023 consiste en... Complementariedad: se considera que dos Programas presupuestarios (o mas) son complementarios cuando atienden a una misma población mediante la generación de diferentes bienes y/o servicios para el logro de objetivos con características similares. |

| No. | Ciclo | Aspecto Susceptible de Mejora | PROGRAMAS NO SOCIALES | Actividades | Resultados Esperados |
|-----|-----------|--|--|--|--|
| 1 | 2018-2019 | 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 acción se realizará una vez que se haya incorporado en el programa la nueva política nacional y sectorial del periodo 2019-2024 | Elaborar consulta a CONEVAL respecto a la factibilidad o pertinencia de llevar a cabo una Evaluación de Impacto para el programa. Esta acción se realizará una vez que se haya incorporado en el programa la nueva política nacional y sectorial del periodo 2019-2024 | Pronunciamento de CONEVAL respecto a la pertinencia de aplicar una evaluación de impacto, y en su caso, emisión por ese organismo de los lineamientos expreso. |
| 2 | 2018-2019 | 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 | 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 | Contar con el Diagnóstico del Programa Presupuestario en términos de la metodología para programas nuevos de CONEVAL y SHCP |
| 4 | 2018-2019 | 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 | El programa incorporará en su documento de diagnóstico y planeación de mediano plazo el Modelo Teórico que sustenta sus acciones | Consulta, y adopción de las mejores prácticas nacionales e internacionales respecto al diseño y operación del programa de investigación para la salud |
| 5 | 2018-2019 | 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 | Desarrollar estudio comparativo de NO BENEFICIARIOS del Programa en el contexto de la política nacional y sectorial 2019-2024 | 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 |
| 6 | 2018-2019 | 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 | Aplicación de encuesta de grado de satisfacción incluyendo la valoración de cumplimiento de expectativas del programa por los investigadores | Detectar áreas de oportunidad no atendidas por el programa |
| 13 | 2022-2023 | Ajustar la definición del problema con base en la Metodología del Marco Lógico. | 1. Se realizarán reuniones de trabajo para elaborar los ajustes recomendados. Evidencia: Minutas, lista de asistencia, 30%. 2. Elaboración del documento con la definición del problema. Evidencia: Documento con la definición del problema, 70%. | 1. Se realizarán reuniones de trabajo para elaborar los ajustes recomendados. Evidencia: Minutas, lista de asistencia, 30%. 2. Elaboración del documento con la definición del problema. Evidencia: Documento con la definición del problema, 70%. | Definición del problema que permita la claridad de los involucrados, la causalidad del problema. |
| 15 | 2022-2023 | Creación de un apartado en la página web de la DGPIS que concentre la información del Programa (Normativa, MIR y fichas técnicas de los indicadores). | 1. Establecer en página electrónica de la DGPIS información del Pp. Evidencia: Página web de la DGPIS donde se encuentre la información del Pp E022. 100% | 1. Establecer en página electrónica de la DGPIS información del Pp. Evidencia: Página web de la DGPIS donde se encuentre la información del Pp E022. 100% | Difusión de información del PP en página web de la DGPIS |
| 18 | 2022-2023 | Elaboración de un documento diagnóstico conforme a Lineamientos de CONEVAL. | 1. Se realizarán reuniones de trabajo para elaborar el documento diagnóstico. Evidencia: Elaboración de minutos de trabajo, 20%. 2. Elaboración de propuesta de diagnóstico y envío para revisión técnica a la DGED. Evidencia: Oficio de solicitud de revisión técnica, 20%. 3. Envío a DGPYP del documento final para solicitar su registro en el PAS-I. Evidencia: Oficio, diagnóstico, 60%. | 1. Se realizarán reuniones de trabajo para elaborar el documento diagnóstico. Evidencia: Elaboración de minutos de trabajo, 20%. 2. Elaboración de propuesta de diagnóstico y envío para revisión técnica a la DGED. Evidencia: Oficio de solicitud de revisión técnica, 20%. 3. Envío a DGPYP del documento final para solicitar su registro en el PAS-I. Evidencia: Oficio, diagnóstico, 60%. | 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. |
| 20 | 2022-2023 | Incluir en el documento de diagnóstico, un apartado con el análisis de similitudes o complementariedades, con otros programas PP similares. | 1. Se realizarán reuniones de trabajo para elaborar el documento diagnóstico. Evidencia: Minutas de trabajo, 20%. 2. Incorporación a la propuesta de diagnóstico del Pp, un apartado en el que se identifiquen similitudes o complementariedades con otros Pp. Evidencia: diagnóstico, 80%. | 1. Se realizarán reuniones de trabajo para elaborar el documento diagnóstico. Evidencia: Minutas de trabajo, 20%. 2. Incorporación a la propuesta de diagnóstico del Pp, un apartado en el que se identifiquen similitudes o complementariedades con otros Pp. Evidencia: diagnóstico, 80%. | Identificar similitudes o complementariedades del PP para su mejora |
| 21 | 2022-2023 | 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. | 1. Realizar reuniones de trabajo para establecer la vinculación del PP con PND y PROSESA. Evidencia: Elaboración de minutos de trabajo, 20%. 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. Evidencia: diagnóstico, 80%. | 1. Realizar reuniones de trabajo para establecer la vinculación del PP con PND y PROSESA. Evidencia: Elaboración de minutos de trabajo, 20%. 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. Evidencia: diagnóstico, 80%. | Documento Diagnóstico que integre la contribución del PP con el PND y el PROSESA para el cumplimiento de los objetivos |

Dr. Rodolfo Cayo Jiménez

Director General de Políticas de Investigación en Salud

GENERAL DE POLÍTICAS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD
:CTOS SUSCEPTIBLES DE MEJORA MARZO 2025

| Productos | | | % de Avance septiembre 2024 | % de Avance marzo 2025 | Nombre del Documento Probatorio | Reporte mes de marzo 2025 Publicación del Documento Probatorio | Observaciones (máximo 1500 caracteres) |
|--|-----|--|--------------------------------|---------------------------|---------------------------------|---|--|
| Oficio de consulta por el Programa ante CONEVAL | 50% | | | | | | Se remitirá la propuesta de documento de análisis de factibilidad en junio 2025 |
| Documento de Propuesta Diagnóstico del Programa | 80% | | | | Ficha diagnóstico | | Se remite ficha diagnóstico del PP E-022 en tanto se continúa atendiendo las observaciones emitidas por DGED y DGPYP, esperando también la publicación del PND 2025-2030 y el PROSESA 2025 -2030 |
| 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 | 80% | | | | Ficha diagnóstico | | Se remite ficha diagnóstico del PP E-022 en tanto se continúa atendiendo las observaciones emitidas por DGED y DGPYP, esperando también la publicación del PND 2025-2030 y el PROSESA 2025 -2030 |
| 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 remitirá un análisis en el mes de junio 2025 |
| Informe Anual del Análisis de las encuestas aplicadas al Grupo de Investigación, que incluye acciones de mejora a instrumentar | 30% | | | | | | Se está realizando una base de datos para realizar el análisis de encuestas que e apliquen al grupo de investigación. |
| Documento con la definición del problema. | 80% | | | | Ficha diagnóstico | | Se remite ficha diagnóstico del PP E-022 en tanto se continúa atendiendo las observaciones emitidas por DGED y DGPYP, esperando también la publicación del PND 2025-2030 y el PROSESA 2025 -2030 |
| Captura de pantallas con el sitio de difusión de información del Pp / página web de la DGPIS donde se encuentre la información del Pp E022. | 90% | | | | | | Se desarrolla la página web de la DGPIS para concentrar la información a difundir respecto del Pp E022 |
| Oficio, diagnóstico. | 80% | | | | Ficha diagnóstico | | Se remite ficha diagnóstico del PP E-022 en tanto se continúa atendiendo las observaciones emitidas por DGED y DGPYP, esperando también la publicación del PND 2025-2030 y el PROSESA 2025 -2030 |
| Documento diagnóstico | 80% | | | | Ficha diagnóstico | | Se remite ficha diagnóstico del PP E-022 en tanto se continúa atendiendo las observaciones emitidas por DGED y DGPYP, esperando también la publicación del PND 2025-2030 y el PROSESA 2025 -2030 |
| Documento diagnóstico | 80% | | | | Ficha diagnóstico | | Se remite ficha diagnóstico del PP E-022 en tanto se continúa atendiendo las observaciones emitidas por DGED y DGPYP, esperando también la publicación del PND 2025-2030 y el PROSESA 2025 -2030 |

Dra. Sonia Patricia Romano Riquier
Directora de Investigación en Salud


Dr. Francisco Javier Díaz Vásquez
Director de Concertación y Difusión Académica
