



Ciudad de México, 14 de mayo de 2024

**TALLER PARA ABORDAR LOS ASPECTOS SUSCEPTIBLES DE MEJORA DEL  
PROGRAMA PRESUPUESTAL  
P-013 “ASISTENCIA SOCIAL Y PROTECCIÓN DEL PACIENTE”  
MINUTA**

En la Biblioteca de la Comisión Nacional de Bioética el 08 de mayo de 2024 siendo las 12:45 horas del día, se reunieron los representantes de las Unidades Responsables (UR) que integran el Pp P013: la Administración del Patrimonio y la Beneficencia Pública (APBP): Leivy Lizeth López Calderón, Subdirectora de Programas Especiales y Vinculación Social, Patricia Amante Chávez, Subdirectora de Presupuesto, Tesorería y Contabilidad, Emmanuel Medina León, Jefe de Departamento de Presupuesto y Contabilidad e Israel González Cano, Soporte Administrativo C; la Comisión Nacional de Arbitraje Médico (CONAMED): Ricardo Martínez Molina, Subdirector de Calidad; la Comisión Nacional de Bioética (CONBIOÉTICA): Gabriela Pineda Hernández, Directora de Desarrollo Institucional, Edén González Roldan, Director de Administración y Finanzas, Gustavo Fernando Olaiz Barragán, Subdirector de Políticas Públicas y Bioética, Erika Alejandra Manilla Martínez, Subdirectora de Planeación y Evaluación Institucional, Juanita Antonia Nallely Arce Hernández, Subdirectora de Comités de Ética en Investigación, Alejandro Romero Martínez, Subdirector de Finanzas, Graciela Mendoza de la Rosa, Jefa de Departamento de Análisis de Políticas Públicas, Cintia Aurora Plata Ledesma, Jefa de Departamento de Seguimiento a Comités de Hospitalarios de Bioética, Jorge Fernando Luna Vázquez, Soporte Administrativo D y Rebeca Elizabeth Rivero Riqué, Soporte Administrativo B; el Centro Nacional de la Transfusión Sanguínea (CNTS): Nériida Rodríguez Mejía, Coordinadora Administrativa; el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (SNDIF): Ricardo Francisco Luna Juárez, Subdirector de Programación, Domingo Alvarado Vargas, Soporte Administrativo C; la Unidad Coordinadora de Vinculación y Participación Social y el Secretariado Técnico del Consejo Nacional de Salud (UCVPS-ST): Víctor Hugo Minor López, Director de Administración y Finanzas, Roberto Sánchez Cabrera, Director General de Vinculación Social y Magdiel Anguiano Andrade, Subdirectora de Vinculación Social.

**Orden del día**

- I.** Presentación de los representantes de las UR
- II.** Exposición de la postura institucional de cada UR sobre el problema público
- III.** Construcción colaborativa del árbol de problemas y objetivos
- IV.** Caracterización de las poblaciones potencial, objetivo y atendida
- V.** Análisis de alternativas para el fortalecimiento del Programa P013





## Acta

### I. Presentación de los representantes de las UR

Como primera actividad la Dra. Gabriela Pineda Hernández habiendo verificado *quórum* inició la reunión dando la bienvenida a los representantes de los de las UR que integran el Programa P-013. En un inicio planteó que esta actividad atiende a los comentarios que la Unidad de Evaluación del Desempeño de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (UED-SHCP) realizó al Documento Normativo en las cinco rondas llevadas a cabo durante el periodo 2022-2023.

A su vez, se señaló que la entidad evaluadora Investigación en Salud y Demografía, (INSAD, S.C.), había realizado una serie de recomendaciones que se han traducido en Aspectos Susceptibles de Mejora que las UR suscribieron y comprometieron ante la UED-SHCP (ASM, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 Y 14). A su vez, recordó el análisis de los tres escenarios<sup>1</sup> propuestos a fin de inquirir en la mejora del Programa.

Posteriormente, dio lectura del orden del día el cual se aprobó por unanimidad.

### I. Exposición de la postura institucional de cada UR sobre el problema público

Las siete UR confirmaron su permanencia en el Programa P 013, con el propósito de poder mejorar el Documento Normativo a partir del replanteamiento del árbol de problemas, por lo que, cada uno de los representantes afianzó su compromiso en seguir participando en la construcción de un replanteamiento del problema público.

### II. Construcción colaborativa del árbol de problemas y objetivos

Una vez expresados las posturas institucionales de cada UR, la discusión se centró en el análisis del problema público propuesto por la CONBIOÉTICA: “La población usuaria del Sistema Nacional de Salud no tiene garantizado el derecho a la salud en un marco de aceptabilidad y calidad.”; al respecto, se consideró que no todas las UR

<sup>1</sup> **Escenario 1.** En caso de continuar con la modalidad P, entonces, se adecúa el problema público bajo una revisión de la metodología del marco lógico para formular una MIR bajo un enfoque de matriz inversa.

**Escenario 2.** En el caso de cambiar de modalidad presupuestaria y adecuación del problema público se puede trabajar el Programa a partir de la integración de Grupos de Trabajo:

- G1) Las instancias que atienden poblaciones con alguna condición de vulnerabilidad (APBP y SNDIF);
- G2) Centradas en la práctica de los profesionales de la salud antes y después del actuar (CONBIOÉTICA y CONAMED);
- G3) Orientadas a dar seguimiento a políticas, programas o petición ciudadanas (UCVPS y STCNS)
- G4) Relacionadas con la hemovigilancia como rectora para garantizar la seguridad en todos los procesos desde la recolección, disposición, aplicación de los hemoderivados y su vigilancia hasta su destino final (CNTS)

En consecuencia, cada grupo debería ser analizado en función del problema público por atender y su población objetivo, para definir la modalidad presupuestaria correspondiente.

**Escenario 3.** En caso de cambiar de modalidad y se adecúa el problema público es necesario delimitar por una parte la intervención “asistencia social” y por otra “protección del paciente”.





pertenecientes al P013 cuentan con una población objetivo, por lo que se sugirió modificar la redacción del problema público para atender el programa desde una perspectiva de área de enfoque, quedando de la siguiente manera: “El Sistema Nacional de Salud no garantiza el acceso a servicios integrales en materia de asistencia social y protección del paciente”.

Después, las UR inquirieron en la modificación de las causas del árbol de problemas. La UCVPS-ST, propuso transformar la primera causa directa: “Barreras culturales, económicas y administrativas en el acceso a la atención” a “Ineficaz vinculación, coordinación y gestión entre las instituciones del Sistema Nacional de Salud”. A su vez sugirió cambiar la primera causa indirecta “Baja disponibilidad del personal de salud” a “Barreras administrativas en el acceso a la atención”.

Por otra parte, APBP y CONBIOÉTICA sugirieron la modificación de la segunda causa directa: “Infraestructura, personal y recursos materiales inadecuados o insuficientes para la atención a la salud de la población” a “Diferimiento y dilemas éticos en la atención médica integral”, cuyas causas indirectas “Distribución inequitativa de los beneficios del desarrollo tecnológico en salud” y “Eventos demográficos y epidemiológicos con impacto deletéreo para la salud” fueron modificados por “Bienes insuficientes en materia de salud” y “Dilemas éticos” respectivamente.

A su vez, el SNDIF y CONAMED propusieron la modificación de la cuarta causa directa “Marco normativo desactualizado en materia de asistencia social y protección al paciente” por “Incumplimiento en el marco procedimental y normativo en materia de asistencia social y protección al paciente” y la causa indirecta “Desfase y vacíos en la información estadística y demográfica sobre las necesidades de salud de la población” por “Supervisión deficiente de la aplicación normativa en los procedimientos de asistencia social”.

Por otra parte, la quinta causa indirecta se sugirió un cambio por el CNTS: “Niveles de educación insuficientes entre la población en materia de salud” fue modificada a “Insuficiente difusión de información a la población para la atención de temas de salud.”

Por último, hubo un consenso respecto a la redacción de la tercer causa directa “Daños a la salud temporales, permanentes o muerte del paciente” y sus respectivas causas indirectas “Capacitación deficiente del personal de salud” y “Acelerado desarrollo tecnológicos en salud con efectos imprevisibles” y la causa cuarta directa “Desconocimiento de la población acerca de sus derechos”.





### Acuerdos:

Debido a las actividades realizadas se atendieron las recomendaciones 1, 2 y 14 de los Aspectos Susceptibles de Mejora.

Se realizará la entrega del árbol de problemas y objetivos en un documento metodológico para la Dirección General de Evaluación y Desempeño

Se convocará a una reunión el jueves 16 de mayo del 2024 en las instalaciones de la CONAMED, con el propósito de continuar en el análisis y modificación de los efectos del problema público contenido en el árbol del problema, y a su vez se buscará atender a los puntos: III. Construcción colaborativa del árbol de problemas y objetivos; IV. Caracterización de las poblaciones potencial, objetivo y atendida y V. Análisis de alternativas para el fortalecimiento del Programa P013.

Se han agotado puntos del orden del día, por lo que, se finaliza la sesión a las 17:00 horas del día.

Elaboró

Lic. Rebeca Elizabeth Rivera Riqué  
Soporte Administrativo B

Revisó

Mtro. Fernando Luna Vázquez  
Soporte Administrativo D

Autorizó

Lic. Erika Alejandra Manilla Martínez  
Subdirectora de Planeación y Evaluación Institucional







**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**Integridad**  
*Científica*

COMISIÓN NACIONAL DE BIOÉTICA

Ciudad de México, 08 de mayo de 2024

**Anexo I. Imágenes del taller presencial para abordar los Aspectos Susceptibles de Mejora del Programa Presupuestal P-013, “Asistencia social y protección del paciente”**





**Anexo II. Lista de Asistencia**

Ciudad de México, 08 de mayo de 2024

UR	Nombre	Cargo	Firma
APBP	Leivy Lizeth López Calderón	Subdirectora de Programas Especiales y Vinculación Social	
	Patricia Amante Chávez	Subdirectora de Presupuesto, Tesorería y Contabilidad	
	Emmanuel Medina León	Jefe de Departamento de Presupuesto y Contabilidad	
	Israel González Cano	Soporte Administrativo C	
CONAMED	Ricardo Martínez Molina	Subdirector de Calidad	
CNTS	Nerida Rodríguez Mejía	Coordinadora Administrativa del CNTS	
SNDIF	Ricardo Francisco Luna Juárez	Subdirector de Programación	
	Domingo Alvarado Vargas	Soporte Administrativo C	
UCVPS-STCNS	Víctor Hugo Minor López	Director de Administración y Finanzas	

Anexo 91





**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**Integridad**  
*Científica*

COMISIÓN NACIONAL DE BIOÉTICA

	Roberto Sánchez Cabrera	Dirección General de Vinculación Social	
	Magdiel Anguiano Andrade	Subdirectora de Vinculación Social	
CONBIOÉTICA	Gabriela Pineda Hernández	Directora de Desarrollo Institucional	
	Edén González Roldan	Director de Administración y Finanzas	
	Alejandro Romero Martínez	Subdirector de Finanzas	
	Gustavo Fernando Olaiz Barragán	Subdirector de Políticas Públicas y Bioética	
	Erika Alejandra Manilla Martínez	Subdirectora de Planeación y Evaluación Institucional	
	Juanita Antonia Nallely Arce Hernández	Subdirectora de Comités de Ética en Investigación	
	Cintia Aurora Plata Ledesma	Jefatura de Seguimiento a Comités de Ética en Investigación	
	Graciela Mendoza de la Rosa	Jepatura de Departamento de Análisis de Políticas Públicas	



**2024**  
AÑO DE  
**Felipe Carrillo**  
**PUERTO**  
RECONOCIMIENTO DEL PROLETARIADO,  
REVOLUCIONARIO Y DEFENSOR  
DEL MAYAB





**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**Integridad**  
*Científica*

COMISIÓN NACIONAL DE BIOÉTICA

	Jorge Fernando Luna Vázquez	Soporte administrativo D	
	Rebeca Elizabeth Rivero Riqué	Soporte administrativo B	



**2024**  
AÑO DE  
**Felipe Carrillo**  
**PUERTO**  
REMEMENTO DEL PROLETARIADO,  
REVOLUCIONARIO Y DEFENSOR  
DEL MAYA





Ciudad de México, 17 de mayo de 2024

**REUNIÓN PARA ABORDAR LOS ASPECTOS SUSCEPTIBLES DE MEJORA DEL  
PROGRAMA PRESUPUESTAL  
P-013 “ASISTENCIA SOCIAL Y PROTECCIÓN DEL PACIENTE”  
MINUTA**

El 16 de mayo de 2024 siendo las 11:00 horas del día, en las instalaciones de la Secretaría de Salud ubicadas en el edificio Marina One Park, se reunieron los representantes de las Unidades Responsables (UR) que integran el Programa Presupuestario (Pp) P-013: la Administración del Patrimonio y la Beneficencia Pública (APBP): Israel González Cano, Soporte Administrativo C; la Comisión Nacional de Arbitraje Médico (CONAMED): Juan González Toscano, Director General de Calidad, Ricardo Martínez Molina, Subdirector de Calidad; la Comisión Nacional de Bioética (CONBIOÉTICA): Gabriela Pineda Hernández, Directora de Desarrollo Institucional, Gustavo Fernando Olaiz Barragán, Subdirector de Políticas Públicas y Bioética, Erika Alejandra Manilla Martínez, Subdirectora de Planeación y Evaluación Institucional, Juanita Antonia Nallely Arce Hernández, Subdirectora de Comités de Ética en Investigación, Mario Alberto Reyes Aguirre, Subdirector de Comités Hospitalarios de Bioética, Jorge Fernando Luna Vázquez, Soporte Administrativo D y Rebeca Elizabeth Rivero Riqué, Soporte Administrativo B; el Centro Nacional de la Transfusión Sanguínea (CNTS): Nérida Rodríguez Mejía, Coordinadora Administrativa; el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (SNDIF): Ricardo Francisco Luna Juárez, Subdirector de Programación, Domingo Alvarado Vargas, Soporte Administrativo C; la Unidad Coordinadora de Vinculación y Participación Social y el Secretariado Técnico del Consejo Nacional de Salud (UCVPS-ST): Víctor Hugo Minor López, Director de Administración y Finanzas, Roberto Sánchez Cabrera, Director General de Vinculación Social y Magdiel Anguiano Andrade, Subdirectora de Vinculación Social.

**Orden del día**

- I. Presentación de los representantes de las UR
- II. Construcción colaborativa del árbol de problemas y objetivos
- III. Caracterización del área de enfoque

**Acta**

**I. Presentación de los representantes de las UR**

Como primera actividad el Lic. Ricardo Martínez Molina habiendo verificado *quórum* inició la reunión dando la bienvenida a los representantes de las UR que integran el Pp P-013. Recapituló los avances llevados a cabo en la primera reunión y se dio lectura a la orden del día, misma que fue aprobada por unanimidad.





## II. Construcción colaborativa del árbol de problemas y objetivos

Una vez expuestos los avances de la reunión anterior, las UR inquirieron en una primera modificación del problema público con el propósito de incrementar la representatividad de aquellas unidades que desempeñan actividades de asistencia social modificando de este modo: “El Sistema Nacional de Salud no garantiza el acceso a servicios integrales en materia de asistencia social y protección del paciente” por “El Sistema Nacional de Salud no garantiza el acceso equitativo a los servicios integrales en materia de asistencia social y protección del paciente”.

Las UR propusieron precisar las causas del árbol de problemas. Se propuso una nueva causa directa: “Alcance desigual en el acceso a los servicios de salud en materia de asistencia social y protección del paciente” para recorrer como causa indirecta “Ineficaz vinculación, coordinación y gestión entre las instituciones del Sistema Nacional de Salud”.

Asimismo, la CONBIOÉTICA amplió la causa indirecta: “Dilemas éticos” por “Desconocimiento de las implicaciones éticas que se presentan en el proceso de atención médica”. Debido a que la causa indirecta “Bienes insuficientes en materia de salud”, fue desvinculada a la causa directa “Diferimiento y/o dilemas éticos en la atención médica integral”, la APBP propuso incorporar la causa indirecta “Insuficiente disponibilidad de insumos para asistencia social y protección del paciente” a la causa directa “Daños a la salud temporales, permanentes o muerte del paciente”.

En esa misma causa directa CONAMED y CNTS transformaron la causa indirecta “Capacitación deficiente del personal de salud” en “Deficiencia en los programas de capacitación del personal de salud.”

Como última modificación, todas las UR acordaron eliminar la causa directa “Desconocimiento de la población acerca de sus derechos” y su causa indirecta “Insuficiente difusión de información a la población para la atención en temas de salud”

Respecto a los efectos del problema público, se cambió el efecto directo “Diversos grupos de la población quedan excluidos de la política social en salud” por “Aumento en las condiciones de vulnerabilidad de la población”; al mismo tiempo APBP y SNDIF modificaron la redacción “Aumento de inconformidades relacionadas con la seguridad del paciente” por “Aumento de inconformidades relacionadas con asistencia social y protección del paciente.”

Las UR coincidieron en la eliminación del efecto “Diversos grupos de la población enfrentan riesgos desproporcionales para su salud”; y al mismo tiempo, se cambió la causa indirecta “Aumento de los índices de pobreza entre la población” y “Reducción de oportunidades de desarrollo económico y social”.





Por último, el efecto superior “El Estado mexicano no garantiza el acceso de la población a condiciones de empleo, educación, salud y bienestar” se cambió por el Objetivo 2 del Programa Sectorial de Salud, “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.”

Para la construcción del árbol de objetivos las UR cambiaron la redacción del problema público y las causas y efectos indirectos y directos a una redacción positiva; únicamente la CONBIOÉTICA propuso modificar “Acelerado desarrollo tecnológico en salud con efectos previsibles” por “Gestión de riesgos de los efectos del desarrollo tecnológico en salud”.

### **III. Caracterización de las poblaciones potencial, objetivo y atendida**

Para finalizar la reunión, cada UR acordó investigar su área de enfoque dentro del Pp P-013, debido a que el universo del Sistema Nacional de Salud es muy amplio y complejo por lo que se requiere conocer las especificidades de las áreas que atienden las insituciones que conforman el Programa.

#### **Acuerdos:**

Derivado de las actividades realizadas, se atendieron las recomendaciones 1, 2 y 14 de los Aspectos Susceptibles de Mejora.

Se realizará la entrega del árbol de problemas y objetivos en un documento metodológico para la Dirección General de Evaluación y Desempeño

Se convocará a una reunión virtual el jueves 23 de mayo del 2024, con el propósito de discutir sobre el área de enfoque del Progama P013 de cada UR, buscando de este modo atender a los puntos: III. Construcción colaborativa del árbol de problemas y objetivos; IV. Caracterización de las poblaciones potencial, objetivo y atendida y V. Análisis de alternativas para el fortalecimiento del Programa P013.

Se han agotado puntos del orden del día, por lo que, se finaliza la sesión a las 17:00 horas del día.





**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**Integridad**  
*Científica*

COMISIÓN NACIONAL DE BIOÉTICA

Elaboró

Lic. Rebeca Elizabeth Rivero Riqué  
Soporte Administrativo B

Revisó

Mtro. Fernando Luna Vázquez  
Soporte Administrativo D

Autorizó

Lic. Erika Alejandra Manilla Martínez  
Subdirectora de Planeación y Evaluación Institucional



**2024**  
AÑO DE  
**Felipe Carrillo**  
**PUERTO**  
REGENERADOR DEL PROLETARIADO,  
REVOLUCIONARIO Y DEFENSOR  
DEL MAYAB





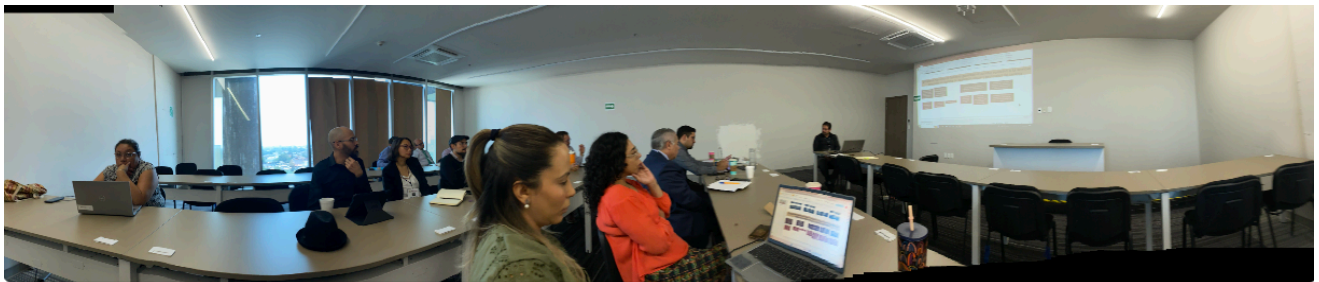
**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**Integridad**  
*Científica*













COMISIÓN NACIONAL DE BIOÉTICA

**Anexo I. Imágenes de la reunión presencial para abordar los Aspectos Susceptibles de Mejora del Programa Presupuestal P-013, “Asistencia social y protección del paciente”**



**ANEXO II**  
**COMISIÓN NACIONAL DE ARBITRAJE MÉDICO**  
**DIRECCIÓN DE CALIDAD E INFORMÁTICA**  
**TALLER DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO 013**  
**LISTA DE ASISTENCIA**

16/05/2024

No.	Nombre	Institución	Teléfono	Correo electrónico	Firma
1	Enka Manilla Mtz	CONBIOÉTICA		enka.manilla@salud	
2	Rebeca Elizabeth Rivero Rivas	CONBIOÉTICA		reb.riv@salud.gob.mx	
3	Jose Fernando Luna Vázquez	CONBIOÉTICA		fernando.luna.conbioetica@gmail.com	
4	Magdali Anguero Andrade	CCUPS		magdali.anguero@salud.gob.mx	
5	Roberto Sánchez Cabrer	CCUPS		roberto.sanchez@salud.gob.mx	
6	Carlos Mayans	SDA SUDIF		carlos.mayans@dif.gob.mx	
7	Ricardo Luna	SDA SUDIF		ricardo.luna@dif.gob.mx	
8	Domingo Alvarado	SUDIF		domingo.alvarado@dif.gob.mx	
9	Gabriela Pineda Hernández	CONBIOÉTICA		gabriela.pineda@salud.gob.mx	
10	Nallely Arce Hernández	CONBIOÉTICA		nallely.arce@salud.gob.mx	
11	Mario Alberto Reyes Junc	CONBIOÉTICA		mario.reyes@salud.gob.mx	
12	Nancy Patricia Yon	COUTS		nancy.yon@salud.gob.mx	
13	Ricardo Martínez M.	CONAMED			
14	Juan Carlos Gascón	CONAMED			
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					



Ciudad de México, 27 de mayo de 2024

**REUNIÓN PARA ABORDAR LOS ASPECTOS SUSCEPTIBLES DE MEJORA DEL  
PROGRAMA PRESUPUESTAL  
P-013 “ASISTENCIA SOCIAL Y PROTECCIÓN DEL PACIENTE”  
MINUTA**

El 23 de mayo de 2024, siendo las 12:00 horas del día, se reunieron de manera virtual los representantes de las Unidades Responsables (UR) que integran el Programa presupuestario P013: la Administración del Patrimonio y la Beneficencia Pública (APBP): Levy Lizeth López Calderón, Subdirectora de Programas Especiales y Vinculación Social, Israel González Cano, Soporte Administrativo C; la Comisión Nacional de Arbitraje Médico (CONAMED): Ricardo Martínez Molina, Subdirector de Calidad; la Comisión Nacional de Bioética (CONBIOÉTICA): Gustavo Fernando Olaiz Barragán, Subdirector de Políticas Públicas y Bioética, Erika Alejandra Manilla Martínez, Subdirectora de Planeación y Evaluación Institucional, Graciela Mendoza de la Rosa, Jefatura de Departamento de Análisis de Políticas Públicas, Jorge Fernando Luna Vázquez, Soporte Administrativo D y Rebeca Elizabeth Rivero Riqué, Soporte Administrativo B; el Centro Nacional de la Transfusión Sanguínea (CNTS): Nériida Rodríguez Mejía, Coordinadora Administrativa; el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (SNDIF): Ricardo Francisco Luna Juárez, Subdirector de Programación, Domingo Alvarado Vargas, Soporte Administrativo C; la Unidad Coordinadora de Vinculación y Participación Social y el Secretariado Técnico del Consejo Nacional de Salud (UCVPS-STCNS): Víctor Hugo Minor López, Director de Administración y Finanzas y Roberto Sánchez Cabrera, Director General de Vinculación Social.

**Orden del día**

- I.** Presentación de los representantes de las UR
- II.** Caracterización del área de enfoque
- III.** Análisis de alternativas para el fortalecimiento del Programa P013

**Acta**

**I. Presentación de los representantes de las UR**

Como primera actividad el Mtro. Jorge Fernando Luna Vázquez habiendo verificado *quórum* inició la reunión dando la bienvenida a los representantes de los de las UR que integran el Programa P-013. En un inicio, se abordó el objetivo de la reunión, el cual, consistió en consensar una caracterización común referente al área de enfoque que se atenderá en esta nueva etapa del programa.

Posteriormente, dio lectura del orden del día el cual se aprobó por unanimidad.





## II. Construcción colaborativa del árbol de problemas y objetivos

Las UR consensaron que el área de enfoque se construirá a partir de la Misión Institucional y el Objeto contenido en los decretos de creación. Por lo que, para delimitar su cuantificación se consideró a las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal y Local; así como 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.

De este modo se cuantificó como área de enfoque el sector salud la Clave Única de Establecimiento de Salud (CLUES) que contiene las unidades médicas en México, categorizándolas en el sector social, privado y público.

Finalmente, las UR aprobaron que el enfoque potencial sea cuantificada en el marco de las siguientes entidades de la Administración Pública Federal y unidades no médicas: Órganos Especializados de Control Interno, la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, Ministerios Públicos, la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros, el Servicio de Administración Tributaria, la Comisión Ejecutiva de Atención a Víctimas, el Consejo Mexicano de Arbitraje Médico, el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, el Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación, la Comisión Nacional de Derechos Humanos y las Comisiones Estatales de Derechos Humanos.

## III. Análisis de alternativas para el fortalecimiento del Programa P013

Por último, se dio un cierre de esta primera ronda de actividades. Cada UR reconoció el esfuerzo por mejorar el Programa a través de un trabajo colaborativo cercano y eficiente, que sea capaz de armonizar y articular sus objetivos institucionales.

### Acuerdos:

Debido a las actividades realizadas se atendieron las recomendaciones 3, 4, 6 y 8 de los Aspectos Susceptibles de Mejora.

Se realizará la entrega del árbol de problemas y objetivos en un documento metodológico para la Dirección General de Evaluación y Desempeño a la Dirección General de Evaluación del Desempeño de la Secretaría de Salud el 28 de mayo del 2024.

Las UR se mantendrán en una estrecha comunicación para acordar futuras reuniones y trabajar conjuntamente en las etapas siguientes, referentes a la actualización de la







**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**Integridad**  
*Científica*

COMISIÓN NACIONAL DE BIOÉTICA

Matriz de Indicadores para Resultados, para que esta se alinee al problema público y los árboles de problemas y objetivos.

Se han agotado puntos del orden del día, por lo que, se finaliza la sesión a las 13:00 horas del día.

Elaboró

Lic. Rebeca Elizabeth Rivero Riqué  
Soporte Administrativo B

Revisó

Mtro. Fernando Luna Vázquez  
Soporte Administrativo D

Autorizó

Lic. Erika Alejandra Manilla Martínez  
Subdirectora de Planeación y Evaluación Institucional





## Anexo I. Capturas de pantalla de la reunión virtual para abordar los aspectos susceptibles de mejora del programa presupuestal P-013 “Asistencia social y protección del paciente”

The screenshot displays a virtual meeting interface. The main window shows a presentation slide titled "El Sistema Nacional de Salud no garantiza el acceso equitativo a los servicios integrales en materia de asistencia social y protección del paciente". The slide contains a flowchart illustrating the challenges in the Mexican health system, such as "Aumento de la desigualdad en el acceso a los servicios de salud", "Deficiencia de la atención en instituciones de salud", and "Reducción de oportunidades de desarrollo económico y social". Below the flowchart, there are two tables summarizing the units of the CONAMED (Comisión Nacional de Atención Médica) and the CONADEP (Comisión Nacional de Derechos Humanos).

**ÁREA DE ENFOQUE CONAMED**  
(considerando la Misión y objeto enunciado en el Decreto de creación, cuantificable)

Sector	Unidades
Social	830
Privado	16,070
Público	23,398
<b>Total</b>	<b>39,958</b>

**ÁREA DE ENFOQUE POTENCIAL CONAMED**  
(Considerando el total de unidades con las cuales tienen relación la Comisión, cuantificable)

Sector	Unidades
Social	830
Privado	16,070
Público	23,398
<b>Total</b>	<b>39,958</b>

**INSTITUCIÓN**

Organismos especializados	Unidades
Control interno	24
CONADEP	33

**CONDEP**

Organismos especializados	Unidades
CONADEP	33

**Total de unidades no médicas**  
5,076

Como se ha mencionado, las unidades médicas brindan atención en diferentes niveles y sectores, y en cada atención otorgada se pueden presentar irregularidades con daños directos al paciente, por lo que, la CONAMED tiene atribuciones para brindar atención, gestionar la atención médica y recibir la queja para que mediante los mecanismos alternativos de solución de controversias conciliación y laudo, contribuya a la solución. Ahora bien, cuando las pretensiones no son atribución para ser atendidas mediante conciliación y laudo, se canaliza al usuario mediante la orientación a diversos organismos con el fin de atender su inconformidad en la vía, tiempo y forma que el usuario estime pertinente, motivando área de enfoque potencial con diversas unidades.

The bottom part of the screenshot shows a video feed of participants in the virtual meeting, including a man in a blue shirt and glasses, a man in a dark shirt, a woman in a patterned shirt, and a woman in a dark shirt.



Ciudad de México, 23 de mayo de 2024

**Anexo II. Lista de asistencia de la reunión virtual para abordar los aspectos susceptibles de mejora del programa presupuestal P-013 “Asistencia social y protección al paciente”**

Leivy Lizeth López Calderón	APBP
Israel González Cano	APBP
Nérída Rodríguez Mejía	CNTS
Ricardo Martínez Molina	CONAMED
Rebeca Elizabeth Rivero Riqué	CONBIOÉTICA
Erika Alejandra Manilla Martínez	CONBIOÉTICA
Graciela Mendoza de la Rosa	CONBIOÉTICA
Jorge Fernando Luna Vázquez	CONBIOÉTICA
Gustavo Fernando Olaiz Barragán	CONBIOÉTICA
Gustavo Fernando Olais Barragán	CONBIOÉTICA
Domingo Alvarado Vargas	SNDIF
Víctor Hugo Minor López	UCVPS-STCNS
Roberto Sánchez Cabrera	UCVPS-STCNS





**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**Integridad**  
*Científica*

COMISIÓN NACIONAL DE BIOÉTICA  
Oficina del Comisionado  
Dirección de Desarrollo Institucional

Ciudad de México, 09 de mayo de 2024

**TALLER PARA ABORDAR LOS ASPECTOS SUSCEPTIBLES DE MEJORA DEL  
PROGRAMA PRESUPUESTAL  
P-013 “ASISTENCIA SOCIAL Y PROTECCIÓN DEL PACIENTE”  
MINUTA**

En la Biblioteca de la Comisión Nacional de Bioética el 08 de mayo de 2024 siendo las 12:45 horas del día, se reunieron los representantes de las Unidades Responsables (UR) que integran el Pp P013: la Administración del Patrimonio y la Beneficencia Pública (APBP): Leivy Lizeth López Calderón, Subdirectora de Programas Especiales y Vinculación Social, Patricia Amante Chávez, Subdirectora de Presupuesto, Tesorería y Contabilidad, Emmanuel Medina León, Jefe de Departamento de Presupuesto y Contabilidad e Israel González Cano, Soporte Administrativo C; la Comisión Nacional de Arbitraje Médico (CONAMED): Ricardo Martínez Molina, Subdirector de Calidad; la Comisión Nacional de Bioética (CONBIOÉTICA): Gabriela Pineda Hernández, Directora de Desarrollo Institucional, Edén González Roldan, Director de Administración y Finanzas, Gustavo Fernando Olaiz Barragán, Subdirector de Políticas Públicas y Bioética, Erika Alejandra Manilla Martínez, Subdirectora de Planeación y Evaluación Institucional, Juanita Antonia Nallely Arce Hernández, Subdirectora de Comités de Ética en Investigación, Alejandro Romero Martínez, Subdirector de Finanzas, Graciela Mendoza de la Rosa, Jefa de Departamento de Análisis de Políticas Públicas, Cintia Aurora Plata Ledesma, Jefa de Departamento de Seguimiento a Comités de Hospitalarios de Bioética, Jorge Fernando Luna Vázquez, Soporte Administrativo D y Rebeca Elizabeth Rivero Riqué, Soporte Administrativo B; el Centro Nacional de la Transfusión Sanguínea (CNTS): Nériida Rodríguez Mejía, Coordinadora Administrativa; el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (SNDIF): Ricardo Francisco Luna Juárez, Subdirector de Programación, Domingo Alvarado Vargas, Soporte Administrativo C; la Unidad Coordinadora de Vinculación y Participación Social y el Secretariado Técnico del Consejo Nacional de Salud (UCVPS-ST): Víctor Hugo Minor López, Director de Administración y Finanzas, Roberto Sánchez Cabrera, Director General de Vinculación Social y Magdiel Anguiano Andrade, Subdirectora de Vinculación Social.

**Orden del día**

- I.** Presentación de los representantes de las UR
- II.** Exposición de la postura institucional de cada UR sobre el problema público
- III.** Construcción colaborativa del árbol de problemas y objetivos
- IV.** Caracterización de las poblaciones potencial, objetivo y atendida
- V.** Análisis de alternativas para el fortalecimiento del Programa P013







## Acta

### I. Presentación de los representantes de las UR

Como primera actividad la Dra. Gabriela Pineda Hernández habiendo verificado *quórum* inició la reunión dando la bienvenida a los representantes de los de las UR que integran el Programa P-013. En un inicio planteó que esta actividad atiende a los comentarios que la Unidad de Evaluación del Desempeño de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (UED-SHCP) realizó al Documento Normativo en las cinco rondas llevadas a cabo durante el periodo 2022-2023.

A su vez, se señaló que la entidad evaluadora Investigación en Salud y Demografía, (INSAD, S.C.), había realizado una serie de recomendaciones que se han traducido en Aspectos Susceptibles de Mejora que las UR suscribieron y comprometieron ante la UED-SHCP (ASM, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 Y 14). A su vez, recordó el análisis de los tres escenarios<sup>1</sup> propuestos a fin de inquirir en la mejora del Programa.

Posteriormente, dio lectura del orden del día el cual se aprobó por unanimidad.

### I. Exposición de la postura institucional de cada UR sobre el problema público

Las siete UR confirmaron su permanencia en el Programa P 013, con el propósito de poder mejorar el Documento Normativo a partir del replanteamiento del árbol de problemas, por lo que, cada uno de los representantes afianzó su compromiso en seguir participando en la construcción de un replanteamiento del problema público.

### II. Construcción colaborativa del árbol de problemas y objetivos

Una vez expresados las posturas institucionales de cada UR, la discusión se centró en el análisis del problema público propuesto por la CONBIOÉTICA: “La población usuaria del Sistema Nacional de Salud no tiene garantizado el derecho a la salud en un marco de aceptabilidad y calidad.”; al respecto, se consideró que no todas las UR

<sup>1</sup> **Escenario 1.** En caso de continuar con la modalidad P, entonces, se adecúa el problema público bajo una revisión de la metodología del marco lógico para formular una MIR bajo un enfoque de matriz inversa.

**Escenario 2.** En el caso de cambiar de modalidad presupuestaria y adecuación del problema público se puede trabajar el Programa a partir de la integración de Grupos de Trabajo:

- G1) Las instancias que atienden poblaciones con alguna condición de vulnerabilidad (APBP y SNDIF);
- G2) Centradas en la práctica de los profesionales de la salud antes y después del actuar (CONBIOÉTICA y CONAMED);
- G3) Orientadas a dar seguimiento a políticas, programas o petición ciudadanas (UCVPS y STCNS)
- G4) Relacionadas con la hemovigilancia como rectora para garantizar la seguridad en todos los procesos desde la recolección, disposición, aplicación de los hemoderivados y su vigilancia hasta su destino final (CNTS)

En consecuencia, cada grupo debería ser analizado en función del problema público por atender y su población objetivo, para definir la modalidad presupuestaria correspondiente.

**Escenario 3.** En caso de cambiar de modalidad y se adecúa el problema público es necesario delimitar por una parte la intervención “asistencia social” y por otra “protección del paciente”.





pertenecientes al P013 cuentan con una población objetivo, por lo que se sugirió modificar la redacción del problema público para atender el programa desde una perspectiva de área de enfoque, quedando de la siguiente manera: “El Sistema Nacional de Salud no garantiza el acceso a servicios integrales en materia de asistencia social y protección del paciente”.

Después, las UR inquirieron en la modificación de las causas del árbol de problemas. La UCVPS-ST, propuso transformar la primera causa directa: “Barreras culturales, económicas y administrativas en el acceso a la atención” a “Ineficaz vinculación, coordinación y gestión entre las instituciones del Sistema Nacional de Salud”. A su vez sugirió cambiar la primera causa indirecta “Baja disponibilidad del personal de salud” a “Barreras administrativas en el acceso a la atención”.

Por otra parte, APBP y CONBIOÉTICA sugirieron la modificación de la segunda causa directa: “Infraestructura, personal y recursos materiales inadecuados o insuficientes para la atención a la salud de la población” a “Diferimiento y dilemas éticos en la atención médica integral”, cuyas causas indirectas “Distribución inequitativa de los beneficios del desarrollo tecnológico en salud” y “Eventos demográficos y epidemiológicos con impacto deletéreo para la salud” fueron modificados por “Bienes insuficientes en materia de salud” y “Dilemas éticos” respectivamente.

A su vez, el SNDIF y CONAMED propusieron la modificación de la cuarta causa directa “Marco normativo desactualizado en materia de asistencia social y protección al paciente” por “Incumplimiento en el marco procedimental y normativo en materia de asistencia social y protección al paciente” y la causa indirecta “Desfase y vacíos en la información estadística y demográfica sobre las necesidades de salud de la población” por “Supervisión deficiente de la aplicación normativa en los procedimientos de asistencia social”.

Por otra parte, la quinta causa indirecta se sugirió un cambio por el CNTS: “Niveles de educación insuficientes entre la población en materia de salud” fue modificada a “Insuficiente difusión de información a la población para la atención de temas de salud.”

Por último, hubo un consenso respecto a la redacción de la tercer causa directa “Daños a la salud temporales, permanentes o muerte del paciente” y sus respectivas causas indirectas “Capacitación deficiente del personal de salud” y “Acelerado desarrollo tecnológicos en salud con efectos imprevisibles” y la causa cuarta directa “Desconocimiento de la población acerca de sus derechos”.





**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**Integridad**  
*Científica*

COMISIÓN NACIONAL DE BIOÉTICA  
Oficina del Comisionado  
Dirección de Desarrollo Institucional

### Acuerdos:

Debido a las actividades realizadas se atendieron las recomendaciones 1, 2 y 14 de los Aspectos Susceptibles de Mejora.

Se realizará la entrega del árbol de problemas y objetivos en un documento metodológico para la Dirección General de Evaluación y Desempeño

Se convocará a una reunión el jueves 16 de mayo del 2024 en las instalaciones de la CONAMED, con el propósito de continuar en el análisis y modificación de los efectos del problema público contenido en el árbol del problema, y a su vez se buscará atender a los puntos: III. Construcción colaborativa del árbol de problemas y objetivos; IV. Caracterización de las poblaciones potencial, objetivo y atendida y V. Análisis de alternativas para el fortalecimiento del Programa P013.

Se han agotado puntos del orden del día, por lo que, se finaliza la sesión a las 17:00 horas del día.

Elaboró

Lic. Rebeca Elizabeth Rivero Riqué  
Soporte Administrativo B

Revisó

Mtro. Fernando Luna Vázquez  
Soporte Administrativo D

Autorizó

Lic. Erika Alejandra Manilla Martínez  
Subdirectora de Planeación y Evaluación Institucional





Ciudad de México, 09 de mayo de 2024

UR	Nombre	Cargo	Firma
APBP	Leivy Lizeth López Calderón	Subdirectora de Programas Especiales y Vinculación Social	
	Patricia Amante Chávez	Subdirectora de Presupuesto, Tesorería y Contabilidad	
	Emmanuel Medina León	Jefe de Departamento de Presupuesto y Contabilidad	
	Israel González Cano	Soporte Administrativo C	
CONAMED	Ricardo Martínez Molina	Subdirector de Calidad	
CNTS	Nerida Rodríguez Mejía	Coordinadora Administrativa del CNTS	
SNDIF	Ricardo Francisco Luna Juárez	Subdirector de Programación	
	Domingo Alvarado Vargas	Soporte Administrativo C	
UCVPS-STCNS	Víctor Hugo Minor López	Director de Administración y Finanzas	





	Roberto Sánchez Cabrera	Dirección General de Vinculación Social	
	Magdiel Anguiano Andrade	Subdirectora de Vinculación Social	
CONBIOÉTICA	Gabriela Pineda Hernández	Directora de Desarrollo Institucional	
	Edén González Roldan	Director de Administración y Finanzas	
	Alejandro Romero Martínez	Subdirector de Finanzas	
	Gustavo Fernando Olaiz Barragán	Subdirector de Políticas Públicas y Bioética	
	Erika Alejandra Manilla Martínez	Subdirectora de Planeación y Evaluación Institucional	
	Juanita Antonia Nallely Arce Hernández	Subdirectora de Comités de Ética en Investigación	
	Cintia Aurora Plata Ledesma	Jefatura de Seguimiento a Comités de Ética en Investigación	
	Graciela Mendoza de la Rosa	Jepatura de Departamento de Análisis de Políticas Públicas	



Ciudad de México, 01 de agosto 2024

**REUNIÓN PARA ABORDAR LOS ASPECTOS SUSCEPTIBLES DE MEJORA DEL  
PROGRAMA PRESUPUESTAL  
P013 “ASISTENCIA SOCIAL Y PROTECCIÓN DEL PACIENTE”  
MINUTA**

El 31 de julio de 2024, siendo las 12:00 horas del día, se reunieron de manera virtual los representantes de las Unidades Responsables (UR) que integran el Pp P013: la Administración del Patrimonio y la Beneficencia Pública (APBP): Leyvy Lizeth López Calderón, Subdirectora de Programas Especiales y Vinculación Social, Israel González Cano, Soporte Administrativo C; la Comisión Nacional de Arbitraje Médico (CONAMED): Ricardo Martínez Molina, Subdirector de Calidad; la Comisión Nacional de Bioética (CONBIOÉTICA): Gabriela Pineda Hernández, Directora de Desarrollo Institucional, Gustavo Fernando Olaiz Barragán, Subdirector de Políticas Públicas y Bioética, Erika Alejandra Manilla Martínez, Subdirectora de Planeación y Evaluación Institucional, Jorge Fernando Luna Vázquez, Soporte Administrativo D y Rebeca Elizabeth Rivero Riqué, Soporte Administrativo B; el Centro Nacional de la Transfusión Sanguínea (CNTS): Nériida Rodríguez Mejía, Coordinadora Administrativa; el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (SNDIF): Domingo Alvarado Vargas, Soporte Administrativo C; la Unidad Coordinadora de Vinculación y Participación Social y el Secretariado Técnico del Consejo Nacional de Salud (UCVPS- STCNS): Víctor Hugo Minor López, Director de Administración y Finanzas, Roberto Sánchez Cabrera, Director General de Vinculación Social y Magdiel Anguiano Andrade, Subdirectora de Vinculación Social.

**Orden del día**

- I. Solicitud de información: Analítico de Desempeño Programático-Ramos (ADP-RAMOS) 12-Salud
- II. Presentación de información necesaria para el segundo entregable
- III. Exposición de las propuestas para la modificación de indicadores
- IV. Construcción colaborativa de la MIR actualizada

**Acta**

**I. Solicitud de información: Analítico de Desempeño Programático-Ramos (ADP-RAMOS) 12-Salud**

Como primera actividad la Dra. Gabriela Pineda Hernández habiendo verificado *quórum* inició la reunión dando la bienvenida a los representantes de los de las UR que integran el Programa P013, recordando que el objetivo de la reunión consistía en proponer modificaciones en la Matriz de Indicadores para Resultados del P013.





Para iniciar la reunión, informó que la Dirección General de Evaluación del Desempeño (DGED) y la Dirección General de Programación y Presupuesto (DGPYP) de la Secretaría de Salud habían requerido a través de los Oficios No. 419/UED/2024/161; DGPYP-1504-2024 y DGED-DG-839-2024 documentación relativa al desarrollo del Programa presupuestario P013, “Asistencia Social y Protección del Paciente” con el propósito de retroalimentar el nuevo sistema de información del Ramo 12, Desempeño Programático, misma que ya fue remitida mediante los Oficios No. CONBIOÉTICA-CN-088-2024 y CONBIOÉTICA-CN-089-2024 el 31 de julio de 2024.

## **II. Presentación de información necesaria para el segundo entregable**

Una vez expuesto lo anterior, la Dra. Gabriela Pineda Hernández mencionó que se requiere la actualización de la Matriz de Indicadores para Resultados, y que esta debe reflejar la alineación entre el problema público, así como los árboles de problemas y objetivos. Asimismo, recordó que su entrega fue comprometida ante la DGED el 30 de septiembre de 2024.

## **III. Exposición de las propuestas para la modificación de indicadores**

Habiendo señalado ante las UR el plazo límite para su entrega, la Dra. Gabriela Pineda Hernández cedió la palabra al Mtro. Gustavo Fernando Olaiz Barragán, quien sometió a consideración la propuesta de indicadores de la CONBIOÉTICA. A nivel de Fin, se sugirió: “el gasto corriente monetario en salud”, toda vez, que su seguimiento permitirá cuantificar el avance de la política social en salud; a nivel de Propósito se planteó su modificación para quedar como “los niveles de satisfacción de los usuarios de los servicios públicos del Sistema Nacional de Salud”, ya que se considera que a través de este se reflejarán de mejor manera los logros y áreas de oportunidad para el acceso a condiciones de equidad, de conformidad a lo planteado en el nuevo problema público del Programa presupuestario.

Las UR expresaron algunas dudas con respecto al planteamiento de la propuesta, acordándose que debe ser analizada con mayor detenimiento.

## **IV. Construcción colaborativa de la MIR actualizada**

Al mismo tiempo APBP, CONAMED, UCVPS Y el STCNS señalaron que ya cuentan con la definición de nuevos indicadores a niveles de componente y actividad para adecuarse al nuevo problema público.





Finalmente, dado que las UR todavía se encuentran en construcción de sus propuestas a nivel de Fin y Propósito, sugirieron que en una próxima reunión se planteen aquellos que también puedan contribuir con la mejora del Programa.

### **Acuerdos:**

Debido a las actividades realizadas se atendió a la recomendación 5 de los Aspectos Susceptibles de Mejora.

Se realizará la entrega de la MIR actualizada ante la DGED.

Las UR se mantendrán en una estrecha comunicación para acordar una futura reunión de manera presencial y trabajar conjuntamente en la actualización de la Matriz de Indicadores para Resultados con el fin de que pueda alinearse al problema público, al árbol de problemas y al de objetivos.

Cada UR deberá enviar a la CONBIOÉTICA sus nuevos indicadores a nivel componente y actividad.

Elaboró

Lic. Rebeca Elizabeth Rivero Riqué  
Soporte Administrativo B

Revisó



Mtro. Jorge Fernando Luna Vázquez  
Soporte Administrativo D

Autorizó


Lic. Erika Alejandra Manilla Martínez  
Subdirectora de Planeación y Evaluación Institucional



## **Anexo I. Imágenes de la reunión virtual para abordar los Aspectos Susceptibles de Mejora del Programa Presupuestal P013, “Asistencia social y protección del paciente”**

















# ORDEN DEL DÍA


- Solicitud de información: Análítico de Desempeño Programático – Ramos (ADP-RAMOS) 12-Salud.
- Presentación de información necesaria para el segundo entregable
- Exposición de las propuestas para la modificación de indicadores
- Construcción colaborativa de la MIR actualizada





## INFORMACIÓN NECESARIA PARA EL SEGUNDO ENTREGABLE

- Se requiere la actualización de la Matriz de Indicadores para Resultados, reflejando la alineación entre el problema público y los árboles de problemas y objetivos con entrega comprometida para el 30 de septiembre de 2024.



**2024**  
Pilsa Carrillo  
PUERTO  
RICO

**Iden7246d3e3f5e5-f5-SIP-T37b0n\_g**

\*No aplica en caso de tener un menor indicador con porcentaje de cumplimiento mayor o igual al 90% en el reporte de Cuenta Pública 2021

¿Cuentas este indicador?

Nombre	Presupuesto Modificado (M\$P)	Porcentaje cumplimiento del Pp	Ox	Sg	Ej	ASD
Salud	27.623.76	1.3				
Iniciativa	1.625.225	1.3				
Explotación de recursos humanos para la salud	8.726.26	3.8				
atención administrativa	4.564.935	2.5				
Infraestructura	4.641.15	3.3				
sistema integral	3.785.59	4.3				
no sexual y reproductiva	2.733.41	5.8				
y desarrollo tecnológico en salud	2.635.86	2.5				
prevención contra los accidentes	1.64.005	3.8				
Zona Riesgos Sanitarios	1.68.731	7.5				
y Centros de Salud Integral, Obesidad y Diabetes	886.54	2.5				
a través de autoridades	770.569	5.8				
epidemiología	782.39	2.5				
social y protección del paciente	777.69	5.8				
y atención de VIH/SIDA y otras ITS	595.47	5.8				
de infraestructura social de salud	412.69	5.8				
entes de los Servicios Estatales de Salud	229.17	3.3				
#001 Atención de apoyo a la función pública a nivel gobierno	776.19	5.8				
#01 Protocolo y restitución de los derechos de salud, niños y adolescentes	105.26	3.3				
#02 Proyectos e Informes Intermedios de Gestión	44.05	5.8				
#03 Programas de Atención a personas con Discapacidad	41.16	5.8				
#05 Regulación y vigilancia de establecimientos y servicios de atención médica	24.95	5.8				
#07 Programa Nacional de Reconstrucción	12.18	2.5				
#09 Fortalecimiento a la atención médica	6.72	1.3				

Página: 10 / 10 - + -





**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**Integridad**  
*Científica*

## Anexo II. Lista de asistencia

Ciudad de México, 01 de agosto de 2024.

UR	Nombre	Cargo	Correo electrónico	Firma
APBP	Leivy Lizeth López Calderón	Subdirectora de Programas Especiales y Vinculación Social	<a href="mailto:leivy.lopez@salud.gob.mx">leivy.lopez@salud.gob.mx</a>	
	Israel González Cano	Soporte Administrativo C	<a href="mailto:israel.gonzalez@salud.gob.mx">israel.gonzalez@salud.gob.mx</a>	
CONAMED	Ricardo Martínez Molina	Subdirector de Calidad	<a href="mailto:rmartinez@conamed.gob.mx">rmartinez@conamed.gob.mx</a>	
CNTS	Nérida Rodríguez Mejía	Coordinadora Administrativa del CNTS	<a href="mailto:nerida.rodriguez@salud.gob.mx">nerida.rodriguez@salud.gob.mx</a>	
SNDIF	Domingo Alvarado Vargas	Soporte Administrativo C	<a href="mailto:domingo.alvarado@dif.gob.mx">domingo.alvarado@dif.gob.mx</a>	
UCVPS-STCNS	Víctor Hugo Minor López	Director de Administración y Finanzas	<a href="mailto:victor.minor@salud.gob.mx">victor.minor@salud.gob.mx</a>	
	Roberto Sánchez Cabrera	Director General de Vinculación Social	<a href="mailto:roberto.sanchezc@salud.gob.mx">roberto.sanchezc@salud.gob.mx</a>	
	Magdiel Anguiano Andrade	Subdirectora de Vinculación Social	<a href="mailto:maria.delvalle@salud.gob.mx">maria.delvalle@salud.gob.mx</a>	
CONBIOÉTICA	Gabriela Pineda Hernández	Directora de Desarrollo Institucional	<a href="mailto:gabrielapinedacnb@gmail.com">gabrielapinedacnb@gmail.com</a>	



**2024**  
AÑO DE  
**Felipe Carrillo**  
**PUERTO**  
RECONOCIMIENTO DEL PROLETARIADO,  
REVOLUCIONARIO Y DEFENSOR  
DEL MAYOR



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**Integridad**  
*Científica*

	Gustavo Fernando Olaiz Barragán	Subdirector de Políticas Públicas y Bioética	<a href="mailto:gustavoolaizconbioetica@gmail.com">gustavoolaizconbioetica@gmail.com</a>	
	Erika Alejandra Manilla Martínez	Subdirectora de Planeación y Evaluación Institucional	<a href="mailto:erika.manilla.conbioetica@gmail.com">erika.manilla.conbioetica@gmail.com</a>	
	Jorge Fernando Luna Vázquez	Soporte administrativo D	<a href="mailto:fernando.luna.conbioetica@gmail.com">fernando.luna.conbioetica@gmail.com</a>	
	Rebeca Elizabeth Rivero Riqué	Soporte administrativo B	<a href="mailto:Rebeca.rivero.conbioetica@gmail.com">Rebeca.rivero.conbioetica@gmail.com</a>	



**2024**  
AÑO DE  
**Felipe Carrillo**  
**PUERTO**  
RECONOCIMIENTO DEL PROLETARIADO,  
REVOLUCIONARIO Y DEFENSOR  
DEL MAYOR



Ciudad de México, 16 de agosto 2024

**REUNIÓN PARA ABORDAR LOS ASPECTOS SUSCEPTIBLES DE MEJORA DEL  
PROGRAMA PRESUPUESTARIO (Pp)  
P013 “ASISTENCIA SOCIAL Y PROTECCIÓN DEL PACIENTE”  
MINUTA**

El 15 de julio de 2024, siendo las 10:00 horas del día, se reunieron de manera presencial en las instalaciones de la Comisión Nacional de Bioética los representantes de las Unidades Responsables (UR) que integran el Pp P013: la Administración del Patrimonio y la Beneficencia Pública (APBP): Leyvy Lizeth López Calderón, Subdirectora de Programas Especiales y Vinculación Social, Ricardo Meza Contreras, Subdirector Jurídico, Emmanuel Medina León, Jefe de Departamento de Presupuesto y Contabilidad e Israel González Cano, Soporte Administrativo C; la Comisión Nacional de Arbitraje Médico (CONAMED): Ricardo Martínez Molina, Subdirector de Calidad; la Comisión Nacional de Bioética (CONBIOÉTICA): Gabriela Pineda Hernández, Directora de Desarrollo Institucional, Gustavo Fernando Olaiz Barragán, Subdirector de Políticas Públicas y Bioética, Erika Alejandra Manilla Martínez, Subdirectora de Planeación y Evaluación Institucional, Juanita Antonia Nallely Arce Hernández, Subdirectora de Comités de Ética en Investigación, Mario Alberto Reyes Aguirre, Subdirector de Comités Hospitalarios de Bioética, Graciela Mendoza de la Rosa, Jefa de Departamento de Análisis de Políticas Públicas, Jorge Fernando Luna Vázquez, Soporte Administrativo D y Rebeca Elizabeth Rivero Riqué, Soporte Administrativo B; el Centro Nacional de la Transfusión Sanguínea (CNTS): Nériida Rodríguez Mejía, Coordinadora Administrativa; el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (SNDIF): María Marcela González González, Soporte Administrativo; la Unidad Coordinadora de Vinculación y Participación Social y el Secretariado Técnico del Consejo Nacional de Salud (UCVPS- STCNS): Gabriela Armendáriz Navarrete, Subdirectora de Recursos Financieros y Magdiel Anguiano Andrade, Subdirectora de Vinculación Social.

**Orden del día**

- I. Observaciones remitidas por la Dirección General de Evaluación del Desempeño (DGED)
- II. Presentación de los indicadores de componente y actividad de cada Unidad Responsable
- III. Exposición de las propuestas para la modificación de indicadores
- IV. Construcción colaborativa de la MIR actualizada





## Acta

### I. Observaciones remitidas por la Dirección General de Evaluación del Desempeño

Como primera actividad la Dra. Gabriela Pineda Hernández, habiendo verificado *quórum*, dio la bienvenida a los representantes de los de las UR que integran el Programa presupuestario P013, recordando que el objetivo de la reunión consistía en proponer modificaciones en la Matriz de Indicadores para Resultados del P013.

Para iniciar la reunión, informó que la Dirección General de Evaluación del Desempeño (DGED) remitió el 01 de agosto de 2024 a la CONBIOÉTICA el Oficio No. DGED-DG-897-2024, referente a los comentarios del Documento metodológico para abordar los Aspectos Susceptibles de Mejora del Programa presupuestario P013. Dichas retroalimentaciones del primer entregable enviado por las UR consistieron en: a) describir el entorno de política pública en el que opera el programa; b) describir las acciones que se han desarrollado señalando los resultados con base a la información de desempeño; c) dimensionar el área de enfoque; d) -precisar el objeto indirecto del problema público y e) modificar algunas causas del árbol de problemas.

Por lo anterior, todas las UR coincidieron en que en una fase posterior, se analizarán y evaluarán las recomendaciones de la DGED para la entrega final del documento normativo.

### II. Presentación de los indicadores de componente y actividad de cada Unidad Responsable

Una vez expuesto lo anterior, la Dra. Gabriela Pineda Hernández cedió la voz para que cada representante de las UR pudiese exponer y explicar sus nuevos indicadores a fin de que coincidieran con la nueva área de enfoque del Programa.

Se inició la presentación con APBP, cuyo componente consiste en: “Porcentaje de convenios formalizados con instituciones públicas que realicen acciones de asistencia social en materia de salud”; como actividades: “Porcentaje de atención a solicitudes de colaboración recibidas de instituciones de asistencia social” y “Porcentaje de atención a solicitudes de colaboración recibidas de instituciones de asistencia social”.

CONAMED, dio lectura a su indicador de componente: “Porcentaje de asuntos concluidos por la CONAMED”; mientras que sus indicadores de actividad estriban en: “Porcentaje de gestiones de atención médica inmediata con compromiso cumplido”; “Porcentaje de quejas concluidas por convenio de conciliación”; “Porcentaje de convenios de transacción más laudos emitidos en tiempo establecido” y “Porcentaje de dictámenes médicos institucionales emitidos en tiempo estándar más asesorías técnicas a las Comisiones Estatales de Arbitraje Médico más apliaciones de dictamen”.







El CNTS expuso su indicador de componente: “Cobertura en Tamizaje de Unidades de Sangre” y sus actividades: “Participación en la Evaluación Externa del Desempeño en Serología” y “Participación en la Evaluación Externa del Desempeño en Inmunohematología”.

La UCVPS a nivel de componente: “Número de solicitudes de vinculación gestionadas/ solicitudes de vinculación recibidas x 100” y como actividad: “Número de solicitudes de vinculación gestionadas en un plazo máximo de 3 días hábiles/ solicitudes de vinculación recibidas x 100”.

El STCNS, presentó como su componente: “Porcentaje de reuniones trimestrales del Consejo Nacional de Salud” y a nivel de actividad: “Reuniones de seguimiento a los acuerdos del Consejo con funcionarios de los Sistemas Estatales de Salud”.

Por último, la CONBIOÉTICA explicó sus indicadores de componente: “Porcentaje de Comités de Ética en Investigación con seguimiento” y “Porcentaje de Comités Hospitalarios de Bioética con respuesta al seguimiento”; finalmente el indicador de actividad se sustentó como: “Porcentaje del incremento de actividades de vinculación, académicas y de capacitación con la sociedad civil e instituciones afines a la bioética realizadas” y “Porcentaje del incremento en consultas especializadas de bioética y salud atendidas”.

Debido a esta actividad, los representantes pudieron conocer a mayor profundidad las actividades que realizan las UR del Programa, lo cual, se constituyó como una base para conocer el alcance de la vinculación y la pertinencia de su participación en el diseño de la política pública, por lo que, la información proporcionada fue un insumo necesario para iniciar la construcción de los indicadores a nivel de fin y propósito.

### **III. Exposición de las propuestas para la modificación de indicadores**

Habiendo culminado la exposición de los indicadores, la Dra. Gabriela Pineda Hernández recordó los indicadores de Fin y Propósito planteados en la reunión anterior. A nivel de Fin, se dio lectura a: “el gasto corriente monetario en salud”, toda vez, que su seguimiento permitirá cuantificar el avance de la política social en salud; a nivel de Propósito: “los niveles de satisfacción de los usuarios de los servicios públicos del Sistema Nacional de Salud”; asimismo, motivó a los asistentes a otorgar alguna retroalimentación basada en la información brindada por las UR.

Ante lo anterior, el CNTS sugirió que el indicador de Fin propuesto, no dependía directamente de las actividades desarrolladas en el programa debido a las circunstancias presupuestales que atraviesan, las cuales están supeditadas a la actual política hacendaria. Al mismo tiempo, respecto al indicador de Propósito señaló que





la calidad de los servicios que ellos ofertan depende de los diversos Establecimientos en Salud de la Federación.

Por su parte la CONAMED, coincidió con la pertinencia del indicador de Propósito debido a que sus actividades pueden reflejarse y medirse con la propuesta. Sin embargo, APBP externó sus reservas debido a las dificultades de reportar este indicador, derivado de la solicitud de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, pues esta institución requiere anualmente la proyección del indicador referente al próximo ejercicio fiscal, por lo que su incumplimiento puede tener como consecuencia la emisión de observaciones a las UR.

#### **IV. Construcción colaborativa de la MIR actualizada**

Habiendo agotado el orden del día la CONBIOÉTICA, en su carácter de enlace, sugirió que en una próxima reunión las UR presentaran sus propuestas de indicadores a nivel de Fin y Propósito, los cuales, reflejen la coordinación y vinculación de quienes componen el Programa Presupuestario P013.

Asimismo, las seis UR que presentaron sus indicadores, exhortaron al SNDIF para que, en el ámbito de sus atribuciones, realice el diseño de sus indicadores de componente y actividad, así como su propuesta de Fin y Propósito, debido a que es la única Unidad que falta por integrarse a la Matriz de Indicadores para Resultados del Pp P013, siendo también la que cuenta con la mayor designación de presupuesto en el Programa.

#### **Acuerdos:**

- Las UR enviarán sus indicadores de componente y actividad a la CONBIOÉTICA, la cual integrará la información en un documento que será compartido nuevamente con quienes conforman el Pp P013.
- Las UR volverán a reunirse en las instalaciones de la CONBIOÉTICA con el objetivo de plantear los indicadores a nivel de Fin y Propósito del Pp P013. Como fecha tentativa se estableció el jueves 29 de agosto del 2024.

Elaboró

Lic. Rebeca Elizabeth Rivero Riqué  
Soporte Administrativo B

Revisó

Mtro. Jorge Fernando Luna Vázquez  
Soporte Administrativo D

Autorizó

Lic. Erika Alejandra Manilla Martínez  
Subdirectora de Planeación y Evaluación Institucional





**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**Integridad**  
*Científica*

**Anexo I. Imágenes de la reunión virtual para abordar los Aspectos Susceptibles de Mejora del Programa Presupuestal P013, “Asistencia social y protección del paciente”**



**2024**  
AÑO DE  
**Felipe Carrillo**  
**PUERTO**  
BENEMÉRITO DEL PROLETARIADO,  
REVOLUCIONARIO Y DEFENSOR  
DEL MAYAB



**Anexo II. Firma de conformidad**

Ciudad de México, 16 de agosto de 2024.

UR	Nombre	Cargo	Correo electrónico	Firma
APBP	Leivy Lizeth López Calderón	Subdirectora de Programas Especiales y Vinculación Social	<a href="mailto:leivy.lopez@salud.gob.mx">leivy.lopez@salud.gob.mx</a>	
	Ricardo Meza Contreras	Subdirector Jurídico	<a href="mailto:ricardo.meza@salud.gob.mx">ricardo.meza@salud.gob.mx</a>	
	Emmanuel Medina León	Jefe de Departamento de Presupuesto y Contabilidad	<a href="mailto:emmanuel.medina@salud.gob.mx">emmanuel.medina@salud.gob.mx</a>	
	Israel González Cano	Soporte Administrativo C	<a href="mailto:israel.gonzalez@salud.gob.mx">israel.gonzalez@salud.gob.mx</a>	
CONAMED	Ricardo Martínez Molina	Subdirector de Calidad	<a href="mailto:rmartinez@conamed.gob.mx">rmartinez@conamed.gob.mx</a>	
CNTS	Nérida Rodríguez Mejía	Coordinadora Administrativa del CNTS	<a href="mailto:nerida.rodriguez@salud.gob.mx">nerida.rodriguez@salud.gob.mx</a>	
SNDIF	María Marcela González González	Soporte Administrativo	<a href="mailto:mmarcela.gonzalez@dif.gob.mx">mmarcela.gonzalez@dif.gob.mx</a>	
UCVPS-STCNS	Gabriela Armendariz Navarrete	Subdirectora de Recursos Financieros	<a href="mailto:gabriela.armendariz@salud.gob.mx">gabriela.armendariz@salud.gob.mx</a>	
	Magdiel Anguiano Andrade	Subdirectora de Vinculación Social	<a href="mailto:maria.delvalle@salud.gob.mx">maria.delvalle@salud.gob.mx</a>	



CONBIOÉTICA	Gabriela Pineda Hernández	Directora de Desarrollo Institucional	<a href="mailto:gabriela.pineda.cnb@gmail.com">gabriela.pineda.cnb@gmail.com</a>	
	Gustavo Fernando Olaiz Barragán	Subdirector de Políticas Públicas y Bioética	<a href="mailto:gustavo.olaiz.conbioetica@gmail.com">gustavo.olaiz.conbioetica@gmail.com</a>	
	Erika Alejandra Manilla Martínez	Subdirectora de Planeación y Evaluación Institucional	<a href="mailto:erika.manilla.conbioetica@gmail.com">erika.manilla.conbioetica@gmail.com</a>	
	Mario Reyes Aguirre	Subdirector de Comités Hospitalarios de Bioética	<a href="mailto:mario.reyes.conbioetica@gmail.com">mario.reyes.conbioetica@gmail.com</a>	
	Juanita Antonia Nallely Arce Hernández	Subdirectora de Comités de Ética en Investigación	<a href="mailto:nallely.arce.conbioetica@gmail.com">nallely.arce.conbioetica@gmail.com</a>	
	Graciela Mendoza de la Rosa	Jefa de Departamento de Análisis de Políticas Públicas	<a href="mailto:gmendoza.conbioetica@gmail.com">gmendoza.conbioetica@gmail.com</a>	
	Jorge Fernando Luna Vázquez	Soporte administrativo D	<a href="mailto:fernando.luna.conbioetica@gmail.com">fernando.luna.conbioetica@gmail.com</a>	
	Rebeca Elizabeth Rivero Riqué	Soporte administrativo B	<a href="mailto:rebeca.rivero.conbioetica@gmail.com">rebeca.rivero.conbioetica@gmail.com</a>	





**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**Integridad**  
*Científica*

COMISION NACIONAL DE BIOÉTICA

### Lista de asistencia al Taller ASM P013

Ciudad de México, 15 de agosto de 2024

UR	Nombre	Cargo	Correo electrónico	Firma
APBP	Leivy Lizeth López Calderón	Subdirectora de Programas Especiales y Vinculación Social	leivy.lopez@salud.gob.mx	
	Israel González Cano	Soporte Administrativo C	israel.gonzalez@salud.gob.mx	
CONAMED	Ricardo Martínez Molina	Subdirector de Calidad	rmartinez@conamed.gob.mx	
	Juan González Toscano	Director de Calidad	juang.toscano@conamed.gob.mx	
CNTS	Nérida Rodríguez Mejía	Coordinadora Administrativa del CNTS	nerida.rodriguez@salud.gob.mx	
SNDIF	Carlos Enrique Mayans Vélez	Director de Programación y Organización	carlos.mayans@dif.gob.mx	
	Ricardo Francisco Luna Juárez	Subdirector de Programación	ricardo.luna@dif.gob.mx	
	Domingo Alvarado Vargas	Soporte Administrativo C	domingo.alvarado@dif.gob.mx	
UCVPS-STCNS	Gabriela Armendariz Navarrete	Subdirectora de Recursos Financieros	gabriela.armendariz@salud.gob.mx	

APBP EMANUEL MEDINA LÓPEZ LPC  
APBP Ricardo Meza Contreras

emmanuel.medina@salud.gob.mx  
ricardo.meza@salud.gob.mx

Calzada Arenal No. 134 esq. Xochimaltzin, Col. Arenal Tepepan, Alcaldía Tlalpan, CP. 14610, Ciudad de México, Tel. (55) 5487 2760, ext. 59474 <https://www.gob.mx/salud/conbioetica>






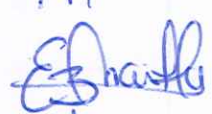
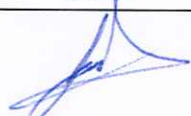





**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**Integridad**  
**Científica**

COMISION NACIONAL DE BIOÉTICA

	Roberto Sánchez Cabrera	Dirección General de Vinculación Social	roberto.sanchezc@salud.gob.mx	
	Magdiel Anguiano Andrade	Subdirectora de Vinculación Social	maria.delvalle@salud.gob.mx	
CONBIOÉTICA	Gabriela Pineda Hernández	Directora de Desarrollo Institucional	gabrielapinedacnb@gmail.com	
	Gustavo Fernando Olaiz Barragán	Subdirector de Políticas Públicas y Bioética	gustavolaizconbioetica@gmail.com	
	Erika Alejandra Manilla Martínez	Subdirectora de Planeación y Evaluación Institucional	erika.manilla.conbioetica@gmail.com	
	Jorge Fernando Luna Vázquez	Soporte administrativo D	fernando.luna.conbioetica@gmail.com	
	Rebeca Elizabeth Rivero Riqué	Soporte administrativo B	rebeca.rivero.conbioetica@gmail.com	
	Mario Reyes Aguirre	Subdirector de Comités Hospitalarios de Bioética	marioreyesconbioetica@gmail.com	
	Juanita Antonia Nallely Arce Hernández	Subdirectora de Comités de Ética en Investigación	nallelyarceconbioetica@gmail.com	



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**Integridad**  
**Científica**

COMISION NACIONAL DE BIOÉTICA

	Graciela Mendoza de la Rosa	Jefatura de Análisis de Políticas Públicas	gmendoza.conbioetica @gmail.com	
	Maria Marcela González González	Soporte Admvo	mmarcela.gonzalez @dif.gob.mx	