

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

Secretaría de Salud

Avance del Documento Institucional

Periodo 2024-2025

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

Periodo 2023-2024

No.	Programa	Aspecto Susceptible de Mejora	Área Coordinadora	Acciones a Empezar	Áreas Responsables	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Acción	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
1	P-013 Asistencia social y protección del paciente	Actualizar la Matriz de Indicadores para Resultados, reflejando la alineación entre el problema público y los árboles de problemas y objetivos.	CONBIOÉTICA	A2. Reuniones virtuales con las diferentes Unidades Responsables que conforman el Pp P-013. a) Integración de la información generada. b) Retroalimentación para producto generado por todas las UR.	CONAMED APBP STCNS UCVPS SN-DIF CNTS CONBIOÉTICA	30/09/2024	Caracterización de la población potencial, objetivo y atendida.	1. Lista de asistencia y capturas de pantalla. 2. Minuta.	51			El Programa solicitó prórroga de cumplimiento para el mes de septiembre 2025, a través de oficio CONBIOÉTICA-CN-DDI-005-2024, y con oficio 419/UED/C1/2024/0188 fue autorizada.	Marzo-2025	50.33%
			CONBIOÉTICA	A3. Mesa de análisis sobre el resultado final. a) Dictaminación del documento normativo. b) Entrega del producto final.	CONAMED APBP STCNS UCVPS SN-DIF CNTS CONBIOÉTICA	30/09/2024	Caracterización de la población potencial, objetivo y atendida.	Documento metodológico con la definición del problema, los árboles de problema y objetivos, el alcance de las poblaciones, y las alternativas de fortalecimiento.	0			El Programa solicitó prórroga de cumplimiento para el mes de septiembre 2025, a través de oficio CONBIOÉTICA-CN-DDI-005-2024, y con oficio 419/UED/C1/2024/0188 fue autorizada.	Marzo-2025	

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

Año de elaboración: 2025

No.	Programa	Aspecto Susceptible de Mejora	Área Coordinadora	Acciones a Empezar	Áreas Responsables	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Acción	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
			CONBIOÉTICA	<p>A1. Taller presencial con las diferentes Unidades Responsables que conforman el Pp P-013.</p> <p>a) Exposición de la postura institucional de las diferentes UR sobre el problema público.</p> <p>b) Construcción del árbol de problemas y objetivos.</p> <p>c) Caracterización de las poblaciones potencial, objetivo y atendida.</p> <p>d) Análisis de las alternativas para el fortalecimiento del P-013.</p>	<p>CONAMED</p> <p>APBP</p> <p>STCNS</p> <p>UCVPS</p> <p>SN-DIF</p> <p>CNTS</p> <p>CONBIOÉTICA</p>	30/09/2024	Caracterización de la población potencial, objetivo y atendida.	<p>1. Lista de asistencia</p> <p>2. Minuta</p>	100	Evidencia documental	Archivos internos del Programa P013	Las Unidades Responsables están en proceso de modificación de sus indicadores de Actividad y Componente; a su vez, se sigue trabajando en la modificación de los niveles de Fin y Propósito de la MIR 2024-2030.	Septiembre-2024	

No.	Programa	Aspecto Susceptible de Mejora	Área Coordinadora	Acciones a Empezar	Áreas Responsables	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Acción	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
		Replantear el diseño del Programa, basándose en la Metodología del Marco Lógico.	CONBIOÉTICA	3. Consolidación de la MIR 2025.	CONAMED APBP STCNS UCVPS SN-DIF CNTS CONBIOÉTICA	06/01/2025	Documento normativo y MIR consolidados.	3. Documento normativo y MIR 2025 formalizados.	0			El Programa solicitó prórroga de cumplimiento para el mes de septiembre 2025, a través de oficio CONBIOÉTICA-CN-DDI-005-2024, y con oficio 419/UED/C1/2024/0188 fue autorizada.	Marzo-2025	35.33%
			CONBIOÉTICA	1. Reuniones con las UR y el área globalizadora.	CONAMED APBP STCNS UCVPS SN-DIF CNTS CONBIOÉTICA	06/01/2025	Documento normativo y MIR consolidados.	1. Lista de asistencia y/o minuta	100	Evidencia documental	Archivos internos del Programa P013	El Documento Normativo y la Matriz de Indicadores para Resultados 2024-2030, se tienen comprometidos para enero 2025; sin embargo se han llevado a cabo diversas reuniones para replantear el diseño del Programa, basándose en la Metodología del Marco Lógico.	Septiembre-2024	
			CONBIOÉTICA	2. Reestructuración de documento normativo.	CONAMED APBP STCNS UCVPS SN-DIF CNTS CONBIOÉTICA	06/01/2025	Documento normativo y MIR consolidados.	2. Propuesta del documento normativo.	6			El Programa solicitó prórroga de cumplimiento para el mes de septiembre 2025, a través de oficio CONBIOÉTICA-CN-DDI-005-2024, y con oficio 419/UED/C1/2024/0188 fue autorizada.	Marzo-2025	

No.	Programa	Aspecto Susceptible de Mejora	Área Coordinadora	Acciones a Empezar	Áreas Responsables	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Acción	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
		Realizar un análisis técnico en el que participen todas las Unidades Responsables que forman parte del Programa P013, a fin de determinar cuál de los tres escenarios planteados por el evaluador es el más adecuado para el Pp.	CONBIOÉTICA	2. Reestructuración de documento normativo.	CONAMED APBP STCNS UCVPS SN-DIF CNTS CONBIOÉTICA	28/05/2024	Análisis y propuestas de los posibles escenarios.	2. Propuesta del documento normativo.	100	Evidencia documental, CONBIOÉTICA-CN-DDI-003-2024 ANEXO 1	Archivos internos del Programa P013	Se elaboró el documento denominado, documento normativo	Septiembre-2024	80.00%
			CONBIOÉTICA	4. Atención a comentarios derivados de la revisión técnica de la DGED.	CONAMED APBP STCNS UCVPS SN-DIF CNTS CONBIOÉTICA	28/05/2024	Análisis y propuestas de los posibles escenarios.	2. Documento normativo que se enviará a DGPYP para su formalización.	20			El Programa solicitó prórroga de cumplimiento para el mes de septiembre 2025, a través de oficio CONBIOÉTICA-CN-DDI-005-2024, y con oficio 419/UED/C/1/2024/0188 fue autorizada.	Marzo-2025	
			CONBIOÉTICA	1. Reuniones con las UR para el análisis y propuestas de los posibles escenarios.	CONAMED APBP STCNS UCVPS SN-DIF CNTS CONBIOÉTICA	28/05/2024	Análisis y propuestas de los posibles escenarios.	1. Minutas de reuniones con las 7 UR, antes y durante el taller presencial.	100	Evidencia documental	Archivos internos del Programa P013	Se llevaron a cabo las reuniones para analizar el cumplimiento del ASM.	Septiembre-2024	
			CONBIOÉTICA	3. Solicitar revisión técnica a la DGED.	CONAMED APBP STCNS UCVPS SN-DIF CNTS CONBIOÉTICA	28/05/2024	Análisis y propuestas de los posibles escenarios.	3. Oficio con el documento normativo anexo, correo electrónico.	100	CONBIOÉTICA-CN-DDI-003-2024, CONBIOÉTICA-CN-DDI-003-2024 ANEXO 1	Archivos internos del Programa P013	Se envió documento para revisión	Septiembre-2024	

Periodo 2022-2023

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

Periodo 2021-2022

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

Periodo 2020-2021

No.	Programa	Aspecto Susceptible de Mejora	Área Coordinadora	Acciones a Empezar	Áreas Responsables	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Acción	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
1	U-009 Vigilancia epidemiológica	Valorar y analizar la pertinencia de los indicadores de todos los niveles con base	CENAPRECE	1. Conformar un grupo de trabajo con las áreas ejecutoras, a fin de elaborar la	CENAPRECE/DGE	31/03/2022	Que la MIR refleje el quehacer del programa y los resultados a la	Lista de asistencia y minuta	100	Lista de asistencia Dx PpU009, Minuta U009_mayo 2021	Obra en los archivos internos de CENAPRECE	En Reunión realizada con los DG de CENAPRECE y DGE, no se	Septiembre-2021	80.00%

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

Año de elaboración: 2025

No.	Programa	Aspecto Susceptible de Mejora	Área Coordinadora	Acciones a Emprender	Áreas Responsables	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Acción	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
		en la Metodología de Marco Lógico, para que reflejen el quehacer del programa.		revisión de los indicadores (Lista de asistencia y minuta 25%).			población atendida.					aprobó el cambio hasta la conclusión de la reingeniería de la Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud (definición de nuevos centros).		
			CENAPRECE	2. Elaborar una propuesta de modificación de al menos un indicador en la MIR y obtener el visto bueno (Minuta de validación, 25%).	CENAPRECE/DGE	31/03/2022	Que la MIR refleje el quehacer del programa y los resultados a la población atendida.	Minuta de validación.	100	MINUTA PASH - FAT	Archivos internos del Programa U009	Se elaboró minuta de la reunión	Septiembre-2024	
			CENAPRECE	3. Remitir a la DGPyP el formato DDD con base en los Lineamientos emitidos para la mejora de la MIR (Oficio o correo 25%).	CENAPRECE/DGE	31/03/2022	Que la MIR refleje el quehacer del programa y los resultados a la población atendida.	Oficio o correo a DGPyP.	100	Formato DDD	Archivos internos del Programa U009	Se envió el documento DDD a DGPyP para revisión y aprobación.	Marzo-2025	
			CENAPRECE	4. Realizar la carga en el PASH de la MIR con el nuevo indicador (captura de pantalla o MIR, 25%).	CENAPRECE/DGE	31/03/2022	Que la MIR refleje el quehacer del programa y los resultados a la población atendida.	MIR actualizada en PASH (captura de pantalla o MIR).	20			El Pp enviara solicitud de prórroga de cumplimiento del ASM.	Marzo-2025	

No.	Programa	Aspecto Susceptible de Mejora	Área Coordinadora	Acciones a Empezar	Áreas Responsables	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Acción	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
		Alinear los objetivos del Pp U009 con los objetivos de PROSESA 2020-2024.	CENAPRECE	1. Analizar en una reunión interna, la pertinencia de utilizar un indicador de PROSESA a nivel fin en la MIR (lista de asistencia y minuta, 20%).	CENAPRECE/DGE	31/03/2022	MIR alineada a PROSESA 2020-2024 (al menos incluir un indicador).	Lista de asistencia y minuta de la reunión interna.	100	Lista de asistencia_Dx PpU009, Minuta U009_mayo 2021	Obra en los archivos internos de CENAPRECE	En Reunión realizada con los DG de CENAPRECE y DGE, no se aprobó el cambio hasta la conclusión de la reingeniería de la Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud (definición de nuevos centros). *Es importante mencionar que se atiende en su totalidad la primera actividad, a la cual le corresponde el 20% de avance del ASM, tal como se ponderó en la última parte de su descripción.	Septiembre-2021	100.00%
			CENAPRECE	2. Elaborar la alineación del programa U009 con el PROSESA, en un documento normativo interno (Ej. Programa Anual de Trabajo -PAT-, diagnóstico, Programa de Acción Específico -PAE-, 80%, MIR).	CENAPRECE/DGE	31/03/2022	MIR alineada a PROSESA 2020-2024 (al menos incluir un indicador).	MIR actualizada en PASH (oficio o captura de pantalla).	100	Diagnostico Pp U009, PAES y Formato DDD	Archivos internos del Programa U009	A través de oficio CENAPRECE-DG-1879-2025 se formalizó el envío de la propuesta a DGPyP.	Marzo-2025	

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

Año de elaboración: 2025

No.	Programa	Aspecto Susceptible de Mejora	Área Coordinadora	Acciones a Empezar	Áreas Responsables	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Acción	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
		Elaborar el diagnóstico del Pp U009	CENAPRECE	1. Reunión con DG (CENAPRECE/In DRE) para plantear definición de un diagnóstico: Reunión de trabajo (minuta y lista de asistencia) 20%.	CENAPRECE/DGE	31/12/2021	Contar con el diagnóstico del Pp U009, como documento interno o normativo del mismo.	Minuta y lista de asistencia de la reunión	100	Lista de asistencia_Dx PpU009, Minuta U009_mayo 2021	Obra en los archivos internos de CENAPRECE	En Reunión realizada con los DG de CENAPRECE y DGE, no se aprobó el cambio hasta la conclusión de la reingeniería de la Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud (definición de nuevos centros).	Septiembre-2021	90.00%
			CENAPRECE	2. Conclusión de siguientes partes del diagnóstico: Identificación y Descripción del Problema o Necesidad, Definición del Problema, antecedentes 20%	CENAPRECE/DGE	31/12/2021	Contar con el diagnóstico del Pp U009, como documento interno o normativo del mismo.	Proyecto en el que se hayan desarrollado los rubros descritos.	100	Oficio CENAPRECE-DG-2138-2021, diagnóstico U009_propuesta	Archivo del CENAPRECE	En proceso	Marzo-2022	
			CENAPRECE	3. Conclusión de siguientes partes del diagnóstico: Estado Actual del Problema, Evolución del Problema, Experiencia de atención, Árbol de Problemas, árbol de Objetivos, Determinación de los objetivos del programa, Aportación del Programa a los Objetivos del Plan Nacional de Desarrollo y de la Institución 20%	CENAPRECE/DGE	31/12/2021	Contar con el diagnóstico del Pp U009, como documento interno o normativo del mismo.	Proyecto en el que se hayan desarrollado los rubros descritos.	100	Oficios CENAPRECE-DG-2138-2021; DGED-DG-412-2021; DGED-DG-412-2021; CENAPRECE-DG-2738-2022; DGED-DG-371-2022; MINUTAS (23/02/2022, 04/03/2022 y 28/04/2022)	Archivos del CENAPRECE y de la DGED	En fecha 02 de junio de 2022 se giró oficio No. CENAPRECE-DG-2138-2021 con el objeto de que la DGED procediera a su revisión técnica. Con el oficio DGED-DG-412-2021 remiten el documento con comentarios. En CENAPRECE se llevan a cabo reuniones a fin de dar seguimiento a las recomendaciones de la DGED. El 06 de mayo de 2022 se remite el oficio No. CENAPRECE-DG-2738-2022 en el que se adjunta el diagnóstico con los comentarios atendidos. CENAPRECE está a la espera del periodo de revisión establecido por la DGED.	Septiembre-2022	

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

Año de elaboración: 2025

No.	Programa	Aspecto Susceptible de Mejora	Área Coordinadora	Acciones a Empezar	Áreas Responsables	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Acción	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
			CENAPRECE	4. Conclusión de siguientes partes del diagnóstico: Cobertura, Identificación y caracterización de la población o áreas de enfoque potencial, Identificación y caracterización de la población o área de enfoque objetivo, Cuantificación de la población o área de enfoque objetivo, frecuencia de actualización de la población o área de enfoque potencial y objetivo, Análisis alternativas 20%	CENAPRECE/DGE	31/12/2021	Contar con el diagnóstico del Pp U009, como documento interno o normativo del mismo.	Proyecto en el que se hayan desarrollado los rubros descritos.	100	Oficios CENAPRECE-DG-2138-2021; DGED-DG-412-2021; DGED-DG-412-2021; CENAPRECE-DG-2738-2022; DGED-DG-371-2022; MINUTAS (23/02/2022, 04/03/2022 y 28/04/2022)	Archivos del CENAPRECE y de la DGED	En fecha 02 de junio de 2022 se giró oficio No. CENAPRECE-DG-2138-2021 con el objeto de que la DGED procediera a su revisión técnica. Con el oficio DGED-DG-412-2021 remiten el documento con comentarios. En CENAPRECE se llevan a cabo reuniones a fin de dar seguimiento a las recomendaciones de la DGED. El 06 de mayo de 2022 se remite el oficio No. CENAPRECE-DG-2738-2022 en el que se adjunta el diagnóstico con los comentarios atendidos. CENAPRECE está a la espera del periodo de revisión establecido por la DGED.	Septiembre-2022	

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

Año de elaboración: 2025

No.	Programa	Aspecto Susceptible de Mejora	Área Coordinadora	Acciones a Emprender	Áreas Responsables	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Acción	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
			CENAPRECE	5. Conclusión de siguientes partes del diagnóstico: Diseño del Programa Propuesto o con cambios sustanciales, Modalidad del Programa, Diseño del programa , Previsiones para la integración y operación de padrón de beneficiarios, Matriz de indicadores para resultados, análisis de similitudes y/o complementariades, presupuesto e Impacto presupuestario y fuentes de financiamiento 20%	CENAPRECE/DGE	31/12/2021	Contar con el diagnóstico del Pp U009, como documento interno o normativo del mismo.	Diagnóstico U009	50			Se envió el diagnóstico ajustado con todo lo requerido, estamos en espera de aprobación de DGED.	Marzo-2025	

Periodo 2019-2020

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

Periodo 2018-2019

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

Periodo 2017-2018

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

Periodo 2016-2017

No.	Programa	Aspecto Susceptible de Mejora	Área Coordinadora	Acciones a Emprender	Áreas Responsables	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Acción	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
1	S-201 Seguro Médico Siglo XXI	Elaboración de una Diagnostico	DGED CONEVAL	Realizar el Diagnostico	CNPSS	28/06/2019	Diagnostico Ampliado del	Diagnostico Ampliado del	60			Se solicita formalmente	Septiembre-2022	60.00%

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

Año de elaboración: 2025

No.	Programa	Aspecto Susceptible de Mejora	Área Coordinadora	Acciones a Empezar	Áreas Responsables	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Acción	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
		Ampliado el cual permita ampliar las observaciones del programa para su mejora, solventando las recomendaciones obtenidas.		Ampliado con el fin estar en condiciones para la mejora del programa y la implementación de los cambios necesarios para alcanzar los objetivos que el mismo se ha planteado.			Programa S201	Programa S201				realizar la modificación del porcentaje de avance de los ASM a cero por ciento (0%) y derogar la atención de los mismos. Lo anterior derivado de que el Decreto por el que se reforman, adicionan y derogan diversas disposiciones de la Ley General de Salud y de la Ley de los Institutos Nacionales de Salud, publicado en el DOF el 29/11/2019, extinguió la Comisión Nacional de Protección Social en Salud y creó el Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI); en ese mismo sentido, el artículo 77 bis 35, párrafo segundo, de la Ley General de Salud asignó al INSABI la responsabilidad de proveer y garantizar la prestación gratuita y universal de servicios de salud, medicamentos y demás insumos asociados a las personas sin seguridad social, así como impulsar, en coordinación con la Secretaría de Salud en su calidad de órgano rector, acciones orientadas a lograr una adecuada integración y articulación de		

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

Año de elaboración: 2025

No.	Programa	Aspecto Susceptible de Mejora	Área Coordinadora	Acciones a Empezar	Áreas Responsables	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o Evidencias	% de Avance de la Acción	Nombre del Documento Probatorio	Ubicación del Documento Aprobatorio	Observaciones	Mes y Año	Promedio
												las instituciones públicas del Sistema Nacional de Salud. El PEF 2021 (DOF 30/11/2020), no consideró recursos para el Programa S201; lo anterior toda vez que no se alineaba al principio de universalidad en el acceso a la salud en razón de la cobertura limitada del programa. Esto resultó en la no operación del programa y en la transferencia de sus fines, recursos y propósitos a los Pp E023 "Atención a la Salud" y al E010 "Atención Médica", no continuándose con la elaboración de una versión final del Diagnóstico de dicho programa y el subsecuente avance de los ASM.		
<p><i>El Aspecto Susceptible de Mejora "Elaboración de una Diagnóstico Ampliado el cual permita ampliar las observaciones del programa para su mejora, solventando las recomendaciones obtenidas. " fue cancelado a través de oficio No. VQZ.CGE.132-2022 - DGED-DG-859-2022 con fecha: 06/10/2022</i></p>														

Periodo 2015-2016

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

Periodo 2014-2015

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

Periodo 2013-2014

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

Año de elaboración: 2025

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

Periodo 2012-2013

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

Periodo 2011-2012

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

Periodo 2010-2011

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