

# **Evaluación de Diseño Programa de Atención a Familias y Población Vulnerable**

**Secretaría de Salud**

**Instancia Evaluadora:**  
Consultores en Innovación, Desarrollo y Estrategia Aplicada de S. C. (Idea  
Consultores).

## Tabla de Contenido

1. Resumen Ejecutivo .....	2
2. Introducción .....	5
3. Descripción General del Programa (Anexo 1) .....	6
4. Evaluación .....	8
5. Valoración Final del Programa (Anexo 10) .....	38
6. Principales Fortalezas, Oportunidades, Debilidades, Amenazas y Recomendaciones (Anexo 11) .....	39
7. Conclusiones (Anexo 12) .....	41
8. Ficha Técnica de la Instancia Evaluadora (Anexo 13) .....	43
9. Bibliografía .....	44

## Resumen Ejecutivo

### RESUMEN EJECUTIVO

El Programa de Atención a Familias y Población Vulnerable (PAFyPV), con clave S-150, contribuye con la atención de las necesidades de la población sujeta a asistencia social mediante dos subprogramas: Protección a la Familia con Vulnerabilidad” y el de “Apoyo para proyectos de Asistencia Social” que inició operaciones en 2009. Estos subprogramas buscan incidir en diferentes dimensiones de la vulnerabilidad social, como lo establece la Ley de Asistencia Social; por tanto tienen distinta cobertura.

Ambos subprogramas comparten el objetivo establecido para el Programa, el cual es “Contribuir para que las personas en situación de vulnerabilidad, puedan subsanar su situación emergente, así como impulsar la instrumentación y ejecución de proyectos, en beneficio de la población sujeta de asistencia social” .

El presupuesto aprobado para el Programa en el ejercicio fiscal 2015 fue de \$ 94, 580,424 , el cual decreció entre 2012 y 2015 0. 65%.

La valoración nominal y ordinal del Programa S150 arrojan los siguientes hallazgos por sección:

#### Justificación de la creación y del diseño del programa

El Programa como se encuentra en la actualidad es resultado de “ejercicios externos” y es modificado para el ejercicio fiscal 2014. Entre el 2007 y el 2013 existía una diversidad de acciones dentro del programa que impedían tener claridad en la identificación de las poblaciones a atender. El Programa estuvo integrado por varios subprogramas y es finalmente la Evaluación Externa de Desempeño 2012 – 2013 la que planteó que el reto “...es la separación de los subprogramas, aunque en 2013 este objetivo se encuentra próximo a cumplir, se recomienda que la Secretaría de Salud y el Sistema Nacional DIF se incorporen en la toma de decisiones a fin de que la separación o reagrupación de los subprogramas mejore la planeación institucional”. (Diagnóstico del Programa 2014)

La valoración del equipo evaluador es que en efecto, el programa cuenta con un diagnóstico sustentado en un marco teórico y datos duros del CONEVAL, que intenta de forma seria y documentada contextualizar y definir la problemática, así como justificar la población potencial y objetivo, y las áreas de cobertura geográfica. Sin embargo, cuando se valora la definición del problema y la definición de la población potencial, se toma en cuenta a la población en condiciones de pobreza extrema por presentar las 7 carencias sociales, no obstante, no es función del DIF atender las siete carencias sociales, sino exclusivamente la que le otorga la Ley de Asistencia Social.

#### Contribución a las metas y estrategias nacionales

El Programa contribuye sin duda a lograr los objetivos señalados en el Diagnóstico y en las Reglas de Operación, es decir, al Plan Nacional de Desarrollo, al Programa Sectorial de Salud y al Programa Nacional de Asistencia Social 2014 – 2018. Sin embargo el equipo evaluador considera que es necesario incorporar de manera transversal la Estrategia Nacional de Perspectiva de Género, desde los diagnósticos y hasta la Planeación Operativa y la construcción de indicadores para evaluación.

#### Población potencial, objetivo y mecanismos de elegibilidad

En el diagnóstico se señala que una medición aproximada de la población potencial se puede hacer mediante la medición de la pobreza extrema que hace Coneval cada dos años con la información del Módulo de Condiciones Socioeconómicas de la Encuesta Nacional de Ingreso Gasto de los Hogares (ENIGH). Según la última encuesta, del 2012, “México tenía 53. 3 millones de personas en condición de pobreza (45.5% del total de la población) 41. 8 millones de ellas en condición de pobreza moderada y 11.5 millones en pobreza extrema”. Esto es, las personas en pobreza extrema representan el 9.8% de la población total en pobreza y presentan en promedio 3.7 de las carencias. El diagnóstico hace también el señalamiento de la población potencial por número de carencias sociales que se presentan, siendo Nayarit el estado que presenta 4 carencias sociales en promedio, seguido por Chiapas, Guerrero y Oaxaca con 3.8 carencias .

Con base en la determinación de la problemática, se determina la población potencial y objetivo, que parten fundamentalmente del supuesto de la problemática y de los beneficiarios de años anteriores, generando un vacío en cuanto a la población que el Programa debe atender realmente para contribuir a solucionar la problemática.

Se deduce además, que con esta forma de determinar la población objetivo, —con base en el presupuesto ejercido años anteriores— que no hay cabida para fortalecer las capacidades del programa, incluyendo la posibilidad de incremento del presupuesto, pero sin ser éste el factor prioritario para fortalecer las capacidades del programa para cumplir con sus objetivos y metas.

### **Padrón de beneficiarios y mecanismos de atención**

El programa define claramente los tres apoyos con los que contribuirá a mejorar la calidad de vida de las personas en necesidad, asumiendo que así lo harán, también define claramente los criterios de asignación de cada uno de los apoyos. Además, el equipo evaluador considera que el programa cuenta con formatos de registros con información suficiente, sin embargo, a pesar de que el programa cuenta con un padrón de beneficiarios que desagrega la información por sexo y que cuenta con la información básica que pide la normatividad, éste no permite ver las características socioeconómicas de los beneficiarios que sí están registradas en los formatos de registro ni justifica el porqué de la asignación a cada beneficiario o remite a documentos que sustenten la asignación.

### **Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)**

El programa cuenta con una Matriz de Indicadores que ordena y orienta el desempeño del Programa, sin embargo se considera que la Matriz de Indicadores debe fortalecerse con componentes y actividades orientadas a medir los resultados y el impacto del Programa y no sólo al desempeño. Si bien son adecuados los indicadores, no son suficientes y falta incluir indicadores económicos en ésta. El análisis efectuado a la lógica horizontal, para el conjunto Fin-Indicadores-Medios de Verificación y el de Propósito-Indicadores-Medios de Verificación, permite señalar el adecuado planteamiento al contemplar medios de verificación necesarios y pero insuficientes para el cumplimiento, así como el establecimiento de indicadores que miden el objetivo a este nivel. Sin embargo, el Fin tiene un indicador que no tiene relación directa “Tasa de mortalidad infantil” y que carece de ficha técnica.

### **Presupuesto y rendición de cuentas**

El Programa cuenta con un presupuesto que le permite operar, sin embargo ni en el Presupuesto de Egresos de la Federación, ni en los documentos del Programa, se encuentra desglosado como lo solicita el CONEVAL. En el PEF del 2015 se desglosan en gastos de operación, directos e indirectos. Se necesita más información para la valoración.

Complementariedades y coincidencias con otros programas federales

Se encontraron coincidencias con la Secretaría de Desarrollo Social: Pensión para Adultos Mayores y con la Secretaría de Salud: Entornos y Comunidades Saludables y Seguro Popular.

En el caso del Subprograma de Protección a la Familia con Vulnerabilidad, los adultos mayores son población objetivo, se sugiere revisar si se pueden complementar y no traslaparse con el programa de Pensión a Adultos Mayores de la Sedesol. En el caso de los programas de la Secretaría de Salud, se sugiere considerar revisar padrones de beneficiarios con el Subprograma de Apoyos para proyectos de Asistencia Social y en su caso entablar convenios de colaboración.

### **En conclusión:**

El programa presenta muchas fortalezas, pero también la revisión de su estructura, apuntalando las causas de la problemática que realmente le corresponde atender y encaminar los recursos que tiene hacia ésta, de tal manera que se contribuya realmente con el objetivo del Programa.

El equipo evaluador recomienda:

- Realizar el diagnóstico del Programa con una perspectiva de una instancia que sólo puede atender una parte de las carencias que generan la vulnerabilidad y como un componente complementario a otras instancias públicas que atienden las otras carencias que generan vulnerabilidad, de tal manera que el enfoque de la problemática sea

certero y por lo tanto sus soluciones también lo sean.

- Aprovechar los recursos y fortalezas institucionales y de capital humano con que cuenta el Programa para apuntalar los vacíos del mismo.
- Que el programa se mantenga sólo con el actual subprograma de Proyectos de Asistencia Social. En ese sentido, que se mantenga la lógica básica actual, pero que se enfoque en proyectos de carácter estratégico o de alto impacto, y que se fortalezca el presupuesto y la operación.
- Que el subprograma de apoyos económicos y en especie se vaya a un nuevo programa de tipo U, sin reglas de operación.
- De manera más amplia y específica se recomienda al Sistema Nacional de Desarrollo Integral de la Familia (SNDIF) valorar la pertinencia o no de seguir operando directamente este tipo de programas de atención directa a usuarios (apoyos), cuando su orientación desde hace más de una década ha sido más de carácter normativo que operativo. Si se quiere reorientar la naturaleza del DIF se recomienda fortalecer la rectoría de dicha institución con su carácter normativo y en su caso descentralizar programas a los DIF estatales y al DIF DF.

## Introducción

### INTRODUCCIÓN

#### Objetivos de la Evaluación

##### Objetivo General

Evaluar el diseño del Programa S150 de Atención a Familias y Población Vulnerable con la finalidad de proveer información que retroalimente su diseño, gestión y resultados.

##### Objetivos Específicos

- Analizar la justificación de la creación y diseño del programa,
- Identificar y analizar su vinculación con la planeación sectorial y nacional,
- Identificar a sus poblaciones y mecanismos de atención,
- Analizar el funcionamiento y operación del padrón de beneficiarios y la entrega de apoyos,
- Analizar la consistencia entre su diseño y la normatividad aplicable
- Identificar el registro de operaciones presupuestales y rendición de cuentas, e
- Identificar posibles complementariedades y/o coincidencias con otros programas federales.

##### Apartados de evaluación y Metodología

La evaluación en materia de diseño se divide en siete apartados y 30 preguntas de acuerdo con el siguiente cuadro:

#### APARTADO PREGUNTAS TOTAL

Justificación de la creación y del diseño del programa 1 a 3

Contribución a las metas y estrategias nacionales 4 a 6

Población potencial, objetivo y mecanismos de elegibilidad 7 a 12

Padrón de beneficiarios y mecanismos de atención 13 a 15

Matriz de Indicadores para Resultados (MIR) 16 a 26

Presupuesto y rendición de cuentas 27 a 29

Complementariedades y coincidencias con otros programas federales 30

TOTAL 30

## Descripción General del Programa (Anexo 1)

El Programa de Atención a Familias y Población Vulnerable (PAFyPV), con clave S-150, se encuentra a cargo del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (SNDIF). Este contribuye con la atención de las necesidades de la población sujeta a asistencia social mediante dos subprogramas: “Protección a la Familia con Vulnerabilidad” y el de “Apoyo para proyectos de Asistencia Social” que inició operaciones en 2009. Estos subprogramas buscan incidir en diferentes dimensiones de la vulnerabilidad social, como lo establece la Ley de Asistencia Social; por tanto tienen distinta cobertura.

La cobertura del Subprograma de Protección a la Familia con Vulnerabilidad está conformada de acuerdo a los 3 tipos de apoyos que brinda. Para personas residentes en el D.F. y en algunos municipios de la zona conurbada se otorgan apoyos Económicos Temporales y de Atención Especializada. Apoyos en especie, se otorgan en cualquier Entidad Federativa y a quienes reciban Atención Médica en alguna Institución del Sector Salud, ubicadas en el D.F. La cobertura nacional para gastos por defunción, se otorga cuando el deceso haya ocurrido en el D.F. e interior de la República Mexicana. La cobertura para pasaje será del D.F. al interior de la República Mexicana. Por otro lado, la cobertura del Subprograma de Apoyo para proyectos de Asistencia Social es de carácter Nacional a través de la coordinación y concertación entre el SNDIF y los SEDIF, SMDIF (a través de los SEDIF) y las OSC. Se pone en operación para atender el problema “Existen personas y hogares que acumulan vulnerabilidades sociales”.

Ambos subprogramas comparten el objetivo establecido para el Programa, el cual es “Contribuir para que las personas en situación de vulnerabilidad, puedan subsanar su situación emergente, así como impulsar la instrumentación y ejecución de proyectos, en beneficio de la población sujeta de asistencia social”.

El objetivo del Programa se encuentra vinculado en el Plan Nacional de Desarrollo (PDN) 2013-2108, con la Meta Nacional II. “México Incluyente”, bajo el Objetivo nacional 2.2. “Transitar hacia una sociedad equitativa e incluyente”, dentro de su estrategia 2.2.2 “Articular políticas que atiendan de manera específica cada etapa del círculo de vida de la población”. También se encuentra alineado al Programa Sectorial de Salud 2013 – 2018 y al Programa Nacional de Asistencia Social 2014 - 2018.

La población Potencial se refiere al “Total de personas en situación de vulnerabilidad en el país”. Mientras que la población Objetivo se encuentra segmentada en los dos subprogramas, para el caso del Subprograma “Protección a la Familia con Vulnerabilidad”, son las niñas, niños, adolescentes, adultos y adultos mayores, sujetos de asistencia social. Mientras que para el Subprograma “Apoyo para proyectos de Asistencia Social”, son las niñas, niños y adolescentes, en especial aquellos que se encuentren en situación de riesgo, Mujeres, Indígenas migrantes, desplazados o en situación vulnerable; Migrantes; Adultos mayores en desamparo, incapacidad, marginación o sujetos a maltrato; Personas con algún tipo de discapacidad o necesidades especiales; Dependientes de personas privadas de su libertad, de desaparecidos, de enfermos terminales, de alcohólicos o de farmacodependientes; Víctimas de la comisión de delitos; Indigentes. Alcohólicos y farmacodependientes.

El presupuesto aprobado para el Programa en el ejercicio fiscal 2015 fue de \$ 94, 580,424 , el cual decreció entre 2012 y 2015 0. 65%.

El Programa para el ejercicio 2015, posee indicadores obligatorios referentes al resumen narrativo de su MIR, asimismo se encuentra vinculado con los indicadores de Fin, Componente y Actividad. Los principales indicadores que utiliza para la evaluación son :

- Porcentaje de la población en estado de necesidad, indefensión o desventaja física y/o mental en todo el territorio nacional beneficiada a través de las acciones del Programa con relación total de personas en situación de vulnerabilidad en el país
- Porcentaje de proyectos autorizados que contribuyen al mejoramiento de las condiciones de vida de las personas en estado de necesidad, indefensión o desventaja física y/o mental con relación al total de proyectos presentados por las Instancias Ejecutoras..
- Porcentaje de apoyos en especie, económico temporal o para atención especializada, otorgados a personas para subsanar su problemática emergente con relación al total de apoyos en especie, económico temporal o de atención especializada solicitados por personas para subsanar su problemática emergente.

Valoración del diseño del Programa respecto a la atención del problema o necesidad.

- El diseño del Programa cuenta con un diagnóstico sustentado con un marco teórico y datos duros del CONEVAL, además de retomar las cifras de la instancia ejecutora, en este caso la DGIS del DIF. Sin embargo, cuando se valora la definición del problema y la definición de la población potencial, se toma en cuenta a la población en condiciones de pobreza extrema por presentar las 7 carencias sociales, no obstante, no es función del DIF atender las siete carencias sociales, sino exclusivamente la que le otorga la Ley de Asistencia Social.
- Otro señalamiento, es la forma en la que se determina la población objetivo, que parte fundamentalmente del presupuesto de años anteriores, deja un vacío en cuanto a la posibilidad de valorar ampliar la población objetivo con respecto a la población potencial.
- Se deduce también de esta forma de determinar la población objetivo, entre otras, que no hay cabida para fortalecer las capacidades del programa, incluyendo la posibilidad de incremento del presupuesto, pero sin ser éste el factor prioritario para fortalecer las capacidades del programa para cumplir con sus objetivos y metas.
- Tanto reglas como registros son claros, sin embargo se han hecho algunos comentarios para incluir en los registros de la población beneficiaria y tener así más características que ayuden a su clasificación y sistematización.
- También se hace notar la importancia de visualizar en el padrón de beneficiarios todos los campos que se reflejan en los registros, lo que hasta ahora no se hace. El padrón no permite visualizar las características socioeconómicas de los beneficiarios, aunque los registros lo hacen.

En ese sentido se recomienda:

- Que el programa se mantenga sólo con el actual subprograma de Proyectos de Asistencia Social. En ese sentido, que se mantenga la lógica básica actual, pero que se enfoque en proyectos de carácter estratégico o de alto impacto, y que se fortalezca el presupuesto y la operación.
- Que el subprograma de apoyos económicos y en especie se vaya a un nuevo programa de tipo U, sin reglas de operación.



## Justificación de la creación y del diseño del programa

1. El problema o necesidad prioritaria que busca resolver el programa está identificado en un documento que cuenta con la siguiente información:
  - a) El problema o necesidad se formula como un hecho negativo o como una situación que puede ser revertida.
  - b) Se define la población que tiene el problema o necesidad.
  - c) Se define el plazo para su revisión y su actualización.

Respuesta: Sí.

Nivel	Criterios
3	<ul style="list-style-type: none"> <li>° El programa tiene identificado el problema o necesidad que busca resolver, y</li> <li>° El problema cumple con todas las características establecidas en la pregunta.</li> </ul>

### Justificación:

#### Justificación

a) El problema está enunciado como una situación negativa que puede ser revertida: “Existen personas y hogares que acumulan vulnerabilidades sociales”. Sin embargo, se debe revisar ampliamente la problemática o problemáticas a las que debe atender el programa, teniendo en cuenta que la población vulnerable debe ser definida estrictamente en función de las personas sujetas de asistencia social y tener claridad también qué problemática debe atender la asistencia social.

b) Se define a la población que tiene el problema, es decir la población potencial : “Total de personas en situación de vulnerabilidad en el país”. Esta población puede ser aproximada a través de la medición multidimensional de la pobreza que realiza Coneval. Las personas que más vulnerabilidad acumulan son aquellas que están por debajo de la línea de bienestar mínimo y que padecen tres o más carencias sociales, población que corresponde a situación de pobreza extrema . Sin embargo, se define a la vulnerabilidad de manera diferente en las Reglas de Operación del 2015 que en el diagnóstico del 2014, no hay claridad de cuál es la definición utilizada. Además, es importante señalar que las carencias sociales que definen la pobreza extrema, son una problemática que deben atender las instancias de Salud, la Sedesol, la Secretaría de Vivienda y no el DIF. El DIF debe cumplir con lo que la Ley y el Sistema Nacional de Asistencia Social señalan sobre las funciones del DIF.

c) Se define el plazo para su medición y actualización: El Plazo para su actualización, según el diagnóstico, se realizará conforme a la medición aproximada de la población potencial que hace Coneval cada dos años con la información del Módulo de Condiciones Socioeconómicas de la Encuesta Nacional de Ingreso Gasto de los Hogares (ENIGH).

**2. Existe un diagnóstico del problema que atiende el programa que describa de manera específica:**

- a) Causas, efectos y características del problema.
- b) Cuantificación y características de la población que presenta el problema.
- c) Ubicación territorial de la población que presenta el problema.
- d) El plazo para su revisión y su actualización.

**Respuesta: Sí.**

Nivel	Criterios
3	<ul style="list-style-type: none"> <li>° El programa cuenta con documentos, información y/o evidencias que le permiten conocer la situación del problema a que pretende atender, y</li> <li>° El diagnóstico cumple con dos de las características establecidas en la pregunta.</li> </ul>

**Justificación:**

Justificación

a)El problema está identificado con causas - efectos y características del problema. Entre las causas destacan : 1) La carencia de vivienda, que les impide desarrollar su vida en un entorno de seguridad y protección (Kaztman, 1999<sup>a</sup>) 2) La cobertura limitada de seguridad social (Sales Heredia, 2012) que los sitúa en una condición de incertidumbre e indefensión frente a eventos catastróficos de salud, 3) La desigualdad por género, que genera una situación adversa para las mujeres en algunos contextos (López, Arellano, Oliva y Blanco, 2008); 4)de acceso igualitario a los bienes y servicios que permiten el pleno desarrollo de las capacidades humanas; 5) El entorno socio-espacial adverso y la violencia intrafamiliar que afecta el desenvolvimiento y la integración de las personas con el resto de la comunidad (Busso, 2001; Ruiz Rivera, 2012; González de la Rocha y Villagómez, 2005) .

Entre los efectos de la problemática se logran identificar tres. Las principales derivaciones de la acumulación de desventajas y vulnerabilidades consisten en que se presente un bajo desarrollo tanto productivo como de capacidades. Asimismo, una menor capacidad para enfrentar riesgos sociales y una falta de acumulación de reservas de bienes (Kaztman y Filguera, 2006). Aunado a esto, la posibilidad de enfrentar gastos catastróficos en salud, aumenta el nivel de vulnerabilidad y pobreza de los actores (Sales Heredia, 2012)

b)En el diagnóstico se señala que una medición aproximada de la población potencial se puede hacer mediante la medición de la pobreza extrema que hace Coneval cada dos años con la información del Módulo de Condiciones Socioeconómicas de la Encuesta Nacional de Ingreso Gasto de los Hogares (ENIGH). Según la última encuesta, del 2012, "México tenía 53. 3 millones de personas en condición de pobreza (45.5% del total de la población) 41. 8 millones de ellas en condición de pobreza moderada y 11.5 millones en pobreza extrema". Esto es, las personas en pobreza extrema representan el 9.8% de la población total en pobreza y presentan en promedio 3.7 de las carencias. El diagnóstico hace también el señalamiento de la población potencial por número de carencias sociales que se presentan, siendo Nayarit el estado que presenta 4 carencias sociales en promedio, seguido por Chiapas, Guerrero y Oaxaca con 3.8 carencias . También en el diagnóstico se señalan las características de la población: A partir de la línea de bienestar mínimo se refiere al valor monetario de la canasta alimentaria. Las carencias sociales incluidas en la medición son seis: rezago educativo, acceso a los servicios de salud, acceso a la seguridad social, calidad y espacios de la vivienda, acceso a los servicios básicos de la vivienda y acceso a la alimentación.

c)La ubicación territorial de la población: Cinco estados de la República contemplan a más de la mitad de la población en pobreza extrema (Chiapas, Veracruz, Puebla, Guerrero y Edo. de México). Se omite Oaxaca, como un sexto estado con más de la mitad de su población en pobreza extrema, que sí está enlistado en las cifras de Coneval en la tabla que el mismo diagnóstico presenta. También el diagnóstico señala que la población en pobreza extrema, presenta una mayor prevalencia en términos relativos en las zonas rurales. El diagnóstico plantea la problemática diferenciada por sexo y por grupos de edad.

d)El Plazo para su actualización, según el diagnóstico, se realizará conforme a la medición aproximada de la población potencial que hace Coneval cada dos años con la información del Módulo de Condiciones Socioeconómicas de la Encuesta Nacional de Ingreso Gasto de los Hogares (ENIGH) .

**3. ¿Existe justificación teórica o empírica documentada que sustente el tipo de intervención que el programa lleva a cabo?**

**Respuesta: No.**

**Justificación:**

Justificación

En el diagnóstico existe un apartado que se denomina: Determinación y justificación de los objetivos de intervención. Éste se refiere a la justificación de los objetivos y solamente hace referencia a la alineación de cada Subprograma con el Plan Nacional de Desarrollo y los Programas Sectoriales de Salud y de Asistencia Social. No se explica el porqué de la metodología de intervención ni de forma empírica ni teórica.

## Contribución a las metas y estrategias nacionales

4. El Propósito del programa está vinculado con los objetivos del programa sectorial, especial, institucional o nacional considerando que:

- Existen conceptos comunes entre el Propósito y los objetivos del programa, sectorial, especial, institucional o nacional por ejemplo: población objetivo.
- El logro del Propósito aporta al cumplimiento de alguna(s) de la(s) meta(s) de alguno(s) de los objetivos del programa sectorial, especial, institucional o nacional.

Respuesta: Sí.

Nivel	Criterios
3	<ul style="list-style-type: none"> <li>El programa cuenta con un documento en el que se establece la relación con objetivo(s) del programa sectorial, especial, institucional o nacional y</li> <li>Es posible determinar vinculación con todos los aspectos establecidos en la pregunta.</li> </ul>

### Justificación:

Aunque el Programa no tiene un propósito, tiene objetivos y población objetivo que contribuyen con los programas sectoriales, institucional y con el Plan Nacional de Desarrollo 2013-2018 (PND 2013-2018).

a) El objetivo del Programa para el 2015: "Contribuir para que las personas en situación de vulnerabilidad, puedan subsanar su situación emergente, así como impulsar la instrumentación y ejecución de proyectos, en beneficio de la población sujeta de asistencia social" (ROP, 29 de diciembre del 2014), se vincula con el PND 2013 – 2018 en la meta número 2 "México Incluyente" y con el objetivo 2.1: "Garantizar el ejercicio efectivo de los derechos sociales de toda la población" y con todas las líneas de acción de la estrategia 2.1.1, 2.1.2, 2.2.4. También se alinea con el objetivo 2.3: "Asegurar el acceso a los servicios de salud", bajo la estrategia 2.3.1: "Avanzar en la construcción de un Sistema Nacional de Salud Universal en la primer línea de acción: "Garantizar el acceso y la calidad de los servicios de salud a los mexicanos, con independencia de su condición social o laboral". Se alinea también con el objetivo 2.4: "Ampliar el acceso a la seguridad social" con la estrategia 2.4.1. Asimismo, el subprograma Protección a la Familia con Vulnerabilidad se alinea con el Programa Sectorial de Salud 2013 – 2018 . (En el diagnóstico hace referencia al Plan Sectorial de Salud es importante hacer la clara diferencia entre Plan y Programa) en el Objetivo 1: "Consolidar las acciones de protección, promoción de la salud y prevención de enfermedades" con la estrategia 1.7: "Promover el envejecimiento activo, saludable, con dignidad y la mejora de la calidad de vida de las personas adultas mayores" y con la plena de acción: "Implementar acciones para el cuidado y la atención oportuna de personas adulta mayores en coordinación con otros programas sociales". También se alinea con el objetivo 2 "Asegurar el acceso efectivo a servicios de salud con calidad" y con la estrategia 2.1: y con la línea de acción 2.1.5: "Adecuar los servicios de salud a las necesidades demográficas, epidemiológicas y culturales de la población". Con la estrategia 2.3 y las líneas de acción 2.3.2, 2.3.3, con la estrategia 2.4, las líneas de acción 2.4.2, 2.4.6, la estrategia 2.6. Se alinea además con los objetivos 4 y 5 del mismo programa y las estrategias 4.1, 4.1.1, 4.1.5, la estrategia 4.2, 4.3, la línea de acción 4.3.3, 4.3.4, la estrategia 4.5, Asimismo se alinea con los objetivos 1, 2, 3 y 5 del Programa Nacional de Asistencia Social 2014 - 2018 .

El Subprograma Apoyo para Proyectos de Asistencia Social, contribuye al PND 2013 – 2018 en la meta nacional N°2 México Incluyente: "Integrar una sociedad equitativa e incluyente", en el objetivo 2.2, con la estrategia 2.2.1, la estrategia 2.2., la estrategia 2.4.1. También se alinea con el PROSESA 2013 – 2018 con el objetivo 1, la estrategia 1.1, las líneas de acción 1.1.1, 1.1.5, la estrategia 1.3, 1.7, la línea de acción 1.7.6, el objetivo 4, la estrategia 4.1, la línea de acción 4.1.1, la estrategia 4.2, 4.5, 4.5.4; este programa también se alinea con el PONAS 2014 – 2018 en el objetivo 4 "Fortalecer la participación comunitaria como elemento de cohesión social, gestión y elaboración de proyectos para el desarrollo de localidades", con la estrategia 4.2, la línea de acción 4.2.1, 4.2.2, 4.2.3.

b) Aunque tiene propósito el Programa, éste solo se refleja en la matriz y no se construyen los vínculos con los programas nacionales ni sectoriales.

**5. ¿Con cuáles metas y objetivos, así como estrategias transversales del Plan Nacional de Desarrollo vigente está vinculado el objetivo sectorial, especial, institucional o nacional relacionado con el programa?**

Meta	Un México Incluyente
Objetivo	Garantizar el ejercicio efectivo de los derechos sociales para toda la población
Estrategia	Fortalecer el desarrollo de capacidades en los hogares con carencias para contribuir a mejorar su calidad de vida e incrementar su capacidad productiva.
Estrategia Transversal	Sin vinculación con estrategias transversales
Programa Sectorial, Especial, Institucional o Nacional	Sin vinculación con programas sectoriales
Objetivo	

**Justificación:**

El objetivo del Programa para el 2015: “Contribuir para que las personas en situación de vulnerabilidad, puedan subsanar su situación emergente, así como impulsar la instrumentación y ejecución de proyectos, en beneficio de la población sujeta de asistencia social” está vinculado con el PND 2013 – 2018 en la meta número 2 “México Incluyente”. También con el objetivo 2.1, 2.1.1., 2.1.2. El objetivo 2.2 : “Transitar hacia una sociedad equitativa en incluyente” y todas las líneas de acción de la estrategia 2.2.4. Objetivo 2.3: “Asegurar el acceso a los servicios de salud”, estrategia 2.3.1. Se alinea también con el objetivo 2.4: “Ampliar el acceso a la seguridad social” con la estrategia 2.4.1.

Asimismo, el subprograma Protección a la Familia con Vulnerabilidad contribuye con el Programa Sectorial de Salud 2013 – 2018 en el Objetivo 1: “Consolidar las acciones de protección, promoción de la salud y prevención de enfermedades”, estrategia 1.7, objetivo 2 “Asegurar el acceso efectivo a servicios de salud con calidad” y con la estrategia 2.1y con la línea de acción 2.1.5. Con la estrategia 2.3 y las líneas de acción 2.3.2, 2.3.3, con la estrategia 2.4, las líneas de acción 2.4.2, 2.4.6, la estrategia 2.6. Contribuye además con los objetivos 4 y 5 del mismo programa y las estrategias 4.1, 4.1.1, 4.1.5, la estrategia 4.2, 4.3, la línea de acción 4.3.3, 4.3.4, la estrategia 4.5, También contribuye con los objetivos 1, 2, 3 y 5 del PONAS 2014 - 2018.

El Subprograma Apoyo para Proyectos de Asistencia Social, contribuye con PND 2013 – 2018 en la meta nacional N°2 México Incluyente: “Integrar una sociedad equitativa e incluyente”, en el objetivo 2.2, con la estrategia 2.2.1, la estrategia 2.2., la estrategia 2.4.1. También con el PROSESA 2013 – 2018 con el objetivo 1, la estrategia 1.1, las líneas de acción 1.1.1, 1.1.5, la estrategia 1.3, 1.7, la línea de acción 1.7.6, el objetivo 4, la estrategia 4.1, la línea de acción 4.1.1, la estrategia 4.2, 4.5, 4.5.4 ; con el PONAS 2014 – 2018 en el objetivo 4 “Fortalecer la participación comunitaria como elemento de cohesión social, gestión y elaboración de proyectos para el desarrollo de localidades”, con la estrategia 4.2, la línea de acción 4.2.1, 4.2.2, 4.2.3 .

**6. ¿Cómo está vinculado el Propósito del programa con los Objetivos del Desarrollo del Milenio o la Agenda de Desarrollo Post 2015?**

- |   |
|---|
| 1) <b>Directa:</b> El logro del Propósito es suficiente para el cumplimiento de al menos uno de los Objetivos del Desarrollo del Milenio o la Agenda de Desarrollo Post 2015. |
|---|

**Justificación:**

En el diagnóstico del 2014, se menciona que el Programa está alineado con los objetivos de desarrollo del milenio y no a los objetivos de desarrollo post 2015, se entiende que porque aún no estaban consensuados estos últimos. Sin embargo, los sitúa frente a los Objetivos de Desarrollo del Milenio. El diagnóstico dice que 4 de los 8 objetivos de desarrollo tienen relación directa con la salud. Sin embargo, no se especifica en qué y con cuál o cuáles objetivos los subprogramas y el Programa contribuyen específicamente.

## Población potencial, objetivo y mecanismos de elegibilidad

7. Las poblaciones, potencial y objetivo, están definidas en documentos oficiales y/o en el diagnóstico del problema y cuentan con la siguiente información y características:

- Unidad de medida.
- Están cuantificadas.
- Metodología para su cuantificación y fuentes de información.
- Se define un plazo para su revisión y actualización.

Respuesta: Sí.

Nivel	Criterios
3	<ul style="list-style-type: none"> <li>El programa tiene definidas las poblaciones (potencial y objetivo), y</li> <li>Las definiciones cuentan con tres de las características establecidas.</li> </ul>

### Justificación:

#### Justificación

a) Población potencial: Número de personas en situación de vulnerabilidad, que Coneval las sitúa como la población en pobreza extrema.

Población objetivo para subprograma de Protección a la Familia con Vulnerabilidad: Niñas, niños, adolescentes, adultos y adultos mayores sujetos de asistencia social.

Se define también la población para el subprograma Apoyos para Proyectos de Asistencia Social.

b) Población Potencial: Existen en México 11.5 millones de personas en pobreza extrema. Esto es, las personas en pobreza extrema representan el 9.8% de la población total en pobreza y presentan en promedio 3.7 de las carencias. (Anexo A)

Población objetivo por subprograma (se refiere a la población o área que el programa pretende atender en un periodo dado de tiempo, pudiendo corresponder a la totalidad de la población potencial o a una parte de ella):

Para el Subprograma de Protección a Familias en Vulnerabilidad: Para el 2015, la población objetivo es de 7,773 personas (que es el promedio de la población programada 2010 – 2014).

Para el Subprograma Apoyos para Proyectos de Asistencia Social Para 2015 se programaron 206, 942 personas a atender, que es el promedio de personas atendidas por proyectos de asistencia social del 2011 al 2013.

c) Cuantificación de la población objetivo por sub programa:

Para el subprograma de Protección a Familias Vulnerabilidad: la población del 2014 al 2018, el diagnóstico señala que el dato más próximo para la cuantificación de esta población, ya que es un reto metodológico y operativo cuantificar el número de personas sujetas de asistencia social, es medir la programación anual de apoyos.

Para el subprograma de Atención a Proyectos de Asistencia Social se distribuyen en 32 DIF estatales y a 5, 405 OSC activas inscritas en el Registro Federal de OSC. La población objetivo está definida como: Población que un programa tiene planeado o programado atender y que cumple con los criterios de elegibilidad estipulados en su normativa y es por eso que se respondió de esta forma.

d) Para el Subprograma de Protección a Familias en Vulnerabilidad, se actualizará en función de la programación anual de apoyos a otorgar. La programación depende del presupuesto autorizado y de los montos de los apoyos de acuerdo a las reglas de operación del programa año con año. Para el subprograma de Apoyos de Atención a Proyectos de Asistencia Social, la población objetivo se actualizará al calcular el promedio de personas atendidas por los proyectos, con una línea base de personas atendidas en 2011.



**8. ¿El programa cuenta con información sistematizada que permite conocer la demanda total de apoyos y las características de los solicitantes? (socioeconómicas en el caso de personas físicas y específicas en el caso de personas morales)**

**Respuesta: Sí.**

Nivel	Criterios
2	° El programa cuenta con información sistematizada que permite conocer la demanda total de apoyos, pero no las características de los solicitantes.

**Justificación:**

Se cuenta con los padrones de beneficiarios de personas físicas en el caso del Subprograma de Protección a Familias en Vulnerabilidad y se cuenta con los padrones de beneficiarios en el caso de las OSC y DIF estatales y/o municipales del Subprograma de Atención a Proyectos de Asistencia Social. Además esta información se encuentra sistematizada para el 2013 en el diagnóstico del Programa con fuentes de la Dirección General de Integración Social . La sistematización no permite conocer las características socioeconómicas en su totalidad, excepto características sociodemográficas sexo y edad. La sistematización de los padrones del 2014 tampoco permite ver el nivel de ingreso y/o actividad económica de los beneficiarios que justifique el por qué se le considera población vulnerable.



**9. ¿El programa cuenta con mecanismos para identificar su población objetivo? En caso de contar con estos, especifique cuáles y qué información utiliza para hacerlo.**

**Justificación:**

Una vez que se ubicó por los estudios de Coneval a la población potencial y objetivo, se estima que además de que es población que se ubica en la Ley de Asistencia Social, se determina por la población atendida en años previos, en el caso del primer subprograma y en el caso del segundo, en los DIF estatales y municipales y en el Registro Federal de OSC, en las OSC que cuentan con los requisitos que señalan las Reglas de Operación.

En cuanto a la localización geográfica de los beneficiarios de apoyos económicos, con los datos del 2013, se ve que los beneficiarios se concentran en cuatro delegaciones del Distrito Federal: Iztapalapa, Tlalpan, Coyoacán y Álvaro Obregón, además también proceden de otras delegaciones, pero en menor medida; además también proceden de los municipios de Ecatepec, Nezahualcoyotl, Chicolololoapan, Naucalpan, Nicolás Romero y en menor medida de otros municipios de la zona conurbada.

Los beneficiarios de apoyos en especie, se concentran en cuatro entidades federativas: Distrito Federal con 49.3% de los beneficiarios, Estado de México con el 18.2 y después los estados de Guerrero y Puebla con 5.6% cada uno. La localización geográfica de apoyos para atención especializada son el Distrito Federal y la Zona Conurbada, teniendo la mayor concentración las delegaciones de Tlalpan, Iztapalapa y Álvaro Obregón.

**10. El programa cuenta con una estrategia de cobertura documentada para atender a su población objetivo con las siguientes características:**

- a) Incluye la definición de la población objetivo.
- b) Especifica metas de cobertura anual.
- c) Abarca un horizonte de mediano y largo plazo.
- d) Es congruente con el diseño del programa.

**Respuesta: Sí.**

Nivel	Criterios
3	° La estrategia de cobertura cuenta con tres de las características establecidas.

**Justificación:**

a) En el Subprograma de Protección a la Familia con Vulnerabilidad, la población objetivo es niñas, niños, adolescentes, adultos, adultos mayores sujetos de asistencia social. Para el Subprograma de Atención a Proyectos de Asistencia Social son menores vulnerables en situación de riesgo, adultos mayores en desamparo, incapacidad, marginación o sujetos a maltrato, víctimas de la comisión de delitos e indigentes.

b) En el diagnóstico del 2014 sí se especifica la meta por año para el Programa y por Subprograma. Por Programa 2014: Potencial 11,529,000, Objetivo 214,456 y Atendida 20,324. 2015: Potencial: 11,529,00, Objetivo 214,715 Atendida 20,324. 2016: Potencial 11,529,000, Objetivo 214, 715, Atendida 20,324. 2017: Potencial 11,529,000, Objetivo 214, 715, Atendida 20,324. 2018: Potencial 11,529,000, Objetivo 214, 715.

La cobertura geográfica para cada Subprograma se especifica como sigue:

La cobertura de atención será para personas residentes en el D.F. y en los municipios de: Ecatepec, Tlalnepantla, Naucalpan, Huixquilucan, Tecámac, Atizapán de Zaragoza, Nicolás Romero, Cuautitlán Izcalli, Melchor Ocampo, Tultitlán, Tultepec, Coacalco, San Martín de las Pirámides, Teotihuacán, Teoloyucan, Texcoco, Chiconcuac, Netzahualcóyotl, Chimalhuacán, Los Reyes La Paz, Valle de Chalco, San Vicente Chicoloapan, Ixtapaluca, Chalco, quienes serán susceptibles de recibir Apoyo Económico Temporal y de Atención Especializada. La cobertura para Apoyos en Especie, será para personas de cualquier Entidad Federativa, y que reciban Atención Médica en alguna Institución del Sector Salud, ubicadas en el D.F.”

c) El Programa abarca un horizonte de mediano plazo, hasta el 2018.

d) No es congruente con el diseño del Programa, esto es debido a que no es clara la determinación de la población objetivo. Como se señala por el Coneval, es la población que el programa tiene planeado atender para cubrir a la población potencial con base en su capacidad, el programa lo está haciendo con base en el presupuesto asignado el año anterior, así como la población atendida el años anterior y el promedio de los años previos.

**11. Los procedimientos del programa para la selección de beneficiarios y/o proyectos tienen las siguientes características:**

- a) Incluyen criterios de elegibilidad claramente especificados, es decir, no existe ambigüedad en su redacción.
- b) Están estandarizados, es decir, son utilizados por todas las instancias ejecutoras.
- c) Están sistematizados.
- d) Están difundidos públicamente.

**Respuesta: Sí.**

Nivel	Criterios
4	° Los procedimientos para la selección de beneficiarios y/o proyectos tienen todas las características establecidas.

**Justificación:**

a) Los procedimientos del Programa incluyen criterios de elegibilidad y están claramente especificados: Niñas, niños, adolescentes, adultos y adultos mayores, sujetos de asistencia social que recibirán apoyos conforme a lo señalado en el Anexo B.

b) Los procedimientos del Programa están estandarizados, son utilizados por todas las instancias ejecutoras. En el caso del Subprograma de Protección a la Familia con Vulnerabilidad en las Reglas de Operación, la Ventanilla única que aparece es la DGIS con reglas sistematizadas muy claramente. A decir del Subdirector de Gestión Estratégica, las ventanillas de Presidencia y de Atención Ciudadana de Presidencia (mencionadas en entrevista) se incluyen a la Ventanilla única con los mismos requisitos que se mencionan en la Reglas de Operación. En el caso del Subprograma de Atención a Proyectos de Asistencia Social: "Mediante el Subprograma Apoyo para Proyectos de Asistencia Social, se otorgan subsidios para impulsar la instrumentación de proyectos de Sistemas Estatales DIF, Sistemas Municipales DIF (a través de los Sistemas Estatales DIF) y Organizaciones de la Sociedad Civil sin fines de lucro; cuya actividad esté orientada a la Asistencia Social."

c) Los procedimientos del Programa están sistematizados. Las Reglas de Operación del 2014 y 2015 tienen claramente sistematizados los criterios de selección y los requisitos de los beneficiarios.

d) Los procedimientos del Programa están difundidos públicamente. En las reglas de Operación del 2015 se señala claramente las reglas para su difusión en medios impresos y electrónicos por parte de todas las instancias ejecutoras.

**12. Los procedimientos para recibir, registrar y dar trámite a las solicitudes de apoyo cuentan con las siguientes características:**

- a) Corresponden a las características de la población objetivo.
- b) Existen formatos definidos.
- c) Están disponibles para la población objetivo.
- d) Están apegados al documento normativo del programa.

**Respuesta: Sí.**

Nivel	Criterios
4	<ul style="list-style-type: none"> <li>° El programa cuenta con procedimientos para recibir, registrar y dar trámite a las solicitudes de apoyo.</li> <li>° Los procedimientos cuentan con todas las características descritas.</li> </ul>

**Justificación:**

a) Los procedimientos para recibir, registrar y dar trámite a las solicitudes corresponden a las características de la población objetivo. Los formatos se apegan a las características de los beneficiarios, a excepción del Anexo 3: "Cédula de Información de la Población Objetivo Beneficiada" en el apartado datos del beneficiario, contempla que el beneficiario se identifique con CURP y RFC, lo cual en el caso de población indigente y migrante no es posible. Se sugiere poner otras opciones para la identificación de estos beneficiarios tales como: "Otra forma de identificación" y "No cuenta con identificación". En el mismo Anexo, mismo apartado, en cuanto a los datos de nombre y apellidos, para las personas víctimas de trata o de algún maltrato o en caso de indigencia, no es fácil proporcionar un nombre con apellido, se sugiere colocar la opción de "Alias".

b) Los procedimientos para recibir, registrar y dar trámite a las solicitudes, tienen formatos definidos. Anexo 1: Modelo de Convenio de Coordinación (Convenio entre SNDIF y SEDIF); Anexo 1A Modelo de Convenio de Concertación (Convenio entre SNDIF y OSC) ; Anexo 2. Formato para la Identificación y Validación de Proyectos de SEDIF; Anexo 2A Formato para la Identificación y Validación de Proyectos de OSC; Anexo 3. Cédula de Información de la Población Objetivo Beneficiada. Anexo 8. Formato de Requisitos del Servicio . Anexo 9. Carta de Consentimiento Libre, Voluntario y de Compromiso.

c) Los procedimientos para recibir, registrar y dar trámite a las solicitudes están disponibles para la población objetivo. Según el numeral 10.2 Contraloría Social: "Se propiciará la participación de los beneficiarios del Programa a través de la integración y operación de Comités de Contraloría Social, para el seguimiento, supervisión y vigilancia del cumplimiento de las metas y acciones comprometidas en el Programa, así como de la correcta aplicación de los recursos públicos asignados al mismo."

d) Los procedimientos para recibir, registrar y dar trámite a las solicitudes están apegados al documento normativo del programa. Cuentan con los rubros que están señalados para conocer las características de las poblaciones objetivos, así como las características para su difusión y transparencia.

## Padrón de beneficiarios y mecanismos de atención

13. Existe información que permita conocer quiénes reciben los apoyos del programa (padrón de beneficiarios) que:

- Incluya las características de los beneficiarios establecidas en su documento normativo.
- Incluya el tipo de apoyo otorgado.
- Esté sistematizada.
- Cuente con mecanismos documentados para su depuración y actualización.

Respuesta: Sí.

Nivel	Criterios
3	° La información de los beneficiarios cuentan con tres de las características establecidas.

### Justificación:

a) Incluye características de los beneficiarios incluidas en el documento normativo. Según el diagnóstico del programa 2014 y las Reglas de Operación para el Programa 2015, se deben integrar en el padrón de beneficiarios las características socio económicas y socio demográficas de la población atendida. A pesar de que la información solicitada en los anexos cumple con estos requisitos, la información vertida en el padrón de beneficiarios no permite visualizar el nivel de ingreso, de educación ni tipo de vivienda (datos socioeconómicos). Sí cuenta con las características que establecen las Reglas de Operación: nombre y apellido, sexo, domicilio, CURP beneficio recibido y fecha del beneficio recibido. En las Reglas de Operación, según el numeral 10.3 Padrones de la Población Objetivo Beneficiada: La construcción del Padrón la Población Objetivo Beneficiada de este Programa se llevará a cabo conforme al modelo de estructura de datos del domicilio geográfico establecido en la Norma Técnica sobre Domicilios Geográficos, emitida por el Instituto Nacional de Estadística y Geografía el 8 de noviembre de 2010, y publicado en el Diario Oficial de la Federación el 12 de noviembre de 2010.

b) Los dos padrones de beneficiarios, el de personas físicas y personas morales incluyen el tipo de apoyos otorgados.

c) La información socio demográfica está sistematizada en los padrones. Nombre, apellido, sexo, edad, domicilio con calle, colonia o barrio, delegación o municipio, estado.

d) No cuenta con mecanismos documentados para su depuración y actualización ya que no se mencionan en las ROP ni en el Diagnóstico. Según el diagnóstico, se menciona que los padrones deben integrarse con base en lo establecido en el Presupuesto de Egresos de la Federación. En el PEF se encuentran los lineamientos para la depuración y actualización de los padrones de beneficiarios y remite al Manual de Operación del Sistema Integral de Padrones de Beneficiarios de Programas Gubernamentales.

- 14. Los procedimientos para otorgar los apoyos a los beneficiarios tienen las siguientes características:**
- a) Están estandarizados, es decir, son utilizados por todas las instancias ejecutoras.
  - b) Están sistematizados.
  - c) Están difundidos públicamente.
  - d) Están apegados al documento normativo del programa.

**Respuesta: Sí.**

Nivel	Criterios
4	° Los procedimientos para otorgar los apoyos a los beneficiarios tienen todas las características establecidas.

**Justificación:**

- a) Los procedimientos están estandarizados. Según Reglas de Operación, las instancias ejecutoras deben comprobar que otorgan los apoyos a las personas que cuentan con las características para ser elegibles.
- b) Los procedimientos están sistematizados. Se encuentran claramente definidos en las Reglas de Operación y en el diagnóstico con base en las características de la población objetivo.
- c) Los procedimientos se difunden públicamente en las Reglas de Operación con base y se entregan a los solicitantes como el Anexo 8: Formato de Requisitos del Servicio.
- d) Los procedimientos están apegados al documento normativo, entendiendo que este documento es la Ley de Asistencia Social que establece quienes son personas sujetas de Asistencia. También están sujetos a los criterios de elegibilidad que se establecen en el diagnóstico y en las reglas de operación y a su comprobación.

**15. Si el programa recolecta información socioeconómica de sus beneficiarios, explique el procedimiento para llevarlo a cabo, las variables que mide y la temporalidad de las mediciones.**

**Justificación:**

Sí recolecta información socioeconómica de sus beneficiarios en sus formatos de registro, pero no son visibles en los padrones de beneficiarios. En el Anexo 3. Cédula de Información de la Población Objetivo Beneficiada (CIPOB) se solicita a los solicitantes de apoyo, además de nombre y apellido, edad, sexo, CURP: escolaridad, tipo de apoyo que solicita, cuántas personas viven en su vivienda, monto de ingreso aproximado mensual de la familia, si cuenta con servicios médicos, si cuenta con algún otro subsidio del gobierno.

Para las personas morales, se establece en los convenios con SEDIF y OSC que se deben integrar los padrones con las características de los beneficiarios que se establecen en el Anexo 3.

Los padrones se deben actualizar cada año, según el PEF. Esta información debe ser depurada y actualizada con base en lo establecido en el PEF y en el Manual de Operación del Sistema Integral de Padrones de Beneficiarios de Programas Gubernamentales.

No se cuenta con información de los no beneficiarios.

### Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)

16. Para cada uno de los Componentes de la MIR del programa existe una o un grupo de Actividades que:
- a) Están claramente especificadas, es decir, no existe ambigüedad en su redacción.
  - b) Están ordenadas de manera cronológica.
  - c) Son necesarias, es decir, ninguna de las Actividades es prescindible para producir los Componentes.
  - d) Su realización genera junto con los supuestos en ese nivel de objetivos los Componentes.

Respuesta: Sí.

Nivel	Criterios
4	° Del 85% al 100% de las Actividades cumplen con todas las características establecidas en la pregunta.

#### Justificación:

- a) Cada uno de los Componentes de la MIR están claramente especificados, es decir, son claros en su redacción, entendibles.
- b) Los Componentes de la MIR están enunciadas de forma cronológica las actividades para otorgar los tres tipos de apoyos.
- c) Las actividades planteadas son necesarias para producir los componentes.
- d) Las actividades junto con los supuestos, generan los objetivos de los componentes.

Ver Anexo 4 "Matriz de Indicadores para Resultados del Programa".



**17. Los Componentes señalados en la MIR cumplen con las siguientes características:**

- a) Son los bienes o servicios que produce el programa.
- b) Están redactados como resultados logrados, por ejemplo becas entregadas.
- c) Son necesarios, es decir, ninguno de los Componentes es prescindible para producir el Propósito.
- d) Su realización genera junto con los supuestos en ese nivel de objetivos el Propósito.

**Respuesta: Sí.**

Nivel	Criterios
4	° Del 85% al 100% de los Componentes cumplen con todas las características establecidas en la pregunta.

**Justificación:**

- a) Los componentes son los bienes y servicios que otorga el programa.
- b) Están redactados en la forma en la que se deben escribir los resultados logrados.
- c) Son necesarios, es decir, ninguno de los Componentes es prescindible para producir el Propósito.
- d) Su realización, con los supuestos, lleva al logro del propósito.

**18. El Propósito de la MIR cuenta con las siguientes características:**

- a) Es consecuencia directa que se espera ocurrirá como resultado de los Componentes y los supuestos a ese nivel de objetivos.
- b) Su logro no está controlado por los responsables del programa.
- c) Es único, es decir, incluye un solo objetivo.
- d) Está redactado como una situación alcanzada, por ejemplo: morbilidad en la localidad reducida.
- e) Incluye la población objetivo.

**Respuesta: Sí.**

Nivel	Criterios
3	° El Propósito cumple con cuatro de las características establecidas en la pregunta.

**Justificación:**

a)El Propósito: “Las personas y familias en situación de vulnerabilidad reciben los beneficios del programa para mejorar sus condiciones de vida.” Es consecuencia de lo que se espera de los resultados de los componentes y los supuestos.

b)El logro del Propósito no está controlado por los responsables del programa, pues además de los supuestos, existen factores no adjudicables al programa, que pueden contribuir a su logro o no en función del total de la población vulnerable, es decir la población potencial.

c)Es único, incluye un solo objetivo: “Las personas y familias en situación de vulnerabilidad reciben los beneficios del programa para mejorar sus condiciones de vida”.

d)Está redactado como una situación alcanzada: “Las personas y familias en situación de vulnerabilidad reciben los beneficios del programa para mejorar sus condiciones de vida.s”

e)Sí contempla a la población objetivo.

**19. El Fin de la MIR cuenta con las siguientes características:**

- a) Está claramente especificado, es decir, no existe ambigüedad en su redacción.
- b) Es un objetivo superior al que el programa contribuye, es decir, no se espera que la ejecución del programa sea suficiente para alcanzar el Fin.
- c) Su logro no está controlado por los responsables del programa.
- d) Es único, es decir, incluye un solo objetivo.
- e) Está vinculado con objetivos estratégicos de la dependencia o del programa sectorial.

**Respuesta: Sí.**

Nivel	Criterios
3	° El Fin cumple con cuatro de las características establecidas en la pregunta.

**Justificación:**

a)Es ambiguo. Las vulnerabilidades que atiende el programa no sólo se refieren a la salud para cumplir con su Fin. El programa también contempla otros grupos vulnerables señalados en el artículo 4 de la Ley de Asistencia Social. Fin: “Contribuir a cerrar las brechas existentes en salud entre diferentes grupos sociales y regiones del país mediante los beneficios que otorga el Programa para mejorar las condiciones de vida de las personas y familias en situación de vulnerabilidad .

b)No se espera que la ejecución del programa sea suficiente para alcanzar el Fin, por eso está la palabra “contribuir”.

c)Su logro no está controlado por los responsables del programa, hay muchos factores externos al programa de los cuales depende el Fin.

d)Es único, sólo se plantea un objetivo.

e)Está vinculado con objetivos estratégicos del Programa Sectorial de Salud 2013 – 2018 y del Programa Nacional de Asistencia Social 2014 – 2018. Con el Programa Sectorial de Salud, contribuye al logro del Objetivo 1, 1. Consolidar las acciones de protección, promoción de la salud y prevención de enfermedades, estrategia 1.1. Promover actitudes y conductas saludables y corresponsables en el ámbito personal, familiar y comunitario, también con la estrategia 1.7. Promover el envejecimiento activo, saludable, con dignidad y la mejora de la calidad de vida de las personas adultas mayores y con el Objetivo 2, asegurar el acceso efectivo a servicios de salud con calidad, estrategia 2.1. Avanzar en el acceso efectivo a servicios de salud de la población mexicana, independientemente de su condición social o laboral, con el Objetivo 4. Cerrar las brechas existentes en salud entre diferentes grupos sociales y regiones del país, estrategia 4.1. Asegurar un enfoque integral para reducir morbilidad y mortalidad infantil y en menores de cinco años, especialmente en comunidades marginadas, con la estrategia 4.3. Fortalecer los servicios de promoción y atención brindados a la población indígena y otros grupos en situación de vulnerabilidad, con la estrategia 4.4. Consolidar la prevención, detección y atención integral de casos de violencia familiar en niñas, niños, adolescentes, adultos mayores y género, con la estrategia 4.5. Impulsar la atención integral en salud para las personas con discapacidad, con la estrategia 4.6. Fortalecer las acciones para la prevención, promoción y atención de la salud de la población migrante . Con el Programa Nacional de Asistencia Social contribuye con el objetivo 3 y con el objetivo 5, con la estrategia 5.

20. ¿En el documento normativo del programa es posible identificar el resumen narrativo de la MIR (Fin, Propósito, Componentes y Actividades)?

**Respuesta: Sí.**

Nivel	Criterios
1	° Algunas de las Actividades de la MIR se identifican en las ROP o documento normativo del programa.

**Justificación:**

Aunque en algunas de las Actividades de la MIR se identifican en las ROP o documento normativo del Programa no es la misma Matriz la que tiene el Diagnóstico que la que presentan las Reglas de Operación.

**21. En cada uno de los niveles de objetivos de la MIR del programa (Fin, Propósito, Componentes y Actividades) existen indicadores para medir el desempeño del programa con las siguientes características:**

- a) Claros.
- b) Relevantes.
- c) Económicos.
- d) Monitoreables
- e) Adecuados.

**Respuesta: Sí.**

Nivel	Criterios
4	° Del 85% al 100% de los indicadores del programa tienen las características establecidas.

**Justificación:**

a) Los niveles de objetivos de la MIR 2015 del Programa son claros en su redacción, entendibles, casi todos.

b) Los niveles de objetivos de la MIR 2015 del Programa son relevantes la mayor parte de ellos, no todos.

c) Los niveles de objetivos de la MIR 2015 del Programa son económicos la mayor parte de ellos.

No todos los niveles de objetivos de la MIR 2015 del Programa son monitoreables ya que dan seguimiento al desempeño del Programa. Los indicadores son monitoreables porque se puede dar seguimiento a cada una de las actividades que se realizan, para cumplir con los objetivos del componente.

d) La mayor parte de los niveles de objetivos de la MIR 2015 del Programa son adecuados para medir el objetivo de la MIR porque plantean la medición de las actividades que hay que realizar para cumplir con los objetivos de los componentes.

Ver Anexo 5 "Indicadores".

**22. Las Fichas Técnicas de los indicadores del programa cuentan con la siguiente información:**

- a) Nombre.
- b) Definición.
- c) Método de cálculo.
- d) Unidad de Medida.
- e) Frecuencia de Medición.
- f) Línea base.
- g) Metas.
- h) Comportamiento del indicador (ascendente, descendente, regular ó nominal).

**Respuesta: Sí.**

Nivel	Criterios
4	° Del 85% al 100% de las Fichas Técnicas de los indicadores del programa tienen las características establecidas.

**Justificación:**

La mayor parte de las fichas técnicas de los indicadores del programa cuentan con la información solicitada. La del fin “tasa de mortalidad” no existe, en ningún caso hay justificación para las metas. Se han hecho recomendaciones generales sobre la elaboración de la MIR, pero fundamentalmente sobre la estructura general de los Subprogramas.

**23. Las metas de los indicadores de la MIR del programa tienen las siguientes características:**

- a) Cuentan con unidad de medida.
- b) Están orientadas a impulsar el desempeño, es decir, no son laxas.
- c) Son factibles de alcanzar considerando los plazos y los recursos humanos y financieros con los que cuenta el programa.

**Respuesta: Sí.**

Nivel	Criterios
4	° Del 85% al 100% de las metas de los indicadores del programa tienen las características establecidas.

**Justificación:**

Del análisis realizado al Documento Operativo del Programa (ROP 2015), a las Fichas Técnicas y a la Matriz de Indicadores de Resultados 2015, se determinó que las metas son establecidas con base en los recursos financieros y humanos y con base en los objetivos de cada uno de los subprogramas.

- a) Las metas de todos los indicadores cuentan con unidad de medida.
- b) Las metas están orientadas a medir el desempeño utilizando metas del ciclo presupuestario en curso y metas de cumplimiento pero no son suficientes.
- c) En el análisis que se hizo de las Fichas Técnicas se considera que son factibles de alcanzar considerando los plazos y los recursos financieros.

Ver Anexo 6 “Metas del Programa”.

**24. Cuántos de los indicadores incluidos en la MIR tienen especificados medios de verificación con las siguientes características:**

- a) Oficiales o institucionales.
- b) Con un nombre que permita identificarlos.
- c) Permiten reproducir el cálculo del indicador.
- d) Públicos, accesibles a cualquier persona.

**Respuesta: Sí.**

Nivel	Criterios
4	° Del 85% al 100% de los medios de verificación cumplen con las características establecidas en la pregunta.

**Justificación:**

Con base en las Fichas Técnicas del 2015, los medios de verificación de las metas de los indicadores, alrededor del 90 % cumplen con las características que se señalan en la pregunta.

- a) Los medios de verificación son oficiales e institucionales, la mayoría de ellos se concentran en las Plantillas de Metas Operativas de las vertientes del Programa o en sus formatos internos.
- b) Los indicadores son identificables.
- c) Permiten reproducir el cálculo del indicador.
- d) No son de carácter público.



**25. Considerando el conjunto Objetivo-Indicadores-Medios de verificación, es decir, cada renglón de la MIR del programa es posible identificar lo siguiente:**

- a) Los medios de verificación son los necesarios para calcular los indicadores, es decir, ninguno es prescindible.
- b) Los medios de verificación son suficientes para calcular los indicadores.
- c) Los indicadores permiten medir, directa o indirectamente, el objetivo a ese nivel.

**Respuesta: Sí.**

Nivel	Criterios
3	° Tres de los conjuntos Objetivo-Indicadores-Medios de verificación del programa tienen las características establecidas.

**Justificación:**

a) Los medios de verificación son los necesarios para calcular los indicadores de actividades, componentes y Propósito. El Fin contempla un objetivo que no tiene nada que ver con el Fin y que además no está contemplado en las fichas técnicas.

b) No en todos los casos los medios de verificación son suficientes para calcular los indicadores.

c) Algunos de los medios de verificación permiten medir directa o indirectamente el objetivo al nivel correspondiente.

El equipo evaluador recomienda revisar la lógica horizontal de la MIR con base en una nueva reformulación del Problema.

**26. Sugiera modificaciones en la MIR del programa o incorpore los cambios que resuelvan las deficiencias encontradas en cada uno de sus elementos a partir de sus respuestas a las preguntas de este apartado.**

**Justificación:**

Se han hecho comentarios a un objetivo de Fin que no tiene ninguna vinculación con el programa “Tasa de Mortalidad Infantil”, éste no cumple con las características de ser claro, medible y alineado con el objetivo de Fin mayor y propósito. Asimismo se han señalado en el anexo 7 los comentarios a los indicadores y medios de verificación en cada nivel. La sugerencia que se hace a nivel general es que se incluya el Estrategia Transversal de Perspectiva de Género incluyendo en el diseño indicadores desglosados por sexo y actividades para dar seguimiento a los resultados y al impacto de los apoyos brindados.

Ver Anexo 7 “Propuesta de mejora de la Matriz de Indicadores para Resultados”.

## Presupuesto y rendición de cuentas

27. El programa identifica y cuantifica los gastos en los que incurre para generar los bienes y los servicios (Componentes) que ofrece y los desglosa en los siguientes conceptos:

- a) Gastos en operación: Directos e Indirectos.
- b) Gastos en mantenimiento: Requeridos para mantener el estándar de calidad de los activos necesarios para entregar los bienes o servicios a la población objetivo (unidades móviles, edificios, etc.). Considere recursos de los capítulos 2000 y/o 3000.
- c) Gastos en capital: Son los que se deben afrontar para adquirir bienes cuya duración en el programa es superior a un año. Considere recursos de los capítulos 5000 y/o 6000 (Ej: terrenos, construcción, equipamiento, inversiones complementarias).
- d) Gasto unitario: Gastos Totales/población atendida (Gastos totales=Gastos en operación + gastos en mantenimiento). Para programas en sus primeros dos años de operación se deben de considerar adicionalmente en el numerador los Gastos en capital.

Respuesta: Sí.

Nivel	Criterios
1	° El programa identifica y cuantifica los gastos en operación y desglosa uno los conceptos establecidos.

### Justificación:

a)En el PEF del 2015 se desglosan en gastos de operación, directos e indirectos :

Gastos Directos \$ 88,371,090.00 MN

Gastos Indirectos \$ 6,209,334.00 MN

b)El Gasto en mantenimiento no se considera en el PEF ni en el diagnóstico del Programa ni en las Reglas de Operación del Programa.

c)El Gasto en capital no se considera en el PEF ni en el diagnóstico del Programa ni en las Reglas de Operación del Programa.

d)El Gasto unitario se encuentra en el PEF del 2015 proporcionado por el Programa : 94 580 424.00 MN.

Ver Anexo 8 “Gastos desglosados del Programa”.

**28. El programa cuenta con mecanismos de transparencia y rendición de cuentas con las siguientes características:**

- a) Las ROP o documento normativo están disponibles en la página electrónica de manera accesible, a menos de tres clics.
- b) Los resultados principales del programa son difundidos en la página electrónica de manera accesible, a menos de tres clics.
- c) Cuenta con un teléfono o correo electrónico para informar y orientar tanto al beneficiario como al ciudadano en general, disponible en la página electrónica, accesible a menos de tres clics.
- d) La dependencia o entidad que opera el Programa no cuenta con modificación de respuesta a partir de recursos de revisión presentados ante el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública (IFAI).

**Respuesta: Sí.**

Nivel	Criterios
2	° Los mecanismos de transparencia y rendición de cuentas tienen dos de las características establecidas.

**Justificación:**

a)El equipo evaluador no pudo localizar las ROP en la página de internet del SNDIF. En la página de Transparencia del SNDIF no fue posible acceder de manera fácil a la página del Programa de Atención a Familias y Población Vulnerable.

b)Se intentó en repetidas ocasiones entrar a los resultados del programa en la página del SNDIF y no fue posible encontrar los resultados del programa de forma sencilla.

c)Cuenta con un formulario para que el solicitante llene el tipo ayuda que necesita, no hay un teléfono de atención.

d)No hay información en los documentos oficiales sobre si la existencia de una dependencia o entidad del Programa que cuente con modificación de respuesta a partir de recursos de revisión presentados ante el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública (IFAI), sin embargo en la página del SNDIF sí está la página de Transparencia.

**29. Los procedimientos de ejecución de obras y/o acciones tienen las siguientes características:**

- a) Están estandarizados, es decir, son utilizados por todas las instancias ejecutoras.
- b) Están sistematizados.
- c) Están difundidos públicamente.
- d) Están apegados al documento normativo del programa.

**Respuesta: Sí.**

Nivel	Criterios
3	° Los procedimientos de ejecución de obras y/o acciones tienen tres de las características establecidas.

**Justificación:**

En el numeral 5.2.2.3 de las Reglas de Operación se establecen las normas para ejercer los Gastos para la Operación de Contraloría Social

En las Reglas de Operación se establecen en el flujograma y de manera narrativa en el numeral 5.2.3.2, se establecen los mecanismos para Comprobación de Gastos de Proyectos:

Los SEDIF, SMDIF u OSC serán responsables de llevar el registro y control de los recursos ejercidos a nivel obra o acción. Los Expedientes Técnicos deberán contener la documentación listada con anterioridad, con el objeto de comprobar la erogación de los recursos de acuerdo a los montos y conceptos previstos para la ejecución de la obra o acción, o en su caso, los ahorros presupuestarios obtenidos y enterados.

Los documentos originales de comprobación de gasto deberán ser conservados por las instancias ejecutoras durante los plazos que dispone el "Acuerdo por el que se establecen los lineamientos a que se sujetará la guarda, custodia y plazo de conservación del archivo contable gubernamental", publicado en el Diario Oficial de la Federación del 25 de agosto de 1998, y deberán presentarlos ante las instancias normativas y fiscalizadoras que lo requieran, para efectos de seguimiento, control y auditoría, así como el Artículo 30 del Código Fiscal de la Federación.

La comprobación total del gasto del periodo previo, constituye un requisito indispensable para la asignación de recursos.  
Informe Final de Resultados

Para cada uno de los Proyectos aprobados concluidos, se deberá formular el correspondiente Informe Final de Resultados (Anexo 5). Dicho Informe debe enviarse de forma física y electrónica a la DGIS a más tardar 10 días naturales de la conclusión del ejercicio fiscal.

(Séptima Sección) DIARIO OFICIAL Lunes 29 de diciembre de 2014

b) Están sistematizados en las Reglas de Operación 2015 del programa

c) No es posible encontrarlas de forma sencilla en la página web del SNDIF

e) Están apegados al documento normativo

## **Complementariedades y coincidencias con otros programas federales**

### **30. ¿Con cuáles programas federales y en qué aspectos el programa evaluado podría tener complementariedad y/o coincidencias?**

#### **Justificación:**

El Programa S-150 tiene complementariedad con la Secretaría de Desarrollo Social coincide con el Programa de “Pensión para Adultos Mayores”

Asimismo, con la Secretaría de Salud, coincide con los Programas: “Entornos y Comunidades Sustentables” y con el Programa de “Seguro Popular”

La justificación se explica en el Anexo 9 “Complementariedad y coincidencias entre programas federales”.

## Valoración Final del Programa (Anexo 10)

Tema	Nivel	Justificación
Justificación de la creación y del diseño del programa	2.0	La información que solicita el CONEVAL está reflejada en el diagnóstico y en las reglas de operación. Sin embargo la valoración del enfoque de la problemática no es deseable.
Contribución a las metas y estrategias nacionales	3.0	El programa contribuye de manera general al Plan Nacional de Desarrollo y a los Programas Sectoriales de Salud y de Asistencia Social, sin embargo las estrategias transversales no se encuentran reflejadas ni en el diagnóstico, ni en la planeación del Programa
Población potencial, objetivo y mecanismos de elegibilidad	3.2	El diagnóstico del programa y las Reglas de Operación contemplan la determinación tanto de la población potencial como de la Población Objetivo, sin embargo, desde que la problemática está mal planteada, ambas poblaciones están mal identificadas.
Padrón de beneficiarios y mecanismos de atención	3.5	Los Padrones de Beneficiarios tienen sistematizada la información básica que requiere la normatividad, sin embargo no permiten conocer las características socioeconómicas de los beneficiarios, que es un elemento básico para saber si son sujetos del programa. Los mecanismos de atención están sistematizados y la información proporcionada permite ver registros.
Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)	3.4	La información proporcionada permite ver que la MIR cuenta con la mayor parte de indicadores que son claros, relevantes, monitoreables y adecuados. Las fichas técnicas no cuentan con algunos elementos de la información solicitada.
Presupuesto y rendición de cuentas	2.0	El Presupuesto se encuentra en el PEF pero no desglosado de la forma en la que el CONEVAL lo solicita para su valoración. Hacen falta mecanismos de transparencia y rendición de cuentas en la página web.
Complementariedades y coincidencias con otros programas federales	N/A	
<b>Valoración final</b>	<b>2.850</b>	

*Nivel = Nivel promedio por tema*

*Justificación = Breve descripción de las causas que motivaron el nivel por tema o el nivel total (Máximo 100 caracteres por Módulo)*

## Principales Fortalezas, Oportunidades, Debilidades, Amenazas y Recomendaciones (Anexo 11)

Tema de evaluación: Diseño	Fortaleza y Oportunidad/Debilidad o Amenaza	Referencia (Pregunta)	Recomendación
<b>Fortaleza y/u Oportunidad</b>			
Justificación de la creación y del diseño del programa	El programa cuenta con un diagnóstico que intenta de forma seria y documentada contextualizar y definir la problemática, la población potencial y objetivo, así como las áreas de cobertura geográfica.	Todas	Aprovechar los recursos y fortalezas institucionales y de capital humano con que cuenta el Programa para apuntalar los vacíos del mismo.
Contribución a las metas y estrategias nacionales	Los objetivos del programa contribuyen a los objetivos del Plan Nacional de Desarrollo y a los programas sectoriales.	Todas	Que el programa se mantenga sólo con el actual subprograma de Apoyo para Proyectos de Asistencia Social. En ese sentido, que se mantenga la lógica básica actual, pero que se enfoque en proyectos de carácter estratégico o de alto impacto, y que se fortalezca el presupuesto y la operación.
Población potencial, objetivo y mecanismos de elegibilidad	El programa cuenta con Reglas de Operación en las que se definen claramente la población objetivo para cada Subprograma.	8	
Padrón de beneficiarios y mecanismos de atención	El programa define claramente los tres apoyos con los que contribuirá a mejorar la calidad de vida de las personas en necesidad, asumiendo que así lo harán. El programa define claramente los criterios de asignación de cada uno de los apoyos. El programa cuenta con formatos de registros con información suficiente. A pesar de que existe un padrón de beneficiarios, éste no permite ver las características socioeconómicas de los beneficiarios que sí están registradas en los formatos de registro.	Todas	
Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)	El programa cuenta con una Matriz de Indicadores que ordena y orienta el desempeño del Programa.	16	Ninguna
Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)	La mayoría de los indicadores cuentan con Fichas Técnicas con la información necesaria como Nombre; Definición; Método de cálculo; Unidad de Medida; Frecuencia de Medición; Línea base; Metas; Comportamiento del indicador (ascendente, descendente, regular o nominal).	22	
Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)	El programa cuenta con una Matriz de Indicadores que ordena y orienta el desempeño del Programa.	16	
Presupuesto y rendición de cuentas	El Programa cuenta con un presupuesto que le permite operar.	27	provechar los recursos y fortalezas institucionales y de capital humano con que cuenta el Programa para apuntalar los vacíos del mismo.
<b>Debilidad o Amenaza</b>			



Justificación de la creación y del diseño del programa	A pesar de contar con una documentación y contextualización seria de la problemática, por cuestiones asociadas a la historia del SNDIF, no se ubica de manera acertada la problemática de la vulnerabilidad.	Todas	Realizar el diagnóstico del Programa con una perspectiva de una instancia que sólo puede atender una parte de las carencias que generan la vulnerabilidad y como un componente complementario a otras instancias públicas que atienden las otras carencias que generan vulnerabilidad, de tal manera que el enfoque de la problemática sea certero y por lo tanto sus soluciones también lo sean.
Justificación de la creación y del diseño del programa	En el diagnóstico y en las Reglas de Operación sólo se define una ventanilla única de atención, mientras que en realidad hay tres ventanillas, además de la del DIF, se ubicó la de atención ciudadana de Presidencia y la Presidenta del Consejo Ciudadano Consultivo del Sistema Nacional DIF.	Todas	Realizar el diagnóstico del Programa con una perspectiva de una instancia que sólo puede atender una parte de las carencias que generan la vulnerabilidad y como un componente complementario a otras instancias públicas que atienden las otras carencias que generan vulnerabilidad, de tal manera que el enfoque de la problemática sea certero y por lo tanto sus soluciones también lo sean.
Población potencial, objetivo y mecanismos de elegibilidad	La población potencial y objetivo está definida con base en una problemática no adecuada. La población objetivo se determina con base en la capacidad institucional y en el presupuesto del año anterior, lo que impide que se contemple un incremento de la población objetivo y un fortalecimiento del programa.	7	Es necesario valorar las poblaciones que están en desamparo y reflexionar cuáles son los grupos vulnerables cuyo problema requieren de intervenciones de asistencia social y con ello delimitar la atención del Programa realmente a poblaciones que no están protegidas por otros programas públicos federales.
Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)	La Matriz de Indicadores debe fortalecerse con componentes y actividades orientadas a medir los resultados y el impacto del Programa y no sólo al desempeño.	25	El análisis efectuado a la lógica horizontal, para el conjunto Fin-Indicadores-Medios de Verificación y el de Propósito-Indicadores-Medios de Verificación, permite señalar el adecuado planteamiento al contemplar medios de verificación necesarios y pero insuficientes para el cumplimiento, así como el establecimiento de indicadores que miden el objetivo a este nivel. Sin embargo, el Fin tiene un indicador que no tiene relación directa "Tasa de mortalidad infantil" y que carece de ficha técnica.
Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)		25	Los indicadores de la MIR permiten medir parcialmente de manera directa o indirectamente, el objetivo a ese nivel pero son insuficientes, sobre todo a nivel de Actividades y Componentes, por lo que no puede establecerse la relación causal de que, en conjunto con los supuestos, se logre el Propósito del Programa. Si bien el logro del Propósito se relaciona directamente con el Fin, es necesario como se sugirió en la pregunta 1 reformular el problema de todo el Programa.
Presupuesto y rendición de cuentas	En términos de Transparencia no es de fácil acceso la información alojada en la página del SNDIF.	Todas	

## Conclusiones (Anexo 12)

### CONCLUSIONES

#### Justificación de la creación y del diseño del programa

El Programa como se encuentra en la actualidad es resultado de “ejercicios externos” y es modificado para el ejercicio fiscal 2014. Entre el 2007 y el 2013 existía una diversidad de acciones dentro del programa que impedían tener claridad en la identificación de las poblaciones a atender. El Programa estuvo integrado por varios subprogramas y es finalmente la Evaluación Externa de Desempeño 2012 – 2013 la que planteó que el reto “...es la separación de los subprogramas, aunque en 2013 este objetivo se encuentra próximo a cumplir, se recomienda que la Secretaría de Salud y el Sistema Nacional DIF se incorporen en la toma de decisiones a fin de que la separación o reagrupación de los subprogramas mejore la planeación institucional”. (Diagnóstico del Programa 2014)

La valoración del equipo evaluador es que en efecto, el programa cuenta con un diagnóstico sustentado en un marco teórico y datos duros del CONEVAL, que intenta de forma seria y documentada contextualizar y definir la problemática, así como justificar la población potencial y objetivo, y las áreas de cobertura geográfica. Sin embargo, cuando se valora la definición del problema y la definición de la población potencial, se toma en cuenta a la población en condiciones de pobreza extrema por presentar las 7 carencias sociales, no obstante, no es función del DIF atender las siete carencias sociales, sino exclusivamente la que le otorga la Ley de Asistencia Social.

#### Contribución a las metas y estrategias nacionales

El Programa contribuye sin duda a lograr los objetivos señalados en el Diagnóstico y en las Reglas de Operación, es decir, al Plan Nacional de Desarrollo, al Programa Sectorial de Salud y al Programa Nacional de Asistencia Social 2014 – 2018. Sin embargo el equipo evaluador considera que es necesario incorporar de manera transversal la Estrategia Nacional de Perspectiva de Género, desde los diagnósticos y hasta la Planeación Operativa y la construcción de indicadores para evaluación.

#### Población potencial, objetivo y mecanismos de elegibilidad

Con base en la determinación de la problemática, se determina la población potencial y objetivo, que parten fundamentalmente del supuesto de la problemática y de los beneficiarios de años anteriores, generando un vacío en cuanto a la población que el Programa debe atender realmente para contribuir a solucionar la problemática.

Se deduce además, que con esta forma de determinar la población objetivo, —con base en el presupuesto ejercido años anteriores— no hay cabida para fortalecer las capacidades del programa, incluyendo la posibilidad de incremento del presupuesto, pero sin ser éste el factor prioritario para fortalecer las capacidades del programa para cumplir con sus objetivos y metas.

#### Padrón de beneficiarios y mecanismos de atención

El equipo evaluador considera que el programa cuenta con formatos de registros con información suficiente, sin embargo, a pesar de que el programa cuenta con un padrón de beneficiarios que desagrega la información por sexo y que cuenta con la información básica que pide la normatividad, éste no permite ver las características socioeconómicas de los beneficiarios que sí están registradas en los formatos de registro ni justifica el porqué de la asignación a cada beneficiario o remite a documentos que sustenten la asignación.

#### Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)

El programa cuenta con una Matriz de Indicadores que ordena y orienta el desempeño del Programa, sin embargo se considera que la Matriz de Indicadores debe fortalecerse con componentes y actividades orientadas a medir los resultados y el impacto del Programa y no sólo al desempeño. Si bien son adecuados los indicadores, no son suficientes. El análisis efectuado a la lógica horizontal, para el conjunto Fin-Indicadores-Medios de Verificación y el de Propósito-Indicadores-Medios de Verificación, permite señalar el adecuado planteamiento al contemplar medios de verificación necesarios y pero insuficientes para el cumplimiento, así como el establecimiento de indicadores que miden el objetivo a este nivel. Sin embargo, el Fin tiene un indicador que no tiene relación directa “Tasa de mortalidad infantil” y que carece de ficha técnica. A decir de los funcionarios, este indicador está presente debido a que el Programa tiene que responder a él.

**Presupuesto y rendición de cuentas**

El Programa cuenta con un presupuesto que le permite operar, sin embargo ni en el Presupuesto de Egresos de la Federación, ni en los documentos del Programa, el presupuesto se encuentra desglosado como lo solicita el CONEVAL. En el PEF del 2015 se desglosan en gastos de operación, directos e indirectos. Se necesita más información para la valoración.

**Complementariedades y coincidencias con otros programas federales**

Se encontraron coincidencias con la Secretaría de Desarrollo Social: Pensión para Adultos Mayores y con la Secretaría de Salud: Entornos y Comunidades Saludables y Seguro Popular.

En el caso del Subprograma de Protección a la Familia con Vulnerabilidad, los adultos mayores son población objetivo, se sugiere revisar si se pueden complementar y no traslaparse con el programa de Pensión a Adultos Mayores de la Sedesol. En el caso de los programas de la Secretaría de Salud, se sugiere considerar revisar padrones de beneficiarios con el Subprograma de Apoyos para proyectos de Asistencia Social y en su caso entablar convenios de colaboración.

**En conclusión:**

El programa presenta muchas fortalezas, pero también es necesaria la revisión de su estructura, apuntalando las causas de la problemática que realmente le corresponde atender y encaminar los recursos que tiene hacia ésta, de tal manera que se contribuya realmente con el objetivo del Programa.

El equipo evaluador recomienda:

Realizar el diagnóstico del Programa con una perspectiva de una instancia que sólo puede atender una parte de las carencias que generan la vulnerabilidad y como un componente complementario a otras instancias públicas que atienden las otras carencias que generan vulnerabilidad, de tal manera que el enfoque de la problemática sea certero y por lo tanto sus soluciones también lo sean.

Aprovechar los recursos y fortalezas institucionales y de capital humano con que cuenta el Programa para apuntalar los vacíos del mismo.

Que el programa se mantenga sólo con el actual subprograma de Proyectos de Asistencia Social. En ese sentido, que se mantenga la lógica básica actual, pero que se enfoque en proyectos de carácter estratégico o de alto impacto, y que se fortalezca el presupuesto y la operación.

Que el subprograma de apoyos económicos y en especie se vaya a un nuevo programa de tipo U, sin reglas de operación.

**RECOMENDACIONES**

De manera más amplia y específica se recomienda al Sistema Nacional de Desarrollo Integral de la Familia (SNDIF) valorar la pertinencia o no de seguir operando directamente este tipo de programas de atención directa a usuarios (apoyos), cuando su orientación desde hace más de una década ha sido más de carácter normativo que operativo. Si se quiere reorientar la naturaleza del DIF se recomienda fortalecer la rectoría de dicha institución con su carácter normativo y en su caso descentralizar programas a los DIF estatales y al DIF DF.

## Ficha Técnica de la Instancia Evaluadora (Anexo 13)

**Nombre de la instancia evaluadora:**

*Consultores en Innovación, Desarrollo y Estrategia Aplicada de S. C. (Idea Consultores).*

**Nombre del coordinador de la evaluación:**

*Dr. (c) Jorge Mario Soto Romero Coordinador General y Lic. Norma Alicia Castañeda Bustamante Coordinadora Técnica*

**Nombres de los principales colaboradores:**

*Mtra. Leticia Susana Cruickshank Soria Responsable de la Evaluación, Analistas: Lic. Bianka Magaly Ugalde Ramírez y Lic. Perla Guadalupe Solano Agraz Analista*

**Nombre de la unidad administrativa responsable de dar seguimiento a la evaluación:**

*S-150 Programa de Atención a Familias y Población Vulnerable*

**Nombre del titular de la unidad administrativa responsable de dar seguimiento a la evaluación:**

*Lic. María Teresa Colorado Estrada Directora General de Programación, Organización y Presupuesto*

**Forma de contratación de la instancia evaluadora:**

*Adjudicación Directa Núm. SA-012NHK001-N44-2015*

**Costo total de la evaluación:**

*\$1, 350,000.00 (Un millón, trescientos cincuenta mil pesos 00/100, M. N.) (S150, S250 y E040)*

**Fuente de financiamiento:**

*Recursos Públicos*

## Bibliografía

- Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF) (2014). Diagnóstico del Programa de Atención a Familias y Población Vulnerable (S150) . Otros. junio 2014, México. Pp 56 y 57
- DIF (2014). Programa Nacional de Asistencia Social. Otros. 2014
- DIF (2015). Reglas de Operación . Otros. 2014
- Gobierno Federal (2014). Registro Federal OSC. Otros. 2014
- DIF (2015). MIR. Otros. 2015
- SEGOB (2013). Diario Oficial de la Federación. Otros. 12 de diciembre de 2013
- SEGOB (2014). Diario Oficial de la Federación. Otros. 30 de abril 2014
- DIF (2014). Fichas Técnicas. Otros. 2014
- SHCP (2015). Presupuesto de Egresos. Otros. 2015