

ANEXO 17. Principales Fortalezas, Oportunidades, Debilidades, Amenazas y Recomendaciones

TEMA DE EVALUACIÓN	FORTALEZA (F) Y OPORTUNIDAD (O)	REFERENCIA	RECOMENDACIÓN
Diseño	F. Marco jurídico robusto, entre los que se encuentra la Ley General de Salud y sus reglamentos tales como los relacionados con insumos para la salud; publicidad; control sanitario de actividades, establecimientos, productos y servicios; de la disposición de órganos, tejidos y cadáveres de seres humanos.	1, 3	Mantener el marco jurídico robusto y actualizado.
Diseño	O. Temáticas y proyectos que se pueden incluir en los Convenios de Colaboración y Transferencia de recursos del FASSC.	2	Acordar los temas y proyectos para la protección de riesgos sanitarios.
Diseño	F. Selección de temáticas y proyectos contemplados en los Convenios de Colaboración y los Convenios de Transferencia de recursos del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud a la Comunidad (FASSC), constituido para la atención de riesgos sanitarios y el fortalecimiento de la Red Nacional de Laboratorios Estatales son acordados con las entidades federativas (Sistema Federal Sanitario).	2	Mantener y fortalecer esfuerzos para la determinación de temas y proyectos para la protección de riesgos sanitarios con las entidades federativas.
Diseño	F. El Propósito del programa G-004 <i>Protección contra Riesgos Sanitarios</i> está vinculado con los objetivos del Programa de Acción Específico de la COFEPRIS, el Programa Sectorial de Salud y con el Plan Nacional de Desarrollo 2013-2018.	5, 6, 11	Al ser una planeación sexenal, se recomienda mantener la concordancia con el Plan Nacional de Desarrollo y el Programa Sectorial de Salud vigentes.
Diseño	F. Expertos en las negociaciones con las entidades federativas para colaborar en su atención de riesgos sanitarios y el fortalecimiento de la Red Nacional de Laboratorios y en la elaboración de los convenios de transferencia de recursos a las entidades federativas.	2, 8	Mantener actualizadas las bases de datos para la transferencia de recursos.
Diseño	F. Expertos en la transferencia de recursos a las entidades federativas.	2, 8	Mantenerse actualizados en la normativa para la transferencia de recursos a las entidades federativas.
Diseño	F. Experiencia del personal en solicitar, compilar y analizar la información de las entidades federativas de riesgos sanitarios para incluirlos en una matriz de temas como prioritarios para su inclusión en FASSC.	2, 8	Mantener actualizadas las bases de datos para la transferencia de recursos.
TEMA DE EVALUACIÓN	DEBILIDAD(D) o AMENAZA(A)	REFERENCIA	RECOMENDACIÓN
Diseño	A. Que no se destinen recursos económicos para el cumplimiento de las actividades institucionales 17 Protección contra Riesgos Sanitarios fortalecida y modernizada y 23 Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud a la Comunidad con recursos financieros suficientes.	8	Establecer una MIR que permita proporcionar mayor información a la SHCP sobre las actividades sustantivas de la COFEPRIS.
Diseño	D. De los 9 indicadores que conforman la MIR 2014, 3 de ellos no están conformados para impulsar el desempeño. Los indicadores del Componente B <i>Autoridad Reguladora internacionalmente reconocida</i> y de la Actividad B 2 <i>Revisión de requerimientos internacionales aplicables a la institución</i> , tienen cálculos en los que se obtiene el mismo resultado (311.6%).	13	Desarrollar indicadores que impulsen el desempeño.

Diseño	A. Las certificaciones otorgadas a la COFEPRIS por parte de la Organización Panamericana para la Salud (OPS) y la Organización Mundial para la Salud (OMS) para que la COFEPRIS actúe como Autoridad Reguladora Nacional de Referencia Regional Nivel IV en materia de medicamentos y vacunas y como Autoridad Reguladora Funcional en materia de vacunas.	13	Que el Congreso de la Unión y la SHCP no autoricen recursos económicos suficientes para mantener los reconocimientos, lo cual evitaría que México ampliara la oferta de insumos para la salud al no poder usar los resultados de la calificación y la designación de otras Autoridades Reguladoras de Referencia Regional y evitar el ingreso al fondo rotatorio de vacunas de la OMS.
Diseño	D. En la MIR 2014 el componente D "Mantener programas" y el indicador "Porcentaje de proyectos prioritarios cuya estrategia de evaluación de riesgos fue revisada", no cuenta con Actividades vinculadas.	10, 13	Que el indicador a nivel Componente, cuyo objetivo es "Mantener programas" y el indicador "Porcentaje de proyectos prioritarios cuya estrategia de evaluación de riesgos fue revisada", cuenten con Actividades vinculadas, por lo que se sugiere establecer, al menos, una actividad en la cual se pueda brindar seguimiento.
Diseño	D. Dentro de las temáticas y proyectos que se pueden incluir en los Convenios de Colaboración y Transferencia de recursos del FASSC se incluyeron 12 temas y 34 proyectos, pero no se identificó la evidencia de riesgo que de sustento al alta o baja de cada uno de ellos, en búsqueda de la prevención de riesgos sanitarios.	2	Presentar la evidencia de riesgo que de sustento al alta o baja de cada proyecto para la protección contra riesgos sanitarios.

TEMA DE EVALUACIÓN	FORTALEZA (F) Y OPORTUNIDAD (O)	REFERENCIA	RECOMENDACIÓN
Planeación y orientación a resultados	F. La COFEPRIS cuenta con el Programa de Acción Específico 2013-2018 como un documento estratégico para alcanzar su fin.	15	Mantener el seguimiento de los indicadores establecidos en el Programa de Acción Específico.
Planeación y orientación a resultados	F. Contar con Procedimientos Generales Administrativos contemplados por la CGSFS para la elaboración del Plan Anual de Trabajo.	16	Mantener actualizados Procedimientos Generales Administrativos.
Planeación y orientación a resultados	F. Expertos en la transferencia de recursos a las entidades federativas.	22	Mantener actualizados Procedimientos Generales Administrativos relacionados con la transferencia de recursos a las entidades federativas.
Planeación y orientación a resultados	F. Fin previsto en el Programa de Acción Específico 2013 – 2018 de la COFEPRIS está alineado al PND y al PROSESA; ya que ambos programas se vinculan con la reducción de riesgos que afectan la salud de la población en cualquier actividad de su vida.	15	Mantener sus acciones vinculadas con el PROSESA y el PND.
Planeación y orientación a resultados	O. Utilizar los resultados de los informes de evaluaciones externas.	17	Utilizar los resultados de los informes de evaluaciones externas dentro del proceso de mejora continua.
Planeación y orientación a resultados	F. Contar con procedimientos para el desarrollo de sus actividades.	16	Mantener actualizados los procedimientos.
TEMA DE EVALUACIÓN	DEBILIDAD (D) O AMENAZA (A)	REFERENCIA	RECOMENDACIÓN
Planeación y	D. No se presentó al equipo evaluador el análisis de	22	Publicar los análisis de riesgos

TEMA DE EVALUACIÓN	FORTALEZA (F) Y OPORTUNIDAD (O)	REFERENCIA	RECOMENDACIÓN
orientación a resultados	riesgos que sirvió de base para la transferencia de recursos a las entidades federativas.		que se realizan.
Planeación y orientación a resultados	D. La MIR elaborada por la COFEPRIS y publicada en el Portal Aplicativo de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (PASH) no denota la importancia de las actividades de la COFEPRIS:	23	Establecer una MIR que muestre la importancia de las actividades del Programa presupuestario G-004 y permita dar mayor información a la SHCP sobre las actividades sustantivas que se realizan para la protección contra riesgos sanitarios.
Planeación y orientación a resultados	D. No contar o no aplicar una metodología para la transferencia de recursos a las entidades federativas conforme al riesgo sanitario detectado, al no haberse identificado el motivo por el que existe tanta variación en la asignación de recursos a las entidades.	22	Transparentar la metodología que se emplea para la distribución de los recursos a las entidades federativas o bien diseñar una metodología que considere adicionalmente a los conceptos antes mencionados, otras variables como pobreza, marginación, vulnerabilidad, entre otros.
Planeación y orientación a resultados.	A. No se cuenta con recursos financieros para mantener el programa de prevención de riesgos sanitarios.	15-23	Establecer una MIR que permita dar mayor información a la SHCP sobre las actividades sustantivas de la COFEPRIS:
Planeación y orientación a resultados	D. Diversas bases de datos, no sólo la de riesgos que permitan dar información para la toma de decisiones para la transferencia de recursos.	22	Elaborar diversas bases de datos que apoyen la toma de decisiones para la transferencia de recursos.

TEMA DE EVALUACIÓN	FORTALEZA (F) Y OPORTUNIDAD (O)	REFERENCIA	RECOMENDACIÓN
Cobertura y Focalización	F. La COFEPRIS cuenta con el Programa de Acción Específico 2013-2018 como un documento estratégico para alcanzar el Fin del <i>Programa G-004</i> .	24-26	Mantener el seguimiento de los indicadores establecidos en el Programa de Acción Específico.
Cobertura y Focalización	F. Organizar y armonizar las acciones de protección que ejerce la Federación y las entidades federativas.	26	Mantener las acciones coordinadas con el Sistema Federal Sanitario, para la prevención de riesgos.
Cobertura y Focalización	F. Expertos en la programación de la transferencia de recursos a las entidades federativas.	24-26	Mantener actualizados sus procedimientos.
Cobertura y Focalización	O. Apoyar y orientar a los funcionarios responsables del manejo de recursos en las entidades federativas la utilización de recursos para la prevención de riesgos sanitarios.	24-26	Realizar cursos en línea sobre la materia que sean obligatorios para la transferencia de recursos a las entidades federativas.
Cobertura y Focalización	F. Contar con procedimientos para el desarrollo de sus actividades.	24-26	Mantener los procedimientos actualizados.
TEMA DE EVALUACIÓN	DEBILIDAD (D) O AMENAZA (A)	REFERENCIA	RECOMENDACIÓN

Cobertura y Focalización	D. En los indicadores diseñados para cada proyecto se establecen metas anuales y sexenales para medir su cumplimiento, sin que estos indicadores denoten, en la mayoría de los casos, el impacto o cobertura prevista para el largo plazo.	24	Establecer notas en la MIR que denoten el proyecto a largo plazo de la previsión de riesgos sanitarios a largo plazo. Revisar los indicadores de la MIR y del Programa Anual de Trabajo, a fin de que éstos sean representativos, estén orientados a resultados e impulsen el desempeño sobre las actividades realizadas para el cumplimiento de los objetivos del Programa G-004.
Cobertura y Focalización	D. Que la MIR establecida por la COFEPRIS y publicada en el Portal Aplicativo de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (PASH) no denote la importancia de las actividades de la COFEPRIS.	24-26	Establecer una MIR que denote la importancia de las actividades de la COFEPRIS.
Cobertura y Focalización	D. No contar con una metodología para la transferencia de recursos a las entidades federativas. No aplicar una metodología para la transferencia de recursos a las entidades federativas conforme al riesgo sanitario detectado, al no haber identificado el equipo evaluador el motivo del porqué hay tanta variación en la asignación de recursos a las entidades.	24-26	Pilotear metodologías que permitan robustecer la eficacia en la prevención de riesgos de los recursos transferidos a las entidades federativas.
Cobertura y Focalización	A. Que no se cuente con recursos financieros para mantener el programa de prevención de riesgos sanitarios.	24-26	Establecer una MIR que permita proporcionar mayor información a la SHCP sobre las actividades sustantivas de la COFEPRIS.
Cobertura y Focalización	D. No contar con diversas bases de datos que permitan dar información para la toma de decisiones sobre la cobertura y eficacia de los recursos erogados por las entidades federativas para la prevención de bases de datos.	24-26	Elaborar diversas bases de datos que permitan identificar la cobertura de los recursos transferidos.

Tema de evaluación	Fortaleza (F) y Oportunidad (O)	Referencia	Recomendación
Operación	F. La operación de la COFEPRIS es por procesos.	27	Actualizar su Reglamento Interno.
Operación	F. Contar con procedimientos para recibir, registrar y dar trámite a la transferencia de recursos a las entidades federativas	30, 34	Mantenerlos actualizados.
Operación	F. Expertos en la programación de la transferencia de recursos a las entidades federativas.	30	Mantener actualizado los procedimientos.
Operación	F. El programa cuenta con mecanismos de transparencia y rendición de cuentas.	43	Mantener y reforzar la transparencia y rendición de cuentas.
Operación	F. Contar con procedimientos para el desarrollo de sus actividades.	29-35	Mantenerlos actualizados.
Tema de evaluación	Debilidad (D) o Amenaza (A)	Referencia	Recomendación
Operación	D. Las asignaciones de los recursos por proyecto están en función de la priorización del riesgo.	32	Establecer notas en la MIR que denoten el proyecto a largo plazo de la previsión de riesgos sanitarios a largo plazo.
Operación	A. Retraso de más de 65 días hábiles para la recuperación de recursos captados por derechos, productos y aprovechamientos.	38, 40	Establecer una MIR que denote la importancia de las actividades de la COFEPRIS.
Operación	A. No contar con un presupuesto propio, y que	38	Insistir ante la SHCP de la

Tema de evaluación	Fortaleza (F) y Oportunidad (O)	Referencia	Recomendación
	dependa para su operación de la oportunidad en que la SHCP le autorice la transferencia de recursos que fueron captados por derechos, productos y aprovechamientos.		importancia para la operación de la devolución de recursos captados por los servicios que presta la COFEPRIS.
Operación	A. Que no se cuente con recursos financieros para mantener el programa de prevención de riesgos sanitarios.	27-43	<p>Establecer una MIR que permita dar mayor información a la SHCP sobre las actividades sustantivas de la COFEPRIS.</p> <p>La MIR es un instrumento para el diseño, organización, ejecución, seguimiento, evaluación y mejora de los programas, mediante el cual se autorizan los recursos presupuestales, por lo que se requiere:</p> <ul style="list-style-type: none"> ♦ Capacitar a las Unidades Responsables sobre la Metodología disponible para la elaboración de la MIR ♦ Revisar su diseño para el cumplimiento de los objetivos de Fin y Propósito del Programa. ♦ Aplicar de manera rigurosa la Metodología del Marco Lógico para obtener una herramienta útil y eficaz.
Operación	D. En el Capítulo 3000 Servicios generales y en el Capítulo 4000 Subsidios se presenta respectivamente un subejercicio de 9.79 miles de pesos y 278.7.	39	Aunque es menor el monto, se deben establecer estrategias para no tener subejercicios.

Tema de Evaluación	Fortaleza (F) y Oportunidad (O)	Referencia	Recomendación
Percepción de la población atendida	F. Personal capacitado en la autorización, vigilancia y en el cumplimiento de requisitos para ser reconocida como Autoridad de Referencia Regional Nivel IV en medicamentos y vacunas.	44	Mantener, actualizar y fomentar el Sistema de Gestión de Calidad.
Percepción de la población atendida	F. Reconocimiento de la COFEPRIS por Organización Mundial de la Salud como Agencia Reguladora Funcional para el periodo 2014-2017 y la OPS como Autoridad Regulatoria de referencia regional para vacunas y medicamentos.	44	Realizar acciones para mantener los reconocimientos.
Percepción de la población atendida	F. Expertos en la autorización y vigilancia sanitaria.	44	Fomentar la capacitación especializada.
Percepción de la población atendida	O. Relacionarse con otras instituciones como el SAT y la PGR para la prevención del delito.	44	Mantener y fortalecer las relaciones interinstitucionales por ejemplo con el SAT y la PGR para la prevención del delito.
Percepción de la población atendida	F. Contar con procedimientos para el desarrollo de sus actividades.	44	Mantenerlos actualizados.
Percepción de la población atendida	A. Falta de recursos para mantener los reconocimientos internacionales de la OMS y OPS.	44	Establecer notas en la MIR que denoten el proyecto a largo plazo de la previsión de riesgos sanitarios a largo plazo.

Tema de Evaluación	Fortaleza (F) y Oportunidad (O)	Referencia	Recomendación
Percepción de la población atendida	A. Retraso de más de 65 días hábiles para la recuperación de recursos captados por derechos, productos y aprovechamientos.	44	Establecer una MIR que denote la importancia de las actividades de vigilancia sanitaria de la COFEPRIS.
Percepción de la población atendida	A. No contar con un presupuesto propio, y que dependa para su operación de la oportunidad en que la SHCP le autorice la transferencia de recursos que fueron captados por derechos, productos y aprovechamientos.	44	Insistir ante la SHCP de la importancia para la operación de la devolución de recursos captados por los servicios que presta la COFEPRIS.
Percepción de la población atendida	A. Que no se cuente con recursos financieros para mantener el programa de prevención de riesgos sanitarios.	44	Establecer una MIR que permita dar mayor información a la SHCP sobre las actividades sustantivas de la COFEPRIS.
Percepción de la población atendida	A. Falta de recursos para operar oportunamente.	44	Insistir ante la SHCP de la importancia para la operación de la devolución de recursos captados por los servicios que presta la COFEPRIS.

Tema de evaluación	Fortaleza (F) y Oportunidad (O)	Referencia	Recomendación
Resultados	F. Personal capacitado en integrar y sistematizar los objetivos, metas.	45, 46	Mantenerse actualizado en la metodología del Marco Lógico.
Resultados	F. Personal capacitado en estrategias e indicadores.	45-47	Realizar acciones para mantener los reconocimientos.
Resultados	O. Relacionarse con la SHCP para la integración de la Relacionarse con otras instituciones SAT y la PGR para la prevención del delito.	44	Mantener y fortalecer las relaciones interinstitucionales por ejemplo con el SAT y la PGR para la prevención del delito.
Resultados	F. Contar con procedimientos para el desarrollo de sus actividades.	45-47	Mantenerlos actualizados.
Resultados	F. Aplicar la transparencia y rendición de cuentas, de acuerdo con la normativa establecida.	46	Mantenerse actualizado en la normatividad.
Tema de evaluación	Debilidad (D) o Amenaza (A)	Referencia	Recomendación
Resultados	D. El método de cálculo del indicador "Porcentaje de eficacia de los programas institucionales" a nivel Fin, se aprecia una duplicidad en una de las variables para su cálculo: "Porcentaje de proyectos prioritarios cuya estrategia de evaluación de riesgos fue revisada" indicador proveniente de nivel Componente.	46	Revisar la MIR
Resultados	D. El método de cálculo resulta confuso, no es claro y se considera que no hay un sustento técnico del porque en la primera variable correlacionada con el indicador a nivel Componente "Total de trámites de registro sanitario de medicamento, atendidos por mes" al numerador se le restan 100 y el denominador es 260 y se le quita 100 en la siguiente fórmula: $(\text{Número de trámites atendidos por mes} - 100) / (260 - 100)$.	46	Revisar método de cálculo.
Resultados	D. Expertos en la Elaboración de la MIR.	45-47	Llevar a cabo una capacitación especializada para la elaboración de la MIR que sea representativa de las actividades que se realizan en el Programa G-004. .

Resultados	A. No contar con un presupuesto propio, y que dependa para su operación de la oportunidad en que la SHCP le autorice la transferencia de recursos que fueron captados por derechos, productos y aprovechamientos.	45-52	Insistir ante la SHCP de la importancia para la operación de la devolución de recursos captados por los servicios que presta la COFEPRIS.
Resultados	A. Que no se cuente con recursos financieros para mantener el programa de prevención de riesgos sanitarios.	45-52	Realizar acciones ante la SHCP, para que la devolución de los recursos captados por derechos, productos y aprovechamientos sea más expedita. Como línea base se tiene que la SHCP devuelve principalmente la captación por derechos en 64 días.
Resultados	A. Falta de recursos para operar oportunamente.	45-52	Insistir ante la SHCP de la importancia para la operación de la devolución de recursos captados por los servicios que presta la COFEPRIS.