

Anexo 6. Complementariedad y coincidencias entre programas federales y/o acciones de desarrollo social en otros niveles de gobierno

Nombre del Programa: Fortalecimiento a la Atención Médica
 Modalidad: S-200
 Dependencia/Entidad: Secretaría de Salud
 Unidad Responsable: Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud
 Tipo de Evaluación: Consistencia y Resultados
 Año de la Evaluación: 2017

	Nombre del programa	Modalidad	Dependencia/Entidad	Propósito	Población Objetivo	Tipo de Apoyo	Cobertura Geográfica	Fuentes de Información	¿Coincide con el programa evaluado?	¿Se complementa con el programa evaluado?	Justificación
	Programa Fortalecimiento a la Atención Médica	S200	Secretaría de Salud	La población de localidades geográficamente dispersas y de difícil acceso, cuenta con servicios regulares de promoción, prevención y atención médica mediante equipos de salud itinerantes y unidades médicas.	Personas de las Localidades Subsele y de LAI de las UMM; y a las personas vulnerables, en riesgo o afectadas por agentes perturbadores de origen natural o antropogénico.	Servicios de salud	Nacional	Reglas de Operación del Programa: http://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5468079&fecha=29/12/2016			
1	Atención a la Salud	EO44	Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado	Los trabajadores, pensionados y sus familiares reciben las prestaciones económicas, sociales y culturales a las que tienen derecho por Ley.	Número de personas que se estima demandará los servicios otorgados en las unidades médicas del segundo y tercer nivel de atención (incluye clínica de medicina familiar).	Servicios de salud	Nacional	Documento: Actualización del Programa Presupuestario E44 Atención a la Salud 2017. www.issste.gob.mx/transparencia/pps/diagnostico	No	Si	Atención médica con algunos de sus componentes similares a diferente población. Ofrece como parte de sus servicios atención ambulatoria a población derechohabiente.
2	Atención a la Salud	EO11	Instituto Mexicano del Seguro Social	La población usuaria del IMSS presenta menor morbilidad.	Población derechohabiente adscrita a unidad de medicina familiar.	Servicios de salud	Nacional	Documento: Programa Presupuestario EO11 Atención a la Salud. IMSS 2016. http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/pdf/transparencia/evaluaciones/dpm/ppe011/diag/EO11-2015-2016-Diagnostico.pdf	No	Si	Atención médica con algunos de sus componentes similares a diferente población para: 1) Inicio oportuno y continuo de la vigilancia prenatal; 2) Disminución de derechohabientes con enfermedades crónico-degenerativas y en la demanda de atención en los servicios de urgencias de unidades de segundo nivel.
3	PROSPERA Programa de Inclusión Social	S072	Secretaría de Desarrollo Social	Los integrantes de las familias beneficiarias de PROSPERA amplían sus capacidades en alimentación, salud y educación, y se les facilita el acceso a otras dimensiones de bienestar.	Hogares con ingreso per cápita estimado inferior a la Línea de Bienestar Mínimo (LBM), cuyas condiciones socioeconómicas y de ingreso impiden desarrollar las capacidades de sus integrantes, específicamente en materia de alimentación, salud y educación.	Uno de sus 4 componentes es: Servicios de salud	Nacional	Reglas de Operación de PROSPERA Programa de Inclusión Social, 2016. http://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/data/file/45627/ROP_2016_PROSPERA.pdf	No	Si	Puede tener coincidencias en componentes similares a la misma población, ya que el objetivo específico de salud define "asegurar el acceso al Paquete Básico Garantizado de Salud y la ampliación progresiva a las 27 intervenciones de Salud Pública del CAUSES a las familias beneficiarias, con énfasis en la población más vulnerable como son los niños y niñas, mujeres embarazadas y en periodo de lactancia", con cobertura en todos los municipios del País y priorizando a las personas que se encuentren en situación de pobreza extrema de alimentación.
4	Programa IMSS-PROSPERA	S038	Instituto Mexicano del Seguro Social	La población adscrita territorialmente al Programa que carece de seguridad social y habita prioritariamente en zonas rurales y urbano-marginadas reduce su morbilidad y mortalidad.	Son aquellas personas no cubiertas por ningún sistema de seguridad social, en su mayoría residentes de localidades de alta y muy alta marginación, en las que está presente el Programa IMSS-PROSPERA.	Servicios de salud	Localidades de alta y muy alta marginación	Reglas de Operación del Programa http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/imssProspere/marcoJuridico/ROP-IMSS-PROSPERA-2018.pdf	No	Si	Componentes similares o iguales y pueden atender a la misma población en las entidades en las que el Programa IMSS-PROSPERA tiene cobertura. Se enfoca a población que carece de acceso a los servicios de salud, no cubiertas por ningún sistema de seguridad social, en su mayoría residentes de localidades de alta y muy alta marginación, en las que está presente el Programa IMSS-PROSPERA.
5	Prevención y Control de Enfermedades	EO43	Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado	La población derechohabiente y no derechohabiente usuaria de los servicios de salud del ISSSTE recibe atención médica preventiva.	Número de personas que se estima demandará los servicios otorgados en las unidades médicas del primer nivel de atención en el año de referencia.	Servicios de salud	Nacional	http://normateca.issste.gob.mx/view.asp?sesion=201309051906331385&infocard=201306051356069344&d=Y	No	Si	Atención médica preventiva con algunos de sus componentes similares a diferente población. Ofrece como parte de sus servicios inmunizaciones y detección de enfermedades crónico-degenerativas a población derechohabiente.

6	Prevención y control de enfermedades	E001	Instituto Mexicano del Seguro Social	En la población derechohabiente del IMSS se reducen la mortalidad por enfermedades prevenibles y los embarazos de alto riesgo.	Población derechohabiente adscrita a unidad de medicina familiar: cifra calculada con base en los registros administrativos del IMSS y que refiere al número de casos de derechohabientes vigentes en un mes en particular y adscritos a clínicas y hospitales con medicina familiar en el momento de la atención.	Atención médica general: Servicios de salud: Campañas de Promoción y Difusión: Atención preventiva	Nacional	http://www.imss.gob.mx/sites/ali/statics/pdf/leyes/LSS.pdf	No	Si	Atención médica preventiva con componentes similares a diferente población. Atiende a población derechohabiente.
7	Programa de vacunación	E036	Secretaría de Salud	La población mexicana objetivo del Programa, está vacunada contra enfermedades prevenibles por vacunación.	Menores de 5 años, 6 años, las niñas de 5º grado de primaria y las no escolarizadas de 11 años de edad, las embarazadas, la población de 60 años y más así como la población susceptible de 5 a 59 años de edad no vacunada.	Servicios de salud	Entidades Federativas	http://www.censia.salud.gob.mx/contenidos/principal/marcojuridico.html	No	Si	Sus componentes son similares y pueden atender a la misma población en el componente de inmunizaciones.
8	Atención a la Salud	E023	Secretaría de Salud	La población demandante recibe atención médica especializada con calidad de acuerdo a la vocación institucional.	Localidades de alta y muy alta marginación de entre 200 y 14,999 habitantes que no cuenten con un servicio de Abasto Local Suficiente y Adecuado.	Atención médica especializada	Nacional	http://www.gob.mx/insalud/documentos/documentos-c-c-i-n-s-h-a-e?idiom=es	No	Si	El Programa atiende a la misma población vulnerable pero con apoyo diferente al otorgar servicios de salud especializados.
9	Programa de Infraestructura Indígena	S179	Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas	Habitantes de localidades indígenas elegibles disminuyen su rezago en infraestructura.	Se refiere a la población que habitan en las localidades elegibles por el Programa, que recibirán un tipo de apoyo de acuerdo a su estructura de población.	Infraestructura social básica	Localidades indígenas	http://www.gob.mx/cdi/documentos/reglas-de-operacion-2016	No	Si	Apoyos diferentes a la misma población con carencia y rezago social.
10	Programa de Apoyo a la Educación Indígena	S178	Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas	Los beneficiarios del Programa Presupuestal (Pp) permanecen en la escuela durante el ciclo escolar.	Se refiere a la población de 5 a 29 años que se encuentren inscritos en escuelas públicas de la localidad sede de una Casa y que no cuentan con servicios educativos.	Albergues Alimentos Becas Actividades culturales Seguro de vida y/o gastos médicos Talleres ocupacionales	Localidades indígenas	http://www.gob.mx/cdi/documentos/reglas-de-operacion-2017-de-los-programas-de-la-cdi?idiom=es	No	Si	Apoyos diferentes a la misma población con carencia y rezago social.
11	Programa de Abasto Rural a cargo de Diconsa, S.A. de C.V. (DICONSA)	S053	Secretaría de Desarrollo Social	Localidades de alta o muy alta marginación, tienen acceso físico o económico de productos básicos y complementarios económicos y de calidad en forma eficaz y Las personas integrantes de los hogares beneficiarios acceden al consumo de leche fortificada de calidad a bajo costo.	Localidades de alta y muy alta marginación de entre 200 y 14,999 habitantes que no cuenten con un servicio de Abasto Local Suficiente y Adecuado.	Subsidio a precios o bonos	Nacional	http://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/data/file/79661/ROP-PAR_para_el_Ejercicio_Fiscal_2016.pdf	No	Si	Apoyos diferentes a la misma población con carencia y rezago social.
12	Programa de Abasto Social de Leche a cargo de Liconsa, S.A. de C.V.	S052	Secretaría de Desarrollo Social	Las personas integrantes de los hogares beneficiarios acceden al consumo de leche fortificada de calidad a bajo costo.	Conjunto de localidades de 14,999 habitantes o menos, catalogadas como de alta o muy alta marginación.	Subsidios	Nacional	http://www.liconsa.gob.mx/wp-content/uploads/2016/01/ROP-PASL-2016.pdf	No	Si	Apoyos diferentes a la misma población con carencia y rezago social.
13	Seguro Médico Siglo XXI	S201	Secretaría de Salud	La población afiliada menor de cinco años de edad, cuenta con un esquema de aseguramiento en salud con cobertura amplia, sin desembolso en el momento de la atención.	Corresponde a 80% de la población potencial (niños menores de 5 años de edad, proyectados por CONAPO para el año de vigencia de las reglas de operación y con base al Censo General de Población y Vivienda del INEGI 2010 y que no tienen seguridad social o que no cuenta con algún otro mecanismo de cobertura en salud).	Servicios de salud	Nacional	http://www.seguro-popular.gob.mx/images/Contenidos/sxxi/Reglas%20de%20Operaci%C3%B3n%20Programa%20SMSXXI%202017.pdf	No	Si	Apoyos diferentes a la misma población con carencia y rezago social. El Programa ofrece protección financiera como base para la obtención de servicios de salud, por lo que se complementan.
14	Vigilancia epidemiológica	U009	Secretaría de Salud	Otorgar diagnóstico oportuno de enfermedades como Tuberculosis, lepra, dengue, paludismo, chagas, leishmaniasis, picadura de alacrán, rabia, rickettsiosis, y mordedura por perro y otras especies a la población vulnerable en las entidades federativas.	Las 32 entidades federativas con las cuales el CENAPRECE y la Dirección General de Epidemiología a través de los Convenios AFASPE brindan apoyo para la realización de acciones de prevención y control de enfermedades, así como para la vigilancia epidemiológica de enfermedades sujetas a notificación en el Sistema Nacional de Salud.	Subsidios	Nacional	http://www.cenaprecesalud.gob.mx/interior/PAES2013_2018.html	No	Si	Atienden a la misma población con acciones diferentes por lo que se complementan.

15	Prevención y Control de Sobrepeso, Obesidad y Diabetes	U008	Secretaría de Salud	La población mejora sus hábitos alimentarios y realiza actividad física, para lograr la adopción de estilos de vida saludable, con la finalidad de controlar el sobrepeso, la obesidad y sus comorbilidades (diabetes, hipertensión arterial y dislipidemias), así como sus	Total de población sin derechohabilidad de 20 años y más, responsabilidad de la Secretaría de Salud.	Insumos o equipamiento para prevención	Nacional	http://www.cenaprece.salud.gob.mx/interior/PAES2013_2018.html	No	Si	Atienden a la misma población con acciones diferentes por lo que se complementan.
16	Seguro Popular	U005	Secretaría de Salud	La población que carece de seguridad social cuenta con acceso a las intervenciones de prevención de enfermedades y atención médica, quirúrgica y especialidad en unidades de salud con calidad.	Personas no derechohabientes de las instituciones de seguridad social o no cuente con algún otro mecanismo de prevención social en salud.	Servicios de salud	Nacional	http://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/142_270117.pdf	No	Si	Apoyos diferentes a la misma población con carencia y rezago social. El Programa ofrece protección financiera como base para la obtención de servicios de salud, por lo que se complementan.
17	Seguro de vida para jefas de familia	S241	SEDESOL	Jefas de familia en condición de vulnerabilidad social cuentan con un esquema de aseguramiento que, en caso de su fallecimiento, proteja e incentive la permanencia escolar de sus hijos e hijas de hasta 23 años.	Familias con jefatura femenina que se encuentran en situación de pobreza, vulnerabilidad por carencias y/o vulnerabilidad por ingresos.	Seguro de vida y/o gastos médicos	Nacional	http://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/data/file/45626/ROP_2016_SVJF.pdf	No	Si	Atienden a la misma población en situación de pobreza con acciones diferentes por lo que se complementan.
18	Educación Inicial y Básica Comunitaria	E066	SEP	Niños y jóvenes que viven en localidades de alta y muy alta marginación y/o rezago social, acceden a servicios de Educación Inicial y Básica Comunitaria.	El Programa no puede definir una PO única. Las PO por servicio educativo y programa compensatorios son: 1) El. Niños de 0 a 3 años 11 meses, madres, padres y personas que los cuidan y mujeres embarazadas: 2) EBC. Preescolar: niños de 3 a 5 años: Primaria: niños de 6 a 11 años y Secundaria: niños de 12 a 14 años. 3) PC. Alumnos de escuelas focalizadas beneficiados con útiles escolares y asesoría pedagógica itinerante	Servicios educativos	Nacional	http://basica.sep.gob.mx/multimedia/RSC/BASICA/Documento/201611/201611-3-RSC-fkXx0oP5y-1inop1516.pdf	No	Si	Atienden a la misma población con acciones diferentes (servicios educativos) por lo que se complementan.
19	Programa de Desarrollo Comunitario "Comunidad Diferente"	S251	Secretaría de Salud	Poblaciones articuladas (*) en localidades de alta y muy alta marginación y/o definidas por la CNCH que mejoran sus condiciones sociales de vida.	Grupos de Desarrollo (GD) constituidos y aquellos que se constituyan, en localidades de alta y muy alta marginación, y personas usuarias de los espacios alimentarios del SEDIF que se encuentran en los municipios ubicados en la cobertura vigente de la Cruzada Nacional contra el	Subsidios	Nacional	http://sitios.dif.gob.mx/transparencia/documentos/S251-ROP2017_DOF28-12-2016.pdf	No	Si	El Programa atiende a la misma población vulnerable pero con apoyo diferente al otorgar subsidios para mejorar su calidad de vida
20	Programa de Derechos Indígenas	U011	Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas	Población indígena ejerce sus derechos en materia de justicia, salud, género y cultura.	La población indígena que requiera ejercer sus derechos de acceso a la justicia, a la identidad, culturales, de comunicación, de género y de acceso a la salud.	Subsidios	Nacional	http://www.gob.mx/cdi/acciones-y-programas/programa-de-derechos-indigenas?idiom=es	No	Si	Atienden a la misma población con acciones diferentes: una de ellas es el apoyo económico para el acceso a la atención médica de tercer nivel, por lo que se complementan.
21	Comedores Comunitarios	U009	SEDESOL	Los territorios urbanos y rurales ubicados en Zonas de Atención Prioritaria (ZAPs) tienen mayor acceso a alimentos mediante la instalación y operación de Comedores Comunitarios constituidos a través de la participación social.	población potencial que cumple los siguientes criterios: a) Sector urbano: Áreas Geoestadística Básica (AGEB) con más de 300 habitantes que forman parte de las ZAP urbanas y b) Sector rural: localidades con una población mayor a 300 y menor a 2,500 habitantes que pertenecen a municipios clasificados como ZAP rurales. Los Territorios ZAP se interpretan como la suma de (a) + (b).	Alimentos	Zonas de atención prioritaria (ZAPs)	http://www.normateca.sedesol.gob.mx/work/models/NORMATECA/Normateca/1_Menu_Principial/2_Normas/3_Historico/2017/Lineamientos_Prog_Comedores_Comunitarios_200117.pdf	No	Si	El Programa incluye para su atención a la población de áreas rurales de las ZAP en localidades de más de 300 y menos de 2,500 habitantes, con acciones de alimentación

22	Programa de Apoyo a la Vivienda	S274	SEDATU	Apoyar hogares con ingresos por debajo de la línea de bienestar con carencia por calidad y espacios de la vivienda a través del otorgamiento de subsidios para acciones de vivienda sustentable que mejoren su calidad de vida.	Hogares mexicanos en Localidades Urbanas y Rurales con ingresos por debajo de la línea de bienestar y con carencia por calidad y espacios de la vivienda, con especial atención a la reubicación de aquellos que se encuentren en zonas de alto riesgo o que alguno de sus integrantes pertenezca a los Grupos Sociales en situación de	Subsidios	Nacional	https://www.gob.mx/fonhapo/documentos/reglas-de-operacion-de-los-programas-del-fonhapo-24734	No	Si	Apoyos diferentes a la misma población con carencia y rezago social. El Programa ofrece subsidios para acciones de vivienda a población en condiciones de pobreza en zonas rurales, como parte de su ámbito de acción.
23	Apoyos para la protección de las personas en estado de necesidad	S272	Secretaría de Salud (Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia)	Personas en situación de necesidad reciben apoyos mejorando sus condiciones de vida.	Personas en estado de necesidad, indefensión, desventaja física y/o mental, atendidas por los Sistemas Estatales y Municipales DIF y Organizaciones de la	Subsidios	Nacional	http://sitios.dif.gob.mx/transparencia/documentos/S272-ROP2017_DOF29-12-2016.pdf	No	Si	Atienden a la misma población con acciones diferentes (apoyos directos en especie, directos económicos temporales y de atención especializada) por lo que se complementan.
24	Programa de Atención a Jornaleros Agrícolas	S065	SEDESOL	La población jornalera agrícola reduce sus condiciones de precariedad.	Población jornalera agrícola integrada por mujeres y hombres de 16 años o más que laboran como jornaleras y jornaleros agrícolas, así como los integrantes de su hogar en situación de pobreza que tienen su residencia o lugar de trabajo en las regiones de atención jornalera, ya sea de forma permanente o temporal. (ROP-2016)	Albergues Alimentos Becas Estímulos económicos Campañas / Promoción / Difusión	Nacional	http://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/data/file/45620/ROP_2016_Jornaleros_Agr_colas.pdf	No	Si	Atienden a la misma población con acciones diferentes (apoyos en albergues, becas y alimentos) por lo que se complementan.