

ANEXOS RAMO 12

SALUD



# Información de Contraloría Social 2019\*



Ramo

12 - SALUD

Clave presupuestal

P013

Dependencia o Entidad

Administración del Patrimonio de la Beneficencia Pública

Presupuesto de Egresos de la Federación

\$

6,903,867.00

Programa Federal

Asistencia social y protección al paciente

Monto a vigilar por Contraloría Social

\$

6,903,867.00

Instancia Normativa

Dirección de Administración y Finanzas

Monto vigilado por Comités de Contraloría Social

\$

6,903,867.00

Población Objetivo

Personas en situación de vulnerabilidad

Comités

1



Hombres

13



Mujeres

12



Reuniones

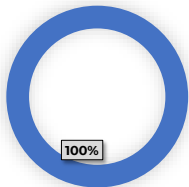
1

Asistentes a Capacitaciones de Instancia Normativa

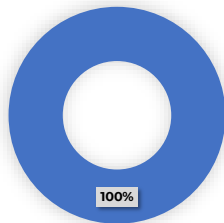
2

Asistentes a Capacitaciones de Instancia Ejecutora

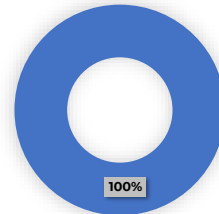
2



■ CONSTITUIR COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL



■ SERVIDOR PUBLICO FEDERAL



■ SERVIDOR PUBLICO FEDERAL

\*Nota: Información registrada en el SICS por las Instancias Normativas y Ejecutoras.

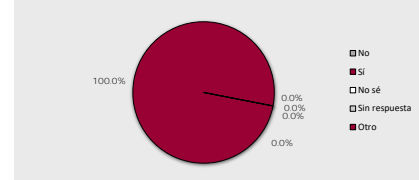
ASISTENCIA SOCIAL Y PROTECCIÓN AL PACIENTE

EJERCICIO FISCAL: 2019

1 Informes registrados en el Sistema Informático de Contraloría Social\*

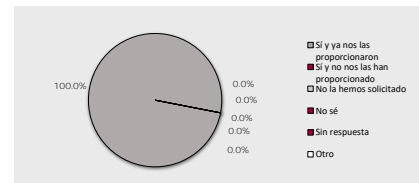
1. ¿LOS BENEFICIARIOS Y USTED RECIBIERON INFORMACIÓN SOBRE EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA Y LA CONTRALORÍA SOCIAL?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	1	100.0%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



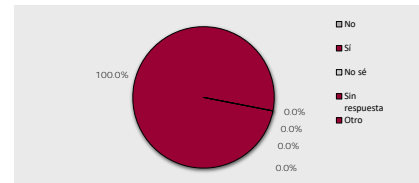
2. PARA LLEVAR A CABO LAS ACCIONES DE VIGILANCIA ¿SOLICITARON A LOS REPRESENTANTES DEL PROGRAMA LA INFORMACIÓN NECESARIA DEL PROGRAMA Y DE LA CONTRALORÍA SOCIAL?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	Sí y ya nos las proporcionaron	1	100.0%
2	Sí y no nos las han proporcionado	0	0.0%
3	No la hemos solicitado	0	0.0%
4	No sé	0	0.0%
5	Sin respuesta	0	0.0%
6	Otro	0	0.0%



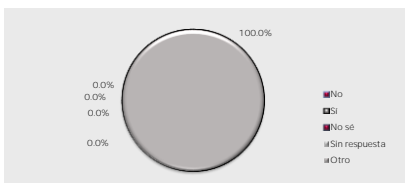
3. SEÑALE LA OPINIÓN QUE TIENE DEL BENEFICIO QUE RECIBIÓ DEL PROGRAMA. 3.1 ¿LES ENTREGARON COMPLETO EL BENEFICIO O TERMINADA LA OBRA?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	1	100.0%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



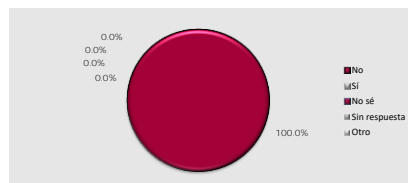
3.2 ¿EL BENEFICIO SE HA ENTREGADO DE ACUERDO A LAS FECHAS Y LUGARES PROGRAMADOS?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	1	100.0%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



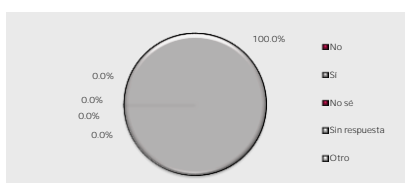
3.3 ¿LE CONDICIONARON LA ENTREGA DEL BENEFICIO?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	1	100.0%
2	Sí	0	0.0%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



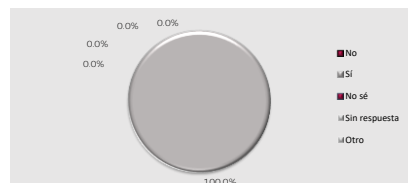
3.4 ¿ESTE BENEFICIO REPRESENTÓ UNA MEJORA PARA SU LOCALIDAD, SU FAMILIA O PARA USTED?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	1	100.0%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



3.6 ¿EL BENEFICIO LO RECIBEN LAS PERSONAS QUE LO NECESITAN?

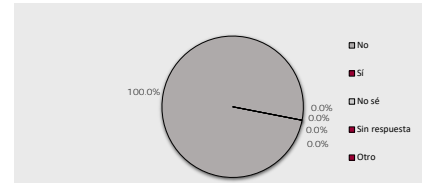
No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	1	100.0%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



ASISTENCIA SOCIAL Y PROTECCIÓN AL PACIENTE

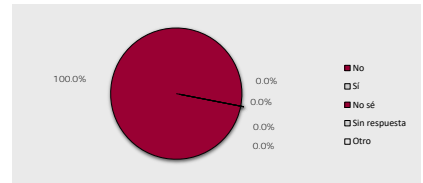
4. DE ACUERDO A LO QUE USTED OBSERVÓ CONSIDERA QUE EL PROGRAMA FUE O ES UTILIZADO CON FINES POLÍTICOS, ELECTORALES, DE LUCRO U OTROS DISTINTOS A SU OBJETIVO?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	1	100.0%
2	Sí	0	0.0%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



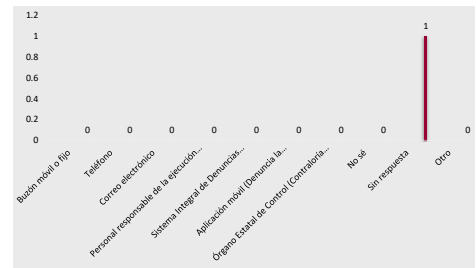
5. ¿USTED, ALGÚN BENEFICIARIO(A) O INTEGRANTE DEL COMITÉ PRESENTARON UNA DENUNCIA SOBRE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	1	100.0%
2	Sí	0	0.0%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



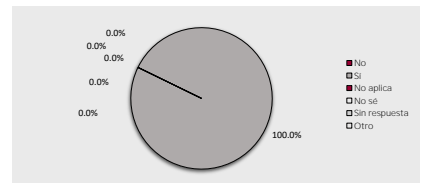
5.1 SEÑALE EL O LOS MEDIOS QUE UTILIZARON PARA PRESENTAR LA DENUNCIA Y ANTE QUÉ INSTANCIA

No.	Respuesta	Cantidad
1	Buzón móvil o fijo	0
2	Teléfono	0
3	Correo electrónico	0
4	Personal responsable de la ejecución del Programa	0
5	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECC)	0
6	Aplicación móvil (Denuncia la Corrupción)	0
7	Órgano Estatal de Control (Contraloría del Estado)	0
8	No sé	0
9	Sin respuesta	1
10	Otro	0



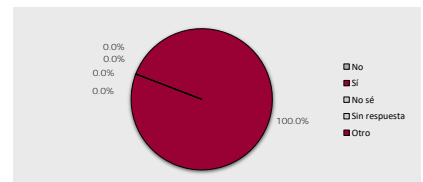
6. ¿EXISTIÓ EQUIDAD DE GÉNERO PARA LA INTEGRACIÓN DEL COMITÉ?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	1	100.0%
3	No aplica	0	0.0%
4	No sé	0	0.0%
5	Sin respuesta	0	0.0%
6	Otro	0	0.0%



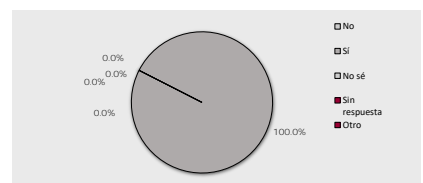
7. ¿CONSIDERA QUE RECIBIERON LA INFORMACIÓN NECESARIA PARA REALIZAR SUS ACTIVIDADES COMO COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	1	100.0%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



8. COMO COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL ¿QUÉ ACTIVIDADES REALIZARON? 8.1 VERIFICAMOS EL CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA DEL BENEFICIO

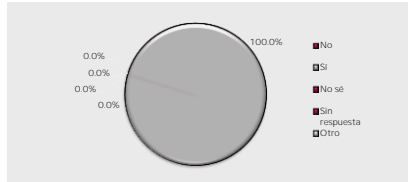
No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	1	100.0%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



ASISTENCIA SOCIAL Y PROTECCIÓN AL PACIENTE

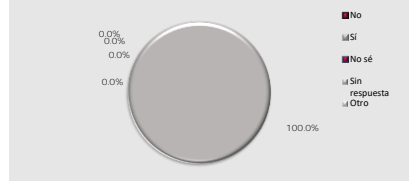
8.2 VIGILAMOS EL USO CORRECTO DE LOS RECURSOS DEL PROGRAMA: OBRA, SERVICIO O APOYO

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	1	100.0%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



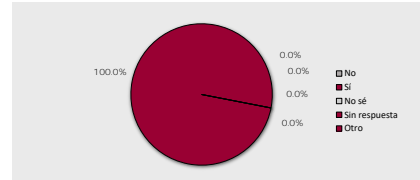
8.3 INFORMAMOS A OTROS (AS) BENEFICIARIOS (AS) SOBRE EL PROGRAMA

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	1	100.0%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



8.4 VERIFICAMOS QUE LOS BENEFICIOS SE ENTREGARAN A TIEMPO

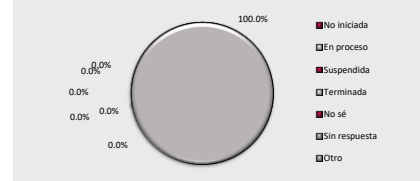
No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	1	100.0%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



ADemás DE LAS SECCIONES ANTERIORES PARA LOS CASOS EN QUE EL BENEFICIO QUE OTORGA EL PROGRAMA SEA UNA OBRA PÚBLICA, RESPONDA LA SIGUIENTE SECCIÓN:

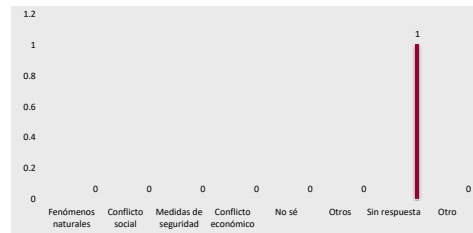
9. CONSIDERA QUE LA OBRA PÚBLICA SE ENCUENTRA:

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No iniciada	0	0.0%
2	En proceso	0	0.0%
3	Suspendida	0	0.0%
4	Terminada	0	0.0%
5	No sé	0	0.0%
6	Sin respuesta	1	100.0%
7	Otro	0	0.0%



9.1 ¿LA OBRA PÚBLICA SE ENCUENTRA SUSPENDIDA POR?

No.	Respuesta	Cantidad
1	Fenómenos naturales	0
2	Conflicto social	0
3	Medidas de seguridad	0
4	Conflicto económico	0
5	No sé	0
6	Otros	0
7	Sin respuesta	1
8	Otro	0



## Asistencia social y protección al paciente



### SISTEMATIZACIÓN DE MATRIZ FODA

Con el objeto de impulsar de mejor manera los apoyos que otorga la Administración del Patrimonio de la Beneficencia Pública, es indispensable reforzar de forma equitativa su distribución, a través de una mayor participación de los ciudadanos de las Entidades Federativas, que propicie la eficiente y eficaz intervención y vigilancia de los recursos asignados al Programa, mediante la programación para 2020, de la creación de más de un Comité de Contraloría Social.

Establecer estrategias y actividades alternas, que eviten en lo posible afectar la logística del Programa, con la finalidad de que no se vea afectada la participación de un mayor número de beneficiarios de las diversas Entidades Federativas.

Una de las debilidades identificadas fue el registro de la información en el Sistema Informático de Contraloría Social (SICS), por lo que se recomienda dar particular atención al entorno tecnológico, a través de capacitación en el Sistema, y de esa forma, impulsar entre el personal que participa en el registro del SICS la cultura de autocontrol y mejora continua, lo que permitirá, dar cumplimiento al logro de sus objetivos y metas.

### QUEJAS O DENUNCIAS

No se recibieron quejas ni denuncias durante el ejercicio 2019.

### Retos de la Contraloría Social para 2020



Continuar con la difusión de los mecanismos de quejas y denuncias, los cuales, se requiere sean de fácil acceso para el ciudadano o beneficiario del programa.



Es importante estar preparados para casos extraordinarios, estableciendo estrategias y actividades alternas, que eviten en lo posible afectar la logística del Programa.



Es recomendable que la APBP, al elaborar la Guía Operativa, se dealle el presupuesto a vigilar, respecto del presupuesto autorizado, así como desglosarlo por cada Entidad Federativa que tendrá participación en el mismo; contar con los documentos y formatos que evidencien el seguimiento de las actividades inherentes al mismo y, estas cuenten con las características del programa como son: nombre del programa, ejercicio fiscal, lugar, fecha, hora, firmas de participantes, nombre de quién elaboró, entre otras, de manera que cumplan con las características de suficiencia, competencia, relevancia y pertinencia.



Es importante seguir reforzando la comunicación y coordinación con las Representaciones Estatales, con el objeto de realizar dichas actividades en tiempo y forma, en cumplimiento de establecido en el Programa Anual de Trabajo.

**Nota:** Síntesis el Informe de Revisión 2019 de los Órganos Internos de Control de la Administración Pública Federal en materia de Contraloría Social.

# Información de Contraloría Social 2019\*



Ramo

12 - SALUD

Clave presupuestal

E025

Dependencia o Entidad

**Centros de Integración Juvenil**

Presupuesto de Egresos de la Federación

\$

4,741,962.00

Programa Federal

Prevención y atención contra las adicciones - Centros de Integración Juvenil

Monto a vigilar por Contraloría Social

\$

2,482,920.00

Instancia Normativa

Dirección de Tratamiento y Rehabilitación

Monto vigilado por Comités de Contraloría Social

\$

2,482,895.00

Población Objetivo

Personas consumidoras de heroína.

Comités

50



Hombres

39



Mujeres

11



Reuniones

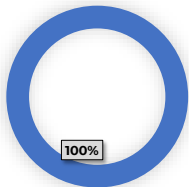
50

Asistentes a Capacitaciones de Instancia Normativa

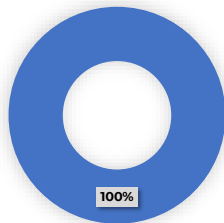
5

Asistentes a Capacitaciones de Instancia Ejecutora

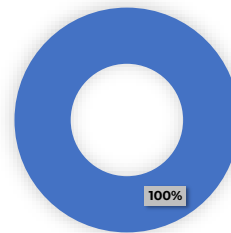
50



■ CONSTITUIR COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL



■ SERVIDOR PUBLICO FEDERAL



■ INTEGRANTE DEL COMITE

\*Nota: Información registrada en el SICS por las Instancias Normativas y Ejecutoras.

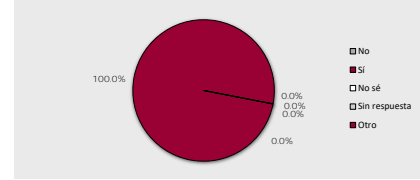
PROGRAMA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN CONTRA LAS ADICCIONES - CENTROS DE INTEGRACIÓN JUVENIL

EJERCICIO FISCAL: 2019

50 Informes registrados en el Sistema Informático de Contraloría Social\*

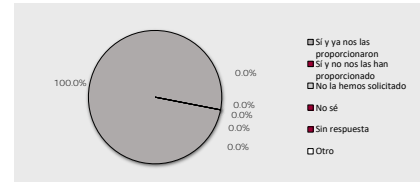
1. ¿LOS BENEFICIARIOS Y USTED RECIBIERON INFORMACIÓN SOBRE EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA Y LA CONTRALORÍA SOCIAL?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	50	100.0%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



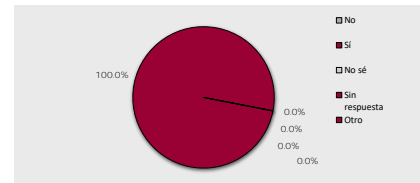
2. PARA LLEVAR A CABO LAS ACCIONES DE VIGILANCIA ¿SOLICITARON A LOS REPRESENTANTES DEL PROGRAMA LA INFORMACIÓN NECESARIA DEL PROGRAMA Y DE LA CONTRALORÍA SOCIAL?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	Sí y ya nos las proporcionaron	50	100.0%
2	Sí y no nos las han proporcionado	0	0.0%
3	No la hemos solicitado	0	0.0%
4	No sé	0	0.0%
5	Sin respuesta	0	0.0%
6	Otro	0	0.0%



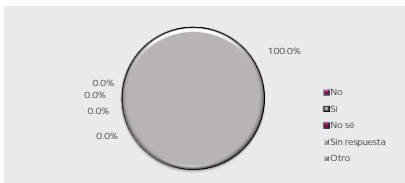
3. SEÑALE LA OPINIÓN QUE TIENE DEL BENEFICIO QUE RECIBIÓ DEL PROGRAMA. 3.1 ¿LES ENTREGARON COMPLETO EL BENEFICIO O TERMINADA LA OBRA?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	50	100.0%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



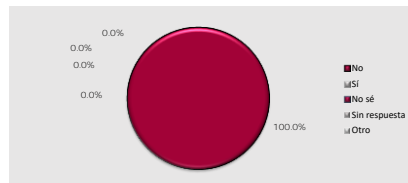
3.2 ¿EL BENEFICIO SE HA ENTREGADO DE ACUERDO A LAS FECHAS Y LUGARES PROGRAMADOS?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	50	100.0%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



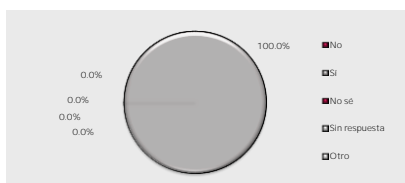
3.3 ¿LE CONDICIONARON LA ENTREGA DEL BENEFICIO?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	50	100.0%
2	Sí	0	0.0%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



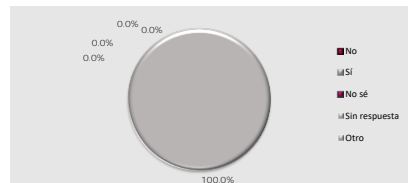
3.4 ¿ESTE BENEFICIO REPRESENTÓ UNA MEJORA PARA SU LOCALIDAD, SU FAMILIA O PARA USTED?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	50	100.0%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



3.6 ¿EL BENEFICIO LO RECIBEN LAS PERSONAS QUE LO NECESITAN?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	50	100.0%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%

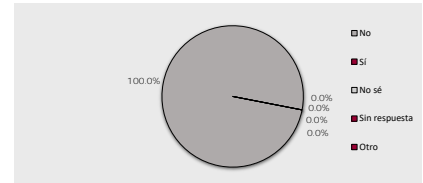




PROGRAMA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN CONTRA LAS ADICCIONES - CENTROS DE INTEGRACIÓN JUVENIL

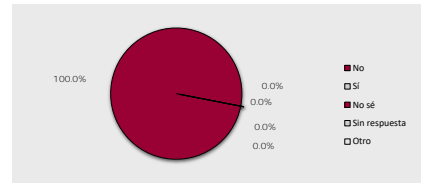
4. DE ACUERDO A LO QUE USTED OBSERVÓ CONSIDERA QUE EL PROGRAMA FUE O ES UTILIZADO CON FINES POLÍTICOS, ELECTORALES, DE LUCRO U OTROS DISTINTOS A SU OBJETIVO?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	50	100.0%
2	Sí	0	0.0%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



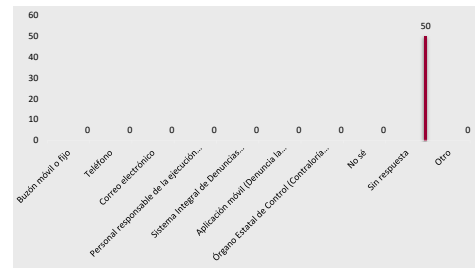
5. ¿USTED, ALGÚN BENEFICIARIO(A) O INTEGRANTE DEL COMITÉ PRESENTARON UNA DENUNCIA SOBRE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	50	100.0%
2	Sí	0	0.0%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



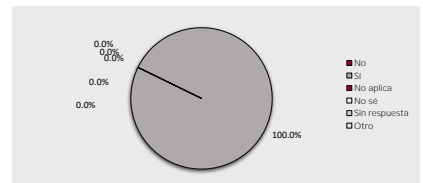
5.1 SEÑALE EL O LOS MEDIOS QUE UTILIZARON PARA PRESENTAR LA DENUNCIA Y ANTE QUÉ INSTANCIA

No.	Respuesta	Cantidad
1	Buzón móvil o fijo	0
2	Teléfono	0
3	Correo electrónico	0
4	Personal responsable de la ejecución del Programa	0
5	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECD)	0
6	Aplicación móvil (Denuncia la Corrupción)	0
7	Órgano Estatal de Control (Contraloría del Estado)	0
8	No sé	0
9	Sin respuesta	50
10	Otro	0



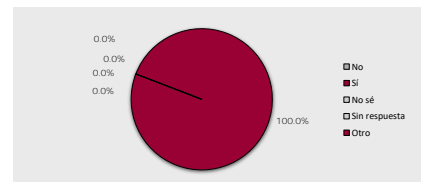
6. ¿EXISTIÓ EQUIDAD DE GÉNERO PARA LA INTEGRACIÓN DEL COMITÉ?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	50	100.0%
3	No aplica	0	0.0%
4	No sé	0	0.0%
5	Sin respuesta	0	0.0%
6	Otro	0	0.0%



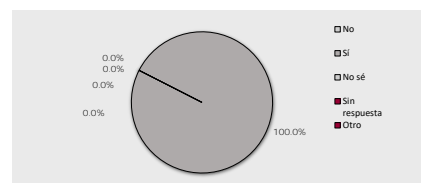
7. ¿CONSIDERA QUE RECIBIERON LA INFORMACIÓN NECESARIA PARA REALIZAR SUS ACTIVIDADES COMO COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	50	100.0%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



8. COMO COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL ¿QUÉ ACTIVIDADES REALIZARON? 8.1 VERIFICAMOS EL CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA DEL BENEFICIO

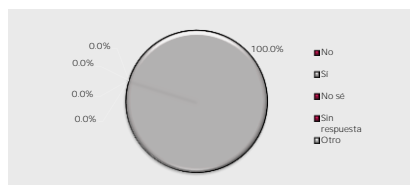
No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	50	100.0%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



PROGRAMA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN CONTRA LAS ADICCIONES - CENTROS DE INTEGRACIÓN JUVENIL

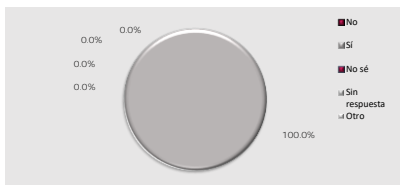
8.2 VIGILAMOS EL USO CORRECTO DE LOS RECURSOS DEL PROGRAMA: OBRA, SERVICIO O APOYO

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	50	100.0%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



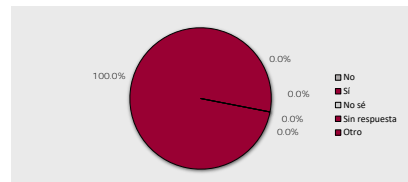
8.3 INFORMAMOS A OTROS (AS) BENEFICIARIOS (AS) SOBRE EL PROGRAMA

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	50	100.0%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



8.4 VERIFICAMOS QUE LOS BENEFICIOS SE ENTREGARAN A TIEMPO

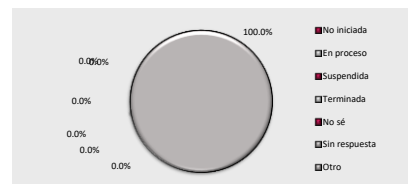
No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	50	100.0%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



ADÉMÁS DE LAS SECCIONES ANTERIORES PARA LOS CASOS EN QUE EL BENEFICIO QUE OTORGA EL PROGRAMA SEA UNA OBRA PÚBLICA, RESPONDA LA SIGUIENTE SECCIÓN:

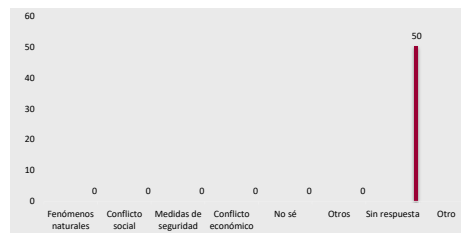
9. CONSIDERA QUE LA OBRA PÚBLICA SE ENCUENTRA:

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No iniciada	0	0.0%
2	En proceso	0	0.0%
3	Suspendida	0	0.0%
4	Terminada	0	0.0%
5	No sé	0	0.0%
6	Sin respuesta	50	100.0%
7	Otro	0	0.0%



9.1 ¿LA OBRA PÚBLICA SE ENCUENTRA SUSPENDIDA POR?

No.	Respuesta	Cantidad
1	Fenómenos naturales	0
2	Conflicto social	0
3	Medidas de seguridad	0
4	Conflicto económico	0
5	No sé	0
6	Otros	0
7	Sin respuesta	50
8	Otro	0



# Información de Contraloría Social 2019\*



Ramo

12 - SALUD

Clave presupuestal

E025

Dependencia o Entidad

**Comisión Nacional contra las Adicciones**

Presupuesto de Egresos de la Federación

\$ 8,655,000.00

Programa Federal

Prevención y atención contra las adicciones- Comisión Nacional contra las Adicciones

Monto a vigilar por Contraloría Social

\$ 2,050,000.00

Instancia Normativa

Comisión Nacional Contra las Adicciones

Monto vigilado por Comités de Contraloría Social

\$ 1,360,000.00

Población Objetivo

Mujeres y Hombres mayores de 18 años.

Comités

64



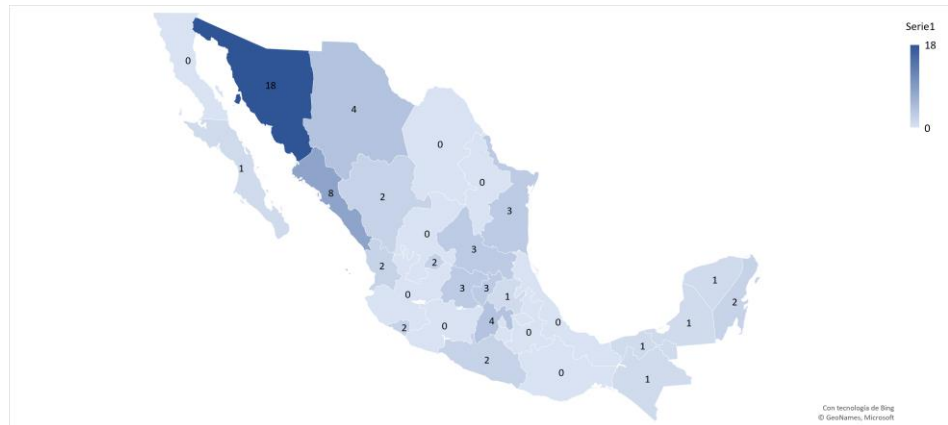
Hombres

52



Mujeres

12



Reuniones

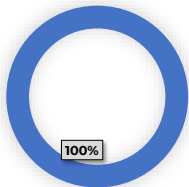
62

Asistentes a Capacitaciones de Instancia Normativa

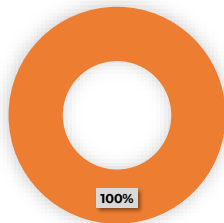
102

Asistentes a Capacitaciones de Instancia Ejecutora

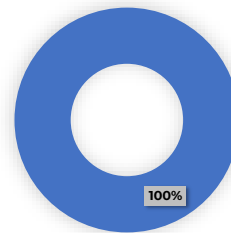
348



■ CONSTITUIR COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL



■ SERVIDOR PUBLICO ESTATAL



■ INTEGRANTE DEL COMITE

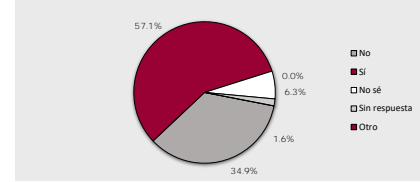
\*Nota: Información registrada en el SICS por las Instancias Normativas y Ejecutoras.

EJERCICIO FISCAL: 2019

63 Informes registrados en el Sistema Informático de Contraloría Social\*

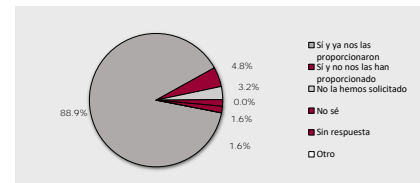
1. ¿LOS BENEFICIARIOS Y USTED RECIBIERON INFORMACIÓN SOBRE EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA Y LA CONTRALORÍA SOCIAL?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	22	34.9%
2	Sí	36	57.1%
3	No sé	4	6.3%
4	Sin respuesta	1	1.6%
5	Otro	0	0.0%



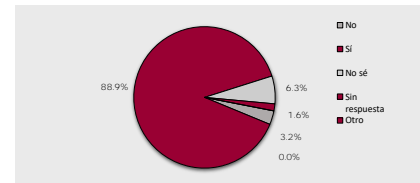
2. PARA LLEVAR A CABO LAS ACCIONES DE VIGILANCIA ¿SOLICITARON A LOS REPRESENTANTES DEL PROGRAMA LA INFORMACIÓN NECESARIA DEL PROGRAMA Y DE LA CONTRALORÍA SOCIAL?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	Sí y ya nos las proporcionaron	56	88.9%
2	Sí y no nos las han proporcionado	3	4.8%
3	No la hemos solicitado	2	3.2%
4	No sé	1	1.6%
5	Sin respuesta	1	1.6%
6	Otro	0	0.0%



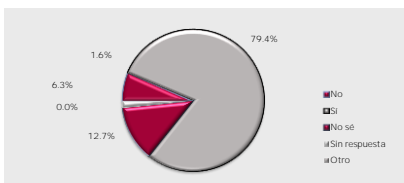
3. SEÑALE LA OPINIÓN QUE TIENE DEL BENEFICIO QUE RECIBIÓ DEL PROGRAMA. 3.1 ¿LES ENTREGARON COMPLETO EL BENEFICIO O TERMINADA LA OBRA?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	2	3.2%
2	Sí	56	88.9%
3	No sé	4	6.3%
4	Sin respuesta	1	1.6%
5	Otro	0	0.0%



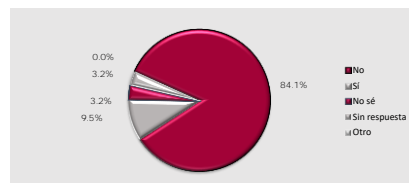
3.2 ¿EL BENEFICIO SE HA ENTREGADO DE ACUERDO A LAS FECHAS Y LUGARES PROGRAMADOS?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	4	6.3%
2	Sí	50	79.4%
3	No sé	8	12.7%
4	Sin respuesta	1	1.6%
5	Otro	0	0.0%



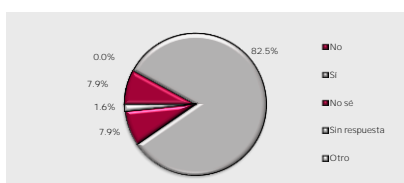
3.3 ¿LE CONDICIONARON LA ENTREGA DEL BENEFICIO?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	53	84.1%
2	Sí	6	9.5%
3	No sé	2	3.2%
4	Sin respuesta	2	3.2%
5	Otro	0	0.0%



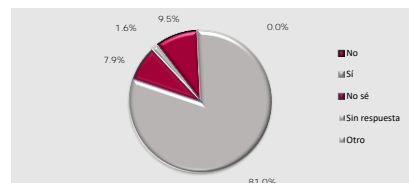
3.4 ¿ESTE BENEFICIO REPRESENTÓ UNA MEJORA PARA SU LOCALIDAD, SU FAMILIA O PARA USTED?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	5	7.9%
2	Sí	52	82.5%
3	No sé	5	7.9%
4	Sin respuesta	1	1.6%
5	Otro	0	0.0%



3.6 ¿EL BENEFICIO LO RECIBEN LAS PERSONAS QUE LO NECESITAN?

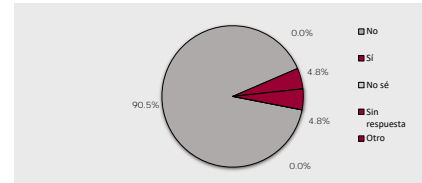
No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	6	9.5%
2	Sí	51	81.0%
3	No sé	5	7.9%
4	Sin respuesta	1	1.6%
5	Otro	0	0.0%



PROGRAMA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN CONTRA LAS ADICCIONES - COMISIÓN NACIONAL CONTRA LAS ADICCIONES

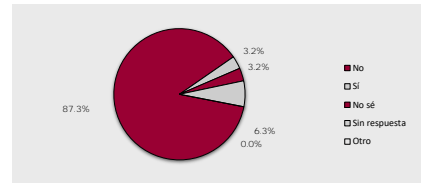
4. DE ACUERDO A LO QUE USTED OBSERVÓ CONSIDERA QUE EL PROGRAMA FUE O ES UTILIZADO CON FINES POLÍTICOS, ELECTORALES, DE LUCRO U OTROS DISTINTOS A SU OBJETIVO?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	57	90.5%
2	Sí	3	4.8%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	3	4.8%
5	Otro	0	0.0%



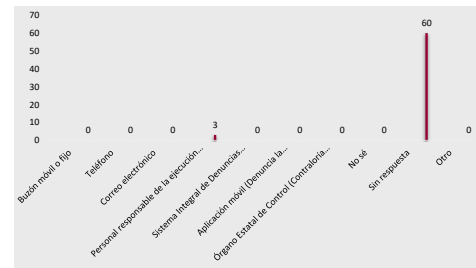
5. ¿USTED, ALGÚN BENEFICIARIO(A) O INTEGRANTE DEL COMITÉ PRESENTARON UNA DENUNCIA SOBRE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	55	87.3%
2	Sí	2	3.2%
3	No sé	2	3.2%
4	Sin respuesta	4	6.3%
5	Otro	0	0.0%



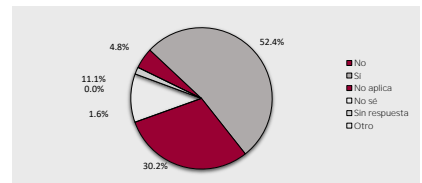
5.1 SEÑALE EL O LOS MEDIOS QUE UTILIZARON PARA PRESENTAR LA DENUNCIA Y ANTE QUÉ INSTANCIA

No.	Respuesta	Cantidad
1	Buzón móvil o fijo	0
2	Teléfono	0
3	Correo electrónico	0
4	Personal responsable de la ejecución del Programa	3
5	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECA)	0
6	Aplicación móvil (Denuncia la Corrupción)	0
7	Órgano Estatal de Control (Contraloría del Estado)	0
8	No sé	0
9	Sin respuesta	60
10	Otro	0



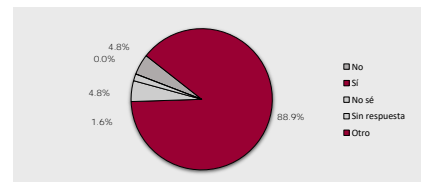
6. ¿EXISTIÓ EQUIDAD DE GÉNERO PARA LA INTEGRACIÓN DEL COMITÉ?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	3	4.8%
2	Sí	33	52.4%
3	No aplica	19	30.2%
4	No sé	7	11.1%
5	Sin respuesta	1	1.6%
6	Otro	0	0.0%



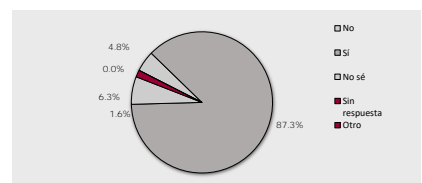
7. ¿CONSIDERA QUE RECIBIERON LA INFORMACIÓN NECESARIA PARA REALIZAR SUS ACTIVIDADES COMO COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	3	4.8%
2	Sí	56	88.9%
3	No sé	3	4.8%
4	Sin respuesta	1	1.6%
5	Otro	0	0.0%



8. COMO COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL ¿QUÉ ACTIVIDADES REALIZARON? 8.1 VERIFICAMOS EL CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA DEL BENEFICIO

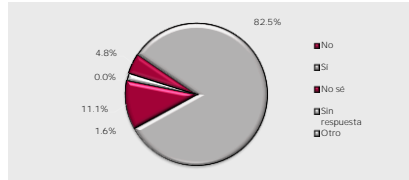
No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	3	4.8%
2	Sí	55	87.3%
3	No sé	4	6.3%
4	Sin respuesta	1	1.6%
5	Otro	0	0.0%



PROGRAMA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN CONTRA LAS ADICCIONES - COMISIÓN NACIONAL CONTRA LAS ADICCIONES

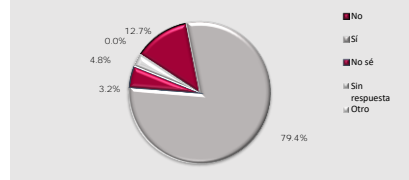
8.2 VIGILAMOS EL USO CORRECTO DE LOS RECURSOS DEL PROGRAMA: OBRA, SERVICIO O APOYO

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	3	4.8%
2	Sí	52	82.5%
3	No sé	7	11.1%
4	Sin respuesta	1	1.6%
5	Otro	0	0.0%



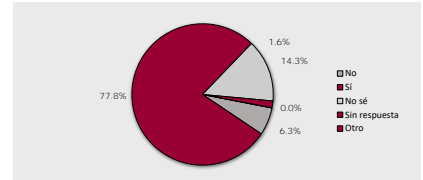
8.3 INFORMAMOS A OTROS (AS) BENEFICIARIOS (AS) SOBRE EL PROGRAMA

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	8	12.7%
2	Sí	50	79.4%
3	No sé	3	4.8%
4	Sin respuesta	2	3.2%
5	Otro	0	0.0%



8.4 VERIFICAMOS QUE LOS BENEFICIOS SE ENTREGARAN A TIEMPO

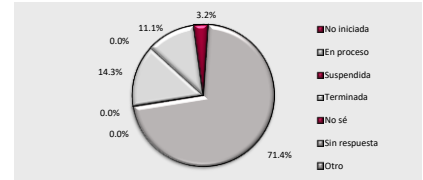
No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	4	6.3%
2	Sí	49	77.8%
3	No sé	9	14.3%
4	Sin respuesta	1	1.6%
5	Otro	0	0.0%



ADemás DE LAS SECCIONES ANTERIORES PARA LOS CASOS EN QUE EL BENEFICIO QUE OTORGA EL PROGRAMA SEA UNA OBRA PÚBLICA, RESPONDA LA SIGUIENTE SECCIÓN:

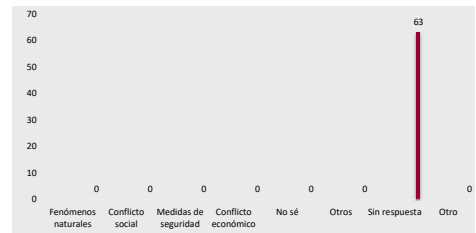
9. CONSIDERA QUE LA OBRA PÚBLICA SE ENCUENTRA:

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No iniciada	0	0.0%
2	En proceso	9	14.3%
3	Suspendida	0	0.0%
4	Terminada	7	11.1%
5	No sé	2	3.2%
6	Sin respuesta	45	71.4%
7	Otro	0	0.0%



9.1 ¿LA OBRA PÚBLICA SE ENCUENTRA SUSPENDIDA POR?

No.	Respuesta	Cantidad
1	Fenómenos naturales	0
2	Conflicto social	0
3	Medidas de seguridad	0
4	Conflicto económico	0
5	No sé	0
6	Otros	0
7	Sin respuesta	63
8	Otro	0





### SISTEMATIZACIÓN DE MATRIZ FODA

Se informa que no se alcanzó la meta derivado de complicaciones: No se ministro el recurso federal o no se ejecuto y complicaciones logísticas.

Retraso en las gestiones administrativas, para la liberación y asignación del recurso de la federación a los estados, y de os estados a los establecimientos residenciales.

Dificultad en áreas jurídicas de las Secretarías de Salud estatales para la elaboración de convenios o contratos con los establecimientos residenciales especializados en adicciones. Estos convenios tienen e la finalidad de formalizar la entrega de subsidios, así como de afianzar las acciones de Contraloría Social.

Dificultad del personal designado y capacitado para manejo del sistema, se presentaron dificultades en el registro de información en el Sistema, situación que requirió acompañamiento y causó retraso en el cumplimiento de los registros.

### QUEJAS O DENUNCIAS

Cabe hacer mención que no se recibieron quejas o denuncias ciudadanas en torno a Contraloría Social, ni en el Centro de Orientación Telefónica de la CONADIC, ni a través de las instancias ejecutoras

### Retos de la Contraloría Social para 2020



Fortalecer acciones para atención a mujeres como beneficiarias del programa, es necesario mejorar aspectos de detección, diagnóstico y referencia para mujeres que necesitan tratamiento, se debe aminorar las brechas y barreras tanto objetivas como subjetivas para el acceso a los servicios de tratamiento.



1.- Incorporar tecnologías de la información, para capacitación, asesoría acompañamiento de las y los enlaces de las instancias ejecutoras.



2.- Garantizar en tiempo y forma el recurso administrativo los integrantes de los Comités para evaluar el impacto del programa.



3.- Mejorar la vinculación con los CAPA para el diagnóstico (criterios de inclusión al programa). referencia y seguimiento de as personas beneficiarias.

# Información de Contraloría Social 2019\*



Ramo

12 - SALUD

Clave presupuestal

S200

Dependencia o Entidad

Secretaría de Salud

Presupuesto de Egresos de la Federación

\$

843,776,676.00

Programa Federal

Programa Fortalecimiento a la Atención Médica

Monto a vigilar por Contraloría Social

\$

383,045,542.00

Instancia Normativa

Dirección General de Planeación y Desarrollo En Salud

Monto vigilado por Comités de Contraloría Social

\$

373,829,481.00

Población Objetivo

Contribuir con las Entidades Federativas para la prestación de servicios de atención primaria a la salud en localidades menores a 2,500 personas, carentes de servicios de salud, mediante la transferencia de recursos federales, personal médico y UMM de diferente capacidad resolutive.

Comités

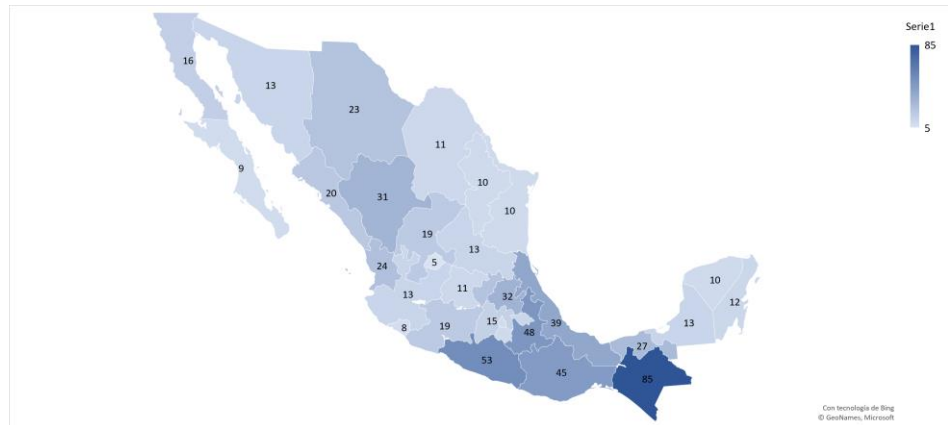
688

Hombres

563

Mujeres

2,868



Reuniones

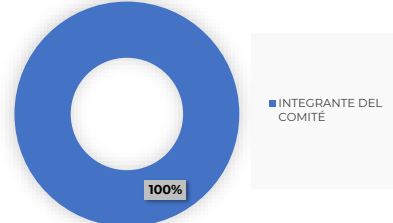
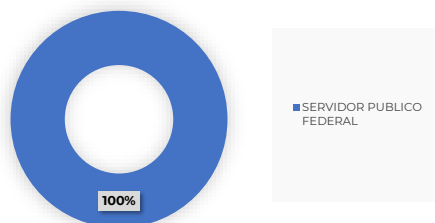
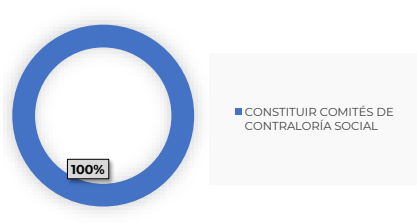
2,443

Asistentes a Capacitaciones de Instancia Normativa

67

Asistentes a Capacitaciones de Instancia Ejecutora

9,677



\*Nota: Información registrada en el SICS por las Instancias Normativas y Ejecutoras.



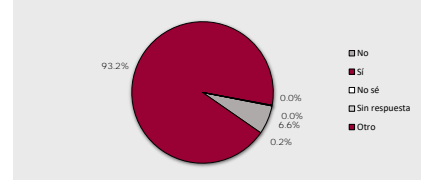
PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA

EJERCICIO FISCAL: 2019

666 Informes registrados en el Sistema Informático de Contraloría Social\*

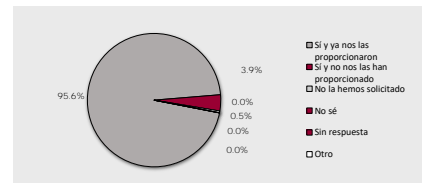
1. ¿LOS BENEFICIARIOS Y USTED RECIBIERON INFORMACIÓN SOBRE EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA Y LA CONTRALORÍA SOCIAL?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	44	6.6%
2	Sí	621	93.2%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	1	0.2%
5	Otro	0	0.0%



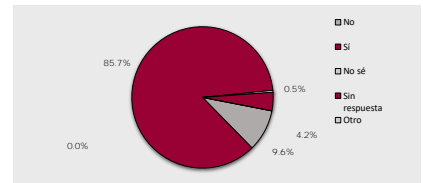
2. PARA LLEVAR A CABO LAS ACCIONES DE VIGILANCIA ¿SOLICITARON A LOS REPRESENTANTES DEL PROGRAMA LA INFORMACIÓN NECESARIA DEL PROGRAMA Y DE LA CONTRALORÍA SOCIAL?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	Sí y ya nos las proporcionaron	637	95.6%
2	Sí y no nos las han proporcionado	26	3.9%
3	No la hemos solicitado	3	0.5%
4	No sé	0	0.0%
5	Sin respuesta	0	0.0%
6	Otro	0	0.0%



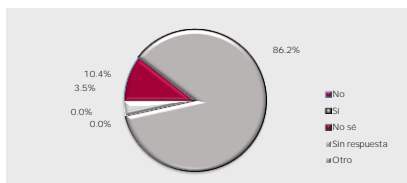
3. SEÑALE LA OPINIÓN QUE TIENE DEL BENEFICIO QUE RECIBIÓ DEL PROGRAMA. 3.1 ¿LES ENTREGARON COMPLETO EL BENEFICIO O TERMINADA LA OBRA?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	64	9.6%
2	Sí	571	85.7%
3	No sé	3	0.5%
4	Sin respuesta	28	4.2%
5	Otro	0	0.0%



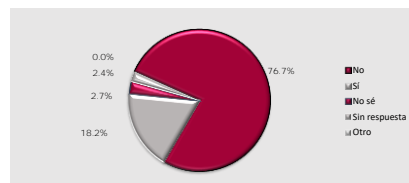
3.2 ¿EL BENEFICIO SE HA ENTREGADO DE ACUERDO A LAS FECHAS Y LUGARES PROGRAMADOS?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	69	10.4%
2	Sí	574	86.2%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	23	3.5%
5	Otro	0	0.0%



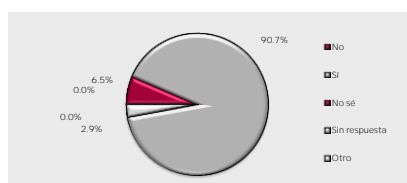
3.3 ¿LE CONDICIONARON LA ENTREGA DEL BENEFICIO?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	511	76.7%
2	Sí	121	18.2%
3	No sé	18	2.7%
4	Sin respuesta	16	2.4%
5	Otro	0	0.0%



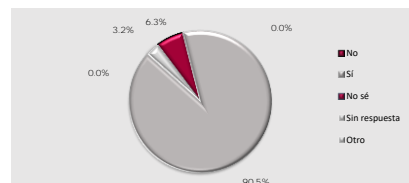
3.4 ¿ESTE BENEFICIO REPRESENTÓ UNA MEJORA PARA SU LOCALIDAD, SU FAMILIA O PARA USTED?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	43	6.5%
2	Sí	604	90.7%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	19	2.9%
5	Otro	0	0.0%



3.6 ¿EL BENEFICIO LO RECIBEN LAS PERSONAS QUE LO NECESITAN?

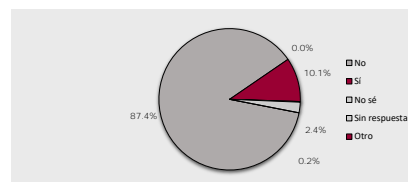
No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	42	6.3%
2	Sí	603	90.5%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	21	3.2%
5	Otro	0	0.0%



PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA

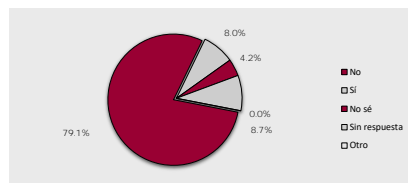
4. DE ACUERDO A LO QUE USTED OBSERVÓ CONSIDERA QUE EL PROGRAMA FUE O ES UTILIZADO CON FINES POLÍTICOS, ELECTORALES, DE LUCRO U OTROS DISTINTOS A SU OBJETIVO?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	582	87.4%
2	Sí	67	10.1%
3	No sé	1	0.2%
4	Sin respuesta	16	2.4%
5	Otro	0	0.0%



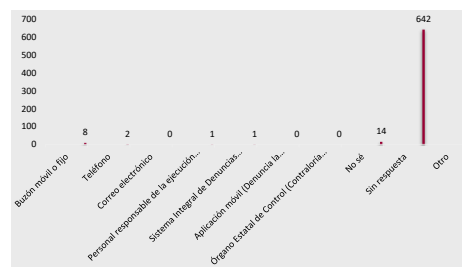
5. ¿USTED, ALGÚN BENEFICIARIO(A) O INTEGRANTE DEL COMITÉ PRESENTARON UNA DENUNCIA SOBRE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	527	79.1%
2	Sí	53	8.0%
3	No sé	28	4.2%
4	Sin respuesta	58	8.7%
5	Otro	0	0.0%



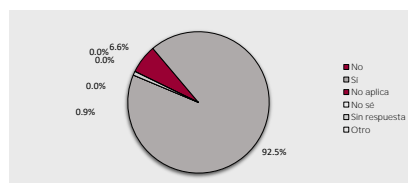
5.1 SEÑALE EL O LOS MEDIOS QUE UTILIZARON PARA PRESENTAR LA DENUNCIA Y ANTE QUÉ INSTANCIA

No.	Respuesta	Cantidad
1	Buzón móvil o fijo	8
2	Teléfono	2
3	Correo electrónico	0
4	Personal responsable de la ejecución del Programa	1
5	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECC)	1
6	Aplicación móvil (Denuncia la Corrupción)	0
7	Órgano Estatal de Control (Contraloría del Estado)	0
8	No sé	14
9	Sin respuesta	642
10	Otro	0



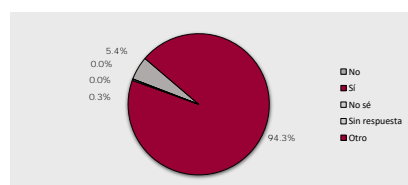
6. ¿EXISTIÓ EQUIDAD DE GÉNERO PARA LA INTEGRACIÓN DEL COMITÉ?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	44	6.6%
2	Sí	616	92.5%
3	No aplica	0	0.0%
4	No sé	0	0.0%
5	Sin respuesta	6	0.9%
6	Otro	0	0.0%



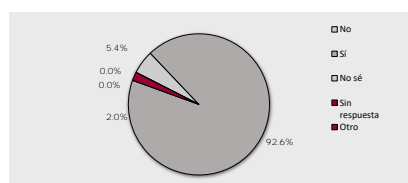
7. ¿CONSIDERA QUE RECIBIERON LA INFORMACIÓN NECESARIA PARA REALIZAR SUS ACTIVIDADES COMO COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	36	5.4%
2	Sí	628	94.3%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	2	0.3%
5	Otro	0	0.0%



8. COMO COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL ¿QUÉ ACTIVIDADES REALIZARON? 8.1 VERIFICAMOS EL CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA DEL BENEFICIO

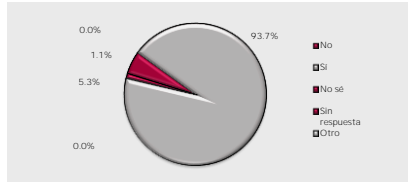
No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	36	5.4%
2	Sí	617	92.6%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	13	2.0%
5	Otro	0	0.0%



PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA

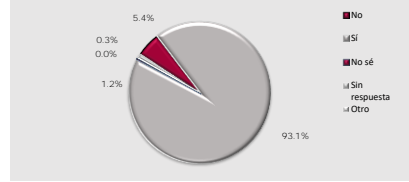
8.2 VIGILAMOS EL USO CORRECTO DE LOS RECURSOS DEL PROGRAMA: OBRA, SERVICIO O APOYO

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	35	5.3%
2	Sí	624	93.7%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	7	1.1%
5	Otro	0	0.0%



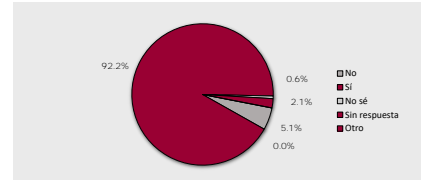
8.3 INFORMAMOS A OTROS (AS) BENEFICIARIOS (AS) SOBRE EL PROGRAMA

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	36	5.4%
2	Sí	620	93.1%
3	No sé	2	0.3%
4	Sin respuesta	8	1.2%
5	Otro	0	0.0%



8.4 VERIFICAMOS QUE LOS BENEFICIOS SE ENTREGARAN A TIEMPO

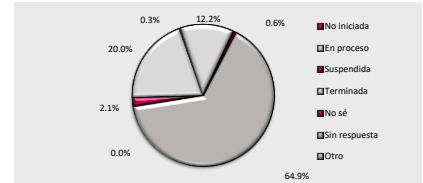
No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	34	5.1%
2	Sí	614	92.2%
3	No sé	4	0.6%
4	Sin respuesta	14	2.1%
5	Otro	0	0.0%



ADÉMÁS DE LAS SECCIONES ANTERIORES PARA LOS CASOS EN QUE EL BENEFICIO QUE OTORGA EL PROGRAMA SEA UNA OBRA PÚBLICA, RESPONDA LA SIGUIENTE SECCIÓN:

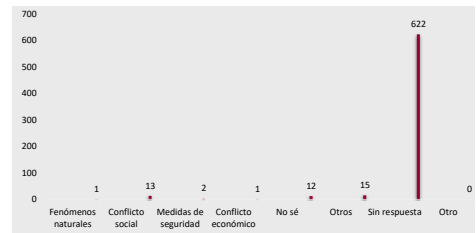
9. CONSIDERA QUE LA OBRA PÚBLICA SE ENCUENTRA:

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No iniciada	14	2.1%
2	En proceso	133	20.0%
3	Suspendida	2	0.3%
4	Terminada	81	12.2%
5	No sé	4	0.6%
6	Sin respuesta	432	64.9%
7	Otro	0	0.0%



9.1 ¿LA OBRA PÚBLICA SE ENCUENTRA SUSPENDIDA POR?

No.	Respuesta	Cantidad
1	Fenómenos naturales	1
2	Conflicto social	13
3	Medidas de seguridad	2
4	Conflicto económico	1
5	No sé	12
6	Otros	15
7	Sin respuesta	622
8	Otro	0



## Programa Fortalecimiento a la Atención Médica



### SISTEMATIZACIÓN DE MATRIZ FODA

Una de las Fortalezas del Programa es que la Dirección mantiene contacto estrecho con las Representaciones Federales durante el proceso del Programa, por lo que una vez concluidas las actividades, identifica las inconsistencias presentadas en las mismas y las hace del conocimiento de los responsables con objeto de dar seguimiento puntual a las mismas.

En las subsecuentes revisiones, es necesario instruir a quien corresponda, concentrar toda la documentación que soporte las acciones que se vayan registrando en el SICs, de suerte tal, que las actividades de prevención del OIC, coadyuven a detectar en tiempo y forma situaciones de riesgo, que facilite la rendición de cuentas en las auditorías que practican las Instancias Fiscalizadoras.

La Entidad Normativa tiene implementados controles para monitorear los avances de manera periódica; sin embargo, la rotación de personal afectó el cumplimiento de actividades, ya que es un programa de aplicación a nivel federal y es realizado por una sola persona.

Se presentaron diferentes retos para el cumplimiento en tiempo y forma con las actividades de Contraloría Social, ya que el Programa FAM opera preponderantemente en localidades dispersas de la montaña, sierra, desierto y asentamientos en condiciones de vulnerabilidad de áreas urbanas y conurbadas.

Falta de infraestructura en telecomunicaciones que retrasa la gestión de información.

### QUEJAS O DENUNCIAS

No se recibieron quejas ni denuncias durante el ejercicio 2019.

### Retos de la Contraloría Social para 2020



Con relación a las actividades de difusión y capacitación, es importante reforzar los materiales de difusión y capacitación con la inclusión de mayores mecanismos de difusión del programa, como el caso de las redes sociales, en el caso de capacitación garantizar que los beneficiarios y ciudadanía tengan conocimiento de cómo presentar una queja o denuncia, y /o cómo solicitar información pública, por lo anterior se requiere seguir reforzando la comunicación y coordinación con las Representaciones Estatales, con el objeto de realizar dichas actividades en tiempo y forma, en cumplimiento a lo establecido en el Programa Anual de Trabajo de Contraloría Social.

El Programa FAM y su operación es muy sensible a los contextos económico administrativos, políticos, sociales y geográficos en los que desarrolla su quehacer institucional, lo anterior se destaca, porque son variables que afectan sustancialmente el desarrollo del proceso administrativo, de forma tal que vuelve compleja la continuidad para el cumplimiento de las metas y objetivos.

**Nota:** Síntesis el Informe de Revisión 2019 de los Órganos Internos de Control de la Administración Pública Federal en materia de Contraloría Social.

# Información de Contraloría Social 2019\*



Ramo

12 - SALUD

Clave presupuestal

5202

Dependencia o Entidad

Secretaría de Salud

Presupuesto de Egresos de la Federación

\$

8,057,789.00

Programa Federal

Programa Calidad en la Atención Médica

Monto a vigilar por Contraloría Social

\$

8,157,789.00

Instancia Normativa

Dirección General de Calidad y Educación En Salud

Monto vigilado por Comités de Contraloría Social

\$

5,208,526.00

Población Objetivo

Establecimientos de Atención Médica, Servicios Auxiliares de Diagnóstico y Tratamiento, así como Áreas Administrativas y Centrales de Calidad, de los Servicios Estatales de Salud de las Entidades Federativas, de la Secretaría de Salud o coordinados sectorialmente por ésta, a través de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad y demás instituciones públicas del Sistema Nacional de Salud que participan en las convocatorias anuales del Programa.

Comités

28

Hombres

27

Mujeres

55



Reuniones

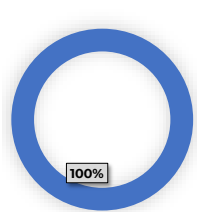
104

Asistentes a Capacitaciones de Instancia Normativa

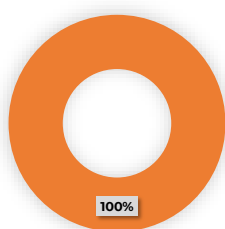
51

Asistentes a Capacitaciones de Instancia Ejecutora

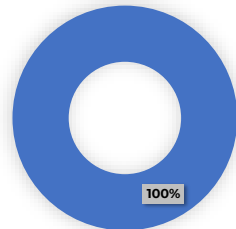
355



■ CONSTITUIR COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL



■ SERVIDOR PÚBLICO ESTATAL



■ INTEGRANTE DEL COMITE

\*Nota: Información registrada en el SICS por las Instancias Normativas y Ejecutoras.

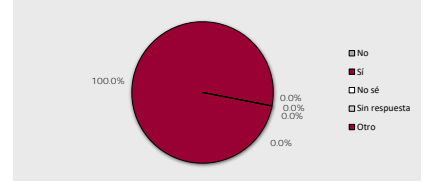
PROGRAMA CALIDAD EN LA ATENCIÓN MÉDICA

EJERCICIO FISCAL: 2019

25 Informes registrados en el Sistema Informático de Contraloría Social\*

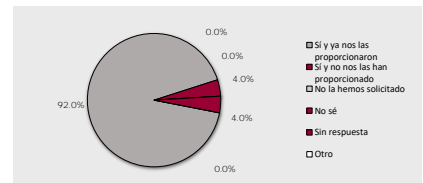
1. ¿LOS BENEFICIARIOS Y USTED RECIBIERON INFORMACIÓN SOBRE EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA Y LA CONTRALORÍA SOCIAL?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	25	100.0%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



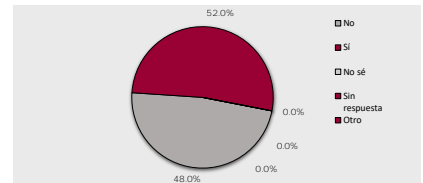
2. PARA LLEVAR A CABO LAS ACCIONES DE VIGILANCIA ¿SOLICITARON A LOS REPRESENTANTES DEL PROGRAMA LA INFORMACIÓN NECESARIA DEL PROGRAMA Y DE LA CONTRALORÍA SOCIAL?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	Sí y ya nos las proporcionaron	23	92.0%
2	Sí y no nos las han proporcionado	1	4.0%
3	No la hemos solicitado	0	0.0%
4	No sé	0	0.0%
5	Sin respuesta	1	4.0%
6	Otro	0	0.0%



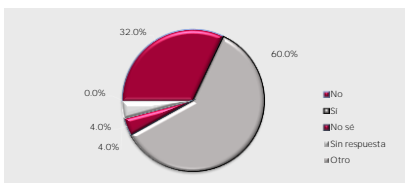
3. SEÑALE LA OPINIÓN QUE TIENE DEL BENEFICIO QUE RECIBIÓ DEL PROGRAMA. 3.1 ¿LES ENTREGARON COMPLETO EL BENEFICIO O TERMINADA LA OBRA?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	12	48.0%
2	Sí	13	52.0%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



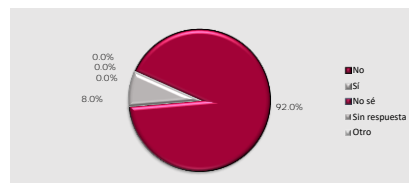
3.2 ¿EL BENEFICIO SE HA ENTREGADO DE ACUERDO A LAS FECHAS Y LUGARES PROGRAMADOS?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	8	32.0%
2	Sí	15	60.0%
3	No sé	1	4.0%
4	Sin respuesta	1	4.0%
5	Otro	0	0.0%



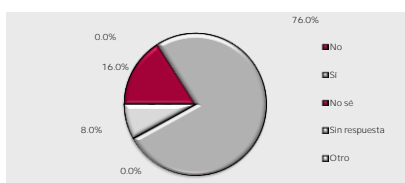
3.3 ¿LE CONDICIONARON LA ENTREGA DEL BENEFICIO?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	23	92.0%
2	Sí	2	8.0%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



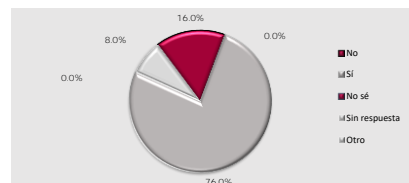
3.4 ¿ESTE BENEFICIO REPRESENTÓ UNA MEJORA PARA SU LOCALIDAD, SU FAMILIA O PARA USTED?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	4	16.0%
2	Sí	19	76.0%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	2	8.0%
5	Otro	0	0.0%



3.6 ¿EL BENEFICIO LO RECIBEN LAS PERSONAS QUE LO NECESITAN?

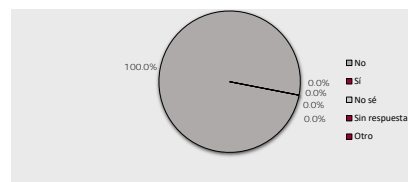
No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	4	16.0%
2	Sí	19	76.0%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	2	8.0%
5	Otro	0	0.0%



PROGRAMA CALIDAD EN LA ATENCIÓN MÉDICA

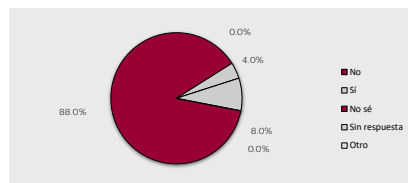
4. DE ACUERDO A LO QUE USTED OBSERVÓ CONSIDERA QUE EL PROGRAMA FUE O ES UTILIZADO CON FINES POLÍTICOS, ELECTORALES, DE LUCRO U OTROS DISTINTOS A SU OBJETIVO?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	25	100.0%
2	Sí	0	0.0%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



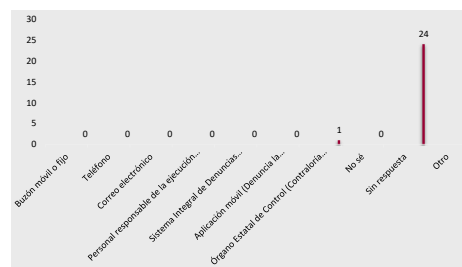
5. ¿USTED, ALGÚN BENEFICIARIO(A) O INTEGRANTE DEL COMITÉ PRESENTARON UNA DENUNCIA SOBRE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	22	88.0%
2	Sí	1	4.0%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	2	8.0%
5	Otro	0	0.0%



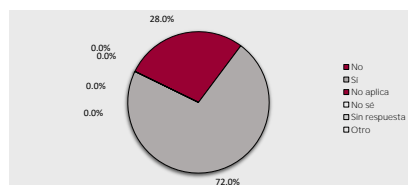
5.1 SEÑALE EL O LOS MEDIOS QUE UTILIZARON PARA PRESENTAR LA DENUNCIA Y ANTE QUÉ INSTANCIA

No.	Respuesta	Cantidad
1	Buzón móvil o fijo	0
2	Teléfono	0
3	Correo electrónico	0
4	Personal responsable de la ejecución del Programa	0
5	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECC)	0
6	Aplicación móvil (Denuncia la Corrupción)	0
7	Órgano Estatal de Control (Contraloría del Estado)	1
8	No sé	0
9	Sin respuesta	24
10	Otro	0



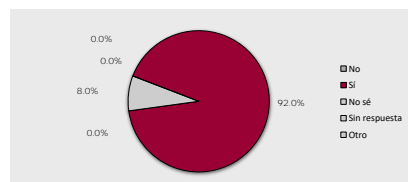
6. ¿EXISTIÓ EQUIDAD DE GÉNERO PARA LA INTEGRACIÓN DEL COMITÉ?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	7	28.0%
2	Sí	18	72.0%
3	No aplica	0	0.0%
4	No sé	0	0.0%
5	Sin respuesta	0	0.0%
6	Otro	0	0.0%



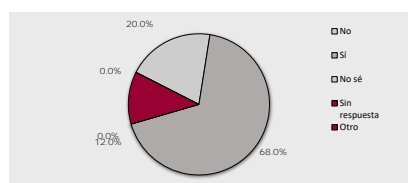
7. ¿CONSIDERA QUE RECIBIERON LA INFORMACIÓN NECESARIA PARA REALIZAR SUS ACTIVIDADES COMO COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	23	92.0%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	2	8.0%
5	Otro	0	0.0%



8. COMO COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL ¿QUÉ ACTIVIDADES REALIZARON? 8.1 VERIFICAMOS EL CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA DEL BENEFICIO

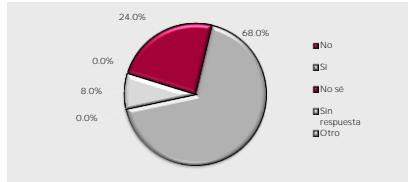
No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	5	20.0%
2	Sí	17	68.0%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	3	12.0%
5	Otro	0	0.0%



PROGRAMA CALIDAD EN LA ATENCIÓN MÉDICA

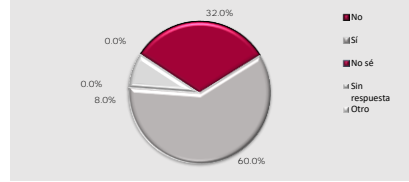
8.2 VIGILAMOS EL USO CORRECTO DE LOS RECURSOS DEL PROGRAMA: OBRA, SERVICIO O APOYO

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	6	24.0%
2	Sí	17	68.0%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	2	8.0%
5	Otro	0	0.0%



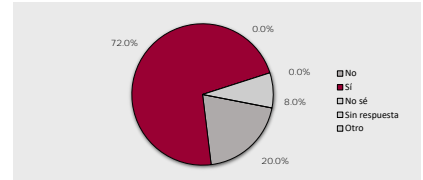
8.3 INFORMAMOS A OTROS (AS) BENEFICIARIOS (AS) SOBRE EL PROGRAMA

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	8	32.0%
2	Sí	15	60.0%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	2	8.0%
5	Otro	0	0.0%



8.4 VERIFICAMOS QUE LOS BENEFICIOS SE ENTREGARAN A TIEMPO

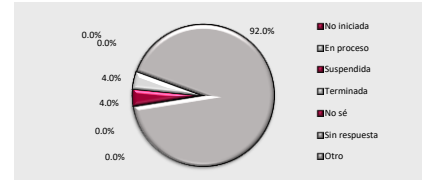
No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	5	20.0%
2	Sí	18	72.0%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	2	8.0%
5	Otro	0	0.0%



ADemás DE LAS SECCIONES ANTERIORES PARA LOS CASOS EN QUE EL BENEFICIO QUE OTORGA EL PROGRAMA SEA UNA OBRA PÚBLICA, RESPONDA LA SIGUIENTE SECCIÓN:

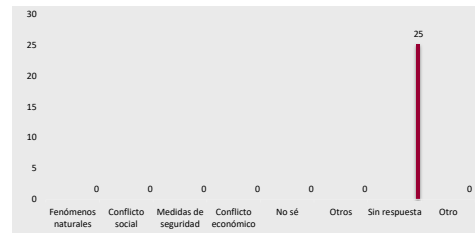
9. CONSIDERA QUE LA OBRA PÚBLICA SE ENCUENTRA:

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No iniciada	1	4.0%
2	En proceso	1	4.0%
3	Suspendida	0	0.0%
4	Terminada	0	0.0%
5	No sé	0	0.0%
6	Sin respuesta	23	92.0%
7	Otro	0	0.0%



9.1 ¿LA OBRA PÚBLICA SE ENCUENTRA SUSPENDIDA POR?

No.	Respuesta	Cantidad
1	Fenómenos naturales	0
2	Conflicto social	0
3	Medidas de seguridad	0
4	Conflicto económico	0
5	No sé	0
6	Otros	0
7	Sin respuesta	25
8	Otro	0





## Programa Calidad en la Atención Médica



### SISTEMATIZACIÓN DE MATRIZ FODA

Se integraron los Comités de Contraloría Social, quienes vigilaron la calidad, el buen trato y la oportunidad de la entrega de los bienes obtenidos con el subsidio otorgado por el programa de establecimientos de atención médica.

Durante el ejercicio 2019, tres de los proyectos tuvieron dificultad para ejercer el recurso transferido y optaron por el reintegro del subsidio, lo que dificultó alcanzar las metas planeadas por sus Comités.

Con el objeto de impulsar de mejor manera los apoyos que otorga la Dirección General de Calidad y Educación en Salud para los Premios Nacionales de Calidad en Salud y Reconocimiento al Mérito por la Mejora Continua, se sugiere dar continuidad a la distribución equitativa, y realización de las gestiones pertinentes a fin de que los convenios de transferencia de recursos se formalicen en tiempo y estar en posibilidad de ejercer el recurso de acuerdo a lo programado y lograr una mayor participación de los ciudadanos de las entidades federativas, que propicie la eficiente y eficaz intervención y vigilancia de los recursos asignados al Programa.

### QUEJAS O DENUNCIAS

Al término de la revisión que realizó el OIC, la IN mencionó que del ejercicio revisado no se presentaron quejas ni denuncias, sin embargo, dieron seguimiento a la queja emitida por el Comité de Contraloría Social instalado en la Clínica de Medicina Familiar "3 de Febrero", la cual fue ganadora del Reconocimiento al Mérito por Mejora Continua 2018, queja derivada de las observaciones realizadas por el Comité a los Bienes adquiridos con el subsidio por considerar que no estaban en buen estado.

### Retos de la Contraloría Social para 2020



Es importante seguir reforzando la comunicación y coordinación con las Representaciones Estatales, con el objeto de realizar dichas actividades en tiempo y forma, en cumplimiento a lo establecido en el Programa Anual de Trabajo de Contraloría Social.



La Dirección informó que se contemplará para la capacitación del ejercicio 2020 la sugerencia de la invitación a las Organizaciones de la Sociedad Civil para que se integren como parte de los Comités de Contraloría Social para que se integren como parte de los Comités y que se convoque a la ciudadanía en general que esté interesada en participar.

**Nota:** Síntesis del Informe de Revisión 2019 de los Órganos Internos de Control de la Administración Pública Federal en materia de Contraloría Social.

# Información de Contraloría Social 2019\*



Ramo

12 - SALUD

Clave presupuestal

G005

Dependencia o Entidad

**Secretaría de Salud**

Presupuesto de Egresos de la Federación

\$

21,208,418.00

Programa Federal

Regulación y vigilancia de establecimientos y servicios de atención médica

Monto a vigilar por Contraloría Social

\$

14,220,000.00

Instancia Normativa

Dirección General de Calidad y Educación En Salud

Monto vigilado por Comités de Contraloría Social

\$

10,358,809.00

Población Objetivo

Los Servicios de Salud de las Entidades Federativas, quienes designarán al personal evaluador incluido en el padrón de evaluadores 2019 del programa G005.

Comités

80



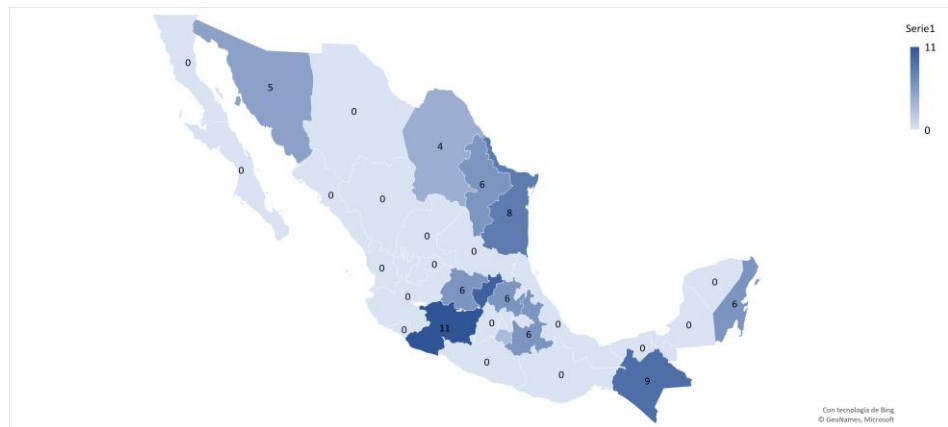
Hombres

119



Mujeres

172



Reuniones

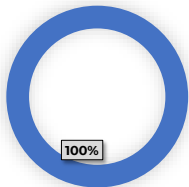
110

Asistentes a Capacitaciones de Instancia Normativa

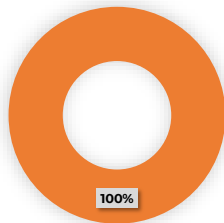
54

Asistentes a Capacitaciones de Instancia Ejecutora

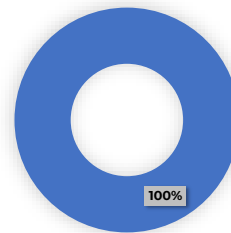
607



■ CONSTITUIR COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL



■ SERVIDOR PUBLICO ESTATAL



■ INTEGRANTE DEL COMITE

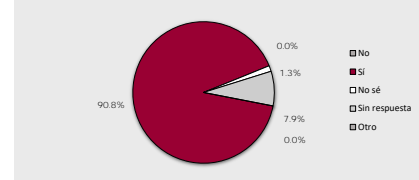
\*Nota: Información registrada en el SICS por las Instancias Normativas y Ejecutoras.

EJERCICIO FISCAL: 2019

76 Informes registrados en el Sistema Informático de Contraloría Social\*

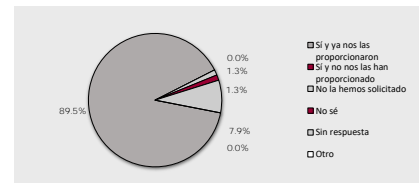
1. ¿LOS BENEFICIARIOS Y USTED RECIBIERON INFORMACIÓN SOBRE EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA Y LA CONTRALORÍA SOCIAL?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	69	90.8%
3	No sé	1	1.3%
4	Sin respuesta	6	7.9%
5	Otro	0	0.0%



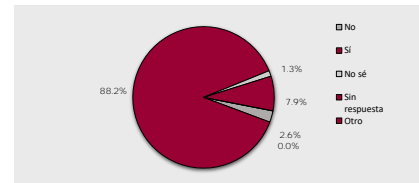
2. PARA LLEVAR A CABO LAS ACCIONES DE VIGILANCIA ¿SOLICITARON A LOS REPRESENTANTES DEL PROGRAMA LA INFORMACIÓN NECESARIA DEL PROGRAMA Y DE LA CONTRALORÍA SOCIAL?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	Sí y ya nos las proporcionaron	68	89.5%
2	Sí y no nos las han proporcionado	0	0.0%
3	No la hemos solicitado	1	1.3%
4	No sé	1	1.3%
5	Sin respuesta	6	7.9%
6	Otro	0	0.0%



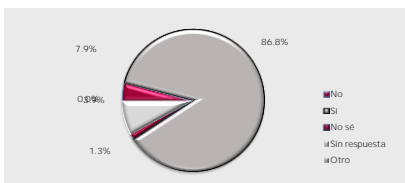
3. SEÑALE LA OPINIÓN QUE TIENE DEL BENEFICIO QUE RECIBIÓ DEL PROGRAMA. 3.1 ¿LES ENTREGARON COMPLETO EL BENEFICIO O TERMINADA LA OBRA?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	2	2.6%
2	Sí	67	88.2%
3	No sé	1	1.3%
4	Sin respuesta	6	7.9%
5	Otro	0	0.0%



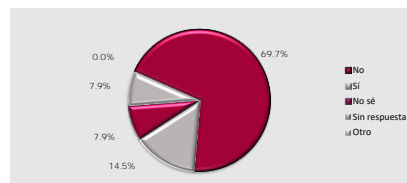
3.2 ¿EL BENEFICIO SE HA ENTREGADO DE ACUERDO A LAS FECHAS Y LUGARES PROGRAMADOS?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	3	3.9%
2	Sí	66	86.8%
3	No sé	1	1.3%
4	Sin respuesta	6	7.9%
5	Otro	0	0.0%



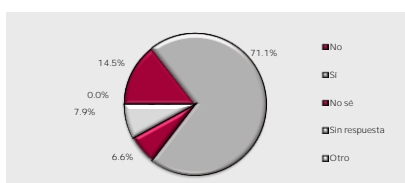
3.3 ¿LE CONDICIONARON LA ENTREGA DEL BENEFICIO?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	53	69.7%
2	Sí	11	14.5%
3	No sé	6	7.9%
4	Sin respuesta	6	7.9%
5	Otro	0	0.0%



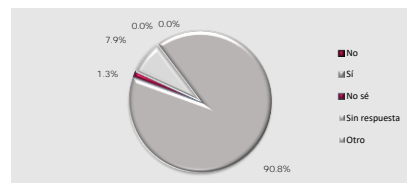
3.4 ¿ESTE BENEFICIO REPRESENTÓ UNA MEJORA PARA SU LOCALIDAD, SU FAMILIA O PARA USTED?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	11	14.5%
2	Sí	54	71.1%
3	No sé	5	6.6%
4	Sin respuesta	6	7.9%
5	Otro	0	0.0%



3.6 ¿EL BENEFICIO LO RECIBEN LAS PERSONAS QUE LO NECESITAN?

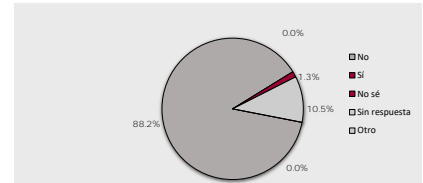
No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	69	90.8%
3	No sé	1	1.3%
4	Sin respuesta	6	7.9%
5	Otro	0	0.0%



REGULACIÓN Y VIGILANCIA DE ESTABLECIMIENTOS Y SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA

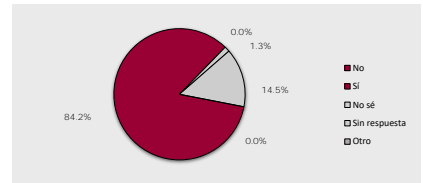
4. DE ACUERDO A LO QUE USTED OBSERVÓ CONSIDERA QUE EL PROGRAMA FUE O ES UTILIZADO CON FINES POLÍTICOS, ELECTORALES, DE LUCRO U OTROS DISTINTOS A SU OBJETIVO?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	67	88.2%
2	Sí	0	0.0%
3	No sé	1	1.3%
4	Sin respuesta	8	10.5%
5	Otro	0	0.0%



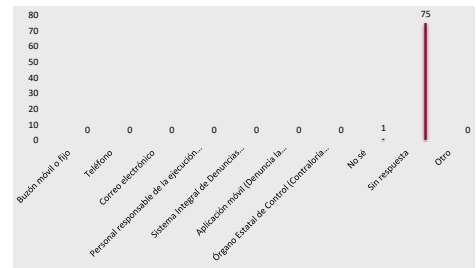
5. ¿USTED, ALGÚN BENEFICIARIO(A) O INTEGRANTE DEL COMITÉ PRESENTARON UNA DENUNCIA SOBRE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	64	84.2%
2	Sí	0	0.0%
3	No sé	1	1.3%
4	Sin respuesta	11	14.5%
5	Otro	0	0.0%



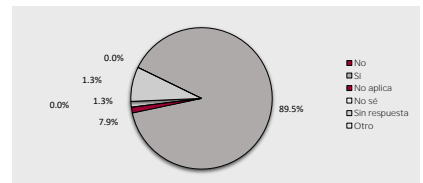
5.1 SEÑALE EL O LOS MEDIOS QUE UTILIZARON PARA PRESENTAR LA DENUNCIA Y ANTE QUÉ INSTANCIA

No.	Respuesta	Cantidad
1	Buzón móvil o fijo	0
2	Teléfono	0
3	Correo electrónico	0
4	Personal responsable de la ejecución del Programa	0
5	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECA)	0
6	Aplicación móvil (Denuncia la Corrupción)	0
7	Órgano Estatal de Control (Contraloría del Estado)	0
8	No sé	1
9	Sin respuesta	75
10	Otro	0



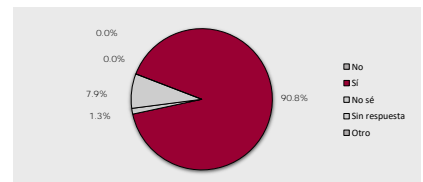
6. ¿EXISTIÓ EQUIDAD DE GÉNERO PARA LA INTEGRACIÓN DEL COMITÉ?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	68	89.5%
3	No aplica	1	1.3%
4	No sé	1	1.3%
5	Sin respuesta	6	7.9%
6	Otro	0	0.0%



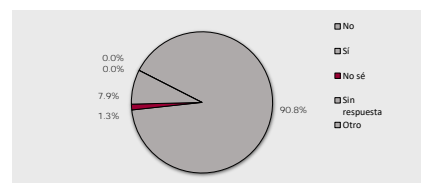
7. ¿CONSIDERA QUE RECIBIERON LA INFORMACIÓN NECESARIA PARA REALIZAR SUS ACTIVIDADES COMO COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	69	90.8%
3	No sé	1	1.3%
4	Sin respuesta	6	7.9%
5	Otro	0	0.0%



8. COMO COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL ¿QUÉ ACTIVIDADES REALIZARON? 8.1 VERIFICAMOS EL CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA DEL BENEFICIO

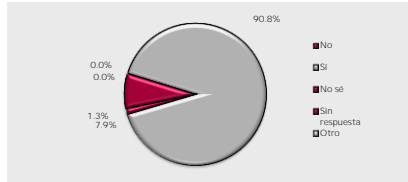
No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	69	90.8%
3	No sé	1	1.3%
4	Sin respuesta	6	7.9%
5	Otro	0	0.0%



REGULACIÓN Y VIGILANCIA DE ESTABLECIMIENTOS Y SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA

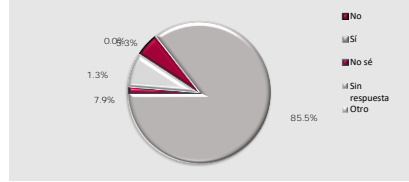
8.2 VIGILAMOS EL USO CORRECTO DE LOS RECURSOS DEL PROGRAMA: OBRA, SERVICIO O APOYO

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	69	90.8%
3	No sé	1	1.3%
4	Sin respuesta	6	7.9%
5	Otro	0	0.0%



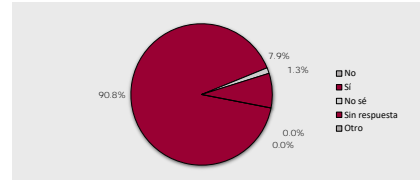
8.3 INFORMAMOS A OTROS (AS) BENEFICIARIOS (AS) SOBRE EL PROGRAMA

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	4	5.3%
2	Sí	65	85.5%
3	No sé	1	1.3%
4	Sin respuesta	6	7.9%
5	Otro	0	0.0%



8.4 VERIFICAMOS QUE LOS BENEFICIOS SE ENTREGARAN A TIEMPO

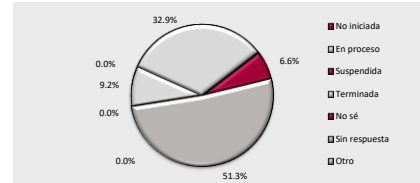
No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	69	90.8%
3	No sé	1	1.3%
4	Sin respuesta	6	7.9%
5	Otro	0	0.0%



ADemás DE LAS SECCIONES ANTERIORES PARA LOS CASOS EN QUE EL BENEFICIO QUE OTORGA EL PROGRAMA SEA UNA OBRA PÚBLICA, RESPONDA LA SIGUIENTE SECCIÓN:

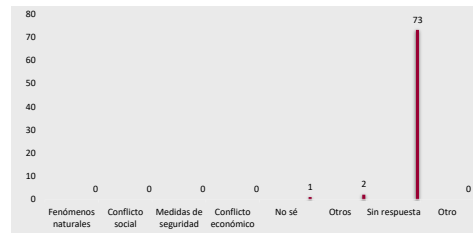
9. CONSIDERA QUE LA OBRA PÚBLICA SE ENCUENTRA:

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No iniciada	0	0.0%
2	En proceso	7	9.2%
3	Suspendida	0	0.0%
4	Terminada	25	32.9%
5	No sé	5	6.6%
6	Sin respuesta	39	51.3%
7	Otro	0	0.0%



9.1 ¿LA OBRA PÚBLICA SE ENCUENTRA SUSPENDIDA POR?

No.	Respuesta	Cantidad
1	Fenómenos naturales	0
2	Conflicto social	0
3	Medidas de seguridad	0
4	Conflicto económico	0
5	No sé	1
6	Otros	2
7	Sin respuesta	73
8	Otro	0



# Información de Contraloría Social 2019\*



Ramo

12 - SALUD

Clave presupuestal

U005

Dependencia o Entidad

Comisión Nacional de Protección Social en Salud

Presupuesto de Egresos de la Federación

\$ 55,809,814,030.00

Programa Federal

Seguro Popular

Monto a vigilar por Contraloría Social

\$ 3,293,789.00

Instancia Normativa

Dirección General de Coordinación Con Entidades Federativas

Monto vigilado por Comités de Contraloría Social

\$ 2,437,464.00

Población Objetivo

Mediante un esquema de aseguramiento de salud, público y voluntario, gozará de los beneficiarios del Sistema de Protección Social en Salud, mejor conocido como Seguro Popular, las personas o familias cuyo miembros en lo individual sean residentes en el territorio nacional y o sean derechohabiente de ninguna otra institución que brinde seguridad social (por ejemplo: IMSS, ISSSTE, PEMEX, SEDENA, SEMAR, etc.) cuyo objeto primordial será el de garantizar acceso efectivo, oportuno y de calidad a los servicios médico-quirúrgicos, farmacéuticos y hospitalarios de los servicios Estatales de Salud.

Comités

259



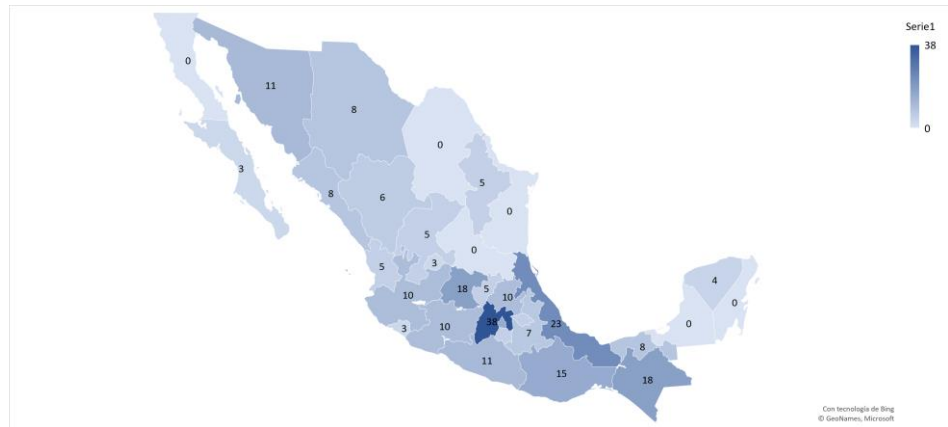
Hombres

215



Mujeres

582



Reuniones

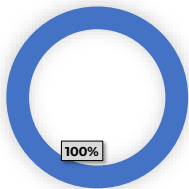
154

Asistentes a Capacitaciones de Instancia Normativa

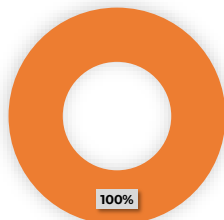
52

Asistentes a Capacitaciones de Instancia Ejecutora

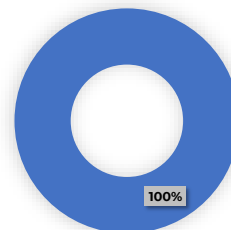
660



■ CONSTITUIR COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL



■ SERVIDOR PUBLICO ESTATAL



■ INTEGRANTE DEL COMITE

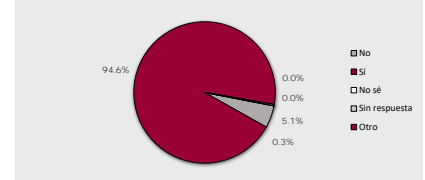
\*Nota: Información registrada en el SICS por las Instancias Normativas y Ejecutoras.

EJERCICIO FISCAL: 2019

315 Informes registrados en el Sistema Informático de Contraloría Social\*

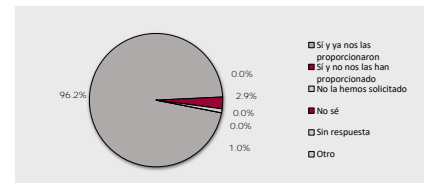
1. ¿LOS BENEFICIARIOS Y USTED RECIBIERON INFORMACIÓN SOBRE EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA Y LA CONTRALORÍA SOCIAL?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	16	5.1%
2	Sí	298	94.6%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	1	0.3%
5	Otro	0	0.0%



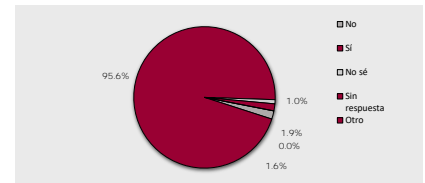
2. PARA LLEVAR A CABO LAS ACCIONES DE VIGILANCIA ¿SOLICITARON A LOS REPRESENTANTES DEL PROGRAMA LA INFORMACIÓN NECESARIA DEL PROGRAMA Y DE LA CONTRALORÍA SOCIAL?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	Sí y ya nos las proporcionaron	303	96.2%
2	Sí y no nos las han proporcionado	9	2.9%
3	No la hemos solicitado	0	0.0%
4	No sé	0	0.0%
5	Sin respuesta	3	1.0%
6	Otro	0	0.0%



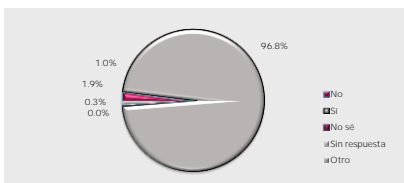
3. SEÑALE LA OPINIÓN QUE TIENE DEL BENEFICIO QUE RECIBIÓ DEL PROGRAMA. 3.1 ¿LES ENTREGARON COMPLETO EL BENEFICIO O TERMINADA LA OBRA?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	6	1.9%
2	Sí	301	95.6%
3	No sé	3	1.0%
4	Sin respuesta	5	1.6%
5	Otro	0	0.0%



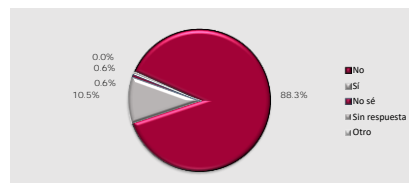
3.2 ¿EL BENEFICIO SE HA ENTREGADO DE ACUERDO A LAS FECHAS Y LUGARES PROGRAMADOS?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	6	1.9%
2	Sí	305	96.8%
3	No sé	1	0.3%
4	Sin respuesta	3	1.0%
5	Otro	0	0.0%



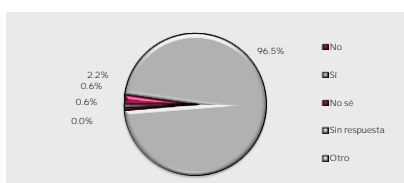
3.3 ¿LE CONDICIONARON LA ENTREGA DEL BENEFICIO?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	278	88.3%
2	Sí	33	10.5%
3	No sé	2	0.6%
4	Sin respuesta	2	0.6%
5	Otro	0	0.0%



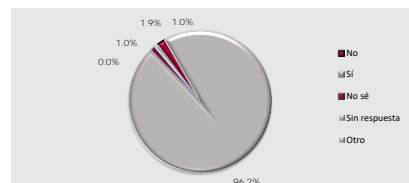
3.4 ¿ESTE BENEFICIO REPRESENTÓ UNA MEJORA PARA SU LOCALIDAD, SU FAMILIA O PARA USTED?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	7	2.2%
2	Sí	304	96.5%
3	No sé	2	0.6%
4	Sin respuesta	2	0.6%
5	Otro	0	0.0%



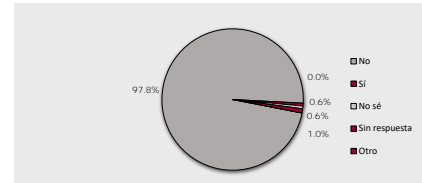
3.6 ¿EL BENEFICIO LO RECIBEN LAS PERSONAS QUE LO NECESITAN?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	6	1.9%
2	Sí	303	96.2%
3	No sé	3	1.0%
4	Sin respuesta	3	1.0%
5	Otro	0	0.0%



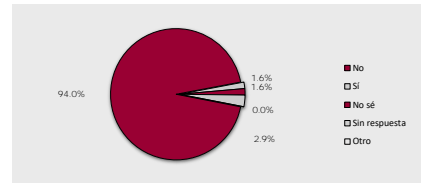
4. DE ACUERDO A LO QUE USTED OBSERVÓ CONSIDERA QUE EL PROGRAMA FUE O ES UTILIZADO CON FINES POLÍTICOS, ELECTORALES, DE LUCRO U OTROS DISTINTOS A SU OBJETIVO?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	308	97.8%
2	Sí	2	0.6%
3	No sé	2	0.6%
4	Sin respuesta	3	1.0%
5	Otro	0	0.0%



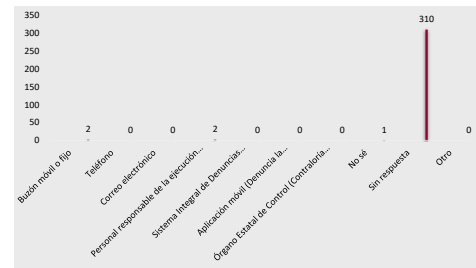
5. ¿USTED, ALGÚN BENEFICIARIO(A) O INTEGRANTE DEL COMITÉ PRESENTARON UNA DENUNCIA SOBRE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	296	94.0%
2	Sí	5	1.6%
3	No sé	5	1.6%
4	Sin respuesta	9	2.9%
5	Otro	0	0.0%



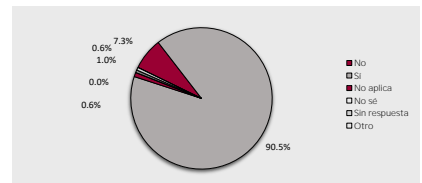
5.1 SEÑALE EL O LOS MEDIOS QUE UTILIZARON PARA PRESENTAR LA DENUNCIA Y ANTE QUÉ INSTANCIA

No.	Respuesta	Cantidad
1	Buzón móvil o fijo	2
2	Teléfono	0
3	Correo electrónico	0
4	Personal responsable de la ejecución del Programa	2
5	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECC)	0
6	Aplicación móvil (Denuncia la Corrupción)	0
7	Órgano Estatal de Control (Contraloría del Estado)	0
8	No sé	1
9	Sin respuesta	310
10	Otro	0



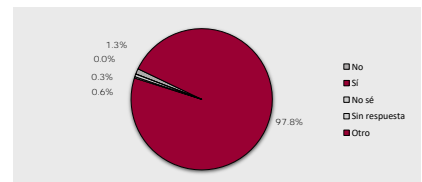
6. ¿EXISTIÓ EQUIDAD DE GÉNERO PARA LA INTEGRACIÓN DEL COMITÉ?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	23	7.3%
2	Sí	285	90.5%
3	No aplica	3	1.0%
4	No sé	2	0.6%
5	Sin respuesta	2	0.6%
6	Otro	0	0.0%



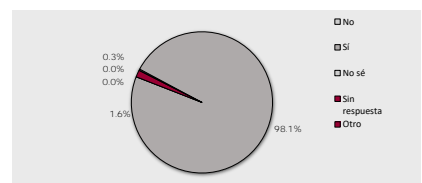
7. ¿CONSIDERA QUE RECIBIERON LA INFORMACIÓN NECESARIA PARA REALIZAR SUS ACTIVIDADES COMO COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	4	1.3%
2	Sí	308	97.8%
3	No sé	1	0.3%
4	Sin respuesta	2	0.6%
5	Otro	0	0.0%



8. COMO COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL ¿QUÉ ACTIVIDADES REALIZARON? 8.1 VERIFICAMOS EL CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA DEL BENEFICIO

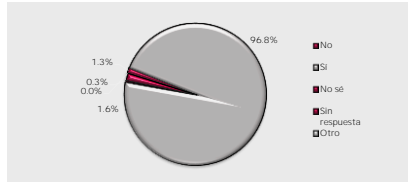
No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	1	0.3%
2	Sí	309	98.1%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	5	1.6%
5	Otro	0	0.0%





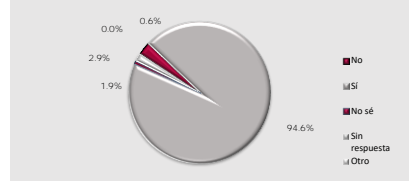
8.2 VIGILAMOS EL USO CORRECTO DE LOS RECURSOS DEL PROGRAMA: OBRA, SERVICIO O APOYO

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	4	1.3%
2	Sí	305	96.8%
3	No sé	1	0.3%
4	Sin respuesta	5	1.6%
5	Otro	0	0.0%



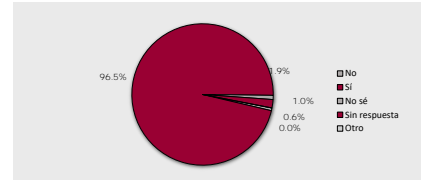
8.3 INFORMAMOS A OTROS (AS) BENEFICIARIOS (AS) SOBRE EL PROGRAMA

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	9	2.9%
2	Sí	298	94.6%
3	No sé	2	0.6%
4	Sin respuesta	6	1.9%
5	Otro	0	0.0%



8.4 VERIFICAMOS QUE LOS BENEFICIOS SE ENTREGARAN A TIEMPO

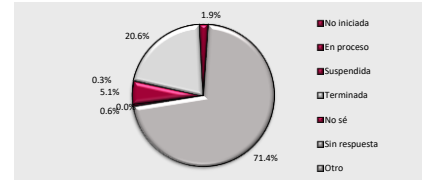
No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	2	0.6%
2	Sí	304	96.5%
3	No sé	3	1.0%
4	Sin respuesta	6	1.9%
5	Otro	0	0.0%



ADÉMÁS DE LAS SECCIONES ANTERIORES PARA LOS CASOS EN QUE EL BENEFICIO QUE OTORGA EL PROGRAMA SEA UNA OBRA PÚBLICA, RESPONDA LA SIGUIENTE SECCIÓN:

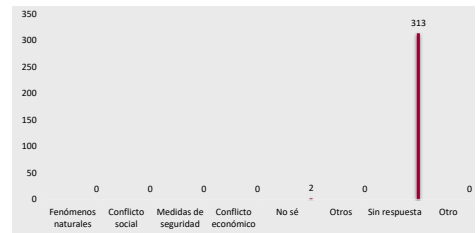
9. CONSIDERA QUE LA OBRA PÚBLICA SE ENCUENTRA:

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No iniciada	2	0.6%
2	En proceso	16	5.1%
3	Suspendida	1	0.3%
4	Terminada	65	20.6%
5	No sé	6	1.9%
6	Sin respuesta	225	71.4%
7	Otro	0	0.0%



9.1 ¿LA OBRA PÚBLICA SE ENCUENTRA SUSPENDIDA POR?

No.	Respuesta	Cantidad
1	Fenómenos naturales	0
2	Conflicto social	0
3	Medidas de seguridad	0
4	Conflicto económico	0
5	No sé	2
6	Otros	0
7	Sin respuesta	313
8	Otro	0



# Información de Contraloría Social 2019\*



Ramo

12 - SALUD

Clave presupuestal

E040

Dependencia o Entidad

**Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia**

Presupuesto de Egresos de la Federación

\$ 27,829,627.00

Programa Federal

Servicios de asistencia social integral

Monto a vigilar por Contraloría Social

\$ 2,268,438.00

Instancia Normativa

Unidad de Asistencia e Integración Social

Monto vigilado por Comités de Contraloría Social

\$ 2,107,304.00

Población Objetivo

Niñas, niños y adolescentes en estado de vulnerabilidad  
Personas con discapacidad  
Personas adultas mayores

Comités

46



Hombres

84



Mujeres

147



Reuniones

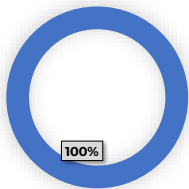
128

Asistentes a Capacitaciones de Instancia Normativa

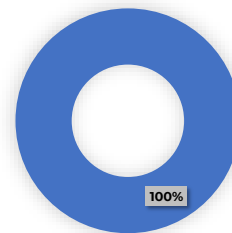
0

Asistentes a Capacitaciones de Instancia Ejecutora

628



■ CONSTITUIR COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL



■ INTEGRANTE DEL COMITE

\*Nota: Información registrada en el SICS por las Instancias Normativas y Ejecutoras.

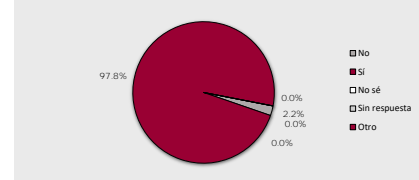
SERVICIOS DE ASISTENCIA SOCIAL INTEGRAL

EJERCICIO FISCAL: 2019

45 Informes registrados en el Sistema Informático de Contraloría Social\*

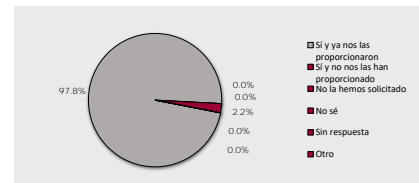
1. ¿LOS BENEFICIARIOS Y USTED RECIBIERON INFORMACIÓN SOBRE EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA Y LA CONTRALORÍA SOCIAL?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	1	2.2%
2	Sí	44	97.8%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



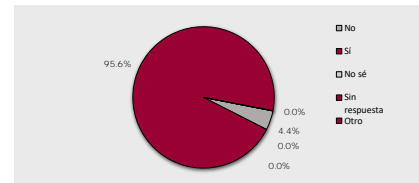
2. PARA LLEVAR A CABO LAS ACCIONES DE VIGILANCIA ¿SOLICITARON A LOS REPRESENTANTES DEL PROGRAMA LA INFORMACIÓN NECESARIA DEL PROGRAMA Y DE LA CONTRALORÍA SOCIAL?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	Sí y ya nos las proporcionaron	44	97.8%
2	Sí y no nos las han proporcionado	0	0.0%
3	No la hemos solicitado	1	2.2%
4	No sé	0	0.0%
5	Sin respuesta	0	0.0%
6	Otro	0	0.0%



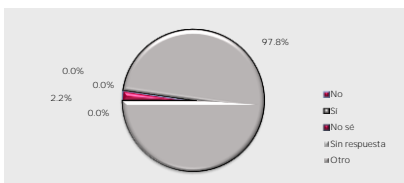
3. SEÑALE LA OPINIÓN QUE TIENE DEL BENEFICIO QUE RECIBIÓ DEL PROGRAMA. 3.1 ¿LES ENTREGARON COMPLETO EL BENEFICIO O TERMINADA LA OBRA?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	2	4.4%
2	Sí	43	95.6%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



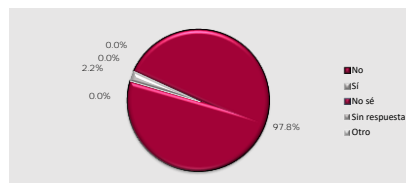
3.2 ¿EL BENEFICIO SE HA ENTREGADO DE ACUERDO A LAS FECHAS Y LUGARES PROGRAMADOS?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	1	2.2%
2	Sí	44	97.8%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



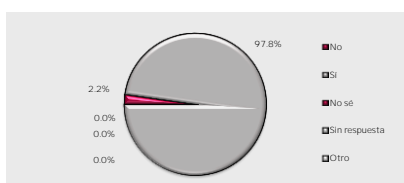
3.3 ¿LE CONDICIONARON LA ENTREGA DEL BENEFICIO?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	44	97.8%
2	Sí	1	2.2%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



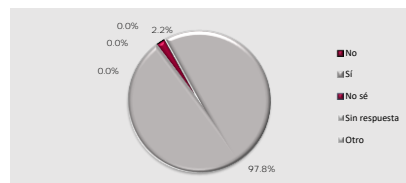
3.4 ¿ESTE BENEFICIO REPRESENTÓ UNA MEJORA PARA SU LOCALIDAD, SU FAMILIA O PARA USTED?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	1	2.2%
2	Sí	44	97.8%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



3.6 ¿EL BENEFICIO LO RECIBEN LAS PERSONAS QUE LO NECESITAN?

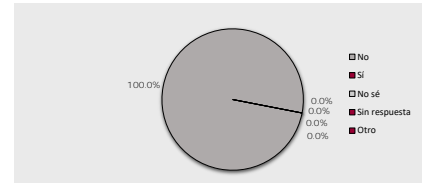
No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	1	2.2%
2	Sí	44	97.8%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



SERVICIOS DE ASISTENCIA SOCIAL INTEGRAL

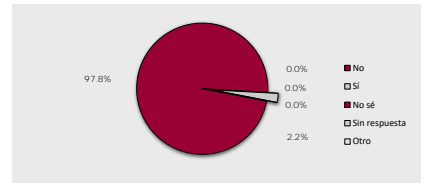
4. DE ACUERDO A LO QUE USTED OBSERVÓ CONSIDERA QUE EL PROGRAMA FUE O ES UTILIZADO CON FINES POLÍTICOS, ELECTORALES, DE LUCRO U OTROS DISTINTOS A SU OBJETIVO?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	45	100.0%
2	Sí	0	0.0%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



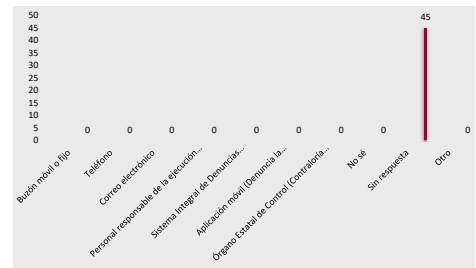
5. ¿USTED, ALGÚN BENEFICIARIO(A) O INTEGRANTE DEL COMITÉ PRESENTARON UNA DENUNCIA SOBRE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	44	97.8%
2	Sí	0	0.0%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	1	2.2%
5	Otro	0	0.0%



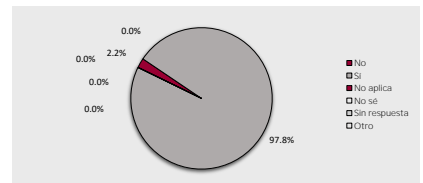
5.1 SEÑALE EL O LOS MEDIOS QUE UTILIZARON PARA PRESENTAR LA DENUNCIA Y ANTE QUÉ INSTANCIA

No.	Respuesta	Cantidad
1	Buzón móvil o fijo	0
2	Teléfono	0
3	Correo electrónico	0
4	Personal responsable de la ejecución del Programa	0
5	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDE)	0
6	Aplicación móvil (Denuncia la Corrupción)	0
7	Órgano Estatal de Control (Contraloría del Estado)	0
8	No sé	0
9	Sin respuesta	45
10	Otro	0



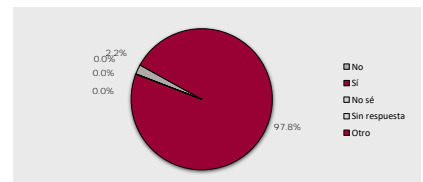
6. ¿EXISTIÓ EQUIDAD DE GÉNERO PARA LA INTEGRACIÓN DEL COMITÉ?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	1	2.2%
2	Sí	44	97.8%
3	No aplica	0	0.0%
4	No sé	0	0.0%
5	Sin respuesta	0	0.0%
6	Otro	0	0.0%



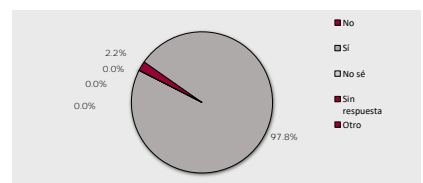
7. ¿CONSIDERA QUE RECIBIERON LA INFORMACIÓN NECESARIA PARA REALIZAR SUS ACTIVIDADES COMO COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	1	2.2%
2	Sí	44	97.8%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



8. COMO COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL ¿QUÉ ACTIVIDADES REALIZARON? 8.1 VERIFICAMOS EL CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA DEL BENEFICIO

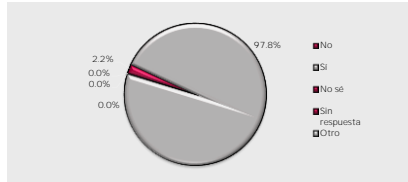
No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	1	2.2%
2	Sí	44	97.8%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



SERVICIOS DE ASISTENCIA SOCIAL INTEGRAL

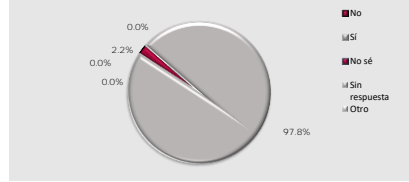
8.2 VIGILAMOS EL USO CORRECTO DE LOS RECURSOS DEL PROGRAMA: OBRA, SERVICIO O APOYO

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	1	2.2%
2	Sí	44	97.8%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



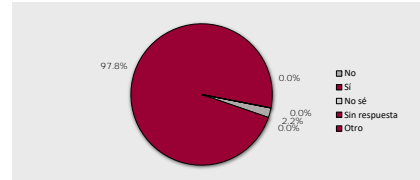
8.3 INFORMAMOS A OTROS (AS) BENEFICIARIOS (AS) SOBRE EL PROGRAMA

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	1	2.2%
2	Sí	44	97.8%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



8.4 VERIFICAMOS QUE LOS BENEFICIOS SE ENTREGARAN A TIEMPO

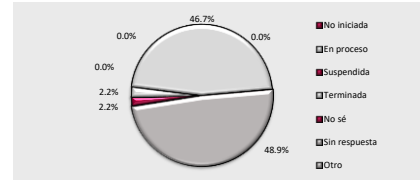
No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	1	2.2%
2	Sí	44	97.8%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



ADemás DE LAS SECCIONES ANTERIORES PARA LOS CASOS EN QUE EL BENEFICIO QUE OTORGA EL PROGRAMA SEA UNA OBRA PÚBLICA, RESPONDA LA SIGUIENTE SECCIÓN:

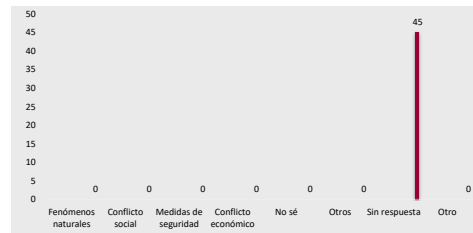
9. CONSIDERA QUE LA OBRA PÚBLICA SE ENCUENTRA:

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No iniciada	1	2.2%
2	En proceso	1	2.2%
3	Suspendida	0	0.0%
4	Terminada	21	46.7%
5	No sé	0	0.0%
6	Sin respuesta	22	48.9%
7	Otro	0	0.0%



9.1 ¿LA OBRA PÚBLICA SE ENCUENTRA SUSPENDIDA POR?

No.	Respuesta	Cantidad
1	Fenómenos naturales	0
2	Conflicto social	0
3	Medidas de seguridad	0
4	Conflicto económico	0
5	No sé	0
6	Otros	0
7	Sin respuesta	45
8	Otro	0



# Información de Contraloría Social 2019\*



Ramo

12 - SALUD

Clave presupuestal

S039

Dependencia o Entidad

**Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia**

Presupuesto de Egresos de la Federación

\$ 25,000,000.00

Programa Federal

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Monto a vigilar por Contraloría Social

\$ 25,000,000.00

Instancia Normativa

Unidad de Asistencia e Integración Social

Monto vigilado por Comités de Contraloría Social

\$ 22,993,137.00

Población Objetivo

Personas con Discapacidad, preferentemente aquellas en situación de pobreza y pobreza extrema, atendidas por el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, Sistemas Estatales DIF, Sistemas Municipales DIF y Organización de la Sociedad Civil en todo el territorio nacional.

Comités

37



Hombres

83



Mujeres

102



Reuniones

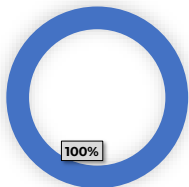
59

Asistentes a Capacitaciones de Instancia Normativa

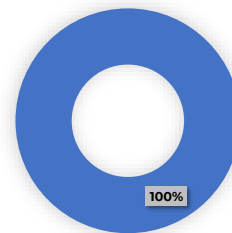
0

Asistentes a Capacitaciones de Instancia Ejecutora

323



■ CONSTITUIR COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL



■ INTEGRANTE DEL COMITÉ

\*Nota: Información registrada en el SICS por las Instancias Normativas y Ejecutoras.

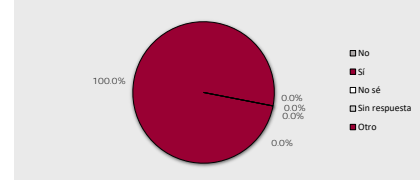
PROGRAMA DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

EJERCICIO FISCAL: 2019

35 Informes registrados en el Sistema Informático de Contraloría Social\*

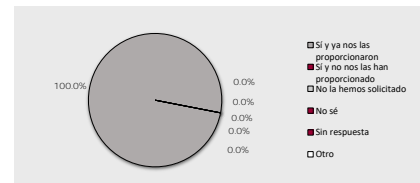
1. ¿LOS BENEFICIARIOS Y USTED RECIBIERON INFORMACIÓN SOBRE EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA Y LA CONTRALORÍA SOCIAL?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	35	100.0%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



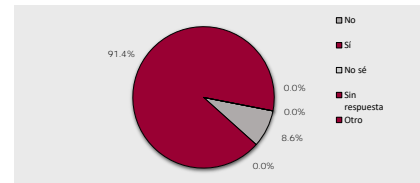
2. PARA LLEVAR A CABO LAS ACCIONES DE VIGILANCIA ¿SOLICITARON A LOS REPRESENTANTES DEL PROGRAMA LA INFORMACIÓN NECESARIA DEL PROGRAMA Y DE LA CONTRALORÍA SOCIAL?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	Sí y ya nos las proporcionaron	35	100.0%
2	Sí y no nos las han proporcionado	0	0.0%
3	No la hemos solicitado	0	0.0%
4	No sé	0	0.0%
5	Sin respuesta	0	0.0%
6	Otro	0	0.0%



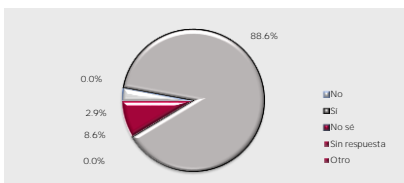
3. SEÑALE LA OPINIÓN QUE TIENE DEL BENEFICIO QUE RECIBIÓ DEL PROGRAMA. 3.1 ¿LES ENTREGARON COMPLETO EL BENEFICIO O TERMINADA LA OBRA?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	3	8.6%
2	Sí	32	91.4%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



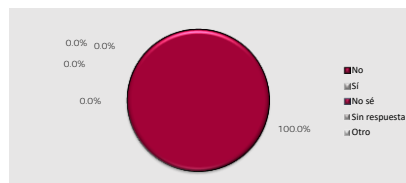
3.2 ¿EL BENEFICIO SE HA ENTREGADO DE ACUERDO A LAS FECHAS Y LUGARES PROGRAMADOS?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	1	2.9%
2	Sí	31	88.6%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	3	8.6%
5	Otro	0	0.0%



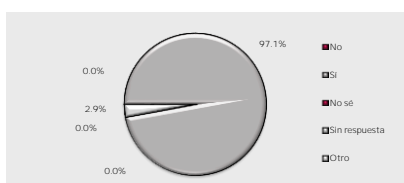
3.3 ¿LE CONDICIONARON LA ENTREGA DEL BENEFICIO?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	35	100.0%
2	Sí	0	0.0%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



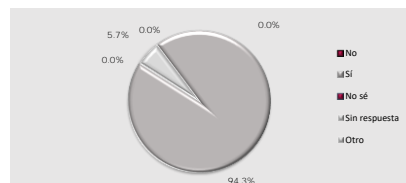
3.4 ¿ESTE BENEFICIO REPRESENTÓ UNA MEJORA PARA SU LOCALIDAD, SU FAMILIA O PARA USTED?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	34	97.1%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	1	2.9%
5	Otro	0	0.0%



3.6 ¿EL BENEFICIO LO RECIBEN LAS PERSONAS QUE LO NECESITAN?

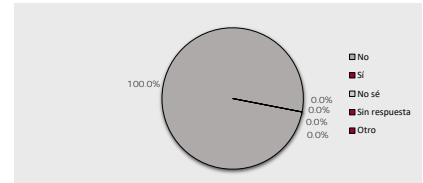
No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	33	94.3%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	2	5.7%
5	Otro	0	0.0%



PROGRAMA DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

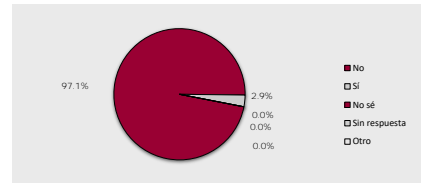
4. DE ACUERDO A LO QUE USTED OBSERVÓ CONSIDERA QUE EL PROGRAMA FUE O ES UTILIZADO CON FINES POLÍTICOS, ELECTORALES, DE LUCRO U OTROS DISTINTOS A SU OBJETIVO?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	35	100.0%
2	Sí	0	0.0%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



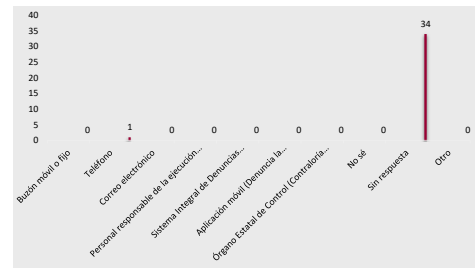
5. ¿USTED, ALGÚN BENEFICIARIO(A) O INTEGRANTE DEL COMITÉ PRESENTARON UNA DENUNCIA SOBRE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	34	97.1%
2	Sí	1	2.9%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



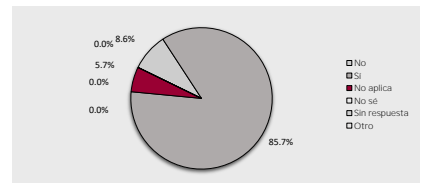
5.1 SEÑALE EL O LOS MEDIOS QUE UTILIZARON PARA PRESENTAR LA DENUNCIA Y ANTE QUÉ INSTANCIA

No.	Respuesta	Cantidad
1	Buzón móvil o fijo	0
2	Teléfono	1
3	Correo electrónico	0
4	Personal responsable de la ejecución del Programa	0
5	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECA)	0
6	Aplicación móvil (Denuncia la Corrupción)	0
7	Órgano Estatal de Control (Contraloría del Estado)	0
8	No sé	0
9	Sin respuesta	34
10	Otro	0



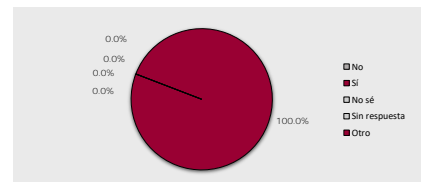
6. ¿EXISTIÓ EQUIDAD DE GÉNERO PARA LA INTEGRACIÓN DEL COMITÉ?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	3	8.6%
2	Sí	30	85.7%
3	No aplica	2	5.7%
4	No sé	0	0.0%
5	Sin respuesta	0	0.0%
6	Otro	0	0.0%



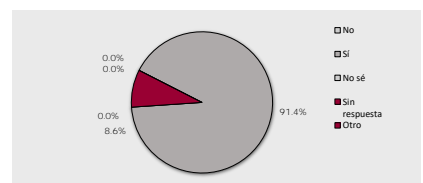
7. ¿CONSIDERA QUE RECIBIERON LA INFORMACIÓN NECESARIA PARA REALIZAR SUS ACTIVIDADES COMO COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	35	100.0%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



8. COMO COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL ¿QUÉ ACTIVIDADES REALIZARON? 8.1 VERIFICAMOS EL CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA DEL BENEFICIO

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	32	91.4%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	3	8.6%
5	Otro	0	0.0%

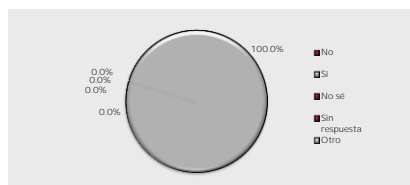




PROGRAMA DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

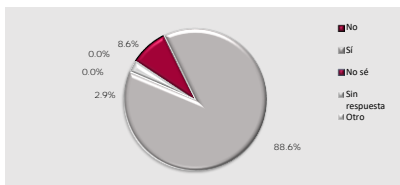
8.2 VIGILAMOS EL USO CORRECTO DE LOS RECURSOS DEL PROGRAMA: OBRA, SERVICIO O APOYO

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	35	100.0%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



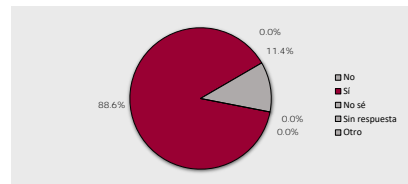
8.3 INFORMAMOS A OTROS (AS) BENEFICIARIOS (AS) SOBRE EL PROGRAMA

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	3	8.6%
2	Sí	31	88.6%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	1	2.9%
5	Otro	0	0.0%



8.4 VERIFICAMOS QUE LOS BENEFICIOS SE ENTREGARAN A TIEMPO

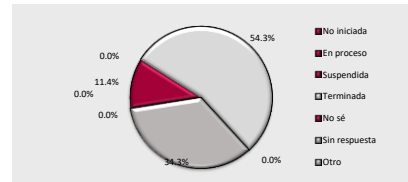
No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	31	88.6%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	4	11.4%
5	Otro	0	0.0%



ADEMÁS DE LAS SECCIONES ANTERIORES PARA LOS CASOS EN QUE EL BENEFICIO QUE OTORGA EL PROGRAMA SEA UNA OBRA PÚBLICA, RESPONDA LA SIGUIENTE SECCIÓN:

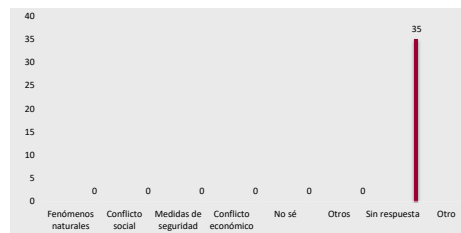
9. CONSIDERA QUE LA OBRA PÚBLICA SE ENCUENTRA:

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No iniciada	0	0.0%
2	En proceso	4	11.4%
3	Suspendida	0	0.0%
4	Terminada	19	54.3%
5	No sé	0	0.0%
6	Sin respuesta	12	34.3%
7	Otro	0	0.0%



9.1 ¿LA OBRA PÚBLICA SE ENCUENTRA SUSPENDIDA POR?

No.	Respuesta	Cantidad
1	Fenómenos naturales	0
2	Conflicto social	0
3	Medidas de seguridad	0
4	Conflicto económico	0
5	No sé	0
6	Otros	0
7	Sin respuesta	35
8	Otro	0



# Información de Contraloría Social 2019\*



Ramo

12 - SALUD

Clave presupuestal

U281

Dependencia o Entidad

Secretaría de Salud

Presupuesto de Egresos de la Federación

\$ 8,000,000,000.00

Programa Federal

Programa Nacional de Reconstrucción - Salud

Monto a vigilar por Contraloría Social

\$ 393,814,714.00

Instancia Normativa

Dirección General de Planeación y Desarrollo En Salud

Monto vigilado por Comités de Contraloría Social

\$ 316,374,684.00

Población Objetivo

Los Servicios Estatales de Salud definirán la Infraestructura Física de Salud a ser atendida, priorizando en razón del presupuesto autorizado para el PNR; cuyas características corresponden a las comunidades que hayan sido afectadas en su infraestructura en Salud por los sismos de septiembre de 2017 y febrero de 2018.

Comités

74

Hombres

40

Mujeres

73



Reuniones

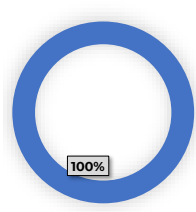
49

Asistentes a Capacitaciones de Instancia Normativa

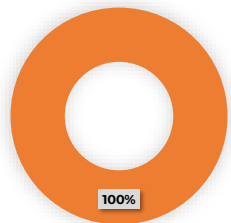
68

Asistentes a Capacitaciones de Instancia Ejecutora

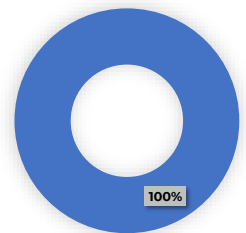
165



■ CONSTITUIR COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL



■ SERVIDOR PUBLICO ESTATAL



■ INTEGRANTE DEL COMITE

\*Nota: Información registrada en el SICS por las Instancias Normativas y Ejecutoras.

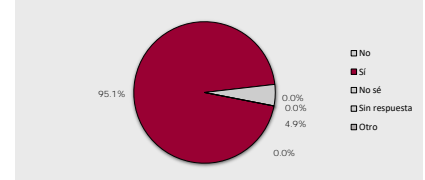
PROGRAMA NACIONAL DE RECONSTRUCCIÓN - SALUD

EJERCICIO FISCAL: 2019

41 Informes registrados en el Sistema Informático de Contraloría Social\*

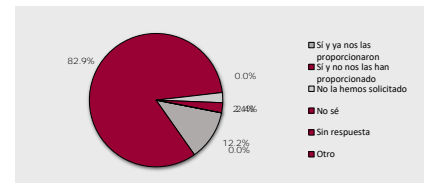
1. ¿LOS BENEFICIARIOS Y USTED RECIBIERON INFORMACIÓN SOBRE EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA Y LA CONTRALORÍA SOCIAL?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	39	95.1%
3	No sé	2	4.9%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



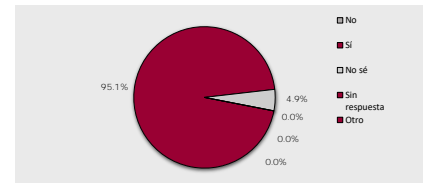
2. PARA LLEVAR A CABO LAS ACCIONES DE VIGILANCIA ¿SOLICITARON A LOS REPRESENTANTES DEL PROGRAMA LA INFORMACIÓN NECESARIA DEL PROGRAMA Y DE LA CONTRALORÍA SOCIAL?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	Sí y ya nos las proporcionaron	5	12.2%
2	Sí y no nos las han proporcionado	34	82.9%
3	No la hemos solicitado	1	2.4%
4	No sé	1	2.4%
5	Sin respuesta	0	0.0%
6	Otro	0	0.0%



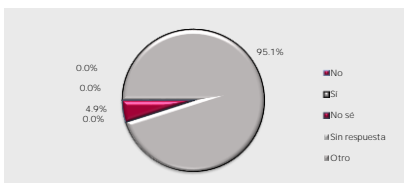
3. SEÑALE LA OPINIÓN QUE TIENE DEL BENEFICIO QUE RECIBIÓ DEL PROGRAMA. 3.1 ¿LES ENTREGARON COMPLETO EL BENEFICIO O TERMINADA LA OBRA?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	39	95.1%
3	No sé	2	4.9%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



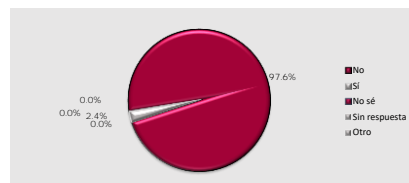
3.2 ¿EL BENEFICIO SE HA ENTREGADO DE ACUERDO A LAS FECHAS Y LUGARES PROGRAMADOS?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	39	95.1%
3	No sé	2	4.9%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



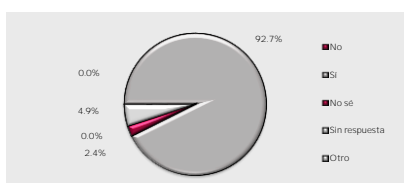
3.3 ¿LE CONDICIONARON LA ENTREGA DEL BENEFICIO?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	40	97.6%
2	Sí	1	2.4%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



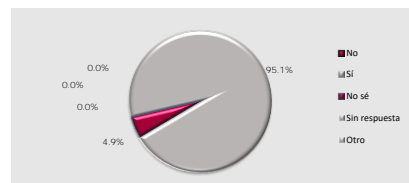
3.4 ¿ESTE BENEFICIO REPRESENTÓ UNA MEJORA PARA SU LOCALIDAD, SU FAMILIA O PARA USTED?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	38	92.7%
3	No sé	1	2.4%
4	Sin respuesta	2	4.9%
5	Otro	0	0.0%



3.6 ¿EL BENEFICIO LO RECIBEN LAS PERSONAS QUE LO NECESITAN?

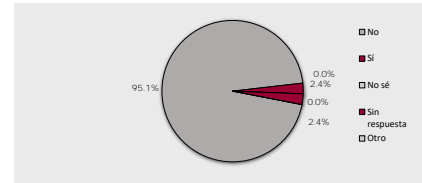
No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	39	95.1%
3	No sé	2	4.9%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



PROGRAMA NACIONAL DE RECONSTRUCCIÓN - SALUD

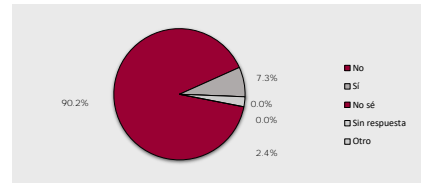
4. DE ACUERDO A LO QUE USTED OBSERVÓ CONSIDERA QUE EL PROGRAMA FUE O ES UTILIZADO CON FINES POLÍTICOS, ELECTORALES, DE LUCRO U OTROS DISTINTOS A SU OBJETIVO?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	39	95.1%
2	Sí	1	2.4%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	1	2.4%
5	Otro	0	0.0%



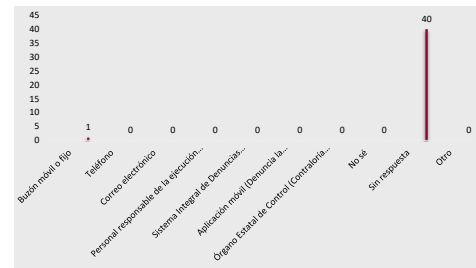
5. ¿USTED, ALGÚN BENEFICIARIO(A) O INTEGRANTE DEL COMITÉ PRESENTARON UNA DENUNCIA SOBRE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	37	90.2%
2	Sí	3	7.3%
3	No sé	0	0.0%
4	Sin respuesta	1	2.4%
5	Otro	0	0.0%



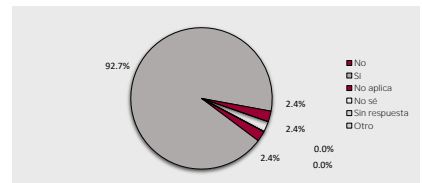
5.1 SEÑALE EL O LOS MEDIOS QUE UTILIZARON PARA PRESENTAR LA DENUNCIA Y ANTE QUÉ INSTANCIA

No.	Respuesta	Cantidad
1	Buzón móvil o fijo	1
2	Teléfono	0
3	Correo electrónico	0
4	Personal responsable de la ejecución del Programa	0
5	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECC)	0
6	Aplicación móvil (Denuncia la Corrupción)	0
7	Órgano Estatal de Control (Contraloría del Estado)	0
8	No sé	0
9	Sin respuesta	40
10	Otro	0



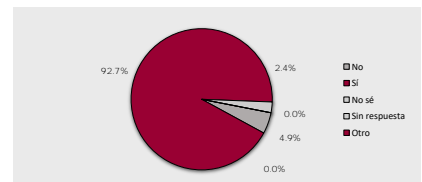
6. ¿EXISTIÓ EQUIDAD DE GÉNERO PARA LA INTEGRACIÓN DEL COMITÉ?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	1	2.4%
2	Sí	38	92.7%
3	No aplica	1	2.4%
4	No sé	1	2.4%
5	Sin respuesta	0	0.0%
6	Otro	0	0.0%



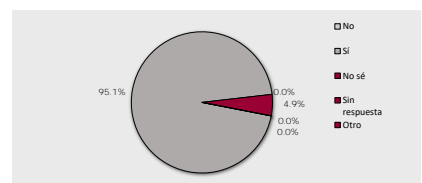
7. ¿CONSIDERA QUE RECIBIERON LA INFORMACIÓN NECESARIA PARA REALIZAR SUS ACTIVIDADES COMO COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL?

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	2	4.9%
2	Sí	38	92.7%
3	No sé	1	2.4%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



8. COMO COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL ¿QUÉ ACTIVIDADES REALIZARON? 8.1 VERIFICAMOS EL CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA DEL BENEFICIO

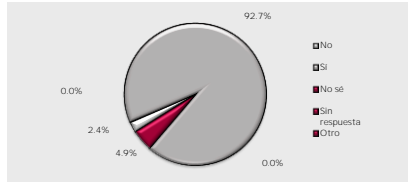
No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	39	95.1%
3	No sé	2	4.9%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



PROGRAMA NACIONAL DE RECONSTRUCCIÓN - SALUD

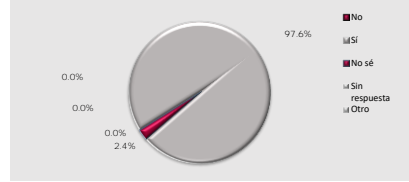
8.2 VIGILAMOS EL USO CORRECTO DE LOS RECURSOS DEL PROGRAMA: OBRA, SERVICIO O APOYO

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	1	2.4%
2	Sí	38	92.7%
3	No sé	2	4.9%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



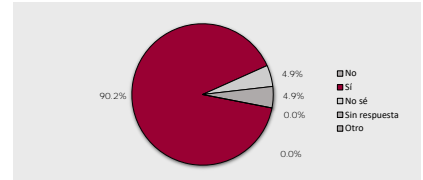
8.3 INFORMAMOS A OTROS (AS) BENEFICIARIOS (AS) SOBRE EL PROGRAMA

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	40	97.6%
3	No sé	1	2.4%
4	Sin respuesta	0	0.0%
5	Otro	0	0.0%



8.4 VERIFICAMOS QUE LOS BENEFICIOS SE ENTREGARAN A TIEMPO

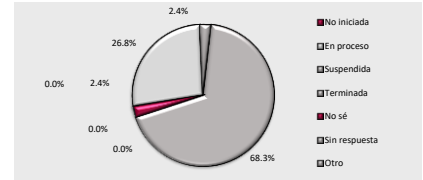
No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No	0	0.0%
2	Sí	37	90.2%
3	No sé	2	4.9%
4	Sin respuesta	2	4.9%
5	Otro	0	0.0%



ADÉMÁS DE LAS SECCIONES ANTERIORES PARA LOS CASOS EN QUE EL BENEFICIO QUE OTORGA EL PROGRAMA SEA UNA OBRA PÚBLICA, RESPONDA LA SIGUIENTE SECCIÓN:

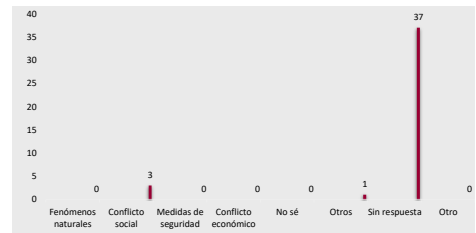
9. CONSIDERA QUE LA OBRA PÚBLICA SE ENCUENTRA:

No.	Respuesta	Cantidad	%
1	No iniciada	0	0.0%
2	En proceso	11	26.8%
3	Suspendida	1	2.4%
4	Terminada	28	68.3%
5	No sé	1	2.4%
6	Sin respuesta	0	0.0%
7	Otro	0	0.0%



9.1 ¿LA OBRA PÚBLICA SE ENCUENTRA SUSPENDIDA POR?

No.	Respuesta	Cantidad
1	Fenómenos naturales	0
2	Conflicto social	3
3	Medidas de seguridad	0
4	Conflicto económico	0
5	No sé	0
6	Otros	1
7	Sin respuesta	37
8	Otro	0



## Programa Nacional de Reconstrucción - Salud



### SISTEMATIZACIÓN DE MATRIZ FODA

La Dirección informó que las gestiones para la obtención del recurso, así como la formalización de los Convenios de Colaboración se realizaron de manera tardía, por consiguiente se vieron afectadas las actividades de promoción Contraloría Social a través de los beneficiarios; por otra parte con respecto a su documentación se observaron debilidades que afectan la interpretación por parte de los beneficiarios, por lo anterior, el OIC recomendó agilizar las gestiones de manera que se cumpla con los plazos establecidos en el PATCS, así como al elaborar el Esquema de Contraloría Social.

Se recomendó también reforzar los materiales de difusión y capacitación para contar con los documentos y formatos que evidencien el seguimiento de las actividades y éstas, cuenten con las características del programa como son: nombre del programa presupuestario, particularidades, ejercicio fiscal, lugar, fecha, hora, firmas de participantes, nombre de quién elaboró, entre otros, de manera que estos cumplan con las características de suficiencia, competencia, relevancia y pertinencia, así como la inclusión de mayores mecanismos de difusión del programa, como el caso de las redes sociales.

### QUEJAS O DENUNCIAS

No se recibieron quejas ni denuncias durante el ejercicio 2019.

### Retos de la Contraloría Social para 2020



Garantizar que los beneficiarios y ciudadanía tengan conocimiento de cómo presentar una queja o denuncia, y/o cómo solicitar información pública, por lo anterior se requiere seguir reforzando la comunicación y coordinación con las Representaciones Estatales, con el objeto de realizar dichas actividades en tiempo y forma, en cumplimiento a lo establecido en el Programa Anual de Trabajo de Contraloría Social.



Con el objetivo de impulsar de mejor manera los apoyos que otorga la DGPLADES, es indispensable reforzar de forma equitativa su distribución, a través de una mayor participación de los ciudadanos de las Entidades Federativas, que propicie la eficiente y eficaz intervención y vigilancia de los recursos asignados al Programa Nacional de Reconstrucción.



Establecer estrategias y actividades alternas, que eviten en lo posible afectar la logística del Programa Nacional de Reconstrucción con la finalidad de que no se vea afectada la participación de un mayor número de beneficiarios de las diversas entidades federativas involucradas en el Programa.

**Nota:** Síntesis el Informe de Revisión 2019 de los Órganos Internos de Control de la Administración Pública Federal en materia de Contraloría Social.