

### Estrategia Integral de Asistencia Social Alimentaria y Desarrollo Comunitario (EIASADC)

**Descripción:** Estrategia integral, a favor de la alimentación saludable, sostenible y justa para la niñez y la población en condiciones de vulnerabilidad

**Problema:** Tendencias y cifras crecientes de los problemas de malnutrición, así como baja participación social, baja promoción de la salud y poco desarrollo de las comunidades más vulnerables de nuestro estado.

**Contexto:** Con base en los datos obtenidos del CONEVAL al 2020, 2,649,600 guanajuatenses viven en situación de pobreza y 1,745,500 guanajuatenses cuentan con rezago social por presentar carencias sociales, lo que representa el 42.74% y el 29.4% del total de guanajuatenses, respectivamente. Dicha población para mejorar su calidad de vida, requiere de las herramientas necesarias, que pueda adquirir a través de talleres, capacitaciones, proyectos comunitarios y/o sustentables y vinculaciones, para cambiar sus condiciones de salud, economía, seguridad, acceso a los servicios básicos y educativos.

#### Población en pobreza

Guanajuato	2018		2020	
	%	Miles de personas	%	Miles de personas
Pobreza	41.49	2,519.7	42.74	2,649.6
Pobreza moderada	37.92	2,303.0	38.21	2,368.5
Pobreza extrema	3.57	216.8	4.54	281.2

Fuente: CONEVAL, 2020.

Tomando en cuenta la tabla del 2018-2020, la población de pobreza pasó de 41.49% a 42.74% lo que se traduce en un aumento de 1.25%, la pobreza moderada paso de 37.92 a 38.21 con un aumento de 0.29 por ciento y la pobreza extrema pasó de 3.57 a 4.54 con un aumento de 0.97% por lo que es fundamental continuar con los esfuerzos para mejorar la pobreza.

#### ¿Para qué?

- Formar y capacitar agentes sociales orientados a la promoción, divulgación, difusión e investigación del desarrollo de sus condiciones en las determinantes sociales de la salud y el bienestar comunitario y al ejercicio de los valores humanos fundamentales
- Contribuir al fortalecimiento del capital social de las comunidades a través de la organización entorno a proyectos sustentables y /o comunitarios viables y con el empoderamiento necesario para que sus integrantes sean capaces de hacerse cargo de su propio desarrollo

#### Población atendida

Cobertura Actual (Enero – Noviembre 2022)		% de cobertura
Grupos de Desarrollo Comunitarios	45	0.51%
Personas beneficiarias del programa	1,656	0.095%
Capacitaciones realizadas	94	
Proyectos Productivos Comunitarios Implementados	90	

Con la información 2010 y complemento de 2015 se contaba con un poco más de 11,000 localidades con grado de marginación alto y muy alto; sufriendo una reducción en la base de marginación 2020, aparece un total de 6,111 localidades para el Estado de Guanajuato, de esas 6,111 localidades solo son 591 con grado de marginación Alto y Muy Alto, de las cuales solo 97 tienen más de cien habitantes. Solo 19 municipios cuentan con localidades Alto y Muy Alto grado de marginación con más de cien habitantes.

De las localidades atendidas con recurso FAM solo se cuentan con 3 de grado marginación alto, 3 con grado de marginación medio, 25 grado de marginación bajo y 14 con grado de marginación muy bajo. Siendo que las 45 se comenzaron a trabajar cuando su grado de marginación era alto y muy alto.

Los recursos para la operación de los programas de la EIASADC tienen su origen en el Presupuesto de Egresos de la Federación, Ramo General 33: Aportaciones Federales para Entidades Federativas y Municipios, Fondo V de Aportaciones Múltiples, componente Asistencia Social (FAM-AS), mismos que se rigen por la Ley de Coordinación Fiscal (LCF). De acuerdo con esta Ley, el ejercicio y aplicación de estos, es responsabilidad de cada Entidad Federativa, en el marco de la estructura programática que establezca el SNDIF.

De acuerdo con la LCF, en su artículo 40, las aportaciones federales que con cargo al Fondo de Aportaciones Múltiples reciban los Estados de la Federación, se destinarán en un 46% al otorgamiento de desayunos escolares, apoyos alimentarios, y de asistencia social, a través de instituciones públicas, con base en lo señalado en la Ley de Asistencia Social (LAS), el cual es denominado componente Asistencia Social. El Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Guanajuato es el encargado de la ejecución y seguimiento de los recursos a través del Proyecto Q0107 Salud y Bienestar Comunitario. Los apoyos de Ramo General 33 FAM-AS se otorgarán bajo dos conceptos: Proyectos Comunitarios integrados en una Estrategia Anual de Inversión Comunitaria (EAIC) y capacitaciones que conforman el Plan Anual de Capacitaciones (PAC).

Recurso del Ramo General 33; FAM Asistencia Social 2022			
Programa Red Móvil Salud y Bienestar	Cantidad Asignada	Cantidad Modificada	% del FAM-AS destinado a Red Móvil
Total en el Programa Red Móvil Salud y Bienestar Comunitario 2022.	\$ 2,464,716.36	\$ 2,464,716.36	0.39%

Recurso del Ramo 33; FAM Asistencia Social	Monto Asignado	Monto Modificado	Monto Ejercido	%
Componente Desarrollo Comunitarios, Salud y Bienestar Comunitario	\$2,464,716.36	\$2,464,716.36	\$2,434,635.35	98%

Presupuesto asignado: Fondos de aportaciones múltiples de asistencia social 2022  
(Sistema de Hacienda Pública SAT-R3)

Los recursos del FAM-AS podrán ser utilizados para la operación de los programas de la EIASADC, emitida por el SNDIF, de acuerdo con el artículo 40 de la Ley de Coordinación Fiscal (LCF) y los servicios de asistencia social establecidos en el artículo 168 de la Ley General de Salud (LGS) y en el artículo 12 de la Ley de Asistencia Social (LAS), conforme a lo siguiente:

a) Los SEDIF deberán priorizar la atención alimentaria y, por lo tanto, utilizar no menos del 85% de los recursos del FAM-AS que les fueron transferidos para la operación de programas alimentarios mediante los cuales se preste el servicio previsto en el artículo 12, fracción VIII, de la LAS, mismos que para estos efectos serán descritos en la presente estrategia.

b) Los SEDIF podrán destinar hasta un 15% de los recursos del FAM-AS que les fueron transferidos para:

**b.1)** La prestación de otros apoyos y/o servicios de asistencia social enmarcados en el programa Asistencia Social a Personas en Situación de Vulnerabilidad de la EIASADC, deberán apegarse a los enunciados en el artículo 12 de la LAS, y de conformidad con la presente estrategia.

**b.2)** La ejecución del Programa de Salud y Bienestar Comunitario.

**b.3)** En caso de que los SEDIF requieran ejercer gastos de operación, podrán destinar hasta un 2% del total de los recursos del FAM-AS que les fueron transferidos.

El programa Red Móvil – Salud y Bienestar Comunitario se ha planteado un indicador esencial para medir el impacto del programa y el cumplimiento de la meta. El cual se refiere al porcentaje de población con vulnerabilidad por carencia en localidades de alto y muy alto grado de marginación, con el cual se busca, en conjunto con otras políticas públicas del Gobierno Estatal, incrementar el porcentaje de la población atendida en localidades de alto y muy grado de marginación que son vulnerables por carencias sociales.

Indicador	Definición	Meta	Avance
Porcentaje de población vulnerable por carencias en localidades de alto y muy alto grado de marginación.	El indicador mide el número de personas vulnerables por carencias sociales en localidades de alto y muy alto grado de marginación que son atendidas por el programa		<b>0.089%</b>

El programa se encuentra alineado a una estrategia federal denominada Estrategia Integral de Asistencia Social Alimentaria y Desarrollo Comunitario (EIASADC). Los recursos con los cuales se financia el programa son mixtos, provienen de recursos federales (Fondo de Aportaciones Múltiples- Asistencia Social FAM-AS) con los cuales se financia la compra de insumos alimenticios y por otra parte recursos estatales y/o recursos propios con los que se cubren los gastos de operación del programa.

Indicador	Definición	Meta	Avance
Porcentaje de capacitaciones otorgadas en materia de los determinantes sociales de la salud a Grupos de Desarrollo constituidos en localidades de alta y muy alta marginación	El indicador mide el porcentaje de capacitaciones otorgadas en materia de los determinantes sociales de la salud a Grupos de Desarrollo constituidos en localidades de alta y muy alta marginación, con relación al número de capacitaciones programadas.		<b>95%</b>
Porcentaje de proyectos comunitarios implementados en materia de los determinantes sociales de la salud a Grupos de Desarrollo constituidos en localidades de alta y muy alta marginación.	El indicador mide el porcentaje de proyectos comunitarios implementados en materia de los determinantes sociales de la salud a Grupos de Desarrollo constituidos en localidades de alta y muy alta marginación, con relación al total de proyectos programados.		<b>8%</b>

Cabe señalar que el programa Red Móvil – Salud y Bienestar Comunitario, en su planeación operativa, toma como base el calendario de ejercicio fiscal, en caso de no alcanzar la meta planteada en este, se comprometen los recursos y los pagos respectivos se realizan en el primer trimestre del ejercicio fiscal siguiente, conforme el artículo 17 de la Ley de Disciplina Financiera de las Entidades Federativas y los Municipios en caso de tener algún remanente, este se reintegrará conforme al artículo en mención.

**Ficha de Desempeño del Fondo de Aportaciones Múltiples (FAM) 2022**  
Red Móvil 2022


**Análisis FODA**

Fortalezas	Oportunidades
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incremento en el número de mecanismos de difusión del programa.</li> <li>• Implementación del mecanismo de transferencia de información usando las tecnologías de la información “Micrositio Red Móvil”</li> <li>• Proceso de actualización de Reglas de Operación anual.</li> <li>• Reportes mensual del avance de metas.</li> <li>• Actualización de la ficha Técnica del Indicador.</li> </ul> <p>Sustento de las fortalezas: Información en Seguimiento a Recomendaciones y Calidad y Suficiencia de la Información</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Actualización constate del mapeo de proceso.</li> <li>• Actualización anual de la presentación del programa a los SMDIF.</li> <li>• Capacitación anual que se basa en metodología y técnicas pedagógicas acorde a las características de los promotores del programa y de la población potencial del programa.</li> </ul>
Debilidades	Amenazas
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Atención a recomendaciones y atención a los ASM.</li> <li>• Documentación de las supervisiones en Grupos de Desarrollo</li> </ul> <p>Sustento de las debilidades: Información en seguimiento a recomendaciones</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cambios en la normatividad del Sistema nacional DIF.</li> <li>• Modificaciones financieras que podrían afectar la difusión y cobertura del programa.</li> <li>• Posible deserción por parte de los grupos de desarrollo beneficiarios.</li> <li>• La prevalencia de la pandemia del COVID 19.</li> </ul> <p>Sustento de las Amenazas: Información en Población atendida</p>

Con base en la documentación y su análisis podemos afirmar que se cuenta con información actualizada y completa, permitiendo monitorear y valorar el desempeño del recurso FAM AS, además de que permite identificar a los distintos responsables del seguimiento administrativo-operativo y poder contar con información clara por parte de cada involucrado.

Al contar con registros de seguimiento, además de la información relevantes a cada uno de los procesos que se llevan dentro del Programa Red Móvil – Salud y Bienestar Comunitario, se proporciona seguimiento constante a la operación/ejecución del recurso ante las instancias fiscalizadoras correspondientes, cuidando en todo momento los tiempos en que se debe de realizar las actividades y dar cumplimiento con la parte normativa y con la parte ejecutora, teniendo como fin en todo momento la atención de la población vulnerable con la ejecución del recurso asignado.

**Calidad y suficiencia**

Elemento	Valoración	Observaciones
Indicadores		Se encuentra con información, actualizada oportuna y completa
Presupuesto		Se encuentra con información, actualizada oportuna y completa
Evaluaciones		Se encuentra con información, actualizada oportuna y completa
Seguimiento a recomendaciones		Se ha avanzado en la atención a recomendaciones

Recomendaciones

Origen	Áreas de oportunidad
Evaluación Diagnóstico	Incluir en el mapeo de su macroproceso: al proceso de planeación y Actualización de las ROP; Producción de bienes y servicios; Distribución de bienes y servicios; Entrega de apoyos; Seguimiento a beneficiarios y monitoreo de apoyos; Contraloría Social
Evaluación Diagnóstico	Unificar la forma de presentar el programa a los DIF Municipal y a los habitantes de las localidades seleccionadas.
Evaluación Diagnóstico	Capacitar a los promotores comunitarios en la estrategia de difusión estandarizada
Evaluación Diagnóstico	Diversificar los medios de difusión del programa a la población universo.
Evaluación Diagnóstico	La automatización de algunas etapas del proceso, como pueden ser: La integración de los expedientes, digitalización de la documental de los beneficiarios y la transferencia de los expedientes de los DIF Municipal al SDIFEG vía plataforma electrónica.
Evaluación Diagnóstico	Incluir en la normatividad qué tipo de apoyo se otorgan mediante el programa
Evaluación Diagnóstico	Implementar mecanismos para priorizar las solicitudes de apoyos de personas con mayor vulnerabilidad socioeconómica.
Evaluación Diagnóstico	Realizar unos análisis de consistencia de los indicadores y metas establecidos en los diferentes instrumentos normativos, así como en los diferentes sistemas de información en los que se reporta al avance físico y financiero del programa.
Evaluación Diagnóstico	Implementar las acciones de seguimiento y monitoreo a beneficiarios.
Evaluación Diagnóstico	Elaborar las Fichas Técnicas de los indicadores para: Fin, Propósito, Componente(s) y Actividades con las características técnicas que establecen las instancias normativas.
Evaluación Diagnóstico	Elaborar un documento metodológico (Manual de procesos y procedimientos) donde se describan a detalle las actividades, los tiempos, productos y responsables de su ejecución, en el que se incluyan los 10 procesos del ciclo de operación del programa.

La finalidad era realizar un análisis sistemático de la gestión operativa del programa los Programas Red Móvil – Salud y Bienestar Comunitario que permita valorar los resultados y si dicha gestión cumple con lo necesario para el logro de las metas y objetivo del Programa. Así como, hacer recomendaciones que permitan la instrumentación de mejoras.

Datos de Contacto:

Ing. Enrique Gonzalo Aranda Rayas  
Coordinación de Planeación y Seguimiento SDIFEG  
Correo electrónico: [earandar@guanajuato.gob.mx](mailto:earandar@guanajuato.gob.mx)  
Tel: 473 73 533 00 ext. 4973

Lic. Isela Patricia Domínguez González  
Jefa de Información, Diagnóstico y Evaluación SDIFEG  
Correo electrónico: [ipdominguezg@guanajuato.gob.mx](mailto:ipdominguezg@guanajuato.gob.mx)  
Tel: 473 73 533 00 ext. 4972

Contactos

Contatos

Lic. Ernesto Daniel Gallegos Hernández  
Director de Fortalecimiento Comunitario SDIFEG  
Correo electrónico: [daniel.gallegos@guanajuato.gob.mx](mailto:daniel.gallegos@guanajuato.gob.mx)  
Tel: 473 73 5 33 00 ext. 4650

Arq. Fabián Rolando García Márquez  
Coordinador de Desarrollo Comunitario.  
Correo electrónico: [fgarciam@guanajuato.gob.mx](mailto:fgarciam@guanajuato.gob.mx)  
Tel: 473 73 5 33 00 ext. 4650

C.P. Marisol Gaytán Guevara  
Jefatura del Programa Red Móvil – Salud y Bienestar Comunitario.  
Correo electrónico: [mgaytang@guanajuato.gob.mx](mailto:mgaytang@guanajuato.gob.mx)  
Tel: 473 73 5 33 00 ext. 4800