



Consejo Nacional de Evaluación
de la Política de Desarrollo Social

Informe de Evaluación de la Política de Desarrollo Social 2018

Marzo 2018

Lo que se mide se puede mejorar

www.coneval.org.mx

**INFORME DE
EVALUACIÓN
DE LA POLÍTICA DE
DESARROLLO SOCIAL
2018****1**

El desarrollo social en México a partir de la medición multidimensional de la pobreza 2008-2017

2

Brechas en el acceso efectivo de derechos de grupos en desventaja y diagnóstico de derechos sociales

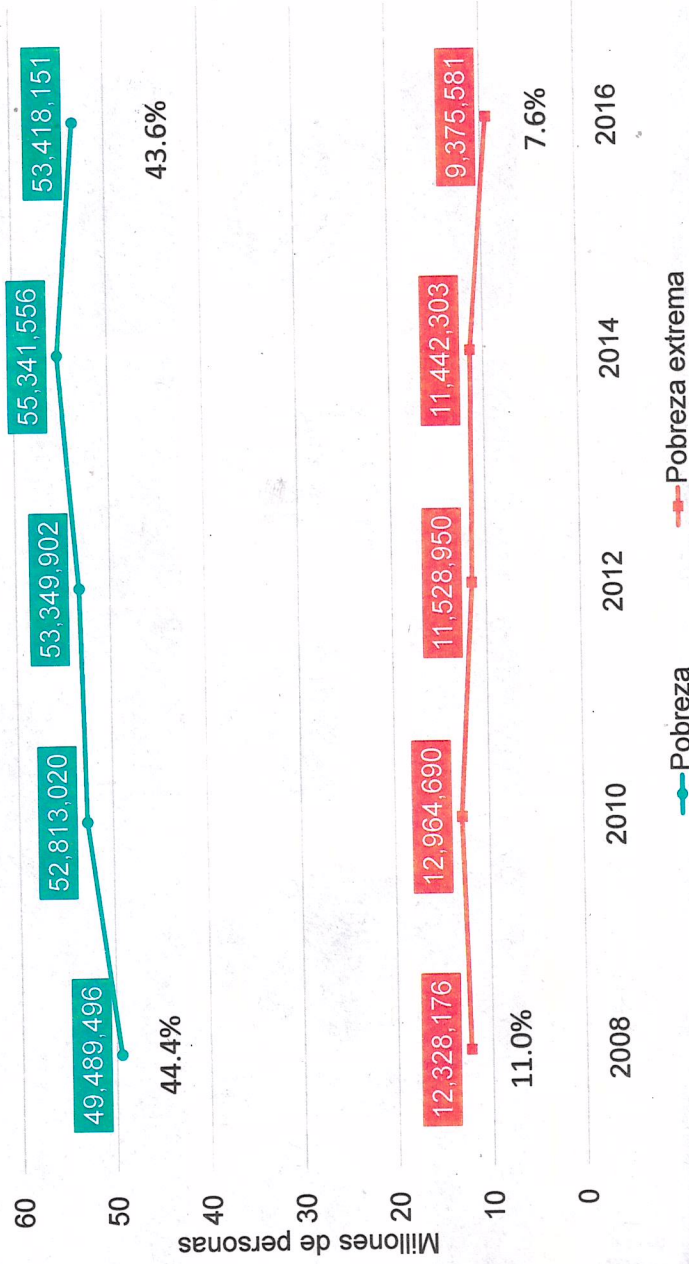
3

Recomendaciones

Capítulo 1. El desarrollo social en México a partir de la medición multidimensional de la pobreza 2008-2017

Entre 2008 y 2016, la pobreza aumentó en 3.9 millones de personas; al mismo tiempo 2.9 millones de personas dejaron de estar en situación de pobreza extrema.

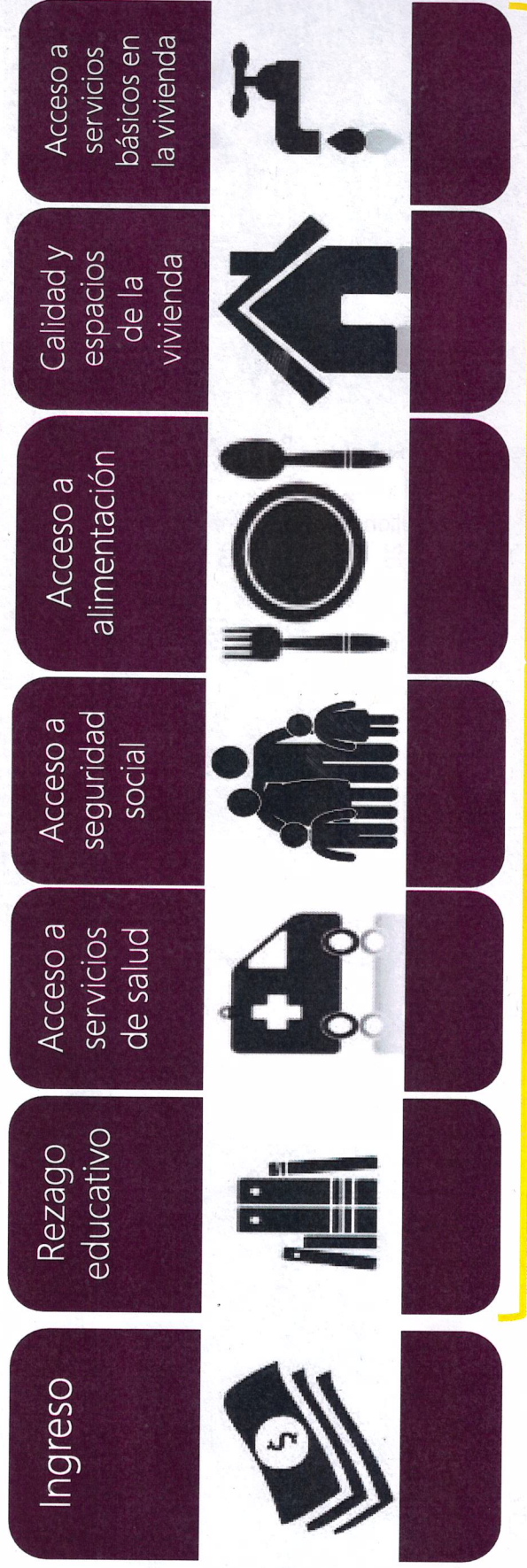
Número de personas en situación de pobreza en México, 2008-2016



Fuente: estimaciones del CONEVAL con base en el MCS-ENIGH 2010, 2012, 2014 y el MEC del MCS-ENIGH 2016.

Pobreza multidimensional en México a partir de la Ley General de Desarrollo Social (2005)

Dimensiones de la pobreza (Ley General de Desarrollo Social, artículo 36)



Derechos sociales

Periodicidad

Nacional y Entidades Federativas:
Municipios:

2 años
5 años

Información del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI)

Evolución de las carencias sociales

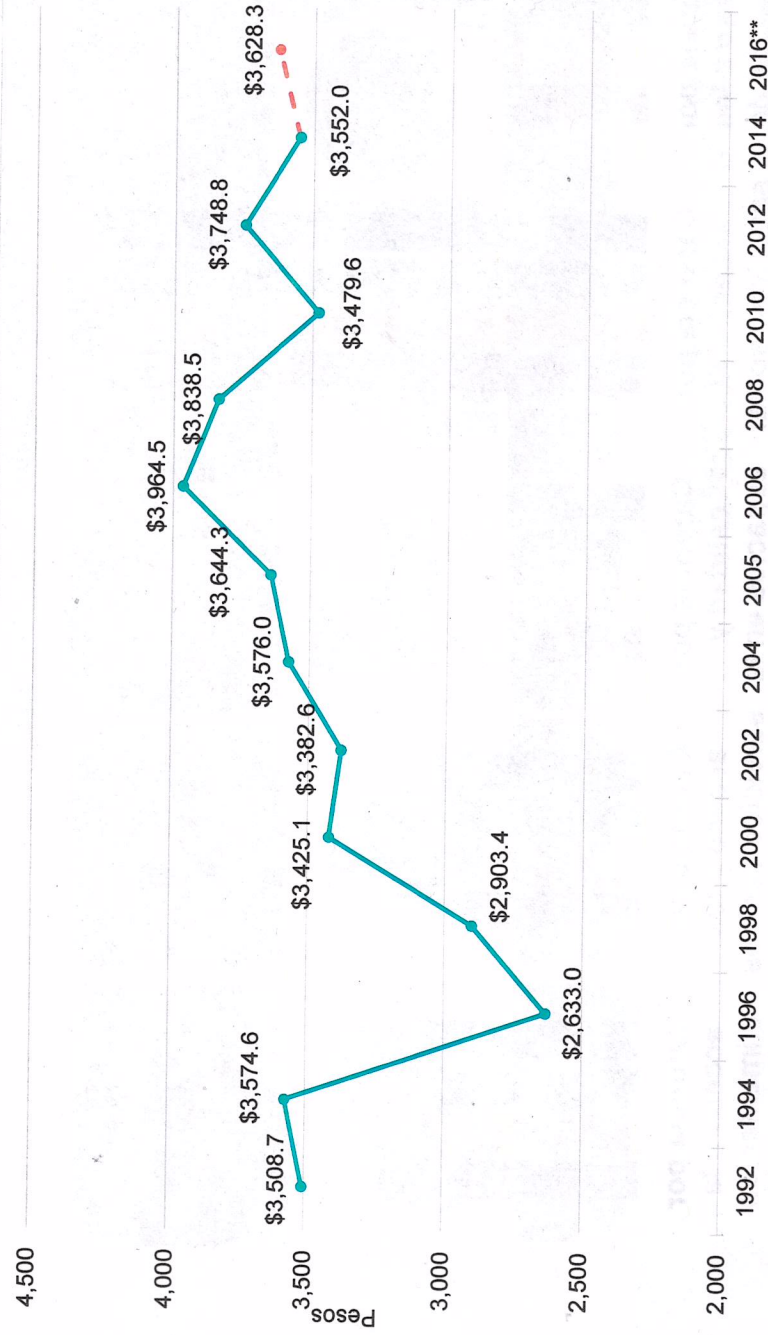
2010-2016

Porcentaje



Capítulo 2. Diagnósticos de derechos sociales y del ingreso en México

Evolución del ingreso corriente total per cápita mensual en términos reales, México, 1992-2016



Fuente: Elaboración del CONEVAL con base en las ENIGH 1992-2016.

*Deflactado con el INPC a agosto de 2014.

**El dato reportado para el 2016 proviene del MEC del MCS-ENIGH a 2016, a partir de la construcción del ICTPC de pobreza multidimensional.

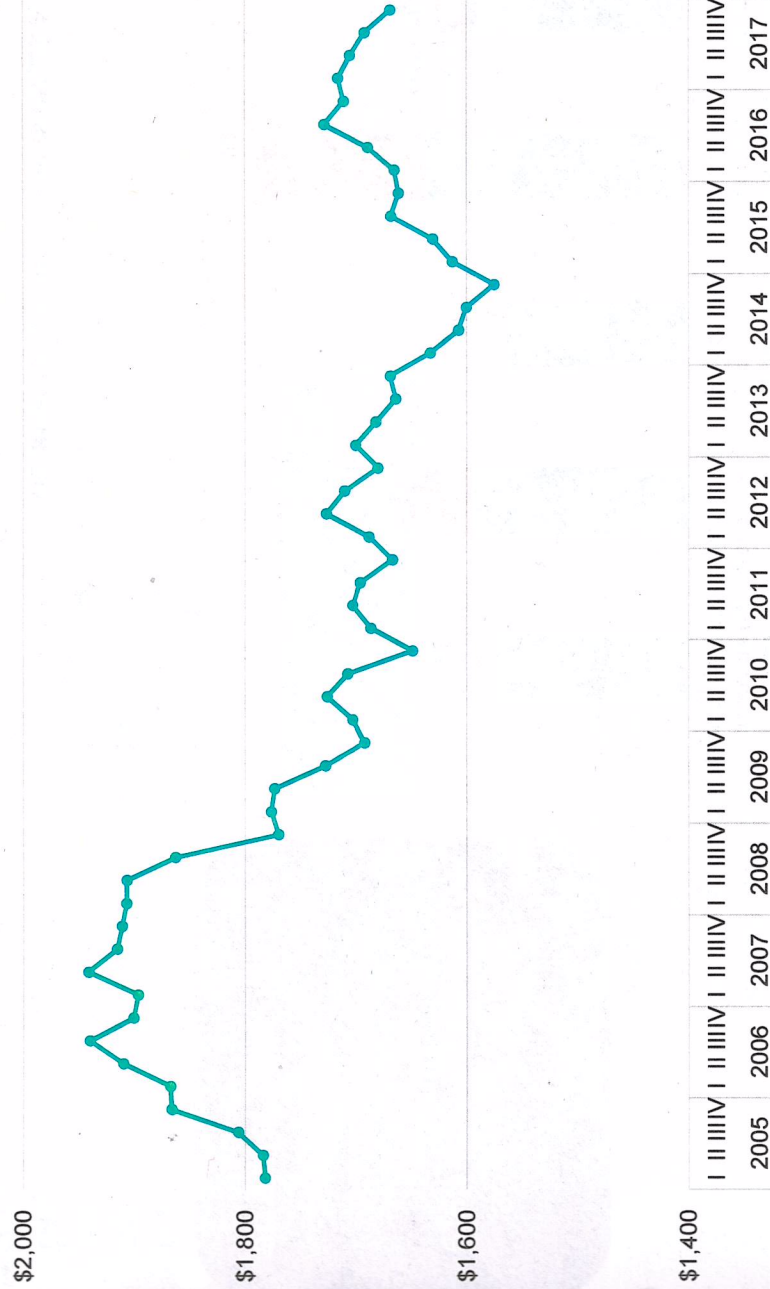


promedio ha
tenido
fluctuaciones
que no han
permitido
mejoras en el
bienestar de



El crecimiento
económico
promedio
durante los
últimos 24 años
ha sido de 2.4
por ciento.

Ingreso laboral real per cápita deflactado con el INPC, México, primer trimestre 2005-cuarto trimestre 2017



Fuente: Elaboración del CONEVAL con base en la ENOE e INPC, reportada por el INEGI.

Nota: De acuerdo con el INEGI, a partir de la primera quincena de abril del 2013 el INPC se calcula con nuevos ponderadores obtenidos de la ENIGH 2010.

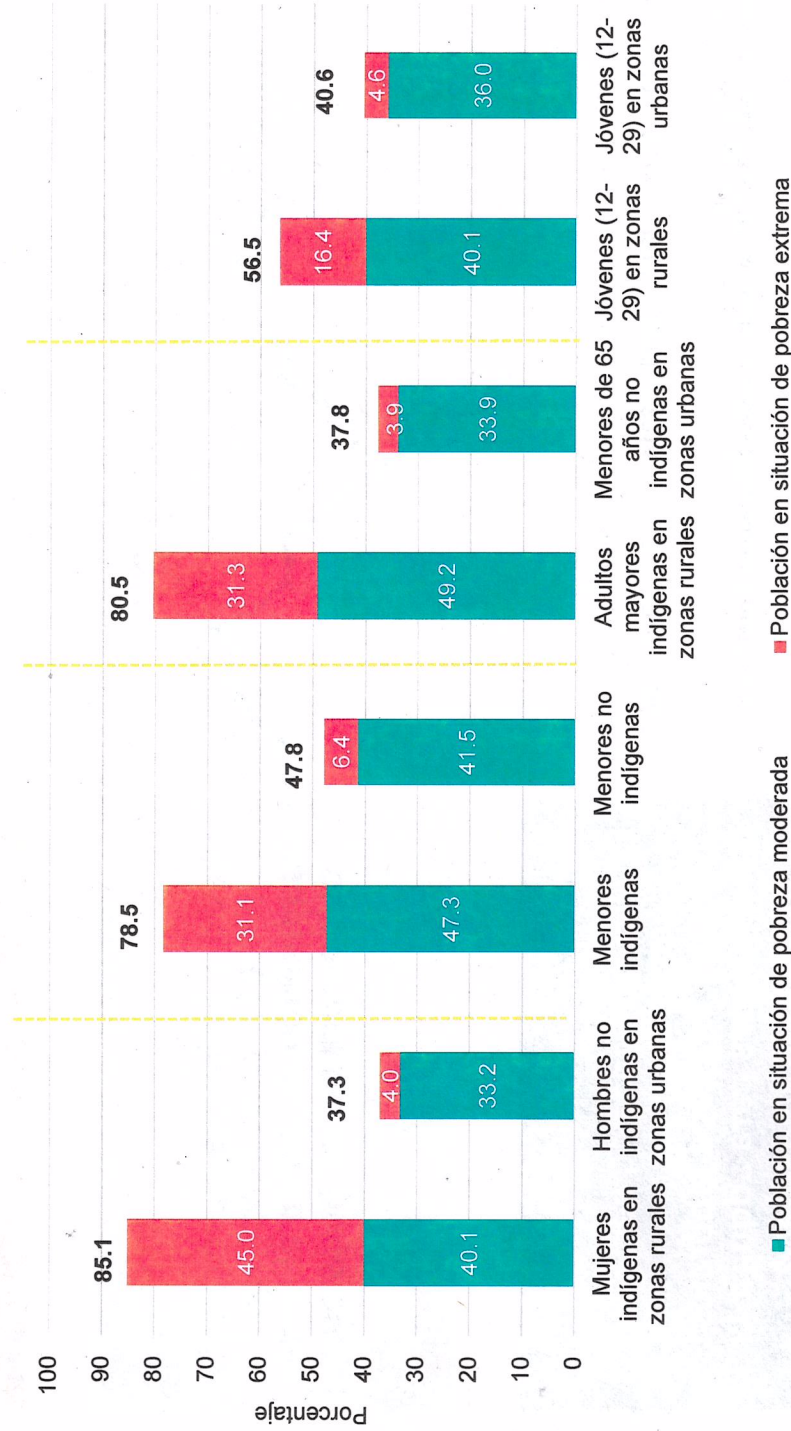
El poder adquisitivo del ingreso laboral se incrementó 8.6 por ciento entre 2014 y 2016; sin embargo éste se redujo 10.6 por ciento entre 2005 y 2017.

El alza inflacionaria alcanzó 6.77 en 2017, provocando una disminución de 2.5 en el poder de compra de los hogares.

En 2017, de cada 10 personas, 6 en el ámbito rural y 4 en el rural no tenían ingresos laborales suficientes para adquirir la canasta alimentaria.

Capítulo 3. Brechas en el acceso efectivo de derechos de grupos en desventaja

Brecha en los niveles de pobreza entre grupos seleccionados, México, 2016



Fuente: Elaboración del CONEVAL con base en el MEC del MCS-ENIGH 2016.

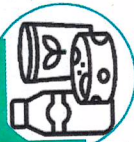
México está lejos de tener oportunidades y igualdad de circunstancias para todos los grupos sociales.

Alimentación

- 30.5 por ciento de la población indígena reportó inseguridad alimentaria moderada o severa.



- Los alimentos con alta densidad de nutrientes son más caros que los alimentos con alta densidad energética.



Educación

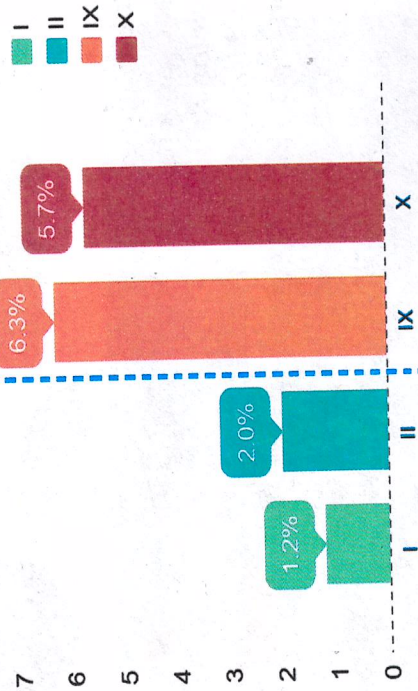
La falta de recursos económicos afecta negativamente la permanencia escolar



En 2016, más de 1 millón de personas (3-17 años) en hogares con ingresos por debajo de la LBM no asistían a la escuela



(%) Becas públicas otorgadas, comparativo entre 4 deciles de ingreso, México, 2016



Fuente: Elaboración del CONEVAL con base en la ENIGH 2016.

- Quienes reciben los ingresos más bajos o viven en zonas rurales son los que ven más vulnerado su derecho a la alimentación.



Salud

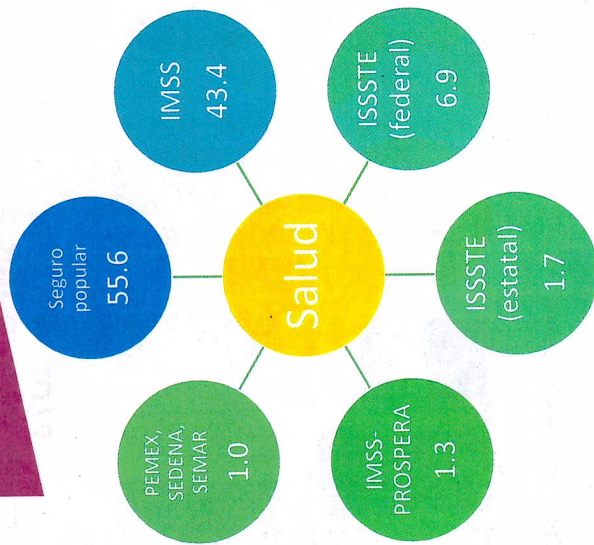
Avances en cobertura

- 96 por ciento de los partos atendidos por personal calificado (al 2014).
- 96.7 por ciento de los menores de 1 año con esquema de vacunación completo (2015).

Fragmentación

- La organización del sector salud es **compleja y fragmentada** y ofrece una **protección incompleta** y desigual a la población.

Población con acceso a los servicios de salud (millones de personas), 2016



Trabajo

La población **desocupada** descendió de **5.3 a 3.3** entre 2010 y 2017

Persisten

- Precariedad laboral
- Incertidumbre en cuanto a la duración del empleo
- Bajos ingresos
- Ausencia de prestaciones

Seguridad social

Fragmentación de los sistemas de
seguridad y protección social

Acciones no
contributivas

• Salud

• Ingresos

• Asistencia social

Sistema de
seguridad
social

• Enfermedades y
maternidad

• Invalidez y vida
• Retiro

• Guarderías y
prestaciones

• Riesgos de trabajo

Las instituciones de seguridad
social para la población no
asegurada ofrecen **servicios con
características distintas**.

El gasto social en seguridad
social y protección social
(contributiva y no contributiva)
se **ejerce a través de
instrumentos regresivos**

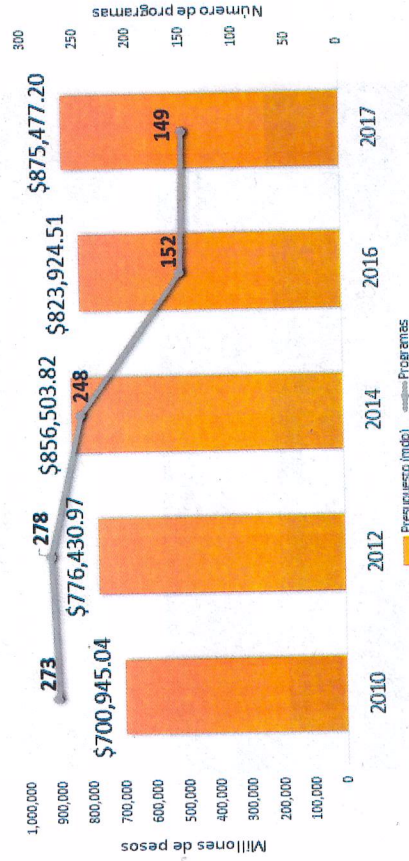
Contar con un **sistema de
protección universal** con acceso
más igualitario puede ser un
factor que iguale oportunidades.

Se debe contar con una ruta que priorice el acceso efectivo a los derechos sociales y así se podrá tener un gasto más efectivo y eficiente.

6,491 programas sociales federales, estatales y municipales.

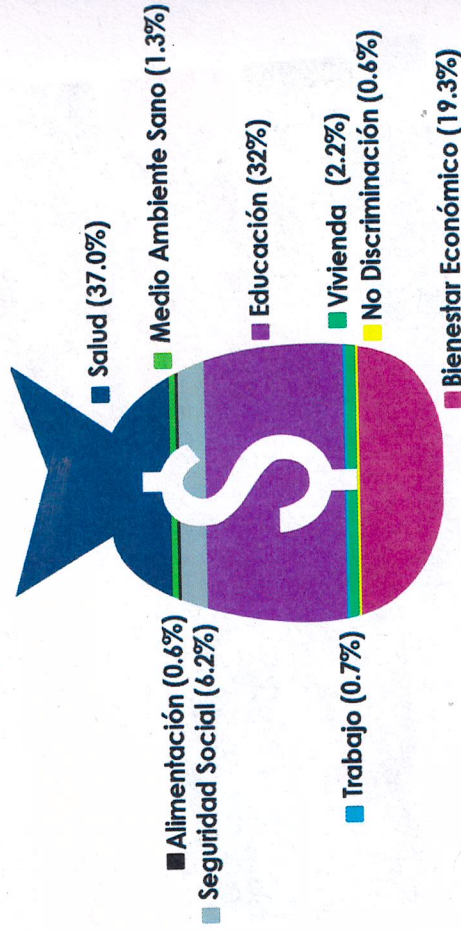
Multiplicidad de programas sociales que buscan mejorar el ingreso de las personas

Presupuesto ejercido y programas y acciones de desarrollo social, México 2010-2017



Fuente: Elaboración del CONEVAL con base en el Inventario y Listado de Programas y Acciones Federales de Desarrollo Social 2010-2017.

Presupuesto ejercido por derecho social (%) gasto ejercido total, México, 2016



Fuente: Elaboración del CONEVAL con base en el Inventario de Programas y Acciones Federales de Desarrollo Social 2016.

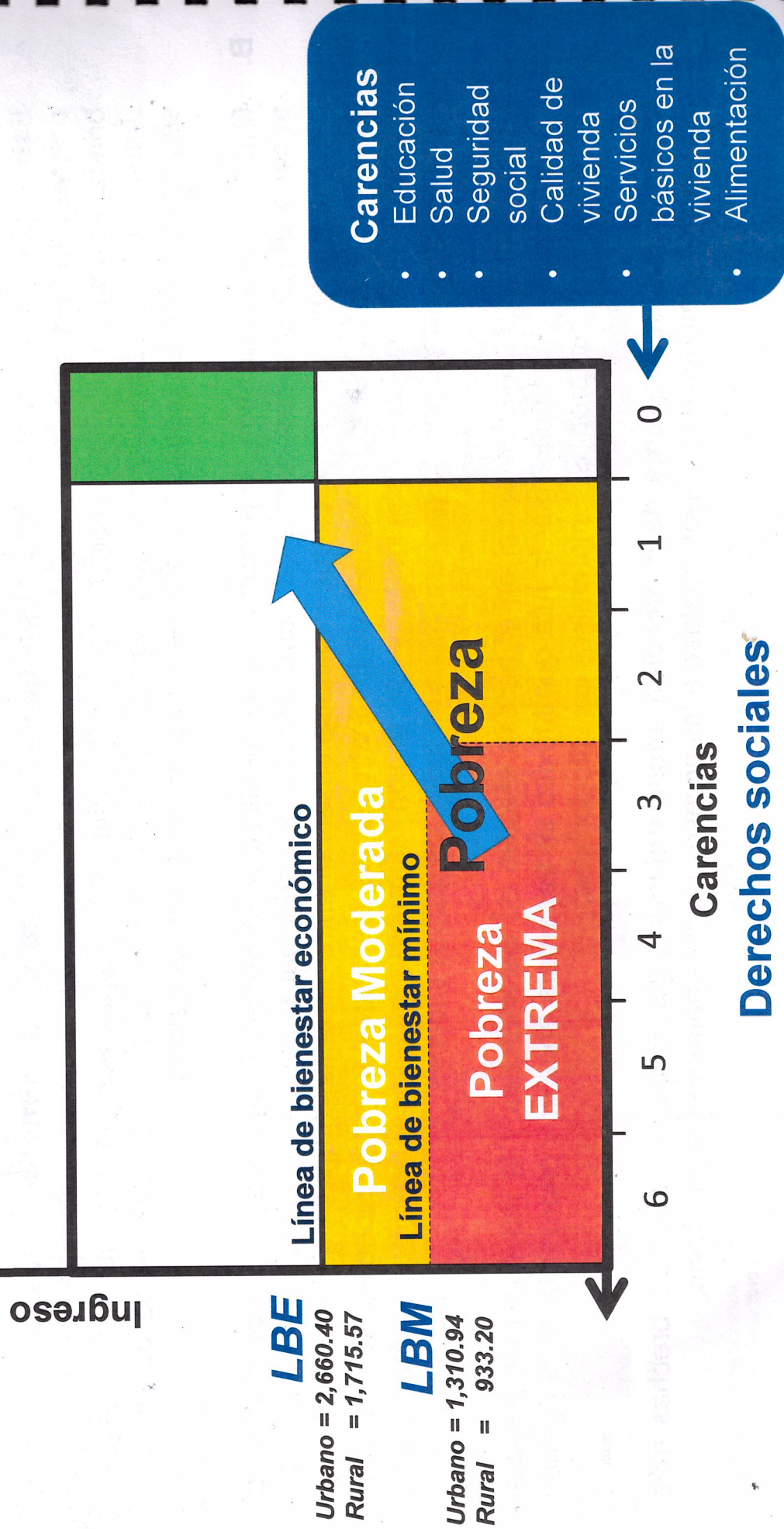
Recomendaciones

Generales

- A. Estrategias coordinadas entre dependencias y órdenes de gobierno dedicadas a reducir la pobreza multidimensional.** Se recomienda poner especial atención en reducir el hacinamiento, brindar educación básica completa a los adultos que no la tengan, aumentar la cobertura de agua y drenaje y, especialmente, encontrar estrategias amplias que reduzcan la carencia de acceso a la seguridad social. La medición que tenemos es una medición de Estado.
- B. Que la política pública, especialmente la de desarrollo social, tenga como hilo conductor el acceso efectivo a los derechos** como mecanismo principal y que, a la vez, permita cerrar las brechas económicas y sociales que todavía se observan entre diferentes grupos y generar una mayor igualdad de oportunidades. Además de los instrumentos presupuestarios tradicionales, se necesitan estrategias de nivelación, inclusión y de acción afirmativa, en casos concretos y en tiempos específicos, para igualar las oportunidades de todos los grupos sociales.
- ❖ Enfocar la planeación social en el acceso efectivo de los derechos y la reducción de pobreza multidimensional puede ser la ruta que México se trace para encarar y priorizar tanto la Agenda 2030 como sus propios compromisos constitucionales.
- C. Implementar un esquema de protección social universal** que propicie reducir las brechas más urgentes y promueva una mayor igualdad a los accesos básicos para toda la población.

A. Recomendaciones

**Reducir pobreza y eliminar pobreza extrema.
 Es factible eliminar la pobreza extrema en 6 años**



Nota: los montos reportados en las líneas de bienestar corresponden al mes de agosto 2016

A. Recomendaciones

Tener como objetivo concreto de política pública incrementar el ingreso de los hogares más pobres

❖ Apoyos productivos de calidad, privilegiando la comercialización.

❖ Apoyar la productividad de los productores en situación de pobreza del campo

❖ Apoyar con recursos monetarios a los jóvenes en situación de pobreza para que terminen la educación media superior y el ciclo universitario o de educación técnica.

❖ Generar incrementos (moderados) del salario mínimo siguiendo el esquema de Monto Independiente de Recuperación, sin generar desempleo ni inflación.

❖ Explorar las mejores herramientas para generar un ingreso mínimo básico para la población en pobreza:

- ❖ Renta mínima ciudadana
- ❖ Renta mínima solidaria
- ❖ Programa amplio de empleo temporal
- ❖ Ampliar programas sociales existentes para grupos específicos (mujeres indígenas)

❖ Crecimiento económico mayor a 3% anual, a partir de incrementos en la productividad

❖ Inflación menor a 3%

B. Recomendaciones. Dos grupos prioritarios: Mujeres Indígenas y Jóvenes

Reducir brecha de mujeres indígenas respecto al resto de la población. Caso emblemático de Desigualdad.

- ❖ **Acciones afirmativas y de nivelación**
 - ❖ Educación de calidad y Participación política
- ❖ **Privilegiar apoyos productivos en áreas rurales.**
- ❖ **No Discriminación.** Priorizar a este grupo cuando se busque proteger y castigar acciones de discriminación. Fortalecer CONAPRED.
- ❖ **Especial énfasis al acceso a un sistema parejo de impartición de justicia.**
- ❖ **Establecer alianzas específicas con el Congreso Nacional Indígena.**

B. Recomendaciones

Jóvenes

- ❖ Educación de calidad y permanencia en educación media y superior
 - ❖ Apoyos monetarios y no monetarios para la educación de los jóvenes
- ❖ Acción afirmativa en universidades para jóvenes indígenas y de áreas rurales.
- ❖ Ampliar la oferta de educación media superior y superior de calidad
- ❖ Fortalecer la educación técnica y aplicada a las empresas productivas
- ❖ Apoyar los esquemas de aprendices en las empresas.
- ❖ Fortalecer el mercado de financiamiento para apoyos productivos e ideas innovadores de los jóvenes.
(No esperar que toda la movilidad social sea a través de la educación superior).

C. Recomendaciones

Creación de un sistema de protección social universal

- ❖ **Considerar la creación de un sistema de protección social universal** que satisfaga las necesidades de cobertura y calidad requeridas, que incluya instrumentos no contributivos que garanticen el ejercicio efectivo de los derechos sociales **de acuerdo con el ciclo de vida**. Al respecto pueden identificarse diversas formas de organización:
 - ❖ Crear una instancia que coordine la política de protección social a nivel nacional a fin de simplificar y facilitar el proceso de diseño, implementación, financiamiento, ejecución, monitoreo y evaluación de los instrumentos que conformarán el Sistema de Protección Social.
 - ❖ El Sistema de Protección Social deberá tener un sistema de gestión único que contribuya a reducir la dispersión de instrumentos de política pública y el número de trámites para los beneficiarios.
- ❖ **Consolidar la protección social en pensiones estableciendo una pensión universal mínima de retiro financiada con impuestos generales**. El beneficio de la pensión sería de contribución definida. Las pensiones de tipo universal no contributivas serían complementarias a las de carácter contributivo y con un esquema de sostenibilidad financiera mediante un sistema de prepago, así como un mecanismo de corresponsabilidad; por ello, se sugiere considerar al menos un registro fiscal y, de ser posible, acciones preventivas de salud u ocupacionales.
- ❖ **Establecer una pensión universal de invalidez para discapacidad total financiada con impuestos generales**.
- ❖ Integrar la pensión universal de invalidez para discapacidad total verticalmente al Seguro de Invalidez y Vida de la seguridad social.

C. Recomendaciones

Seguridad social

Fomentar el crecimiento del ahorro voluntario, con regulaciones claras y de largo plazo y adecuación de las reglas de la Comisión Nacional del Sistema de Ahorro para el Retiro (Consar) sobre registro de planes.

En materia de los riesgos asociados al ingreso, **analizar diferentes opciones para garantizar un piso mínimo a la población**, que disminuya o prevenga su vulnerabilidad, considerando los siguientes criterios y elementos generales:

- ❖ Priorización de la población con mayor insuficiencia de ingresos.
- ❖ Desarrollo de nuevos mecanismos institucionales de coordinación y sistemas de identificación e información comunes para todos los programas dirigidos a la población de bajos ingresos.
- ❖ Análisis de nuevos instrumentos y estrategias para proteger a la población más vulnerable.
- ❖ Análisis de instrumentos que faciliten la autoidentificación de beneficiarios y sus necesidades a partir de derechos claros.
- ❖ **Análisis, entre las opciones posibles, de los costos y beneficios de:**
 - a) **Ampliación de los programas existentes.** Atender a la población pobre que vive en comunidades dispersas y de difícil acceso y que actualmente no son atendidas por programas sociales, mediante la definición de una nueva estrategia en el marco de los programas ya existentes.
 - b) **Renta básica ciudadana.** Transferencia monetaria a la población como estrategia de no exclusión de la población pobre.
 - c) **Piso mínimo solidario.** Transferencia monetaria a la población como estrategia de no exclusión de la población pobre que, a diferencia de la renta básica ciudadana, puede ser no aceptada por individuos con mayores ingresos y transferida a grupos vulnerables.
 - d) **Programa de empleo temporal universal.** Pago de un porcentaje del salario mínimo a cambio de actividades comunitarias o de infraestructura.

C. Recomendaciones de un sistema de protección social integral

	Niños	Adolescentes y Jóvenes	Adultos	Adultos Mayores
Sistema de Salud Universal	Paquete de beneficios iguales entre instituciones y utilización de los servicios de salud/ Centrado en atención de primer nivel/Enfoque preventivo			
Trabajo	Políticas activas de empleo			
	Seguro de desempleo			
	Licencia de maternidad			
Pensiones	Guarderías con beneficios iguales para cuidado y desarrollo			
	Aportaciones para pensión de vejez		Pensión de vejez	
	Aportaciones para pensión de vejez		Pensión de vejez	
Transferencias Monetarias	Pensión e incapacidades de invalidez y vida			
	Pensión por discapacidad permanente que genera dependencia total		Pensión e incapacidades Riesgos de trabajo	
	Pensión orfandad			
	Piso mínimo			

■ No contributivo

■ Contributivo

C. Recomendaciones

Salud

- ❖ **Promover la cobertura universal**, entendida no solo como ampliación de la afiliación sino como el acceso a los servicios requeridos, con suficiente calidad y efectividad para la promoción del cuidado de la salud, prevención de enfermedades y tratamiento de patologías, garantizando una atención equitativa para toda la población.
- ❖ **Eliminar la fragmentación del sistema de salud** y garantizar un tratamiento igualitario de patologías entre las instituciones.
- ❖ **Fortalecer la rectoría de la Secretaría de Salud.**
- ❖ **Identificar el mejor conjunto de intervenciones médicas de todo tipo otorgadas** en la actualidad en el país como un punto de referencia inicial para la homologación entre las distintas instituciones, tomando como punto de partida las prestaciones en salud que hoy ofrece la seguridad social.
- ❖ **Financiar el sistema de salud con impuestos generales** y utilizar la infraestructura pública y privada conforme al cumplimiento de requerimientos legales.

C. Recomendaciones

Salud

- ❖ **Impulsar mecanismos eficaces de rendición de cuentas del gasto en salud en todos los órdenes de gobierno.** Continuar con las estrategias que promuevan que la población inscrita en el Seguro Popular reconozca con claridad su derecho a la atención médica. Asimismo, se sugiere continuar con la mejora de los procesos de acreditación, supervisión de clínicas en los estados y fortalecimiento de la vigilancia de la normatividad, en especial las correspondientes a la materia.
- ❖ **Enfatizar la atención primaria en salud.** El sector salud debe incorporar medidas preventivas y promover que la resolución sea susceptible de ocurrir en este nivel de atención.
- ❖ **Avanzar en el expediente clínico electrónico,** para lo cual se sugiere, entre otros, estandarizar la información de los pacientes y de clínicas, así como desarrollar normas para la generación y clasificación de su uso en ámbitos de salud pública, investigación, seguimiento y continuidad de la atención, además de contención de costos.
- ❖ **Que el acceso a los servicios de salud sea portable en términos geográficos e institucionales,** mediante la adscripción inicial de toda la población a unidades de primer nivel de atención a la salud y eventual libertad de elección, con un padrón único de beneficiarios y un expediente clínico electrónico.
- ❖ **Garantizar la rendición de cuentas respecto al uso final de los recursos otorgados a las entidades federativas a través del Seguro Popular, del Fondo de Aportaciones a los Servicios de Salud del Ramo 33 y de los fondos provenientes del Ramo 12,** y que sean congruentes con las necesidades y demandas de salud de la población.

Recomendaciones para la atención de los derechos sociales e ingreso

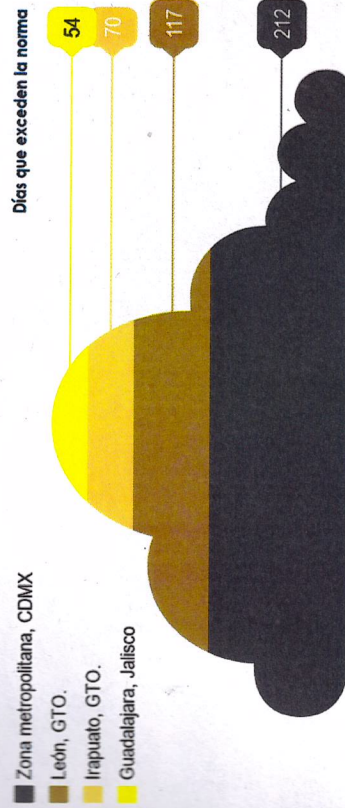


Recomendaciones para la atención a grupos en desventaja

Niñas, niños y adolescentes	Mujeres
3 recomendaciones	4 recomendaciones
	Población indígena
	2 recomendaciones
	Adultos Mayores
	2 recomendaciones
	Jóvenes
	6 recomendaciones

Medio Ambiente Sano

Ciudades más contaminadas por ozono, México, 2015



Fuente: Instituto Nacional de Ecología y Cambio Climático. (INECC). (2015). Informe Nacional de Calidad del Aire 2015.

Se deben vigilar elementos indispensables, tales como:

- Disponibilidad de agua y saneamiento
- Calidad del aire y sus afectaciones, principalmente en Zonas Metropolitanas
- Cambio climático
- Manejo de residuos sólidos peligrosos
- Cobertura forestal y uso de suelos
- Conservación de la biodiversidad

Vivienda

