**Manual para la Integración del Clasificador por Actividad Institucional en la Matriz de Gasto**

**Régimen Estatal de Protección Social en Salud 2018**

**Sistema de Cuentas en Salud a**

**Nivel Federal y Estatal**

**(SICUENTAS)**

1. **Clasificador por Actividad Institucional**

La clasificación por actividad institucional del gasto (o funcional) agrupa el gasto por tipo de funciones públicas y relacionadas con la prestación y oferta de bienes públicos. La presentación del gasto público observa un determinado orden de agregación, los egresos se computan desde los niveles que muestran la mayor consolidación de gastos, correspondientes con el total de recursos asignados a una determinada entidad u organismo público, que atienden o desempeñan alguna de las funciones propias del Estado; hasta los menores niveles de agregación, es decir los recursos asignados a alguna actividad o proyecto específico, correspondientes con la ejecución de un programa determinado (véase Cuadro No 1).

La clasificación por actividad institucional se expresa a través de una estructura programática que tiene el propósito de ordenar y clasificar las acciones del Sector Público, así como delimitar y relacionar la aplicación del gasto a estas acciones.

**Cuadro No 1: Estructura programática**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Concepto | Clave Programática | Descripción |
| **Ramo** | RA | La previsión de gasto con el mayor nivel de agregación en el Presupuesto de Egresos. |
| **Finalidad** | FI | Clasifica en tres grupos las funciones de gobierno. |
| **Función** | FN | Permite identificar las acciones que realizan las unidades responsables para cumplir con el cometido que los ordenamientos legales les imponen. |
| **Subfunción** | SF | Identifica en forma más precisa las actividades que realizan las dependencias y entidades al interior de una función. |
| **Actividad institucional** | AI | Comprende el conjunto de acciones sustantivas o de apoyo que realizan las dependencias y entidades por conducto de las unidades responsables para cumplir los objetivos y metas de los programas. |
| **Actividad homologada** | H | Actividad Institucional Homologada |
| **Programa**  **Presupuestario** | PP | Categoría que permite organizar, en forma representativa y homogénea, las asignaciones de recursos de los programas federales y del gasto federalizado a cargo de los ejecutores del mismo, para el cumplimiento de sus objetivos y metas. |
| **Programa**  **Institucional** | PI | Programas específicos de los organismos descentralizados, órganos desconcentrados y unidades administrativas centrales. |

1. **Estructura Programática de las Entidades Federativas**

La Secretaria de Hacienda y Crédito Público establece tres subfunciones para el Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (véase el Cuadro No 2); mientras que la Dirección General de Programación y Presupuesto (DGPOP) y los Servicios Estatales desagregan las Subfunciones al nivel de Actividades Homologadas; cabe mencionar que el gasto federal se registra en esta estructura y el gasto estatal ha adoptado u homologado su registro del gasto a este clasificador.

El clasificador por actividad institucional es muy importante, pues nos permite realizar el llenado del clasificador por funciones de atención de la salud de la OCDE, gracias a que ambos tienen el mismo enfoque funcional del gasto.

**Cuadro No 2: Estructura Programática de las Entidades a**

**Nivel de Subfunción**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Función | Finalidad | Subfunción | Denominación |
| **02** |  |  | **Desarrollo Social** |
|  | **03** |  | **Salud**  Comprende las actividades relacionadas con la prestación de servicios colectivos y personales y la generación de recursos para la salud. |
|  |  | **01** | **Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad** Incluye las campañas para la promoción y prevención de salud y el fomento de la salud pública, tales como la vigilancia epidemiológica, la salud ambiental, el control de vectores y la regulación sanitaria, así como la prestación de servicios de salud por personal no especializado. |
|  |  | **04** | **Rectoría del Sistema de Salud**  Comprende la formulación, administración, coordinación y vigilancia de políticas generales, la planeación estratégica, la generación de información, la evaluación del desempeño, la coordinación intersectorial, la regulación y emisión de normatividad en materia de salud, así como la administración, gestión o apoyo de actividades inherentes, la comunicación social, los asuntos jurídicos y la administración y gestión de los servicios centralizados de suministros y adquisiciones, entre otros. |
|  |  | **05** | **Sistema de Protección Social en Salud**  Incluye la atención preventiva, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación, así como la atención de urgencias en todos los niveles a cargo de personal especializado. También se incluyen los programas que contemplan la Generación de Recursos. |

La Estructura Programática de las Entidades Federativas (EPEF) que utilizaremos para la integración de la información financiera 2018 es la aprobada por la SHCP y DGPOP, la cual se muestra en el Cuadro No. 3, ahí mismo se detalla la subfunción, actividad institucional y actividad homologada.

**Cuadro No 3: Estructura Programática de las Entidades**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cve\_Sub  función | Cve\_AI | Cve\_H | Actividad Institucional |
|  |  |  | **Salud** |
| 1 |  |  | Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad |
| 1 | **2** |  | **Servicios de apoyo administrativos** |
| 1 | 2 | H10 | Apoyar los servicios administrativos |
| 1 | 2 | H19 | Apoyar a otras instituciones públicas del sector para atender las necesidades propias de sus funciones |
| 1 | **12** |  | **Asistencia social, comunitaria y beneficencia pública justa y equitativa** |
| 1 | 12 | H94 | Desarrollar programas de asistencia social a grupos vulnerables de la población |
| 1 | **15** |  | **Promoción de la salud y prevención y control de enfermedades fortalecidas e integradas sectorial e intersectorialmente** |
| 1 | 15 | H11 | Promover la alimentación y la activación física |
| 1 | 15 | H12 | Fortalecer el programa de entornos y comunidades saludables |
| 1 | 15 | H13 | Fortalecer la promoción de la salud y determinantes sociales |
| 1 | 15 | H14 | Prevenir las lesiones de causa externa intencionales y no intencionales e impulsar la seguridad vial |
| 1 | 15 | H15 | Proteger la salud de la población migrante |
| 1 | 15 | H16 | Mejorar la salud y nutrición de la población indígena y otros grupos vulnerables |
| 1 | 15 | H17 | Prevenir y controlar el sobrepeso, la obesidad, la diabetes y el riesgo cardiovascular |
| 1 | 15 | H18 | Fortalecer el programa planificación familiar y anticoncepción |
| 1 | 15 | H20 | Fortalecer el programa de prevención y control del cáncer de la mujer |
| 1 | 15 | H21 | Fortalecer el programa de cáncer de próstata |
| 1 | 15 | H22 | Fortalecer el trasplante de órganos |
| 1 | 15 | H23 | Detectar y diagnosticar los problemas de salud mental |
| 1 | 15 | H24 | Combatir las adicciones |
| 1 | 15 | H25 | Fortalecer el programa de sangre segura |
| 1 | 15 | H26 | Fortalecer las acciones de salud a población en condiciones de pobreza y en comunidades de difícil acceso |
| 1 | 15 | H27 | Fortalecer el programa de salud materna y perinatal |
| 1 | 15 | H29 | Desarrollar acciones integrales para la salud de la infancia y la adolescencia |
| 1 | 15 | H30 | Desarrollar acciones de salud sexual y reproductiva para adolescentes |
| 1 | 15 | H31 | Prevenir y controlar enfermedades respiratorias agudas e influenza |
| 1 | 15 | H36 | Fortalecer el programa de VIH-Sida e ITS |
| 1 | 15 | H37 | Atender el envejecimiento de los adultos y adultos mayores |
| 1 | 15 | H42 | Prevenir, detectar y controlar los problemas de salud bucal |
| 1 | 15 | H50 | Desarrollar acciones integrales para fortalecer el programa de igualdad de género en salud |
| 1 | 15 | H55 | Reducir la mortalidad materna y fortalecer la calidad en la atención obstétrica |
| 1 | 15 | H59 | Operar el programa de prevención y rehabilitación de discapacidades |
| 1 | 15 | H71 | Fortalecer el programa de prevención y atención de la violencia familiar y de género |
| 1 | **16** |  | **Enfermedades emergentes, urgencias epidemiológicas y desastres naturales prevenidos, controlados y atendidos oportunamente** |
| 1 | 16 | H32 | Prevenir y controlar la tuberculosis |
| 1 | 16 | H33 | Combatir las enfermedades de problemas de rezago (cólera y lepra) |
| 1 | 16 | H34 | Combatir las enfermedades transmitidas por vector (dengue, paludismo, chagas, leishmaniasis y oncocercosis, chikungunya y zika) |
| 1 | 16 | H35 | Fortalecer el programa de zoonosis (Rabia, Brucelosis, Leptospirosis, Rickettsiosis, Teniasis-Cisticercosis) |
| 1 | 16 | H39 | Prevenir y controlar la intoxicación por picadura de alacrán y otros animales ponzoñosos |
| 1 | 16 | H40 | Fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica a través del diagnóstico |
| 1 | 16 | H41 | Atender los desastres y urgencias epidemiológicas |
| 1 | 16 | H43 | Fortalecer el sistema de vigilancia epidemiológica |
| 1 | **17** |  | **Protección control riesgos sanitario fortalecida y modernizada** |
| 1 | 17 | H44 | Análisis de riesgos sanitarios |
| 1 | 17 | H45 | Control y vigilancia sanitaria, ambiental, ocupacional y saneamiento básico |
| 1 | 17 | H46 | Cultura y acciones de prevención contra riesgos sanitarios |
| 1 | 17 | H47 | Coordinar las acciones entre órdenes de gobierno para el control de emergencias y alertas sanitarias |
| 1 | 17 | H48 | Fortalecer la capacidad analítica con enfoque de riesgos sanitarios |
| 4 |  |  | Rectoría del Sistema de Salud |
| 4 | **2** |  | **Servicios de apoyo administrativos** |
| 4 | 2 | H10 | Apoyar los servicios administrativos |
| 4 | 2 | H19 | Apoyar a otras instituciones públicas del sector para atender las necesidades propias de sus funciones |
| 4 | **14** |  | **Sistema Nacional de Salud organizado e integrado** |
| 4 | 14 | H04 | Asuntos Jurídicos |
| 4 | 14 | H05 | Monitorear la operación, control interno y rendición de cuentas |
| 4 | 14 | H07 | Fortalecer el sistema de evaluación del desempeño |
| 4 | 14 | H51 | Atender oportunamente los conflictos derivados de la relación médico - paciente (Arbitraje Médico) |
| 4 | 14 | H92 | Cooperación internacional en salud |
| 4 | **25** |  | **Políticas de calidad implementadas en el Sistema Nacional de Salud** |
| 4 | 25 | H01 | Fortalecer el papel rector de los servicios de salud |
| 4 | 25 | H02 | Ampliar la participación ciudadana en la planeación, desarrollo y operación eficiente de los servicios de salud |
| 4 | 25 | H06 | Fortalecer el sistema integral y universal de información en salud |
| 4 | 25 | H52 | Fortalecer la calidad efectiva de los servicios de salud |
| 4 | 25 | H53 | Fortalecer el sistema de seguimiento y respuesta a solicitudes de atención. |
| 4 | 25 | H54 | Impulsar la certificación y/o acreditación de unidades de salud y supervisión integral |
| 4 | 25 | H90 | Emitir, regular, supervisar y difundir normatividad y regulaciones de políticas y programas de salud |
| 4 | 25 | H91 | Coordinación de actividades con instituciones de salud, entidades federativas, municipios y jurisdicciones, así como con otros sectores |
| 5 |  |  | Sistema de Protección Social en Salud |
| 5 | **2** |  | **Servicios de apoyo administrativos** |
| 5 | 2 | H10 | Apoyar los servicios administrativos |
| 5 | **12** |  | **Asistencia social, comunitaria y beneficencia pública justa y equitativa** |
| 5 | 12 | H93 | Otorgar apoyo económico y en especie en materia de salud a personas físicas y organizaciones de la sociedad civil que lo requieran |
| 5 | **18** |  | **Prestación de servicios del Sistema Nacional de Salud organizados e integrados** |
| 5 | 18 | H100 | Mejorar el abasto de medicamentos y otros insumos para la salud (atención médica) |
| 5 | 18 | H14 | Prevenir las lesiones de causa externa intencionales y no intencionales e impulsar la seguridad vial |
| 5 | 18 | H17 | Prevenir y controlar el sobrepeso, la obesidad, la diabetes y el riesgo cardiovascular |
| 5 | 18 | H18 | Fortalecer el programa planificación familiar y anticoncepción |
| 5 | 18 | H20 | Fortalecer el programa de prevención y control del cáncer de la mujer |
| 5 | 18 | H21 | Fortalecer el programa de cáncer de próstata |
| 5 | 18 | H23 | Detectar y diagnosticar los problemas de salud mental |
| 5 | 18 | H24 | Combatir las adicciones |
| 5 | 18 | H25 | Fortalecer el programa de sangre segura |
| 5 | 18 | H26 | Fortalecer las acciones de salud a población en condiciones de pobreza y en comunidades de difícil acceso |
| 5 | 18 | H27 | Fortalecer el programa de salud materna y perinatal |
| 5 | 18 | H28 | Fortalecer el programa de vacunación universal |
| 5 | 18 | H29 | Desarrollar acciones integrales para la salud de la infancia y la adolescencia |
| 5 | 18 | H30 | Desarrollar acciones de salud sexual y reproductiva para adolescentes |
| 5 | 18 | H31 | Prevenir y controlar enfermedades respiratorias agudas e influenza |
| 5 | 18 | H32 | Prevenir y controlar la tuberculosis |
| 5 | 18 | H33 | Combatir las enfermedades de problemas de rezago (cólera y lepra) |
| 5 | 18 | H34 | Combatir las enfermedades transmitidas por vector (dengue, paludismo, chagas, leishmaniasis y oncocercosis, chikungunya y zika) |
| 5 | 18 | H35 | Fortalecer el programa de zoonosis (Rabia, Brucelosis, Leptospirosis, Rickettsiosis, Teniasis-Cisticercosis) |
| 5 | 18 | H36 | Fortalecer el programa de VIH-Sida e ITS |
| 5 | 18 | H37 | Atender el envejecimiento de los adultos y adultos mayores |
| 5 | 18 | H39 | Prevenir y controlar la intoxicación por picadura de alacrán y otros animales ponzoñosos |
| 5 | 18 | H42 | Prevenir, detectar y controlar los problemas de salud bucal |
| 5 | 18 | H55 | Reducir la mortalidad materna y fortalecer la calidad en la atención obstétrica |
| 5 | 18 | H56 | Brindar servicios de atención médica integral a las personas que sufren de Labio Paladar Hendido |
| 5 | 18 | H59 | Operar el programa de prevención y rehabilitación de discapacidades |
| 5 | 18 | H60 | Brindar servicios de atención médica ambulatoria y de unidades móviles |
| 5 | 18 | H61 | Atención médica de primer nivel |
| 5 | 18 | H62 | Atención médica de segundo nivel |
| 5 | 18 | H63 | Atención médica de tercer nivel |
| 5 | 18 | H64 | Atención de urgencias |
| 5 | 18 | H65 | Fortalecer los laboratorios clínicos de apoyo a la atención médica |
| 5 | 18 | H71 | Fortalecer el programa de prevención y atención de la violencia familiar y de género |
| 5 | 18 | H76 | Promover el tratamiento de la insuficiencia renal crónica |
| 5 | 18 | H77 | Controlar los tumores malignos |
| 5 | **19** |  | **Formación y capacitación de recursos humanos acordes a las necesidades y demandas de atención a la salud** |
| 5 | 19 | H09 | Capacitar al personal administrativo y directivo a nivel técnico y gerencial |
| 5 | 19 | H19 | Apoyar a otras instituciones públicas del sector para atender las necesidades propias de sus funciones |
| 5 | 19 | H49 | Capacitación a agentes y personal de salud en acciones de interculturalidad |
| 5 | 19 | H84 | Capacitar a los prestadores de servicios de la salud |
| 5 | 19 | H85 | Formar especialistas en materia de salud (Educación en Salud) |
| 5 | **20** |  | **Infraestructura suficiente, equipamiento optimo e insumos seguros para la salud** |
| 5 | 20 | H03 | Diseñar y/o coordinar programas de fortalecimiento de la oferta de servicios (planes maestros de Infraestructura en salud) |
| 5 | 20 | H19 | Apoyar a otras instituciones públicas del sector para atender las necesidades propias de sus funciones |
| 5 | 20 | H38 | Fortalecer el equipamiento a la infraestructura física |
| 5 | 20 | H54 | Impulsar la certificación y/o acreditación de unidades de salud y supervisión integral |
| 5 | 20 | H87 | Desarrollar acciones de conservación y mantenimiento |
| 5 | 20 | H88 | Fortalecer la obra pública y rehabilitación |
| 5 | **24** |  | **Investigación en salud pertinente y de excelencia académica** |
| 5 | 24 | H08 | Impulsar el desarrollo informático para la operación de programas, sistemas de información, prestación de servicios (Telemedicina, Proyecto E-Salud) y uso de redes e Internet |
| 5 | 24 | H86 | Fomentar la Investigación en salud |

**II.1 Integración del Clasificador por Actividad Institucional en la Matriz de Gasto (REPSS).**

A partir de la columna F y hasta la M de la matriz de gasto, corresponde al Clasificador por Actividad Institucional (CAI) y aplica para todos los proveedores de información, quienes ocuparán o no ciertas columnas dependiendo de su estructura programática. En el caso de que el REPPS cuente con la EPEF no existirá problema para integrar la información, pero en caso de que no se cuente con ella, se tendrá que homologar a esta estructura (Cuadro No. 3).

Debido a que la Matriz de Gasto es un ejercicio de codificación y clasificación que tiene como propósito la homologación con todos los proveedores de información y las fuentes de financiamiento para generar información homogénea, en caso tal de no contar con una estructura programática, será necesario tomar del Cuadro No 3 aquellas *haches* que describan las actividades realizadas en el REPSS que reporta.

**Figura 1. Esquema para la integración del Clasificador por Actividad Institucional (Estructura programática funcional)**

Iniciar la codificación OCDE (Manuales 1 al 8)

FIN

Seleccionar del Cuadro No 3 los programas qué más se adecuen a las actividades del REPSS

El REPSS tiene la misma estructura que el SESAS

Se coloca la información en las columnas correspondientes para el CAI

Integración de la Información COG (Manual 3)

Inicio

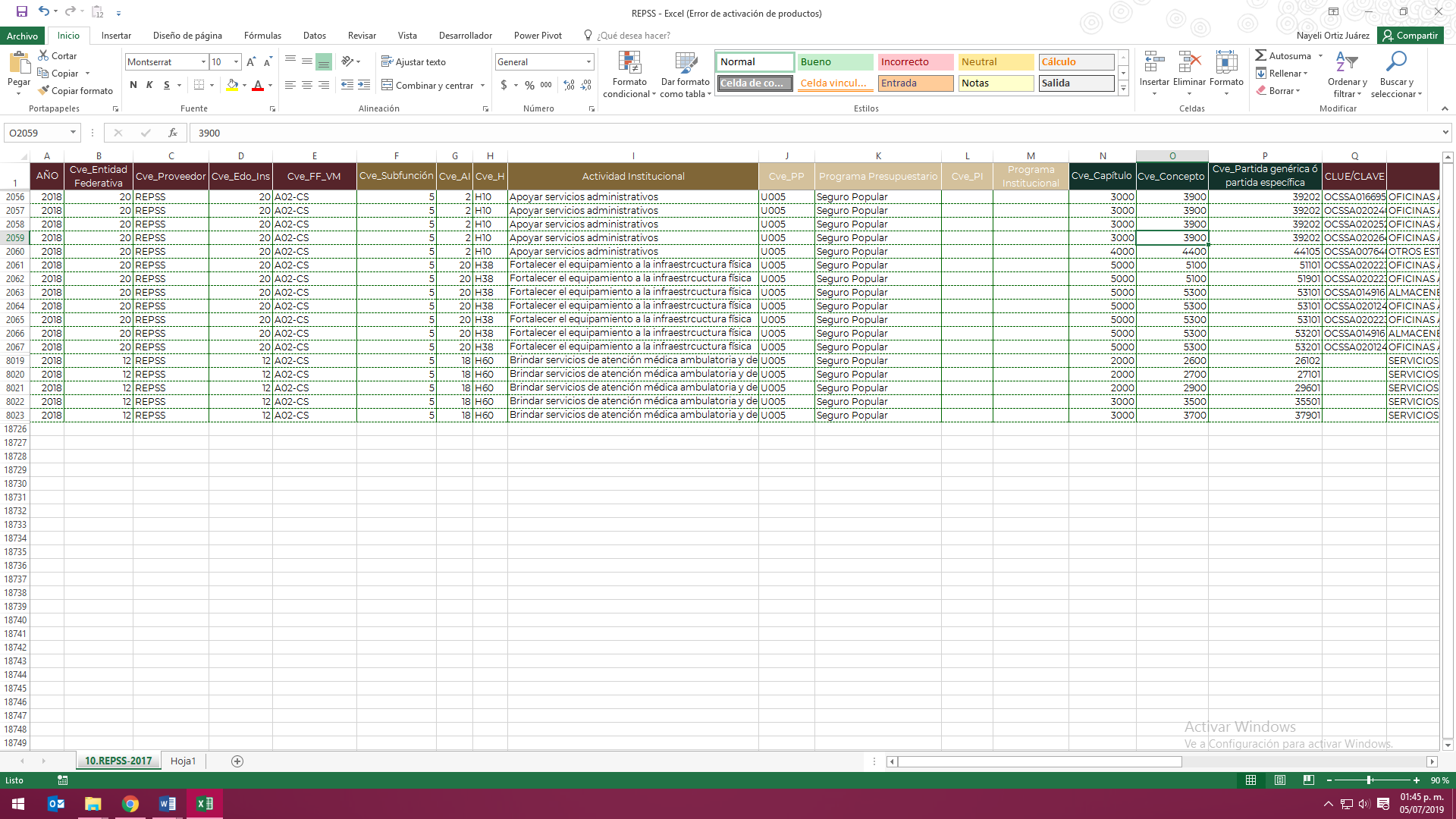
Codificación Espacio-Temporal (manual 1)

**No**

**Si**

En el ejemplo de la Figura 2, se observa que la unidad está reportando la información del año 2018, la entidad federativa “Oaxaca”, el proveedor de información “REPSS” y ejerció recursos del **Ramo 12** (Secretaria de Salud), **Seguro Popular**, **Cuota Social** (A02-CS), estas variables corresponden a la “Codificación Espacio-Temporal-Fuente de financiamiento” (Véase manual 1). Cabe resaltar que se debe especificar el fondo que se esté ejerciendo dentro del Seguro Popular (Cuota Social, Aportación Solidaria Federal, Fondo de Gasto Catastróficos, Fondo de Previsión Presupuestal, Aportación Solidaria Estatal, Cuota Familiar, etc.), Seguro Médico Siglo XXI e IMSS-Bienestar.

También, se solicita que la unidad administrativa del REPSS reporte el porcentaje que les aprobó el anexo IV para la operación administrativa del REPSS.

**Figura 2. Integración del Clasificador por Actividad Institucional**

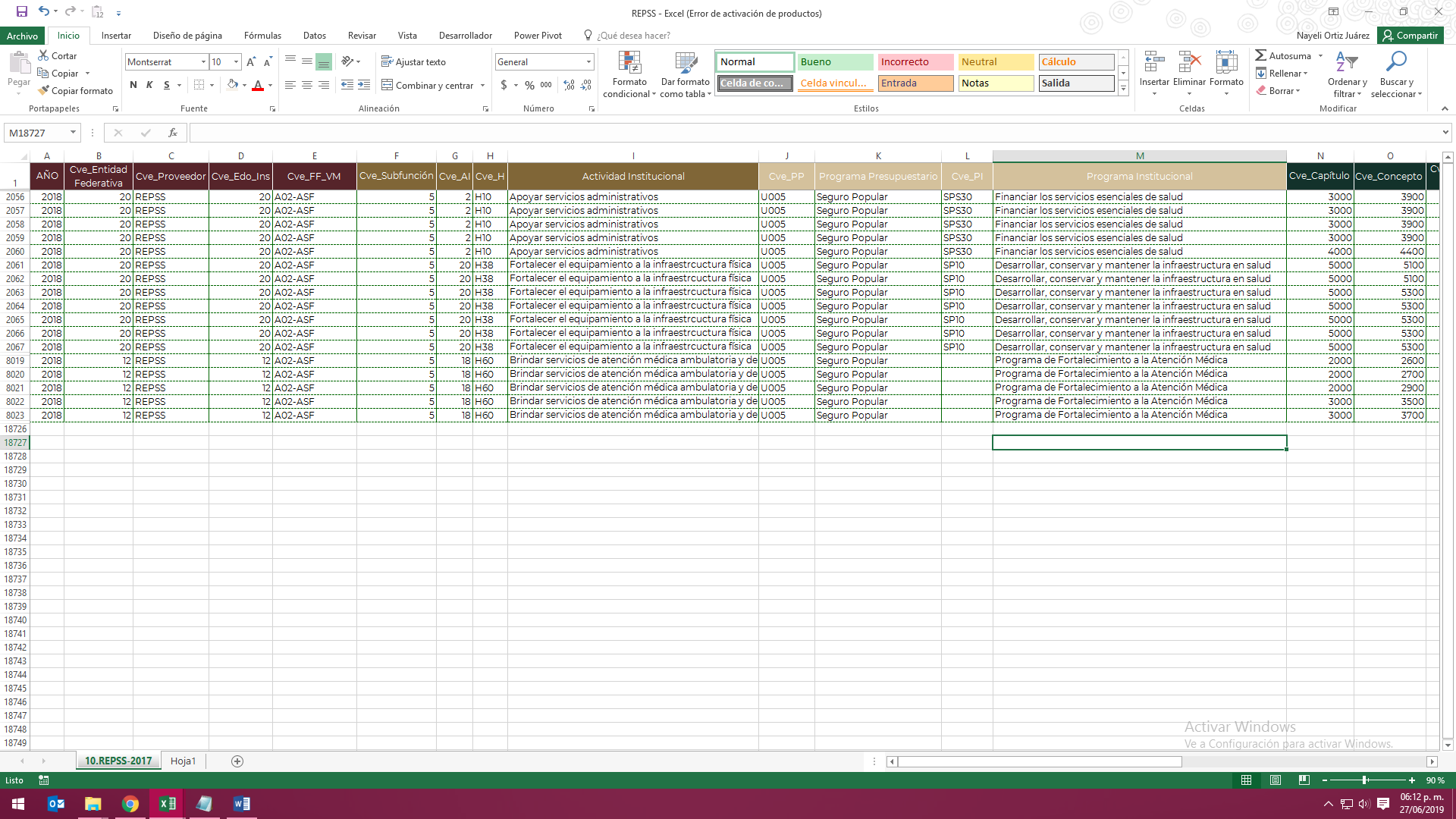
A continuación, se integra la información obtenida de la consulta del gasto ejercido de acuerdo a la EPEF (clasificador por actividad institucional) se integran las columnas F, G H e I. Por ejemplo, en la columna F se integra la **subfunción 5** “Sistema de Protección Social en Salud”, **Actividad Institucional 2** (columna G), y en actividad homologada **“H10 apoyar los servicios administrativos”** (columnas H e I).

Para aquellos REPSS que tengan que homologar, el criterio será identificar la actividad principal de la función, programa o unidad, es decir, si es atención a la persona o a la comunidad.

**Figura No 3: Integración del Clasificador por Actividad Institucional de los**

**Servicios Estatales de Salud en la Matriz de Gasto**

Prestación de servicios del Sistema Nacional de Salud organizados e integrados



Descripción de la Actividad Homologada

Clave Homologada