

Oferta gubernamental vinculada con cuidados y plan estratégico para el diseño e implementación del Sistema Nacional de Cuidados

Agosto 2024

Oferta gubernamental para la atención de la primera infancia

Inventario Nacional CONEVAL de Programas y Acciones de Desarrollo Social

El CONEVAL integra el Inventario Nacional CONEVAL de Programas y Acciones de Desarrollo Social (Inventario Nacional CONEVAL), que se compone por tres herramientas que sistematizan la información relevante de los programas y acciones de desarrollo social implementadas por el gobierno de los órdenes federal, estatal y municipal.

Inventario Federal

El Inventario CONEVAL de Programas y Acciones Federales de Desarrollo Social (Inventario Federal), se integra cada año con información que permite identificar las intervenciones de desarrollo social cuya operación es responsabilidad de las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal.

Inventario Estatal

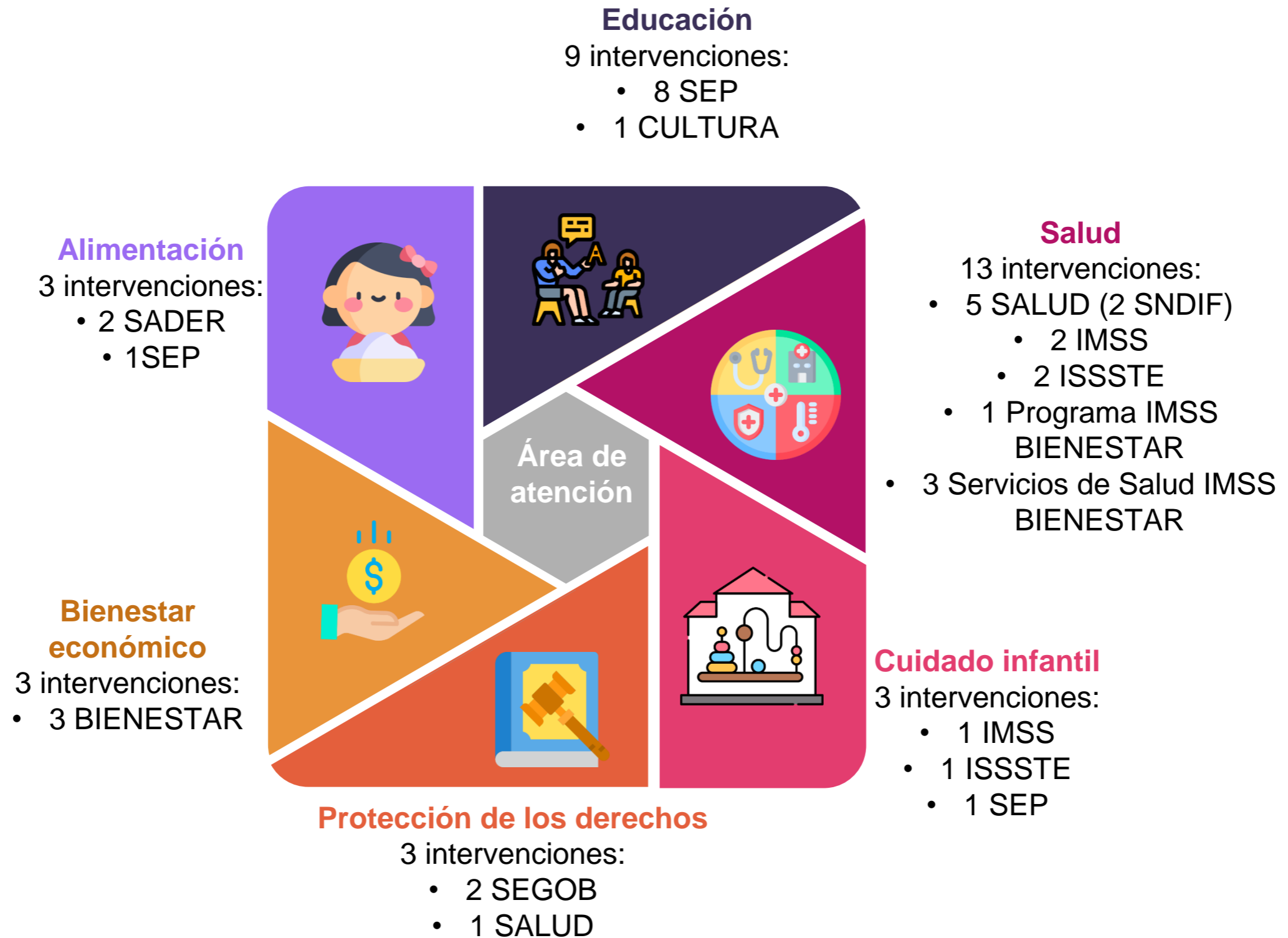
El Inventario CONEVAL de Programas y Acciones Estatales de Desarrollo Social (Inventario Estatal) recopila y sistematiza las intervenciones de desarrollo social que los gobiernos de las 32 entidades federativas operaron a través de dependencias y entidades del orden estatal.

Inventario Municipal

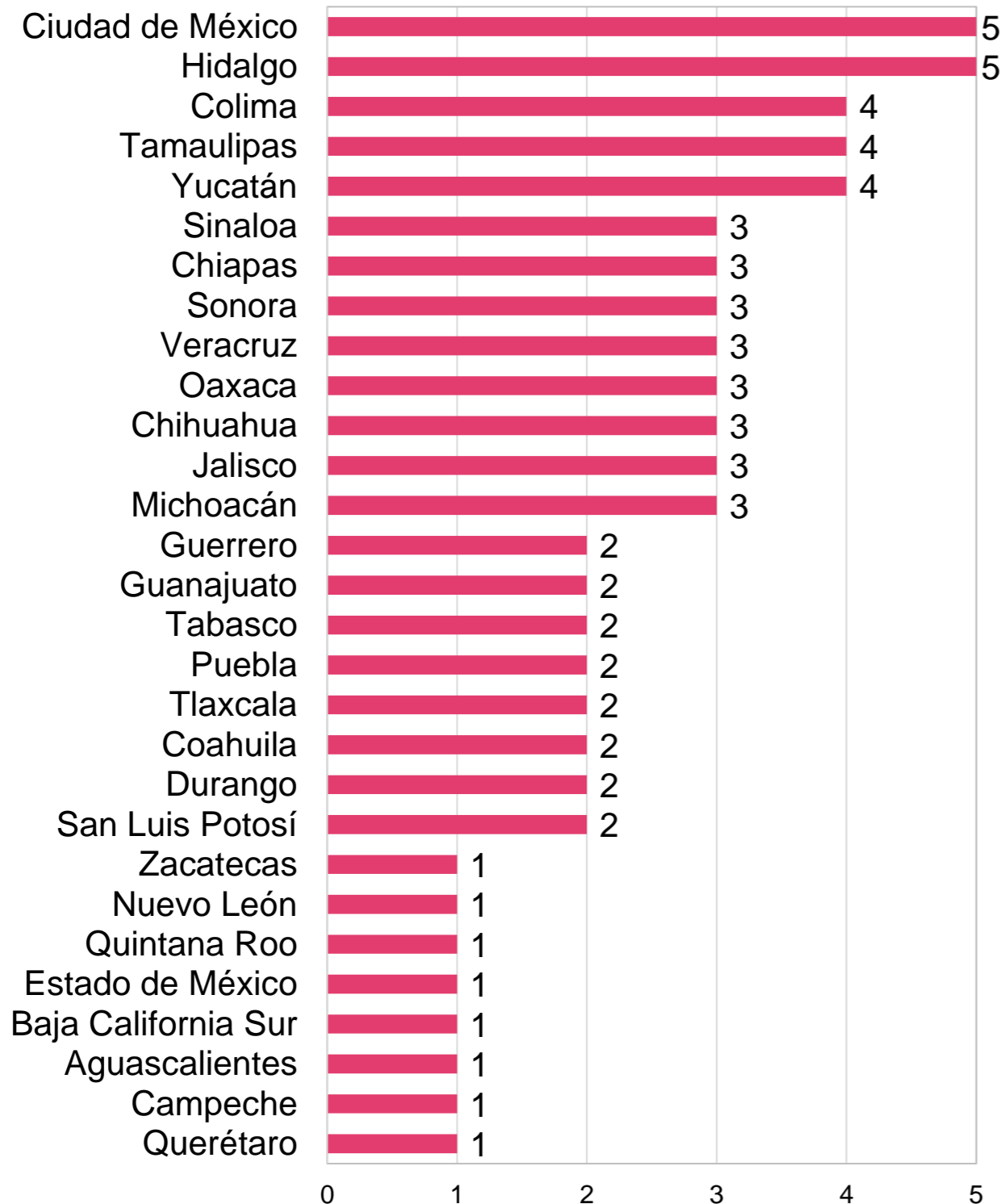
El Inventario CONEVAL de Programas y Acciones Municipales de Desarrollo Social (Inventario Municipal) documenta las intervenciones de desarrollo social instrumentadas por los gobiernos municipales.



Programas y acciones de desarrollo social federales que brindan atención a la primera infancia



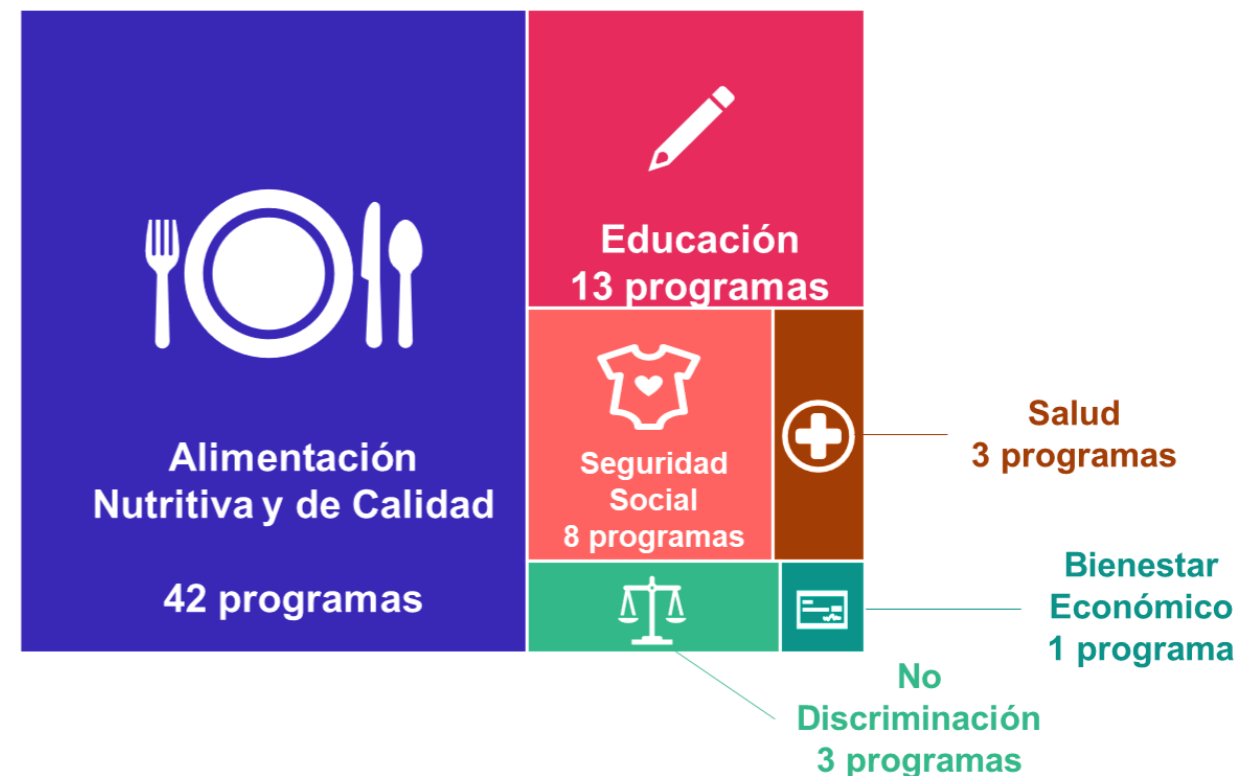
Programas y acciones estatales de desarrollo social que brindan atención a la primera infancia



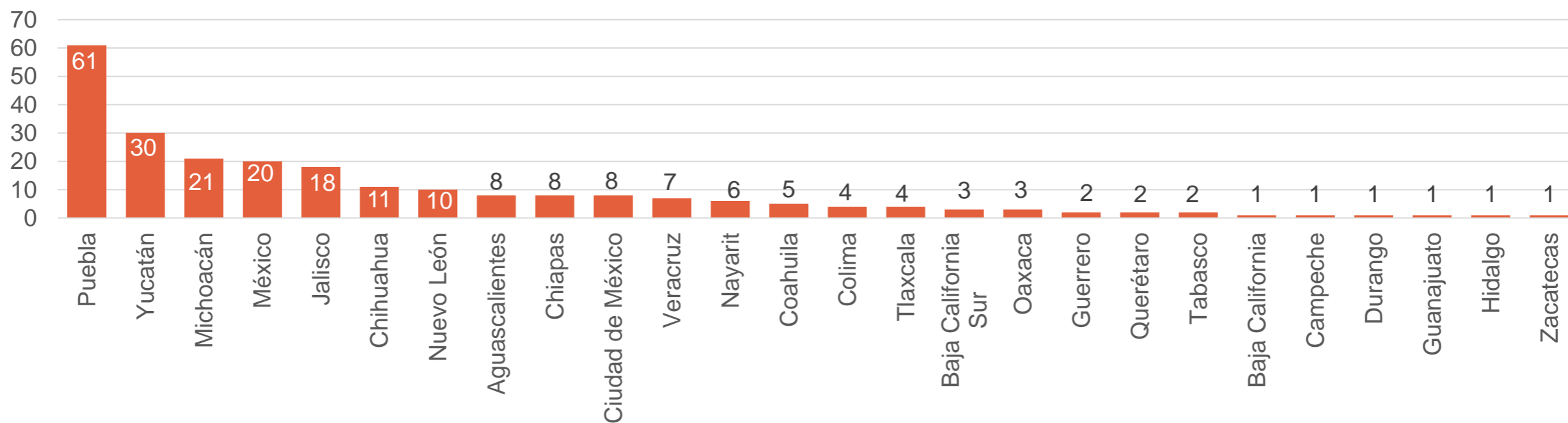
1,038 Programas y acciones de desarrollo social estatales identificados en 2021.

29 En 29 entidades federativas se identificó al menos un programa para la primera infancia.

70 Programas y acciones de desarrollo social que brindan atención a la primera infancia, los cuales pueden vincularse a algún derecho o a la dimensión de bienestar económico

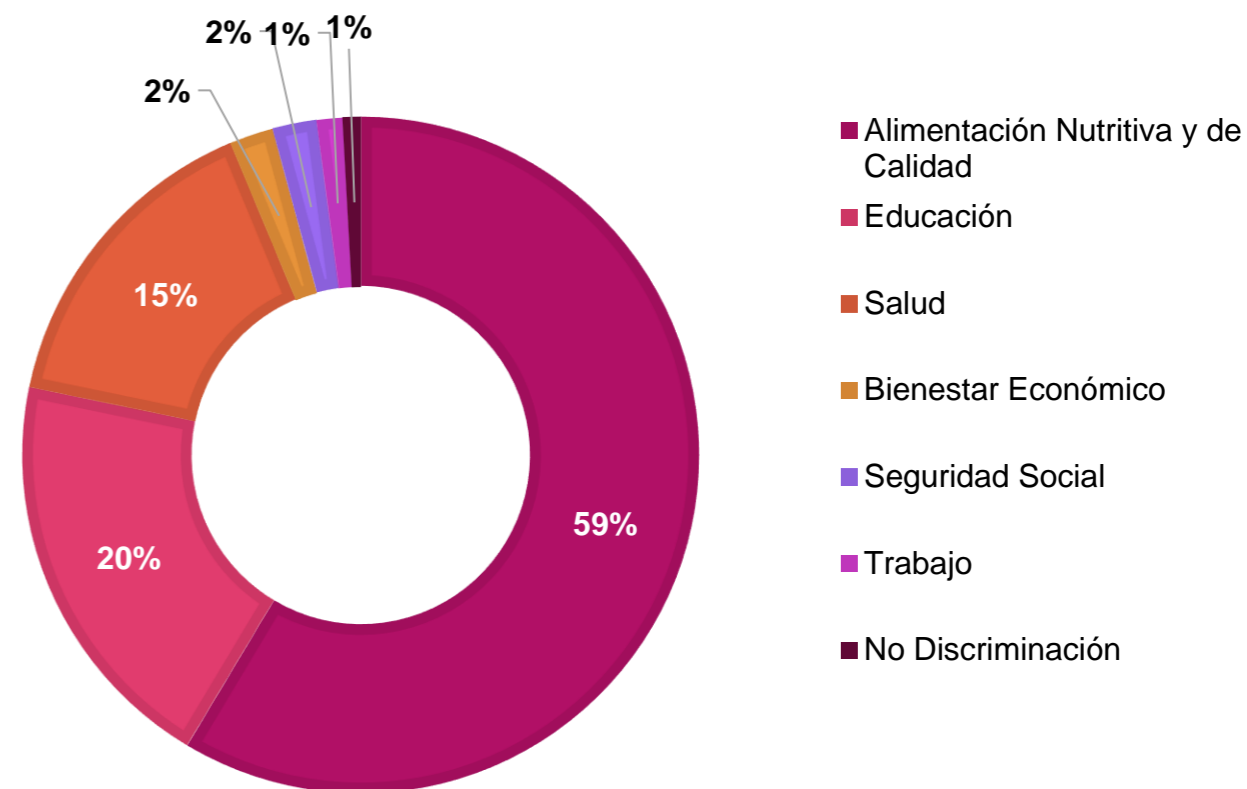


Programas y acciones municipales de desarrollo social que brindan atención a la primera infancia



239 intervenciones municipales (de 10,349) se orientaron a atender a la población entre los 0 meses hasta los 4 años 11 meses de edad en 2020.

En los estados de Morelos, Quintana Roo, San Luis Potosí, Sinaloa, Sonora y Tamaulipas **no** se identificaron programas orientados a este grupo poblacional en el mismo ejercicio fiscal.



Desafíos para el diseño de un sistema de cuidados para la primera infancia

Desafíos del cuidado infantil en México



Presencia de problemáticas sociales que limitan las acciones de cuidado infantil

Precariedad del empleo

Carencia de programas sociales dirigidos al cuidado de niñas y niños

Limitada infraestructura para la movilidad aumenta tiempo de traslado y gasto

Normas sociales patriarcales/desigualdad de género



Dificultades en los hogares para el desarrollo de actividades de cuidado

Baja formación y orientación a cuidadores en la familia

Condiciones de desventaja social como pobreza y vulnerabilidad

Condiciones de violencia y adicciones en el hogar



Barreras para la correcta operación de los Centros de Atención Infantil

Oferta

Baja calidad

Gobernanza desarticulada

Desafíos del cuidado infantil en México

Se estima que **los gastos efectuados en CAI** ascienden a un promedio de poco más de **\$1,500 mensuales**; mientras que el costo de **cuidados particulares** de niñas y niños fue de **casi \$2,000** (ENIGH 2020).

Las **actividades de cuidado son realizadas principalmente por mujeres**.

Los costos de los cuidados que se realizan **sin remuneración** en los hogares ascienden a más de **\$2,000 mensuales** por el cuidado de un menor de 5 años (ENUT, 2019).



La división de los roles presente en la esfera del hogar trasciende al ámbito laboral:

Más de 90% de las personas que se dedican a actividades de cuidado, ya sea en hogares particulares (93.5%) o en establecimientos (92.4%), son mujeres.

Hay regiones del país donde la presencia de centros es mucho mayor que en otros, lo cual habla de una **desigualdad a nivel territorial**.

Los Centros de Atención Infantil (CAI) disponibles a nivel nacional **son insuficientes** para atender la demanda existente:

Hay un promedio de 2 CAI (públicos y privados) por cada mil niños y niñas de 3 a 5 años.

**Plan Estratégico para el
diseño e implementación
del Sistema Nacional de
Cuidados
Propuesta del CONNEVAL**

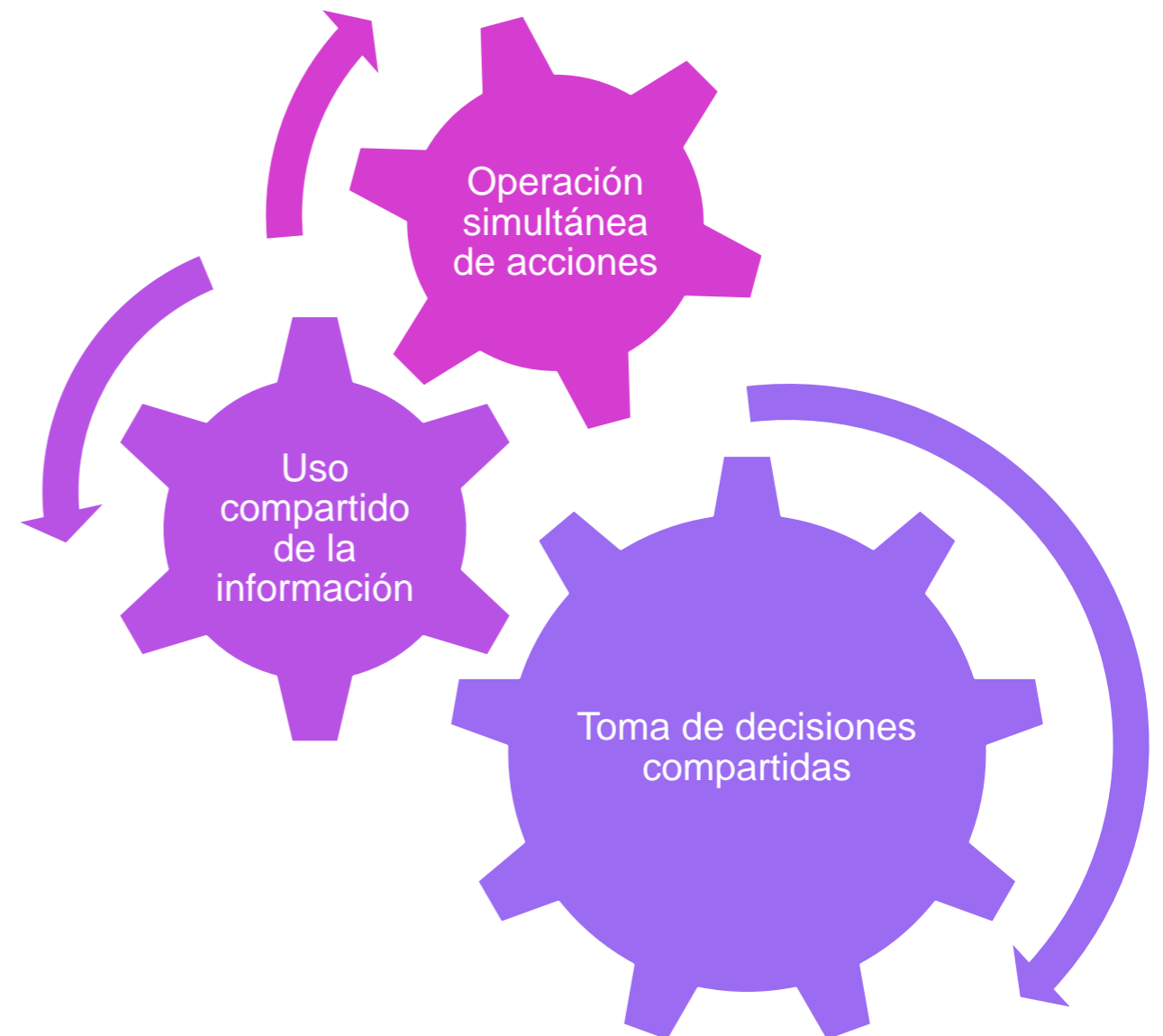
Antecedentes: Coordinación interinstitucional

¿Qué es la coordinación interinstitucional?

Una **estrategia de implementación articulada** de la política que busca resolver la fragmentación con la que trabajan los distintos órdenes y sectores de gobierno **para atender los problemas sociales** desde su **multicausalidad** (CONEVAL, 2018).

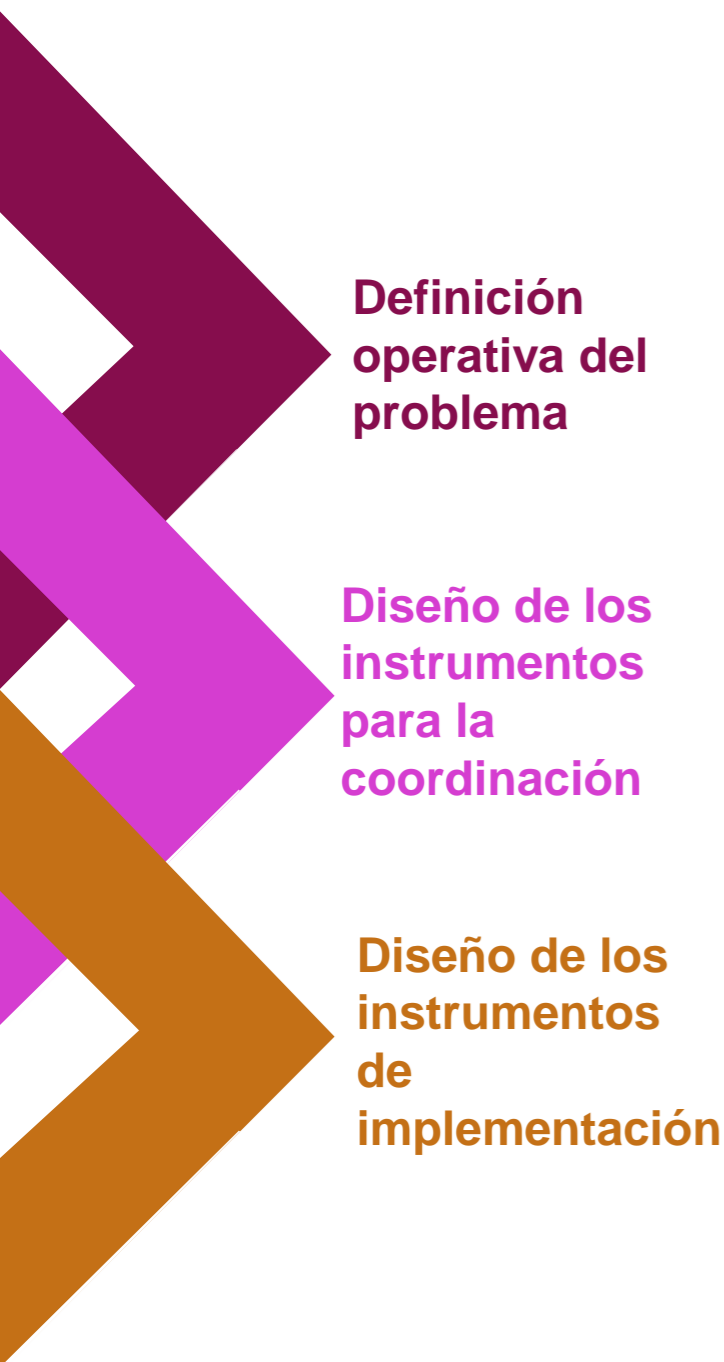
La **coordinación interinstitucional** es una **respuesta para atender** de manera más **eficiente** los **problemas multidimensionales** de desarrollo social. Esta **busca resolver** la **departamentalización o sectorización** de las estructuras burocráticas

Coordinación interinstitucional



Antecedentes: Coordinación interinstitucional

Para que una estrategia de Coordinación sea efectiva se requiere:



Definición operativa del problema

¿Cómo la articulación de acciones y toma de decisiones en conjunto generan mejores resultados para la atención de este problema en concreto?

Diseño de los instrumentos para la coordinación

Los instrumentos de coordinación permitirán la toma conjunta de decisiones.

Diseño de los instrumentos de implementación

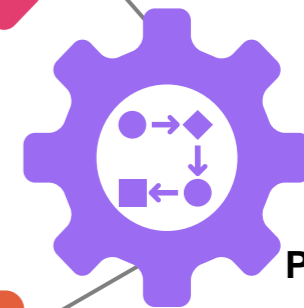
Son las estructuras e instrumentos que permitirán la implementación de dichas decisiones.

Atributos de la coordinación interinstitucional

Articulación de esfuerzos para el logro de un objetivo en común



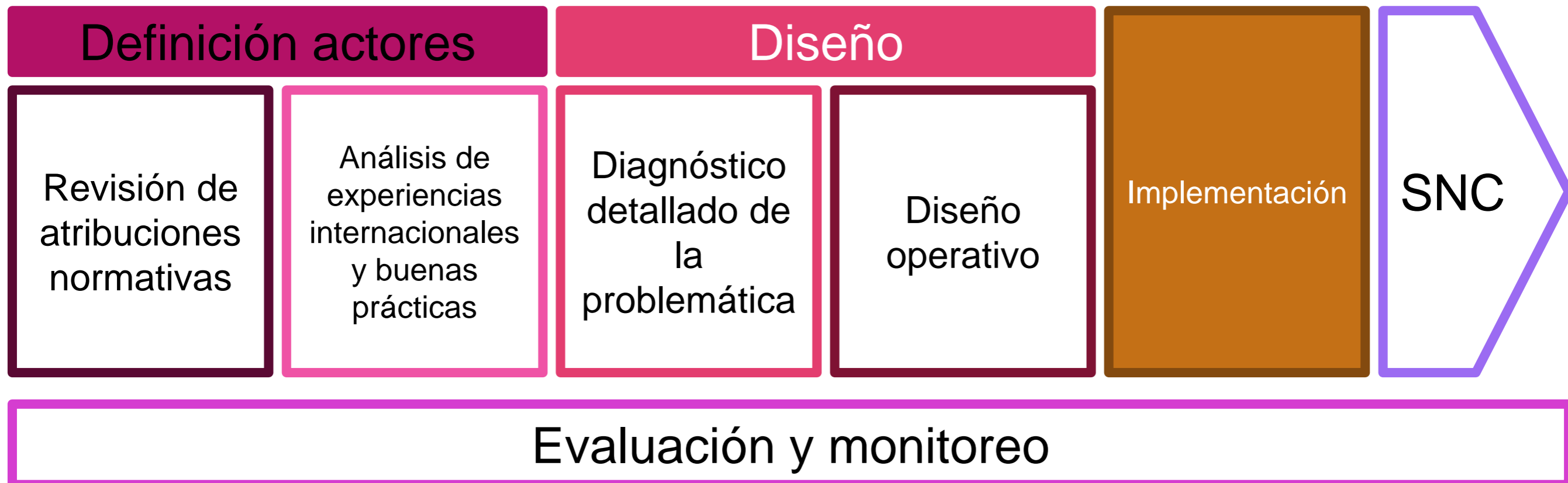
Reglas y responsables



Procedimientos para el intercambio de información

Plan Estratégico para el diseño e implementación del Sistema Nacional de Cuidados

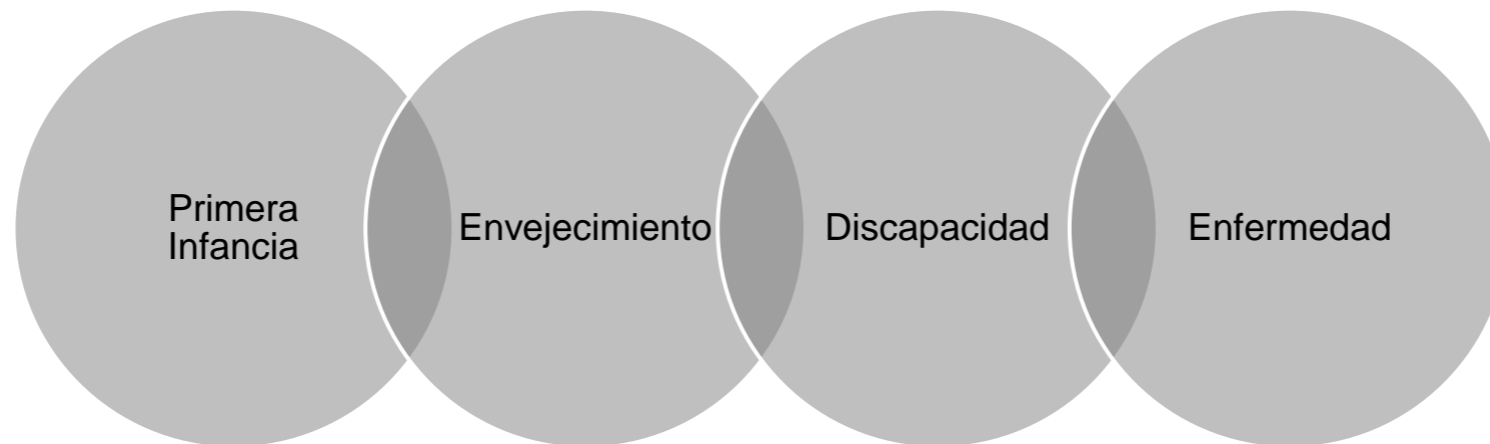
- El *Plan Estratégico para el diseño e implementación del Sistema Nacional de Cuidados* es una propuesta del CONEVAL que permite definir con claridad los objetivos, actores involucrados, y estrategias específicas para la atención de sus poblaciones objetivo, así como una ruta de acción para el diseño, implementación, evaluación y monitoreo del Sistema Nacional de Cuidados.
- Considera las siguientes etapas generales:



Plan Estratégico para el diseño e implementación del Sistema Nacional de Cuidados

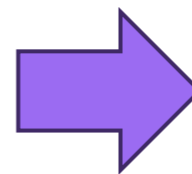
Consideraciones para la definición de actores

1. El cuidado comprende actividades destinadas al bienestar de las personas en contextos como:



2. La definición del conjunto de actores que participará en la toma de decisiones deberá estar en función del problema que se quiera resolver, así como del tipo de decisiones que necesitan ser tomadas.

Los espacios de coordinación únicamente deberían incluir a aquellos actores que tengan facultades para modificar la problemática que se busca resolver.



De lo contrario, los espacios de decisión se concentrarán en discusiones sobre temas que no son sustantivos, o se complicará el logro de acuerdos, o sucederá una combinación de ambas opciones.

3. No todas las decisiones que deben tomarse de manera conjunta, requieren de la participación de los mismos actores.

Plan Estratégico para el diseño e implementación del Sistema Nacional de Cuidados

Definición de actores, revisión de atribuciones normativas

Propuesta de la Ley General del Sistema Nacional de Cuidados

BIENESTAR
SECRETARÍA DE BIENESTAR

Preside el SNC

INMUJERES
INSTITUTO NACIONAL DE LAS MUJERES
Secretaría Técnica

SHCP
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

SEP
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

STPS
SECRETARÍA DE TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

CULTURA
SECRETARÍA DE CULTURA

IMSS

ISSSTE
INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO

CONAPRED
CONSEJO NACIONAL PARA PREVENIR LA DISCRIMINACIÓN

SNDIF
SISTEMA NACIONAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

Secretarías de BIENESTAR Estales

Propuesta CONEVAL*

Actores estratégicos (toma de decisiones e implementación)	Actores transversales
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>SNDIF SISTEMA NACIONAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>SHCP SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;"> <p>SALUD SECRETARÍA DE SALUD</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>BIENESTAR SECRETARÍA DE BIENESTAR</p> </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <p>IMSS</p> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <p>INAPAM INSTITUTO NACIONAL DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES</p> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;"> <p>ISSSTE INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>SEP SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;"> <p>CONAFE Consejo Nacional de Fomento Educativo</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>SERVICIOS DE SALUD IMSS-BIENESTAR</p> </div> </div>	<div style="text-align: center;"> <p>CONEVAL Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social</p> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;"> <p>INMUJERES INSTITUTO NACIONAL DE LAS MUJERES</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>CULTURA SECRETARÍA DE CULTURA</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;"> <p>STPS SECRETARÍA DE TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>INPI INSTITUTO NACIONAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;"> <p>SE SECRETARÍA DE NARCOECONOMÍA</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>CONAPRED CONSEJO NACIONAL PARA PREVENIR LA DISCRIMINACIÓN</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;"> <p>Organizaciones de la Sociedad Civil</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>Iniciativa Privada</p> </div> </div>

* Para la definición de las atribuciones y el papel de cada institución, se deberá desarrollar análisis normativo exhaustivo.

Plan Estratégico para el diseño e implementación del Sistema Nacional de Cuidados

Definición de actores, análisis de experiencias internacionales y buenas prácticas

Objetivo: identificar experiencias de Sistemas de Cuidado con el fin de analizar su composición, funcionamiento y posibles resultados.

01

Identificar experiencias relevantes de Sistemas de Cuidado

Explorar sobre el grado de consolidación y etapas de implementación en que se encuentran dichos sistemas

De sistemas consolidados o, con algún grado de institucionalización:

- Identificar su esquema de funcionamiento y toma de decisiones
- Identificación de actores involucrados y sus atribuciones
- Qué se entiende por cuidado
- Identificación de la Población objetivo
- Identificación de servicios considerados

02

03

Monitoreo y evaluación de los Sistemas de cuidado

Resultados documentados o potenciales

2024

Plan Estratégico para el diseño e implementación del Sistema Nacional de Cuidados

Consideraciones para el diseño e implementación

La propuesta de Ley considera entre sus **poblaciones objetivo** a: **niñas y niños, adolescentes, personas mayores en situación de dependencia, personas en situación de dependencia**, transitoria o permanente, por motivos de **discapacidad o enfermedad**, y **las personas cuidadoras**

Dado que estas poblaciones presentan características y necesidades diferenciadas, el Sistema Nacional de Cuidados se deberá conformar por **tres subsistemas**: para la infancia, para las personas adultas mayores y para las personas con discapacidad y/o enfermas, considerando de manera transversal a las personas cuidadoras



Plan Estratégico para el diseño e implementación del Sistema Nacional de Cuidados

Consideraciones para el diseño e implementación

Una estrategia de coordinación eficaz requiere tener claramente definido el papel que tendrán los recursos presupuestales como herramienta para articular la operación de los componentes de la estrategia.

Existen dos tipos de estrategias de coordinación:

- a) Aquellas que, **idealmente, cuentan con presupuesto específico.**
- b) Las que **operan a partir de los recursos con que ya contaban las dependencias y entidades encargadas de su operación**, lo que implica que estos actores derivan parte de su presupuesto a la atención de nuevas atribuciones y actividades. En este escenario es fundamental:

Diseñar un esquema de articulación clara que considere todos los componentes, así como los tiempos y actores involucrados



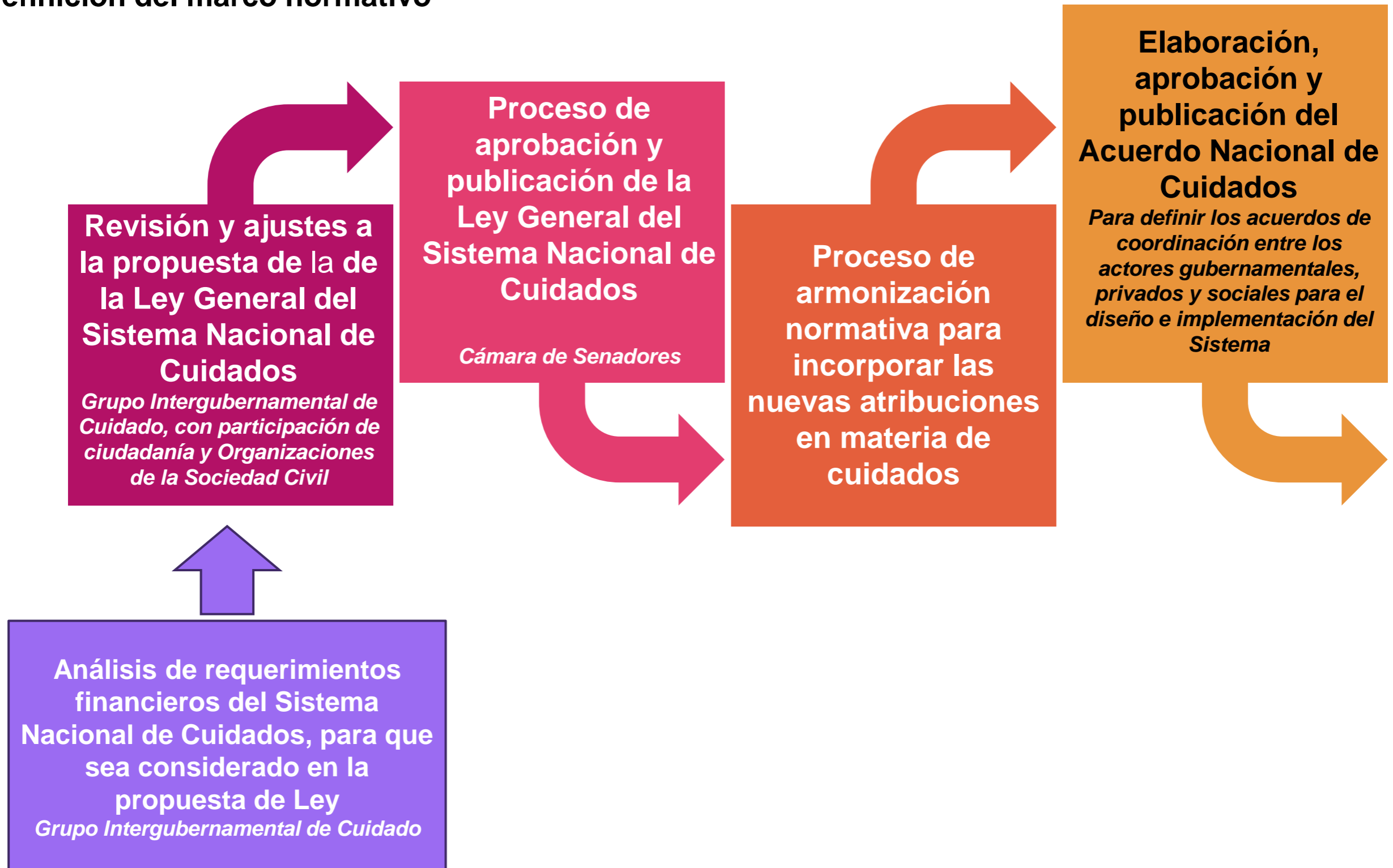
Contar con un sistema de evaluación y monitoreo sólido que verifique el adecuado funcionamiento del mecanismo de articulación

Para asegurar el éxito del Sistema Nacional de Cuidados, se debe partir de un diagnóstico exhaustivo y preciso que brinde elementos para que su diseño e implementación sean robustos, así como garantizar que la toma de decisiones al respecto se haga con base en evidencia y retomando las mejores prácticas existentes.

El CONEVAL cuenta con evidencia sólida respecto a los tres grupos señalados (infancia, personas adultas mayores y personas con discapacidad), a partir de la cual se pueden desarrollar los diagnósticos en un proceso colaborativo.

Plan Estratégico para el diseño e implementación del Sistema Nacional de Cuidados

Definición del marco normativo



Plan Estratégico para el diseño e implementación del Sistema Nacional de Cuidados

Diseño e implementación

Evaluación y monitoreo

Diagnóstico necesidades de cuidado de la infancia

Diseño operativo del Subsistema nacional de cuidados para la infancia*

Implementación del Subsistema nacional de cuidados para la infancia

Documento diagnóstico

Documento de coordinación operativa del subsistema

Bienes y servicios otorgados por el subsistema de forma articulada e integral

Identificación de poblaciones prioritarias: hijas e hijos de trabajadores agrícolas, de maquila, entre otros.

Diagnóstico necesidades de cuidado de las PAM

Diseño operativo del Subsistema nacional de cuidados para las PAM*

Implementación del Subsistema nacional de cuidados para las PAM

Documento diagnóstico

Documento de coordinación operativa del subsistema

Bienes y servicios otorgados por el subsistema de forma articulada e integral

Diagnóstico necesidades de cuidado de personas con discapacidad

Selección y articulación de bienes y servicios para el cuidado de personas con discapacidad*

Implementación del Subsistema nacional de cuidados para personas con discapacidad

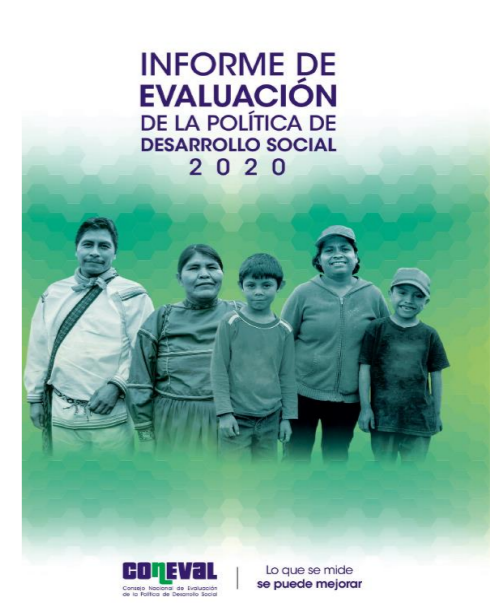
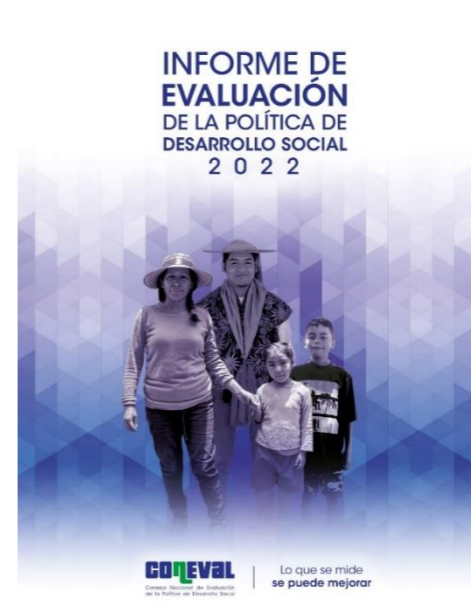
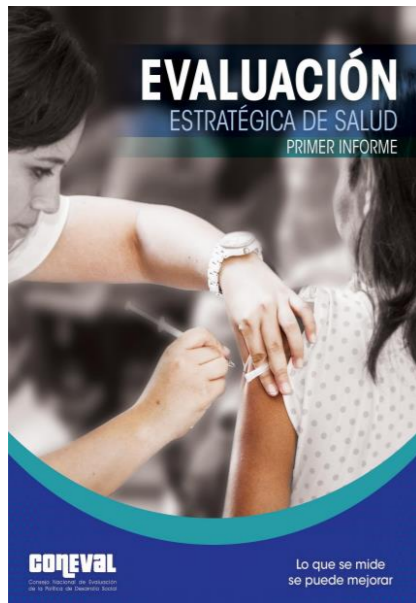
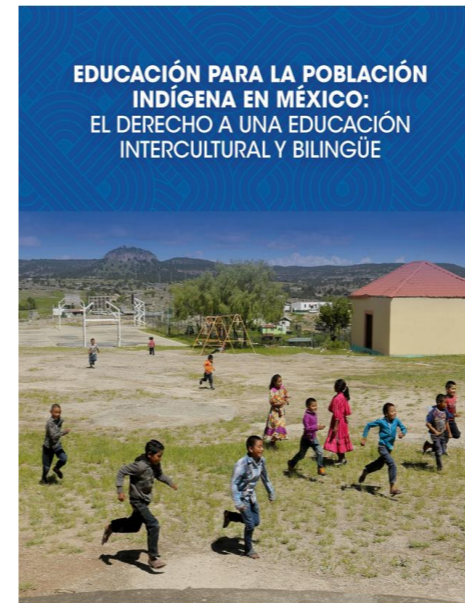
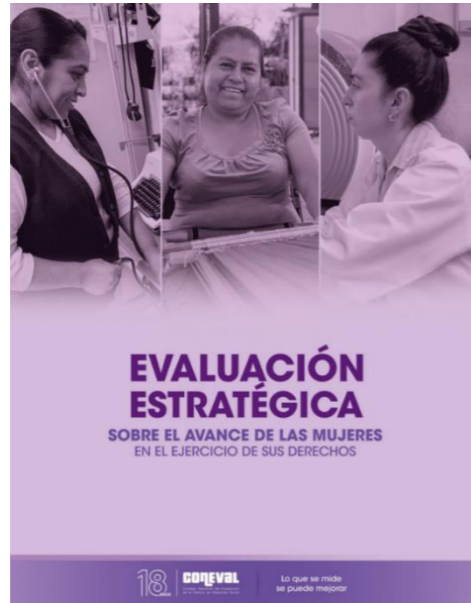
Documento diagnóstico

Documento de coordinación operativa del subsistema

Bienes y servicios otorgados por el subsistema de forma articulada e integral

* El diseño e implementación de los subsistemas estará a cargo de la dependencia que presida el Sistema, pero estará acompañado del CONEVAL

Publicaciones CONEVAL con información sobre cuidados



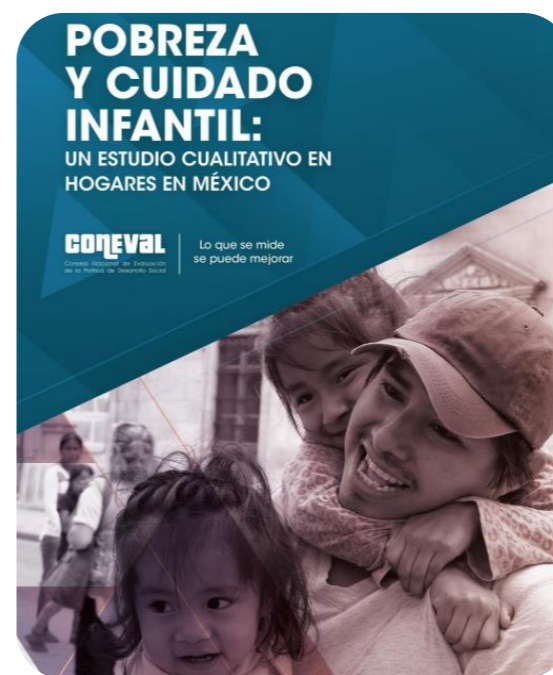
Estudios del CONEVAL sobre cuidado infantil

Ampliar el acceso de las familias a un cuidado infantil de calidad tiene el potencial de desbloquear caminos para superar situaciones de pobreza, construir capital humano y aumentar la equidad.

En este sentido, el CONEVAL ha desarrollado una agenda de investigación sobre el cuidado infantil en México desde una perspectiva de derechos, destacando los documentos:



Identifica la evidencia internacional disponible sobre la efectividad de las intervenciones dirigidas al cuidado de niñas y niños menores de cinco años.



Se analizan las necesidades de los hogares en torno al cuidado de niñas y niños menores de cinco años, dado el contexto en el que viven

Lo que se mide se puede
mejorar