

**SALUD Y EDUCACIÓN**

# Bajan los estándares para medir bienestar

**JUAN CARLOS RODRÍGUEZ**

## Los programas sectoriales publicados en el *Diario Oficial* eliminan indicadores clave

Los programas sectoriales de educación y salud, publicados en septiembre en el *Diario Oficial de la Federación*, redujeron la cuota de indicadores a medir y borraron metas sensibles para valorar logros al final del sexenio.

Hace seis años, cuando se presentó el programa sectorial de educación, había 17 indicadores para monitorear el cumplimiento de las prioridades.

En contraste, en la planeación sexenal del gobierno de la

presidenta Claudia Sheinbaum sólo se plantean 12 grandes metas, dejando fuera el monitoreo de servicios escolares para la primera infancia, el nivel de escolarización entre la población más pobre del país, los resultados de los estudiantes mexicanos en la prueba PISA, la correcta distribución de los libros de texto gratuitos y el gasto federal como porcentaje del Pro-

ducto Interno Bruto (PIB).

En el ramo de la salud, hace seis años el programa sectorial incorporaba 15 grandes objetivos sexenales, pero el presentado por el actual gobierno se compone sólo de 11, al eliminar indicadores como población con carencia de acceso a los servicios de salud y/o que presenta alguna barrera para acceder al mismo. [Pág. 4](#)

**MONITOREO DE AVANCES**

# Recortan estándares para medir salud y educación

**JUAN CARLOS RODRÍGUEZ**

## Los planes sexenales de la administración de Claudia Sheinbaum eliminaron indicadores clave

**E**l gobierno de la presidenta Claudia Sheinbaum medirá con una vara más corta que su antecesor, Andrés Manuel López Obrador, los logros sexenales en educación y salud.

Los programas sectoriales de educación y salud, publicados en septiembre en el *Diario Oficial de la Federación*, redujeron la cuota de indicadores a medir y borraron metas sensibles para valorar los resultados al final del sexenio.

Hace seis años, cuando se presentó el programa sectorial de educación, había 17 grandes indicadores para monitorear el cumplimiento de las prioridades de la administración pública. En contraste, en la planeación sexenal del gobierno de la presidenta Sheinbaum sólo se plantean 12 grandes metas.

Quedaron fuera el monitoreo de servicios escolares para la primera infancia, el nivel de escolarización entre la población más pobre del país, los resultados de los estudiantes mexicanos en la prueba PISA, la correcta distribución de los libros de texto gratuitos y el gasto federal como porcentaje del Producto Interno Bruto (PIB).



Publicado el pasado 5 de septiembre en el *Diario Oficial de la Federación*, el programa sectorial 2025-2030 incluye indicadores que ya figuraban en el plan sexenal anterior, como nivel de escolarización, abandono escolar, asignación de plazas docentes, eficiencia terminal, acceso a servicios básicos y equipamiento, niveles de obesidad, activación física y presencia de profesores de educación física.

Una de las novedades que suma el nuevo plan sectorial es monitorear el porcentaje de personal docente que cuenta con estudios de posgrado. Sin embargo, a diferencia del proyecto sexenal anterior, el actual no cuenta con indicadores que permitan evaluar el aprendizaje de los estudiantes.

"El país no ha resuelto las necesidades educativas del siglo XX y ya nos cayeron las del siglo XXI", afirma Marco Fernández, especialista en gasto público en educación y en implementación de políticas públicas con énfasis en la calidad de la educación.

"El gobierno nos quiere convencer de que la Nueva Escuela Mexicana es el mejor modelo educativo, porque está basado en el humanismo y porque pone a la comunidad en vez del individuo al centro de los esfuerzos. Sin embargo, no hay manera de evaluar y comprobar esta afirmación", expone Fernández en entrevista con *El Sol de México*.

En el ramo de la salud ocurre una situación similar. Hace seis años, el programa sectorial incorporaba 15 grandes objetivos sexenales, mientras que el presentado por el gobierno de la presidenta Sheinbaum se compone sólo de 11.

A diferencia del ejercicio anterior, el plan de prioridades del sector que encabeza David Kershennobich rasuró indicadores como población con carencia de acceso a los servicios de salud y/o que presenta alguna barrera para acceder al mismo, hogares de bajos ingresos cuyos gastos en salud sean catastróficos y hospitalizaciones por condiciones sensibles al cuidado ambulatorio en hospitales no especializados.

También se dejaron fuera rubros co-

mo porcentaje de las acciones concluidas de infraestructura de los servicios estatales de salud, porcentaje de personas con VIH que conocen su estado serológico e incidencia de dengue.

Entre los aspectos que incorporó la presente administración para definir sus prioridades y monitorear sus avances están la población que es atendida en instituciones públicas de salud, población que se atendió en sector público y que tuvo gasto de bolsillo, tasa de incidencia de infecciones asociadas a la atención de la salud e incremento en la participación de las unidades médicas en el intercambio de servicios de atención médica por institución y estado.

"Si tú tratas de alinear el programa sectorial de salud con el presupuesto de egresos de la federación, te darás cuenta que hay programas que no tienen dinero ni tienen metas; y en cambio hay otros que no tienen indicadores sexenales, pero sí tienen dinero. Hay fallas graves en la planeación a largo plazo", expone Éctor Jaime Ramírez Barba, médico, legislador y experto en políticas públicas de salud.

Integrante de la bancada del PAN en la Cámara de Diputados, Éctor Jaime estima que el presupuesto de 2026 para la función salud será de 996 mil 528 millones de pesos, lo que significa que se reducirá en 94 mil 334.5 millones de pesos respecto de lo que se tenía en 2024, considerando la inflación. Esto representa 2.5 por ciento del PIB, una cifra muy lejana al 6 por ciento que recomienda la Organización Mundial de la Salud (OMS).

"Con ese faltante, claramente no va a alcanzar. Todo lo demás que se diga son mentiras. No va a haber medicamentos suficientes, ni recursos para dar servicios de salud a los que no son derechohabientes, ni las camas necesarias, ni intervención comunitaria", sentencia el legislador.

**MARCO FERNÁNDEZ**COORDINADOR DEL PROGRAMA  
ANTICORRUPCIÓN Y EDUCACIÓN DE  
MÉXICO EVALÚA*"El país no ha resuelto las  
necesidades educativas del  
siglo XX y ya nos cayeron las  
del siglo XXI"*

## AJUSTE

**EN SALUD** quedaron fuera rubros como el porcentaje de acciones concluidas de infraestructura de servicios médicos estatales