

Evaluación Específica del Desempeño del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) en siete entidades federativas, 2016-2020.

Estado de Guerrero

Informe Final de evaluación

Investigación en Salud y Demografía, S. C.
23 de junio de 2022

Temáticas de la reunión

1

Normatividad

Fundamento normativo de la Evaluación Específica del Desempeño del FASSA.

2

Objetivos

Alcance y organización de la evaluación.

3

Resultados Finales

Informe Final de la EED del FASSA en Guerrero, resultados de preguntas 1 a 17.
Conclusiones y recomendaciones.

4

¿Qué sigue?

Posicionamiento institucional.
Valoración de las recomendaciones para formulación de ASM.

1. Normatividad de la evaluación

CPEUM

Art. 134 Administración de recursos con eficacia, eficiencia, economía, transparencia y honradez.

Evaluación de recursos.



LCF

Capítulo V
De los Fondos de Aportaciones Federales
Arts. 29 – 31 FASSA
Art. 49 Frac. V. **Evaluación del desempeño** de los FAF



LFPRH

Art. 110 Evaluación con base **en indicadores**, para verificación del cumplimiento de los FAF



LGCG

Art. 54 Cta Púb. deberá incluir resultados del ejercicio de RFT
Art. 79 SHCP y CONEVAL enviarán a CONAC **critérios y lineamientos de evaluación** de RFT



LGDS

Artículos 72 y 81
CONEVAL a cargo de la **evaluación de la política de desarrollo social**



LGEPFAPF

Númeral décimo sexto
Tipos de evaluación
Fracción I, inciso e
→ **Específica**
Numerales décimo séptimo y trigésimo
→ **PAE y Modelo de TdR**



PAE 2021

Numeral 59a
EED a los FAF en el ámbito estatal
PAE17 y PAE19 "FASSA" 2016-2020
Anexo 2e
→ **Guerrero**

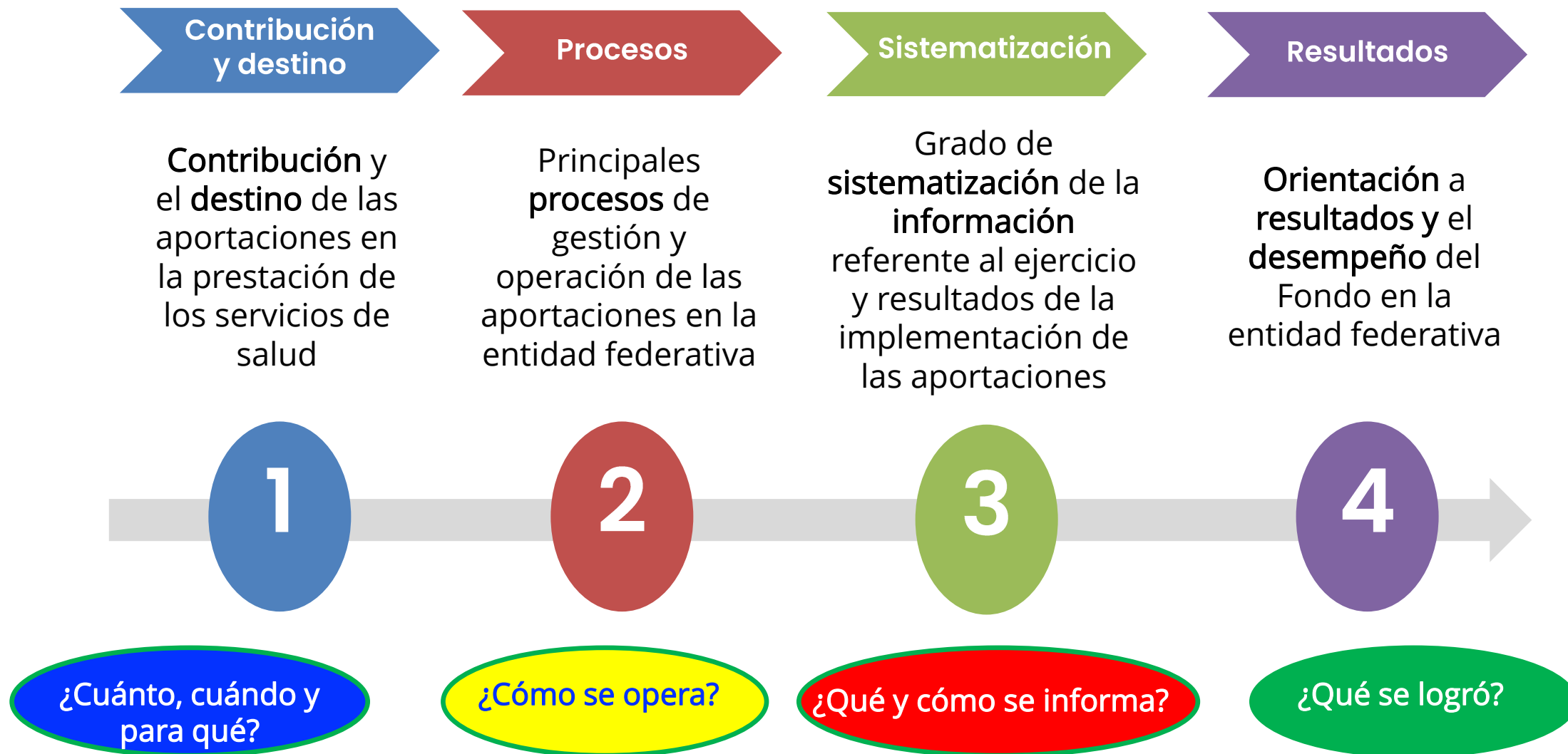


2. Objetivo general de la evaluación

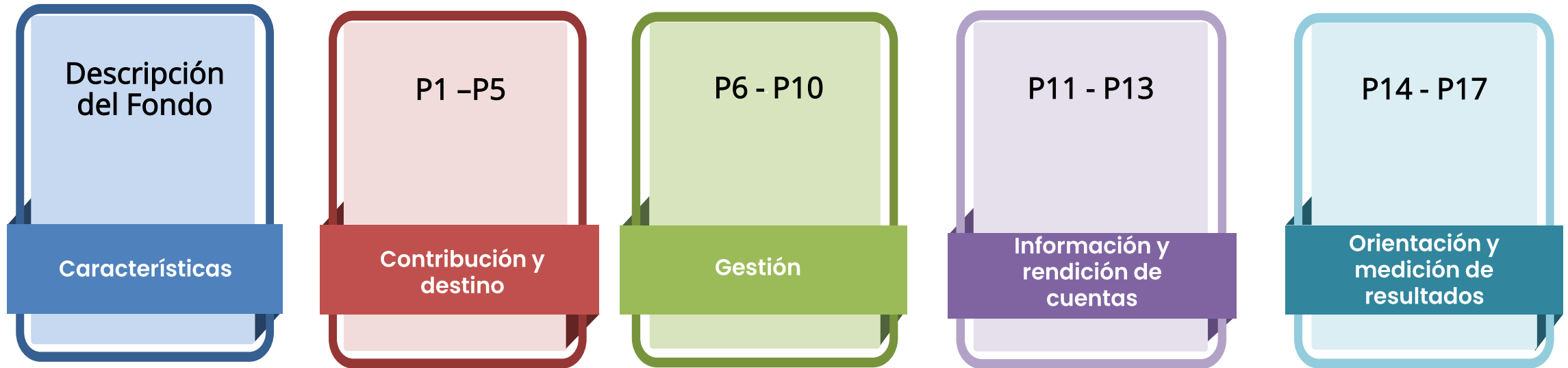


Evaluar el desempeño de las aportaciones en la entidad federativa en el ejercicio fiscal concluido con el objetivo de mejorar la gestión, los resultados y la rendición de cuentas.

2. Objetivos específicos de la evaluación



2. Organización de la evaluación



5

5

3

4

5 rubros

17 preguntas

3. Resultados **Iniciales** de la evaluación (preguntas 1 a 17)

Tema	No. de pregunta / Valoración de la pregunta					Promedio
2. Contribución y destino (3 de 12 pts.)	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	
	1	2	0	A	A	1.0
3. Gestión (1 de 12 pts.)	<u>6</u>	<u>7</u>	<u>8</u>	<u>9</u>	<u>10</u>	
	A	0	0	1	A	0.33
4. Generación de información y rendición de cuentas (4 de 12 pts.)	<u>11</u>	<u>12</u>	<u>13</u>			
	2	1	1			1.33
5. Orientación y medición de resultados (2 de 8 pts.)	<u>14</u>	<u>15</u>	<u>16</u>	<u>17</u>		
	A	1	A	1		1.0
Promedio general						0.91

Valoración del DESEMPEÑO:

0 – 0.49 Inadecuado

0.5– 1.49 Bajo

1.5–2.49 Regular

2.50–3.49 Adecuado

3.5 – 4.0 Muy adecuado

A = Abierta, no procede valoración cuantitativa.

3. Resultados **Finales** de la evaluación (preguntas 1 a 17)

Tema	No. de pregunta / Valoración de la pregunta					Promedio
	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	
2. Contribución y destino (6 de 12 ptos.)	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	2.0
	1	2	3	A	A	
3. Gestión (1 de 12 ptos.)	<u>6</u>	<u>7</u>	<u>8</u>	<u>9</u>	<u>10</u>	0.33
	A	0	0	1	A	
4. Generación de información y rendición de cuentas (4 de 12 ptos.)	<u>11</u>	<u>12</u>	<u>13</u>			1.33
	2	1	1			
5. Orientación y medición de resultados (3 de 8 ptos.)	<u>14</u>	<u>15</u>	<u>16</u>	<u>17</u>		1.5
	A	1	A	2		
Promedio general						1.29

Valoración del DESEMPEÑO:

0 – 0.49

Inadecuado

0.5– 1.49

Bajo

1.5–2.49

Regular

2.50–3.49

Adecuado

3.5 – 4.0

Muy adecuado

A = Abierta, no procede valoración cuantitativa.

**Evaluación Específica del Desempeño al FASSA en el
estado de Guerrero
Temas 2 al 5 (preguntas 1 a 17)**

Promedio general: 1.29 de 4 puntos posibles

En el estado de Guerrero **el desempeño del FASSA es bajo** con las áreas de oportunidad ya señaladas; los resultados de la evaluación reflejan una **valoración ordinal promedio de 1.29 de una puntuación máxima de 4.**

La evaluación del Fondo permite a la SESAG mejorar su desempeño con base en las **recomendaciones** que se aportan en el Informe Final.

2. Contribución y destino

1

Deficiente actualización e integración del diagnóstico de necesidades de recursos humanos y materiales para la para la planeación y toma de decisiones en la ejecución del FASSA.

2

Ausencia de documentación de criterios para distribuir las aportaciones al interior de la entidad federativa, **ni definición de plazos de actualización.**

3

Documentación adecuada del **destino de las aportaciones.**

4

Limitada información para analizar **la congruencia entre necesidades y destino** de las aportaciones federales. **Ausencia de diagnóstico**

5

Suficiente Información presupuestal y financiera **sobre la concurrencia de recursos.**

Conclusiones específicas:

3. Gestión

6

Ausencia de procedimientos específicos documentados y sistematizados que identifican **los procesos clave** para la gestión del Fondo. (MGO)

7

Ausencia de procedimientos documentados **de planeación de los recursos** para la prestación de los servicios de salubridad general en la entidad federativa.

8

Ausencia de mecanismos documentados para **verificar las transferencias** de las aportaciones en la entidad federativa

9

Ausencia de mecanismos documentados para **dar seguimiento al ejercicio** de las aportaciones en la entidad federativa. Se conoce el empleo del SRFT.

10

No se documentaron los retos en la gestión de los recursos para la prestación de los servicios de salubridad general en la entidad federativa.

4. Generación de información y rendición de cuentas

11

Limitada recolección de información para la planeación, asignación y seguimiento de los recursos para la prestación de los servicios de salubridad general. **Recolecta plantilla de personal e indicadores de la MIR.**

12

Insuficiente información sobre la **delimitación y definición de la población abierta** (PP y PO) y su cuantificación bajo el nuevo modelo de atención médica, y de actualización de las condiciones de infraestructura médica.

13

Limitaciones en los reportes de Información documentada para **monitorear el desempeño de las aportaciones** federales del Fondo. (No es desagregada, completa y validada)

14

Limitados mecanismos de transparencia y rendición de cuentas, (**reporte a nivel federal**) la oportunidad es **visibilizar los mecanismos de participación ciudadana** en el seguimiento del ejercicio de las aportaciones, **y habilitar y publicar páginas** estatal y de la SESAG.

5. Orientación y medición de resultados

15

Documentación y resultados del FASSA a nivel de objetivos de Fin y de Propósito de la **MIR federal** del Fondo y valoración **de la calidad de la atención**. **No hay indicadores estatales y evaluaciones externas.**

16

Sin avances significativos en resultados de indicadores de Fin y de Propósito en la entidad.

17

Se cuenta con instrumentos que tienen la finalidad de **medir los indicadores de calidad de los servicios de salud, de acuerdo con la DGCES**. **Sin elementos** para valorar **rigurosidad y representatividad** de los instrumentos y el proceso de medición.

Recomendaciones generales:

1

Determinación de un **área responsable de la dirección y gestión integral del FASSA** en el estado. Definir una **estructura orgánica funcional del FASSA** con actores y funciones en los niveles de la administración estatal.

2

Inducción al puesto y capacitación permanente del personal sobre los objetivos, alcances y procesos del FASSA.

3

Mejoramiento de la Coordinación entre las áreas que participan en la gestión del Fondo. Participación del **área médica en la asignación, distribución y ejercicio** de los recursos presupuestales.

4

Definición de una **planeación integral con base en programas presupuestarios federales y estatales (fuentes concurrentes)** para garantizar el derecho a la salud. Documentación de **retos y prioridades en la gestión** de los recursos.

Recomendaciones generales:

5

Integración de un diagnóstico global actualizado para fortalecimiento de la gestión de recursos complementarios a las aportaciones federales.

6

Vinculación de **indicadores federales del FASSA con indicadores de los programas complementarios** a la prestación de los servicios de salud y **realizar evaluaciones externas al Fondo.**

7

Complementar la **descripción de los procesos que intervienen en la gestión del FASSA** considerando la **visión integral que ofrece el Modelo general de procesos del FASSA** e incorporarlos al manual de operación que está en proceso de elaboración.

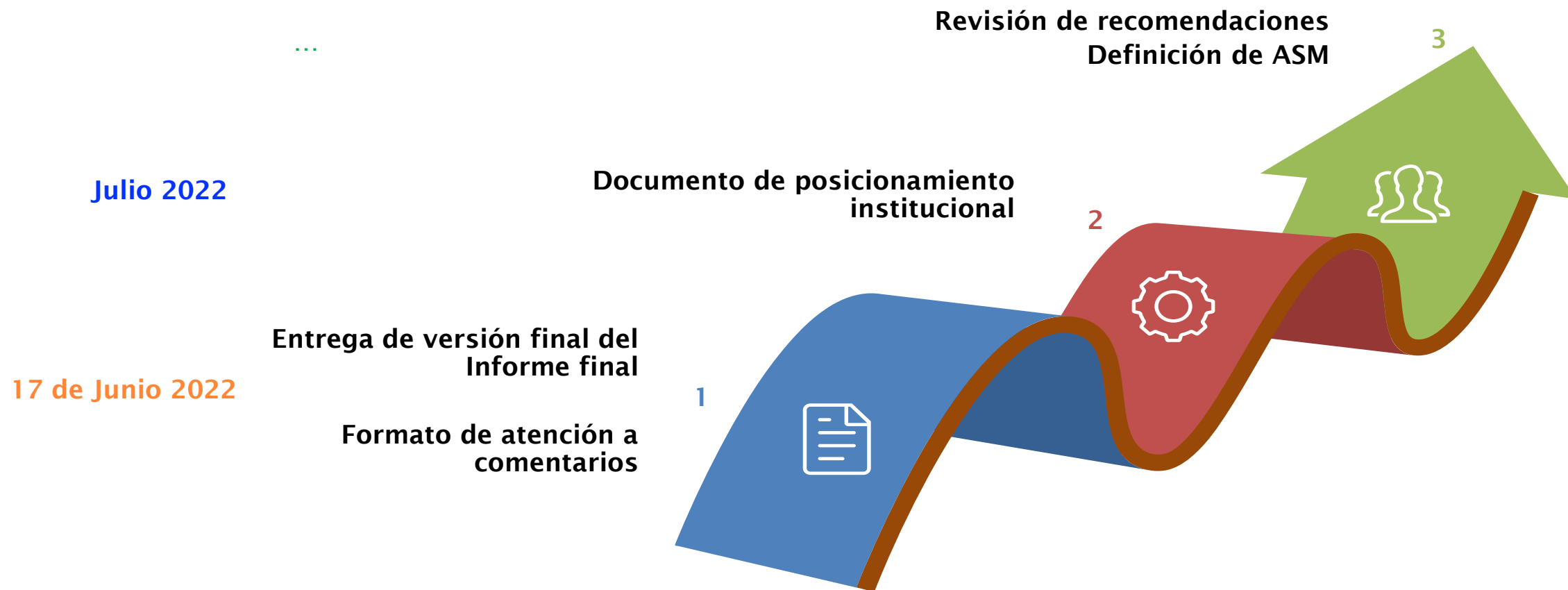
8

Habilitación de las páginas electrónicas (estatal y de la SESAG) para la publicación actualizada de la información de la gestión del FASSA y cumplir con **los mecanismos de transparencia y rendición de cuentas**

9

Habilitación de los mecanismos de evaluación de la calidad de los servicios de salud, con atributos de **rigurosidad y representatividad.**

4. ¿Qué sigue?



INSAD

www.insad.com.mx

Coordinador general

- Doctor Ricardo Vernon Cárter

Coordinador operativo

- Actuario Javier E. Jiménez Bolón

Equipo investigador

1. Maestro Francisco Mendoza Diez
2. Doctora Ana Rosa Moreno Vázquez
3. Doctor Gregorio Ornelas García

Equipo asesor

- Doctora Elsa Elena García Koch
- C. a Doctora Ana Beatriz Pérez Díaz
- Maestro Gilberto Hernández de la Fuente

INSAD

www.insad.com.mx



Multidisciplinarietà

Integración de equipos multidisciplinarios para abordar el estudio de los problemas sociales, desde un enfoque **interdisciplinario**.



Experiencia

23 años en el ámbito de la **evaluación de políticas públicas** y programas sociales: salud, demografía, desarrollo social, educación, bienestar, derechos humanos, entre otros.



Compromiso

Fortalecer el desarrollo social, a la sociedad civil y a la **gestión pública** mediante la investigación aplicada, la **evaluación** y el acompañamiento técnico especializado.



Gracias

Anexos

Anexo 5. "Conclusiones: Fortalezas, Retos y Recomendaciones del Fondo"

Anexo 1 "Destino de las aportaciones en la entidad federativa"

✓
Tabla 11. Fortalezas, Retos y Recomendaciones del Fondo

✓ **Anexo 4 "Resultados de los indicadores estratégicos y de gestión del Fondo"**

✓ **Tabla 9. Resultados de los indicadores estratégicos y de gestión del Fondo 2016-2020**

✓ **Tabla 10. Análisis de modificación de Indicadores (2016 - 2020)**

✓ **Anexo 3 "Procesos en la gestión del Fondo en la entidad"**

✓
Tabla 8. Tabla general de procesos (diagrama general)

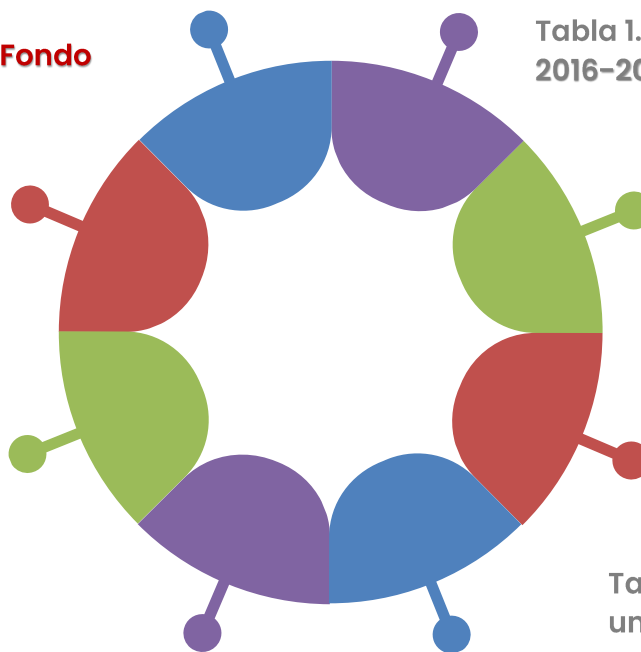


Tabla 1. Presupuesto del Fondo en 2016-2020 por Capítulo de Gasto ✓

Tabla 2. Presupuesto ejercido del fondo en 2016-2020 por unidades administrativas y tipo de personal ✗

Tabla 3. Presupuesto ejercido del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) en 2016-2020 por distribución geográfica y niveles de atención ✓

Tabla 4. Presupuesto total ejercido por unidades administrativas, 2016 - 2020 ✓

Tabla 5. Presupuesto total ejercido por distribución geográfica, 2016- 2020 ✓

Anexo 2 "Concurrencia de recursos en la entidad"
 Tabla 6. Fuentes de financiamiento concurrentes durante 2016-2020

Tabla 7. Presupuesto ejercido total 2016 - 2020 por fuentes de financiamiento concurrentes ✓

2. Contribución y destino

1

Diagnóstico situacional de salud antiguo. No se mostró la existencia de un **diagnóstico actualizado de las necesidades sobre los recursos humanos y materiales** para la prestación de los servicios de salud.

2

Existencia de documentos federales que refieren **la distribución de las aportaciones** al interior de la entidad, **son conocidos y utilizados por las dependencias** responsables del Fondo. **Se requiere elaborar un documento específico que describa los criterios utilizados para la distribución de los recursos al interior del estado y reflejarlos en los Manuales de planeación** que están en proceso de elaboración.

3

Existencia de información del destino y desagregación de las aportaciones que permite valorar el comportamiento del destino y el ejercicio de los recursos del Fondo.

2. Contribución y destino

4

No es posible valorar la consistencia entre el diagnóstico de las **necesidades** sobre los recursos humanos y materiales para la prestación de los servicios **y el destino de las aportaciones en la entidad federativa.**
Se requiere la entrega del diagnóstico de necesidades, su priorización regionalizada.

5

Existencia de información sobre **las fuentes de financiamiento concurrentes**, para el cumplimiento de sus atribuciones sobre salubridad general.



3. Gestión

6

Ausencia de información sobre los procesos claves en la gestión del Fondo y sus involucrados. INSAD identificó en documentos oficiales posibles etapas y áreas participantes en los procesos sustantivos de asignación, ejercicio y seguimiento.

Se requiere que la SESAG, valide las etapas, actividades y participantes, y que complemente los faltantes, par complementar los procesos.

7

Ausencia de evidencia para documentar el proceso de planeación.

Se requiere la información que sustente el proceso de planeación de los recursos del FASSA en la entidad federativa.

8

Ausencia de información sobre los mecanismos de verificación de las transferencias de acuerdo a lo programado.

Se requier presentar la documentación que dé cuenta de los mecanismos de verificación de las transferencias.

3. Gestión

9

Cuenta con mecanismos para el seguimiento al ejercicio de las aportaciones federales, mediante el SRFT de la SHCP, de acuerdo al calendario establecido, están sistematizados y son conocidos por las direcciones administrativas responsables del FASSA.

Se requiere documentar los flujo de información y los mecanismos de validación a la que se someten los informes, **la utilización la información que generan sobre los procesos de planeación, presupuestación y rendición de cuentas.**

10

Ausencia de información sobre los retos en la gestión de recursos para la prestación de los servicios de salud en la entidad.

Se requiere que la SESAG genere y priorice los retos en la gestión de los recursos humanos y materiales para la prestación de los servicios de salubridad, incorporando todas las áreas que participan y de las estrategias implementadas para solventarlos.



4. Generación de información y rendición de cuentas

11

Recolecta información de la plantilla de personal, indicadores de la MIR, otra información **no actualizados y sin desagregar**, que resulta poco útil para la planeación y la toma de decisiones. **Se requiere el diagnóstico actualizado, con la cuantificación de la población abierta, la infraestructura para la prestación de los servicios de salud.**

12

Cuenta con información para monitorear el desempeño de las aportaciones con los informes trimestrales del SRTF, que es **homogénea y actualizada**, aunque **no cumple con ser desagregada, completa y congruente.**

Se requiere reportar información desagregada y completa, aportar los elementos que permitan **valorar que la información es congruente y que se valida de acuerdo con el procedimiento en la normatividad aplicable.**

13

Cuenta con mecanismos de transparencia y rendición de cuentas, la información para monitorear el desempeño del Fondo **es actualizada y pública**, en la página electrónica de la SHCP, **pero no en la del estado.** Se tienen los informes de Auditorías para los años de análisis.

Se requiere evidencia de procedimientos para recibir y dar trámite a las solicitudes de información, mecanismos de participación ciudadana en el seguimiento del ejercicio de las aportaciones, publicar información de la gestión del FASSA en páginas electrónicas del estado y de la SESAG.



Resultados Finales por Tema:

5. Orientación y medición de resultados

14

Reportó resultados del Fondo a nivel de Fin y Propósito del 2016 al 2020, con **los indicadores de la MIR federal**, las **auditorías al FASSA del 2016 al 2020**, con observaciones relevantes y en cuanto a **calidad de la atención** se apega a los indicadores federales **en el INDICAS II y SESTAD**.
No cuenta con indicadores estatales o evaluaciones internas o externas que se relacionen directamente con los resultados del Fondo a nivel de Fin o Propósito.

15

Limitado desempeño de los indicadores de la MIR federal. El comportamiento de la Razón de mortalidad en general aumentó, lo que significa que hubo más muertes de las esperadas. **Se recomienda revisar los avances de la meta, ya que no coinciden con los calculados por INSAD. Se solicita a la SESAG revisar y validar los datos de la Tabla 9, Anexo 4 y aclarar los dobles registros de las fuentes consultadas.**

5. Orientación y medición de resultados

16

No cuenta con evaluaciones externas del Fondo para los ejercicios 2016 al 2020. INSAD lo constató en el portal de la DGED.

17

Aplicación de instrumentos para evaluar la calidad de los servicios de salud. Utilizan como instrumentos **el INDICAS II y el SESTAD.**

Se requiere documentar la verificación de la rigurosidad de los instrumentos para la evaluación de la calidad **y la valoración de la representatividad de los resultados. No se contó con esta información.**

