



SALUD
GOBIERNO DE TODOS

**GOBIERNO
DE TODOS**



Resumen Ejecutivo de Evaluación de Consistencia y Resultados

Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) Ejercicio Fiscal 2022 PAE 2023

Julio 2023

Auditores y Consultores Integrados, S.C.
M.A.D. José Amador Martínez Centurión



SALUD
GOBIERNO DE TODOS

**GOBIERNO
DE TODOS**



Introducción

La presente evaluación de Consistencia y Resultados del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) corresponde al ejercicio fiscal 2022 y está incluida en el Programa Anual de Evaluación (PAE) 2023 para los Programas y Fondos de Aportaciones Federales, los Programas Presupuestarios y Otros Programas Estatales Ejercidos por la Administración Pública del Estado de Campeche.

Objetivo general

Evaluar la consistencia y orientación a resultados del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) 2022 con la finalidad de proveer información que retroalimente su diseño, gestión y resultados.

Objetivos específicos

- Analizar la lógica y congruencia en el diseño del programa, su vinculación con la planeación sectorial y nacional, la consistencia entre el diseño y la normatividad aplicable, así como las posibles complementariedades y/o coincidencias con otros programas federales.
- Identificar si el programa cuenta con instrumentos de planeación y orientación hacia resultados.
- Examinar si el programa ha definido una estrategia de cobertura de mediano y de largo plazo y los avances presentados en el ejercicio fiscal evaluado.
- Analizar los principales procesos establecidos en las Reglas de Operación del Programa (ROP) o en la normatividad aplicable; así como los sistemas de información con los que cuenta el programa y sus mecanismos de rendición de cuentas.
- Identificar si el programa cuenta con instrumentos que le permitan recabar información para medir el grado de satisfacción de los beneficiarios del programa y sus resultados.
- Examinar los resultados del programa respecto a la atención del problema para el que fue creado.

La evaluación se realizó mediante un análisis de gabinete con base en información proporcionada por la entidad responsable del programa, así como información adicional que la instancia evaluadora consideró necesaria para justificar su análisis. En este contexto, se entiende por análisis de gabinete al conjunto de actividades que involucra el acopio, la organización y la valoración de información concentrada en registros administrativos, bases de datos, evaluaciones internas y/o externas y documentación pública.



Conclusiones

Diseño

El programa presupuestario FASSA tiene su origen en el artículo 29 de la LCF; el problema central que atiende es *"La población sin seguridad social no cuenta con acceso a la atención médica de profesionales de la salud en los servicios estatales de salud"*, se identifica en el árbol de problemas en la MML aplicada por el INDESALUD y se cuantifica en el PSS 2022-2027. La intervención del FASSA está justificado en la CPEUM que en su artículo 4º establece que toda la población mexicana tiene derecho a protección de la salud; es decir, el derecho a la salud.

El FASSA está vinculado al objetivo 5 del PSS 2020-2024 y al objetivo 1 del PSS 2022-2027; así mismo, existen vínculos directos entre el FASSA y los ODM y ODS.

El resumen narrativo del nivel FIN y los sentidos de los indicadores de nivel componente y actividad de la MIR estatal requieren adecuaciones. Las metas de indicadores de Propósito, Componente y Actividad de la MIR federal y de la MIR estatal deben revisarse para asegurar que se orienten a impulsar el desempeño.

Planeación y orientación a resultados

La planeación estratégica del FASSA se encuentra en el PSS 2022-2027, además se dispone de planes de trabajo y programas operativos anuales; el programa se somete a evaluaciones externas anuales; asimismo, el programa recolecta información de manera oportuna y confiable para medir los indicadores de nivel Componente y Actividad, es decir, la gestión de los servicios de salud estatales

Se identificó que cuatro ASM han sido concluidos, una más tiene avance superior al 50% y dos no presentan avances; nueve recomendaciones de las evaluaciones 2020 y 2021 no disponen de documento de trabajo en el que se comprometan acciones para atenderlas; asimismo, no se recolecta información sobre las características socioeconómicas de las personas beneficiadas.

Cobertura y focalización

El programa dispone de una estrategia de cobertura que incluye la definición de la población objetivo, abarca un horizonte de mediano y largo plazo y es congruente con el diseño u el diagnóstico del programa.

La metodología para determinar la Población Objetivo en la MIR estatal requiere ser revisada.

En los últimos cinco años la cobertura del programa ha tenido incrementos y decrementos pasando de 67.98% en 2018 a 70.59% en 2022, teniendo su mayor nivel en 2019 con 86.11%.



SALUD
GOBIERNO DE TODOS

**GOBIERNO
DE TODOS**



Operación

El programa no dispone de información sistematizada de las características socioeconómica de los solicitantes.

El INDESALUD dispone de procedimientos documentados para recibir, registrar y dar trámite a las solicitudes de la población objetivo, para otorgar atención médica, para ejecutar obras y acciones, los cuales incluyen mecanismos de seguimiento

En total, el 95.2% del FASSA llegó a la población atendida en bienes y/o servicios, monetario o no monetarios.

El INDESALUD cumple con las disposiciones en materia de transparencia establecidas en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Campeche y con las disposiciones propias de rendición de cuentas de los fondos de aportaciones federales.

Percepción de la Población Atendida

El INDESALUD mide el grado de satisfacción de su población atendida mediante la aplicación de "Encuestas de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno" y el "Formato para el Monitoreo Ciudadano" que llevan a cabo los avales ciudadanos.

Medición de Resultados

El INDESALUD documenta los resultados del programa a nivel de Fin y de Propósito mediante indicadores de la MIR federal y la MIR estatal.

Se alcanzaron las metas de nivel Fin y de nivel Propósito de la MIR federal y de la MIR estatal.

Conclusión General

En términos generales el programa FASSA tiene consistencia y orientación a resultados. El diseño tiene lógica y congruencia, está vinculado con la planeación sectorial y con la normatividad aplicable. El programa tiene planeación estratégica y anual, se recolecta información para medir el desempeño, se somete a evaluación externa anual y se dispone de un mecanismo para atender los ASM. Existe una estrategia de cobertura documentada a mediano y largo plazo, se tiene documentado los procedimientos, se cumple con las disposiciones de transparencia y rendición de cuentas, se mide el grado de satisfacción de la población atendida. Se alcanzaron las metas de nivel Fin y de nivel Propósito de la MIR federal y de la MIR estatal. Se emitieron ocho recomendaciones relativas a la MIR, fichas técnicas de los indicadores, determinación de la Población Objetivo, atención de ASM y recolección de información.



Valoración Final del programa

Tema	Nivel ^{/1}	Justificación
Diseño	3.13	El programa tiene fortalezas en la identificación y cuantificación del problema, la vinculación con los objetivos y planes sectoriales federal y estatal y, en el establecimiento de una MIR. Sin embargo, es deseable que recabe información socioeconómica de la población beneficiada para fines de análisis de logros y para establecer estrategias para incrementar la cobertura; asimismo, es necesario realizara mejoras a resúmenes narrativos, sentidos y metas de indicadores.
Planeación y Orientación a Resultados	3.33	El programa tiene fortalezas en la planeación estratégica y anual, recolección de información para medir sus indicadores de componente y actividad y, evaluación externa del programa. Sin embargo, hay retrasos en la atención de ASM, recomendaciones de evaluaciones externas que no tienen documentos de trabajo para su atención y, falta de recolección de datos de la población beneficiada.
Cobertura y Focalización	3.00	Se cuenta con una estrategia de cobertura documentada y estimaciones anuales de población potencial y objetivo, esto representa fortaleza del programa. Sin embargo, se encontraron discrepancias entre los datos de la planeación y los datos de los reportes trimestrales de resultados.
Operación	3.17	Hay fortalezas en la documentación de los procesos clave a nivel Componente y Actividad; se dispone de procedimientos documentados para recibir, registrar y dar trámite a las solicitudes de la población objetivo y, otorgar atención médica, ejecutar obras y acciones, que incluyen mecanismos de seguimiento; se cuantifican los gastos para prestar atención médica, desglosando gastos de operación, mantenimiento y capital; se dispone de aplicaciones informáticas con fuentes de información confiables y actualizadas; se cumple con las obligaciones de transparencia. Sin embargo, el programa no dispone de información sistematizada de las características socioeconómica de los solicitantes.
Percepción de la Población Atendida	4.00	El programa cuenta con instrumentos para medir la satisfacción de su población atendida mediante encuestas que aplican de forma aleatoria los avales ciudadanos y que, por lo tanto, sus resultados son representativos y confiables.
Resultados	4.00	Se documentan los resultados del programa a nivel Fin y Propósito mediante indicadores, esto representa una fortaleza. Se alcanzaron las metas de los indicadores de nivel Fin y de nivel Propósito de la MIR federal y de la MIR estatal.
Valoración Final	3.44 (8.6) ^{/2}	

Nivel= Nivel promedio por tema, 1: valoración en escala de 0 a 4, 2: valoración en escala de 1 a 10.



SALUD
GOBIERNO DE TODOS

GOBIERNO
DE TODOS



Siglas y acrónimos

ASM: Aspectos Susceptibles de Mejora.

CONAPO: Consejo Nacional de Población.

CONEVAL: Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social.

CPEUM: Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.

CURP: Clave Única de Registro de Población.

FASSA: Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud.

INDESALUD: Instituto de Servicios Descentralizados de Salud Pública del Estado de Campeche.

INEGI: Instituto Nacional de Estadística y Geografía.

LCF: Ley de Coordinación Fiscal.

LGCG: Ley General de Contabilidad Gubernamental.

LGDS: Ley General de Desarrollo Social.

LGS: Ley General de Salud.

MIR estatal: Matriz de Indicadores para Resultados del programa presupuestario estatal 055 Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA).

MIR federal: Matriz de Indicadores para Resultados del programa presupuestario federal 1002 Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA).

MIR: Matriz de Indicadores para Resultados.

ODM: Objetivos del Desarrollo del Milenio.

ODS: Objetivos de Desarrollo Sostenible.

PSS 2020-2024: Programa Sectorial de Salud 2020-2024 (federal).

PSS 2022-2027: Programa Sectorial de Salud 2021-2027 (estatal).

SEI: Sistema de Evaluación Integral de la Secretaría de la Contraloría.

TdR: Términos de Referencia.