

# Evaluación de

Consistencia y Resultados

2023

Fondo de Aportaciones para los  
Servicios de Salud (FASSA)

Ejercicio Fiscal 2022 (I-002)

# Evaluación de

Consistencia y Resultados

## 2023

Fondo de Aportaciones para los  
Servicios de Salud (FASSA)

Ejercicio Fiscal 2022 (I-002)



2023

## I. Resumen Ejecutivo

Con fundamento a la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria (LFPRH), que en sus artículos 78, 85 y 110 establecen, entre otros aspectos que: *“Las dependencias, o las entidades a través de su respectiva dependencia coordinadora de sector, deberán realizar una evaluación de resultados de los Programas sujetos a reglas de operación, por conducto de expertos, instituciones académicas y de investigación u organismos especializados, de carácter nacional o internacional, que cuenten con reconocimiento y experiencia en las respectivas materias de los Programas”*, se lleva a cabo la presente Evaluación de Consistencia y Resultados al Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) para el ejercicio fiscal 2022 en el estado de Aguascalientes, contando con la colaboración del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes (ISSEA).

El presente documento muestra los resultados de la tercer<sup>1</sup> Evaluación de Consistencia y Resultados aplicada al FASSA del estado de Aguascalientes, en esta ocasión para el ejercicio fiscal 2022, identificado de acuerdo con su origen federal como el Programa presupuestario (Pp) I-002 FASSA. Dicha evaluación se realiza con la finalidad de obtener un diagnóstico sobre la capacidad institucional, organizacional y de gestión del programa orientado hacia resultados, además de proveer información que retroalimente la gestión y los resultados del mismo a nivel estatal (gobierno sub-nacional), así como la estructura del Programa presupuestario en los apartados de Diseño; Planeación y Orientación a Resultados; Cobertura y Focalización; Percepción de la Población Atendida; y, Medición de Resultados.

La Evaluación de Consistencia y Resultados al Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud se lleva a cabo bajo la premisa de que, así como el gobierno nacional realiza esfuerzos para lograr que todas sus actividades estén alineadas con los objetivos nacionales, los gobiernos sub-nacionales y locales deben de hacer lo propio con el propósito de generar valor público e incrementar el impacto de las acciones del quehacer del gobierno a favor del bienestar de la población.

El Ramo General 33 tiene como misión apoyar la capacidad de respuesta de los gobiernos sub-nacionales y locales, para que el ejercicio de los recursos les permita elevar la eficiencia y eficacia en la atención a la educación; infraestructura básica; fortalecimiento financiero; seguridad pública; programas alimenticios y de asistencia social e infraestructura educativa, además de fortalecer los presupuestos de las entidades federativas y regiones que las conforman, dando cumplimiento a lo establecido en el capítulo V de la Ley de Coordinación Fiscal (LCF).

En este sentido, el FASSA, como parte del Ramo General 33, tiene como objetivo principal aportar recursos a las entidades federativas para la prestación de servicios de salud a la población que no cuenta con empleo formal o no está incorporada en algún régimen de seguridad social que incluya el acceso a servicios de salud, esto mediante la implementación de mecanismos que apoyen las actividades de protección contra riesgos sanitarios, la promoción de la salud y prevención de enfermedades, la mejora en la calidad de la atención y la seguridad en salud, así como el abasto y la entrega oportuna y adecuada de medicamentos.

---

<sup>1</sup> <https://www.issea.gob.mx/EvalDeseFASSAcolors.html>



Dado lo anterior, conforme al artículo 29 de la LCF; los Estados y el Distrito Federal recibirán recursos económicos asignados por la federación a través del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud en apoyo al ejercicio de las atribuciones que en los términos de los artículos 3o., 13 y 18 de la Ley General de Salud les competen.

La actual administración del Estado de Aguascalientes, a través del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes (ISSEA), estableció como uno de sus principales objetivos el contribuir a generar condiciones de bienestar y desarrollo equilibrado en la población en materia de servicios de salud, coadyuvando a satisfacer sus necesidades y requerimientos para elevar su calidad de vida. Cabe señalar que dicho objetivo se encuentra vinculado a los objetivos y metas nacionales establecidos en materia de salud por el Gobierno Federal. Es así, que a través del ejercicio de recursos radicados por el FASSA en la entidad, el Gobierno del Estado de Aguascalientes, en coordinación con el ISSEA, buscaron mejorar la atención de servicios de salud durante el ejercicio de los recursos 2022.

Durante el proceso de evaluación, el personal del ISSEA proporcionó evidencias que demuestran el esfuerzo del Gobierno Estatal por transitar de un presupuesto inercial a un Presupuesto basado en Resultados (PbR), lo anterior se establece dado que el personal encargado de la operatividad del fondo en el contexto local conoce el destino de los recursos radicados en la entidad por el FASSA y atiende las obligaciones establecidas en la normatividad aplicable. Si bien, aún puede trabajarse más para incrementar el impacto del Fondo en el logro de valor público, por lo que la realización de la evaluación se convierte en una importante herramienta de mejora y rendición de cuentas a través del establecimiento de los Aspectos Susceptibles de Mejora (ASM), los cuales, de ser atendidos por las instancias correspondientes, contribuirán a mejorar la operación y resultados del FASSA y por ende de los recursos públicos.

Cabe destacar que, para que las evaluaciones realmente contribuyan al mejoramiento de la gestión pública, es importante que los resultados de esta sean compartidos con los diferentes niveles, organismos y direcciones que participan en la planeación, programación, operación y rendición de cuentas del FASSA en la entidad.

La presente evaluación se llevó a cabo bajo los Términos de Referencia (TdR) establecidos y publicados por el CONEVAL en abril de 2021, retomados por el IPLANEA, los cuales analizan el desempeño del programa a través de 51 ítems divididos en 6 temas específicos:

- I Diseño, 13 ítems.
- II Planeación y orientación a resultados, 9 ítems.
- III Cobertura y focalización, 3 ítems.
- IV Operación, 17 ítems.
- V Percepción de la población o área de enfoque atendida, 1 ítem.
- VI Medición de resultados, 8 ítems.

Para la valoración de cada ítem, se establecen ciertas características que, de cumplirse en su totalidad, alcanzan un valor máximo de 4 puntos en cada reactivo, de manera que, la suma cuantitativa de los puntos alcanzados en los ítems de cada uno de los 6 temas determina la

valoración de cada uno de ellos; así mismo, la sumatoria total de puntos alcanzados en cada tema abordado, establecerá la valoración cuantitativa general de la evaluación del Fondo.

La Evaluación de Consistencia y Resultados al FASSA se efectuó mediante un análisis de investigación de gabinete, tomando como referencia la información pública generada por los gobiernos federal y estatal. Esta información fue complementada con evidencias proporcionadas por los enlaces responsables de la operatividad del Fondo en la entidad a través de diversas reuniones llevadas a cabo de manera presencial. Las actividades realizadas en las reuniones fueron las siguientes:

- *Presentación del equipo evaluador en las instalaciones del ISSEA.*
- *Se llevó a cabo una plática de inducción sobre la importancia del proceso de la Evaluación de Consistencia y Resultados para la administración y el por qué y para qué se evalúan los fondos y programas, además de brindarles una explicación al enlace del FASSA sobre la dinámica a seguir en el proceso de evaluación, en donde se compartió el cronograma de trabajo del proceso de evaluación.*
- *Se sostuvieron reuniones presenciales con el enlace del FASSA asignado por el ISSEA durante el proceso de evaluación para recabar la información y las evidencias con referencia a la operatividad del Fondo en la entidad de acuerdo con cada uno de los 6 temas contenidos en la Evaluación de Consistencia y Resultados, acordándose a la vez tiempos y fechas para la entrega de información y evidencias por parte de los responsables.*
- *Se entrevistó al enlace del FASSA en la entidad tanto para conocer a fondo la operatividad y procesos que no se encuentran documentados y que se llevan a cabo inercialmente para la ejecución de este, así como para resolver dudas por parte de los operadores sobre el llenado de los Anexos de la evaluación.*
- *Se realizó análisis en campo para recabar información y evidencia fotográfica.*

Los resultados obtenidos en cada uno de los temas de la presente Evaluación de Consistencia y Resultados al FASSA en el estado de Aguascalientes, fueron los siguientes:

Aspectos Evaluados	Evaluación 2023 (Ejercicio Fiscal 2022)
Diseño	100.00%
Planeación y orientación a Resultados	100.00%
Cobertura y Focalización	100.00%
Operación	100.00%
Percepción de la Población o área de enfoque atendida	100.00%
Medición de Resultados	50.00%
<b>Evaluación Final</b>	<b>95.31%</b>

2023

II. Índice

I. RESUMEN EJECUTIVO .....	3
II. ÍNDICE.....	7
III. INTRODUCCIÓN .....	10
IV. CARACTERÍSTICAS DEL PROGRAMA.....	12
V. EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS.....	16
1. DISEÑO.....	17
2. PLANEACIÓN Y ORIENTACIÓN A RESULTADOS .....	30
3. COBERTURA Y FOCALIZACIÓN.....	39
4. OPERACIÓN .....	42
5. PERCEPCIÓN DE LA POBLACIÓN ATENDIDA .....	59
6. MEDICIÓN DE RESULTADOS.....	60
VI. ANÁLISIS DE FORTALEZAS, OPORTUNIDADES, DEBILIDADES, AMENAZAS Y RECOMENDACIONES .....	68
Tabla 1. Principales Fortalezas, Oportunidades, Debilidades, Amenazas y Recomendaciones .....	69
VII. COMPARACIÓN CON LOS RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DE CONSISTENCIA Y RESULTADOS .....	75
Tabla 2. Comparación con los Resultados de la Evaluación de Consistencia y Resultados... 76	
VIII. CONCLUSIONES .....	77
IX. Bibliografía .....	80
IX. BIBLIOGRAFÍA .....	81
X. FICHA TÉCNICA .....	84
XI. FORMATO DE ANEXOS .....	86
Anexo 1 "Metodología para la cuantificación de las poblaciones .....	87
potencial y objetivo" .....	87
Anexo 2 "Procedimiento para la actualización .....	88
de la base de datos de beneficiarios".....	88
Anexo 3 "Matriz de Indicadores para Resultados" .....	89



Anexo 4 “Indicadores” .....	90
Anexo 5 “Metas del Programa” .....	91
Anexo 6 “Complementariedad y coincidencias entre programas federales .....	92
y/o acciones de desarrollo social en otros niveles de gobierno” .....	92
Anexo 8 “Resultado de las acciones para atender .....	95
los Aspectos Susceptibles de Mejora” .....	95
Anexo 9 “Análisis de recomendaciones no atendidas .....	96
derivadas de evaluaciones externas” .....	96
Anexo 10 “Evolución de la Cobertura” .....	97
Anexo 11 “Información de la Población Atendida” .....	98
Anexo 12 “Diagramas de flujo de los componentes y procesos claves” .....	99
Procesos a nivel local .....	99
Anexo 13 " Gastos desglosados del programa y criterios de clasificación" .....	100
Anexo 14 "Avance de los indicadores respecto de sus metas" .....	101
Anexo 15 “Instrumentos de medición del grado de satisfacción .....	102
de la población atendida” .....	102
Anexo 15 “Instrumentos de medición del grado de satisfacción .....	103
de la población atendida” .....	103
Anexo 16 “Comparación con los resultados de la Evaluación .....	104
de Consistencia y Resultados anterior” .....	104



2023

### III. Introducción

La Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) define la evaluación como el *análisis sistemático y objetivo de las políticas públicas y los programas, cuyo propósito es el de determinar la pertinencia y el logro de sus objetivos y metas, así como su eficiencia, eficacia, calidad, resultados, impacto y sostenibilidad. Con la finalidad de que las evaluaciones sean objetivas, éstas son realizadas por evaluadores externos, instituciones académicas y de investigación, u organismos especializados, de carácter nacional o internacional que cuentan con reconocimiento y experiencia en la Gestión para Resultados (GpR), el Presupuesto basado en Resultados (PbR) y en el Sistema de Evaluación del Desempeño (SED).*

Se espera que la evaluación proporcione a los responsables de implementar los Fondos y Programas presupuestarios elementos objetivos y sustentados que les permitan llevar a cabo acciones encaminadas a mejorar el diseño e implementación y, con ello, el desempeño de estos, así como una apreciación informada acerca de su orientación hacia el logro de resultados.

Para lograr el objetivo indicado, la evaluación se realizó con base a los lineamientos establecidos en el Programa Anual de Evaluación (PAE) 2023 del ISSEA y TdR publicados por el CONEVAL, éstos señalan como objetivos:

- *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 2021;*
- *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; y*
- *Examinar los resultados del programa respecto a la atención del problema para el que fue creado.*

La Evaluación de Consistencia y Resultados se encuentra integrada por 11 apartados, correspondiendo al apartado V la evaluación de los seis temas establecidos en los TdR.

El ejercicio de evaluación forma parte del Sistema de Evaluación del Desempeño de Ramo General 33 diseñado y operado por el Gobierno Estatal de Aguascalientes, el cual rinde cuenta y transparenta ante la ciudadanía la distribución y aplicación de los recursos públicos federales y el avance del actuar gubernamental en la generación de servicios tangibles e impactos cuantificables.



2023

## IV. Características del Programa



El Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) tiene como principal antecedente el proceso de descentralización de los servicios de salud pública del Gobierno Federal a las entidades federativas, que se llevó a cabo entre 1983 y 1997. En efecto, el Decreto del Ejecutivo Federal publicado en el DOF el 30 de agosto de 1983, planteó de manera gradual la integración y familiarización de las instituciones encargadas de la Salud Pública con los Gobiernos Estatales, a través de la entonces Secretaría de Salubridad y Asistencia.

De esta manera, el 25 de marzo de 1986 se publicó en el DOF el Acuerdo sobre la Integración del Consejo Nacional de Salud, con el cual se suscribieron los Acuerdos de Coordinación entre el Gobierno Federal y las entidades federativas, de conformidad con los Convenios Únicos de Desarrollo celebrados. En esta primera etapa, 14 de las 32 entidades federativas se incorporaron al proceso de descentralización de los servicios de salud (ASF, 2009 b, V.2.1, p.1).

En 1996 se suscribió el Acuerdo Nacional para la Descentralización de los Servicios de Salud, mediante el cual se establecieron los lineamientos generales para la descentralización y las bases para la celebración de Acuerdos de Coordinación para la Descentralización Integral de los Servicios de Salud entre el Ejecutivo Federal y cada una de las 32 entidades federativas, los cuales se formalizaron en 1996 y 1997.

A partir del 1 de enero de 1998, de acuerdo con el Decreto publicado en el Diario Oficial de la Federación el 29 de diciembre de 1997, donde se adiciona y reforma la Ley de Coordinación Fiscal, se crea el Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA), cuyo sustento se encuentra en el artículo 4 Constitucional, el cual prevé el establecimiento de la concurrencia de la Federación y de las entidades federativas en materia de salubridad general, así como las estrategias y líneas de acción que indicaba tanto el Plan Nacional de Desarrollo, como el Programa de Reforma del Sector Salud 1995-2000, donde se planteó la necesidad de descentralizar responsabilidades y recursos para acercar los servicios básicos a la población.

Dado lo anterior, el Gobierno Federal, a partir del ejercicio fiscal de 1998, comenzó a realizar cambios esenciales en materia de coordinación fiscal, y creó un nuevo esquema de transferencias para canalizar recursos a las entidades federativas y municipios, adicionales a los ya existentes.

En la actualidad, el Ramo 33 es el mecanismo presupuestario diseñado para transferir recursos de la Federación a los estados y municipios para complementar las acciones que realizan en materia de: Educación Básica, Normal Tecnológica de Adultos; **Servicios de Salud**; Infraestructura Social; Fortalecimiento de las Finanzas Estatales y Municipales; Asistencia Social; y, Seguridad Pública.

En este sentido, el FASSA, como parte del Ramo General 33, tiene como objetivo principal aportar recursos a las entidades federativas para la prestación de servicios de salud a la población que no cuenta con empleo formal o no está incorporada en algún régimen de seguridad social que incluya el acceso a servicios de salud, mediante la implementación de mecanismos que apoyen las actividades de protección contra riesgos sanitarios, la promoción de la salud y prevención de

enfermedades, la mejora en la calidad de la atención y la seguridad en salud, así como el abasto y la entrega oportuna y adecuada de medicamentos.

El artículo 29 de la Ley de Coordinación Fiscal prevén que los recursos económicos de este fondo deben destinarse a los estados y la Ciudad de México para el ejercicio de las atribuciones que les corresponden, conforme a lo establecido en los artículos 3, 13 y 18 de la Ley General de Salud. El artículo 30 de esta misma ley, indica que el monto destinado al FASSA se determinará cada año en el Presupuesto de Egresos de la Federación a partir de los siguientes elementos:

- I. Inventario de infraestructura médica y las plantillas de personal, utilizados para los cálculos de los recursos presupuestarios transferidos a las entidades federativas, con motivo de la suscripción de los Acuerdos de Coordinación para la Descentralización Integral de los Servicios de Salud respectivos, incluyendo las erogaciones que correspondan por concepto de impuestos federales y aportaciones de seguridad social.
- II. Recursos presupuestarios con cargo en las Previsiones para Servicios Personales transferidos durante el ejercicio fiscal inmediato anterior, para cubrir el gasto en servicios personales, incluidas las ampliaciones autorizadas por incrementos salariales, prestaciones y medidas económicas.
- III. Recursos presupuestarios transferidos por la Federación durante el ejercicio fiscal inmediato anterior para cubrir gastos de operación e inversión.
- IV. Otros recursos que en el Presupuesto de Egresos de la Federación se destinen a promover la equidad en los servicios de salud.

La importancia del FASSA radica en que contribuye a propiciar el fortalecimiento del Sistema Nacional de Salud, a partir de la consolidación de los sistemas estatales, y de un federalismo en materia de salud, que busca articular un sistema que dé fuerza y solidez a los gobiernos locales en un marco de respeto a las atribuciones de éstos. Es así, que el Fin establecido en la Matriz de Indicadores para Resultados del FASSA 2022 es el de contribuir al bienestar social e igualdad mediante la disminución de la Razón de Mortalidad Materna a través de la atención de la incidencia de las causas directas e indirectas de la Mortalidad Materna, por lo que, para el caso del Estado de Aguascalientes, se programó con base al presupuesto de egresos de la federación un total de \$1'938,088,897, en tanto durante el ejercicio fiscal 2022 el ISSEA reporta un ejercicio de \$1,914,449,338.04 para la prestación de servicios de salud a la población que no cuenta con empleo formal o no está incorporada en algún régimen de seguridad social que incluya el acceso a servicios de salud.

Los objetivos del FASSA establecidos en la MIR a nivel de Propósito, Componentes y Actividades fueron los siguientes:

Propósito: La población sin seguridad social accede efectivamente a atención médica de calidad por los profesionales de la salud en los Servicios Estatales de Salud.

Componentes:

[1] Servicios de salud proporcionados por personal médico calificado y suficiente;

[2] Acreditaciones a establecimientos pertenecientes a los Servicios Estatales de Salud otorgadas.

Actividades:

- [1] Asignación de presupuesto a las entidades federativas mediante el Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud a la persona y a la generación de recursos para la salud;
- [2] Asignación de presupuesto a las entidades federativas mediante el Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud a la comunidad;
- [3] Elaboración del listado de atenciones para la salud de los Servicios Estatales de Salud.

Destaca el hecho de que no existe un Programa presupuestario (Pp) formalmente estructurado por parte de los operadores del FASSA en la entidad para el ejercicio fiscal 2022, así como un área de coordinación para el FASSA. No obstante, lo antes indicado, con una ejecución de recursos por \$1,914,449,338.04 radicados en la entidad a través del Fondo, se logró atender en Aguascalientes a personas que no cuentan con seguridad social, por lo que la valoración del diseño del FASSA respecto a la atención en la prestación de servicios de salud fue de 36 puntos de un total de 36 posibles de alcanzar, es decir, obtiene un 100% de cumplimiento.



2023

## V. Evaluación de Consistencia y Resultados



## 1. DISEÑO

### A. Análisis de la justificación de la creación y del diseño del programa

#### 1. El problema o necesidad prioritaria que busca resolver el programa está identificado en un documento que cuenta con la siguiente información:

- El problema o necesidad se formula como un hecho negativo o como una situación que puede ser revertida.
- Se define la población que tiene el problema o necesidad.
- Se define el plazo para su revisión y su actualización.

NIVEL	CRITERIOS
1	<ul style="list-style-type: none"><li>El programa tiene identificado el problema o necesidad que busca resolver, y</li><li>El problema no cumple con las características establecidas en la pregunta.</li></ul>
2	<ul style="list-style-type: none"><li>El programa tiene identificado el problema o necesidad que busca resolver, y</li><li>El problema cumple con al menos una de las características establecidas en la pregunta.</li></ul>
3	<ul style="list-style-type: none"><li>El programa tiene identificado el problema o necesidad que busca resolver, y</li><li>El problema cumple con todas las características establecidas en la pregunta.</li></ul>
4	<ul style="list-style-type: none"><li>El programa tiene identificado el problema o necesidad que busca resolver,</li><li>El problema cumple con todas las características establecidas en la pregunta, y</li><li>El programa actualiza periódicamente la información para conocer la evolución del problema.</li></ul>

Sí, el FASSA tiene identificada la necesidad para la cual fue creado en el artículo 29 de la Ley de Coordinación Fiscal<sup>2</sup>, en el cual se señala que los recursos del Fondo serán otorgados a los Estados y el Distrito Federal, ahora Ciudad de México, para apoyar a ejercer sus atribuciones que en los términos de los artículos 3º, 13 y 18 de la Ley General de Salud<sup>3</sup> les competan, así como también su contribución con lo establecido en la MIR<sup>4</sup> estructurada por el gobierno nacional para el Fondo, donde en el nivel de Propósito se identifica la necesidad que busca resolver el programa. Ambos documentos definen la población (ámbito de aplicación: gobiernos estatales, por medio de sus dependencias del sector salud) que presenta la necesidad, revisándose anualmente para conocer si es necesario realizar cambios o modificaciones a los mismos, por lo que se cumple con todas las características establecidas en el presente ítem.

#### XVIII. RECURSOS FINANCIEROS PARA LA OPERACIÓN.

En el artículo 29 de la LCF, prevé que los recursos económicos, de este fondo deben destinarse a los estados, para el ejercicio de las atribuciones que les corresponde conforme a lo establecido en los artículos 3,13 y 18 de la ley General de salud, donde se destaca lo siguiente:

El Fondo de Aportación para los Servicios de Salud tiene como principal objetivo disminuir las diferencias que existen en los servicios de salud que se prestan a la población abierta, es decir, aquella que no cuenta con ningún régimen de seguridad social, en el país, mediante mecanismos que apoyen las actividades de protección contra riesgos sanitarios: la promoción de la Salud y prevención de enfermedades; la mejora en la calidad de la atención y la seguridad en salud; así como el abasto y entrega oportuna y adecuada de medicamentos. Así, se atiende con el FASSA a la población que no tiene un empleo formal con acceso a seguridad social.

Página 83 de 102



Evidencia 1 Identificación por parte del ISSEA conforme a lo previsto en la ley de coordinación Fiscal y el objetivo de la necesidad del fondo

Terminando el análisis por parte del equipo evaluador, se determina que el nivel que se obtiene es el 4 de 4 posibles de alcanzar.

<sup>2</sup> [https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/31\\_300118.pdf](https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/31_300118.pdf)

<sup>3</sup> <https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/LGS.pdf>

<sup>4</sup> <https://nptp.hacienda.gob.mx/programas/jsp/programas/fichaPrograma.jsp?id=331002>

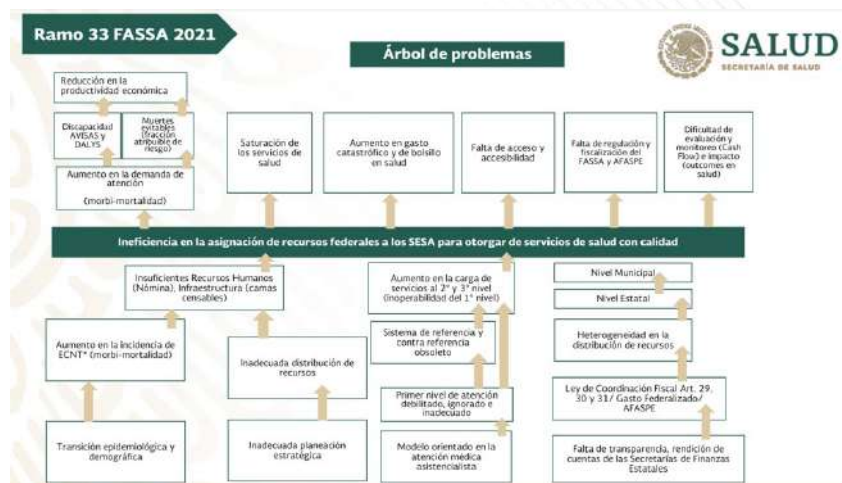
## 2. Existe un diagnóstico del problema que atiende el programa que describa de manera específica:

- Causas, efectos y características del problema.
- Cuantificación y características de la población que presenta el problema.
- Ubicación territorial de la población que presenta el problema.
- El plazo para su revisión y su actualización.

NIVEL	CRITERIOS
1	<ul style="list-style-type: none"> <li>El programa cuenta con documentos, información y/o evidencias que le permiten conocer la situación del problema que pretende atender, y</li> <li>El diagnóstico no cumple con las características establecidas en la pregunta.</li> </ul>
2	<ul style="list-style-type: none"> <li>El programa cuenta con documentos, información y/o evidencias que le permiten conocer la situación del problema que pretende atender, y</li> <li>El diagnóstico cumple con una de las características establecidas en la pregunta.</li> </ul>
3	<ul style="list-style-type: none"> <li>El programa cuenta con documentos, información y/o evidencias que le permiten conocer la situación del problema que pretende atender, y</li> <li>El diagnóstico cumple con dos de las características establecidas en la pregunta.</li> </ul>
4	<ul style="list-style-type: none"> <li>El programa cuenta con documentos, información y/o evidencias que le permiten conocer la situación del problema que pretende atender, y</li> <li>El diagnóstico cumple con todas las características establecidas en la pregunta.</li> <li>El programa señala un plazo para la revisión y actualización de su diagnóstico en algún documento.</li> </ul>

Sí, existen documentos por parte de Gobierno Federal en los cuales se integran el árbol de problemas, así como el árbol de soluciones del Fondo, aunado a ello el ISSEA genera un diagnóstico de salud focalizado al estado de Aguascalientes<sup>5</sup>, por lo que el FASSA cuenta con documentos, información y evidencias que permiten conocer la situación del problema a atender de acuerdo con lo establecido en el artículo 29 de la Ley de Coordinación Fiscal<sup>6</sup>.

Con base al diagnóstico 2022 de salud el presupuesto programado en años anteriores a través del FASSA han sido destinados a atender necesidades y requerimientos establecidos en la Ley General de Salud con base a los artículos 3º, 13 y 18, siendo evidencia de que los recursos se están aplicando en atender la necesidad para la cual fue creado el FASSA.



Evidencia 2 Árbol de problemas

Terminando el análisis por parte del equipo evaluador, se determina que el nivel que se obtiene es el 4.

Se sugiere como ASM: revisar la información del Plan Estatal de Desarrollo en el aparado de diagnóstico salud e incluir la información relevante en el documento del ISSEA.

<sup>5</sup> [https://www.issea.gob.mx/Sed/2023/DIAGNOSTICO\\_SECTORIAL\\_DE\\_SALUD\\_AGUASCALIENTES\\_2022.pdf](https://www.issea.gob.mx/Sed/2023/DIAGNOSTICO_SECTORIAL_DE_SALUD_AGUASCALIENTES_2022.pdf)

<sup>6</sup> [https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/31\\_300118.pdf](https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/31_300118.pdf)

### 3. ¿Existe justificación teórica o empírica documentada que sustente el tipo de intervención que el programa lleva a cabo?

NIVEL	CRITERIOS
1	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ El programa cuenta con una justificación teórica o empírica documentada que sustente el tipo de intervención que el programa lleva a cabo en la población objetivo, y</li> <li>▪ La justificación teórica o empírica documentada no es consistente con el diagnóstico del problema.</li> </ul>
2	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ El programa cuenta con una justificación teórica o empírica documentada que sustente el tipo de intervención que el programa lleva a cabo en la población objetivo, y</li> <li>▪ La justificación teórica o empírica documentada es consistente con el diagnóstico del problema.</li> </ul>
3	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ El programa cuenta con una justificación teórica o empírica documentada que sustente el tipo de intervención que el programa lleva a cabo en la población objetivo, y</li> <li>▪ La justificación teórica o empírica documentada es consistente con el diagnóstico del problema, y</li> <li>▪ Existe(n) evidencia(s) (nacional o internacional) de los efectos positivos atribuibles a los beneficios o los apoyos otorgados a la población objetivo.</li> </ul>
4	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ El programa cuenta con una justificación teórica o empírica documentada que sustente el tipo de intervención que el programa lleva a cabo en la población objetivo, y</li> <li>▪ La justificación teórica o empírica documentada es consistente con el diagnóstico del problema, y</li> <li>▪ Existe(n) evidencia(s) (nacional o internacional) de los efectos positivos atribuibles a los beneficios o apoyos otorgados a la población objetivo, y</li> <li>▪ El Existe(n) evidencia(s) (nacional o internacional) de que la intervención es más eficaz para atender la problemática que otras alternativas.</li> </ul>

Sí, De conformidad con el Artículo 29 de la LCF, el destino del FASSA es apoyar a las entidades federativas en el ejercicio de las atribuciones que en los términos de los artículos 3o., 13 y 18 de la Ley General de Salud les competan. Por lo que, el Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) tiene como principal antecedente el proceso de descentralización de los servicios de salud pública del Gobierno Federal a las entidades federativas, que se llevó a cabo entre 1983 y 1997. En efecto, el Decreto del Ejecutivo Federal publicado en el DOF el 30 de agosto de 1983, planteó de manera gradual la integración y familiarización de las instituciones encargadas de la Salud Pública con los Gobiernos Estatales, a través de la entonces Secretaría de Salubridad y Asistencia.

El sector salud dispone de anuarios estadísticos en materia de salud<sup>7</sup> en los que se puede justificar empíricamente el tipo de intervención del FASSA, a ellos se suman los anuarios estadísticos y geográficos por entidad federativa que integra el INEGI<sup>8</sup>, en los que se pueden conocer las estadísticas y el nivel de atención y cobertura brindado por entidad federativa en materia de salud, en particular a la población abierta (FASSA).

Como parte del diagnóstico de Salud del Estado, se recolecta información del Consejo Nacional de Evaluación de la Política Social, identificando la(s) problemática(s) en cuanto a Salud, así como su acceso a los diferentes niveles del sector salud y el ejemplo de algunos indicadores que se monitorean relacionados con el acceso y la calidad de los servicios.

Terminado el análisis por parte del equipo evaluador, se determina si se identifican las características solicitadas por lo que obtiene el nivel 4.

<sup>7</sup> <https://www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/anuarios-de-morbilidad-1984-a-2020>

<sup>8</sup> [https://www.inegi.org.mx/contenidos/productos/prod\\_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/nueva\\_estruc/702825197513.pdf](https://www.inegi.org.mx/contenidos/productos/prod_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/nueva_estruc/702825197513.pdf)



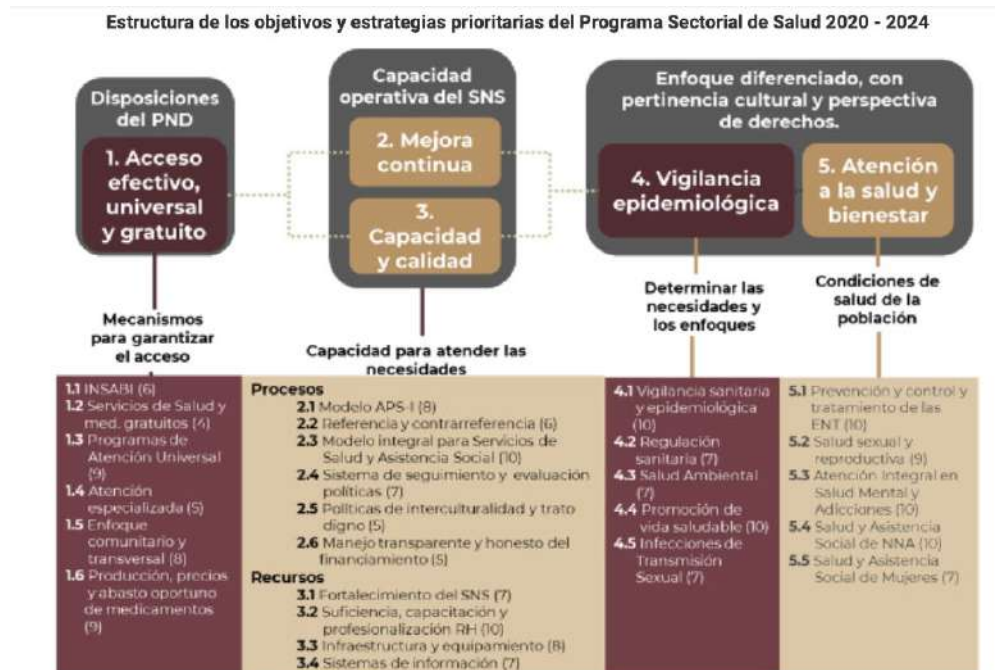




5. ¿Con cuáles metas y objetivos, así como estrategias transversales del Plan Nacional de Desarrollo vigente está vinculado el objetivo sectorial, especial, institucional o nacional relacionado con el programa?

No procede valoración cuantitativa.

El diagrama que se presenta sintetiza y establece la relación entre las estrategias, metas y objetivos establecidos en el Plan Nacional de Desarrollo y el Programa Sectorial de Salud.



Evidencia 5 Programa Sectorial de Salud 2020-2024, p. 7.

## 6. ¿Cómo está vinculado el Propósito del programa con los Objetivos del Desarrollo del Milenio, los Objetivos de Desarrollo Sostenible o la Agenda de Desarrollo Post 2015?

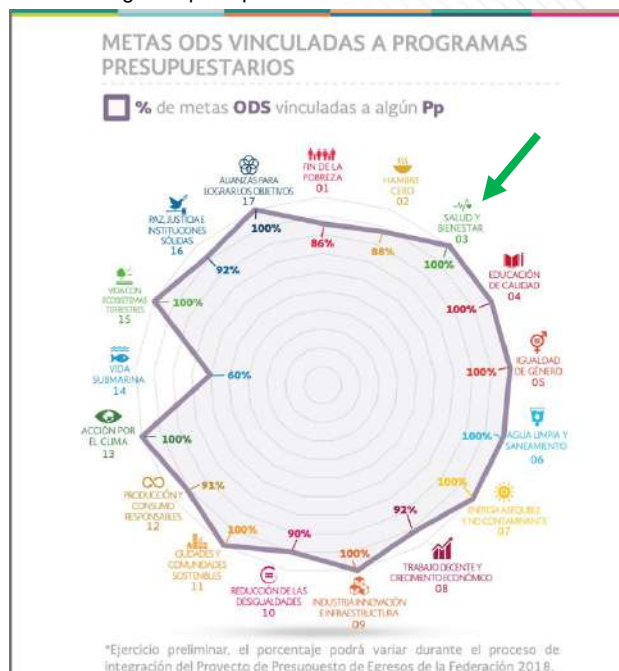
No procede valoración cuantitativa.

	<b>¿Qué hace?</b> Propósito del programa	La población sin seguridad social accede a atención médica de calidad en los Servicios Estatales de Salud
--	---	---

Avance en los Indicadores de los Programas presupuestarios de la Administración Pública Federal				Ejercicio Fiscal 2022					
DATOS DEL PROGRAMA									
Programa presupuestario	1002 FASSA	Ramo	33	Aportaciones Federales para Entidades Federativas y Municipios	Unidad responsable	416-Dirección General de Programación y Presupuesto A	Enfoques transversales	Sin Información	
Clasificación Funcional									
Finalidad	2 - Desarrollo Social	Función	3 - Salud	Subfunción	1 - Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	Actividad Institucional	4 - Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud		
RESULTADOS									
NIVEL	OBJETIVOS	INDICADORES					AVANCE		
		Denominación	Método de cálculo	Unidad de medida	Tipo-Dimensión-Frecuencia	Meta anual Aprobada	Meta anual Modificada	Realizado al periodo	Avance % anual vs Modificada
Fin	Contribuir al bienestar social e igualdad mediante la disminución de la Razón de Mortalidad Materna, a través de la atención de la incidencia de las causas directas e indirectas de la Mortalidad Materna	Razón de Mortalidad Materna de mujeres sin seguridad social.	[Número de muertes maternas de mujeres sin seguridad social/Número de Nacidos vivos de madres sin seguridad social]*100,000 por entidad de residencia en un año determinado	Número de muertes maternas de mujeres sin seguridad social	Estratégico-Eficacia-Anual	51.40	51.40	N/A	N/A
Propósito	La población sin seguridad social accede efectivamente a atención médica de calidad por los profesionales de la salud en los Servicios Estatales de Salud	Porcentaje de nacidos vivos de mujeres sin seguridad social atendidas por personal médico	(Número de nacidos vivos de madres sin seguridad social/Número total de nacidos vivos de madres sin seguridad social)*100	Porcentaje	Estratégico-Eficacia-Anual	84.00	84.00	N/A	N/A

Evidencia 6 Información relativa al nivel de Fin de la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR), la cual se refiere a los objetivos superiores a los que busca contribuir el Programa presupuestario.

El Propósito del FASSA se encuentra vinculado a los Objetivos de Desarrollo Sostenible<sup>12</sup>, particularmente con el objetivo número 3 referido a salud y bienestar<sup>13</sup>, destacando que el porcentaje de ODS vinculados a los programas presupuestarios referidos a salud y bienestar es del 100%, como se establece en la página 8 del documento *Cómo invierte México en los Objetivos de Desarrollo Sostenible*<sup>14</sup>.



<sup>12</sup> <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/objetivos-de-desarrollo-sostenible/>

<sup>13</sup> <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/health/>

<sup>14</sup> [https://www.transparenciapresupuestaria.gob.mx/work/models/PTP/Presupuesto/Planeacion/mexico\\_ods.pdf](https://www.transparenciapresupuestaria.gob.mx/work/models/PTP/Presupuesto/Planeacion/mexico_ods.pdf)

### C. Análisis de la población potencial y objetivo y mecanismos de elegibilidad

#### 7. Las poblaciones, potencial y objetivo, están definidas en documentos oficiales y/o en el diagnóstico del problema y cuentan con la siguiente información y características:

- a) Unidad de medida
- b) Están cuantificadas.
- c) Metodología para su cuantificación y fuentes de información.
- d) Se define un plazo para su revisión y actualización.

NIVEL	CRITERIOS
1	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ El programa tiene definidas las poblaciones (potencial y objetivo), y</li><li>▪ Las definiciones no cumplen con las características establecidas.</li></ul>
2	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ El programa tiene definidas las poblaciones (potencial y objetivo), y</li><li>▪ Las definiciones cumplen con al menos una de las características establecidas.</li></ul>
3	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ El programa tiene definidas las poblaciones (potencial y objetivo), y</li><li>▪ Las definiciones cumplen todas las características establecidas.</li></ul>
4	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ El programa tiene definidas las poblaciones (potencial y objetivo), y</li><li>▪ Las definiciones cumplen todas las características establecidas, y</li><li>▪ Existe evidencia de que el programa actualiza (según su metodología) y utiliza las definiciones para su planeación.</li></ul>

Sí, a el Gobierno Federal cuenta con documentos normativos y operativos que establecen el objetivo del FASSA, mismos que son actualizados con regularidad, es así que, se dispone: de la Ley de Coordinación Fiscal<sup>15</sup>, la cual en su artículo 29 como área de enfoque los estados y el Distrito Federal ahora Ciudad de México con el objeto de fortalecer las atribuciones con base a la Ley General de Salud<sup>16</sup> les competen; la ficha del programa FASSA<sup>17</sup>; y el Anuario Estadístico y Geográfico por entidad federativa que integra el INEGI; documentos a los que se suman los Censos de Población y Vivienda así como los registros administrativos que realizan las dependencias y entidades del sector salud que se incluyen en el documento Diagnóstico de Salud del Estado de Aguascalientes 2022.



Los datos poblacionales son de particular importancia para el Sistema Estatal de Salud y, en este tema, el Censo de Población y Vivienda efectuado en 2020 reveló que la población de Aguascalientes era de 1 millón 425 mil 607 habitantes. De ellos, 728 mil 924 eran mujeres (51.1%) y 696 mil 683, hombres (48.9%). Por número de habitantes, esto posicionaba al estado en el lugar 27 a nivel nacional, manteniendo la misma posición que la alcanzada en 2010.

Del total de habitantes referido en el párrafo anterior, 271 mil 996 manifestaron estar afiliados al Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI) o al Seguro Popular y 262 mil 088 dijeron no estar afiliados a alguna institución de seguridad social. Contando todos los servicios de salud que hay en el estado (como IMSS e ISSSTE, además de los ya mencionados), la población afiliada representa el 81.4% del total de habitantes; es decir, un 2.9% más que lo reportado en el censo de 2010.

Evidencia 7 Plan Estatal de Desarrollo de Aguascalientes 2022-2027

Terminado el análisis por el equipo evaluador se determina que alcanza el nivel 4.

<sup>15</sup> [https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/31\\_300118.pdf](https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/31_300118.pdf)

<sup>16</sup> <https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/LGS.pdf>

<sup>17</sup> <https://nptp.hacienda.gob.mx/programas/jsp/programas/fichaPrograma.jsp?id=331002>



**8. Existe información que permita conocer quiénes reciben los apoyos del programa (padrón de beneficiarios) que:**

- a) Incluya las características de los beneficiarios establecidas en su documento normativo.
- b) Incluya el tipo de apoyo otorgado.
- c) Esté sistematizada e incluya una clave única de identificación por beneficiario que no cambie en el tiempo.
- d) Cuento con mecanismos documentados para su depuración y actualización.

NIVEL	CRITERIOS
1	▪ <b>La información de los beneficiarios cumple con una de las características establecidas.</b>
2	▪ <b>La información de los beneficiarios cumple con dos de las características establecidas.</b>
3	▪ <b>La información de los beneficiarios cumple con tres de las características establecidas.</b>
4	▪ <b>La información de los beneficiarios cumple con todas las características establecidas.</b>

Sí, el FASSA en sus Lineamientos Operativos<sup>18</sup> establece tanto el mecanismo de distribución como la determinación de las intervenciones a realizar con los recursos asignados al Fondo, a su vez, cada entidad federativa lleva el registro administrativo de los servicios otorgados en cada unidad o área operativa, por lo que, además de conocer los estados y áreas operativas beneficiarias, se conoce el padrón de beneficiarios directos de las actividades y apoyos otorgados a través del FASSA, como ejemplo de ello en la entidad, se puede indicar el Programa de Prevención y Control de Cáncer de Mama, así como el Programa de Prevención y Control de Cáncer Cérvicouterino, mismos que posterior a brindar la atención requerida a mujeres que no cuentan con algún tipo de seguridad social, registran dicha prestación del servicio en la plataforma federal a través del Sistema de Información de Cáncer de la Mujer (SICAM)<sup>19</sup>.

En la entidad, cada programa que recibe recursos del FASSA lleva un registro de personas atendidas a través de formatos primarios que maneja cada unidad de salud, los cuales permiten recabar información socioeconómica de los pacientes atendidos, misma que con posterioridad, es vaciada al sistema de información federal correspondiente.



Terminado el análisis por el equipo evaluador se determina que alcanza el nivel 4.

<sup>18</sup> [http://dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=5076317&fecha=29/12/2008#gsc.tab=0](http://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5076317&fecha=29/12/2008#gsc.tab=0)

<sup>19</sup> <http://www.sicam.salud.gob.mx/>



**9. Si el programa recolecta información socioeconómica de sus beneficiarios, explique el procedimiento para llevarlo a cabo, las variables que mide y la periodicidad de las mediciones.**

No procede valoración cuantitativa.

El FASSA presenta dos momentos en los que recolecta información socioeconómica, el primero, es cuando se efectúa la distribución de los recursos del Fondo, sobre este momento en particular, los Lineamientos Operativos<sup>1</sup> indican lo siguiente: *“La población total a considerar en la fórmula será aquella proyectada a mitad del año a presupuestar para cada entidad federativa por la dependencia del Ejecutivo Federal competente responsable de medir y evaluar el crecimiento de la población”*, correspondiendo en este caso al INEGI y al CONAPO proporcionar la información, razón por la cual no se presenta el diagrama de procesos; el segundo momento se presenta cuando la población que requiere los servicios de atención en materia de salud y no cuenta con ningún tipo de seguridad social, acude a la unidad de salud correspondiente para solicitar una acción preventiva o curativa. Dicha unidad de salud cuenta con un formato primario, el cual recaba información socioeconómica de las personas atendidas, vaciando dicha información al sistema de información federal correspondiente.

Las variables de la información socioeconómica se presentan y publican periódicamente a través del INEGI en los Censos de Población y Anuarios Estadísticos. Por otra parte, el sector salud genera estadísticas sobre, morbilidad y mortalidad, información a la cual se tiene acceso a través de los portales del sector salud correspondientes a: Secretaría de Salud; Organización Panamericana de la Salud; y, Organización Mundial de la Salud.



## De la lógica horizontal de la Matriz de Indicadores para Resultados

### 11. Las Fichas Técnicas de los indicadores del programa cuentan con la siguiente información:

- Nombre.
- Definición.
- Método de cálculo.
- Unidad de Medida.
- Frecuencia de Medición.
- Línea base.
- Metas.
- Comportamiento del indicador (ascendente, descendente).

NIVEL	CRITERIOS
1	Del 0% al 49% de las Fichas Técnicas de los indicadores del programa tienen las características establecidas.
2	Del 50% al 69% de las Fichas Técnicas de los indicadores del programa tienen las características establecidas.
3	Del 70% al 84% de las Fichas Técnicas de los indicadores del programa tienen las características establecidas.
4	Del 85% al 100% de las Fichas Técnicas de los indicadores del programa tienen las características establecidas.

En el marco de la evaluación de consistencia y resultados del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) correspondiente al ejercicio fiscal 2022, se confirma que el FASSA cuenta con su Matriz de Marco Lógico (MIR)<sup>22</sup> que establece indicadores en los diferentes niveles (FIN, Propósito, Componente y Actividades). Estos indicadores cumplen con todas las características requeridas por el ítem evaluado. El gobierno federal tiene acceso a la información sobre los indicadores de desempeño de la MIR a través de los informes trimestrales presentados por los gobiernos locales al Sistema de Recursos Federales Transferidos (SRFT) y las evaluaciones. Además, los resultados se encuentran disponibles en la Ficha del FASSA.

Asimismo, las entidades federales cuentan con la descripción de los indicadores de resultado de los cuales son responsables en la ficha técnica del indicador<sup>23</sup>.

Ramo 33 Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA)  
Agrupamiento  
Ficha Técnica - Indicador Fin  
"Razón de mortalidad materna de mujeres sin seguridad social"  
2022

**ISSEA** Secretaría de Salud

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR**

**Datos de Pp**

Ramo: 33 Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA)  
Programa Presupuestario: 0002 FASSA

**Datos de identificación del indicador**

Orden: 1 Nivel: Fin  
Nombre del indicador: Razón de Mortalidad Materna de mujeres sin seguridad social  
Dimensión del indicador: Eficacia Tipo de valor para resultado: Estratégico

**Definición**  
Es una medida que expresa el riesgo de fallecer que tienen las mujeres durante el embarazo, parto o puerperio con relación a cada 100 mil nacimientos estimados en un año y área geográfica determinados. Y en este caso focalizada para mujeres sin seguridad social.  
Una muerte materna se define como la defunción de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación de su embarazo, debida a cualquier causa relacionada con el embarazo o agravada por el mismo, independientemente de la duración y sitio del mismo o su atención, pero no por causas accidentales o iatrogénicas.

**Método de cálculo**  
(Número de muertes maternas de mujeres sin seguridad social / Número de Nacidos vivos de madres sin seguridad social) \* 100,000 por entidad de residencia, en un año determinado.

**Tipo de Fórmula**  
año \* 100,000

**Tipo de valor de la meta**  
Relativa

**Unidad de Medida**  
Otra Especifique: Número de muertes maternas de mujeres sin seguridad social por cada 100 mil nacidos vivos de madres sin seguridad social

**Frecuencia de Medición**  
Anual

**Contactos para información del indicador a Nivel Estatal**

Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Área	Puesto	Correo	Lada	Teléfono	Extensión
Maria del Socorro	de León	Sandoval	Departamento de Salud Reproductiva	Responsable Estatal del Programa de Salud Materna	socorro.silvestre@ssa.gob.mx	449	9 10 79 00	7215

**Contactos para información del indicador a Nivel Estatal en el registro del SRFT**

Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Área	Puesto	Correo	Lada	Teléfono	Extensión
Rocio del Refugio	Martínez	Gallardo	Departamento de Programación y Evaluación	Jefa del Departamento de Programación y Evaluación	rocio.martinez@hotmail.com	449	9 10 79 00	7206

**Comportamiento**

Evidencia 9 Ficha y Seguimiento por indicador FASSA.

Terminado el análisis por el equipo evaluador se determina que alcanza el nivel 4.

<sup>22</sup> <https://nptp.hacienda.gob.mx/programas/jsp/programas/fichaPrograma.jsp?id=33I002>

<sup>23</sup> <https://www.issea.gob.mx/Sed/Ramo%2033%20-%202022/FichasTecnicasDeIndicadoresFASSA.pdf>

## 12. Las metas de los indicadores de la MIR del programa tienen las siguientes características

- Cuentan con unidad de medida.
- Están orientadas a impulsar el desempeño, es decir, no son laxas.
- Son factibles de alcanzar considerando los plazos y los recursos humanos y financieros con los que cuenta el programa.

NIVEL	CRITERIOS
1	▪ Del 0% al 49% de las metas de los indicadores del programa tienen las características establecidas.
2	▪ Del 50% al 69% de las metas de los indicadores del programa tienen las características establecidas.
3	▪ Del 70% al 84% de las metas de los indicadores del programa tienen las características establecidas.
4	▪ Del 85% al 100% de las metas de los indicadores del programa tienen las características establecidas.

Durante la evaluación de consistencia y resultados del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) correspondiente al ejercicio fiscal 2022, se constató que el FASSA cumple con todas las características solicitadas en el 100% de sus indicadores de la Matriz de Marco Lógico (MIR). Esta información se encuentra detallada en la ficha del Fondo. Además, en el anexo 5 de la presente evaluación se presentan las características requeridas en este reactivo.

### Porcentaje de establecimientos que cumplen los requerimientos mínimos de calidad para la prestación de servicios de Salud

**Definición:** Son todos aquellos establecimientos de atención médica pertenecientes a los Servicios Estatales de Salud, que cumplen con los requerimientos mínimos de calidad respecto del universo susceptibles de acreditación  
<http://calidad.salud.gob.mx/site/calidad/acreditacion.html>

**Método de Cálculo:** (Número de establecimientos que cumplen los requerimientos mínimos de calidad para la prestación de servicios de salud / Total de establecimientos de atención médica susceptibles de acreditación pertenecientes a los Servicios Estatales de Salud) \* 100

**Unidad de Medida:** Porcentaje



Evidencia 10 Metas de los indicadores de la MIR del programa

Terminado el análisis por el equipo evaluador se determina que alcanza el nivel 4.



## E. Análisis de posibles complementariedades y coincidencias con otros programas federales

### 13. ¿Con cuáles programas federales y/o acciones de desarrollo social en otros niveles de gobierno y en qué aspectos el programa evaluado podría tener complementariedad y/o coincidencias?

No procede valoración cuantitativa.

Durante la evaluación de consistencia y resultados del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) correspondiente al ejercicio fiscal 2022, se observó que el FASSA (clave presupuestaria I-002) está vinculado con diversos programas presupuestarios, en conformidad con el Programa Sectorial de Salud 2020-2024 y la planeación nacional. Los programas vinculados incluyen:

- 12E010
- 12E022
- 12E023
- 12E025
- 12E036
- 12E040
- 12E041
- 12G004
- 12G005
- 12K011
- 12K025
- 12K027
- 12K028
- 12M001
- 12P012
- 12P013
- 12P016
- 12P018
- 12P020
- 12S039
- 12S200
- 12S281
- 12U008
- 12U009
- 12U012
- 12U013
- 12W001
- 33I002



Evidencia 11 Vinculación de programas presupuestarios

## 2. PLANEACIÓN Y ORIENTACIÓN A RESULTADOS

### F. Instrumentos de planeación

#### 14. La Unidad Responsable del programa cuenta con un plan estratégico con las siguientes características:

- Es resultado de ejercicios de planeación institucionalizados, es decir, sigue un procedimiento establecido en un documento.
- Contempla el mediano y/o largo plazo.
- Establece los resultados que quieren alcanzar, es decir, el Fin y Propósito del programa.
- Cuenta con indicadores para medir los avances en el logro de sus resultados.

NIVEL	CRITERIOS
1	▪ <i>El plan estratégico tiene una de las características establecidas.</i>
2	▪ <i>El plan estratégico tiene dos de las características establecidas.</i>
3	▪ <i>El plan estratégico tiene tres de las características establecidas.</i>
4	▪ <i>El plan estratégico tiene todas las características establecidas.</i>

Sí, durante la evaluación de consistencia y resultados del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) correspondiente al ejercicio fiscal 2022, se verificó que el FASSA cumple con la normatividad aplicable mediante sus Lineamientos Operativos. Además, el FASSA cuenta con una Matriz de Indicadores de Resultados que establece los indicadores relacionados con Actividades, Componentes, Propósito y Fin, así como los resultados deseados. Estos indicadores son reportados trimestralmente en el SRFT. Asimismo, en el Presupuesto de Egresos del Estado de Aguascalientes se presenta la propuesta de inversión del Fondo, alineada con los objetivos del Plan Estatal de Desarrollo. El FASSA cuenta con instrumentos de planeación como el Plan Nacional de Desarrollo, el Programa Sectorial de Salud y el Diagnóstico de Salud del Estado de Aguascalientes 2022, que respaldan su enfoque y dirección estratégica

Terminado el análisis por el equipo evaluador se determina que alcanza el nivel 4.

#### Se recomienda como ASM:

Actualizar el plan estratégico del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, considerando la normatividad aplicable y los elementos que a continuación se mencionan, se recomienda tomar en cuenta los siguientes pasos:

- Actualización del diagnóstico de Salud del Estado: Actualizar el diagnóstico de Salud, realizar un análisis exhaustivo del entorno interno y externo del Instituto de Servicios de Salud, incluyendo la revisión de la normatividad aplicable como los lineamientos operativos. Identificar las fortalezas, debilidades, oportunidades y amenazas que puedan influir en la planificación estratégica. Realizar un diagnóstico de la situación actual de la institución, considerando indicadores de desempeño, resultados obtenidos y brechas identificadas.
- Definición de la visión, misión y valores: Establecer la visión de largo plazo que se desea alcanzar, la misión que guía la labor del Instituto de Servicios de Salud y los valores que sustentan su actuación.
- Establecimiento de objetivos estratégicos: Identificar los objetivos estratégicos que se deben lograr para cumplir con la misión y la visión establecidas. Estos objetivos deben ser específicos, medibles, alcanzables, relevantes y temporales (SMART).
- Definición de estrategias: Desarrollar estrategias claras y viables que permitan alcanzar los objetivos estratégicos establecidos. Estas estrategias deben considerar los lineamientos operativos y la matriz de indicadores de resultados mencionados, asegurando que aborden actividades, componentes, propósito y fin.
- Elaboración del plan de acción: Definir las acciones específicas que se deben llevar a cabo para implementar las estrategias identificadas. De ser posible, establecer responsables; plazos y recursos necesarios para cada acción.
- Integración del presupuesto de egresos: Alinear el plan estratégico con el presupuesto de egresos del Estado de Aguascalientes, asegurando que la propuesta de inversión del programa esté en consonancia con los objetivos del Plan Estatal de Desarrollo, el Plan Nacional de Desarrollo y el Programa Sectorial de Salud.

**15. El programa cuenta con planes de trabajo anuales para alcanzar sus objetivos que:**

- a) Son resultado de ejercicios de planeación institucionalizados, es decir, siguen un procedimiento establecido en un documento.
- b) Son conocidos por los responsables de los principales procesos del programa.
- c) Tienen establecidas sus metas.
- d) Se revisan y actualizan.

NIVEL	CRITERIOS
1	▪ <i>Los planes de trabajo anuales tienen una de las características establecidas.</i>
2	▪ <i>Los planes de trabajo anuales tienen dos de las características establecidas.</i>
3	▪ <i>Los planes de trabajo anuales tienen tres de las características establecidas.</i>
4	▪ <i>Los planes de trabajo anuales tienen todas de las características establecidas.</i>

Sí, Por parte de los Gobiernos para el ejercicio de recursos en los órdenes que según corresponda, se elabora; publica y ejerce el Presupuesto de Egresos<sup>2425</sup> donde se incluye el FASSA, siendo en el Gobierno Estatal donde se planean las metas a alcanzar, mismas que anualmente tendrán que reportarse a la federación para constatar que se está contribuyendo al objetivo nacional por el cual fue constituido el Fondo.

Es así como, se dispone del seguimiento a Ficha del FASSA<sup>26</sup>; del Plan Nacional de Desarrollo<sup>27</sup>; del Plan Estatal de Desarrollo<sup>28</sup>; del Programa Sectorial de Salud<sup>29</sup>; del Presupuesto de Egresos de la Federación; y, de la información presentada en la página del ISSEA Aguascalientes <sup>30</sup> como instrumentos anuales de planeación del FASSA.

Terminado el análisis por el equipo evaluador se determina que alcanza el nivel 4.

<sup>24</sup> [https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/691406/SHCP\\_291121\\_EV.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/691406/SHCP_291121_EV.pdf)

<sup>25</sup> <https://eservicios2.aguascalientes.gob.mx/NormatecaAdministrador/archivos/EDO-30-5.pdf>

<sup>26</sup> <https://nptp.hacienda.gob.mx/programas/jsp/programas/fichaPrograma.jsp?id=331002>

<sup>27</sup> [http://www.dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=5565599&fecha=12/07/2019](http://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5565599&fecha=12/07/2019)

<sup>28</sup> [https://aguascalientes.gob.mx/SEPLADE/docs/biblioteca\\_digital/Planes\\_y\\_Programas/PDE\\_2022\\_2027.pdf](https://aguascalientes.gob.mx/SEPLADE/docs/biblioteca_digital/Planes_y_Programas/PDE_2022_2027.pdf)

<sup>29</sup> [https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/638803/PSS\\_2020-2024.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/638803/PSS_2020-2024.pdf)

<sup>30</sup> <https://www.issea.gob.mx/Default.aspx>

## G. De la orientación hacia resultados y esquemas o procesos de evaluación

### 16. El programa utiliza informes de evaluaciones externas:

- De manera regular, es decir, uno de los elementos para la toma de decisiones sobre cambios al programa son los resultados de evaluaciones externas.
- De manera institucionalizada, es decir, sigue un procedimiento establecido en un documento.
- Para definir acciones y actividades que contribuyan a mejorar su gestión y/o sus resultados.
- De manera consensada, participan operadores, gerentes y personal de la unidad de planeación y/o evaluación.

NIVEL	CRITERIOS
1	▪ <i>El programa utiliza informes de evaluación externa y tiene una de las características establecidas.</i>
2	▪ <i>El programa utiliza informes de evaluación externa y tiene dos de las características establecidas.</i>
3	▪ <i>El programa utiliza informes de evaluación externa y tiene tres de las características establecidas.</i>
4	▪ <i>El programa utiliza informes de evaluación externa y tiene todas las características establecidas.</i>

Sí, Durante la evaluación de consistencia y resultados del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) correspondiente al ejercicio fiscal 2022, se ha identificado que el FASSA ha utilizado la información proveniente de evaluaciones externas<sup>31</sup> para implementar mejoras. Estas mejoras se han basado en los hallazgos y Aspectos Susceptibles de Mejora identificados en dichas evaluaciones.

Es importante destacar que las decisiones relacionadas con la mejora de la operación del Fondo a nivel estatal se toman de manera consensuada entre el personal involucrado en la operación del FASSA. Este enfoque participativo y consensuado se refleja en el posicionamiento institucional expresado por la unidad responsable.



En conclusión, el personal a cargo de la dirección del FASSA demuestra una actitud receptiva hacia las evaluaciones externas y utiliza la retroalimentación recibida para implementar mejoras en su funcionamiento. Además, se destaca la importancia de la participación y el consenso en la toma de decisiones relacionadas con la operación del Fondo.

Evidencia 12 Página del ISSEA Evaluaciones externas al Programa

Terminado el análisis por el equipo evaluador se determina que alcanza el nivel 4.

<sup>31</sup> <https://www.issea.gob.mx/EvalDeseFASSAcolors.html>



**17. Del total de los Aspectos Susceptibles de Mejora (ASM) clasificados como específicos y/o institucionales de los últimos tres años, ¿qué porcentaje han sido solventados de acuerdo con lo establecido en los documentos de trabajo y/o institucionales?**

NIVEL	CRITERIOS
1	▪ <i>Más del 0 y hasta el 49% del total de los ASM se han solventado y las acciones de mejora están siendo implementadas de acuerdo con lo establecido en los documentos de trabajo e institucionales.</i>
2	▪ <i>Del 50 al 69% del total de los ASM se han solventado y las acciones de mejora están siendo implementadas de acuerdo con lo establecido en los documentos de trabajo e institucionales.</i>
3	▪ <i>Del 70 al 84% del total de los ASM se han solventado y las acciones de mejora están siendo implementadas de acuerdo con lo establecido en los documentos de trabajo e institucionales.</i>
4	▪ <i>Del 85 al 100% del total de los ASM se han solventado y las acciones de mejora están siendo implementadas de acuerdo con lo establecido en los documentos de trabajo e institucionales.</i>

Sí, en los últimos tres años, se ha logrado una notable eficiencia en el abordaje de los Aspectos Susceptibles de Mejora (ASM) clasificados como específicos y/o institucionales. Nos complace informar que se acreditó más del 85% de estos ASM solventados satisfactoriamente, de acuerdo con lo establecido en los documentos de trabajo y/o institucionales, así como las evidencias presentadas por el Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes (ISSEA).

Esta cifra refleja su compromiso con la mejora continua y la excelencia en la ejecución de sus funciones. Trabajando de manera rigurosa y metódica para atender cada ASM de manera responsable y efectiva, siempre apegándonos a las normativas y lineamientos institucionales.

El equipo de expertos ha dedicado esfuerzos significativos para analizar y resolver cada ASM identificado, implementando estrategias adecuadas y soluciones efectivas. Priorizando y asegurando que todas las acciones emprendidas sean respaldadas por documentos sólidos y evidencias verificables, con el fin de garantizar la calidad y transparencia del trabajo realizado.

Terminado el análisis por el equipo evaluador se determina que alcanza el nivel 4.

- 18. ¿Con las acciones definidas en los documentos de trabajo e institucionales, que a la fecha se han implementado, provenientes de los Mecanismos para el seguimiento a los aspectos susceptibles de mejora derivados de informes y evaluaciones a los programas presupuestarios de la Administración Pública Federal de los últimos tres años, se han logrado los resultados establecidos?**

No procede valoración cuantitativa.

El ISSEA ha logrado implementar con éxito las acciones definidas en los documentos de trabajo e institucionales, así como los mecanismos de seguimiento para abordar los Aspectos Susceptibles de Mejora (ASM) derivados de informes y evaluaciones a los programas presupuestarios de la Administración Pública durante los últimos tres años.

El hecho de que se hayan alcanzado los resultados establecidos para cada ASM es un indicador positivo del compromiso y la eficiencia del ISSEA en mejorar continuamente sus procesos y servicios. Esto no solo demuestra una gestión sólida y una respuesta efectiva a los desafíos identificados, sino que también contribuye a fortalecer la calidad y eficiencia de los servicios de salud en el ámbito público.

Seguir trabajando de manera constante y enfocada en la resolución de los ASM contribuirá a mantener una trayectoria de mejora continua y a asegurar que el ISSEA continúe brindando servicios de salud de calidad y en beneficio de la comunidad.

**19. ¿Qué recomendaciones de la(s) evaluación(es) externa(s) de los últimos tres años no han sido atendidas y por qué?**

No procede valoración cuantitativa.

En relación a los Aspectos Susceptibles de Mejora (ASM) que aún continúan en proceso de atención, el ISSEA ha informado que dichos aspectos han sido identificados y están siendo trabajados activamente. Se destaca que la institución está enfocada en incorporar las evidencias necesarias para abordar y solventar adecuadamente cada uno de estos ASM.

Este enfoque proactivo y consciente en la identificación y atención de los ASM remanentes es alentador, ya que demuestra el compromiso del ISSEA en enfrentar los desafíos y seguir mejorando sus procesos y servicios de salud. La incorporación de evidencias adecuadas permitirá sustentar las acciones implementadas y garantizará que se logren los resultados esperados para resolver los ASM pendientes.

Es fundamental que el ISSEA continúe trabajando con diligencia en la atención de estos ASM, asegurándose de documentar y respaldar cada acción tomada con las pruebas y evidencias pertinentes. De esta manera, la institución podrá demostrar de manera transparente y sustentada el progreso y los resultados obtenidos en su labor de mejora continua.

Se insta al ISSEA a mantener una comunicación efectiva con los involucrados y a realizar un seguimiento constante de las acciones emprendidas para abordar los ASM pendientes. Esto garantizará que se logre el máximo potencial de mejora en la prestación de servicios de salud, beneficiando a la población y fortaleciendo la confianza en la gestión institucional.

**20. A partir del análisis de las evaluaciones externas realizadas al programa y de su experiencia en la temática ¿qué temas del programa considera importante evaluar mediante instancias externas?**

No procede valoración cuantitativa.

El personal del ISSEA reconoce la importancia de realizar análisis de evaluaciones externas para evaluar de manera integral la planeación interna, operación y seguimiento de los programas. Esto implica examinar detalladamente los procesos claves y contar con una sólida documentación de respaldo que respalde la efectiva planeación y operación de los programas. Además, se destaca la importancia de complementar estos análisis con un análisis en campo, que permita obtener una visión más precisa y contextualizada de la implementación de los programas. Mediante esta evaluación exhaustiva, el ISSEA busca identificar áreas de mejora y oportunidades de optimización en sus programas, con el objetivo de brindar una atención de calidad y mejorar el bienestar de la población.



## H. De la generación de información

### 21. El programa recolecta información acerca de:

- a) La contribución del programa a los objetivos del programa sectorial, especial, institucional o nacional.
- b) Los tipos y montos de apoyo otorgados a los beneficiarios en el tiempo.
- c) Las características socioeconómicas de sus beneficiarios.
- d) Las características socioeconómicas de las personas que no son beneficiarias, con fines de comparación con la población beneficiaria.

NIVEL	CRITERIOS
1	▪ <i>El programa recolecta información acerca de uno de los aspectos establecidos.</i>
2	▪ <i>El programa recolecta información acerca de dos de los aspectos establecidos.</i>
3	▪ <i>El programa recolecta información acerca de tres de los aspectos establecidos.</i>
4	▪ <i>El programa recolecta información acerca de todos los aspectos establecidos.</i>

Sí, Durante la evaluación de consistencia y resultados del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) correspondiente al ejercicio fiscal 2022, se ha identificado la recopilación de información relevante en los siguientes aspectos:

1. Contribución a los objetivos nacionales e internacionales<sup>32,33</sup>: El FASSA reporta de acuerdo con su frecuencia de medición al SRFT los avances de los indicadores establecidos en su Matriz de Indicadores de Resultados (MIR). Estos indicadores permiten evaluar el impacto del Fondo en relación a los objetivos nacionales.
2. Informe de condiciones de salud<sup>34</sup>: El gobierno estatal presenta un informe sobre los indicadores de resultado que resume las condiciones de salud de la población en la entidad. Esta información complementa la evaluación de los resultados obtenidos a través del FASSA.
3. Registros de apoyos otorgados: El Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes (ISSEA) mantiene registros de los apoyos otorgados a través del Fondo a distintos programas que aplican los recursos del FASSA. Estos registros incluyen características socioeconómicas de la población beneficiaria y son recopilados por las unidades de salud que atienden a pacientes sin seguridad social.
4. Sistemas de información y estadísticas<sup>35</sup>: Se dispone de sistemas de información federal que recopilan y consolidan la información recabada por las unidades de salud en relación a los servicios brindados a la población sin seguridad social. Además, se generan anuarios estadísticos de salud y anuarios estadísticos y geográficos que proporcionan datos estadísticos relevantes sobre los servicios de salud ofrecidos a la población abierta en la entidad.

En resumen, el FASSA recopila información a través de distintos mecanismos, como los reportes trimestrales, informes de condiciones de salud, registros de apoyos otorgados y sistemas de información estadística. Esta información es fundamental para evaluar la consistencia y los resultados del Fondo en su contribución a los objetivos nacionales y al mejoramiento de la salud de la población en el contexto estatal.

Terminado el análisis por el equipo evaluador se determina que alcanza el nivel 4.

<sup>32</sup> <https://agenda2030.mx/ODSind.html?ind=ODS003001200010&cveind=424&cveCob=99&lang=es#/Indicator>

<sup>33</sup> <https://nptp.hacienda.gob.mx/programas/jsp/programas/fichaPrograma.jsp?id=331002>

<sup>34</sup> <https://www.issea.gob.mx/grafindi.aspx>

<sup>35</sup> <http://sinaiscap.salud.gob.mx:8080/DGIS/>

**22. El programa recolecta información para monitorear su desempeño con las siguientes características:**

- a) Es oportuna.
- b) Es confiable, es decir, se cuenta con un mecanismo de validación.
- c) Está sistematizada.
- d) Es pertinente respecto de su gestión, es decir, permite medir los indicadores de Actividades y Componentes.
- e) Está actualizada y disponible para dar seguimiento de manera permanente.

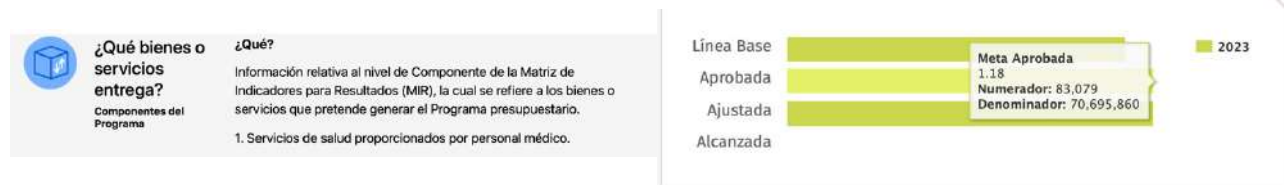
NIVEL	CRITERIOS
1	▪ <i>El programa recolecta información acerca de uno de los aspectos establecidos.</i>
2	▪ <i>El programa recolecta información acerca de dos de los aspectos establecidos.</i>
3	▪ <i>El programa recolecta información acerca de tres de los aspectos establecidos.</i>
4	▪ <i>El programa recolecta información acerca de todos los aspectos establecidos.</i>

Sí, El Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) recopila información con el fin de evaluar su desempeño y medir el progreso de los indicadores de Actividades y Componentes de la MIR del Fondo. Estos indicadores se reportan de acuerdo con su frecuencia de medición en el Sistema de Recursos Federales Transferidos (SRFT) por parte del gobierno estatal.

Además, el gobierno local también informa trimestralmente los resultados de los indicadores que resumen las condiciones de salud de la población en el estado de Aguascalientes. Estos resultados se publican en el portal de transparencia del Gobierno. Por otra parte, las unidades de salud que ofrecen atención médica a través de programas financiados con recursos del FASSA en la entidad, reportan la información correspondiente a los sistemas federales pertinentes.



Evidencia 13 Avances y Resultados Programa Salud



Evidencia 14 Avance del Programa FASSA con base a los indicadores de la MIR

Terminado el análisis por el equipo evaluador se determina que alcanza el nivel 4.

### 3. COBERTURA Y FOCALIZACIÓN

#### I. Análisis de cobertura

#### 23. El programa cuenta con una estrategia de cobertura documentada para atender a su población objetivo con las siguientes características:

- a) Incluye la definición de la población objetivo.
- b) Especifica metas de cobertura anual.
- c) Abarca un horizonte de mediano y largo plazo.
- d) Es congruente con el diseño y el diagnóstico del programa.

NIVEL	CRITERIOS
1	▪ <i>La estrategia de cobertura cuenta con una de las características establecidas.</i>
2	▪ <i>La estrategia de cobertura cuenta con dos de las características establecidas.</i>
3	▪ <i>La estrategia de cobertura cuenta con tres de las características establecidas.</i>
4	▪ <i>La estrategia de cobertura cuenta con todas las características establecidas.</i>

Sí, En la evaluación de consistencia y resultados del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) para su ejercicio fiscal 2022, se considera que el FASSA establece su población objetivo de acuerdo con sus reglas de operación, manuales de procedimientos y metas establecidas en la MIR a corto, mediano y largo plazo.

La congruencia entre la información documentada de cobertura y el diseño y diagnóstico del Fondo se asegura, dado que refleja de manera precisa los componentes y actividades definidos en el FASSA. Adicionalmente, en el Presupuesto de Egresos de la Federación y de los gobiernos locales se publican anualmente los recursos radicados a través del FASSA.

Terminado el análisis por el equipo evaluador se determina que alcanza el nivel 4

**24. ¿El programa cuenta con mecanismos para identificar su población objetivo? En caso de contar con estos, especifique cuáles y qué información utiliza para hacerlo.**

**No procede valoración cuantitativa.**

Si, En la evaluación de consistencia y resultados del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) para su ejercicio fiscal 2022, se destaca el uso de mecanismos específicos, como las reglas de operación y los manuales de procedimientos, para identificar la población objetivo.

La asignación de recursos del FASSA se basa en la entidad federativa, de acuerdo con la normatividad vigente. Cada entidad federativa dispone de estos recursos para llevar a cabo la prevención y atención en salud, enfocándose en la población abierta, es decir, aquella que no cuenta con un esquema de atención proporcionado por prestaciones del trabajo formal (como el IMSS, ISSSTE y SEDENA, entre otros).

Una vez determinado esto, el Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes (ISSEA) realiza un diagnóstico de salud en el estado de Aguascalientes, focalizando en la población que puede beneficiarse con los programas financiados por el FASSA.



**25. A partir de las definiciones de la población potencial, la población objetivo y la población atendida, ¿cuál ha sido la cobertura del programa?**

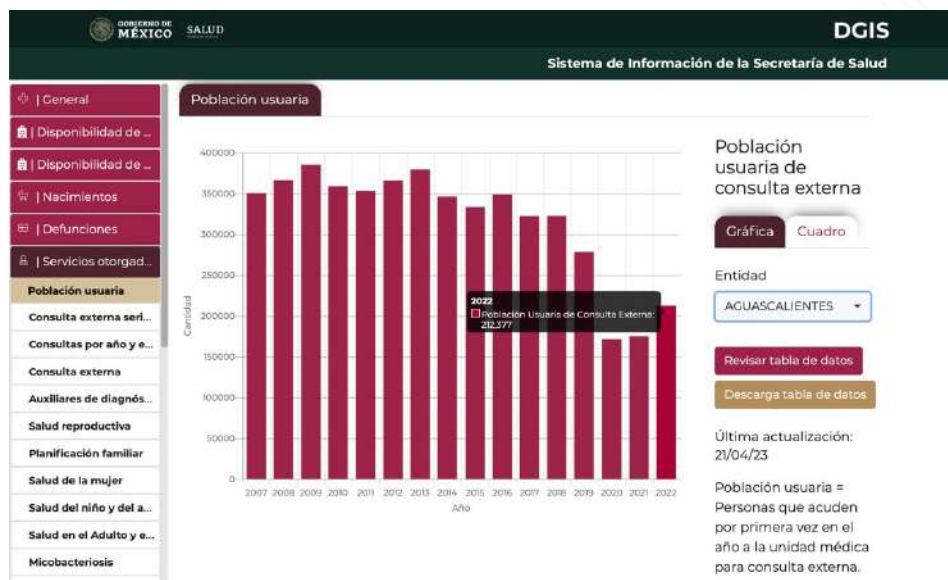
No procede valoración cuantitativa.

En la evaluación de consistencia y resultados del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) para su ejercicio fiscal 2022, se considera la población potencial y la población objetivo definidas en la normatividad aplicable.

La población potencial en el caso del FASSA se establece según la normativa como aquella que no cuenta con empleo formal o no está afiliada a algún régimen de seguridad social que brinde acceso a servicios de salud. Estos datos se estiman con base en el Anuario Estadístico y Geográfico del INEGI.

Por otro lado, la población objetivo se define como todas aquellas personas que demandan servicios de salud en la entidad debido a la falta de un régimen de seguridad social. El Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes (ISSEA) contabiliza esta población a través de las unidades de salud registradas en la entidad que brindan servicios de salud a la población abierta.

Con esta estructura, se enfatiza la distinción entre la población potencial y la población objetivo, así como la forma en que se recopilan y estiman los datos correspondientes.

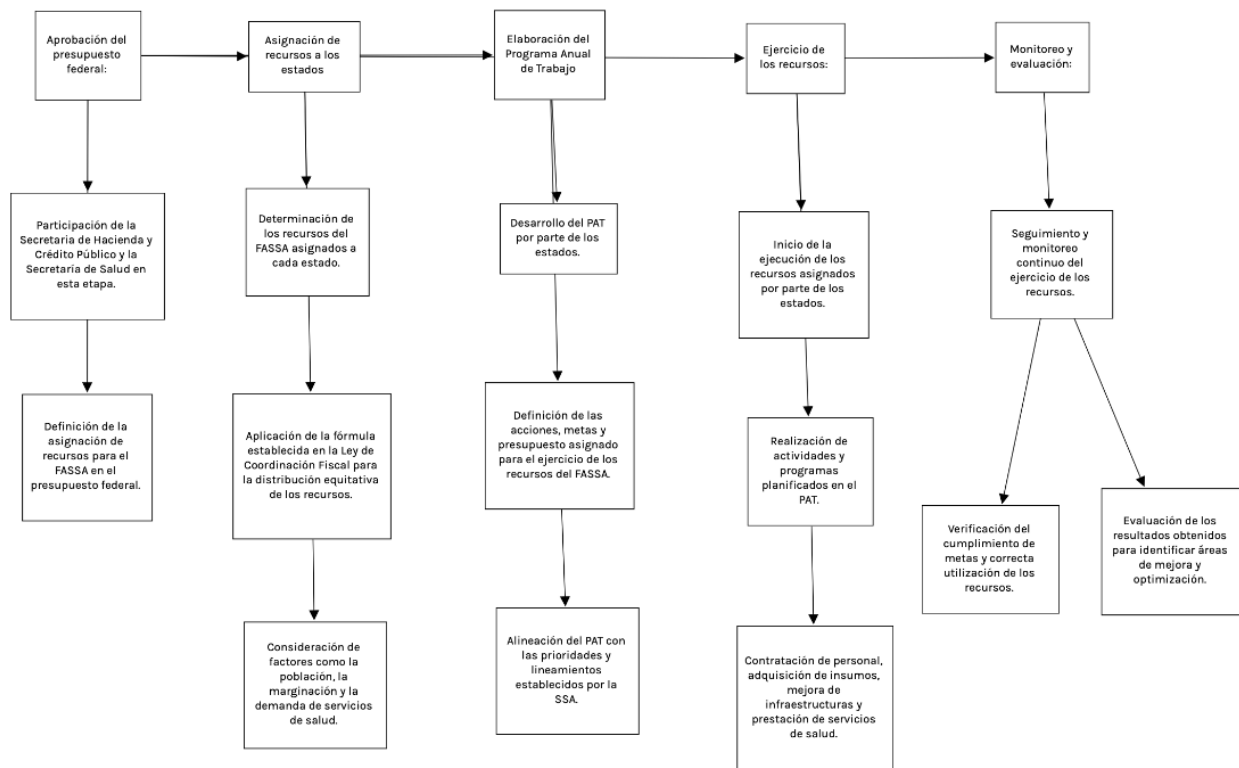


## 4. OPERACIÓN

### J. Análisis de los procesos establecidos en las ROP o normatividad aplicable

26. Describa mediante Diagramas de Flujo el proceso general del programa para cumplir con los bienes y los servicios (es decir los Componentes del programa), así como los procesos clave en la operación del programa.

No procede valoración cuantitativa.



Evidencia 15 Elaboración propia del equipo evaluador con información proporcionada por el ISSEA

## Solicitud de apoyos

### 27. ¿El programa cuenta con información sistematizada que permite conocer la demanda total de apoyos y las características de los solicitantes? (socioeconómicas en el caso de personas físicas y específicas en el caso de personas morales)

NIVEL	CRITERIOS
1	<ul style="list-style-type: none"> <li>El programa cuenta con información sistematizada, pero está no permite conocer la demanda total de apoyos ni las características de los solicitantes.</li> </ul>
2	<ul style="list-style-type: none"> <li>El programa cuenta con información sistematizada que permite conocer la demanda total de apoyos, pero no las características de los solicitantes.</li> </ul>
3	<ul style="list-style-type: none"> <li>El programa cuenta con información sistematizada que permite conocer la demanda total de apoyos y las características de los solicitantes.</li> </ul>
4	<ul style="list-style-type: none"> <li>El programa cuenta con información sistematizada que permite conocer la demanda total de apoyos y las características de los solicitantes.</li> <li>Existe evidencia de que la información sistematizada es válida, es decir, se utiliza como fuente de información única de la demanda total de apoyos.</li> </ul>

Sí, En la evaluación de consistencia y resultados del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) para su ejercicio fiscal 2022, se considera tanto la información secundaria como la primaria para comprender la demanda y las características de los solicitantes, en función de las particularidades del programa.

En cuanto a la fuente secundaria, se recurre al INEGI, institución que proporciona datos censales e intercensales. A través de esta fuente, se generan estadísticas básicas y derivadas que permiten identificar la población total y sus características socioeconómicas, incluyendo la información sobre si son beneficiarios de un sistema de salud o forman parte de la población abierta atendida por los sistemas de salud estatal y federal financiados a través del FASSA.



Por otro lado, las fuentes primarias corresponden a los registros administrativos de cada una de las unidades de salud. Tanto las unidades de primer nivel de atención (casas de salud y centros de salud) como las de segundo nivel de atención (Calvillo, Pabellón de Arteaga, Rincón de Romos, Tercer Milenio) y de especialidad (Hospital de la Mujer, Centenario Hospital Miguel Hidalgo, Hospital de Psiquiatría “Dr. Gustavo León Mojica García”) mantienen registros al brindar servicios a la población abierta.

Con esta estructura, se enfatiza la importancia de las fuentes de información secundaria y primaria en la evaluación de consistencia y resultados del FASSA, así como la relación entre el INEGI y los registros administrativos de las unidades de salud en el análisis de la demanda y las características de los solicitantes.

Terminado el análisis por el equipo evaluador se determina que alcanza el nivel 4

- a) Corresponden a las características de la población objetivo.
- b) Existen formatos definidos.
- c) Están disponibles para la población objetivo.
- d) Están apegados al documento normativo del programa.

NIVEL	CRITERIOS
1	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>El programa cuenta con procedimientos para recibir, registrar y dar trámite a las solicitudes de apoyo.</i></li> <li>▪ <i>Los procedimientos cuentan con una de las características descritas.</i></li> </ul>
2	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>El programa cuenta con procedimientos para recibir, registrar y dar trámite a las solicitudes de apoyo.</i></li> <li>▪ <i>Los procedimientos cuentan con dos de las características descritas.</i></li> </ul>
3	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>El programa cuenta con procedimientos para recibir, registrar y dar trámite a las solicitudes de apoyo.</i></li> <li>▪ <i>Los procedimientos cuentan con tres de las características descritas.</i></li> </ul>
4	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>El programa cuenta con procedimientos para recibir, registrar y dar trámite a las solicitudes de apoyo.</i></li> <li>▪ <i>Los procedimientos cuentan con todas de las características descritas.</i></li> </ul>

Sí, durante la evaluación de consistencia y resultados al Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) en su ejercicio fiscal 2022, los formatos se encuentran definidos por fuentes primarias y secundarias. Estos formatos son empleados por la población beneficiaria al momento de solicitar servicios de atención en salud, proporcionando sus datos personales y, en algunos casos, datos socioeconómicos según el programa al que acceden.

El Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes (ISSEA) cuenta con formatos preestablecidos específicos para cada programa, los cuales están disponibles para consulta por parte de la población en general. Además, se realizan campañas de difusión para promover su correcto uso.

Los procesos que intervienen en los programas, son provenientes de diferentes áreas, están alineados con la

normatividad establecida para la asignación de recursos. Estos procesos son evidenciados en 16 Procesos para acceso a los programas conocidos y accesibles para el personal administrativo involucrado, y tienen como objetivo principal el beneficio en salud de la población, generando un valor público tangible.

Terminado el análisis se determina que alcanza el nivel 4



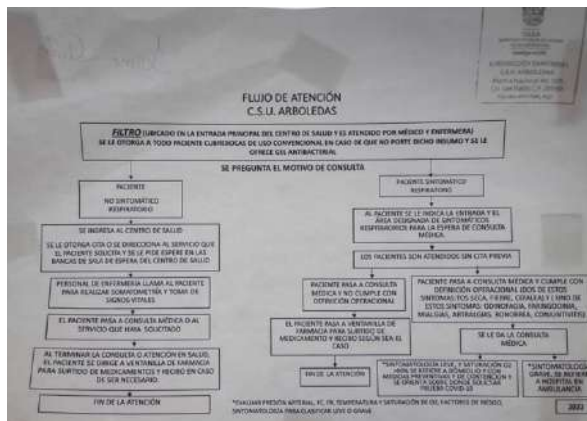


**29. El programa cuenta con mecanismos documentados para verificar el procedimiento para recibir, registrar y dar trámite a las solicitudes de apoyo con las siguientes características:**

- Son consistentes con las características de la población objetivo.
- Están estandarizados, es decir, son utilizados por todas las instancias ejecutoras.
- Están sistematizados.
- Están difundidos públicamente.

NIVEL	CRITERIOS
1	Los mecanismos para verificar el procedimiento para recibir, registrar y dar trámite a las solicitudes de apoyo tienen una de las características establecidas.
2	Los mecanismos para verificar el procedimiento para recibir, registrar y dar trámite a las solicitudes de apoyo tienen dos de las características establecidas.
3	Los mecanismos para verificar el procedimiento para recibir, registrar y dar trámite a las solicitudes de apoyo tienen tres de las características establecidas.
4	Los mecanismos para verificar el procedimiento para recibir, registrar y dar trámite a las solicitudes de apoyo tienen cuatro de las características establecidas.

Sí, En el ámbito estatal, se establecen procedimientos claros y detallados para el funcionamiento efectivo del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA). Estos procedimientos abarcan diversas áreas del ISSEA y son indispensables para su correcto ejercicio. Además, se han desarrollado formatos de solicitud específicos para cada programa, los cuales incluyen una fase de recepción y registro. Estos formatos pueden ser recibidos y procesados mediante sistemas mecanizados o sistematizados en los centros de atención de salud del estado. Dichos centros cuentan con formatos preestablecidos, adecuados a las características de cada programa, para facilitar la recepción, registro y trámite de las solicitudes relacionadas con la atención en materia de salud.



Evidencia 18 Análisis de Campo

MANUAL DE PROCEDIMIENTOS				
Codificación	Versión	Vigencia	Responsable	Página
ISSEA-MPR	02	Septiembre 2022	Dirección de Planeación y Desarrollo	33
<p>JSII-JAJ-PA04. Comisión Mixta de Seguridad e Higiene.            JSII-JAJ-PA05. Requisición de Servicio de Mantenimiento.            JSII-JAJ-PA06. Supervisión de Limpieza y Vigilancia.            JSII-JAJ-PA07. Respaldo de Información o Bases de Datos.            JSII-JAJ-PA08. Soporte Técnico a Usuarios (Software).            JSII-JAJ-PA09. Mantenimiento Preventivo y Correctivo.</p> <p><b>m.2. COORDINACIÓN DE PROGRAMAS DE SALUD</b>            JSII-CPS-PA01. Tamiz Neonatal, Detección, de los Errores Innatos del Metabolismo.            JSII-CPS-PA02. Reposición de Insumos de Planificación Familiar a Centros de Salud.            JSII-CPS-PA03. Programación de Metas.            JSII-CPS-PA04. Abasto de Insumos de Métodos de Planificación Familiar.            JSII-CPS-PA05. Supervisión del Programa de Salud Bucal.            JSII-CPS-PA06. Evaluación de Avance de Metas.            JSII-CPS-PA07. Supervisión de Unidades de Salud.            JSII-CPS-PA08. Visita de Supervisión a Casas de Salud.</p> <p><b>m.3. COORDINACIÓN DE ENSEÑANZA, CAPACITACIÓN, INVESTIGACIÓN Y CALIDAD</b>            JSII-CEC-PA01. Curso de Inducción a Prestadores de Servicio Social.            JSII-CEC-PA02. Diagnóstico de Necesidades de Capacitación.            JSII-CEC-PA03. Difusión del Programa Anual de Capacitación.            JSII-CEC-PA04. Estimulos a la Calidad del Desempeño.            JSII-CEC-PA05. Acciones Correctivas de No Conformidades.</p> <p><b>n. DIRECCIÓN DEL ÁREA DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA III</b>  <b>n.1. DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN JURISDICCIONAL</b>            JSII-JJU-PA01. Actualización de SINERHIAS.            JSII-JJU-PA02. Captura del Sistema de Control, Seguimiento y Evaluación Institucional (SSEI).            JSII-JJU-PA03. Respaldo de Información o Bases de Datos.            JSII-JJU-PA04. Soporte Técnico a Usuarios (Software).</p>				

Evidencia 17 Manual de procedimientos

Terminado el análisis por el equipo evaluador se determina que alcanza el nivel 4

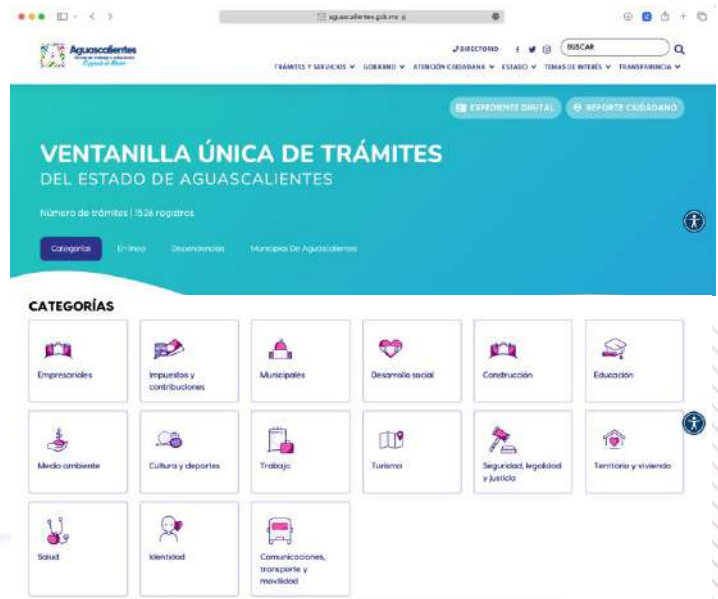
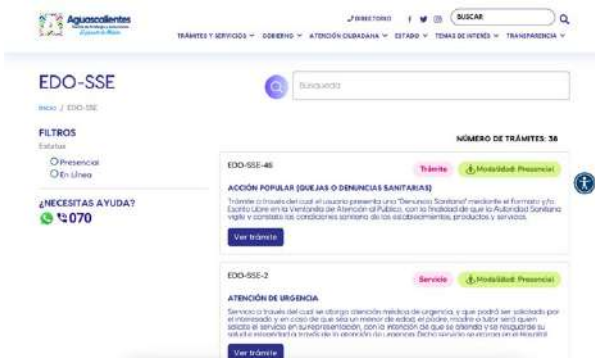
## Selección de beneficiarios y/o proyectos

### 30. Los procedimientos del programa para la selección de beneficiarios y/o proyectos tienen las siguientes características:

- Incluyen criterios de elegibilidad claramente especificados, es decir, no existe ambigüedad en su redacción.
- Están estandarizados, es decir, son utilizados por todas las instancias ejecutoras.
- Están sistematizados.
- Están difundidos públicamente.

NIVEL	CRITERIOS
1	Los procedimientos para la selección de beneficiarios y/o proyectos tienen una de las características establecidas.
2	Los procedimientos para la selección de beneficiarios y/o proyectos tienen dos de las características establecidas.
3	Los procedimientos para la selección de beneficiarios y/o proyectos tienen tres de las características establecidas.
4	Los procedimientos para la selección de beneficiarios y/o proyectos tienen todas las características establecidas.

Sí, el Gobierno del Estado ha implementado una ventanilla única digital que permite a los ciudadanos acceder a información sobre diversos trámites realizados por diferentes dependencias gubernamentales, incluyendo la Secretaría de Salud. En este sentido, el ISSEA proporciona información clara sobre los programas y apoyos<sup>36</sup> financiados por el Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA), estableciendo criterios de elegibilidad precisos tanto para la solicitud de recursos como para la prestación de servicios médicos preventivos y de atención.



Estos criterios están estandarizados, sistematizados y se difunden públicamente entre la población objetivo. Además, se ha habilitado un canal de atención digital para resolver dudas y brindar orientación, en caso de ser necesario.

Terminado el análisis por el equipo evaluador se determina que alcanza el nivel 4.

<sup>36</sup> <https://www.aguascalientes.gob.mx/tramites/dependencia/2/EDO-SSE>

**31. El programa cuenta con mecanismos documentados para verificar el procedimiento de selección de beneficiarios y/o proyectos y tienen las siguientes características:**

- Permiten identificar si la selección se realiza con base en los criterios de elegibilidad y requisitos establecidos en los documentos normativos.
- Están estandarizados, es decir, son utilizados por todas las instancias ejecutoras.
- Están sistematizados.
- Son conocidos por operadores del programa responsables del proceso de selección de proyectos y/o beneficiarios.

NIVEL	CRITERIOS
1	▪ Los mecanismos para verificar la selección de beneficiarios y/o proyectos tienen una de las características establecidas.
2	▪ Los mecanismos para verificar la selección de beneficiarios y/o proyectos tienen dos de las características establecidas.
3	▪ Los mecanismos para verificar la selección de beneficiarios y/o proyectos tienen tres de las características establecidas.
4	▪ Los mecanismos para verificar la selección de beneficiarios y/o proyectos tienen todas las características establecidas.

Sí, El Gobierno Federal establece los procedimientos para la distribución del FASSA a través de su normatividad aplicable, que incluye la Ley de Coordinación Fiscal, la Ley General de Salud y el Proyecto de Presupuesto Federal. Estas normativas son mecanismos documentados que verifican el procedimiento de selección y asignación de los recursos a las entidades federativas.

Por su parte, el Gobierno Estatal se adhiere a las disposiciones establecidas y, a través de las unidades de prevención y asistencia médica, implementa procesos administrativos para el registro y verificación de la información de los beneficiarios que buscan atención. Cabe destacar que cada programa o apoyo financiado con recursos federales cuenta con diferentes métodos de alcance a la población potencial, estableciendo criterios de elegibilidad para el acceso solicitado. Estos criterios preestablecidos brindan a los operadores las herramientas necesarias para determinar si el solicitante cumple con los requisitos necesarios. Con esta estructura, se logra una organización más clara y se resaltan los roles y responsabilidades tanto del Gobierno Federal como del Gobierno Estatal en la distribución del FASSA y en la verificación de los beneficiarios de los programas o apoyos financiados con recursos federales.

En qué consiste

Qué necesito

Cómo lo realizo

#### Instrucciones para trámite presencial

- Se ingresa el formato, previamente requisitado, de manera presencial en la Ventanilla Única de Atención al Público.
- Se revisa el llenado del formato
- Se recibe el trámite para ser sellado y firmado por el personal de Ventanilla Única de Atención al Público
- Se ingresa el trámite para ser turnado al área correspondiente

#### Criterios de resolución del trámite

- Que cuente con un establecimiento fijo domiciliado en el Estado de Aguascalientes.
- Que el Responsable Sanitario propuesto sea mayor de edad.
- Que el Responsable Sanitario sea asignado mediante carta firmada por el propietario, Representante Legal o director del establecimiento.
- Que cuente con Registro de Profesional de la Salud del Estado de Aguascalientes
- Actualmente el trámite se realiza en la página de DIGIPRIS [www.digipris.gob.mx](http://www.digipris.gob.mx)

Evidencia 19 Mecanismos para la selección de beneficiarios

Terminado el análisis por el equipo evaluador se determina que alcanza el nivel 4.

## Tipos de apoyos

### 32. Los procedimientos para otorgar los apoyos a los beneficiarios tienen las siguientes características:

- a) Están estandarizados, es decir, son utilizados por todas las instancias ejecutoras.
- b) Están sistematizados.
- c) Están difundidos públicamente.
- d) Están apegados al documento normativo del programa.

NIVEL	CRITERIOS
1	▪ <i>Los procedimientos para otorgar los apoyos a los beneficiarios tienen una de las características establecidas.</i>
2	▪ <i>Los procedimientos para otorgar los apoyos a los beneficiarios tienen dos de las características establecidas.</i>
3	▪ <i>Los procedimientos para otorgar los apoyos a los beneficiarios tienen tres de las características establecidas.</i>
4	▪ <i>Los procedimientos para otorgar los apoyos a los beneficiarios tienen todas las características establecidas.</i>

Sí, el proceso de selección de los beneficiarios de los programas financiados con recurso FASSA cuenta con procedimientos y mecanismos de verificación. Estos procedimientos permiten disponer de un método para otorgar los apoyos a los beneficiarios.

Dentro de este contexto, es importante destacar dos niveles de atención. En primer lugar, se encuentra la asignación de los recursos del FASSA por parte del gobierno federal a las entidades federativas. En segundo lugar, está el nivel de atención dirigido a la población abierta usuaria del sistema de salud local. En el segundo nivel de atención, cada unidad médica cuenta con procesos estandarizados, sistematizados y difundidos públicamente. Estos procesos están diseñados para brindar atención a través de los programas que reciben recursos del FASSA en cada entidad. Algunos de estos programas incluyen: Atención a la Salud, Fortalecimiento a la Atención Médica, Protección y Promoción de la Salud, Prevención de Enfermedades, Agua Clara y Programa para la Prevención y Tratamiento de las Adicciones, entre otros.

Terminado el análisis por el equipo evaluador se determina que alcanza el nivel 4.



### 33. El programa cuenta con mecanismos documentados para verificar el procedimiento de entrega de apoyos a beneficiarios y tienen las siguientes características:

- Permiten identificar si los apoyos a entregar son acordes a lo establecido en los documentos normativos del programa.
- Están estandarizados, es decir, son utilizados por todas las instancias ejecutoras.
- Están sistematizados.
- Son conocidos por operadores del programa.

NIVEL	CRITERIOS
1	Los mecanismos para verificar el procedimiento de entrega de apoyos a beneficiarios tienen una de las características establecidas.
2	Los mecanismos para verificar el procedimiento de entrega de apoyos a beneficiarios tienen dos de las características establecidas.
3	Los mecanismos para verificar el procedimiento de entrega de apoyos a beneficiarios tienen tres de las características establecidas.
4	Los mecanismos para verificar el procedimiento de entrega de apoyos a beneficiarios tienen todas las características establecidas.

Sí, los mecanismos para verificar el procedimiento de entrega de apoyos a los beneficiarios están debidamente documentados. Estos mecanismos aseguran la correcta radicación de recursos y la calidad de la atención en materia de salud brindada a los beneficiarios.

Estos mecanismos se caracterizan por ser estandarizados, sistematizados y ampliamente difundidos. Están diseñados para ser utilizados por los operadores de los programas, así como por el público en general.

Gracias a estos mecanismos, se puede garantizar la transparencia y eficacia en el proceso de entrega de

apoyos. Además, se asegura que se cumplan los estándares establecidos para la atención en materia de salud.

En resumen, los mecanismos documentados para verificar el procedimiento de entrega de apoyos a los beneficiarios son de vital importancia, ya que brindan confianza tanto a los operadores de los programas como al público en general al garantizar la transparencia y calidad en la entrega de los apoyos.

Terminado el análisis por el equipo evaluador se determina que alcanza el nivel 4.

## Ejecución

### 34. Los procedimientos de ejecución de obras y/o acciones tienen las siguientes características:

- a) Están estandarizados, es decir, son utilizados por todas las instancias ejecutoras.
- b) Están sistematizados.
- c) Están difundidos públicamente.
- d) Están apegados al documento normativo del programa.

NIVEL	CRITERIOS
1	▪ <i>Los procedimientos de ejecución de obras y/o acciones tienen una de las características establecidas.</i>
2	▪ <i>Los procedimientos de ejecución de obras y/o acciones tienen dos de las características establecidas.</i>
3	▪ <i>Los procedimientos de ejecución de obras y/o acciones tienen tres de las características establecidas.</i>
4	▪ <i>Los procedimientos de ejecución de obras y/o acciones tienen todas las características establecidas.</i>

Sí, los procedimientos de ejecución de acciones con cargo a los recursos del FASSA (Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud) se rigen por normas estandarizadas y sistematizadas. Estos procedimientos, ampliamente difundidos, cumplen con la normativa vigente. Sin embargo, es importante destacar que existen dos mecanismos principales: la asignación de recursos, que implica la radicación del fondo en la entidad federativa, y la aplicación de los recursos destinados a la prevención y atención en materia de salud. Es comprensible que ciertas acciones específicas, como las cirugías, no se divulguen en detalle, sino únicamente la forma en que los usuarios del sistema de salud de la población abierta pueden acceder a ellas.

Terminado el análisis por el equipo evaluador se determina que alcanza el nivel 4.

**35. El programa cuenta con mecanismos documentados para dar seguimiento a la ejecución de obras y acciones y tienen las siguientes características:**

- Permiten identificar si las obras y/o acciones se realizan acorde a lo establecido en los documentos normativos del programa.
- Están estandarizados, es decir, son utilizados por todas las instancias ejecutoras.
- Están sistematizados.
- Son conocidos por operadores del programa.

NIVEL	CRITERIOS
1	▪ Los mecanismos para dar seguimiento a la ejecución de obras y/o acciones tienen una de las características establecidas.
2	▪ Los mecanismos para dar seguimiento a la ejecución de obras y/o acciones tienen dos de las características establecidas.
3	▪ Los mecanismos para dar seguimiento a la ejecución de obras y/o acciones tienen tres de las características establecidas.
4	▪ Los mecanismos para dar seguimiento a la ejecución de obras y/o acciones tienen todas las características establecidas.

Sí, el FASSA dispone de algunos mecanismos documentados, tales como:

- Supervisión y monitoreo in situ: Las autoridades competentes, como la Secretaría de Salud u otras instancias responsables del FASSA, realizan visitas regulares a los sitios de ejecución de obras y acciones para supervisar y monitorear el avance y calidad de los proyectos. Durante estas visitas, se verifican los aspectos técnicos, administrativos y financieros, y se realizan inspecciones para asegurar el cumplimiento de los lineamientos establecidos.
- Reportes periódicos<sup>37</sup>: Los beneficiarios de los recursos del FASSA, que pueden ser gobiernos estatales o municipales, presentan reportes periódicos sobre el avance de las obras y acciones financiadas. Estos reportes suelen incluir información detallada sobre el estado de ejecución, los hitos alcanzados, los recursos utilizados y cualquier problema o retraso identificado.
- Reuniones de seguimiento: Se llevan a cabo reuniones periódicas entre las autoridades responsables del FASSA y los beneficiarios para revisar el avance de las obras y acciones. Estas reuniones proporcionan un espacio para discutir los desafíos encontrados, identificar soluciones y tomar decisiones relacionadas con la ejecución de los proyectos.
- Auditorías y evaluaciones<sup>38</sup>: Se realizan auditorías y evaluaciones tanto internas como externas para verificar el correcto uso de los recursos del FASSA y evaluar el impacto de las obras y acciones implementadas. Estas auditorías y evaluaciones pueden ser llevadas a cabo por órganos internos de control, auditores externos o entidades especializadas en evaluación.
- Transparencia y rendición de cuentas: Se promueve la transparencia y la rendición de cuentas en la ejecución de los proyectos financiados por el FASSA. Se establecen mecanismos de acceso a la información pública para que la ciudadanía pueda conocer los detalles sobre el uso de los recursos y los resultados obtenidos.

Asimismo, en el nivel de prevención y atención se disponen de registros y expedientes médicos en los que se puede dar seguimiento a las acciones operativas y actividades financiadas a través del recurso del FASSA tales como para seguimiento de obras del del Gobierno del Estado (sector salud)<sup>39</sup>

Terminado el análisis por el equipo evaluador se determina que alcanza el nivel 4.

<sup>37</sup> [https://www.finanzaspublicas.hacienda.gob.mx/es/Finanzas\\_Publicas/Informes\\_al\\_Congreso\\_de\\_la\\_Union](https://www.finanzaspublicas.hacienda.gob.mx/es/Finanzas_Publicas/Informes_al_Congreso_de_la_Union)

<sup>38</sup> <https://www.issea.gob.mx/EvalDeseFASSAcolors.html>

<sup>39</sup> <https://eservicios2.aguascalientes.gob.mx/sop/geobras/UI/frmmapa.aspx>

### ***K. Mejora y simplificación regulatoria***

#### **36. ¿Cuáles cambios sustantivos en el documento normativo se han hecho en los últimos tres años que han permitido agilizar el proceso de apoyo a los solicitantes?**

No procede valoración cuantitativa.

El Estado de Aguascalientes ha implementado cambios sustantivos en los documentos normativos con el objetivo de agilizar el proceso de apoyo a los solicitantes. Estos cambios tienen como finalidad mejorar el acceso de los beneficiarios a los programas y servicios, facilitando el trámite y reduciendo los tiempos de espera.

Una de las estrategias adoptadas por el Estado es la implementación de ventanillas únicas digitales. Estas plataformas digitales proporcionan a los solicitantes información precisa y actualizada sobre los programas disponibles, así como los requisitos y procedimientos para acceder a ellos. Además, permiten realizar el trámite de manera electrónica, en línea, lo que agiliza el proceso y evita desplazamientos innecesarios.

Con la implementación de ventanillas únicas digitales, el Estado busca mejorar la eficiencia y eficacia de los procesos, brindando una atención más ágil y oportuna a los beneficiarios. Además, estas plataformas digitales contribuyen a la transparencia y rendición de cuentas, al facilitar el seguimiento y registro de los trámites realizados.



## Organización y gestión

- 37. ¿Cuáles son los problemas que enfrenta la unidad administrativa que opera el programa para la transferencia de recursos a las instancias ejecutoras y/o a los beneficiarios y, en su caso, qué estrategias ha implementado?**

**No procede valoración cuantitativa.**

Los responsables de operar el FASSA en la entidad señalaron que la unidad administrativa encargada de la radicación de los recursos del Fondo reciben en tiempo los mismos, sin embargo, comentaron que la mayoría de las veces, el recurso asignado anualmente que se establece en un principio, es recortado durante el ejercicio fiscal en la última ministración, por lo que a su vez, se tiene que reducir el recurso del capítulo 1000 a otorgar a las diversas unidades de salud que operan programas del FASSA.

## M. Eficiencia y economía operativa del programa

### Registro de operaciones programáticas y presupuestales

#### 38. El programa identifica y cuantifica los gastos en los que incurre para generar los bienes y los servicios (Componentes) que ofrece y los desglosa en las siguientes categorías:

- a) Gastos en operación: Se deben incluir los directos (gastos derivados de los subsidios monetarios y/o no monetarios entregados a la población atendida, considere los capítulos 2000 y/o 3000 y gastos en personal para la realización del programa, considere el capítulo 1000) y los indirectos (permiten aumentar la eficiencia, forman parte de los procesos de apoyo. Gastos en supervisión, capacitación y/o evaluación, considere los capítulos 2000, 3000 y/o 4000).
- b) Gastos en mantenimiento: Requeridos para mantener el estándar de calidad de los activos necesarios para entregar los bienes o servicios a la población objetivo (unidades móviles, edificios, etc.). Considere recursos de los capítulos 2000, 3000 y/o 4000.
- c) Gastos en capital: Son los que se deben afrontar para adquirir bienes cuya duración en el programa es superior a un año. Considere recursos de los capítulos 5000 y/o 6000 (Ej.: terrenos, construcción, equipamiento, inversiones complementarias).
- d) Gasto unitario: Gastos Totales/población atendida (Gastos totales=Gastos en operación + gastos en mantenimiento). Para programas en sus primeros dos años de operación se deben considerar adicionalmente en el numerador los Gastos en capital.

NIVEL	CRITERIOS
1	▪ El programa identifica y cuantifica los gastos en operación y desglosa uno de los conceptos establecidos.
2	▪ El programa identifica y cuantifica los gastos en operación y desglosa dos de los conceptos establecidos.
3	▪ El programa identifica y cuantifica los gastos en operación y desglosa tres de los conceptos establecidos.
4	▪ El programa identifica y cuantifica los gastos en operación y desglosa todos los conceptos establecidos.

La información detallada sobre los gastos incurridos en el programa para generar los bienes y servicios se encuentra en el Anexo 13. En este anexo se presenta un desglose completo de los costos asociados con la implementación del programa, incluyendo los recursos financieros utilizados, los conceptos de gastos y los montos asignados a cada uno.

El Anexo 13 proporciona transparencia y claridad en la asignación y utilización de los recursos, permitiendo un análisis detallado de los gastos realizados. Esta información es fundamental para evaluar la eficiencia y eficacia del programa, así como para garantizar una correcta rendición de cuentas.

## **Economía**

**39. ¿Cuáles son las fuentes de financiamiento para la operación del programa y qué proporción del presupuesto total del programa representa cada una de las fuentes?**

**No procede valoración cuantitativa.**

La fuente de financiamiento para la operación del FASSA en el estado de Aguascalientes es 100% federal.

## N. Sistematización de la información

### 40. Las aplicaciones informáticas o sistemas institucionales con que cuenta el programa tienen las siguientes características:

- Cuentan con fuentes de información confiables y permiten verificar o validar la información capturada.
- Tienen establecida la periodicidad y las fechas límites para la actualización de los valores de las variables.
- Proporcionan información al personal involucrado en el proceso correspondiente.
- Están integradas, es decir, no existe discrepancia entre la información de las aplicaciones o sistemas.

NIVEL	CRITERIOS
1	▪ <i>Los sistemas o aplicaciones informáticas del programa tienen una de las características establecidas.</i>
2	▪ <i>Los sistemas o aplicaciones informáticas del programa tienen dos de las características establecidas.</i>
3	▪ <i>Los sistemas o aplicaciones informáticas del programa tienen tres de las características establecidas.</i>
4	▪ <i>Los sistemas o aplicaciones informáticas del programa tienen todas las características establecidas.</i>

Sí, los sistemas institucionales de información utilizados por el FASSA cuentan con fuentes de información confiable que permiten verificar la información capturada, tienen establecida la periodicidad y las fechas límites para el registro de la información, el personal involucrado en los procesos tiene acceso a la información y existe consistencia en la misma. Como se ha mencionado en otros ítems, la información respectiva al FASSA, es reportada trimestralmente por el gobierno estatal al SRFT en tiempo y forma, además se cuenta con un sistema informático de administración local que se utiliza para llevar a cabo el ejercicio y control contable-presupuestal de los recursos públicos.

Informe trimestral de la SHCP al Congreso de la Unión

[https://www.finanzaspublicas.hacienda.gob.mx/es/Finanzas\\_Publicas/Informes\\_al\\_Congreso\\_de\\_la\\_Unioun](https://www.finanzaspublicas.hacienda.gob.mx/es/Finanzas_Publicas/Informes_al_Congreso_de_la_Unioun)

Rendición de Cuentas

<https://eservicios2.aguascalientes.gob.mx/servicios/sicaf2/sicaf2.aspx?id=1095>

Terminado el análisis por el equipo evaluador se determina que alcanza el nivel 4.



***O. Cumplimiento y avance en los indicadores de gestión y productos***

**41. ¿Cuál es el avance de los indicadores de servicios y de gestión (Actividades y Componentes) y de resultados (Fin y Propósito) de la MIR del programa respecto de sus metas?**

No procede valoración cuantitativa.

El gobierno estatal, a través del ISSEA, reporta de acuerdo con su frecuencia de medición a la SHCP los avances de los indicadores de servicios y de gestión a través del SRFT.

(Ficha del Programa FASSA I-002)

<https://nptp.hacienda.gob.mx/programas/jsp/programas/fichaPrograma.jsp?id=33I002>

Adicional a lo que se publica, el ISSEA publica en su página en su apartado “Sistema de Evaluación de Desempeño” un reporte trimestral.

(Sistema de Evaluación de Desempeño)

<https://www.issea.gob.mx/Sed/2022/Primer%20Reporte%20Trimestral%20Metas%20y%20Objetivos.pdf>

## P. Rendición de cuentas y transparencia

### 42. El programa cuenta con mecanismos de transparencia y rendición de cuentas con las siguientes características:

- a) Las ROP o documento normativo están actualizados y son públicos, esto es, disponibles en la página electrónica.
- b) Los resultados principales del programa, así como la información para monitorear su desempeño, están actualizados y son públicos, son difundidos en la página.
- c) Se cuenta con procedimientos para recibir y dar trámite a las solicitudes de acceso a la información acorde a lo establecido en la normatividad aplicable.
- d) La dependencia o entidad que opera el Programa propicia la participación ciudadana en la toma de decisiones públicas y a su vez genera las condiciones que permitan que ésta permee en los términos que señala la normatividad aplicable.

NIVEL	CRITERIOS
1	▪ <b>Los mecanismos de transparencia y rendición de cuentas tienen una de las características establecidas.</b>
2	▪ <b>Los mecanismos de transparencia y rendición de cuentas tienen dos de las características establecidas.</b>
3	▪ <b>Los mecanismos de transparencia y rendición de cuentas tienen tres de las características establecidas.</b>
4	▪ <b>Los mecanismos de transparencia y rendición de cuentas tienen todas las características establecidas.</b>

Sí, el FASSA cuenta con diversos mecanismos para promover la transparencia y rendición de cuentas. Entre estos se encuentran:

1. Lineamientos de Operación<sup>40</sup> actualizados anualmente: El FASSA cuenta con Lineamientos de Operación que se actualizan anualmente, lo cual garantiza que las normativas y directrices se mantengan al día y se ajusten a las necesidades cambiantes.
2. Sistema de Registro y Seguimiento de Fondos (SRFT): El Sistema de Recursos Federales Transferidos (SRFT), diseñado y operado por el gobierno federal, tiene como objetivo monitorear el avance y desempeño del Fondo. A través de este sistema, las áreas operativas capturan información sobre los indicadores de la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR). Estos indicadores se pueden seguir mediante la página de transparencia presupuestaria<sup>41</sup> del gobierno federal.
3. Indicadores de resultado publicados en la página del ISSEA<sup>42</sup>: El Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes (ISSEA) publica los indicadores de resultado relacionados con el FASSA. Estos indicadores brindan información sobre los resultados obtenidos y permiten evaluar el impacto de las acciones implementadas.
4. Portal de transparencia presupuestaria del Gobierno del Estado de Aguascalientes<sup>43</sup>: El Gobierno del Estado de Aguascalientes cuenta con un portal de transparencia presupuestaria que proporciona un mecanismo para recibir y tramitar las solicitudes de acceso a la información relacionadas con el FASSA. A través de este portal, se fomenta la transparencia y se brinda a los ciudadanos la oportunidad de obtener información adicional sobre el fondo.

Terminado el análisis por el equipo evaluador se determina que alcanza el nivel 4.

<sup>40</sup> [http://dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=5076317&fecha=29/12/2008#gsc.tab=0](http://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5076317&fecha=29/12/2008#gsc.tab=0)

<sup>41</sup> <https://nptp.hacienda.gob.mx/programas/jsp/programas/fichaPrograma.jsp?id=331002>

<sup>42</sup> <https://www.issea.gob.mx/grafindi.aspx>

<sup>43</sup> <https://www.aguascalientes.gob.mx/transparencia/>

## 5. PERCEPCIÓN DE LA POBLACIÓN ATENDIDA

### 43. El programa cuenta con instrumentos para medir el grado de satisfacción de su población atendida con las siguientes características:

- Su aplicación se realiza de manera que no se induzcan las respuestas.
- Corresponden a las características de sus beneficiarios.
- Los resultados que arrojan son representativos.

NIVEL	CRITERIOS
1	Los instrumentos para medir el grado de satisfacción de la población atendida no tienen al menos el inciso a) de las características establecidas.
2	Los instrumentos para medir el grado de satisfacción de la población atendida tienen el inciso a) de las características establecidas.
3	Los instrumentos para medir el grado de satisfacción de la población atendida tienen el inciso a) de las características establecidas y otra de las características.
4	Los instrumentos para medir el grado de satisfacción de la población atendida tienen todas las características establecidas.

Sí, el FASSA, a nivel federal, dispone de información respecto a la calidad de los servicios de salud a través del Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud<sup>44</sup> (INDICAS), el cual permite el registro y monitoreo de indicadores de calidad en las unidades de los servicios de salud, dándoles un seguimiento anual y la oportunidad de establecer comparaciones entre las unidades de atención médica en el país.



Evidencia 20 Sistema INDICAS Federal

A nivel estatal se cuenta con buzones físicos de sugerencias en las unidades de salud donde se atiende a la población abierta, por lo que se cumple con todas las características establecidas en el presente ítem.

Terminado el análisis por el equipo evaluador se determina que alcanza el nivel 4.



Evidencia 21 Análisis en campo

<sup>44</sup> <https://dgces.salud.gob.mx/INDICASII/index2.php>

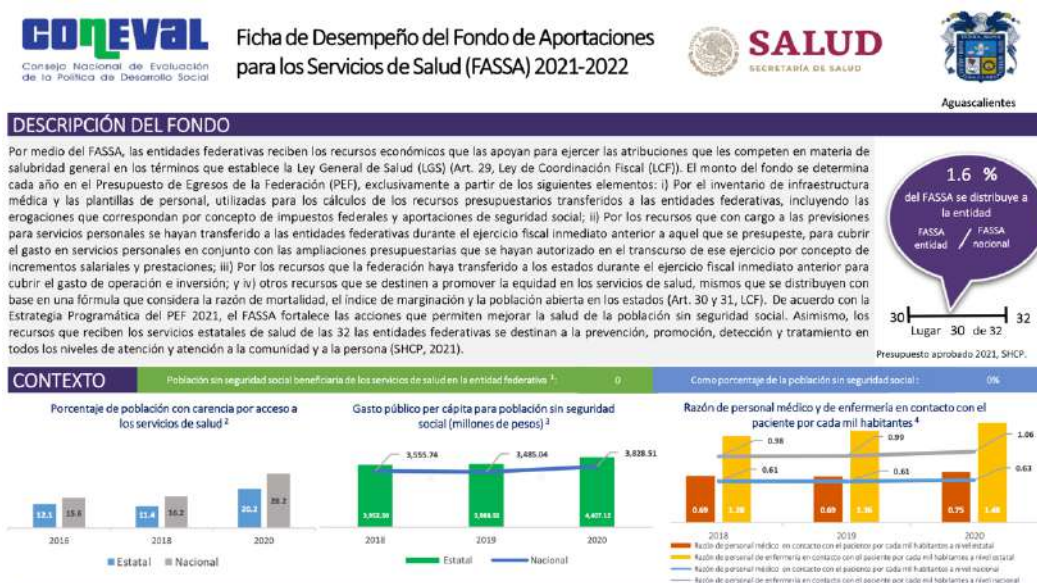
## 6. MEDICIÓN DE RESULTADOS

### 44. ¿Cómo documenta el programa sus resultados a nivel de Fin y de Propósito?

- Con indicadores de la MIR.
- Con hallazgos de estudios o evaluaciones que no son de impacto.
- Con información de estudios o evaluaciones rigurosas nacionales o internacionales que muestran el impacto de programas similares.
- Con hallazgos de evaluaciones de impacto.

No procede valoración cuantitativa.

El FASSA registra y documenta sus resultados a nivel de Fin y Propósito utilizando indicadores establecidos por el gobierno federal en la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)<sup>45</sup>. El avance de estos indicadores se registra trimestralmente en el Sistema de Registro y Seguimiento de Fondos (SRFT) y se reporta por parte de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP)<sup>46</sup> al Congreso de la Unión. Además, los resultados del FASSA también son documentados en informes de evaluaciones externas realizadas previamente por el Gobierno Estatal<sup>47</sup>. Estos informes brindan una visión adicional sobre el desempeño del Fondo. Asimismo, existen otros reportes elaborados específicamente sobre el FASSA<sup>48</sup> que complementan la documentación de los resultados.



Evidencia 22 Ficha de Desempeño del FASSA CONEVAL-SALUD

<sup>45</sup> <https://nptp.hacienda.gob.mx/programas/jsp/programas/fichaPrograma.jsp?id=331002>

<sup>46</sup> [https://www.finanzaspublicas.hacienda.gob.mx/es/Finanzas\\_Publicas/Informes\\_al\\_Congreso\\_de\\_la\\_Uni6n](https://www.finanzaspublicas.hacienda.gob.mx/es/Finanzas_Publicas/Informes_al_Congreso_de_la_Uni6n)

<sup>47</sup> <https://www.aguascalientes.gob.mx/cplap/sed/externas.aspx>


<sup>48</sup> [https://www.coneval.org.mx/Evaluacion/Documents/Evaluaciones\\_Ramo\\_33/Informes/Informe\\_Resultados\\_R33\\_15\\_17.pdf](https://www.coneval.org.mx/Evaluacion/Documents/Evaluaciones_Ramo_33/Informes/Informe_Resultados_R33_15_17.pdf)



**45. En caso de que el programa cuente con indicadores para medir su Fin y Propósito, inciso a) de la pregunta anterior, ¿cuáles han sido sus resultados?**

NIVEL	CRITERIOS
1	▪ <b>No hay resultados positivos del programa a nivel de Fin y Propósito.</b>
2	▪ <b>Hay resultados positivos del programa a nivel de Fin o de Propósito.</b>
3	▪ <b>Hay resultados positivos del programa a nivel de Fin y de Propósito.</b>
4	▪ <b>Hay resultados positivos del programa a nivel de Fin y de Propósito.</b> ▪ <b>Los resultados son suficientes para señalar que el programa cumple con el Propósito y contribuye al Fin.</b>

Sí, el FASSA utiliza indicadores establecidos en su Matriz de Indicadores para Resultados (MIR) para medir su Fin y Propósito, y los resultados obtenidos se presentan en el Anexo 14 de dicha evaluación. Según los informes proporcionados por la federación, se puede afirmar de manera general que los resultados alcanzados a nivel de Fin y Propósito a través del Fondo han sido positivos y suficientes para demostrar que el programa cumple con su propósito y contribuye a su objetivo principal. Estos hallazgos se respaldan en la ficha técnica del FASSA<sup>49</sup>.



¿A qué contribuye?

**Información del Desempeño**

Información relativa al nivel de Fin de la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR), la cual se refiere a los objetivos superiores a los que busca contribuir el Programa presupuestario.




Contribuir al bienestar de salud de la población

**Razón de Mortalidad Materna de mujeres sin seguridad social.**

**Definición:** Es una medida que expresa el riesgo de fallecer que tienen las mujeres durante el embarazo, parto o puerperio con relación a cada 100 mil nacimientos estimados en un año y área geográfica determinados, y en este caso focalizada para mujeres sin seguridad social. Una muerte materna se define como la defunción de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación de su embarazo, debido a cualquier causa relacionada con el embarazo o agravada por el mismo, independientemente de la duración y sitio del mismo o su atención, pero no por causas accidentales o incidentales.

**Método de Cálculo:** (Número de muertes maternas de mujeres sin seguridad social/Número de Nacidos vivos de madres sin seguridad social)\*100,000 por entidad de residencia en un año determinado

**Unidad de Medida:** Otra

Línea Base:  2023  
 Aprobada:   
 Ajustada: 



Evidencia 23 Avance en la contribución a los ODS

Basándonos en estos datos, la evolución de la razón de mortalidad materna no sigue una tendencia claramente positiva o negativa en todos los años. Sin embargo, si comparamos los años más recientes (2020 y 2021) con los años anteriores (2017, 2018 y 2019), podemos observar que ha habido una disminución en la razón de mortalidad materna en los últimos años.

Terminado el análisis por el equipo evaluador se determina que alcanza el nivel 4.

<sup>49</sup> <https://nptp.hacienda.gob.mx/programas/jsp/programas/fichaPrograma.jsp?id=331002>

**46. En caso de que el programa cuente con evaluaciones externas que no sean de impacto y que permiten identificar hallazgos relacionados con el Fin y el Propósito del programa, inciso b) de la pregunta 44, dichas evaluaciones cuentan con las siguientes características:**

- a) Se compara la situación de los beneficiarios en al menos dos puntos en el tiempo, antes y después de otorgado el apoyo.
- b) La metodología utilizada permite identificar algún tipo de relación entre la situación actual de los beneficiarios y la intervención del Programa.
- c) Dados los objetivos del Programa, la elección de los indicadores utilizados para medir los resultados se refiere al Fin y Propósito y/o características directamente relacionadas con ellos.
- d) La selección de la muestra utilizada garantiza la representatividad de los resultados entre los beneficiarios del Programa.

NIVEL	CRITERIOS
1	▪ <i>El programa cuenta con evaluación(es) externa(s), que no son de impacto, que permite(n) identificar uno o varios hallazgos relacionados con el Fin y/o el Propósito del programa y tiene(n) una de las características establecidas.</i>
2	▪ <i>El programa cuenta con evaluación(es) externa(s), que no son de impacto, que permite(n) identificar uno o varios hallazgos relacionados con el Fin y/o el Propósito del programa, y tiene(n) dos de las características establecidas.</i>
3	▪ <i>El programa cuenta con evaluación(es) externa(s), que no son de impacto, que permite(n) identificar uno o varios hallazgos relacionados con el Fin y/o el Propósito del programa, y tiene(n) tres de las características establecidas.</i>
4	▪ <i>El programa cuenta con evaluación(es) externa(s), que no son de impacto, que permite(n) identificar uno o varios hallazgos relacionados con el Fin y/o el Propósito del programa, y tiene(n) todas las características establecidas.</i>

La información proporcionada indica que las evaluaciones externas<sup>50</sup> realizadas al Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) en el contexto local no cumplen con las características solicitadas en el ítem de medición de impacto del programa. A continuación, se describen las razones por las cuales las evaluaciones no satisfacen los criterios establecidos:

- a) Falta de comparación en dos puntos en el tiempo: Las evaluaciones no realizan una comparación entre la situación de los beneficiarios antes y después de otorgado el apoyo del programa.
- b) La metodología utilizada en las evaluaciones no permite identificar ninguna relación significativa entre la situación actual de los beneficiarios y la intervención del programa.
- d) Ausencia de una muestra representativa: No se realiza una selección adecuada de la muestra utilizada en las evaluaciones para garantizar la representatividad de los resultados entre los beneficiarios del programa.

Es importante resaltar que la información solicitada para medir el impacto del programa es relevante para evaluar su efectividad y determinar si está cumpliendo con sus objetivos. Si bien el origen del diseño del programa sea de carácter federal, es necesario que las evaluaciones locales contemplen los criterios establecidos para una medición adecuada del impacto en el ámbito local.

Se sugiere como ASM: el ISSEA realice una revisión y mejora en las evaluaciones externas del FASSA, asegurando que se cumplan con los criterios establecidos para medir el impacto del programa de manera efectiva y poder tomar decisiones informadas sobre su desarrollo y continuidad.

Terminado el análisis por el equipo evaluador se determina que alcanza el nivel 1.

<sup>50</sup> <http://www.aguascalientes.gob.mx/cplap/SED/externas.aspx>

47. En caso de que el programa cuente con evaluaciones externas, diferentes a evaluaciones de impacto, que permiten identificar uno o varios hallazgos relacionados con el Fin y/o el Propósito del programa, ¿cuáles son los resultados reportados en esas evaluaciones?

No procede valoración cuantitativa.

De acuerdo con las evaluaciones externas<sup>51</sup> de ejercicios anteriores, no se cuenta con hallazgos relacionados con el Fin y el Propósito del fondo, presentando en su lugar la tabla de análisis FODA.

Por parte del CONVEL se realiza la ficha de desempeño del fondo de Aportaciones para los servicios de Salud la cual arroja los siguientes resultados:



Ficha de Desempeño del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) 2021-2022



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



Aguascalientes

#### ANÁLISIS DE INDICADORES ESTRATÉGICOS Y DE GESTIÓN



Fuente: Sistema de Reporte de Recursos Federales Transferidos, SHCP.

El indicador de Razón de Mortalidad Materna, es un indicador de tendencia descendente, sin embargo, en las metas de 2019 a 2021, creciendo más de 4 veces (de 6.3 a 29.1), y los valores registrados han crecido de manera constante, con una baja en 2020.

En el caso de las metas del indicador de gestión, el porcentaje de gasto del FASSA destinado a la prestación de servicios de salud a la comunidad, las metas se han establecido en los 3 años en valores muy cercanos los valores obtenidos, con excepción de 2019.

<sup>51</sup> <http://www.aguascalientes.gob.mx/cplap/SED/externas.aspx>

**48. En caso de que el programa cuente con información de estudios o evaluaciones nacionales e internacionales que muestran impacto de programas similares, inciso c) de la pregunta 44, dichas evaluaciones cuentan con las siguientes características:**

- I. Se compara un grupo de beneficiarios con uno de no beneficiarios de características similares.
- II. Las metodologías aplicadas son acordes a las características del programa y la información disponible, es decir, permite generar una estimación lo más libre posible de sesgos en la comparación del grupo de beneficiarios y no beneficiarios.
- III. Se utiliza información de al menos dos momentos en el tiempo.
- IV. La selección de la muestra utilizada garantiza la representatividad de los resultados.

NIVEL	CRITERIOS
1	▪ <i>La evaluación de impacto tiene la característica I.</i>
2	▪ <i>La evaluación de impacto tiene las características I y II</i>
3	▪ <i>La evaluación de impacto tiene las características I, II y III o las características I, II y IV.</i>
4	▪ <i>La evaluación de impacto tiene todas las características establecidas.</i>

Sí, existen estudios y evaluaciones nacionales e internacionales que han analizado el impacto de programas similares al Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA). Estos estudios suelen examinar la eficacia de los programas de salud financiados por fondos similares en diferentes países y contextos.

Algunos ejemplos de estudios y evaluaciones que han analizado el impacto de programas de financiamiento de servicios de salud incluyen:

1. Estudios de impacto en salud materno-infantil: Estos estudios han evaluado el impacto de programas de financiamiento de servicios de salud en la reducción de la mortalidad materna, la mortalidad infantil, el acceso a servicios de atención prenatal y posnatal, y otros indicadores relacionados con la salud materno-infantil.
2. Evaluaciones de impacto en cobertura y acceso a servicios de salud: Estos estudios han examinado cómo los programas de financiamiento de servicios de salud han mejorado la cobertura y el acceso a servicios de atención primaria, especializada y preventiva. Se han evaluado indicadores como la cantidad de personas atendidas, la disponibilidad de servicios y la equidad en el acceso.
3. Evaluaciones del impacto en la calidad de la atención: Estos estudios han analizado cómo los programas de financiamiento de servicios de salud han influido en la calidad de la atención médica, la implementación de protocolos de atención, la mejora de la infraestructura y los recursos humanos, y la satisfacción de los usuarios.

El avance en materia de salud se encuentra valorado y validado por la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud<sup>52</sup>.

Terminado el análisis por el equipo evaluador se determina que alcanza el nivel 1.

<sup>52</sup> <https://www.observatoriorh.org/es/estado-de-situacion-2021-pais-mexico>



**49. En caso de que el programa cuente con información de estudios o evaluaciones nacionales e internacionales que muestran impacto de programas similares ¿qué resultados se han demostrado?**

**No procede valoración cuantitativa.**

La Organización Mundial de la Salud, a través de la Organización Panamericana de la Salud expresan lo siguiente respecto a la salud de México en Cifras<sup>53</sup>, en donde participa el FASSA en la atención a población abierta:

*“México es una república democrática representativa, dividida en 31 estados y un Distrito Federal. Es un país de ingreso mediano alto, con 120 millones de habitantes. El idioma oficial es el español y se hablan 76 lenguas indígenas por la presencia de grupos étnicos.*

*La transición epidemiológica hacia enfermedades crónicas degenerativas afecta a la sociedad e impacta significativamente al Sistema de Salud. México tiene una de las mayores prevalencias de obesidad y sobrepeso infantil en el mundo y más de 70% de sus adultos tiene sobrepeso. En 2013, el Presidente de México lanzó la Estrategia Nacional para la Prevención y Control del Sobrepeso, la Obesidad y la Diabetes. México también enfrenta el reto de la carga de morbilidad y mortalidad producida por lesiones por causa externa.*

*Aunque las enfermedades transmisibles persisten, se están realizando procesos de verificación de eliminación de enfermedades infecciosas en el territorio mexicano como el tracoma y la oncocercosis mismo que ya fue realizado.*

*Históricamente el Sistema de Salud mexicano muestra una segmentación y fragmentación lo que representa retos en términos de equidad en el acceso y calidad de los servicios de salud...”*

---

<sup>53</sup> [https://www3.paho.org/mex/index.php?option=com\\_content&view=category&id=780&Itemid=310](https://www3.paho.org/mex/index.php?option=com_content&view=category&id=780&Itemid=310)

**50. En caso de que el programa cuente con evaluaciones de impacto, con qué características de las siguientes cuentan dichas evaluaciones:**

- a) Se compara un grupo de beneficiarios con uno de no beneficiarios de características similares.
- b) La(s) metodología(s) aplicadas son acordes a las características del programa y la información disponible, es decir, permite generar una estimación lo más libre posible de sesgos en la comparación del grupo de beneficiarios y no beneficiarios.
- c) Se utiliza información de al menos dos momentos en el tiempo.
- d) La selección de la muestra utilizada garantiza la representatividad de los resultados.

NIVEL	CRITERIOS
1	▪ <i>La evaluación de impacto tiene la característica a).</i>
2	▪ <i>La evaluación de impacto tiene las características a) y b).</i>
3	▪ <i>La evaluación de impacto tiene las características a), b) y c) o las características a), b) y d).</i>
4	▪ <i>La evaluación de impacto tiene todas las características establecidas.</i>

No aplica.

Los gobiernos estatales pueden realizar evaluaciones de impacto a programas de carácter federal, siempre y cuando tengan acceso a los recursos necesarios y la autorización correspondiente. Sin embargo, existen algunas limitaciones y consideraciones importantes a tener en cuenta:

1. Dependencia de recursos y coordinación con el gobierno federal: Los programas federales suelen ser financiados y coordinados por el gobierno central, lo que puede limitar la capacidad de los gobiernos estatales para realizar evaluaciones independientes. En algunos casos, el gobierno federal puede tener el control exclusivo sobre la evaluación de impacto para garantizar la consistencia y comparabilidad de los resultados en todo el país.
2. Acceso a datos y recursos técnicos: Las evaluaciones de impacto requieren acceso a datos y recursos técnicos para llevar a cabo un análisis riguroso. En algunos casos, los gobiernos estatales pueden tener dificultades para acceder a la información para realizar evaluaciones exhaustivas.
3. Coordinación y colaboración intergubernamental: Para evaluar adecuadamente el impacto de un programa federal, es importante establecer una coordinación y colaboración efectiva entre el gobierno federal y los gobiernos estatales. Esto implica compartir información, recursos y trabajar en conjunto para diseñar y ejecutar evaluaciones de impacto.
4. Consideraciones políticas y administrativas: Las evaluaciones de impacto a programas federales pueden involucrar consideraciones políticas y administrativas complejas. Los gobiernos estatales deben tener en cuenta las dinámicas políticas, los mandatos y los requisitos establecidos por el gobierno federal al realizar evaluaciones de impacto.

**51. En caso de que se hayan realizado evaluaciones de impacto que cumplan con al menos las características señaladas en los incisos a) y b) de la pregunta anterior, ¿cuáles son los resultados reportados en esas evaluaciones?**

NIVEL	CRITERIOS
1	<ul style="list-style-type: none"> <li>No se reporta evidencia de efectos positivos del programa en sus beneficiarios.</li> </ul>
2	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se reportan efectos positivos del programa en variables relacionadas con el Fin o el Propósito del programa.</li> </ul>
3	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se reportan efectos positivos del programa en variables relacionadas con el Fin y el Propósito del programa.</li> </ul>
4	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se reportan efectos positivos del programa en variables relacionadas con el Fin y el Propósito del programa.</li> <li>Se reportan efectos positivos del programa en aspectos adicionales al problema para el que fue creado.</li> </ul>

No aplica.

Como se mencionó en el ítem anterior, el gobierno local se ve imposibilitado a realizar la evaluación de impacto en primera instancia dado el origen del FASSA que es Federal, por lo que el ámbito de aplicación excede su aplicación, razón por la cual no se contabiliza el presente ítem en el puntaje total de la evaluación.

2023

VI. Análisis de Fortalezas,  
Oportunidades, Debilidades,  
Amenazas y Recomendaciones



**Tabla 1. Principales Fortalezas, Oportunidades, Debilidades, Amenazas y Recomendaciones**

Apartado de la evaluación:	Fortaleza y oportunidad / debilidad o amenaza	Referencia (pregunta)	Recomendación
<b>Fortaleza y Oportunidad</b>			
<b>Diseño</b>	<p>-El FASSA está respaldado por la Ley de Coordinación Fiscal y tiene un propósito claro de apoyar a los estados y el Distrito Federal en el ejercicio de sus atribuciones en materia de salud.</p> <p>-Existen documentos normativos y operativos que establecen el objetivo del FASSA y se actualizan regularmente.</p> <p>-El FASSA se vincula con los objetivos de programas y planes nacionales y estatales, así como con los Objetivos de Desarrollo Sostenible.</p> <p>-Se realizan diagnósticos de salud a nivel estatal que permiten conocer la situación del problema a atender y orientar las intervenciones del FASSA.</p> <p>-El FASSA cuenta con una Matriz de Marco Lógico (MIR) que establece indicadores en diferentes niveles y cumple con los requisitos evaluados.</p> <p>-El FASSA tiene acceso a anuarios estadísticos en materia de salud y a información socioeconómica del INEGI, lo que permite justificar empíricamente el tipo de intervención del fondo.</p> <p>-Existe disponibilidad de información sobre morbilidad y mortalidad a través de los portales del sector salud.</p> <p>-Se llevan registros de personas atendidas a través de formatos primarios en cada unidad de salud, lo que permite recabar información socioeconómica y tener datos sobre los beneficiarios de las actividades y apoyos del FASSA.</p>	1-13	<p>-Continuar actualizando regularmente los documentos normativos y operativos del FASSA para asegurar que reflejen las necesidades y metas actuales en materia de salud.</p> <p>-Mantener la vinculación del FASSA con los programas y planes nacionales y estatales, así como con los Objetivos de Desarrollo Sostenible, para asegurar que las intervenciones estén alineadas con las políticas y metas establecidas.</p> <p>-Utilizar los anuarios estadísticos en materia de salud y la información socioeconómica del INEGI de manera más efectiva, no solo para justificar las intervenciones, sino también para evaluar el impacto y la efectividad de las acciones del FASSA.</p> <p>-Mejorar la disponibilidad y accesibilidad de la información sobre morbilidad, mortalidad y otros indicadores de salud, facilitando su uso para la toma de decisiones y la evaluación de resultados.</p> <p>-Fortalecer los registros de personas atendidas a través de formatos primarios en cada unidad de salud, asegurando una recopilación sistemática y precisa de información socioeconómica, lo que permitirá una mejor identificación de los beneficiarios y una evaluación más precisa del alcance de las intervenciones.</p>
<b>Debilidad o Amenaza</b>			
<b>Diseño</b>	<p>-No se proporciona información específica sobre los resultados o impacto concreto alcanzado por el FASSA en la atención de las necesidades de salud.</p> <p>-No se mencionan medidas de evaluación o monitoreo del desempeño del FASSA más allá de la existencia de la MIR y los informes trimestrales presentados por los gobiernos locales.</p> <p>-La falta de información detallada sobre la asignación de recursos y su distribución puede generar dudas sobre la eficacia y transparencia en el uso de los fondos.</p> <p>-Sin información específica sobre los resultados, es difícil evaluar si los recursos asignados son suficientes para abordar las necesidades de salud identificadas.</p>	1-13	<p>-Establecer mecanismos claros de evaluación y monitoreo del desempeño del FASSA, más allá de la existencia de la MIR y los informes trimestrales. Esto incluye la definición de indicadores de resultado, la recopilación regular de datos y la rendición de cuentas sobre los logros alcanzados.</p> <p>-Promover la transparencia y la comunicación de los resultados y el impacto concreto logrado por el FASSA, a través de informes públicos y accesibles que muestren cómo se están utilizando los recursos y los beneficios obtenidos.</p> <p>Realizar evaluaciones periódicas de las necesidades de salud y los recursos disponibles para asegurar que los recursos asignados al FASSA sean suficientes y se utilicen de manera óptima para abordar las necesidades identificadas.</p>

Apartado de la evaluación:	Fortaleza y oportunidad / debilidad o amenaza	Referencia (pregunta)	Recomendación
<b>Fortaleza y Oportunidad</b>			
<b>Planeación y Orientación a Resultados</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-El FASSA cumple con la normatividad aplicable a través de sus Lineamientos Operativos.</li> <li>-Cuenta con una Matriz de Indicadores de Resultados que establece los indicadores relacionados con Actividades, Componentes, Propósito y Fin.</li> <li>-Los indicadores de desempeño y resultados del FASSA son reportados trimestralmente en el Sistema de Registro de Financiamiento y Transferencias (SRFT).</li> <li>-Existe alineación entre la propuesta de inversión del FASSA en el Presupuesto de Egresos del Estado de Aguascalientes y los objetivos del Plan Estatal de Desarrollo.</li> <li>-El FASSA se apoya en instrumentos de planeación como el Plan Nacional de Desarrollo, el Programa Sectorial de Salud y el Diagnóstico de Salud del Estado de Aguascalientes 2022.</li> </ul>	14-22	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Mantener actualizado el diagnóstico de Salud del Estado para obtener un análisis exhaustivo del entorno interno y externo del Instituto de Servicios de Salud y identificar fortalezas, debilidades, oportunidades y amenazas.</li> <li>-Definir una visión, misión y valores claros que guíen la planificación estratégica del Instituto de Servicios de Salud.</li> <li>-Establecer objetivos estratégicos específicos, medibles, alcanzables, relevantes y temporales (SMART) que estén alineados con la visión y misión establecidas.</li> <li>-Desarrollar estrategias claras y viables que permitan alcanzar los objetivos estratégicos establecidos.</li> <li>-Elaborar un plan de acción detallado que incluya acciones específicas, responsables, plazos y recursos necesarios para la implementación de las estrategias.</li> <li>-Alinear el plan estratégico del Instituto de Servicios de Salud con el presupuesto de egresos del Estado de Aguascalientes, asegurando la coherencia con los objetivos del Plan Estatal de Desarrollo, el Plan Nacional de Desarrollo y el Programa Sectorial de Salud.</li> </ul>
<b>Debilidad o Amenaza</b>			
<b>Planeación y Orientación a Resultados</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-No se proporciona información específica sobre los resultados o impacto concreto alcanzado por el FASSA en la atención de las necesidades de salud.</li> <li>-No se mencionan medidas de evaluación o monitoreo del desempeño del FASSA más allá de la existencia de la Matriz de Indicadores de Resultados y los informes trimestrales.</li> </ul>	14-22	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Abordar un plan de acción detallado que incluya acciones específicas, responsables, plazos y recursos necesarios para la implementación de las estrategias.</li> <li>-Alinear el plan estratégico del Instituto de Servicios de Salud con el presupuesto de egresos del Estado de Aguascalientes, asegurando la coherencia con los objetivos del Plan Estatal de Desarrollo, el Plan Nacional de Desarrollo y el Programa Sectorial de Salud.</li> <li>-Establecer medidas de evaluación y monitoreo del desempeño del FASSA, más allá de los informes trimestrales, para evaluar el impacto concreto y los resultados obtenidos.</li> <li>-Mejorar la transparencia y la comunicación de la asignación de recursos y su distribución, brindando información detallada y accesible al público. Esto ayudará a generar confianza y demostrar la eficacia y transparencia en el uso de los fondos.</li> <li>-Realizar evaluaciones periódicas de las necesidades de salud y los recursos disponibles para asegurar que los recursos asignados al FASSA sean suficientes y se utilicen de manera óptima para abordar las necesidades identificadas.</li> </ul>

Apartado de la evaluación:	Fortaleza y oportunidad / debilidad o amenaza	Referencia (pregunta)	Recomendación
<b>Fortaleza y Oportunidad</b>			
<b>Cobertura y Focalización</b>	<p>-El FASSA establece claramente su población objetivo de acuerdo con reglas de operación, manuales de procedimientos y metas establecidas en la Matriz de Marco Lógico (MIR).</p> <p>-Existe congruencia entre la información documentada de cobertura y el diseño y diagnóstico del Fondo, lo que refleja de manera precisa los componentes y actividades definidos en el FASSA.</p> <p>-Los recursos radicados a través del FASSA se publican anualmente en el Presupuesto de Egresos de la Federación y de los gobiernos locales, lo que asegura la transparencia y la rendición de cuentas en el uso de los recursos.</p> <p>-Se cuenta con datos estimados de la población potencial que se basan en el Anuario Estadístico y Geográfico del INEGI, lo que permite identificar la población que no cuenta con empleo formal o afiliación a algún régimen de seguridad social.</p> <p>-El Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes (ISSEA) registra y contabiliza la población objetivo a través de las unidades de salud en la entidad que brindan servicios a la población abierta.</p>	23-25	-Implementar acciones para evaluar la efectividad y eficacia de los programas y servicios financiados por el FASSA, incluyendo la medición del impacto en la mejora de la salud de la población.
<b>Debilidad o Amenaza</b>			
<b>Cobertura y Focalización</b>	<p>-No se menciona información específica sobre la evaluación del impacto de los programas y servicios financiados por el FASSA en la mejora de la salud de la población, lo que dificulta la medición de su efectividad.</p> <p>-No se proporciona información detallada sobre las medidas y acciones implementadas para evaluar el impacto de los programas y servicios financiados por el FASSA, lo que genera dudas sobre su eficacia.</p> <p>-Posibles cambios en los acuerdos entre la Federación y el Estado en materia de servicios de salud pueden afectar la eficiencia de los programas y la focalización oportuna de los problemas de salud en el estado.</p>	23-25	-Mantener una comunicación constante y una colaboración efectiva entre la Federación y el Estado en materia de servicios de salud, con el fin de anticipar posibles cambios en los acuerdos y asegurar la continuidad y eficiencia de los programas financiados por el FASSA.

Apartado de la evaluación:	Fortaleza y oportunidad / debilidad o amenaza	Referencia (pregunta)	Recomendación
<b>Fortaleza y Oportunidad</b>			
<b>Operación</b>	<p>-El FASSA utiliza tanto información secundaria como primaria para comprender la demanda y las características de los solicitantes, lo que permite un enfoque más preciso y contextualizado.</p> <p>-Se recurre al INEGI como fuente secundaria para obtener datos censales e intercensales, lo que proporciona estadísticas básicas y derivadas para identificar la población y sus características socioeconómicas.</p> <p>-Las unidades de salud mantienen registros administrativos como fuente primaria, lo que permite recopilar información detallada sobre la población abierta atendida por los sistemas de salud estatal y federal financiados a través del FASSA.</p> <p>-Existen procesos estandarizados, sistematizados y difundidos públicamente para el registro, verificación y atención de los beneficiarios de los programas financiados con recursos del FASSA.</p> <p>-Se han establecido mecanismos de supervisión, monitoreo, reportes periódicos, reuniones de seguimiento, auditorías y evaluaciones para garantizar la transparencia, calidad y rendición de cuentas en la ejecución de los proyectos financiados por el FASSA.</p>	26-42	<p>-Continuar utilizando información secundaria y primaria para mejorar la comprensión de la demanda y las características de los solicitantes, y así ajustar los programas y servicios de salud en función de las necesidades identificadas.</p> <p>-Reforzar la colaboración con el INEGI para obtener datos actualizados y relevantes que respalden la toma de decisiones y la asignación de recursos del FASSA.</p> <p>-Mejorar los registros administrativos y los sistemas de información en las unidades de salud para garantizar la calidad y la integridad de los datos recopilados.</p> <p>-Continuar fortaleciendo los procesos estandarizados, sistematizados y difundidos públicamente para el registro, verificación y atención de los beneficiarios, asegurando su correcto uso y facilitando el acceso a los servicios de salud.</p> <p>-Mantener y mejorar los mecanismos de supervisión, monitoreo, reportes periódicos, reuniones de seguimiento, auditorías y evaluaciones para garantizar la transparencia, calidad y rendición de cuentas en la ejecución de los proyectos financiados por el FASSA.</p>
<b>Debilidad o Amenaza</b>			
<b>Operación</b>	<p>-No se mencionan medidas específicas para evaluar el impacto de los programas y servicios financiados por el FASSA en la mejora de la salud de la población.</p> <p>-La falta de evaluación del impacto de los programas y servicios financiados por el FASSA puede generar dudas sobre su efectividad y eficacia en la mejora de la salud de la población.</p> <p>-Posibles cambios en los acuerdos entre la Federación y el Estado en materia de servicios de salud pueden ver afectado la eficiencia de los programas (FASSA) así como la focalización oportuna de los problemas en materia de salud en el estado.</p>	26-42	<p>-Fortalecer la colaboración entre la Federación y el Estado: Es importante mantener una comunicación constante y una colaboración efectiva entre la Federación y el Estado en materia de servicios de salud. Esto permitirá anticipar posibles cambios en los acuerdos y asegurar la continuidad y eficiencia de los programas financiados por el FASSA. Se deben establecer mecanismos de diálogo y coordinación para abordar de manera oportuna cualquier cambio en las políticas o acuerdos que puedan afectar los programas y la focalización de los problemas de salud en el estado.</p> <p>-Promover la transparencia y la rendición de cuentas: Se debe promover la transparencia en la gestión de los recursos del FASSA y en la implementación de los programas y servicios. Además, se debe fomentar la rendición de cuentas por parte de las autoridades responsables de los programas y servicios, asegurando que se informe de manera regular y pública sobre los avances, desafíos y logros en la mejora de la salud de la población.</p>



Apartado de la evaluación:	Fortaleza y oportunidad / debilidad o amenaza	Referencia (pregunta)	Recomendación
<b>Fortaleza y Oportunidad</b>			
<b>Percepción de la Población Atendida</b>	-Se conoce a través de los buzones de sugerencia la percepción de los beneficiarios. -Se presenta la oportunidad de diseñar y aplicar un cuestionario de percepción de los beneficiarios que permita contrastar con los buzones de sugerencia.	43	-Diseñar y aplicar un cuestionario exclusivo y específico para conocer el grado de satisfacción de los beneficiarios. -Continuar fortaleciendo los mecanismos de evaluación y monitoreo para medir el impacto de los programas y servicios en la mejora de la salud de la población.
<b>Debilidad o Amenaza</b>			
<b>Percepción de la Población Atendida</b>	-Los beneficiarios de los servicios de salud desconocen sobre el FASSA. -Posibles cambios en los acuerdos y la normativa relacionada con los servicios de salud pueden afectar la eficiencia y efectividad de los programas financiados por el FASSA.	43	-Que los beneficiarios del FASSA, conozcan sobre la existencia y operación del fondo.

Apartado de la evaluación:	Fortaleza y oportunidad / debilidad o amenaza	Referencia (pregunta)	Recomendación
<b>Fortaleza y Oportunidad</b>			
<b>Medición de Resultados</b>	<p>-El gobierno local dispone de metas a corto plazo para cumplir con los objetivos del FASSA.</p> <p>-Se cuenta con la información necesaria para conocer la contribución del fondo en la promoción de la salud.</p> <p>-El FASSA registra y documenta sus resultados a nivel de Fin y Propósito utilizando indicadores establecidos por el gobierno federal en la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR).</p> <p>-Los avances de estos indicadores se registran trimestralmente en el Sistema de Registro y Seguimiento de Fondos (SRFT) y se reportan a la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) al Congreso de la Unión, lo que asegura la transparencia y la rendición de cuentas en el uso de los recursos del FASSA.</p> <p>-Existen informes de evaluaciones externas previas realizadas por el Gobierno Estatal, que brindan una visión adicional sobre el desempeño del Fondo.</p> <p>--Se han realizado estudios y evaluaciones nacionales e internacionales que han analizado el impacto de programas similares al FASSA, lo que proporciona una base de conocimientos y buenas prácticas para mejorar su efectividad</p>	44-51	<p>-Establecer metas orientadas a resultados a mediano y largo plazo que cumplan con los objetivos del FASSA.</p> <p>-Establecer medidas específicas para evaluar el impacto de los programas y servicios financiados por el FASSA en la mejora de la salud de la población. Esto implica desarrollar indicadores y metodologías de evaluación que permitan medir los resultados obtenidos y el impacto real de los programas en la salud de la población.</p> <p>-Fortalecer los mecanismos de evaluación y monitoreo existentes para asegurar una medición objetiva y periódica del desempeño de los programas y servicios financiados por el FASSA.</p> <p>-Utilizar los informes de evaluaciones externas y los estudios nacionales e internacionales para identificar buenas prácticas y oportunidades de mejora en el diseño y la implementación de los programas y servicios financiados por el FASSA.</p>
<b>Debilidad o Amenaza</b>			
<b>Medición de Resultados</b>	<p>-Aunque se registren y documenten los resultados a nivel de Fin y Propósito, no se mencionan medidas específicas para evaluar el impacto de los programas y servicios financiados por el FASSA en la mejora de la salud de la población, lo que dificulta la evaluación de su efectividad y eficacia.</p>	44-51	<p>-Documentar en un Pp los resultados alcanzados por el FASSA a escala estatal.</p> <p>-Mantener una comunicación y colaboración constante entre los actores involucrados, incluyendo la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, el Congreso de la Unión, el Gobierno Estatal y las instancias responsables de la evaluación y monitoreo, para asegurar la transparencia y rendición de cuentas en el uso de los recursos del FASSA.</p> <p>-Estar atentos a posibles cambios en la normativa y acuerdos relacionados con los servicios de salud, para adaptar y ajustar los programas financiados por el FASSA de acuerdo con las nuevas condiciones y requisitos.</p>

2023

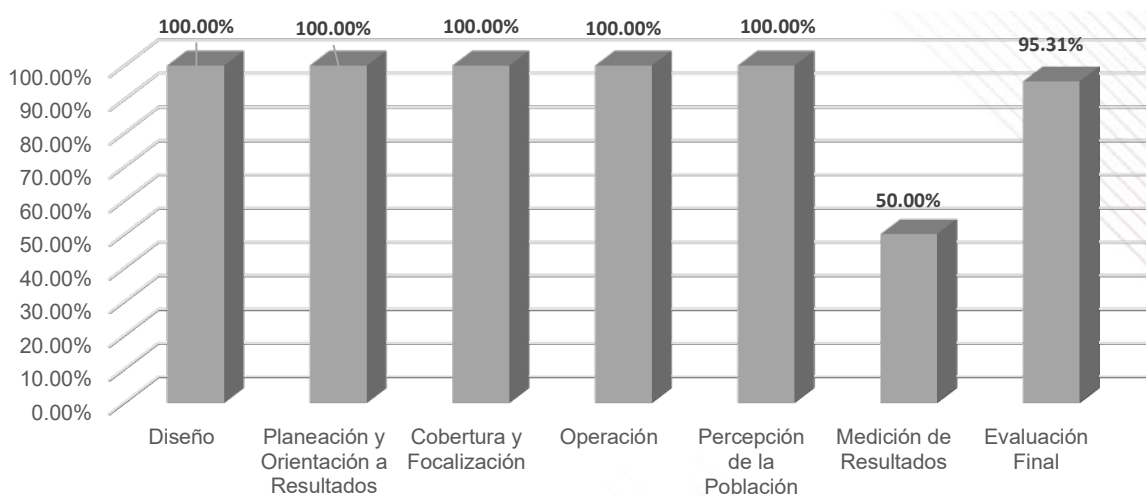
VII. Comparación en los  
Resultados de la Evaluación  
de Consistencia y Resultados

**Tabla 2. Comparación con los Resultados de la Evaluación de Consistencia y Resultados**

Aspectos Evaluados	Año 2022 (Ejercicio Fiscal 2021)	Evaluación 2023 (Ejercicio Fiscal 2022)	Comportamiento
Diseño	100.00%	100.00%	Se mantiene
Planeación y orientación a Resultados	87.50%	100.00%	Incrementa
Cobertura y Focalización	100.00%	100.00%	Se mantiene
Operación	100.00%	100.00%	Se mantiene
Percepción de la Población o área de enfoque atendida	100.00%	100.00%	Se mantiene
Medición de Resultados	75.00%	50.00%	Disminuye
<b>Evaluación Final</b>	<b>95.31%</b>	<b>95.31%</b>	<b>Se mantiene</b>

No aplica la comparación debido a que es la primer Evaluación de Consistencia y resultados que se realiza al FASSA en la entidad, por lo que solo se presentan los resultados obtenidos en la presente evaluación.

Resultados de la Evaluación de Consistencia y Resultados del ejercicio fiscal 2022



La valoración alcanzada por el FASSA en cuanto a su capacidad institucional, organizacional y de gestión durante el ejercicio fiscal 2022 mediante la Evaluación de Consistencia y Resultados fue de un 95.31%.





2023

## VIII. Conclusiones

El principal hallazgo encontrado durante la Evaluación de Consistencia y Resultados al FASSA del Estado de Aguascalientes durante el ejercicio fiscal 2022, es la ausencia de un Programa presupuestario (Pp) o instrumento en el que se documenten el diseño; la planeación y orientación a resultados; la cobertura y focalización; la operación; la percepción de la población o área de enfoque atendida y la medición de resultados del fondo a nivel local, lo que incide en que la aplicación de recursos se realice con un enfoque de fuente de financiamiento en cuanto al destino del fondo, lo que también explica que se aplique y retome la normatividad y procesos establecidos por el gobierno nacional.

Se espera que la evaluación proporcione a los responsables del FASSA elementos objetivos y sustentados que les permita establecer y aplicar acciones para mejorar la implementación del PbR y con ello el desempeño del fondo.

Con base a la Evaluación de Consistencia y Resultados realizada al FASSA en el Estado de Aguascalientes, se establecen las siguientes conclusiones:

- **Diseño del Programa:** La problemática que se desea atender a través del FASSA se encuentra plenamente identificada por el gobierno nacional en documentos normativos y su objetivo se encuentra vinculado tanto a la planeación nacional como a la estatal, asimismo, la normatividad establece la población potencial. Como se indicó en su momento, el gobierno local no dispone de un Programa presupuestario y criterios que determinen las áreas beneficiarias. Alcanza el 100%
- **Planeación y orientación a resultados del Programa:** Al haber obtenido el 83.33% del puntaje requerido, tan solo se recomienda terminar de solventar los ASM derivados de las anteriores evaluaciones externas realizadas al Fondo y diseñar un plan de atención para los ASM surgidos de la presente evaluación de Consistencia y Resultados, así como el elaborar una MIR del FASSA a nivel local retomando como base la federal.
- **Cobertura y Focalización:** Al alcanzar un puntaje del 100% y con el propósito de fortalecer el proceso de cobertura y focalización del fondo, se emiten recomendaciones a través del FODA.
- **Operación del programa:** Se encuentra regulada por la normatividad aplicable al fondo, determinada por el gobierno nacional, por lo que la recomendación establecida en el FODA está encaminada a que el personal responsable de la operación del fondo en el gobierno subnacional para que se mantenga actualizado en su conocimiento respecto a ésta.
- **Percepción de la población atendida:** Tanto el gobierno federal como el gobierno estatal disponen de instrumentos para medir el grado de satisfacción de los beneficiarios del Fondo y sus resultados, se emiten recomendaciones a través del FODA.

- **Medición de resultados:** Se sugiere en el FODA, que el gobierno local establezca metas alcanzables y orientadas a resultados, a mediano y largo plazo, que cumplan con los objetivos del FASSA.

Con base a lo indicado en los párrafos anteriores se recomienda:

1. Mantener actualizado el diagnóstico de salud del Estado de Aguascalientes en los ejercicios subsecuentes.
2. Integrar el plan estratégico para operar el FASSA en el gobierno estatal de Aguascalientes con el propósito de continuar alineando y manteniendo congruencia con el diseño, planeación, cobertura, operación y medición de resultados del FASSA diseñado y operado por el gobierno nacional.
3. Mantener actualizado el conocimiento del personal que coordina y opera el FASSA en el gobierno estatal para que continúen retomando, alineando y manteniendo la congruencia con el FASSA coordinado y operado por el gobierno nacional.
4. Establecer y dar cumplimiento a un Plan de Trabajo para atender y evidenciar la atención a los Aspectos Susceptibles de Mejora (ASM) y recomendaciones sugeridas en el FODA.
5. Revisar los TdR retomados por CONEVAL es perceptible el enfoque de la evaluación a población social, por lo que se recomienda ajustar los ítems a los objetivos del fondo en el contexto local.

**Tabla 3. Valoración final del Programa**

<b>Nombre del Programa</b>	<b>Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud</b>	
<b>Modalidad</b>	<b>I002 – FASSA</b>	
<b>Dependencia/Entidad</b>	<b>Estado de Aguascalientes</b>	
<b>Unidad Responsable</b>	<b>Instituto de Salud del Estado de Aguascalientes</b>	
<b>Tipo de Evaluación</b>	<b>Consistencia y Resultados</b>	
<b>Año de la Evaluación</b>	<b>2023</b>	
<b>Ejercicio Fiscal</b>	<b>2022</b>	
<b>Tema</b>	<b>Nivel</b>	<b>Justificación</b>
Diseño	100.00%	Se asigna un puntaje del 100.00% debido a que el FASSA establece su población objetivo de acuerdo con sus reglas de operación, manuales de procedimientos y metas establecidas en la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR) a corto, mediano y largo plazo. Esto indica que el FASSA cuenta con un diseño sólido y bien definido que respalda su operación.
Planeación y Orientación a Resultados	100.00%	Se asigna un puntaje del 100.00% porque si bien el FASSA registra y documenta sus resultados a nivel de Fin y Propósito utilizando indicadores establecidos por el gobierno federal en la MIR, no se mencionan medidas específicas para evaluar el valor público de los programas y servicios financiados por el FASSA en la mejora de la salud de la población. Esto indica una oportunidad de mejora en la planeación y orientación a resultados para asegurar la evaluación efectiva de los programas.
Cobertura y Focalización	100.00%	Se asigna un puntaje del 100.00% ya que el FASSA establece la población potencial y la población objetivo de manera clara y distinta. Se utiliza el Anuario Estadístico y Geográfico del INEGI para estimar la población potencial, y el Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes (ISSEA) cuenta con registros de las unidades de salud que brindan servicios a la población abierta. Esto indica que el FASSA tiene una cobertura y focalización adecuadas.
Operación	100.00%	Se asigna un puntaje del 100.00% porque el FASSA registra y documenta sus resultados trimestralmente en el Sistema de Registro y Seguimiento de Fondos (SRFT), y se reportan a la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) al Congreso de la Unión. Sin embargo, no se mencionan medidas específicas de evaluación del impacto de los programas y servicios financiados por el FASSA. Esto indica la necesidad de fortalecer los mecanismos de evaluación y monitoreo en la operación del FASSA.
Percepción de la Población Atendida	100.00%	Se asigna un puntaje del 100% ya que existen informes de evaluaciones externas previas realizadas por el Gobierno Estatal que brindan una visión adicional sobre el desempeño del Fondo. Además, se mencionan otros reportes elaborados específicamente sobre el FASSA que complementan la documentación de los resultados. Esto indica que se considera la percepción de la población atendida como parte de la evaluación del FASSA.
Medición de Resultados	50.00%	Se asigna un puntaje del 50% porque que existen indicadores establecidos en la MIR para medir el Fin y Propósito del FASSA, pero no se menciona la existencia de medidas específicas para evaluar el impacto de los programas y servicios financiados por el FASSA en la mejora de la salud de la población. Esto indica una debilidad en la evaluación de los resultados y su impacto.
<b>Valoración Final</b>	<b>95.31%</b>	<b>En cuanto a la valoración final del proceso de evaluación del FASSA, se obtiene un promedio del 95.31% (sumatoria de los puntajes dividida por el número de apartados evaluados). Esta valoración refleja que el FASSA tiene fortalezas en áreas como el diseño, la cobertura y la percepción de la población atendida. Sin embargo, también se identifican oportunidades de mejora en aspectos como la planeación y orientación a resultados, la evaluación del impacto de los programas y servicios, y la evaluación de los resultados en general. Con base en esta valoración, se recomienda continuar fortaleciendo y mejorando los aspectos identificados para asegurar la efectividad y eficacia del FASSA en la mejora de la salud de la población.</b>

Nivel= Nivel promedio por tema

Justificación= Breve descripción de las causas que motivaron el nivel por tema o el nivel total





2023

## IX. Bibliografía

#### ANUARIO ESTADÍSTICO Y GEOGRÁFICO

[https://www.inegi.org.mx/contenidos/productos/prod\\_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/nueva\\_estruc/702825197513.pdf](https://www.inegi.org.mx/contenidos/productos/prod_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/nueva_estruc/702825197513.pdf)

#### CÓMO INVIERTE MÉXICO EN LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE

[https://www.transparenciapresupuestaria.gob.mx/work/models/PTP/Presupuesto/Planeacion/mexico\\_ods.pdf](https://www.transparenciapresupuestaria.gob.mx/work/models/PTP/Presupuesto/Planeacion/mexico_ods.pdf)

#### EVALUACIONES EXTERNAS

<https://www.issea.gob.mx/EvalDeseFASSAcolors.html>

#### FICHA DEL PROGRAMA FASSA I-002

<https://nptp.hacienda.gob.mx/programas/jsp/programas/fichaPrograma.jsp?id=33I002>

#### INDICADORES DE RESULTADO

<https://www.issea.gob.mx/grafindi.aspx>

#### ISSEA AGUASCALIENTES

<https://www.aguascalientes.gob.mx/isea/>

#### LA SALUD EN MÉXICO EN CIFRAS

[https://www3.paho.org/mex/index.php?option=com\\_content&view=category&id=780&Itemid=310](https://www3.paho.org/mex/index.php?option=com_content&view=category&id=780&Itemid=310)

#### LEY DE COORDINACIÓN FISCAL

[https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/31\\_300118.pdf](https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/31_300118.pdf)

#### LEY DE PRESUPUESTO, GASTO PÚBLICO Y RESPONSABILIDAD HACENDARIA DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES Y SUS MUNICIPIOS

<http://eservicios2.aguascalientes.gob.mx/NormatecaAdministrador/archivos/EDO-18-45.pdf>

#### LEY GENERAL DE SALUD

<https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/LGS.pdf>

#### LINEAMIENTOS OPERATIVOS PARA EL FASSA

[http://dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=5076317&fecha=29/12/2008#gsc.tab=0](http://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5076317&fecha=29/12/2008#gsc.tab=0)

#### OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE

<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/objetivos-de-desarrollo-sostenible/>

#### OBJETIVO DE DESARROLLO SOSTENIBLE NÚMERO 3: SALUD Y BIENESTAR

<https://agenda2030.mx/ODSind.html?ind=ODS003000030010&cveind=26&cveCob=99&lang=es#/Metadata>

OBSERVATORIO REGIONAL DE RECURSOS HUMANOS DE SALUD  
<https://www.observatoriorh.org/es/estado-de-situacion-2021-pais-mexico>

PÁGINA ISEA AGUASCALIENTES  
[https://www.aguascalientes.gob.mx/isea/hospital\\_mujer.html](https://www.aguascalientes.gob.mx/isea/hospital_mujer.html)

PLAN NACIONAL DE DESARROLLO  
[http://www.dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=5565599&fecha=12/07/2019](http://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5565599&fecha=12/07/2019)

PLANEACIÓN NACIONAL, PLAN SECTORIAL DE SALUD 2020-2024  
[https://www.transparenciapresupuestaria.gob.mx/es/PTP/Planeacion\\_Nacional\\_2019-2024](https://www.transparenciapresupuestaria.gob.mx/es/PTP/Planeacion_Nacional_2019-2024)

PLAN ESTATAL DE DESARROLLO  
[https://aguascalientes.gob.mx/SEPLADE/docs/biblioteca\\_digital/Planes\\_y\\_Programas/PDE\\_2022\\_2027.pdf](https://aguascalientes.gob.mx/SEPLADE/docs/biblioteca_digital/Planes_y_Programas/PDE_2022_2027.pdf)  
<https://eservicios2.aguascalientes.gob.mx/NormatecaAdministrador/archivos/EDO-1-396.pdf>

PLATAFORMA PARA SEGUIMIENTO DE OBRAS REFERIDA EN LA EVALUACIÓN EXTERNA FASSA 2019:  
<https://eservicios2.aguascalientes.gob.mx/sop/geobras/UI/frmmapa.aspx>

PRESUPUESTO DE EGRESOS DE LA FEDERACIÓN 2022  
[https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/691406/SHCP\\_291121\\_EV.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/691406/SHCP_291121_EV.pdf)

PROGRAMA SECTORIAL DE SALUD  
[https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/638803/PSS\\_2020-2024.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/638803/PSS_2020-2024.pdf)

PROGRAMA SECTORIAL DE SALUD AVANCES Y RESULTADOS  
[https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/570535/PROGRAMA\\_Sectorial\\_de\\_Salud\\_2020-2024.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/570535/PROGRAMA_Sectorial_de_Salud_2020-2024.pdf)

PROGRAMAS SECTORIALES 2016-2022 DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES  
<https://www.aguascalientes.gob.mx/cplap/Docs/IMCO/2017/Sectoriales/1Social.pdf>

RESULTADOS DE EVALUACIONES EXTERNAS  
<https://www.issea.gob.mx/EvalDeseFASSAcolors.html>

SISTEMA DE INFORMACIÓN DE LA SECRETARÍA DE SALUD (DGIS)  
<http://sinaiscap.salud.gob.mx:8080/DGIS/>

TRANSPARENCIA PRESUPUESTARIA  
<https://www.transparenciapresupuestaria.gob.mx/Programas>



2023

X. Ficha Técnica



- **Nombre de la instancia evaluadora:**  
Grupo de Análisis y Planeación Social S.C.
- **Nombres de los coordinadores de la evaluación:**  
M en Admón. y PP Pedro López Gómez  
Dr. Sociólogo Netzahualcóyotl López Flores  
M en EP. Laura Vázquez Aranda  
M en FP Christian López Gómez
- **Nombres de los principales colaboradores:**  
M en Impuestos Alan Jesús Moreno Oropeza  
M en Evaluación y PP Cuauhtémoc López Gómez  
M en Investigaciones Sociales y Humanísticas Enrique de Jesús Guerrero Valdez  
Lic. en Sociología Violeta del Carmen López Gómez  
C.P. Alfredo de la Cruz Gutiérrez Zaragoza  
Lic. en Sociología Julia Vázquez
- **Nombre de la unidad administrativa responsable de dar seguimiento a la evaluación:**  
Instituto de Salud del Estado de Aguascalientes
- **Nombre del titular de la unidad administrativa responsable de dar seguimiento a la evaluación:**  
  
Dr. Rubén Galaviz Tristán
- **Forma de contratación de la instancia evaluadora**  
Invitación a cuando menos tres personas por monto nacional presencial
- **Fuente de financiamiento**  
Recursos propios



2023

## XI. Anexos

## **Anexo 1 “Metodología para la cuantificación de las poblaciones potencial y objetivo”**

### **Anexo 1 "Metodología para la cuantificación de las Poblaciones Potencial y Objetivo"**

El Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes es la cabeza del sector salud en la entidad, sin embargo, las acciones que se desarrollan en los programas del Instituto se encuentran enmarcados en el Programa de Acción Específico (PAE), establecidos para cada uno de ellos. Los PAE son los documentos que contienen toda la información necesaria para operar desde el fundamento normativo, objetivos, población objetivo, indicadores y metas, entre otras cosas que son importantes para la operatividad.

La Secretaría de Salud Federal, tiene la responsabilidad de actualizar los PAE, y los estados tenemos la responsabilidad de adaptar su aplicación en el ámbito local. Y en lo que respecta a la determinación de la población objetivo, cada uno de estos documentos tiene su metodología para determinar a cuántas personas y bajo qué características se van a atender. Además la actualización de los PAE depende de las decisiones nacionales y no del nivel estatal.

Cabe mencionar que además de lo que se establece en los PAE de los programas, la Subsecretaría de Prevención y Control de Enfermedades de la Secretaría de Salud Federal, tiene a través de sus diferentes áreas, Reuniones Nacionales con los responsables estatales de los programas, en modalidad virtual, esto debido a la pandemia, donde realizan las modificaciones o adaptaciones necesarias para determinar la población objetivo, pero esto se realiza cuando es necesario en cada uno de ellos.

<https://www.gob.mx/salud/documentos/programa-de-accion-especificao>

## **Anexo 2 "Procedimiento para la actualización de la base de datos de beneficiarios"**

### **Anexo 2 " Procedimiento para la actualización de la base de datos de beneficiarios"**

La población que se atiende en las unidades del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes (ISSEA), tienen como principal característica ser personas que no cuentan con seguridad social, porque así está establecida la referenciación que marca la normatividad federal, es decir mujeres y hombres en grupo esetaeos, además se da cumplimiento a lo que marcan las Normas Oficiales Mexicanas, algunos ejemplos:

NOM-014-SSA2-1994, Para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia epidemiológica del cáncer cérvico uterino y NORMA Oficial Mexicana NOM-041-SSA2-2011, para la prevención, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia epidemiológica del cáncer de mama.

Posteriormente de que se les brindó la atención, son registradas en la Plataforma Federal SICAM, disponible para su consulta en: <http://www.sicam.salud.gob.mx/>

En otros programas el registro se lleva a partir de los formatos primarios que permiten contar con la información de los pacientes, a partir de la atención que se les brinda, por grupo de edad y sexo específicos, tenemos como ejemplo el Programa de Vacunación para menores de 0 a 9 años, que cuentan con los criterios de referenciación del sector y por grupos de edad.

### **Anexo 3 “Matriz de Indicadores para Resultados”**

Nombre del Programa: Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud. FASSA  
 Modalidad: I-002  
 Dependencia/Entidad: Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes. ISSEA  
 Unidad Responsable: Dirección de Planeación y Desarrollo  
 Tipo de Evaluación: Consistencia y Resultados  
 Año de la Evaluación: 2023 (ejercicio fiscal 2022)

TEMA	RESUMEN NARRATIVO
Fin	Contribuir al bienestar social e igualdad mediante la disminución de la Razón de Mortalidad Materna, a través de la atención de la incidencia de las causas directas e indirectas de la Mortalidad Materna.
Propósito	La población sin seguridad social accede efectivamente a atención médica de calidad por los profesionales de la salud en los Servicios Estatales de Salud.
Componentes	Servicios de salud proporcionados por personal médico calificado y suficiente.
	Establecimientos de salud de los Servicios Estatales de Salud susceptibles de acreditación con acreditación de capacidad, seguridad y calidad vigente.
Actividades	Asignación de presupuesto a las entidades federativas mediante el Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud a la persona y a la generación de recursos para la salud.
	Asignación de presupuesto a las entidades federativas mediante el Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud a la comunidad.
	Elaboración del listado de atenciones para la salud de los Servicios Estatales de Salud.



## Anexo 4 “Indicadores”

Nombre del Programa: Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud. FASSA  
 Modalidad: I-002  
 Dependencia/Entidad: Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes. ISSEA  
 Unidad Responsable: Dirección de Planeación y Desarrollo  
 Tipo de Evaluación: Consistencia y Resultados  
 Año de la Evaluación: 2023 (ejercicio fiscal 2022)

Nivel de objetivo	Nombre del indicador	Método de cálculo	Claro	Relevante	Económico	Monitoreable	Adecuado	Definición	Unidad de medida	Frecuencia de medición	Línea base	Metas	Comportamiento del indicador
Fin	1.- Razón de Mortalidad Materna de mujeres sin seguridad social	[Número de muertes maternas de mujeres sin seguridad social/Número de Nacidos vivos de madres sin seguridad social]*100,000 por entidad de residencia en un año determinado	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Propósito	2.- Porcentaje de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico	(Número de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico / Número total de nacidos vivos de madres sin seguridad social) *100	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Componente	3.- Médicos generales y especialistas por cada mil habitantes (población no derechohabiente)	Número total de médicos generales y especialistas en contacto con el paciente entre población total por 1,000 para un año y área geográfica determinada	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
	4.- Porcentaje de establecimientos que prestan servicios de atención médica de los Servicios Estatales de Salud acreditados con respecto de los establecimientos susceptibles de acreditación de cada entidad federativa	(Número de establecimientos de atención médica acreditados que pertenecen a los Servicios Estatales de Salud/ Total de establecimientos de atención médica susceptibles de acreditación de los Servicios Estatales de Salud) * 100	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Actividades	5.-Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Persona y Generación de Recursos para la Salud	(Gasto ejercido en las subfunciones de; Prestación de Servicios de Salud a la Persona y de Generación de Recursos para la salud / Gasto total del FASSA) * 100	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
	6.- Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	(Gasto ejercido en la subfunción de Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad /Gasto total del FASSA)*100	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
	7.- Porcentaje de atenciones para la salud programadas con recurso asignado	(Atenciones para la salud con recurso asignado / Total de atenciones para la salud) * 100	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí

## Anexo 5 “Metas del Programa”

Nombre del Programa: Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud. FASSA  
 Modalidad: I-002  
 Dependencia/Entidad: Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes. ISSEA  
 Unidad Responsable: Dirección de Planeación y Desarrollo  
 Tipo de Evaluación: Consistencia y Resultados  
 Año de la Evaluación: 2023 (ejercicio fiscal 2022)

Nivel de objetivo	Nombre del indicador	Meta	Unidad de medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de mejora de la meta
Fin	1.- Razón de Mortalidad Materna de mujeres sin seguridad social.	29.11	Otra	El indicador es claro, adecuado y monitoreable	Si/No	El indicador es relevante, monitoreable y adecuado	Si/No	El indicador es relevante, económico, monitoreable y adecuado	Ninguna
Propósito	2.- Porcentaje de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico	99.12%	Porcentaje	El indicador es claro, adecuado y monitoreable	Si/No	El indicador es relevante, monitoreable y adecuado	Si/No	El indicador es relevante, económico, monitoreable y adecuado	Ninguna
Componente	3.- Médicos generales y especialistas por cada mil habitantes (población no derechohabiente)	1.56	Otra	El indicador es claro, adecuado y monitoreable	Si/No	El indicador es relevante, monitoreable y adecuado	Si/No	El indicador es relevante, económico, monitoreable y adecuado	Ninguna
	4.- Porcentaje de establecimientos que prestan servicios de atención médica de los Servicios Estatales de Salud acreditados con respecto de los establecimientos susceptibles de acreditación de cada entidad federativa	16.50%	Porcentaje	El indicador es claro, adecuado y monitoreable	Si/No	El indicador es relevante, monitoreable y adecuado	Si/No	El indicador es relevante, económico, monitoreable y adecuado	Ninguna
Actividad	5.- Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Persona y Generación de Recursos para la Salud	80.21%	Porcentaje	El indicador es claro, adecuado y monitoreable	Si/No	El indicador es relevante, monitoreable y adecuado	Si/No	El indicador es relevante, económico, monitoreable y adecuado	Ninguna
	6.- Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	17.16%	Porcentaje	El indicador es claro, adecuado y monitoreable	Si/No	El indicador es relevante, monitoreable y adecuado	Si/No	El indicador es relevante, económico, monitoreable y adecuado	Ninguna
	7.- Porcentaje de atenciones para la salud programadas con recurso asignado	100%	Porcentaje	El indicador es claro, adecuado y monitoreable	Si/No	El indicador es relevante, monitoreable y adecuado	Si/No	El indicador es relevante, económico, monitoreable y adecuado	Ninguna

## **Anexo 6 “Complementariedad y coincidencias entre programas federales y/o acciones de desarrollo social en otros niveles de gobierno”**

Nombre del Programa: Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud. FASSA  
 Modalidad: I-002  
 Dependencia/Entidad: Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes. ISSEA  
 Unidad Responsable: Dirección de Planeación y Desarrollo  
 Tipo de Evaluación: Consistencia y Resultados  
 Año de la Evaluación: 2023 (ejercicio fiscal 2022)

Nombre del programa	Modalidad y clave	Dependencia/Entidad	Propósito	Población objetivo	Tipo de apoyo	Cobertura geográfica	Fuentes de información	¿Coincide con el programa evaluado?	¿Se complementa con el programa evaluado?	Justificación
Prevención y control de enfermedades	12P018	Subsecretaría de Prevención y Control de Enfermedades de la Secretaría de Salud Federal	Reducir la morbilidad y mortalidad por enfermedades crónicas no transmisibles como son: cáncer en la infancia, patologías bucales, y trastornos mentales.	Población sin derechohabencia	Federal	Federal	Gobierno Federal	Si	Si	Complementa y coincide con el FASSA en la prestación de servicios de salud a población abierta.
Salud materna, sexual y reproductiva	12P020	Subsecretaría de Prevención y Control de Enfermedades de la Secretaría de Salud Federal	Cerrar las brechas existentes en materia de salud materna y perinatal, sexual y reproductiva y reducir las inequidades de género en materia de salud entre los diferentes grupos sociales y regiones del país; a través de la promoción del acceso integral, efectivo, a acciones preventivas y de atención oportuna durante el embarazo, parto y puerperio incluyendo a la persona recién nacida; el acceso libre e informado a métodos de planificación familiar y anticoncepción; así como la reducción de la mortalidad por cáncer de mama y cáncer cérvico uterino y de los daños a la salud derivados de la violencia de género; todo ello con absoluto respeto a los derechos humanos de la población y con perspectiva de género.	Población sin derechohabencia	Federal	Federal	Gobierno Federal	Si	Si	Complementa y coincide con el FASSA en la prestación de servicios de salud a población abierta.
Prevención y Control de Sobrepeso, Obesidad y Diabetes	12U008	Subsecretaría de Prevención y Control de Enfermedades de la Secretaría de Salud Federal	Reducir las brechas de desigualdad socio-económicas de las personas jóvenes (entre 12 y 29 años) mediante el fortalecimiento a instancias Estatales y Municipales de juventud dedicadas a la atención integral de la juventud.	Población sin derechohabencia	Federal	Federal	Gobierno Federal	Si	Si	Complementa y coincide con el FASSA en la prestación de servicios de salud a población abierta.
Atención a la Salud	12E023	Gobierno Federal	Atender las necesidades de salud de la población asegurando que las instituciones garanticen la calidad y seguridad de los procesos de atención a los pacientes, de manera accesible, con mecanismos ágiles para la referencia y contrarreferencia para la atención integral, que permita la más alta capacidad resolutoria, en las mejores condiciones y con medicamentos, principalmente favoreciendo el abasto de aquellos de alta especialidad.	Población sin derechohabencia	Federal	Federal	Gobierno Federal	Si	Si	Complementa y coincide con el FASSA en la prestación de servicios de salud a población abierta.
Prevención y atención contra las adicciones	12E025	Subsecretaría de Prevención y Control de Enfermedades de la Secretaría de Salud Federal	Identificar a personas en riesgo de consumir sustancias adictivas o que padecen alguna adicción. Los grupos de riesgo se clasifican por rangos de edad, a quienes se les proporciona acciones preventivas y de tratamiento, mediante la operación de la Red Nacional de Centros Nueva Vida y la coordinación con los Consejos Estatales Contra las Adicciones.	Población sin derechohabencia	Federal	Federal	Gobierno Federal	No	Si	Complementa al FASSA en la prestación de servicios de salud a población abierta.
Programa de vacunación	12E036	Subsecretaría de Prevención y Control de Enfermedades de la Secretaría de Salud Federal	Disminuir los niveles de mortalidad en la población menor de 5 años así como en la población de 60 y mas, las mujeres embarazadas y la población de 5 a 59 años de edad con factores de riesgo.	Población sin derechohabencia	Federal	Federal	Gobierno Federal	Si	Si	Complementa y coincide con el FASSA en la prestación de servicios de salud a población abierta.
Vigilancia epidemiológica	12U009	Subsecretaría de Prevención y Control de Enfermedades de la Secretaría de Salud Federal	Prevenir la propagación internacional de enfermedades, y mantener la respuesta de salud pública ante potenciales enfermedades de propagación internacional de una manera anticipada.	Población sin derechohabencia	Federal	Federal	Gobierno Federal	No	Si	Complementa al FASSA en la prestación de servicios de salud a población abierta.
Prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS	12P016	Subsecretaría de Prevención y Control de Enfermedades de la Secretaría de Salud Federal	Reducir la epidemia en mujeres heterosexuales y evitar el alto impacto del VIH sida en los hombres, que tienen sexo con otros hombres (HSH), así como otorgar atención integral de las personas con VIH sida e infecciones de transmisión Sexual (ITS).	Población sin derechohabencia	Federal	Federal	Gobierno Federal	Si	Si	Complementa y coincide con el FASSA en la prestación de servicios de salud a población abierta.

## Avance del Documento de Trabajo

Nombre del Programa:	Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud. FASSA
Modalidad:	I-002
Dependencia/Entidad:	Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes. ISSEA
Unidad Responsable:	Dirección de Planeación y Desarrollo
Tipo de Evaluación:	Consistencia y Resultados
Año de la Evaluación:	2023 (ejercicio fiscal 2022)

[illegible]



## Avance del Documento Institucional

Nombre del Programa:	Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud. FASSA
Modalidad:	I-002
Dependencia/Entidad:	Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes. ISSEA
Unidad Responsable:	Dirección de Planeación y Desarrollo
Tipo de Evaluación:	Consistencia y Resultados
Año de la Evaluación:	2023 (ejercicio fiscal 2022)

[illegible]



## Anexo 8 “Resultado de las acciones para atender los Aspectos Susceptibles de Mejora”

Nombre del Programa: Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud. FASSA  
 Modalidad: I-002  
 Dependencia/Entidad: Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes. ISSEA  
 Unidad Responsable: Dirección de Planeación y Desarrollo  
 Tipo de Evaluación: Consistencia y Resultados  
 Año de la Evaluación: 2023 (ejercicio fiscal 2022)

ASM Evaluación (Ejercicio Anterior)	Área Responsable	Participantes	Estatus ASM	Justificación/ Evidencia	Existe coincidencia de los resultados esperados con los programados
			Identificada/ Programada/ Atendida		
Establecer metas orientadas a resultados a mediano y largo plazo que cumplan con los objetivos del FASSA.	Departamento de Programación y Evaluación	Departamento de Programación y Evaluación	Atendida	<a href="https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5076317&amp;fecha=20/10/2020&amp;secc=0">https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5076317&amp;fecha=20/10/2020&amp;secc=0</a>	
Retomar la MIR del FASSA presentada por la Federación para estructurar la MIR del FASSA en el contexto estatal.	Departamento de Programación y Evaluación y Departamento de Integración Presupuestal	Departamento de Programación y Evaluación y Departamento de Integración Presupuestal	Programada	<a href="https://www.issea.edu.mx/evaluacion/temas.html">https://www.issea.edu.mx/evaluacion/temas.html</a>	
Que el gobierno local integre un compendio en el que describa y establezca los criterios de selección de sus beneficiarios en las distintas áreas de provisión y atención.	Dirección del Área Programación, Organización y Presupuesto	Dirección del Área Programación, Organización y Presupuesto	Atendida	Talita de datos	
Elaborar los estudios necesarios para fortalecer la planeación del ejercicio del fondo con los objetivos que persigue el mismo y su PEM.	Dirección del Área Programación, Organización y Presupuesto	Dirección del Área Programación, Organización y Presupuesto	Atendida	Talita de datos	
Documentar en un fpl los resultados alcanzados por el FASSA a escala estatal.	Dirección General de Programación y Presupuesto de la SSA	Dirección General de Programación y Presupuesto de la SSA	Atendida	<a href="https://appdgyy.p.salud.gob.mx/historico/62Qp4/historico_modPHP?tematica=ej98Gf22V53p4QUR0bWw1GUY7mb424ndm0Ddb4SP">https://appdgyy.p.salud.gob.mx/historico/62Qp4/historico_modPHP?tematica=ej98Gf22V53p4QUR0bWw1GUY7mb424ndm0Ddb4SP</a>	
Establecer un proceso de orientación y capacitación que permita mantener actualizado al personal, año con año, en los procesos de operación del FASSA y en los indicadores de la MIR.	Departamento de Programación y Evaluación	Departamento de Programación y Evaluación	Atendida	Constancias en resguardo del Depto. de Programación y Evaluación, adscrito a la Dirección de Planeación y Desarrollo	
Establecer un programa de comunicación y vinculación entre las áreas que administran y operan el fondo en el estado.	Departamento de Programación y Evaluación	Departamento de Programación y Evaluación	Atendida	Oficio, listas de asistencia y fotografías en resguardo del Departamento de Estadística	
Capacitar al personal en los procesos del PERSED.	Departamento de Programación y Evaluación	Departamento de Programación y Evaluación	Atendida	Constancias en resguardo del Depto. de Programación y Evaluación, adscrito a la Dirección de Planeación y Desarrollo	
Mantenerse actualizados en la normatividad del FASSA	Departamento de Programación y Evaluación	Departamento de Programación y Evaluación	Atendida	<a href="https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5270668&amp;fecha=25/05/2018&amp;secc=0">https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5270668&amp;fecha=25/05/2018&amp;secc=0</a>	
Capacitar a los operadores del FASSA en la construcción e integración de un Programa presupuestario o lineamientos para la operación del fondo	Departamento de Programación y Evaluación	Departamento de Programación y Evaluación	Atendida	<a href="https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5270668&amp;fecha=25/05/2018&amp;secc=0">https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5270668&amp;fecha=25/05/2018&amp;secc=0</a>	
Que los beneficiarios del FASSA, conozcan sobre la existencia y operación del fondo.	Departamento de Programación y Evaluación Coordinador Operativo de Modernización Administrativa	Departamento de Programación y Evaluación Coordinador Operativo de Modernización Administrativa	Atendida	<a href="https://servicios2.aguascalientes.gob.mx/temas/temas/SECCATV4V6/">https://servicios2.aguascalientes.gob.mx/temas/temas/SECCATV4V6/</a>	
Continuar difundiendo un plan de trabajo para atender los ASM derivados de la presente evaluación, estableciendo los plazos y fechas para llevarlos a cabo, personal responsable de su cumplimiento y el resultado a obtener.	Dirección de Área de Programación, Organización y Presupuesto	Dirección de Área de Programación, Organización y Presupuesto	Atendida	<a href="https://www.issea.edu.mx/evaluacion/temas.html">https://www.issea.edu.mx/evaluacion/temas.html</a>	
Diseñar y aplicar un cuestionario exclusivo y específico para conocer el grado de satisfacción de los beneficiarios.	No se especifica sobre que concepto se debe aplicar dicha encuesta, no se realiza	No se especifica sobre que concepto se debe aplicar dicha encuesta, no se realiza	Atendida	No se especifica sobre que concepto se debe aplicar dicha encuesta, no se realiza	
Elaborar el fpl FASSA incluyendo los ASM de la presente evaluación	Dirección de Área de Programación, Organización y Presupuesto	Dirección de Área de Programación, Organización y Presupuesto	Atendida	<a href="https://www.issea.edu.mx/evaluacion/temas.html">https://www.issea.edu.mx/evaluacion/temas.html</a>	
Incluir en su fpl local el proceso de planeación y su orientación a resultados.	Departamento de Programación y Evaluación	Departamento de Programación y Evaluación	Atendida	<a href="https://www.issea.edu.mx/evaluacion/temas.html">https://www.issea.edu.mx/evaluacion/temas.html</a>	
Que el gobierno subnacional establezca una guía de operación del FASSA.	No existe un gobierno subnacional	No existe un gobierno subnacional	Atendida	No existe un gobierno subnacional	
Integrar un fpl local que sea relevante de consulta para posibles usuarios integrantes de la Administración Pública Estatal.	Dirección del Área Programación, Organización y Presupuesto	Dirección del Área Programación, Organización y Presupuesto	Atendida	Documento en resguardo de la Dirección del Área de Programación, Organización y Presupuesto	

## **Anexo 9 “Análisis de recomendaciones no atendidas derivadas de evaluaciones externas”**

Nombre del Programa: Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud. FASSA  
 Modalidad: I-002  
 Dependencia/Entidad: Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes. ISSEA  
 Unidad Responsable: Dirección de Planeación y Desarrollo  
 Tipo de Evaluación: Consistencia y Resultados  
 Año de la Evaluación: 2023 (ejercicio fiscal 2022)

ASM Evaluación 2023 (Ejercicio 2022)	En proceso de atención	Justificación
	Si/No	
Establecer metas orientadas a resultados a mediano y largo plazo que cumplan con los objetivos del FASSA.	Si	Ninguna
Retomar la MIR del FASSA presentada por la federación para estructurar la MIR del FASSA en el contexto estatal	Si	Se está trabajando en la incorporación de la MIR Estatal
Que el gobierno local integre un compendio en el que describa y establezca los criterios de selección de sus beneficiarios en las distintas áreas de prevención y atención.	Si	Ninguna
Elaborar los estudios necesarios para fortalecer la planeación del ejercicio del fondo con los objetivos que persigue el mismo y su POM.	Si	Ninguna
Documentar en un Pp los resultados alcanzados por el FASSA a escala estatal.	Si	Ninguna
Establecer un proceso de orientación y capacitación que permita mantener actualizado al personal, año con año, en los procesos de operación del FASSA y en los indicadores de la MIR.	Si	Ninguna
Establecer un programa de comunicación y vinculación entre las áreas que administran y operan el fondo en el estado.	Si	Ninguna
Capacitar al personal en los procesos del PBR-SED.	Si	Ninguna
Mantenerse actualizados en la normatividad del FASSA	Si	Ninguna
Capacitar a los operadores del FASSA en la construcción e integración de un Programa presupuestario o lineamientos para la operación del fondo	Si	Ninguna
Que los beneficiarios del FASSA conozcan sobre la existencia y operación del fondo.	Si	Ninguna
Continuar diseñando un plan de trabajo para atender los ASM derivados de la presente evaluación, estableciendo los plazos y fechas para llevarlos a cabo, personal responsable de su cumplimiento y el resultado a obtener.	Si	Ninguna
Diseñar y aplicar un cuestionario exclusivo y específico para conocer el grado de satisfacción de los beneficiarios.	Si	Ninguna
Elaborar el Pp FASSA incluyendo los ASM de la presente evaluación	Si	Ninguna
Incluir en su Pp local el proceso de planeación y su orientación a resultados.	Si	Ninguna
Que el gobierno subnacional establezca una guía de operación del FASSA.	Si	Ninguna
Integrar un Pp local que sea referente de consulta para posibles nuevos integrantes de la Administración Pública Estatal.	Si	Ninguna

## **Anexo 10 “Evolución de la Cobertura”**

Nombre del Programa: Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud. FASSA  
Modalidad: I-002  
Dependencia/Entidad: Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes. ISSEA  
Unidad Responsable: Dirección de Planeación y Desarrollo  
Tipo de Evaluación: Consistencia y Resultados  
Año de la Evaluación: 2023 (ejercicio fiscal 2022)

Tipo de Población	Unidad de Medida	2018	2019	2020	2021	2022
P.Potencial	Personas	609,270	644,263	651,757	659,037	666,107
P.Objetivo	Personas	609,270	644,263	651,757	659,037	666,107
P.Atendida	Personas	595,700	514,034	289,917	301,829	375,155
$(P. A. * 100) / P.O$	%	%	%	%	%	%

## Anexo 11 “Información de la Población Atendida”

Nombre del Programa: Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud. FASSA  
 Modalidad: I-002  
 Dependencia/Entidad: Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes. ISSEA  
 Unidad Responsable: Dirección de Planeación y Desarrollo  
 Tipo de Evaluación: Consistencia y Resultados  
 Año de la Evaluación: 2023 (ejercicio fiscal 2022)

Clave Estado	Nombre Estado	Clave Municipio	Nombre Municipio	Clave Localidad	Nombre Localidad	Total	Mujeres	Hombres	Infantes 0 - 4 años y 11 meses	Niñas y niños 5 - 9 años y 11 meses	Adolescentes 10 - 19 años y 11 meses	Jóvenes 20 - 29 años y 11 meses	Adultos 30 - 59 años	Adultos Mayores 60 +	Indígenas	No indígenas	Personas con discapacidad
01	Aguascalientes	001	Aguascalientes														
		002	Asientos														
		003	Calvillo														
		004	Cosío														
		005	Jesús María														
		006	Pabellón de Arteaga			975,155	518,548	456,607	51,655	92,782	66,832	79,331	112,665	15,980	679	174,460	77,372
		007	Rincón de Romos														
		008	San José de Gracia														
		009	Tepezalá														
		010	El Llano														
		011	San Francisco de los Romo														

## Anexo 12 “Diagramas de flujo de los componentes y procesos claves”

Nombre del Programa: Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud. FASSA  
 Modalidad: I-002  
 Dependencia/Entidad: Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes. ISSEA  
 Unidad Responsable: Dirección de Planeación y Desarrollo  
 Tipo de Evaluación: Consistencia y Resultados  
 Año de la Evaluación: 2023 (ejercicio fiscal 2022)

### Procesos a nivel local

Número de proceso	Nombre del proceso	Actividades	Área responsable	Valoración General (Insumos suficientes y adecuados) para el proceso
1	Planeación	La concertación de la “Estructura Programática Homologada” (EPH) se hará en función a la alineación del Plan Nacional de Desarrollo y al Programa Sectorial de Salud 2019-2024.	Dirección de Planeación y Desarrollo	Si
2	Programación	Concertación de la Estructura Programática del Estado de Aguascalientes. Actualización de la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR) del FASSA 2021.	Dirección de Planeación y Desarrollo	Si
3	Presupuesto	Asignación y calendarización del presupuesto 2021 en la Estructura Programática del Estado de Aguascalientes a través del Sistema Web de Integración Programática Presupuestal de la Secretaría de Salud (SWIPSS).	Dirección de Planeación y Desarrollo	Si
4	Ejercicio y control	Mediante el Sistema de Recursos Federales Transferidos (SRFT) de acuerdo a lo establecido en el artículo 85, fracción II de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria.	Dirección de Planeación y Desarrollo Dirección de Administración y Finanzas	Si
5	Seguimiento	Sistema de Recursos Federales Transferidos (SRFT).	Dirección de Planeación y Desarrollo Dirección de Administración y Finanzas	Si
6	Evaluación	Identificación del modelo de evaluación mediante los Terminos de Referencia (IDR) vigentes que emite el Consejo Nacional de Evaluación (CONEVAL).	Dirección de Planeación y Desarrollo	Si
7	Rendición de Cuentas	Mediante la publicación de los informes trimestrales que emana del Congreso de la Unión y de la página oficial del ISSEA.	Dirección de Planeación y Desarrollo Dirección de Administración y Finanzas	Si

1. Identificar a los actores claves del proceso.
2. Identificar el paso inicial y el paso final del proceso (cómo empieza y cómo finaliza el proceso).
3. Determinar las actividades que realiza cada actor en el proceso y describir brevemente en qué consisten.
4. Unir las distintas actividades, creando una secuencia lógica y temporal de las mismas.
5. Alinear todas las actividades con sus respectivos actores, identificando los distintos sistemas y documentos que intervienen en cada caso.



## Anexo 13 " Gastos desglosados del programa y criterios de clasificación"

Capítulos de gasto	Partida	Concepto de Gasto	Total	Categoría
1000: Servicios Personales	1100	Remuneraciones al personal de carácter permanente	\$ 533,412,160.03	-
	1200	Remuneraciones al personal de carácter transitorio	\$ 30,000.00	-
	1300	Remuneraciones adicionales y especiales	\$ 395,988,039.71	-
	1400	Seguridad social	\$ 121,782,038.70	-
	1500	Otras prestaciones sociales y económicas	\$ 517,769,840.41	-
	1600	Previsiones	\$ -	-
	1700	Pago de estímulos a servidores públicos	\$ 42,375,766.13	-
		Subtotal de Capítulo 1000	\$1,611,357,844.98	-
2000: Materiales y Suministros	2100	Materiales de administración, emisión de documentos y artículos oficiales	\$ 9,205,997.88	-
	2200	Alimentos y utensilios	\$ 16,004,773.02	-
	2300	Materias primas y materiales de producción y comercialización	-	-
	2400	Materiales y artículos de construcción y de reparación	\$ 1,454,632.28	-
	2500	Productos químicos, farmacéuticos y de laboratorio	\$ 144,004,505.78	-
	2600	Combustibles, lubricantes y aditivos	\$ 13,931,415.20	-
	2700	Vestuario, blancos, prendas de protección y artículos deportivos	\$ 13,805,030.03	-
	2800	Materiales y suministros de seguridad	-	-
	2900	Herramientas, refacciones y accesorios menores	\$ 2,396,900.91	-
	Subtotal de Capítulo 2000	\$200,803,255.10	-	
3000: Servicios Generales	3100	Servicios básicos	\$ 24,839,917.72	-
	3200	Servicios de arrendamiento	\$ 2,953,799.93	-
	3300	Servicios profesionales, científicos, técnicos y otros servicios	\$ 45,773,942.26	-
	3400	Servicios financieros, bancarios y comerciales	\$ 2,953,876.25	-
	3500	Servicios de instalación, reparación, mantenimiento y conservación	\$ 23,813,639.54	-
	3600	Servicios de comunicación social y publicidad	\$ 57,491.92	-
	3700	Servicios de traslado y viáticos	\$ 851,472.70	-
	3800	Servicios oficiales	\$ 130,255.56	-
	3900	Otros servicios generales	\$ 913,847.08	-
		Subtotal Capítulo 3000	\$102,288,237.96	-
4000: Transferencias, asignaciones, subsidios y otras ayudas	4100	Transferencias internas y asignaciones al sector público	-	-
	4200	Transferencias al resto del sector público	-	-
	4300	Subsidios y subvenciones	-	-
	4400	Ayudas sociales	-	-
	4500	Pensiones y jubilaciones	-	-
	4600	Transferencias a fideicomisos, mandatos y otros análogos	-	-
	4700	Transferencias a la seguridad social	-	-
	4800	Donativos	-	-
	4900	Transferencias al exterior	-	-
		Subtotal Capítulo 4000	\$0.00	-
5000: Bienes Muebles e Inmuebles	5100	Mobiliario y equipo de administración	-	-
	5200	Mobiliario y equipo educacional y recreativo	-	-
	5300	Equipo e instrumental médico y de laboratorio	-	-
	5400	Vehículos y equipo de transporte	-	-
	5500	Equipo de defensa y seguridad	-	-
	5600	Maquinaria, otros equipos y herramientas	-	-
	5700	Activos biológicos	-	-
	5800	Bienes inmuebles	-	-
	5900	Activos intangibles	-	-
		Subtotal Capítulo 5000	\$0.00	-
6000: Obras Públicas	6100	Obra pública en bienes de dominio público	-	-
	6200	Obra pública en bienes propios	-	-
	6300	Proyectos productivos y acciones de fomento	-	-
		Subtotal Capítulo 6000	\$0.00	-
Elija por renglón el concepto de gasto del catálogo que despliega en la columna con el mismo nombre. En caso de que una partida no aplique elegir la opción "No Aplica".				
Categoría	Cuantificación	Metodología y criterios para clasificar cada concepto de gasto		
Gastos de operación directos	\$ 1,683,414,984.62	Presupuesto Servicios Personales y Gastos de operación, capítulos 1000, 2000 y 3000 de Unidades Médicas		
Gastos de operación indirectos	\$ 207,220,713.88	Presupuesto Servicios Personales y Gastos de operación, capítulos 1000, 2000 y 3000 de Unidades Administrativas		
Gastos en mantenimiento	\$ 23,813,639.54	Servicios de Mantenimientos y Conservación de equipos, inmuebles instalaciones, reparaciones.		
Gastos en capital	N/A	N/A		
Gasto Total	\$ 1,914,449,338.04			
Gasto Unitarios	\$ 5,103.09	Gasto Unitario igual a Gasto Total entre Población Atendida		

## **Anexo 14 "Avance de los indicadores respecto de sus metas"**

Nombre del Programa: Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud. FASSA  
 Modalidad: I-002  
 Dependencia/Entidad: Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes. ISSEA  
 Unidad Responsable: Dirección de Planeación y Desarrollo  
 Tipo de Evaluación: Consistencia y Resultados  
 Año de la Evaluación: 2023 (ejercicio fiscal 2022)

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Frecuencia de Medición	Meta (Año evaluado)	Valor alcanzado (año evaluado)	Avance (%)	Justificación
Fin	1.- Razón de Mortalidad Materna de mujeres sin seguridad social	Anual	24.38	41	59.5%	
Propósito	2.- Porcentaje de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico	Anual	99.58%	96.02%	96.42	
Componentes	3.- Médicos generales y especialistas por cada mil habitantes (población no derechohabiente)	Anual	1.57	1.57	99.71	
	4.- Porcentaje de establecimientos que cumplen los requerimientos mínimos de calidad para la prestación de servicios de salud	Anual	96%	75%	77.88	
Actividades	5.- Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Persona y Generación de Recursos para la Salud	Semestral	70.56%	74.97%	106.26%	
	6.- Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	Semestral	24.48%	20.18%	82.44%	
	7.- Porcentaje de atenciones para la salud programadas con recurso asignado	Anual	94.9%	94.9%	100%	

**Anexo 15 “Instrumentos de medición del grado de satisfacción de la población atendida”**

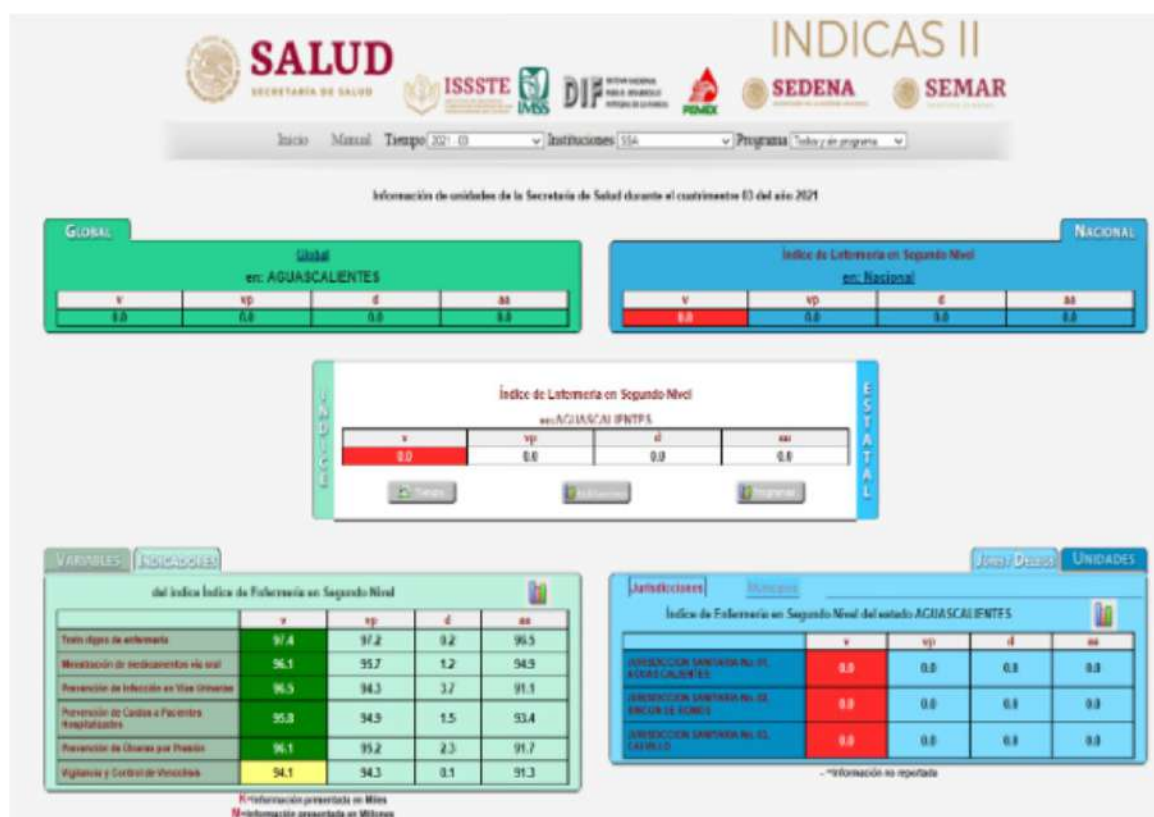


Se cuenta con buzón físico en las unidades de salud donde se atiende a la ciudadanía.

## Anexo 15 “Instrumentos de medición del grado de satisfacción de la población atendida”

A través del Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud (INDICAS) permite el registro y monitoreo de indicadores de calidad en las unidades de los servicios de salud, además de darles seguimiento y la oportunidad de establecer comparaciones entre las unidades de atención médica en el país.

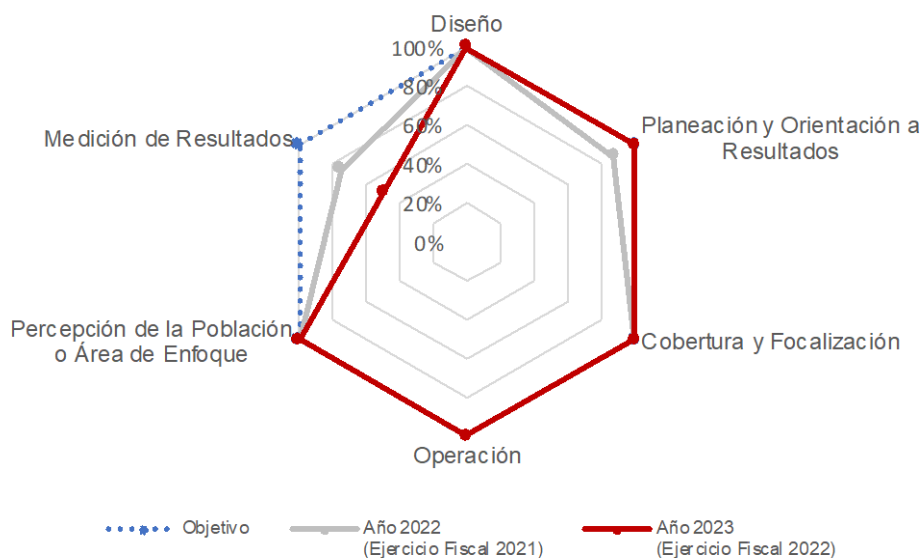
<https://dgces.salud.gob.mx/INDICASII/>



**Anexo 16 “Comparación con los resultados de la Evaluación de Consistencia y Resultados anterior”**

Aspectos Evaluados	Año 2022 (Ejercicio Fiscal 2021)	Evaluación 2023 (Ejercicio Fiscal 2022)	Comportamiento
Diseño	100.00%	100.00%	Se mantiene
Planeación y orientación a Resultados	87.50%	100.00%	Incrementa
Cobertura y Focalización	100.00%	100.00%	Se mantiene
Operación	100.00%	100.00%	Se mantiene
Percepción de la Población o área de enfoque atendida	100.00%	100.00%	Se mantiene
Medición de Resultados	75.00%	50.00%	Disminuye
<b>Evaluación Final</b>	<b>95.31%</b>	<b>95.31%</b>	<b>Se mantiene</b>

**Resultados de la Evaluación 2023  
(Ejercicio Fiscal 2022)**



La valoración alcanzada por el FASSA en cuanto a su capacidad institucional, organizacional y de gestión durante el ejercicio fiscal 2022 mediante la Evaluación de Consistencia y Resultados fue de un 95.31%.



“ Planear es encontrar  
el mejor método para lograr  
un resultado en el menor tiempo posible”



Grupo de Análisis y Planeacion Social S.C.  
Alarcón 115 int. 4  
Zona centro, Aguascalientes., Ags.  
contacto@gaps.mx  
Teléfono: +52 (449) 9168220

[www.gaps.mx](http://www.gaps.mx)