



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD

Unidad de Análisis Económico  
Dirección General de Evaluación del Desempeño

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

**Posición Institucional**

FECHA: 15/12/22

**Datos generales**

Entidad *Guerrero*  
Nombre del Responsable de esta Unidad *Secretaría de Salud del Estado de Guerrero*  
Tipo de Evaluación *Ficha de Desempeño*  
Año de la Evaluación *2021-2022*  
Responsable(s) de coordinar la emisión de comentarios *Dr. Gonzalo Solís Cervantes*  
*M.A. Catalina Salgado Navarro*

**Comentarios específicos a la evaluación**

#	Apartado	Comentarios
1	Descripción del Fondo	De acuerdo a la Ley de Coordinación Fiscal (LCF) y los artículos 3, 13, y 18 de la Ley Federal de Salud (LFS), se asignan recursos para la operatividad conforme a la infraestructura, plantilla, pago de servicios personales y gastos de operación; que garanticen los servicios de salud para población sin seguridad social con eficiencia, eficacia y equidad.
2	Contexto	En el Estado de Guerrero tiene condiciones de vida y trabajo precarias; donde el 70% no tiene seguridad social y recurre a los servicios que oferta la Secretaría de Salud Guerrero; a tiende a población concentrada y dispersa; atendiendo epidemiología emergente y recurrente.
3	Análisis de presupuesto y cobertura	Los Servicios Estatales de Salud Guerrero; tiene a bien de brindar atención de primer y segundo nivel de atención básicamente, para ello se realizan actividades de coordinación, planeación, organización, dirección, integración, evaluación y control; para ser eficiente así en sus servicios a población vulnerable y sin seguridad social.
4	Análisis de indicadores estratégicos y de gestión	Los Servicios de Salud Guerrero; documento los resultados del fondo a nivel de fin y propósito de los indicadores federales y estatales para las evaluaciones internas y externas y identificar la calidad de los servicios de salud para la población sin seguridad social, con el sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud (INDICAS II).
5	Análisis de Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas	Las fortalezas de los Servicios de Salud Guerrero, es su infraestructura y recursos humanos para su operación de los servicios los que se distribuyen de acuerdo a la concentración y dispersión de la población sin seguridad social; mediante la planeación y programación; sin embargo se identifican debilidades como:  <ol style="list-style-type: none"><li>1. Insuficiencia de personal e ineficaz distribución del existente.</li><li>2. No se cuenta con un diagnóstico de necesidades actualizado periódicamente para el limitado aporte de</li></ol>





#	Apartado	Comentarios
		<p>evidencias para determinar el destino de las aportaciones.</p> <p>3. Insuficientes mecanismos de transparencia y rendición de cuentas.</p> <p>4. Restringida promoción para la participación comunitaria.</p> <p>Dentro de las amenazas encontramos:</p> <p>1. La población sin seguridad social; no tendrá un acceso formal a los servicios de atención a la salud.</p> <p>2. Las personas, la familia, comunidad y usuarios no son el centro del sistema de salud.</p> <p>3. Excesiva burocracia en su atención.</p> <p>3.1. Atención medica deficiente por tiempos de espera prologados, trato deshumanizado y sobre carga de trabajo.</p> <p>Las oportunidades que tienen los Servicios de Salud Guerrero son:</p> <p>1. La redistribución de recursos humanos de acuerdo a las necesidades de las diferentes unidades médicas y acorde a los indicadores establecidos en la Secretaria de Salud Guerrero.</p> <p>2. Potenciar el modelo de Salud para el Bien estar (SABI), estableciendo la estrategia de atención primaria a la salud, como un conjunto de intervenciones intersectoriales, factibles de realizar, de bajo costo, gran impacto social y participación efectiva de la comunidad, garantizando la calidad en la atención individual, familiar y comunitaria.</p>
6	Seguimiento a recomendaciones	<p>Para mejorar el Desempeño de los SSG, se orientan los servicios con el diagnóstico alineado a los Indicadores de Resultados y congruente al perfil epidemiológico.</p> <p>La gestión de recursos con transparencia administrativa, reorientando el presupuesto, los programas y acciones, con base a las necesidades de salud.</p> <p>Se reorientan los gastos de inversión para dar prioridad a las necesidades de infraestructura, personal e insumos de las 1044 unidades médicas; para garantizar la atención de calidad a la población sin seguridad social.</p> <p>Se establece un sistema de análisis para dar seguimiento a los lineamientos estratégicos y acciones que se establecieron con base a las recomendaciones de la evaluación externa 2016-2020.</p> <p>Se actualiza el diagnostico de necesidades, reorientando el presupuesto a los programas y acciones con base a las necesidades, propiciando la acreditación a todas las unidades para garantizar la atención de calidad; estandarizando procesos con la socialización del Manual de Procedimientos.</p>
7	Calidad y suficiencia de la información	<p>La información de gestión y seguimiento presupuestal se debe de mejorar y precisar para mayor comprensión en la distribución de los gastos de operación; mostrar suficiencia presupuestal en los tres niveles de atención en nivel aplicativo normativo para limitar la amenaza de operación del sistema de salud de la entidad.</p>
8	Recomendaciones	<p>Las recomendaciones pertinentes a la SSG permiten mejorar el desempeño con la construcción y actualización de instrumentos metodológicos (manuales y diagnósticos de necesidades), para la planeación, programación, operación y toma de decisiones; gestionar, distribuir, operación, destino de las aportaciones y</p>





#	Apartado	Comentarios
		monitorear los resultados para evaluar de forma interna y externa el Desempeño; a través la documentación de los procesos para facilitar el cumplimiento de la ley y normatividad de transparencia y rendición de cuentas.

### 1. Uso de los hallazgos de la evaluación (\*)

Las evaluaciones externas nos permiten identificar las debilidades, oportunidades, fortalezas y amenazas de la institución; las cuales se pueden trabajar para mejorar el Desempeño de los Servicios de Salud de la entidad; el informe final de la evaluación nos afirma un desempeño bajo, de 4 puntos se obtuvo un puntaje de 1.29; los factores son puntualizados y observados para subsanar las obviedades que permitieron el desempeño bajo:

- Identificación de las necesidades.- construcción del diagnóstico de necesidades
- Evidencias documentadas para la distribución de las aportaciones dentro de la entidad.
- Documentar la gestión y destino de las aportaciones desagregada de manera eficiente y oportuna.
- Los manuales de procesos para la gestión, asignación, distribución, ejercicio y seguimiento; permiten el monitoreo, Evaluación y rendición de cuentas.- para lo cual ya se construyó.
- Utilizar instrumentos metodológicos necesarios para la planeación, programación y operación de los servicios de salud en la entidad.- para fines de monitorear el desempeño, rendición de cuentas y transparentar los procesos y los recursos.

**Cuadro 1. Principales mejoras por realizar por la entidad federativa**

Sección	Texto de la Recomendación	Punto de Vista de la entidad	Acción de mejora derivada de la evaluación <sup>1</sup>
<b>Presupuesto y cobertura</b>	Establecer los mecanismos para contar con información de la contratación de personal por fuente de financiamiento.	Ha contratado personal el INSABI para zonas marginadas y unidades sin personal, por motivos de inseguridad y/o alta marginación.	Se ampliaron unidades y/o se abrieron; por carencia de personal. Ampliación de acceso y cobertura.
<b>Seguimiento a recomendaciones</b>	Diseñar los procedimientos para el seguimiento a las evaluaciones realizadas al FASSA en la entidad.	Se integró el manual de procedimientos y de diagnóstico de necesidades.	Se planea y programa de acuerdo a las necesidades de salud.
<b>Indicadores</b>	Establecer un plan de trabajo para incidir positivamente en el indicador de Razón de Mortalidad Materna.	Identificar la razón de muerte materna en el embarazo, parto y puerperio.	Propiciar los servicios de salud en zonas altamente concentradas y altamente marginadas.

<sup>1</sup> Acciones de mejora planeadas o emprendidas.





<b>FODA</b>	Desarrollar planes de contingencia institucional ante el surgimiento de riesgos naturales y epidémicos.	La infraestructura de la Secretaría de Salud Guerrero; está distribuida en las zonas rurales y urbanas; con personal de salud.	Accesibilidad y cobertura a la población en zonas natamente marginadas y concentradas.
-------------	---	--	--

## 2. Posición Institucional respecto de la evaluación (\*)

La evaluación es una etapa del proceso administrativo; que nos permite identificar el resultados y medir el desempeño; la evaluación próxima pasada a los SSG; se identificó el desempeño bajo; precisando las debilidades de los servicios de salud en la entidad; en el proceso de planeación, identificación de necesidades y descripción de procesos, lo que limita la programación y presupuestación para la operación de servicios. Debilidades que unas se han subsanado y otras están en proceso.

### 2.1. Comentarios específicos sobre los resultados de la evaluación

La evaluación Especifica del Desempeño del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud 2016-2020. El resultado de esta en los SSG refiere que el Desempeño del FASSA es bajo; por que las recomendaciones de la misma permiten identificar las debilidades para mejorar el Desempeño; dando seguimiento de forma puntual a sus recomendaciones.

- Se está integrando el Diagnóstico de necesidades.
- Se documenta la distribución de las aportaciones dentro de la entidad.
- con el Diagnóstico de necesidades se reflejará el destino de las aportaciones en concordancia.
- Se trabajó la Estructura Programática Presupuestal 2023 de acuerdo a los lineamientos establecidos por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP)
- Se identificaron necesidades de recurso Humano en salud el cual fue subsanado por INSABI (instituto nacional para el bienestar).
- El reto de los SSG es acotar la brecha entre la desigualdad y gratuidad de los servicios de salud.
- Documentar y monitorear el resultado del Desempeño de las aportaciones; su planeación, asignación y seguimiento.
- Fortalecer los mecanismos de transparencia y rendición de cuentas.
- Reestructurar los Indicadores estatales de acuerdo a las necesidades de la población y permitan ser monitoreados para evaluaciones internas y externas.
- Se diseña el programa de evaluación anual en la entidad.

### 2.2. Comentarios generales

El proceso de la evaluación, el flujo de la información se limitó por la imprecisión que se tenía en las diferentes áreas en función de las evidencias documentales que se tenía en cada área; que se subsano con las diferentes reuniones virtuales ampliadas.

Se identificó la importancia de la coordinación operativa de las áreas de Finanzas y Planeación para la distribución del gasto en función de las necesidades.

Se asignan y gestionan recursos humanos con perfiles adecuados al puesto y se determina la importancia de su actualización, capacitación y especialización de acuerdo a sus funciones; para mejorar los resultados y el desempeño del fondo.



**3. Avance en la atención de las recomendaciones derivadas de evaluaciones anteriores (cuando aplique)**

1. Se asignó nombramiento a un responsable de la gestión del FASSA.
2. Se integró el Manual de Procedimientos de los SSG
3. Se avanza en la integración del Diagnóstico de Necesidades de en un 50%
4. El proceso de coordinación entre las diferentes áreas se favorece por los mandos medios.
5. Se integraron con las diferentes áreas la integración de las fichas técnicas de los indicadores federales y estatales.
6. Se consideran los programas para la planeación y distribución del presupuesto.
7. Se capacita a las diferentes áreas para subir información a los sistemas de información SIPOT.

Nombre de la evaluación	Ejercicio fiscal de la evaluación	Recomendación	Porcentaje de avance	Actividades para atender la recomendación	Resultado esperado	Fecha estimada de término
La evaluación Específica del Desempeño del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud	2016-2020.	1. Determinación de un área responsable de la dirección y gestión integral del FASSA en el estado. Definir una estructura orgánica funcional del FASSA con actores y funciones en los niveles de la administración estatal.	70%	Se emitió nombramiento	Existe un responsable.	Ilimitada
		2. Inducción al puesto y capacitación permanente del personal sobre los objetivos, alcances y procesos del FASSA.	50%	Se asesora a quien presenta dificultades para realizar sus tareas.	Emite información requerida de su área.	Emite información en tiempo y forma
		3. Mejoramiento de la Coordinación entre las áreas que participan en la gestión del Fondo. Participación del área médica en la asignación, distribución y ejercicio de los recursos presupuestales.	70%	Se facilitó formato para la actualización o modificación de presupuesto.	Se emitió la estructura programática presupuestal	Proyectada al 2023
		4. Definición de una planeación integral con base en programas presupuestarios federales y estatales (fuentes concurrentes)	100%	Se elaboró y se entregó la estrategia programática 2023.	La SHCP aprobó la estrategia programática	Alineación al programa estatal de desarrollo







		para garantizar el derecho a la salud. Documentación de retos y prioridades en la gestión de los recursos.				
		5. Integración de un diagnóstico global actualizado para fortalecimiento de la gestión de recursos complementarios a las aportaciones federales.	50%	Se integra el diagnóstico de necesidades.	Identificación de necesidades.	Planear en base a necesidades.
		6. Vinculación de <b>indicadores federales del FASSA con indicadores de los programas complementarios</b> a la prestación de los servicios de salud y <b>realizar evaluaciones externas al Fondo.</b>	70%	La monitorizan de forma igual en el estado los indicadores federales con los del estado.	Se reportan en el sistema de información y transparencia en el estado.	Se con publica la información.
		7. Complementar la descripción de los procesos que intervienen en la gestión del FASSA considerando la visión integral que ofrece el Modelo general de procesos del FASSA e incorporarlos al manual de operación que está en proceso de elaboración.	100%	Para fines de monitorear las actividades con presupuesto FASSA; se utilizara el Manual de Procedimientos.	Manual de Procedimientos.	2022 2027
		8. Habilitación de las páginas electrónicas (estatal y de la SESAG) para la publicación actualizada de la información de la gestión del FASSA y cumplir con los mecanismos de transparencia y redición de cuentas	100%	Sistema de Portales de Obligaciones de Transparencia (SIPOT)	Página publica virtual.	2022 2027
		9. Habilitación de los mecanismos de evaluación de la calidad de los servicios de salud, con	50%	Se concentra información a las áreas para verificación	Se monitore a e resultado de los	Cada trimestre.





		atributos de rigurosidad y representatividad.		de los resultados.	indicadores	
--	--	---	--	--------------------	-------------	--

#### 4. Sobre el proceso de la evaluación

La integración del despacho responsable de la Evaluación Específica del Desempeño del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud 2016-2020; acertaron en la dinámica implementada; ya que esto permitió identificar y proporcionar la mayor evidencias posibles para evaluar los servicios en salud de la SSG, (reuniones virtuales ampliadas), la mayor limitación mayor fue la rotación de las representaciones de las áreas y la limitada documentación de los procesos de gestión, distribución y desagregación del presupuesto entre otros procesos. Sin embargo esto nos permitió identificar la relevancia de documentar los procesos e integrar herramientas como el manual de procesos y el diagnóstico de necesidades; para la planeación, programación y Evaluaciones internas y externas de los SSG.

#### 5. Referencia a las unidades y responsables que participaron en la elaboración de la posición institucional.

M.C. Lluvia Yabaira Sánchez Reyes.

Directora de Planeación.

Dr. Gonzalo Ramón Solís Cervantes.

Subdirector de Programación y Evaluación

M.A. Catalina Salgado Navarro. -

Departamento de evaluación

**Dra. Aide Ibarez Castro**

Secretaria de Salud del Estado de Guerrero y Directora General de los Servicios Estatales de Salud

