

INFORME FINAL

EVALUACIÓN ESTRATÉGICA DE LA COORDINACIÓN DEL FONDO DE APORTACIONES PARA LOS SERVICIOS DE SALUD (FASSA) RAMO GENERAL 33

EJERCICIO FISCAL 2018

PROGRAMA ANUAL DE EVALUACIÓN (PAE)

**SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN
SUBSECRETARÍA DE PLANEACIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DEL SISTEMA ESTATAL DE PLANEACIÓN
UNIVERSIDAD DE XALAPA
DIRECCIÓN DE POSGRADOS DE LA UNIVERSIDAD DE XALAPA**

AGOSTO 2019

Índice	Pág.
Directorio	
Resumen Ejecutivo	11
Informe Final	31
1. Presentación	33
2. Glosario de Términos	47
3. Características del Fondo	57
4. Descripción del Tipo de Evaluación y Metodología Utilizada	73
5. Resultados Generales	87
5.1 Análisis Procedimental: Estructura de la Coordinación del Fondo	89
5.2 Análisis Sustantivo: Correspondencia entre la Estructura de la Coordinación y los Objetivos del Ramo General 33 y del Fondo	111
5.3 Análisis Integral: Efectividad de la Coordinación	123
6. Conclusiones y Recomendaciones	131
Bibliografía	139
Anexo A. Criterios Técnicos para la Evaluación	
Formatos de Anexos	
Anexo 1. Análisis Procedimental: Estructura de la Coordinación del Fondo	
Anexo 2. Análisis Integral: Efectividad de la Coordinación	
Anexo 3. Instrumentos de Recolección de Información	
Anexo 4. Trabajo de Campo Realizado	
Anexos Complementarios	
Anexo 5. Presupuesto	
Anexo 6. Concurrencia de Recursos	
Anexo 7. Indicadores	
Anexo 8. Cuestionario para la Entrevista a Profundidad	
Anexo 9. Descripción Gráfica del Proceso de Evaluación del PAE 2019	



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación

SUBSEP
Subsecretaría de Planeación



UNIVERSIDAD DE XALAPA
Saber / Trascender

Resumen Ejecutivo





distribuyen a nivel programa, partida, unidad (Jurisdicción Sanitaria u Hospital) y en Oficinas Centrales que aplica para el rubro de gasto de operación en inversión y pago de servicios personales, es la Dirección Administrativa, concentra y elabora las cédulas de presupuesto autorizado y las informa a las unidades, la radicación se realiza en la elaboración de órdenes de pago a solicitud de cada Dirección, afectando las distribuciones presupuestales. De los recursos FASSA recibidos comentan que se encuentran en 2019 atendiendo la Auditoría No. 1465-DS-GF, cuenta pública 2018 de la Auditoría Superior de la Federación, cuyo seguimiento a informes de Auditoría lo realiza el Área de Atención a Auditorías.

6.- Indicadores

MIR Federal FASSA resultados 2018:

- Razón de mortalidad materna sin seguridad social (meta 40.0 logro 41.57). **103.9%**
- Porcentaje de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidos por personal médico (meta 89.1 logro 95.98). **107.7%**
- Médicos generales y especialistas por cada mil habitantes (población no derechohabiente) (meta 1.25 logro 1.02). **81.6%**
- Porcentaje de estructuras homologadas, con acciones de salud materna, sexual y reproductiva (meta 62.0 logro 61.54). **99.3%**
- Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a los bienes y servicios de protección social en salud (meta 74.65 logro 98.30). **131.7%**
- Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la prestación de servicios de salud a la comunidad (meta 19.0 logro 1.70). **8.9%**

La metodología permite un 10% +/-, por lo que se sugiere cuidar la eficacia programática de los indicadores. De la MIR Federal 2018, manifiestan que no participan en la elaboración, lo realiza la Federación en colaboración SHCP y Dirección General de Programación y Presupuesto. Además presentan evidencia de contar con indicadores del POA, con cinco cuyo cumplimiento promedio fue del 80% (Evaluaciones de salud ambiental, dictámenes sanitarios, monitoreo de cloro residual, capacitar a las unidades internas de protección civil de los SESVER y realizar ejercicios y simulacros en materia de protección civil al interior de los SESVER), los demás tienen un cumplimiento aceptable de más del 90%. Con lo que respecta a PP´s o AI´s manifiestan no contar en 2018 tanto en la entrevista a profundidad como en el Anexo 4, no obstante en la SEFIPLAN se tiene registro de que SESVER sí contó con 7 PP´s y 4 AI´s con un total de 157 indicadores.

Resultados FASSA 2018 SESVER

En la entrevista a profundidad SESVER manifestó que los principales resultados o beneficios que entregó a la población con los recursos FASSA 2018 son: **"Se**

Objetivos y Alcance de la Evaluación

El TdR autorizado señala como objetivos de la Evaluación:



Figura 2. Objetivos de la Evaluación Estratégica FASSA. Fuente: Elaboración propia a partir del TdR 2019.

En resumen, el alcance de la evaluación aparte de cumplir con el objetivo general de la Evaluación, es conocer la correspondencia entre los objetivos y la estructura de la coordinación, conociendo el objetivo del Ramo y sus objetivos particulares del Fondo, a partir de un análisis procedimental y análisis sustantivo que describa la estructura de coordinación: actores involucrados, roles y competencias de los actores, actividades y/o acciones realizadas por los actores, vinculación entre actores e información generada por actores, así mismo, un análisis integral que consta de la efectividad de la coordinación, Análisis FODA, determinantes de la coordinación ideal y recomendaciones (CONEVAL 2019). En el Estado de Veracruz, se ha considerado necesario

complementar estas características con anexos complementarios que aporten elementos presupuestales, concurrencia de recursos y cumplimientos de metas a través de los indicadores Federales (MIR), Estatales (PP´s y/o AI´s), para hacer un análisis más integral, además se diseñó en el Estado un cuestionario con 31 reactivos, exclusivo para la Entrevista a Profundidad con un sentido de refuerzo hacia la Evaluación en temas de: Presupuesto, Auditorías, Transparencia, Indicadores, Proyectos de Mejora, Capacitación, Control Interno, Manuales Administrativos, Coordinación Institucional e induciendo a las Ejecutoras a plantearse su FODA independientemente al que elabora y presenta la UX en apego al TdR.



Figura 3. Ciclo del Proceso de Evaluación del PAE 2019. Fuente: Elaboración propia.

Subcomité de Financiamiento y Evaluación de Fondos Federales (SFEFF)

Una fortaleza identificada del Gobierno del Estado de Veracruz, en el marco del PAE 2019, coadyuvó a la Colaboración Interinstitucional SEFIPLAN-UX, es la Ley Número 12 de Planeación expedida el 28 de diciembre de 2018 por el honorable Congreso del Estado en Gaceta Oficial Núm. Ext. 520, que normó la

le reconoce a SESVER la evolución de la coordinación entre áreas para poder terminar este Informe Final, cuyos resultados se presentaran en el cuerpo del documento.

Los principales hallazgos derivados del trabajo de gabinete y de campo radican en la falta en las Ejecutoras de un área específica que coordine al interior de las Dependencias la Evaluación a Fondos Federales, no obstante que se solicita un Enlace Institucional, es fundamental crear estas áreas, en materia de capacitación es poca o no existe, por lo que es necesario gestionar ante la SHCP y el Estado recibir capacitación en el uso y manejo de los recursos de los Fondos Federales y sobre todo por los cambios constantes de la Administración Pública Estatal que ha ocasionado rotación de servidores públicos, referente a la actualización de los Manuales Administrativos, se tienen avances pero aún no se consolidan hasta la autorización de la Contraloría General del Estado, es necesario continuar con estos trabajo que ayudan a la coordinación y operación correcta del manejo del Fondo, con base a Evaluaciones no existen adicionales a la que coordina SEFIPLAN, excepto la Secretaría Ejecutiva del Sistema y del Consejo Estatal de Seguridad Pública (SESCESP) quien adicional cuenta con una practicada por un Evaluador Externo que en 2018 fue ONG Contraloría Ciudadana para la Rendición de Cuentas A.C quien realizó el Informe Estatal del FASP 2018, por lo que es latente la necesidad de fomentar y practicar la cultura de la Evaluación en el Estado, el resto de los resultados se consultaran a lo largo de la presente Evaluación.

5. Conclusiones

SESVER no cuenta con un área que se encargue de los trabajos del PAE, la vinculación es a través de un Enlace Institucional, lo que limita a coordinación institucional y organización entre las Áreas, este PAE que lleva a cabo su sexta edición, es indicador de la necesidad inminente de que un área coordine para evitar sesgos. Se cuenta con un Área para Auditorías y está en los Manuales Administrativos, se deberá buscar la posibilidad de contar con esta área que realice los trabajos y el seguimiento de las recomendaciones a través de Proyectos de Mejora, se deberá revisar si puede ser de nueva creación, asignárselo a una ya establecida, el área de oportunidad identificado ya que en el marco del cambio de Gobierno se estarán trabajando estructuras y Manuales nuevos, por lo que es momento de contemplar esta tarea.

La Secretaría tiene identificado factores, actores y actividades, principales para la coordinación interna, pero se le dificulta establecer los externos, por lo que ante la necesidad de la actualización de Manuales se deberá elaborar mecanismos o procedimientos que establezcan la coordinación entre actores Federales, Estatales y de las Ejecutoras, estableciendo los tramos de control, la necesidad de hacer un ejercicio de identificación de factores, actores y actividades, principales de coordinación con Secretaría de Salud Federal, SHCP,

ASF, ORFIS, SEFIPLAN entre otros. Así mismo debe conocerse quienes son los enlaces en cada orden de gobierno y cuál es su función, intervención o actividades lo que ayudará a la actualización de los Manuales. El Reglamento actual no menciona atribuciones correspondientes a Fondos Federales y la interacción de actores en las principales actividades.

Para explicar si la articulación de actores y lograr una verdadera coordinación entre los diferentes órdenes de gobierno, es necesario conocer la normativa que rige al Fondo en materia Federal o Estatal, se sugiere a SESVER esquematizar el marco normativo como apoyo a la actualización de sus Manuales.

Se sugiere, tener identificados los actores humanos y materiales, que corresponden al recurso de FASSA, SESVER tiene la virtud de contar con una serie de recursos de diversas fuentes de financiamiento, no obstante es imprescindible identificar específicamente que se cubre con recursos FASSA y cual es complementario o concurrente, toda vez que los objetivos de las fuentes de financiamiento no siempre pueden mezclarse.

El seguimiento y control del Fondo FASSA manifiestan es a través de la MIR-Federal, PP´s, AI´s o indicadores del POA y están sistematizados la mayoría de los casos, pero no hay evidencia de un seguimiento, evaluación y capacitación en materia de indicadores, no se detecta que alguna instancia evalúe el cumplimiento de las metas y verifique los resultados. Se sugiere a la Federación y Estado, a realizar estas funciones a las instancias facultadas para realizarlo.

Se identificaron cambios en la Administración y de los actores relacionados al manejo del Fondo, sobre todo que los nuevos encargados no reciben capacitación o no es la adecuada, por parte, se recomienda gestionar ante la Federación, Estado y la propia Secretaría, que los principales actores que manejan el Fondo Federal, reciban capacitación para el manejo, control reporte, transparencia, evaluación y seguimiento del mismo. Hay cursos en la SHCP, por ejemplo en Materia de Indicadores en el teléfono 553688-4600 extensión 25057 o al correo capacitación_ued@hacienda.gob.mx se puede solicitar en la Página de Transparencia Presupuestaria solicitar Diplomados <https://www.transparenciapresupuestaria.gob.mx/es/PTP/Capacitacion> en el Estado, en SEFIPLAN a través de Servicio Público de Carrera, ORFIS, entre otros. Hay evidencia de que las Ejecutoras si no los invitan no solicitan cursos, por diversos factores como falta de tiempo, personal, interés. Es relevante capacitarse en el manejo del Fondo y no realizar la operación por usos y costumbres, pero sobre todo normarla en Reglamentos, Lineamientos, Manuales, Mecanismos, etc.

No se halló evidencia de que SESVER cuente con Evaluaciones adicionales a la del PAE, se debe fomentar la cultura de la Evaluación para corregir sesgos, hacer mejoras y rendir cuentas, internamente tampoco se miden, por lo que se

recomienda elaborar mecanismos de evaluación de los SESA, que incluyan revisión y retroalimentación de los Diagnósticos Estatales de Salud, para coadyuvar a propuestas de readecuación de prioridades nacionales informándolas a la Secretaría de Salud Federal para ayudar a la toma de decisiones o para informar en el Estado a la ciudadanía en pro de la rendición de cuentas.

Cabe mencionar que no participan en la elaboración de la MIR Federal, la Secretaría de Salud Federal y la SHCP pueden recibir sugerencias de los Estados para una retroalimentación que ayude hacer mejores mediciones respecto al Fondo.

La implementación del SRFT (antes se cargaba en SFU), no fue el adecuado y no tuvo el acompañamiento necesario en el Estado, generando atrasos o inconsistencias como el de no poder cargar el anterior Informe Final FASSA en SRFT y al ser auditable esta acción puede ser observado, se exhorta a la Federación a mejorar sus mecanismos de implementación en los Estados.

Los Sistemas Informáticos reportados por SESVER, no permitieron determinar si hay interconexión entre ellos y los actores y si se intercambia información. Además si los responsables de la validación de la información son los mismos que validan la información que se incluye en el resto de los sistemas informáticos que son relevantes para el seguimiento del Fondo. Se sugiere en Evaluaciones sucesivas a SESVER, presentar toda la información que se requiere en el TdR para no determinar cómo insuficientes las respuestas y a contestar las preguntas correctamente con su debido soporte documental que pruebe sus respuestas, ya que esta situación no beneficia a la Secretaría, recordemos que esta Evaluación es para apoyarlos a mejorar su gestión y desempeño, pero sobre todo no informa integralmente a la ciudadanía el uso de los recursos.

SESVER manifiesta estar trabajando en su Control Interno, presentan acta de instalación del Comité Interno y Mapa de Riesgos SESVER, pero es necesario continuar consolidando estos trabajos.

- **Con respecto a la coordinación, se deberá fortalecer la definición de actores involucrados, oficializar sus atribuciones y definir sus actividades o acciones que realizan en términos de la normatividad para la integración, distribución, administración, supervisión y seguimiento de acciones.**
- **Se deberán implementar en el Estado acciones que coadyuven en propuestas para que las disposiciones de la integración, distribución y administración de las aportaciones, que contribuyen a los objetivos de descentralización, redistribución y**



equidad del gasto, se vean fortalecidas y se realicen los ajustes necesarios a la norma.

- **La coordinación del FASSA en Veracruz, de conformidad a la MIR, favorece a que la población sin seguridad social cuente con atención médica de profesionales de Salud, en 2018 con el recurso FASSA, no obstante falta participación de los Estados en su elaboración.**
- **Hay un deficiente mecanismo de supervisión y seguimiento, derivado de la falta de otras Evaluaciones en el manejo de los recursos o de los propios Indicadores, lo que conlleva a no transparentar los resultados y sobre todo a no tener resultados que permitan la toma de decisiones, como la Evaluación del PAE que desencadena en implementación de Proyectos de mejora.**
- **SESVER deberá trabajar su organización administrativa, que propicie mejoras en el manejo, reporte, transparencia, evaluación y seguimiento del FASSA en el Estado.**



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación

SUBSEP
Subsecretaría de Planeación



UNIVERSIDAD DE XALAPA
Saber / Trascender

1. Presentación

Este 2019 se inicia un nuevo gobierno, con un reciente **Plan Veracruzano de Desarrollo (PVD) 2019-2024** autorizado por el Congreso del Estado el pasado miércoles 5 de junio del año en curso en Gaceta Oficial Núm. Ext. 224, que engloba la Planeación desde varias aristas: la Planeación Estratégica, la Planeación Democrática Participativa y la Planeación Prospectiva y cuyo mensaje del C. Gobernador Constitucional Ing. Cuitláhuac García Jiménez es que el Sistema Estatal de Planeación Democrática para el Bienestar ha permitido elaborar las políticas públicas generales que guiarán el actuar y en este sentido la **Ley Número 12 de Planeación** expedida el 28 de diciembre de 2018 por el Honorable Congreso del Estado en Gaceta Oficial Núm. Ext. 520, encamina las directrices de la nueva Planeación, lo que conlleva a refrendar el compromiso de Veracruz con la Evaluación normada a nivel Federal y Estatal, pero sobre todo se suma al reclamo de la sociedad de contar con la información que rinda cuentas del desempeño de los recursos, en este caso, de los recursos Federales del Ramo General 33 que son transferidos a los Estados y Municipios para cumplir los objetivos estipulados en la **Ley de Coordinación Fiscal (LCF)** y que es un gasto atado o etiquetado, donde el Estado no podrá utilizar o destinar recurso alguno que no esté contemplado en la Ley.

En términos del federalismo fiscal mexicano, el **Ramo 33 (Aportaciones Federales)** son transferencias verticales: transferencias de un nivel jerárquico superior (Federación) a uno subalterno (Entidades Federativas, Municipios y Municipalidades de la Ciudad de México; “aunque de cierta manera el Ramo 33 también cumple la condición de ser transferencias horizontales, es decir, entre jurisdicciones o gobiernos de un mismo nivel, en las que se busca premiar la eficiencia en la provisión de servicios públicos y, al mismo tiempo, servir de mecanismo compensatorio para los gobiernos locales cuyas necesidades de gasto superan con mucho su capacidad fiscal” (Reyes Sánchez, Hernández González, Suárez Gutiérrez: 2018).

La normativa vigente permite practicar **diferentes evaluaciones** como son de: Procesos, Estratégica, Impacto, Específica, entre otras, diseñadas para diversos fines por ejemplo la de Procesos ayuda a analizar si estos se ejecutan de manera eficaz y eficiente y si contribuye al mejoramiento de la gestión; una Evaluación Específica mediante trabajo de gabinete y campo evalúa el desempeño de los recursos, referente al logro de objetivos, metas, eficiencia, eficacia y calidad para mejorar la gestión, los resultados y la rendición de cuentas o una Estratégica busca evaluar la coordinación del Fondo o Programa con el propósito de proveer información que retroalimente la integración, distribución, administración, ejercicio, supervisión y seguimiento de las aportaciones, así como su contribución a la orientación y consecución de resultados en el marco de los objetivos del Ramo General 33, descentralización, redistribución y equidad del gasto.

En el aspecto técnico, el avance en el diseño de las metodologías diseñadas en los últimos años por CONEVAL en materia de Fondos Federales, ha sido

significativa, inicialmente solo había **Términos de Referencia (TdR´s)** para Indicadores y los TdR´s de Fondos Federales se diseñaban en el Estado con el acompañamiento de la Federación y se aplicaba uno solo para todos los Fondos, actualmente hay TdR´s emitidos por **CONEVAL**; Específicos de Desempeño FASSA, FONE, FAETA, Estratégicos FONE, FAETA, FASSA, FAM, Fichas de Desempeño FAIS (FISE y FISM), FAM-Asistencia Social, que sirven de base para elaborar los que se aplicarán al PAE de los Estados, pero cabe destacar que solo son modelos de evaluación a los cuales de acuerdo a lo autorizado en el PAE de Veracruz se deben adecuar, además de complementarlos con mecanismos de recolección adicional que sirvan para realizar una evaluación integral.

El Estado de Veracruz se ha dado a la tarea de elaborar, adecuar y emitir TdR´s para diversos tipos de evaluaciones y en los últimos años por recomendación de CONEVAL se ha presentado uno por cada evaluación, en este 2019, **se han elaborado por primera vez cuatro TdR´s nuevos para las Evaluaciones Estratégicas** y actualizado cuatro para Específicas de Desempeño, en base a un trabajo de análisis de gabinete y trabajo de campo, acciones complementarias que permiten a la Universidad de Xalapa como Evaluador Externo la integración de los Informes Finales.

Por primera vez en su historia, como se describe más adelante, se aplican Evaluaciones Estratégicas en Veracruz y por **sexto año consecutivo, la Secretaría de Finanzas y Planeación** en cumplimiento a: Artículo 134 de la CPEUM; Artículo 85 Fracciones I y II y Artículo 110 fracciones I, II, IV y VI de la LFPRH; Artículo 49 Fracción V de la LCF; Artículo 79 de la LGCG; Artículo 7 en sus Fracciones I y II del PEF 2018; Numerales 9, 15, 17 y 18 de la Norma CONAC; Título Tercero Capítulos I y VII de los LGEPF; Numerales primero, décimo séptimo y vigésimo quinto de los Lineamientos del Ramo General 33; Artículo 50 de CPEV; Artículo 2 de la Ley Número 12 de Planeación del Estado de Veracruz; 289 Bis del Código Financiero para el Estado de Veracruz; Artículos 4, 5, 6, 14 y 18 de los Lineamientos para el Funcionamiento del SED y al Decreto que Reforma, Adiciona y Deroga Diversas Disposiciones del Reglamento Interior de la Secretaría de Finanzas y Planeación, publicada en Gaceta Oficial del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave con Núm. Ext. 464 de fecha martes 20 de noviembre de 2018, a través de su titular Mtro. José Luis Lima Franco emitió el ocho de marzo del año en curso el "**Programa Anual de Evaluación (PAE) 2019 de la Administración Pública Estatal de Veracruz de Ignacio de la Llave. Evaluaciones de Fondos Federales del Ramo General 33 Ejercicio Fiscal 2018**". Disponible en:

<http://www.veracruz.gob.mx/finanzas/wp-content/uploads/sites/2/2019/03/PAE-2019.pdf>

El PAE 2019, estableció el compromiso de evaluar a siete Fondos Federales del Ramo General 33 en dos tipos de evaluaciones: **1) Cuatro Evaluaciones Específicas de Desempeño**, con la finalidad de poder comparar los resultados del desempeño de las aportaciones en la entidad veracruzana del Ejercicio Fiscal 2018 con respecto al 2017, correspondientes a la

AFASPE

Acuerdo para el Fortalecimiento de las Acciones de Salud Pública en los Estados.

AI´s

Actividades Institucionales.

APE

Administración Pública Estatal.

**APORTACIONES
FEDERALES**

Los recursos federales a que se refiere el Capítulo V de la Ley de Coordinación Fiscal, transferidos a las Entidades Federativas y, en su caso, por conducto de éstas, a los municipios y demarcaciones territoriales del Distrito Federal, a través del Ramo General 33 Aportaciones Federales para Entidades Federativas y Municipios.

ASF

Auditoría Superior de la Federación.

ASM

Aspectos Susceptibles de Mejora.

AUDITORÍA

Inspección o verificación de la contabilidad de una empresa o una entidad, realizada por un auditor con el fin de comprobar si sus cuentas reflejan el patrimonio, la situación financiera y los resultados obtenidos por dicha empresa o entidad en un determinado Ejercicio.

BUENAS PRÁCTICAS

Aquellas iniciativas innovadoras que sean replicables, sostenibles en el tiempo y que han permitido mejorar y fortalecer la capacidad de gestión de los Fondos.

CAEV

Comisión del Agua del Estado de Veracruz.

CEFP

Centro de Estudios de las Finanzas Públicas de la Cámara de Diputados.

CEPLADEB

Consejo Estatal de Planeación Democrática para el Bienestar.

CGE

Contraloría General del Estado.

CODAMEVER

Comisión de Arbitraje Médico del Estado de Veracruz.

CÓDIGO FINANCIERO

Código Número 18 Financiero para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.

COESA

Consejo Estatal de Salud.

CONAC

Consejo Nacional de Armonización Contable.

CONALEP

Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica.

CONEVAL

Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social.

**TRABAJO DE
GABINETE**

Al conjunto de actividades que involucra el acopio, organización y análisis de información concentrada en registros, bases de datos, documentación pública y/o información que proporcione la ejecutora responsable de los programas federales sujetos a monitoreo y evaluación.

UCE

Unidad Coordinadora de la Evaluación.

UED

Unidad de Evaluación del Desempeño de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.

**UNIDAD
COORDINADORA DE
LA EVALUACIÓN**

Unidad o área de evaluación en la SEFIPLAN a través de la Subsecretaría de Planeación y la Dirección General del Sistema Estatal de Planeación, encargada de coordinar la colaboración Interinstitucional y la participación de las Ejecutoras en el PAE.

UV

Universidad Veracruzana.

UX

Universidad de Xalapa.

3. Características del Fondo

opera cada una, los recursos se distribuyen a nivel programa, partida, unidad (Jurisdicción sanitaria u Hospital) y en Oficinas Centrales que aplica para el rubro de gasto de operación en inversión y pago de servicios personales, es la Dirección Administrativa concentra y elabora las cédulas de presupuesto autorizado y las informa a las unidades, la radicación se realiza en la elaboración de órdenes de pago a solicitud de cada Dirección, afectando las distribuciones presupuestales. De los recursos FASSA recibidos comentan que se encuentran en 2019 atendiendo la Auditoría No. 1465-DS-GF, cuenta pública 2018 de la Auditoría Superior de la Federación, cuyo seguimiento a informes de Auditoría lo realiza el Área de Atención a Auditorías.

6.- Indicadores

Los indicadores se pueden consultar en el Anexo 4. Resultados de los Indicadores al final de este Informe Final. **SEVER manifestó en su entrevista a profundidad** que la meta y el logro del cumplimiento del objetivo del Fondo Fue:

Contribuir con el 70% (Meta) en la disminución de la exposición a riesgos sanitarios en la población mediante acciones de prevención y vigilancia, alcanzando un resultado de 80.6%.

MIR Federal FASSA resultados 2018:

Razón de mortalidad materna sin seguridad social (meta 40.0 logro 41.57). **103.9%**

Porcentaje de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidos por personal médico (meta 89.1 logro 95.98). **107.7%**

Médicos generales y especialistas por cada mil habitantes (población no derechohabiente) (meta 1.25 logro 1.02). **81.6%**

Porcentaje de estructuras homologadas, con acciones de salud materna, sexual y reproductiva (meta 62.0 logro 61.54). **99.3%**

Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a los bienes y servicios de protección social en salud (meta 74.65 logro 98.30). **131.7%**

Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la prestación de servicios de salud a la comunidad (meta 19.0 logro 1.70) **8.9%**

La metodología permite un 10% +/- de lo programado, es de resaltar que "Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la prestación de servicios de salud a la comunidad" solo se cumplió en un 8.9%, **se sugiere cuidar la eficacia programática de los indicadores.** De la MIR Federal 2018, manifiestan que no participan en la Elaboración, lo realiza la Federación en colaboración SHCP y Dirección General de Programación y Presupuesto. Además presentan evidencia de contar con indicadores del POA, con cinco cuyo cumplimiento promedio fue del 80% (Evaluaciones de salud ambiental, Dictámenes sanitarios, monitoreo de cloro residual, Capacitar a las Unidades

Internas de protección civil de los SESVER y Realizar ejercicios y simulacros en materia de protección civil al interior de los SESVER), los demás tienen un cumplimiento aceptable de más del 90%.

Con lo que respecta a PP´s o AI´s manifiestan no contar en 2018 tanto en la entrevista a profundidad como en el Anexo 4, no obstante en la SEFIPLAN se tiene registro de que SESVER sí contó con 7 PP y 4 AI´s con un total de 157 indicadores, por lo que se exhorta a la Secretaría en lo sucesivo a proporcionar toda la información completa para la eficiencia de los resultados de las Evaluaciones. Cabe destacar que los indicadores aún cuando sean Estatales y tengan concurrencia de recurso y no sean exclusivos de FASSA deben presentarse de conformidad a los TdR.

7.- Resultados FASSA 2018 SESVER

En la entrevista a profundidad SESVER manifestó que los principales resultados o beneficios que entregó a la Población con los recursos FASSA 2018 son:

Atención de Riesgos Sanitarios y emergencias en el estado, se otorgaron pláticas, asesorías, material de difusión, muestreo de agua y alimentos. Con la finalidad de fortalecer las intervenciones que se realizan en el primer nivel de atención en la población mayor de 20 años de los programas de Diabetes, hipertensión arterial y envejecimiento se adquirieron un total de 325, 942 cuestionarios de factores de riesgo, así como la batería 338,060 cuestionarios de envejecimiento, diapasones, electrodos y expediente electrónico en las tres de las UNEMES EC. Los cuales coadyuvaron a la prevención promoción diagnóstico y tratamiento oportuno de las 61 mil personas con diabetes, 53 mil con HTA, 28, mil con obesidad y 18 mil con dislipidemia. Además se realizaron 504,477 detecciones de diabetes, 497,646 de hipertensión 459,526 de obesidad y 76,213 de dislipidemia.

Las actividades realizadas se pueden visualizar en <http://oment.uanl.mx/>, (cabe señalar esta página se encuentra en mantenimiento), se adquirieron insumos para el programa de salud bucal como sillones para la atención de la población veracruzana, lo cual garantiza que las intervenciones sean llevadas en las condiciones óptimas para el paciente con un índice de desempeño vectorial de 80 (indicadores CAMEX página 119). Con el Programa Permanente de Vacunación aplicamos 1,877,855 dosis de vacunas en los siguientes grupos de edad: 939,068 a niños menores de un año, 309,743 a niños de un año, 75,555 en infantes de cuatro años, 70,021 a niños de 6 años, 75,044 a mujeres embarazadas y 408,424 a otros grupos de edad. Durante la Primera, Segunda y Tercera Semana Nacional de Salud aplicamos 1,027,834 dosis para evitar enfermedades prevenibles por vacunación, diarreas e infecciones

respiratorias agudas y desnutrición; con lo que se protege a la población de enfermedades prevenibles por vacunación y se han mantenido al polio, tétanos, sarampión y rubéola congénita eliminados con cero casos a nivel estatal, así como baja prevalencia de otras enfermedades (Boletín epidemiológico SE 52-2018:

<https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/425972/sem52.pdf>, páginas 9-16). Dentro del programa de zoonosis se adquirieron 1,328 dosis de inmunoglobulina antirrábica humana y 71 mil frascos que equivalen a 1,420,000 dosis de vacuna antirrábica canina para continuar con la eliminación de la rabia transmitida por perros y mantener al estado con cero casos de rabia mediante este tipo de transmisión (Boletín epidemiológico SE 52-2018 página 33); se adquirió 2,623 dosis de vacuna antirrábica humana tipo células vero que se aplicó en casos de personas agredidas por perro, lo cual también se traduce en cero casos de rabia en el estado. Se compraron para el programa de enfermedades transmitidas por vector 838 uniformes completos para los trabajadores con equipo de seguridad, insumos de laboratorio y se pagó viáticos y gastos de operación que permite la reducción de la enfermedad con 2,239 casos de dengue, 372 casos de dengue con signos de alarma y 95 de dengue grave (Panorama Epidemiológico de Dengue, 2018 Información publicada en la Semana Epidemiológica 52.

https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/425416/Pano_dengue_52_2018.pdf, para el programa de tuberculosis se compraron 1,011 frascos de Ionizada para otorgar terapia preventiva a 55 personas con VIH y 210 menores de 5 años y con esto se protegió a este grupo vulnerable de padecer tuberculosis o morir por esta causa (Boletín epidemiológico SE 52-2018). El Programa de Prevención y Atención a la Violencia Familiar y de Género se adquirió medicamento antirretroviral exclusivo para la atención de personas violadas e insumos para la Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE) tuvo como resultado el incremento en el registro de casos atendidos por violación sexual, logrando otorgar esquemas completos de atención a un 77% en el marco a la NOM-046-SSA2-2005 y las dos Alertas de Violencia de Género contra las Mujeres, así como la realización de 13 IVE en comparación con los 5 casos registrados en 2017.



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación

SUBSEP
Subsecretaría de Planeación



UNIVERSIDAD DE XALAPA
Saber / Trascender

4. Descripción del Tipo de Evaluación y Metodología Utilizada

Objetivos y Alcance de la Evaluación

El TdR está definido como un documento que contiene las especificaciones técnicas, objetivos y estructura de cómo ejecutar un determinado estudio, evaluación, trabajo, proyecto, comité, conferencia, negociación, etc., en este tenor el de 2019 fue autorizado el 29 de marzo en cumplimiento al Artículo 79 de la LGCG, Artículo Trigésimo de los Lineamientos Generales para la Evaluación de los Programas Federales de la Administración Pública Federal, numeral 15 de la Norma CONAC; Artículo 289 Bis del Código Financiero; Capítulo II Artículo 6 y Artículo 20 de los Lineamientos del SED; Artículo 41 Reglamento Interior de la SEFIPLAN y Capítulo V del PAE 2019, los cuales mandatan la elaboración de TdR´s para cada Evaluación que se programe realizar conforme a las características particulares de cada evaluación señaladas en la Ley y los objetivos establecidos para la presente evaluación son:



Figura 8. Objetivos de la Evaluación Estratégica FASSA. Fuente: Elaboración propia a partir del TdR 2019.

En resumen, el alcance de la evaluación para FONE, FASSA y FAM aparte de cumplir con el objetivo general de la Evaluación, es conocer la correspondencia entre los objetivos y la estructura de la coordinación, conociendo el objetivo del Ramo y sus objetivos particulares del Fondo, a partir de un análisis

procedimental y análisis sustantivo que describa la estructura de coordinación: actores involucrados, roles y competencias de los actores, actividades y/o acciones realizadas por los actores, vinculación entre actores e información generada por actores, así mismo un análisis integral que consta de la efectividad de la coordinación: análisis FODA, determinantes de la coordinación ideal y recomendaciones. (CONEVAL 2019).

En el Estado de Veracruz se ha considerado necesario complementar estas características con anexos complementarios que aporten elementos presupuestales, concurrencia de recursos y cumplimiento de metas a través de los indicadores Federales (MIR), Estatales (PP´s y/o AI´s), para hacer un análisis integral, que coadyuve al cumplimiento de los objetivos de la Evaluación.

Por último, se diseñó en el Estado un cuestionario con 31 reactivos, exclusivo para la Entrevista a Profundidad para su aplicación en las visitas a las Ejecutoras (Trabajo de Campo) efectuado del 6 al 24 de mayo, Ejercicio transversal de suma importancia por la complementariedad de su información en el Trabajo de Gabinete y con un sentido de refuerzo hacia la Evaluación en temas de: Presupuesto, Auditorías, Transparencia, Indicadores, Proyectos de Mejora, Capacitación, Control Interno, Manuales Administrativos, Coordinación Institucional e induciendo a las Ejecutoras a plantearse su FODA independientemente al que elabora y presenta la UX en apego al TdR.

Proceso de la Evaluación

Es importante diagramar las principales actividades estipuladas en el Proceso de Evaluación del PAE 2019, como un mecanismo simplificado de las acciones emprendidas entre SEFIPLAN, Ejecutoras y UX que conllevan hasta la culminación del Informe Final de la Evaluación, es relevante para la comprensión del Proceso establecido. En el Anexo 1 Cronograma de Ejecución del PAE, están debidamente detallados, calendarizados y señalados los productos de las 29 actividades relevantes; así mismo en cada TdR se ha incluido el Diagrama de Flujo del Proceso General de la Evaluación que contempla una alineación al Anexo 1 Cronograma de Ejecución del PAE, marcando un panorama del principal flujo desde el inicio de la elaboración del PAE hasta el seguimiento de los Proyectos de Mejora; es necesario que la UX a través de la Dirección de Posgrados y propiamente los catedráticos e investigadores, presenten como es percibido el Proceso de Evaluación en que participaron, en apego al Convenio de Colaboración Interinstitucional SEFIPLAN-UX que finaliza con la emisión de los Informes Finales, por esta razón se presenta el Ciclo de Evaluación.

La Segunda Sesión Ordinaria, se realizó el 4 de junio en la Sala de Juntas del Secretario de Finanzas y Planeación, fue presidida por el Subsecretario de Planeación y el Director General del Sistema Estatal de Planeación, acompañó como invitados el Vicerrector de la UX y el Encargado de la Dirección de Posgrados de la UX, se llevó a cabo con 42 asistentes, los temas relevantes fueron:

- 3. Segunda Sesión Ordinaria:** Informe de seguimiento de acuerdos de la Sesión de Instalación y Primera Sesión Ordinaria, presentación de los resultados del Ejercicio de Entrevista a Profundidad (Trabajo de Campo), presentación del acceso directo de las Evaluaciones en el portal de Internet de SEFIPLAN por recomendación de CONEVAL y entrega del análisis de la evidencia documental y requerimiento de información adicional para la integración de Informes Finales. Acta consulta en: <http://www.veracruz.gob.mx/finanzas/wp-content/uploads/sites/2/2019/06/33.-ACTA-SEGUNDA-SESION-ORDINARIA-SFEFF.pdf>

La Tercera Sesión Ordinaria, se realizará el viernes 30 de agosto en el Auditorio de la SEFIPLAN, presidirá el Secretario de Finanzas y Planeación, Subsecretario de Planeación, Director General del Sistema Estatal de Planeación, se invitará a la Contralora General del Estado, Rector y Vicerrector de la UX, para dar seguimiento a los acuerdos de la Segunda Sesión Ordinaria, presentar los Informes Finales de las Evaluaciones, el mecanismo para la elaboración y seguimiento de Proyectos de Mejora y se realizará la presentación oficial del Sistema de Seguimiento de Proyectos de Mejora para el Bienestar (SSPMB), con el cual las Ejecutoras atenderán las recomendaciones de las Evaluaciones y que básicamente es el segundo proceso que continúa posterior a la Evaluación.

Posterior a la realización de la Tercera Sesión Ordinaria el acta estará disponible para su consulta en:

<http://www.veracruz.gob.mx/finanzas/transparencia/transparencia-proactiva/financiamiento-y-seguimiento-de-programas-de-desarrollo/programa-anual-de-evaluacion-pae-2019/>

Metodología

El análisis de la información fue de tipo descriptivo, prospectivo y transversal, la información se recopiló y analizó para integrar el Informe Final de resultados de la Evaluación a través de dos tipos de trabajo:

- 1.-Trabajo de Gabinete (Análisis de Gabinete)**, con la información institucional entregada por las dependencias, entidades u organismos autónomos (Anexos del TdR), las FIE´s (grupo evaluador) de la ITI-UX, se analizó la información y se realizó un conjunto de actividades complementarias que involucraron el acopio, organización, sistematización y valoración de la

información contenida en registros administrativos, bases de datos, evaluaciones internas y externas o institucionales, documentos oficiales, documentos normativos, sistemas de información, consulta de páginas oficiales de Internet, análisis de matrices de indicadores, Leyes relativas al manejo del Fondo y toda aquella que coadyuva para poder efectuar la Evaluación desde un marco normativo y contextual en que se desarrolla el Fondo. Esta actividad se desarrolló en dos fases, una primera entrega de documentación y soporte documental el 15 de mayo, la cual se revisó y requirió presentar información adicional para la primera semana de junio, para complementarla con la información recabada en el trabajo de campo a efecto de integrar y emitir el presente Informe Ejecutivo e Informe Final de la Evaluación.

2.- Trabajo de Campo, la FIE´s (grupo evaluador) de la ITI, con el apoyo de las FVE´s, visitaron a los EIE´s en sus dependencias, entidades u organismos autónomos, propiamente en sus domicilios laborales, para revisar las respuestas y el soporte del cuestionario para la Entrevista a Profundidad anexo al final del TdR. Participaron además el personal administrativo, operativo y directivo principalmente de las áreas de Administración, Planeación, Evaluación, Programación, Presupuestación y Transparencia, involucrado en el manejo de los recursos del Fondo, cuyo objetivo principal fue aplicar un cuestionario para reforzar la información del Análisis de Gabinete. En cumplimiento a la Cláusula Tercera Fracción V del Convenio de Colaboración Interinstitucional, la UX realizó del 6 al 24 de mayo las Entrevistas a Profundidad medición transversal de conformidad a los TdR, los resultados del cuestionario pueden ser consultados en los anexos del presente Informe Final y han sido complementarios al trabajo de gabinete. Se realizaron 19 entrevistas y de conformidad a la optimización de tiempo, alcances y recursos de la ITI se visitaron a 7 Ejecutoras en sus domicilios laborales, 10 entrevistas se practicaron en los Auditorios de la UX y 2 se efectuaron en la sala de juntas del Secretario de SEFIPLAN. La visita de investigadores de la ITI-UX para la Evaluación del Fondo FASSA, se realizó el 6 de mayo en las instalaciones de la Secretaría de Salud-Servicios de Salud de Veracruz, presidió el Enlace Institucional quien se hizo acompañar de personal de las áreas de Apoyo a la Gestión Administrativa, Tecnologías de la Información, Planeación y Desarrollo, Salud Pública, Protección Contra Riesgos Sanitarios, Atención Médica, Transparencia y Recursos Humanos.

Para realizar la Evaluación e Integración del Informe Final, se consideró la propuesta del TdR, en el sentido de integrar tres secciones en cuatro etapas como se muestra a continuación:

5.1 Análisis Procedimental: Estructura de la Coordinación del Fondo

Los responsables de la supervisión en el Estado, son el Órgano Interno de Control y el Órgano de Fiscalización Superior del Estado. Y en cuanto a la supervisión por parte de la Federación es la Auditoría Superior de la Federación.

Se anexa Informe de Avance de metas por Programa Presupuestal POA 2018, Instructivo del Manejo del Fondo revolvente y la Ley de Coordinación Fiscal.

La respuesta en parte explica los mecanismos de supervisión y seguimiento, pero no comenta que los "Lineamientos para informar sobre los recursos federales transferidos... del Ramo 33", es el establecido por la Ley para dicho fin, aunado a esto es a través del SFU o SRFT. La evidencia proporcionada no prueba la respuesta, en el sentido de que el POA menciona que el seguimiento lo emite el SIPRORSA no incluido en la respuesta y como tal no es posible constatar un procedimiento o mecanismo.

7.- ¿Cuáles son los flujos de información entre los diferentes actores, es decir, entre qué actores se comparte información? ¿Qué información se comparte y para qué fines?

SESVAR menciona que es un flujo bidireccional entre las diferentes áreas de la Dependencia y la Dirección Administrativa. (Información financiera, información de metas).

La Dirección de Planeación solicita a la Dirección de Salud Pública la validación de la Estructura Programática homologada en el mes de julio y en el mes de septiembre la programación de metas del POA para el siguiente Ejercicio Fiscal. Asimismo la programación de metas de los Programas Presupuestarios H.K.S.104.R- Atención a grupos Vulnerables y H.K.I.075.R.- Prevención y Control de Daños a la Salud. Durante el Ejercicio Fiscal se deberá reportar el avance de metas y justificar aquellos indicadores que se encuentren fuera del rango 90-110%.

Como evidencia documental anexan el concentrado de los Programas Institucionales, la estructura programática de la Entidad y las metas programadas del POA 2018.

Esta respuesta prueba que sí cuentan con PP's, en el anexo de Indicadores y en la entrevista manifestaron que no. Por otro lado, esta respuesta es una parte de los flujos de información que no mencionan, por ejemplo internamente: transparencia, capacitación, planeación, evaluación como la practicada por la UX este PAE 2019 entre otros. No mencionan los flujos entre actores federales (Secretaría de Hacienda y Crédito Público a través de las áreas encargadas de SFU o SRFT) o estatales (ejemplo Secretaría de Finanzas y Planeación a través de las áreas encargadas de transferencia presupuestarias). La respuesta queda limitada y se considera parcial.

Función, supervisión y seguimiento.

1. ¿Existe un mecanismo definido de revisión y retroalimentación de los Diagnósticos Estatales de Salud? En caso afirmativo, ¿En qué consiste? ¿La información es utilizada por SALUD para retroalimentar a las Entidades Federativas o para tomar decisiones en términos de los recursos del FASSA?

SESVR, menciona que si existe un mecanismo, la información de los Programas Presupuestarios sirve para retroalimentar el Programa Estatal de Salud, ya que para la construcción del programa se basaron en el modelo de Gestión para Resultados (GpR), un modelo de cultura organizacional directiva y de desempeño institucional que pone más énfasis en los resultados que en los procedimientos, mismo que es la base de la "Guía para el Diseño de la Elaboración de la MIR, de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público".

Tenemos retroalimentación, en forma directa con el Programa de Salud 2017-2018 el cual determina el diagnóstico utilizado por salud y se toman decisiones para el FASSA.

Como evidencia documental anexan la Ficha Técnica del Indicador FIN, la Matriz de Indicadores de FASSA 2018 y el Programa Estatal de Salud 2017-2018.

En respuestas anteriores han comentado del Programa Operativo Anual (POA) 2018, pero en las evidencias solo se presenta lo que respecta a los indicadores, sin poder constatar si existe un mecanismo definido de revisión y retroalimentación de los Diagnósticos Estatales de Salud y sirven para tomar decisiones en términos de los recursos del FASSA, toda vez que los PP´s tienen mezcla de recursos y la MIR Federal no es un diagnóstico, no obstante el POA podría serlo si en este caso contará con la información de diagnóstico que se solicita.

2.- ¿Existe un mecanismo definido de evaluación de los SESA? En caso afirmativo, ¿En qué consiste y quiénes participan? ¿Cuáles son los principales resultados? En particular, ¿la evaluación es oportuna, es decir, permite retroalimentar la integración de los Proyectos Anuales de Trabajo de los enlaces estatales? Explique cómo la evaluación puede ser útil para mejorar la gestión de los recursos para la prestación de los servicios estatales de salud que de acuerdo con la LCF es el destino de los recursos del FASSA.

SESVR responde que sí, el proceso de evaluación comienza con el oficio que emite la DGPP para la actualización de los indicadores de desempeño de los recursos transferidos por medio del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud, una vez recibido el oficio se da a conocer a las Direcciones de Salud Pública y Administrativa para que envíen la información que les compete, los principales resultados son los avances de los 6 indicadores contenidos en la

MIR FASSA y que se encuentren dentro del rango establecido por la DGPP, sí la evaluación es oportuna aun cuando la periodicidad es establecida por la DGPP y de forma semestral y anual, si retroalimenta al Programa Estatal de Salud, ya que para la construcción del programa se basaron en el modelo de Gestión para Resultados (GpR), un modelo de cultura organizacional directiva y de desempeño institucional que pone más énfasis en los resultados que en los procedimientos, mismo que es la base de la "Guía para el Diseño de la Elaboración de la MIR, de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público". Páginas 13 y 14.

No se halló evidencia de que SESVER cuente con un mecanismo definido de evaluación de los SESA, ni de resultados de evaluación, la evidencia proporcionada no son evaluaciones, están sujetos a Evaluación como el PVD. Adicional a que en la entrevista a profundidad se identificó que los PP's y AI's son evaluados por el OIC y no participó SESVER en 2018, en alguna evaluación distinta a la del PAE 2019. Por lo que se recomienda fomentar la realización de Evaluaciones adicionales a las del PAE, para mejorar la gestión y rendición de cuentas de los recursos.

3.- ¿Existe un mecanismo definido de readecuación de prioridades nacionales y estatales derivado de la información generada por los SESA? En caso afirmativo, ¿quiénes participan? ¿Qué insumos se utilizan?

No existe un mecanismo de readecuación, porque los recursos del FASSA vienen etiquetados desde la federación para todas las acciones de los programas de salud establecidos y las prioridades estatales en la información generada no se consideran solamente en casos de emergencia.

No obstante, se podría retroalimentar a la Secretaría de Salud Federal con información generada en el Estado, que coadyuvara a la toma de decisiones desde la Federación.

4.- ¿Cómo es el proceso de diseño de la MIR federal del Fondo? En específico ¿Qué actores participan en el diseño? ¿Cuál es el grado de involucramiento en el diseño de indicadores de los enlaces en el Estado? ¿Cuenta con indicadores estatales del Fondo? Explique.

La Dirección de Planeación y Desarrollo no participa en la elaboración de la MIR FASSA 2018, los indicadores son definidos por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público en colaboración con la Dirección General de Programación y Presupuesto.

Con el oficio que emite la DGPP para la actualización de los indicadores de desempeño de los recursos transferidos por medio del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud, una vez recibido el oficio se da a conocer a las Direcciones de Salud Pública y Administrativa para que envíen la información

que les compete, la evaluación con periodicidad es establecida por la DGPP y es de forma semestral y anual.

Se presentan oficios soporte y carátulas del SFU y SWIPPSS.

No obstante que no participan en la elaboración de la MIR Federal, por Ley el Estado reporta en SFU o SRFT los avances de los indicadores y no especifican si cuenta con indicadores estatales del Fondo. De la evidencia documental no especifican la participación del SWIPPSS en la respuesta.

5.- ¿Existe un proceso de actualización y ajuste de metas de la MIR federal del Fondo? En caso afirmativo, explicar ¿Cómo es el proceso y quiénes están involucrados? De existir indicadores estatales ¿Existe un proceso de actualización o ajuste de metas del Fondo? Explique.

Hasta el momento no ha existido una actualización de los indicadores de la MIR FASSA 2018.

La actualización de las metas se realiza cada año por instrucciones vía correo de la Dirección General de Programación y Presupuesto. El periodo de ajustes es determinado por la Dirección General de Programación y Presupuesto ya que la periodicidad de la evaluación es de carácter semestral y anual.

Los indicadores estatales que son del Fondo FASSA están contenidos en el Programa Operativo Anual y se actualiza cada año y el ajuste de metas se realiza de forma mensual, toda vez que las áreas administrativas de SESVER justifiquen el porqué de los cambios.

Como evidencia presentan oficios de la Federación, carátulas del SFU y SWIPPSS.

En la respuesta se menciona como indicadores Estatales a los del POA, siendo más bien Institucionales, los Estatales son los PP´s o AI´s de acuerdo a los TdR. De la evidencia documental no especifican la participación del SWIPPSS en la respuesta.

6.- ¿La captura del avance de los indicadores de la MIR Federal del Fondo se realiza en tiempo y forma? En caso negativo, ¿Cuáles son las dificultades o limitaciones que impiden su cumplimiento? De existir indicadores estatales ¿La captura del avance se realiza en tiempo y forma? Explique.

La captura se realiza en tiempo y forma a la SEFIPLAN y los indicadores que se reporta su meta programa y el avance de las mismas son:

1.-Razón de Mortalidad Materna de mujeres sin seguridad social.

2. Porcentaje de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico.
- 3.-Médicos generales y especialistas por cada mil habitantes (Población no derechohabiente)
- 4.- Porcentaje de Estructuras programáticas homologadas con acciones de salud materna, sexual y reproductiva.
- 5.-Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a los bienes y servicios de protección social en salud.
- 6.-Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad.

Existen indicadores propios de Servicios de Salud de Veracruz que emanan del Programa Anual de Trabajo 2018 del ejercicio en curso y están contenidos en el Programa Operativo Anual de acciones.

Se presenta como evidencia MIR Federal e indicadores del POA 2018.

Referente a la MIR federal y los Indicadores Institucionales son mencionados, pero no responden si los avances son efectuados en tiempo y forma y si hay dificultades. Desde la evidencia documental se denotan limitaciones por ejemplo el SFU o SRFT no permite la impresión de los avances de metas y las dependencias lo efectúan de manera económica o a través de captura de pantallas. De conformidad a la entrevista a profundidad en la migración 2018 de SFU a SRFT no se efectuó el adecuado acompañamiento de capacitación, fue por videos YouTube y el sistema presentó inconsistencia.

7.- ¿Existe interconexión entre los sistemas para la supervisión y seguimiento de las distintas instancias y dependencias? En caso afirmativo, ¿Cuáles sistemas están interconectados y cómo? ¿Qué información comparten? ¿Existen mecanismos definidos para verificar la calidad y consistencia de la información compartida en los sistemas? En específico ¿Existe algún proceso para detectar deficiencias en la información compartida?

Si, mediante el Sistema de Recursos Federales Transferidos se reporta cada trimestre el avance el avance del ejercicio del Fondo, el cual es validado por la SEFIPLAN y la SHCP.

Si existe interconexión ya que el Sistema de Recursos Federales Transferidos, SESVER captura las metas y los avances de los indicadores de la MIR FASSA los cuales tiene una periodicidad de evaluación de semestral y anual y a su vez la SEFIPLAN a través del enlace estatal valida la información captura y el validador de SHCP revisa y valida o en su caso realiza comentarios sobre la captura (se anexan carátulas de los sistemas)

No, la información de nómina del personal formalizado se comparte a través del cumplimiento del Artículo 74 de la Ley de Contabilidad Gubernamental, la

cual se reporta trimestralmente a la Dirección General de Recursos Humanos (DGRH) de la Secretaría de Salud Federal y se publica en la página web de la misma Secretaría así como, en la del Organismo. La DGRH monitorea las plazas y contratos que se ejercen en el Organismo de todas las fuentes de financiamiento.

Si, mediante el sistema de recursos federales transferidos se reporta cada trimestre el avance del ejercicio del Fondo, el cual es validado por la SEFIPLAN y la SHCP, la información que se comparte es financiera relativa a dicho Fondo. La información que se carga en dicho sistema es financiera, por parte de la dirección administrativa y por parte de la dirección de planeación y desarrollo los avances en los indicadores de la MIR FASSA.

Presentan evidencia de minuta de revisión del gasto, Artículo 74 LCF y carátulas del SFU y SWIPPSS.

El inconveniente de presentar respuestas por áreas y no consensuar una por Secretaría, genera contradicciones y confusiones, se sugiere en próximas Evaluaciones presentar una sola respuesta. Por otra parte, faltó mencionar otros sistemas que han arribado en esta Evaluación como el SIAFEV 2.0 para los PP´s y AI´s, el SWIPPSS de la Secretaría de Salud, SIREFI, entre otros que maneje la Secretaría internos o externos, lo que limita a determinar si hay interconexión.

8.- ¿Qué información se valida en el Sistema de Formato Único (SFU), cuáles son los mecanismos de validación y qué actores están involucrados en dicho proceso? ¿Los responsables de la validación de la información son los mismos que validan la información que se incluye en el resto de los sistemas informáticos que son relevantes para el seguimiento del Fondo?

Presupuesto Original, Modificado, Ministrado, Comprometido, Devengado y Ejercido. La información es validada de acuerdo a los reportes que emite el Sistema de Recursos Financieros (SIREFI). Los actores involucrados son: SESVER, SEFIPLAN y la SHCP. Los responsables de la validación de la información son la SEFIPLAN y la SHCP.

Se capturan las metas y se da seguimiento al avance de metas a los siguientes indicadores:

- 1.-Razón de mortalidad materna de mujeres sin seguridad social.
2. Porcentaje de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico.
- 3.-Médicos generales y especialistas por cada mil habitantes (Población no derechohabiente).
- 4.- Porcentaje de estructuras programáticas homologadas con acciones de salud materna, sexual y reproductiva.
- 5.-Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a los bienes y servicios de protección social en salud.

6.-Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad.

Tenemos un validador estatal que se encuentra en la SEFIPLAN que es el encargado de validar la captura y un validador federal que es el encargado de revisar y validar la información capturada en el Sistema SRFT (se anexan carátulas de los sistemas)

Las afectaciones presupuestales en el sistema integral de administración financiera para el Estado de Veracruz (SIAFEV) 2.0. Los actores involucrados son: SESVER, SEFIPLAN y la SHCP. Los responsables de la validación de la información son la SEFIPLAN y la SHCP, la dirección de planeación y desarrollo captura los avances de indicadores.

Se presenta evidencia de indicadores Mir-Federal, carátulas del SFU y SWIPPSS.

Sigue sin definirse en las respuestas la participación del SWIPPSS. Por otro lado, no se contesta si los responsables de la validación de la información son los mismos que validan la información que se incluye en el resto de los sistemas informáticos que son relevantes para el seguimiento del Fondo, al no detallar la respuesta por actores no se identifica.

9.- En 2018, ¿utilizó el Sistema de Recursos Federales Transferidos (SRFT) para reportar su información o el Sistema de Formato Único (SFU)? de utilizar el SRFT o SF, ¿Presentaron problemas en alguno de sus apartados? ¿Cómo los resolvió? ¿Cuenta con un enlace en la SHCP para este tema? Especificar quien es.

Para el registro del avance de metas de la MIR FASSA se utilizó el SRFT, el problema en la captura fue que la periodicidad de evaluación en el SRFT está de forma trimestral y los 6 indicadores que se evalúan de la MIR FASSA son de carácter anual y semestral, por lo cual se tuvo que capturar en el último trimestre del año.

Nuestro enlace en la SHCP es el Lic. Víctor de León con cargo de Apoyo a las Entidades.

En cuanto a los errores en el RFT ya se reportó con el enlace de la DGPP y están próximos a darnos una respuesta sobre la problemática.

No se presentó ninguna problemática para la carga de la información en el SRFT. Los enlaces que se tienen en la SHCP son el Lic. José Osvaldo Salas Jácome (jose_salas@hacienda.gob.mx), Lic. Jéssica Estrada Sánchez (jessica_estrada@hacienda.gob.mx) y con la Lic. Margarita Gutiérrez Cuartero por parte de la Dirección General de Programación y Presupuesto.

Evidencia documental MIR-Federal.



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación

SUBSEP
Subsecretaría de Planeación



UNIVERSIDAD DE XALAPA
Saber / Trascender

5.2 Análisis Sustantivo: Correspondencia entre la Estructura de la Coordinación y los Objetivos del Ramo y del Fondo

En cuanto a las disposiciones para la integración en la parte programática de la información generada, la Dirección de Planeación y Desarrollo utiliza la Estructura Programática Homologada enviada por la DGPP, la cual se envía para su validación a las Direcciones de SESVER, una vez validada por estas instancias se procede a su captura y validación en el Sistema Web de Integración Programática Presupuestal de la Secretaría de Salud (SWIPPS).

Nos presentan la Estructura Programática Homologada para 2019 así como de la Entidad Federativa.

Es importante conocer cómo funciona el SWIPPS, como se alimenta, que requisitos se necesitan, así como proporcionar reporte del mismo ya que solo incluyen capturas de pantalla de la página de inicio para ingresar.

6.- ¿Las disposiciones para la integración, la distribución, la administración y el ejercicio son claras y suficientes para que los SESA cumplan sus atribuciones en el marco de los objetivos del Fondo?

La Ley de Coordinación Fiscal que determina los conceptos son claras para su operación y se integran con los objetivos del Fondo, así como de sus elementos señalados en sus Artículos 29 y 30.

Debiendo revisar de forma inicial la productividad generada en los últimos 3 años y en el caso de la Dirección de Protección Contra Riesgos Sanitarios, los escenarios de riesgos que se han atendido, lo que implica que se modifiquen e incrementen las acciones de intervención y la toma de muestras, que generan un mayor costo de operación. (SIPRORSA, F9 DE EMERGENCIAS). Así mismo en los Programas de la Dirección de Salud Pública para beneficio de la Población.

No incluyen evidencia documental.

No es suficiente la respuesta y de igual forma no presentan información adicional que permita hacer un análisis de cómo son integrados, distribuidos y administrados los SESA, cómo se operan y cuál es su función, únicamente mencionan la Ley de Coordinación Fiscal.

7.- ¿Existe consistencia entre los objetivos y destinos del Fondo definido en el marco normativo y los objetivos a nivel de fin y propósito de la MIR federal? En caso afirmativo, justificar, en caso negativo, ¿Qué inconsistencias se identifican y cómo podrían solventarse? Explique el fin y propósito de la MIR federal y reporte la meta, logro, porcentaje de avance y justificaciones 2018.

Si existe consistencia entre los objetivos y destinos con el Fondo en el marco normativo y los objetivos.

Fin: 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, 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 incidentales.

Numerador: 25

Denominador: 60146

Porcentaje: 41.57

Propósito: Porcentaje de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico.

Definición: Porcentaje de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico del total de nacidos vivos de madres sin seguridad social.

Numerador: 57728

Denominador: 60146

Porcentaje: 95.98

Se anexa como evidencia documental la MIR FEDERAL del FASSA.

Es importante saber por qué algunos indicadores no cumplen con la meta, así como justificar el logro que se obtuvo durante 2018. Sería conveniente incluir más información para saber la población que fue atendida y conocer porque se llegó a ese resultado. Es importante que exista una lógica horizontal y vertical pero además que se integren adecuadamente los programas conforme a la MIR. No sólo conviene conocer los indicadores sino también los resúmenes narrativos.

8.- ¿Los indicadores de la MIR federal del Fondo en su conjunto son relevantes (la relevancia, se refiere a que deben reflejar la importancia del logro del objetivo y proveer información sobre lo que se busca medir del mismo) para dar seguimiento y monitorear al Fondo en el Estado? En caso afirmativo, justificar, en caso negativo, ¿Qué elementos son necesarios incorporar, modificar o eliminar? Anexe MIR Federal 2018.

Si son de carácter relevante ya que reflejan la importancia en el logro del objetivo de la MIR, toda vez que son creados y evaluados por la Dirección General de Programación y Presupuesto y SHCP y son publicados en la página de Transparencia.

El indicador de FIN de la MIR FASSA contribuye a asegurar el acceso efectivo a servicios de salud con calidad 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.

El indicador de Propósito contribuye a que la población sin seguridad social cuente con acceso a atención médica de profesionales de la salud.

El componente de médicos generales y especialistas por cada mil habitantes (Población no derechohabiente) se refiere al número promedio de médicos generales y especialistas en contacto con el paciente disponibles en unidades médicas para proporcionar atención a población no derechohabiente, en un año y área geográfica determinada.

El componente de Porcentaje de Estructuras programáticas homologadas con acciones de salud materna, sexual y reproductiva se refiere a la planificación familiar y anticoncepción; cáncer de la mujer; salud perinatal; igualdad y atención a la violencia de género, mortalidad materna y atención obstétrica, así como la salud sexual y reproductiva de los adolescentes.

La actividad de Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a los bienes y servicios de protección social en salud se refiere al porcentaje del gasto del FASSA que se destina a los bienes y servicios de protección social en salud, a través del otorgamiento de atención médica en los diferentes niveles de atención. Incluye la atención preventiva, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación, así como la atención de urgencias en todos los niveles a cargo de personal médico y paramédico. También se consideran las acciones referentes a generación de recursos en salud.

El indicador de la actividad Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad se refiere al porcentaje del gasto del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud, que destina al Gasto de Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad. Este último incluye las campañas para la promoción y prevención de salud y el fomento de la salud pública, tales como la vigilancia epidemiológica, la salud ambiental, el control de vectores y la regulación sanitaria, así como la prestación de servicios de salud por personal no especializado.

Anexan captura de pantalla del Sistema SWIPPS, del SRFT y la MIR Federal.

Sin comentarios. En este caso es importante conocer no sólo los indicadores sino también los resúmenes narrativos.

9.- ¿Qué elementos de los mecanismos de supervisión y seguimiento del Fondo contribuyen a la rendición de cuentas y transparencia? En particular, ¿Los instrumentos diseñados para el reporte del ejercicio, destino y resultados del Fondo permiten dar cuenta de los resultados específicos del Fondo en el Estado? En caso afirmativo, justificar, en caso negativo, ¿qué elementos se podrían modificar o adecuar para que los instrumentos permitan dar cuenta de los resultados específicos del Fondo?

10.- ¿Los mecanismos de supervisión y seguimiento funcionan como una fuente de información y retroalimentación a nivel central y para los enlaces en el Estado? En caso afirmativo, justificar, ¿Qué información se utiliza y cómo se integra?, ¿qué usos se da a la información? ¿Quiénes son los principales usuarios? En caso negativo, justificar, ¿Por qué no funcionan? ¿Qué mejoras se podrían implementar para que sirvan para la retroalimentación?

Sí, porque los mecanismos que se establecen como supervisión son enviados a los organismos de nivel central y estatal que los requieran. (Nombre los informes respuesta 9), y se integra de la información contable presupuestal, así como, de información estadística de todas las áreas que integran SESVER. Dicha información se utiliza para integrar, distribuir, administrar, ejercer y supervisar los Fondos del FASSA, por lo que los principales usuarios son todas las áreas de SESVER que se coordinan en el manejo de los recursos del FASSA, los organismos centrales y estatales, así como la población a través de los mecanismos de transparencia puede consultar la operación del FASSA.

No incluyen evidencia documental.

Es importante contar con un documento que soporte la respuesta, ya que no permite realizar un análisis si realmente funcionan como una fuente de información y retroalimentación a nivel central y para los enlaces en el Estado, qué información se utiliza y cómo se integra, así como los usos que se da a la información y quiénes son los principales usuarios.

11.- En el caso del SFU o SRFT ¿cómo se puede mejorar la información que se reporta en el sistema y los mecanismos para su validación? ¿Qué información sustantiva no se incluye en dicho sistema y cuáles son las razones para ello? Se debe valorar la calidad de la información disponible en el SFU para la toma de decisiones y el seguimiento de los recursos.

Se determinó que el sistema cumple con lo establecido por la LGCG y los Lineamientos del CONAC. No se puede mejorar la información que se reporta en el sistema, toda vez que los indicadores de la MIR FASSA son diseñados y definidos por la SHCP y DGPP. Los indicadores contenidos en la Matriz de Indicadores del FASSA, son determinados por la Dirección General de Programación y Presupuesto y la Secretaría de Hacienda y Crédito Público y enviada a los Servicios de Salud para su validación en el Sistema Web de Integración Programática Presupuestal de la Secretaría de Salud.

Posterior a su validación, la Dirección de Planeación da seguimiento a la carga de las metas programadas y a los avances en el Sistema de Recursos Federales Transferidos, los cuales son de periodicidad semestral y anual, dichas metas son solicitadas a la Dirección de Salud Pública y Administrativa, y

una vez definidas y analizadas son capturadas en el Sistema de Recursos Transferidos, y previa validación del enlace estatal y enlace federal.

Incluyen capturas de pantalla de la página de inicio para ingresar al SRFT, para el SWIPPSS y la MIR FASSA 2018.

Es importante conocer cómo funcionan los Sistemas, se sugiere incluir reporte de los mismos para saber si la información es suficiente.

12.- ¿Con qué información cuenta la Ejecutora del Fondo para analizar la concurrencia de recursos y con ello contribuir a la mejora del Fondo y la toma decisiones?

En Servicios de Salud de Veracruz (SESVER), se cuenta con información Financiera específica del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA), en la que mensualmente se puede ir observando la recepción del recurso y su correspondiente manejo y control del ejercicio del gasto, información financiera que considera la Programática presupuestal y bancaria del Fondo FASSA, sin embargo concurren otras fuentes de financiamiento del orden Federal, Estatal y de Ingresos Propios en el Organismo, que complementan el presupuesto autorizado a SESVER, de cada una de esas fuentes de financiamiento complementarias existe al igual que en el FASSA, información financiera, programática, presupuestal y bancaria específica de cada fuente, que permite llevar a cabo una alineación de los recursos, para satisfacer las necesidades de presupuesto para la operación de los diferentes programas, contribuyendo a la mejora del Fondo en cuanto a la aplicación de los recursos.

Anexan archivo electrónico en formato PDF denominado "Integración de los Ingresos del 01_ene al 31_dic-2019.pdf", que contiene la integración de los montos de los recursos autorizados a SESVER en el ejercicio 2018.

Para esta pregunta es importante contar con elementos que permitan conocer y analizar la concurrencia de los recursos (otras fuentes de financiamiento) y como se determinan.

13.- En caso de identificar cambios en la estructura organizativa del Fondo entre 2016, 2017 y 2018, ¿Cómo estos cambios contribuyen a la coordinación del Fondo?

Una Estructura plenamente definida, les da a los actores una eficiente coordinación del Fondo, y con la experiencia y capacitación de ejercicios anteriores de la operación y aplicación del FASSA, se observan los resultados obtenidos de SESVER, sobre todo en los programas de salud que se aplicaron a la población, lo cual no ha tenido necesidad de realizar cambios. En la información que se anexa se podrá observar los cambios financieros de los tres periodos.

5.3 Análisis Integral: Efectividad de la Coordinación

Coordinación Fiscal (LCF), es así que el presupuesto aprobado del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) se determina en el Presupuesto de Egresos de la Federación (PEF), cuyo presupuesto aprobado para el Estado de Veracruz fue de 5,389.8 Mdp en 2016, incrementándose un 8.1% para 2017 que tuvo un presupuesto aprobado de 5,826.4 Mdp y así mismo se incrementó un 7.0% en el ejercicio fiscal evaluado 2018 donde su presupuesto aprobado fue de 6,233.5 Mdp.

A medida que creció la asignación de presupuesto al FASSA también se incrementó el presupuesto aprobado del Ramo General 33, el cual en 2016 fue de 45,523.2 Mdp, se incrementó un 7.7% en 2017 con un presupuesto aprobado de 49,016.8 y así mismo se incrementó un 6.4% para el ejercicio fiscal evaluado 2018 donde su presupuesto aprobado fue de 52,151.8 Mdp.

En este sentido, el FASSA tuvo un asignación para Veracruz en 2016 del 11.8% al aprobarsele 5,389.8 Mdp de los 45,523.2 Mdp del Ramo 33, en 2017 al destinarle al Estado 11.9% equivalente a 5,826.4 Mdp de los 49,016.8 Mdp del Ramo 33 y así mismo en 2018 ejercicio evaluado el 12.0% derivado de los 6,233.5 Mdp de 52,151.8 Mdp aprobados al Ramo 33.

El FASSA representa el 40% total de los recursos y no son suficientes, debido a que el 90% de los recursos FASSA corresponden al capítulo 1000, sueldos y salarios y el 10% restante para gastos de operación, lo cual al pasar de los años se han incrementado debido al costo de inflación, crecimiento de la población y otros factores que han impactado en todos los servicios e insumos que requieren todas las unidades médicas para la prestación de servicios, así mismo el 60% restante de las fuentes presupuestarias tienen una estricta línea para su aplicación, solo pueden utilizarse para cierta población, unidades médicas o intervenciones médicas.

Los indicadores se pueden consultar en el Anexo 4. Resultados de los Indicadores al final de este Informe Final. **SEVER manifestó en su entrevista a profundidad** que la meta y el logro del cumplimiento del objetivo del Fondo Fue:

Contribuir con el 70% (Meta) en la disminución de la exposición a riesgos sanitarios en la población mediante acciones de prevención y vigilancia, alcanzando un resultado de 80.6%.

MIR Federal resultados 2018:

1. Razón de mortalidad materna sin seguridad social (meta 40.0 logro 41.57).
2. Porcentaje de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidos por personal médico (meta 89.1 logro 95.98).
3. Médicos generales y especialistas por cada mil habitantes (población no derechohabiente) (meta 1.25 logro 1.02).
4. Porcentaje de estructuras homologadas, con acciones de salud materna, sexual y reproductiva (meta 62.0 logro 61.54).

5. Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a los bienes y servicios de protección social en salud (meta 74.65 logro 98.30).
6. Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la prestación de servicios de salud a la comunidad (meta 19.0 logro 1.70)

De la MIR Federal 2018, manifiestan que no participan en la elaboración, lo realiza la Federación en colaboración SHCP y Dirección General de Programación y Presupuesto. Además presentan evidencia de contar con indicadores del POA, con cinco cuyo cumplimiento promedio fue del 80% (Evaluaciones de salud ambiental, dictámenes sanitarios, monitoreo de cloro residual, capacitar a las unidades internas de protección civil de los SESVER y realizar ejercicios y simulacros en materia de protección civil al interior de los SESVER), los demás tienen un cumplimiento aceptable de más del 90%.

Con lo que respecta a PP´s o AI´s manifiestan no contar en 2018 tanto en la entrevista a profundidad como en el Anexo 4, no obstante en la SEFIPLAN se tiene registro de que SESVER sí contó con 7 PP´s y 4 AI´s con un total de 157 indicadores, por lo que se exhorta a la Secretaría en lo sucesivo a proporcionar toda la información completa para la eficiencia de los resultados de las Evaluaciones. Cabe destacar que los indicadores aun cuando sean Estatales y tengan concurrencia de recurso y no sean exclusivos de FASSA, deben presentarse de conformidad a los TdR´s.

Los factores, los actores y las actividades y/o acciones críticas, es decir, imprescindibles para la coordinación, de acuerdo con las funciones que señala la LCF a considerar son: el Presupuesto de Egresos de la Federación (PEF), otros Ramos, Aportaciones Federales para Entidades Federativas y Municipios, Ley de Ingresos del Estado de Veracruz. El Manual General de Organización de SESVER señala: la identificación del puesto; descripción general; la ubicación en la estructura orgánica; las funciones y la coordinación interna y externa, los programas de salud, dado que el presupuesto de referencia, deberá de coadyuvar para el logro de los objetivos de estos y los objetivos del Fondo de Aportaciones, estos como metas a cumplir y en su caso como medidas de Evaluación. Los Actores a considerar son: Dirección Administrativa, Dirección de Planeación y Desarrollo, Dirección de Salud Pública, Dirección de Atención Médica, Dirección de Protección contra Riesgos Sanitarios y Unidades Aplicativas y ORFIS, como actor externo, dado que estos actores se considera integrarán, distribuirán, administrarán, ejercerán, supervisarán y darán seguimiento al Fondo. (Artículo 25 LCF) y en estricto apego al Reglamento Interno de SESVER.

Finalmente las actividades y/o acciones a considerar son: integrar, distribuir, administrar, ejercer, supervisar y dar seguimiento al correcto ejercicio del presupuesto del FASSA, asignado en participaciones y aportaciones federales (Ramo 33) en estricto apego a la Ley de Coordinación Fiscal.

Se identifica que existe acciones en las que no está claramente definido el actor responsable en el manejo y coordinación del Fondo, toda vez que no se fortaleció el Reglamento Interior, con Manuales Administrativos que definieran



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación

SUBSEP
Subsecretaría de Planeación



UNIVERSIDAD DE XALAPA
Saber / Trascender

6. Conclusiones y Recomendaciones

Conclusiones

SESVER no cuenta con un área que se encargue de los trabajos del PAE, la vinculación es a través de un Enlace Institucional, lo que limita la coordinación institucional y organización entre las áreas, este PAE que lleva a cabo su sexta edición, es indicador de la necesidad inminente de que un área coordine para evitar sesgos. Se cuenta con un área para Auditorías y está en Manuales, se deberá buscar la posibilidad de contar con esta área que realice los trabajos y el seguimiento de las recomendaciones a través de Proyectos de Mejora, se deberá revisar si puede ser de nueva creación, asignárselo a una ya establecida; el área de oportunidad identificado es que en el marco del cambio de Gobierno se estarán trabajando estructuras y Manuales nuevos, por lo que es momento de contemplar esta tarea.

La Secretaría tiene identificado factores, actores y actividades principales para la coordinación interna, pero se le dificulta establecer los externos, por lo que ante la necesidad de la actualización de Manuales se deberán elaborar mecanismos o procedimientos que establezcan la coordinación entre actores Federales, Estatales y de las Ejecutoras, estableciendo los tramos de control, la necesidad de hacer un ejercicio de identificación de factores, actores y actividades, principales de coordinación con Secretaría de Salud Federal, SHCP, ASF, ORFIS, SEFIPLAN, entre otros. Así mismo debe conocerse quienes son los enlaces en cada orden de gobierno y cuál es su función, intervención o actividades, lo que ayudará a la actualización de los Manuales. El Reglamento actual no menciona atribuciones correspondientes a Fondos Federales y la interacción de actores en las principales actividades.

Para explicar si la articulación de actores para lograr una verdadera coordinación entre los diferentes órdenes de gobierno, es necesario conocer la normativa que rige al Fondo en materia Federal o Estatal, se sugiere a SESVER esquematizar el marco normativo como apoyo a la actualización de sus Manuales.

Se sugiere, tener identificados los actores humanos y materiales que corresponden al recurso de FASSA, SESVER tiene la virtud de contar con una serie de recursos de diversas fuentes de financiamiento, no obstante es imprescindible identificar específicamente qué se cubre con recursos FASSA y cuál es complementario o concurrente, toda vez que los objetivos de las fuentes de financiamiento no siempre pueden mezclarse.

El seguimiento y control del Fondo FASSA lo manifiestan es a través de la MIR-Federal, PP´s, AI´s o indicadores del POA y están sistematizados la mayoría de los casos, pero no hay evidencia de un seguimiento, evaluación y capacitación en materia de indicadores, no se detecta que alguna instancia evalúe el cumplimiento de las metas y verifique los resultados. Se sugiere a la Federación y Estado a realizar estas funciones y a las instancias facultadas para realizarlo.

Se identificaron cambios en la Administración y de los actores relacionados al manejo del Fondo y sobre todo que los nuevos encargados no reciben capacitación o no es la adecuada, **se recomienda gestionar ante la Federación, Estado y la propia Secretaría, que los principales actores que manejan el Fondo Federal, reciban capacitación para el manejo, control reporte, transparencia, evaluación y seguimiento del mismo.** Hay cursos en la SHCP, por ejemplo en Materia de Indicadores en el teléfono 553688-4600 extensión 25057 o al correo capacitación_ued@hacienda.gob.mx, se puede solicitar en la página de Transparencia Presupuestaria diplomados <https://www.transparenciapresupuestaria.gob.mx/es/PTP/Capacitacion>, en el Estado en SEFIPLAN a través de Servicio Público de Carrera, ORFIS, entre otros. Hay evidencia de que las Ejecutoras si no los invitan no solicitan cursos, por diversos factores como falta de tiempo, personal, interés. Es relevante capacitarse en el manejo del Fondo y no realizar la operación por usos y costumbres, pero sobre todo normarla en Reglamentos, Lineamientos, Manuales, Mecanismos, etc.

No se halló evidencia de que SESVER cuente con Evaluaciones adicionales a la del PAE, se debe fomentar la cultura de la Evaluación para corregir sesgos, hacer mejoras y rendir cuentas, internamente tampoco se miden, por lo que se recomienda elaborar mecanismos de evaluación de los SESA, que incluyan revisión y retroalimentación de los Diagnósticos Estatales de Salud, para coadyuvar a propuestas de readecuación de prioridades nacionales informándolas a la Secretaría de Salud Federal para ayudar a la toma de decisiones o para informar en el Estado a la ciudadanía en pro de la rendición de cuentas.

No obstante que no participan en la elaboración de la MIR Federal, la Secretaría de Salud Federal y la SHCP pueden recibir sugerencias de los Estados para una retroalimentación que ayude hacer mejores mediciones respecto al Fondo.

La implementación del SRFT (antes se cargaba en SFU), no fue el adecuado y no tuvo el acompañamiento necesario en el Estado, generando atrasos o inconsistencias como el de no poder cargar el anterior Informe Final FASSA en SRFT y al ser auditable esta acción puede ser observado, se exhorta a la Federación a mejorar sus mecanismos de implementación en los Estados.

Los Sistemas Informáticos reportados por SESVER, no permitieron determinar si hay interconexión entre ellos, los actores y si se intercambia información. Además si los responsables de la validación de la información son los mismos que validan la información que se incluye en el resto de los sistemas informáticos que son relevantes para el seguimiento del Fondo. Se sugiere en Evaluaciones sucesivas a SESVER a presentar toda la información que se requiere en el TdR para no determinar como insuficientes las respuestas y a contestar las preguntas correctamente con su debido soporte documental que pruebe sus respuestas, porque esta situación que no beneficia a la Secretaría,



recordemos que esta Evaluación es para apoyarlos a mejorar su gestión y desempeño, pero sobre todo, no informa integralmente a la ciudadanía el uso de los recursos.

SESVR manifiesta estar trabajando en su Control Interno, presentan acta de instalación del Comité Interno y Mapa de Riesgos SESVER, pero es necesario continuar consolidando estos trabajos.

- **Con respecto a la coordinación, se deberá fortalecer la definición de actores involucrados, oficializar sus atribuciones y definir sus actividades o acciones que realizan en términos de la normatividad para la integración, distribución, administración, supervisión y seguimiento de acciones.**
- **Se deberán implementar en el Estado acciones que coadyuven en propuestas para que las disposiciones de la integración, distribución y administración de las aportaciones, que contribuyen a los objetivos de descentralización, redistribución y equidad del gasto, se vean fortalecidas y se realicen los ajustes necesarios a la norma.**
- **La coordinación del FASSA en Veracruz, de conformidad a la MIR, favorece a que la población sin seguridad social cuente con atención médica de profesionales de Salud, en 2018 con el recurso FASSA, no obstante falta participación de los Estados en su elaboración.**
- **Hay un deficiente mecanismo de supervisión y seguimiento, derivado de la falta de otras Evaluaciones en el manejo de los recursos o de los propios Indicadores, lo que conlleva a no transparentar los resultados y sobre todo a no tener resultados que permitan la toma de decisiones, como la Evaluación del PAE que desencadena en implementación de Proyectos de mejora.**
- **SESVR deberá trabajar su organización administrativa, que propicie mejoras en el manejo, reporte, transparencia, evaluación y seguimiento del FASSA en el Estado.**

Anexo A. Criterios Técnicos de la Evaluación

Formatos de Anexos

ANEXO A. Criterios técnicos de la evaluación.

Nombre del Titular de la Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Dr. Roberto Ramos Alor

Nombre del Enlace Institucional: Lic. Javier Enrique Rueda Oliver

Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Secretaría de Salud

Pregunta	Respuesta	Archivo adjunto (PDF, Word, Excel, otro) Enlace o liga electrónica
Apartado I. Análisis procedimental (administrativo): Estructura de la coordinación del Fondo.		
1.- ¿Cuáles son los factores, los actores y las actividades y/o acciones críticas, es decir, imprescindibles para la coordinación, de acuerdo con las funciones que señala la LCF?	Los Factores a considerar en este punto, según nuestro criterio son: 1) El Presupuesto de Egresos de la Federación (PEF) Anexo 11.1 Distribución de Recursos por Entidad Federativa pag 50 B: OTROS RAMOS PAG 67 inciso 33 Aportaciones Federales para Entidades Federativas y Municipios pag 69 Ley de Ingresos del Edo de Ver 2018: inciso 9 Participaciones y Aportaciones Federales (Ramo 33) pág. 6 2 Aportaciones Federales. - FASSA pág. 7 El Manual General de Organización de SESVER nos señala: La identificación del Puesto; Descripción General; La ubicación en la Estructura Orgánica; las Funciones y la Coordinación Interna y Externa. A continuación, damos a conocer la ubicación de los actores de SESVER en el Manual anterior: Dirección de Salud Pública pág. 44 Dirección de Atención Médica pág. 48 Dirección de Protección Contra Riesgos Sanitarios pág. 52 Dirección de Planeación y Desarrollo pág. 56 Dirección Administrativa pág. 64 Ley de Coordinación Fiscal Art 29 ; págs. 30,31 y 32. 2) Los programas de salud, dado que el presupuesto de referencia, debiera de coadyuvar para el logro de los objetivos de estos. 3) Objetivos del fondo de aportaciones, estos como metas a cumplir y en su caso como medidas de evaluación.	DECRETO PEF 2018.pdf
		LEY DE INGRESOS DE GOBIERNO 2018.pdf
		LEY DE COORDINACIÓN FISCAL.pdf
		MANUAL ORGANIZACIÓN SESVER.pdf
	Los Actores a considerar son: 1) Dirección administrativa. 2) Dirección de planeación y Desarrollo. 3) Dirección de Salud Pública. 4) Dirección de atención médica. 5) Dirección de protección contra riesgos sanitarios y unidades aplicativas. 6) Orfis, como actor externo. dado que estos actores se considera integrarán, distribuirán, administrarán, ejercerán, supervisarán y dar seguimiento a dicho fondo. (art. 25 LCF). y en estricto apego al Reglamento Interno de Sesver.	ELIMINAR
	Finalmente las actividades y/o acciones a considerar son: integrar, distribuir, administrar, ejercer, supervisar y dar seguimiento al correcto ejercicio del presupuesto del fassa, asignado en participaciones y aportaciones federales (ramo 33) en estricto apego a la ley de coordinación fiscal Capítulo V art 25 pag 26.	LEY DE INGRESOS DE GOBIERNO.pdf LEY DE COORDINACIÓN FISCAL.pdf REGLAMENTO INTERIOR SESVER.pdf
2.- ¿Las atribuciones y acciones de cada actor están claramente definidas y acotadas? En caso afirmativo, justificar, ¿cuáles son las atribuciones y acciones de cada actor y dónde están definidas? En caso negativo, ¿se identifican vacíos, es decir, existen atribuciones o acciones en las que no está claramente definido el actor responsable?	El Reglamento Interior de SESVER que es el que define las atribuciones de las áreas las cuales damos a conocer a continuación: Dirección Administrativa en el Art 25 Fracciones : I,II,III,IV,IX,XI,XIX,XXII,XXVI,XXXVI,XLV Y LXXVI---Dirección de Planeación y Desarrollo en el Art 23 Fracciones : I,II,III,IV,V,VI,VIII,X,XV,XIX...Dirección de Protección Contra Riesgos Sanitarios en el Art 22 Fracciones : I,II,IIIA a la XV....Dirección Salud Pública en el Art 20 Fracciones II-III-IV-VIII-XI-XIII.....Dirección de Atención Médica en el Art 21 Fracciones : II-III-IV-V-XII-XIII. Las acciones se encuentran definidas y de los actores se podrán observar en el POA 2018 de SESVER.	REGLAMENTO INTERIOR SESVER.pdf

ANEXO A. Criterios técnicos de la evaluación.

Nombre del Titular de la Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Dr. Roberto Ramos Alor

Nombre del Enlace Institucional: Lic. Javier Enrique Rueda Oliver

Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Secretaría de Salud

Pregunta	Respuesta	Archivo adjunto (PDF, Word, Excel, otro) Enlace o liga electrónica
	<p>Atendiendo la sugerencia emitida en la pregunta 2 de la Ficha Técnica del Análisis de la Integración de la Evidencia Documental y requerimiento de información adicional que a la letra dice: "explicar la situación 2018 de los Manuales para el Fondo", se agrega lo siguiente:</p> <p>En el 2018 derivado de la Evaluación del Fondo de Aportaciones de los Servicios de Salud 2017, se presentó como Proyecto de Mejora la elaboración del Manual de Procedimientos del FASSA.</p>	<p>Programa Operativo Anual 2018.pdf</p>
	<p>Derivado de lo anterior, este Organismo inició los trabajos de elaboración del Manual, siendo el primer paso la gestión de un Curso de capacitación de Elaboración de Manuales Administrativos para los servidores públicos que intervienen en la operación del Fondo, a la Contraloría General mediante número de oficio SESVER/DA/1236/2018 el 22 de agosto de 2018 (se anexa).</p> <p>Siendo esta la única acción en 2018 que da la pauta para iniciar la elaboración del Manual en comento.</p>	<p>OFICIO FASSA</p>
<p>3.- ¿Los actores cuentan con los recursos (humanos, materiales y financieros) suficientes para realizar las acciones que están en sus atribuciones? En caso afirmativo, explique, ¿Con qué recursos cuenta cada actor? En caso negativo, ¿Qué recursos hacen falta para que puedan cumplir sus atribuciones? Detalle ampliamente.</p>	<p>De acuerdo al análisis realizado se determinó:</p> <p>Derivado del cierre del ejercicio fiscal y de la entrega de la Cuenta Pública 2018, en cumplimiento de los Lineamientos que establece la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, así como, la Ley General de Contabilidad Gubernamental y otros estatutos; la fuente de financiamiento derivada del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) 2018, observó un déficit por \$82,279,119.83 (Ochenta y dos millones doscientos setenta y nueve mil ciento diecinueve pesos 83/100 M.N.).</p> <p>Lo anterior, representa que los recursos del FASSA, no fueron suficientes para hacer frente a los gastos realizados por el Estado u obligaciones contraídas, dicho sobregiro no implicó la desatención médica, así como los servicios médico-quirúrgicos, farmacéuticos y hospitalarios que de manera integral se ofrecen a la población responsabilidad de SESVER.</p> <p>1.-En reiteradas ocasiones se solicitó la reproducción de Códigos de Ética, para los profesionales de la salud y para el cumplimiento de las metas en los meses de: Marzo, Mayo, Julio y Septiembre.</p> <p>No se cumplió esta meta por falta de disponibilidad presupuestal, ya que mediante los oficios No. SESVER/DPD/CCS/201/2018 de fecha 11 de junio 2018 remitido a la Subdirección de Recursos Financieros; SESVER/DPD/CCS/391/2018 de fecha 27 de septiembre 2018 remitido a la Subdirección de Recursos Financieros; mediante el oficio SESVER/DA/SRF/3416/2018 de fecha 9 de octubre 2018, la Subdirección de Recursos Financieros otorga la Disponibilidad Presupuestal de \$100,000.00 pesos con cargo al presupuesto FASSA 2018 proceso 20102 partida 33604 y unidad aplicativa 50, con oficio SESVER/DPD/CCS/428/2018 de fecha 16 de octubre 2018 se remite a la Jefatura de Adquisiciones la disponibilidad presupuestal para la reproducción de los Códigos de Ética y posteriormente con oficio SESVER/DA/SRM/ADQ/308/2018 de fecha 23 de octubre 2018 de la Jefatura de Adquisiciones hace del conocimiento que la fecha límite para los procesos de adquisición fue el día 28 de septiembre del 2018.</p> <p>Se dispone del personal mínimo necesario para realizar las acciones programadas.</p> <p>El recurso material está en función del recurso financiero autorizado y está delimitado en el programa presupuestal por subdirecciones y departamentos.</p> <p>En lo que respecta al Departamento de Tecnologías de la Información, en el ejercicio 2018 el presupuesto asignado por la Administración de la Fuente de Financiamiento FASSA, fue suficiente para cubrir la operación del Departamento. Se anexa Programa Operativo Anual del</p>	<p>ESTADO DEL EJERCICIO PRESUPUESTAL AL 31 DE DIC 2018.pdf</p> <p>ANEXO DE OFICIOS DE SOLICITUD DE CÓDIGOS DE LA SALUD.pdf</p> <p>PRESUPUESTO 2018 Y OFICIOS SOPORTE.pdf</p> <p>PRESUPUESTADO 2018 BIENES INFORMATICOS.pdf</p> <p>INFORMES POA 2018.pdf</p> <p>Anexo TI.docx</p>

ANEXO A. Criterios técnicos de la evaluación.

Nombre del Titular de la Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Dr. Roberto Ramos Alor

Nombre del Enlace Institucional: Lic. Javier Enrique Rueda Oliver

Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Secretaría de Salud

Pregunta	Respuesta	Archivo adjunto (PDF, Word, Excel, otro) Enlace o liga electrónica
<p>4.- ¿Cómo se designan los enlaces de la Ejecutora con el Estado y la Federación y qué características tienen estos enlaces (por ejemplo, dependencias a la que pertenecen, cargos o puestos que desempeñan, entre otras)? Cuando existe más de un enlace en la Ejecutora o el Estado, se deben señalar las funciones de cada uno de ellos.</p>	<p>Actualmente no existe una designación como tal, todo emana de los preceptos normativos vigentes, partiendo de la figura y/o designación del Secretario de Salud y Director General de Servicios de Salud del Estado de Veracruz que en apego a las atribuciones conferidas en el Reglamento Interior de la Secretaría de Salud Pág.2 CAP. II Art. 6 y 7 así como en Reglamento Interior de Servicios de Salud de Veracruz (SESVER) Pág. 22 y 23 Art.4,5 y 8 publicado en la Gaceta Oficial del Estado.</p>	<p>Of-DGPOP-6-0667-2017-Respuesta MIR2017.pdf</p>
	<p>Bajo este contexto y acorde a lo anterior, cada una de las Direcciones de Área (ACTORES) que integran la Estructura Orgánica de SESVER en apego a sus atribuciones las cuales derivan en diversas actividades y/o funciones, que sirven de base para el análisis de la Integración, Distribución, Administración y Ejercicio, así como la Supervisión y Seguimiento de los procesos del manejo de los Recursos correspondientes a las Participaciones Federales del Ramo 33 del FONDO DE APORTACIONES PARA LOS SERVICIOS DE SALUD- FASSA. ENLACE FEDERAL: SHCP- Secretaria Técnica-Departamento de Planeación y Desarrollo; DIRECCION GENERAL DE PROGRAMACION Y PRESUPUESTO- Apoyo a Entidades, SECRETARIA DE SALUD-Dirección General de Programación y Presupuesto, SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA, AUDITORIA SUPERIOR DE LA FEDERACION. ENLACE ESTATAL: SEFIPLAN-Dirección General de Presupuesto y Tesorería- Dirección de Planeación-Departamento de Recursos Transferidos, CONTRALORIA GENERAL DEL ESTADO, ORGANO DE FISCALIZACIÓN SUPERIOR DEL ESTADO DE VERACRUZ (ORFIS). LA DOCUMENTACIÓN SOPORTE INDICA LA INTERRELACION CON LAS DEPENDENCIAS FEDERALES .</p>	<p>REG.-INT. SECRETARIA SALUD-VER.pdf</p> <p>REG-INT sesver.pdf</p> <p>DGPOP-6-3551-2017.pdf</p> <p>ORDENES DE PAGO OBLIGACIONES 2018.pdf</p>
<p>5.- ¿Cómo se articulan las acciones de los actores? ¿La articulación es la adecuada para lograr la coordinación delimitada en la normatividad? En caso afirmativo, explique; en caso negativo, indicar la ausencia de articulación que se identifique.</p>	<p>Las acciones de los actores se unen o entrelazan de tal forma que se efectúan en forma circular de manera constante y en forma adecuada de acuerdo a lo que señala la LCF en los Art 25 pag 25 y artículo 26 pags 26 dichos Fondos se integrarán,distribuirán,administraran,ejercerán y supervisarán de acuerdo a lo dispuesto.Asi mismo del Art 29 y el Art 30 pag 30 y 31 que señala los cuatro elementos que se deben considerar para el FASSA en los cuales los actores se entrelazan para el desarrollo y ejecución ,de sus actividades ya que todos participan en ellos.</p>	<p>LEY DE COORDINACIÓN FISCAL.pdf</p>
<p>6.- ¿Cuáles son los mecanismos de supervisión y seguimiento del fondo? ¿Quiénes son los responsables de estos mecanismos de acuerdo con la normatividad aplicable? ¿Cuál es su función? Cuando existen más de uno, se deben señalar los responsables y las funciones de cada uno de ellos. Además Detallar ampliamente como y quien da la supervisión y seguimiento del fondo en la Ejecutora, Estado y Federación.</p>	<p>Para llevar a cabo una supervisión y seguimiento del fondo FASSA, en Servicios de Salud de Veracruz (SESVER) se cuentan con los Departamentos de Control Presupuestal y Contabilidad, el primero de ellos da seguimiento a las ministraciones de los recursos que realiza la Tesorería de la Federación (TESOFE) a la Secretaría de Finanzas y Planeación del Gobierno del Estado (SEFIPLAN) y consecuentemente de la SEFIPLAN a este Organismo, realizando los tramites de solicitud de recursos y conciliación de ministraciones, teniendo entre otras funciones la de otorgar las disponibilidades presupuestales al area de Adquisiciones para que se efectuen las compras de bienes e insumos, asi mismo otorga disponibilidades presupuestales a las unidades aplicativas (Hospitales y Jurisdicciones Sanitarias) para el ejercicio directo del presupuesto en cada una de ellas.</p>	<p>INSTRUCTIVO MANEJO FONDO REVOLVENTE 2016.pdf</p>

ANEXO A. Criterios técnicos de la evaluación.

Nombre del Titular de la Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Dr. Roberto Ramos Alor

Nombre del Enlace Institucional: Lic. Javier Enrique Rueda Oliver

Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Secretaría de Salud

Pregunta	Respuesta	Archivo adjunto (PDF, Word, Excel, otro) Enlace o liga electrónica
	<p>Por otro lado el Departamento de Contabilidad, da seguimiento al ejercicio de los recursos, a través del registro contable que se realiza en el programa SIREFI, para lo cual se cuenta con herramientas como la Apertura programática específica del fondo FASSA, una guía contabilizadora que emitió la SHCP y el CONAC, así como una cuenta bancaria específica para el pago de las obligaciones con cargo a dicho fondo, adicionalmente se cuenta con un instructivo para el manejo del Fondo revolvente, que al área de glosa del Departamento de contabilidad le permite supervisar el ejercicio del gasto que como ya se menciona es efectuado de manera directa por los hospitales y las jurisdicciones sanitarias que forman parte de la estructura de SESVER. Los principales responsables de aplicar estos mecanismos de supervisión y seguimiento en el ejecutor SESVER, son entre otros los titulares de la Dirección Administrativa, de la Subdirección de Recursos Financieros, del Departamento de Control Presupuestal, de Contabilidad y el titular en turno de la oficina de glosa de este último departamento.</p> <p>Los responsables de la supervisión en el Estado, son el Órgano Interno de control y el Órgano de Fiscalización Superior del Estado.</p> <p>Y en cuanto a la supervisión por parte de la Federación es la Auditoría Superior de la Federación.</p>	<p>AVANCE METAS DPRS 2018.pdf</p>
<p>7.- ¿Cuáles son los flujos de información entre los diferentes actores, es decir, entre qué actores se comparte información? ¿Qué información se comparte y para qué fines?</p>	<p>Es un flujo bidireccional entre las diferentes áreas de sesver y la dirección administrativa. (información financiera, información de metas).</p> <p>LA DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN SOLICITA A LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA LA VALIDACIÓN DE LA ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA HOMOLOGADA EN EL MES DE JULIO Y EN EL MES DE SEPTIEMBRE LA PROGRAMACIÓN DE METAS DEL POA PARA EL SIGUIENTE EJERCICIO FISCAL. ASIMISMO LA PROGRAMACIÓN DE METAS DE LOS PROGRAMAS PRESUPUESTARIOS H.K.S.104.R- Atención a grupos Vulnerables y H.K.I.075.R.- Prevención y Control de Daños a la Salud. Durante el ejercicio fiscal se deberá reportar el avance de metas y justificar aquellos indicadores que se encuentren fuera del rango 90-110%.</p>	<p>CONCENTRADO PP DSP (3).xlsx</p> <p>Metas POA 2018 DSP (1).xlsx</p> <p>ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA 2018.pdf</p>
<p>8.- ¿En los años 2016, 2017 y 2018 ¿Se identifican cambios en la estructura organizativa del fondo? En caso afirmativo, ¿Qué tipo de cambios son, normativos, operativos, financieros, entre otros? ¿Los cambios de la Administración Pública Estatal de finales del 2015 y el de 2018 afectan la operación, coordinación y resultados del fondo? Por cada cambio identificado se debe señalar a qué función afecta y a qué actores involucra.</p>	<p>Una Estructura plenamente definida, le da a los actores una eficiente coordinación del fondo, y con la experiencia y capacitación de ejercicios anteriores de la operación y aplicación del FASSA, se observan los resultados obtenidos de SESVER, sobre todo en los programas de salud que se aplicaron a la población, sin embargo como consecuencia de los cambios de Administración en los periodos mencionados, se observan cambios de índole Financieros donde se observa las variaciones en los años de referencia. Así mismo en la parte operativa se realizaron cambios de Personal en diversas Áreas principalmente en Secretaría, Direcciones, jefaturas de Departamentos, mismos que al sujetarse a la normatividad en la Aplicación de los Recursos Federales del Ramo 33 representan el 48 % del Presupuesto Autorizado.</p>	<p>AVANCE PRE 2016</p> <p>AVANCE PRE 2017</p> <p>AVANCE PRE 2018</p>

ANEXO A. Criterios técnicos de la evaluación.

Nombre del Titular de la Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Dr. Roberto Ramos Alor

Nombre del Enlace Institucional: Lic. Javier Enrique Rueda Oliver

Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Secretaría de Salud

Pregunta	Respuesta	Archivo adjunto (PDF, Word, Excel, otro) Enlace o liga electrónica
<p>9.- ¿Tiene relación directa con la federación ejemplo SHCP, SS federal, entre otros? De ser afirmativo especificar con quién y describir cómo y para que se da esta vinculación.</p>	<p>Si, con la SS Federal, mediante la Dirección General de Programación y Presupuesto, para notificación del Presupuesto Autorizado para el ejercicio fiscal de referencia, así como para la elaboración del Programa Anual de Trabajo en el Sistema de Integración Programática Presupuestal de la Secretaría de Salud. La SHCP, quien emite las fichas de las ministraciones a recibir del Fondo FASSA, así como, lo referente a la captura de la información en el Sistema de Recursos Federales Transferidos (SRFT).</p> <p>a.-Tiene relación directa con la Secretaria de Salud. b. Con diferentes direcciones generales y centros nacionales</p> <ul style="list-style-type: none"> • Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud • Dirección General de Epidemiología • Dirección de Estrategias y Desarrollo de Entornos Saludables • Centro Nacional de Equidad y Género y Salud Reproductiva • Centro Nacional para la Prevención y el Control de VIH/SIDA • Centro Nacional de Salud para la Infancia y la Adolescencia • Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades • Secretaría Técnica del Consejo Nacional de Salud Mental • Secretario Técnico del consejo nacional para la prevención de Accidentes <p>Y como evidencia se tiene. Convenio Específico en Materia de Ministración de Subsidios para el fortalecimiento de Acciones de Salud Pública en las Entidades Federativas. AFASPE 2018. Páginas 79-81. Convenio Modificadorio al Convenio Específico en Materia de Ministración de Subsidios para el fortalecimiento de Acciones de Salud Pública en las Entidades Federativas. AFASPE 2018. Páginas 64-66. Segundo Convenio Modificadorio al Convenio Específico en Materia de Ministración de Subsidios para el fortalecimiento de Acciones de Salud Pública en las Entidades Federativas. AFASPE 2018. Páginas 69-71. Tercer Convenio Modificadorio al Convenio Específico en Materia de Ministración de Subsidios para el fortalecimiento de Acciones de Salud Pública en las Entidades Federativas. AFASPE 2018. Páginas 72 -74 Publicados En la Gaceta Estatal</p> <p>c. Con la finalidad de coordinar su participación en la ejecución de los 33 Programas de Acción Específicos a cargo de la Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud, que comprende la realización de intervenciones y el cumplimiento de metas de cada uno de ellos, a fin de permitir la adecuada instrumentación así como fortalecer la integralidad de las acciones de prevención y promoción de la salud.</p>	<p>http://appdgpyp.salud.gob.mx/APPDGPYP/R33/ https://www.mstwls.hacienda.gob.mx/oam-cp/security/authLogin.do?contextType=external&userame=string&OverrideRetryLimit=0&password=sercurestring&challenge_url=https%3A%2F%2Fwww.mstwls.hacienda.gob.mx%2Foam-cp%2Fsecurity%2FauthLogin.do&request_id=-8883339446138290914&authn_try_count=0&locale=es_ES&resource_url=https%253A%252F%252Fwww.mst.hacienda.gob.mx%252Fshcp-home%252Fapp%252Fmain.do Publicación de Convenios en la Gaceta Estatal https://www.ssaver.gob.mx/transparencia/files/2018/07/GOE282Ext-2018.pdf http://187.157.136.23/siga/doc_gaceta.php?id=1581 http://187.157.136.23/siga/doc_gaceta.php?id=1604 http://187.157.136.23/siga/doc_gaceta.php?id=1948</p> <p>Captura de Pantalla del SWIPPSS.png</p> <p>Caratula Sistema RFT.jpg</p> <p>1er Convenio modificadorio AFASPE 2018.pdf</p> <p>2do. Convenio modificadorio 2018.pdf</p> <p>3er. Convenio modificadorio AFASPE 2018.pdf</p> <p>CONVENIO Especifico-AFASPE 2018.pdf</p>
<p>10.- ¿En el Estado tiene coordinación interinstitucional con alguna otra dependencia, entidad u organismo autónomo? De ser afirmativo describir con quien y para que se coordinan.</p>	<p>La CODAMEVER realizó un convenio específico en materia de transferencia de recursos presupuestales federales y obligaciones a cargo del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA 2018), quien administrará su patrimonio con sujeción a las disposiciones y a los acuerdos y convenios aplicables, para destinarlo al cumplimiento de sus fines.</p>	<p>CONVENIO ESPECÍFICO.pdf</p>
	<p>Los recursos al que se refiere se erradicarán a través de SESVER en la cuenta banacaria productiva y específica ue para este instrumento jurídico se establece en forma previa a la entrega de los recursos, en la institución de crédito bancara que CODAMEVER determine, estos recursos que se transfiere deberán designarse en las acciones de su competencia conforme a lo estipulado por la Ley de Coordinación Fiscal.</p> <p>Se tiene relación y vinculación técnica con otras instituciones del Sector Salud: IMSS, ISSSTE, DIF, MARINA, SEDENA a través del Consejo Estatal de Salud (COESA) presidido por las Autoridades Estatales de Salud, en el que se tratan temas de salud emergentes y prioritarios de la entidad veracruzana, se establecen acuerdos y compromisos. Se anexa como evidencia el acta de reinstalación de 2017, y el el Acta ade la 7 reunión efectuada en 2018.</p>	<p>1a Reunión 300117.pdf</p> <p>7a COESA fol.014.PDF</p>

ANEXO A. Criterios técnicos de la evaluación.

Nombre del Titular de la Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Dr. Roberto Ramos Alor

Nombre del Enlace Institucional: Lic. Javier Enrique Rueda Oliver

Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Secretaría de Salud

Pregunta	Respuesta	Archivo adjunto (PDF, Word, Excel, otro) Enlace o liga electrónica
Funciones: Integración, Distribución y Administración		
1.- ¿Cuáles son las fuentes de información utilizadas para las variables que integran la fórmula de distribución de los recursos?	<p>Mediante el oficio de Notificación de Presupuesto Autorizado en el fondo FASSA por parte de la Dirección General de Programación y Presupuesto.</p> <p>En la Ley de Coordinación Fiscal Artículo 31 se refiere a la forma de distribución de los Recursos del FASSA:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.- Población abierta en la Entidad Federativa. 2.- Presupuesto mínimo per cápita aceptado. 3.- Razón Estandarizada de Mortalidad de la Entidad Federativa. 4.- Índice Estandarizado de Marginación de la Entidad Federativa. 5.- Gasto Total Fedetral que para población abierta se ejerza en la Entidades Federativas. <p>La Secretaría de Salud dará conocer anualmente en el Consejo</p>	<p>DGPOP-6-3551-2017.pdf</p> <p>1 FIN RMM DGIS 06DIC18.pdf</p> <p>MIR FASSA 2018.pdf</p> <p>PREGUNTA 01\LEY DE COORDINACIÓN FISCAL.pdf</p>
2.- ¿Los responsables del fondo validan las fuentes de información para la integración y distribución del fondo? En caso afirmativo, explicar ¿en qué consiste el proceso de validación? ¿Cómo y qué actores validan la información? ¿En qué consiste el proceso de validación de la información utilizada para la fórmula de distribución de las distintas fuentes de información? Explicar cómo y quiénes son responsables de validar la información y si existen diferencias relevantes en los procesos de validación entre fuentes de información.	<p>Si, el Presupuesto Autorizado es validado con el oficio de Notificación de Presupuesto Autorizado y los archivos que remite la Dirección General de Programación y Presupuesto, en los cuales se desglosa el presupuesto por tipo de gasto (Servicios Personales, Gasto de Operación e Inversión). La distribución del fondo la realiza la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, la cual es informada a la Secretaría de Salud Federal, que a su vez, mediante la Dirección General de Programación y Presupuesto notifica a este SESA los recursos autorizados para el ejercicio de referencia.</p>	<p>DGPOP-6-3551-2017.pdf</p> <p>PEF GOGI 2018.pdf</p>
3.- Considerando que el Programa U012 de la Secretaría de Salud es concurrente con los recursos del FASSA, ¿cómo y bajo qué criterios se determina la asignación de los recursos del Programa U012 Fortalecimiento de los servicios estatales de salud? En específico, ¿cómo se determinan los conceptos y montos por entidad federativa?	<p>El destino de los recursos del fondo lo determinan las diferentes Direcciones sustantivas de SESVER, mediante los programas que opera cada una, los recursos se distribuyen a nivel programa, partida, unidad aplicativa (Jurisdicción Sanitaria u Hospital) y en Oficina Central, aplica para el rubro de gasto de operación e inversión y para el pago de servicios personales. Posteriormente la Dirección Administrativa concentra y elabora las cédulas de Presupuesto Autorizado para Gasto de Operación de las Unidades Aplicativas, las cuales son notificadas mediante oficio. El proceso de radicación de recursos se realiza en la elaboración de ordenes de pago a solicitud de cada Dirección, afectando las distribuciones presupuestales realizadas.</p>	<p>DA-SRF-0130-2018.pdf</p> <p>SESVER-SRF-2889-2018.pdf</p> <p>SESVER-DA-0695-2018.pdf</p> <p>SESVER DA 696-2018.pdf</p> <p>DSP-092-2018.pdf</p> <p>SESVER-DPRS-EA0575-2018.pdf</p> <p>SESVER-DA-1497-2018.pdf</p> <p>SESVER-DA-1704-2018.pdf</p> <p>PÓLIZA CONTABLE No. 048.pdf</p> <p>PÓLIZA COMPROMISO No.118.pdf</p>
4.- ¿En qué consiste el Proceso de Formalización Laboral de los Trabajadores de la Salud al cual se asigna los recursos del Programa U012 Fortalecimiento de los servicios estatales de salud? En específico, ¿Quiénes participan? ¿Cuál es el papel de los SESA? ¿Cómo se vincula a los conceptos a los cuáles se asignan los recursos? ¿Cómo se vincula con la asignación y administración de los recursos transferidos por el FASSA?	<p>Derivado de la Cláusula Primera del Convenio en Materia de Transferencia de Recursos Fiscales para la Instrumentación del Proceso de Formalización, se estableció que recursos presupuestarios fueran transferidos a las entidades Federativa, a través del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) del Ramo 33 Aportaciones Federales a Estados y Municipios, en los términos que determinó la Secretaría de Hacienda y Crédito Público y se aplicaría para cubrir diferencias en sueldos y prestaciones que resulten de aplicar el Tabulador de Remuneraciones vigente. estableciendo los procedimientos, estrategias, diagnóstico y revisión de expedientes de personal eventual adscrito al organismo de las ramas: médica, paramédicas, enfermería y afin, sin: prestaciones de seguridad social, ni Condiciones Generales de Trabajo, emitiendo los documentos rectores y normativos para el proceso en comento. (Acuerdo por el que se crea la Comisión Nacional para la Formalización Laboral de los trabajadores de salud en las Entidades Federativas)</p> <p>Mediante oficio No. CFLTSEF/001/2014 la Comisión Nacional para la Formalización Laboral de los Trabajadores de salud en las Entidades Federativas, informa al OPD los procedimientos y estrategias para la Formalización de los trabajadores, iniciando la primera Fase en el ejercicio 2014 con 1514 trabajadores, en 2015 con 2357, y finalizando la tercera etapa en 2016 con la formalización de 1614.</p>	<p>ACUERDO PARA LA FORMALIZACIÓN LABORAL.PDF</p> <p>Oficio No. CNFLTEF-001-2014.pdf</p>

ANEXO A. Criterios técnicos de la evaluación.

Nombre del Titular de la Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Dr. Roberto Ramos Alor

Nombre del Enlace Institucional: Lic. Javier Enrique Rueda Oliver

Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Secretaría de Salud

Pregunta	Respuesta	Archivo adjunto (PDF, Word, Excel, otro) Enlace o liga electrónica
Función, supervisión y seguimiento.		
1.- ¿Existe un mecanismo definido de revisión y retroalimentación de los Diagnósticos estatales de Salud? En caso afirmativo, ¿en qué consiste? ¿La información es utilizada por SALUD para retroalimentar a las entidades federativas o para tomar decisiones en términos de los recursos del FASSA?	<p>Si, la información de los Programas Presupuestarios sirve para retroalimentar el Programa Estatal de Salud, ya que para la construcción del programa se basaron en el modelo de Gestión para Resultados (GpR), un modelo de cultura organizacional directiva y de desempeño institucional que pone más énfasis en los resultados que en los procedimientos, mismo que es la base de la "Guía para el Diseño de la Elaboración de la MIR, de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público". Páginas 13 y 14.</p> <p>Tenemos retroalimentación, en forma directa con el Programa de Salud 2017-2018 el cual determina el diagnostico utilizado por salud y se toman decisiones para el FASSA</p>	<p>PE-Salud-GacetaOficial-200617.pdf</p>
2.- ¿Existe un mecanismo definido de evaluación de los SESA? En caso afirmativo, ¿en qué consiste y quiénes participan? ¿Cuáles son los principales resultados? En particular, ¿la evaluación es oportuna, es decir, permite retroalimentar la integración de los Proyectos Anuales de Trabajo de los enlaces estatales? Explique cómo la evaluación puede ser útil para mejorar la gestión de los recursos para la prestación de los servicios estatales de salud que de acuerdo con la LCF es el destino de los recursos del FASSA.	<p>Si, el proceso de evaluación comienza con el oficio que emite la DGPP para la actualización de los indicadores de desempeño de los recursos transferidos por medio del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud, una vez recibido el oficio se da a conocer a las direcciones de Salud Pública y Administrativa para que envíen la información que les compete, los principales resultados son los avances de los 6 indicadores contenidos en la MIR FASSA y que se encuentren dentro del rango establecido por la DGPP, si la evaluación es oportuna aún cuando la periodicidad es establecida por la DGPP y de forma semestral y anual, si retroalienta al Programa Estatal de Salud, ya que para la construcción del programa se basaron en el modelo de Gestión para Resultados (GpR), un modelo de cultura organizacional directiva y de desempeño institucional que pone más énfasis en los resultados que en los procedimientos, mismo que es la base de la "Guía para el Diseño de la Elaboración de la MIR, de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público". Páginas 13 y 14.</p>	<p>MIR FASSA 2018.pdf</p>
		<p>DGPOP-CIRCULAR-37-2017.pdf</p>
		<p>Of-DGPOP-6-0667-2017-Respuesta MIR2017.pdf</p>
		<p>PE-Salud-GacetaOficial-200617.pdf</p>
3.- ¿Existe un mecanismo definido de readecuación de prioridades nacionales y estatales derivado de la información generada por los SESA? En caso afirmativo, ¿quiénes participan? ¿Qué insumos se utilizan?	<p>No existe un mecanismo de readecuación, porque los recursos del FASSA vienen etiquetados desde la federación para todas las acciones de los programas de salud establecidos, y las prioridades estatales en la información generada no se consideran solamente en casos de emergencia.</p>	NO HAY SOPORTE
4.- ¿Cómo es el proceso de diseño de la MIR federal del fondo? En específico ¿Qué actores participan en el diseño? ¿Cuál es el grado de involucramiento en el diseño de indicadores de los enlaces en el Estado? ¿Cuenta con indicadores estatales del fondo? Explique.	<p>La Dirección de Planeación y Desarrollo no participa en la elaboración de la MIR FASSA 2018, los indicadores son definidos por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público en colaboración con la Dirección General de Programación y Presupuesto.</p> <p>Con el oficio que emite la DGPP para la actualización de los indicadores de desempeño de los recursos transferidos por medio del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud, una vez recibido el oficio se da a conocer a las direcciones de Salud Pública y Administrativa para que envíen la información que les compete, la evaluación con periodicidad es establecida por la DGPP y es forma semestral y anual.</p> <p>Se anexan caratulas del sistema.</p>	<p>http://appdgppv.salud.gob.mx/appdgppv/R33/home.php</p>
		<p>DGPOP-CIRCULAR-37-2017.pdf</p>
		<p>Of-DGPOP-6-0667-2017-Respuesta MIR2017.pdf</p>
		<p>Captura de Pantalla del SWIPPSS.png</p>
		<p>Caratula Sistema RFT.jpg</p>
5.- ¿Existe un proceso de actualización y ajuste de metas de la MIR federal del fondo? En caso afirmativo, explicar ¿cómo es el proceso y quiénes están involucrados? De existir indicadores estatales ¿Existe un proceso de actualización o ajuste de metas del fondo? Explique.	<p>Hasta el momento no ha existido una actualización de los indicadores de la MIR FASSA 2018.</p> <p>La actualización de las metas se realiza cada año por instrucciones vía correo de la Dirección General de Programación y Presupuesto.</p> <p>El periodo de ajustes es determinado por la Dirección General de Programación y Presupuesto ya que la periodicidad de la evaluación es de carácter semestral y anual.</p> <p>Los indicadores estatales que son del fondo FASSA están contenidos en el Programa Operativo Anual y se actualiza cada año y el ajuste de metas se realiza de forma mensual, toda vez que las áreas administrativas de SESVER justifiquen el porque de los cambios.</p> <p>Se anexan caratulas del sistema.</p>	<p>http://appdgppv.salud.gob.mx/appdgppv/R33/home.php</p>
		<p>Programa Operativo Anual 2018.pdf</p>
		<p>DGPOP-CIRCULAR-37-2017.pdf</p>
		<p>Of-DGPOP-6-0667-2017-Respuesta MIR2017.pdf</p>
		<p>Captura de Pantalla del SWIPPSS.png</p>
		<p>Caratula Sistema RFT.jpg</p>

ANEXO A. Criterios técnicos de la evaluación.

Nombre del Titular de la Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Dr. Roberto Ramos Alor

Nombre del Enlace Institucional: Lic. Javier Enrique Rueda Oliver

Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Secretaría de Salud

Pregunta	Respuesta	Archivo adjunto (PDF, Word, Excel, otro) Enlace o liga electrónica
<p>6.- ¿La captura del avance de los indicadores de la MIR federal del fondo se realiza en tiempo y forma? En caso negativo, ¿cuáles son las dificultades o limitaciones que impiden su cumplimiento? De existir indicadores estatales ¿La captura del avance se realiza en tiempo y forma? Explique.</p>	<p>La captura se realiza en tiempo y forma a la SEFIPLAN y los indicadores que se reporta su meta programa y el avance de las mismas son:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.-Razón de Mortalidad Materna de mujeres sin seguridad social. 2. Porcentaje de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico. 3.-Médicos generales y especialistas por cada mil habitantes (Población no derechohabiente) 4.- Porcentaje de Estructuras programáticas homologadas con acciones de salud materna, sexual y reproductiva. 5.-Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a los bienes y servicios de protección social en salud. 6.-Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad. <p>Existen indicadores propios de Servicios de Salud de Veracruz que emanan del Programa Anual de Trabajo 2018 del ejercicio en curso y están contenidos en el Programa Operativo Anual de acciones.</p>	<p>Programa Operativo Anual 2018.pdf</p> <p>MIR FASSA 2018.pdf</p>
<p>7.- ¿Existe interconexión entre los sistemas para la supervisión y seguimiento de las distintas instancias y dependencias? En caso afirmativo, ¿Cuáles sistemas están interconectados y cómo? ¿Qué información comparten? ¿Existen mecanismos definidos para verificar la calidad y consistencia de la información compartida en los sistemas? En específico ¿Existe algún proceso para detectar deficiencias en la información compartida?</p>	<p>Si, mediante el sistema de recursos federales transferidos se reporta cada trimestre el avance el avance del ejercicio del fondo, el cual es validado por la sefiplan y la SHCP.</p> <p>Si existe interconexión ya que el Sistema de Recursos Federales Transferidos SESVER captura las metas y los avances de los indicadores de la MIR FASSA los cuales tiene una periodicidad de evaluación de semestral y anual y a su vez la SEFIPLAN a través del enlace estatal valida la información captura y el validador de SHCP revisa y valida o en su caso realiza comentarios sobre la captura (se anexan caratulas de los sistemas)</p> <p>No, la información de nómina del Personal formalizado se comparte a través de el cumplimiento del Artículo 74 de la Ley de Contabilidad Gubernamental, la cual se reporta trimestralmente a la Dirección General de Recursos Humanos (DGRH) de la Secretaría de Salud Federal y se publica en la pagina web de la misma secretaria así como, en la del Organismo. La DGRH monitorea las plazas y contratos que se ejercen en el Organismo de todas las fuentes de financiamiento.</p>	<p>www.mst.hacienda.gob.mx/shcp-home/app/main.do</p> <p>Captura de Pantalla del SWIPPSS.png</p> <p>Caratula Sistema RFT.jpg</p> <p>http://www.dgrh.salud.gob.mx/Art74_2014.php</p> <p>LEY GENERAL DE CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL.pdf</p> <p>Minuta de Revisión de Gasto.PDF</p>
<p>8.- ¿Qué información se valida en el Sistema de Formato Único (SFU), cuáles son los mecanismos de validación y qué actores están involucrados en dicho proceso? ¿Los responsables de la validación de la información son los mismos que validan la información que se incluye en el resto de los sistemas informáticos que son relevantes para el seguimiento del fondo?</p>	<p>Presupuesto Original, Modificado, Ministrado, Comprometido, Devengado y Ejercido. La información es validada de acuerdo a los reportes que emite el Sistema de Recursos Financieros (SIREFI). Los actores involucrados son: SESVER, SEFIPLAN y la SHCP. Los responsables de la validación de la información son la SEFIPLA y la SHCP.</p> <p>Se capturan las metas y se da seguimiento al avance de metas a los siguientes indicadores:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.-Razón de Mortalidad Materna de mujeres sin seguridad social. 2. Porcentaje de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico. 3.-Médicos generales y especialistas por cada mil habitantes (Población no derechohabiente) 4.- Porcentaje de Estructuras programáticas homologadas con acciones de salud materna, sexual y reproductiva. 5.-Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a los bienes y servicios de protección social en salud. 6.-Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad. <p>Tenemos un validador estatal que se encuentra en la SEFIPLAN que es el encargado de validar la captura y un validador federal que es el encargado de revisar y validar la información capturada en el Sistema SRFT (se anexan caratulas de los sistemas)</p> <p>Presupuesto Original, Modificado, Ministrado, Comprometido, Devengado y Ejercido. La información es validada de acuerdo a los reportes que emite el Sistema de Recursos Financieros (SIREFI) y las afectaciones presupuestales en el Sistema Integral de Administración Financiera para el Estado de Veracruz (SIAFEV) 2.0. Los actores involucrados son: SESVER, SEFIPLAN y la SHCP. Los responsables de la validación de la información son la SEFIPLAN y la SHCP, la Dirección de Planeación y Desarrollo captura los avances de indicadores.</p>	<p>www.mst.hacienda.gob.mx/shcp-home/app/main.do</p> <p>Captura de Pantalla del SWIPPSS.png</p> <p>Caratula Sistema RFT.jpg</p> <p>1 FIN RMM DGIS 06Dic18.pdf</p> <p>2 Propósito Nacidos Vivos DGIS-.06Dic18.pdf</p> <p>3 Componente Médicos 06Dic18.pdf</p> <p>4 Componente EPHAcciones 06Dic.pdf</p> <p>5. Actividad Protección Social en Salud-6dic2018.pdf</p> <p>6. Actividad Protección Social en Salud-Comunidad-11dic2018.pdf</p>

ANEXO A. Criterios técnicos de la evaluación.

Nombre del Titular de la Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Dr. Roberto Ramos Alor

Nombre del Enlace Institucional: Lic. Javier Enrique Rueda Oliver

Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Secretaría de Salud

Pregunta	Respuesta	Archivo adjunto (PDF, Word, Excel, otro) Enlace o liga electrónica
<p>9.- En 2018, ¿Utilizó el Sistema de Recursos Federales Transferidos (SRFT) para reportar su información o el Sistema de Formato Único (SFU)? De utilizar el SRFT o SF, ¿presentaron problemas en alguno de sus apartados? ¿Cómo los resolvió? ¿Cuenta con un enlace en la SHCP para este tema? Especificar quien es.</p>	<p>Para el registro del avance de metas de la MIR FASSA se utilizó el SRFT, el problema en la captura fue que la periodicidad de evaluación en el SRFT está de forma trimestral y los 6 indicadores que se evalúan de la MIR FASSA son de carácter anual y semestral, por lo cual se tuvo que capturar en el último trimestre del año..</p> <p>Nuestro enlace en la SHCP es el Lic. Víctor de León con cargo de Apoyo a las Entidades.</p> <p>En cuanto a los errores en el RFT ya se reportó con el enlace de la DGPP y están próximos a darnos una respuesta sobre la problemática.</p> <p>No se presentó ninguna problemática para la carga de la información en el SRFT. Los enlaces que se tienen en la SHCP son el Lic. Jose Osvaldo Salas Jacome (jose_salas@hacienda.gob.mx), Lic. Jessica Estrada Sánchez (jessica_estrada@hacienda.gob.mx) y con la Lic. Margarita Gutierrez Cuartero por parte de la Dirección General de Programación y Presupuesto.</p>	<p>MIR FASSA 2018.pdf</p>
<p>10.- ¿Cuáles son los mecanismos para atender las necesidades de información, asesoría y capacitación de los enlaces estatales? En particular, ¿Qué tipo de asesoría y/o capacitación necesitan los enlaces estatales? ¿Las capacitaciones y asesorías atienden las necesidades que los enlaces requieren o necesitan? En caso afirmativo, justificar, en caso negativo, ¿Qué aspectos no son atendidos y por qué?</p>	<p>Capacitación presencial con ejercicios prácticos para detectar las posibles problemáticas en la operatividad real.</p> <p>Cuando se necesita información o asesoría sobre la información para la captura de la MIR se realiza comunicación con los enlaces correspondientes en la DGPP a través de correo electrónico o llamada telefónica.</p> <p>No se recibió capacitación en ninguno de los dos sistemas, pero existen videos de capacitación en la página de Transparencia Presupuestaria.</p> <p>Las necesidades de atención son cubiertas mediante correos electrónicos y llamadas telefónicas a los responsables estatales (SEFIPLAN), los cuales validan la información y emiten observaciones al respecto. Las capacitaciones que han recibido los enlaces, han sido mediante videos en la plataforma Youtube.</p>	<p>guia_capturista_ejercicio.pdf</p> <p>guia_criterios.pdf</p>
<p>11.- ¿La federación o el Estado lo capacitaron para la utilización del Sistema de Recursos Federales Transferidos (SRFT)? ¿Ha recibido capacitación del SFU? ¿Quién, cuando, como y donde se dio la capacitación?</p>	<p>La capacitación por parte de la Federación ha sido a través de tutoriales en la plataforma de Youtube por parte de la SHCP. Se anexan caratulas de los sistemas</p> <p>No se recibió capacitación en ninguno de los dos sistemas, pero existen videos de capacitación en la página de Transparencia Presupuestaria.</p>	<p>https://www.transparenciapresupuestaria.gob.mx/work/models/PTP/Capacitacion</p> <p>https://www.transparenciapresupuestaria.gob.mx/es/P</p> <p>Captura de Pantalla del SWIPPSS.png</p> <p>Caratula Sistema RFT.jpg</p>
<p>12.- ¿Existe coordinación entre la dependencia federal que coordina el fondo y los enlaces estatales en los procesos de evaluación? ¿Cuántas evaluaciones del fondo se han coordinado con los enlaces estatales? ¿Qué tipo de hallazgos y recomendaciones se derivan de estas evaluaciones? Explicar si se da seguimiento a dichas recomendaciones. ¿En el Estado quien coordina la evaluación del fondo? ¿Cuántas evaluaciones se han realizado en el Estado del fondo? ¿Qué tipo de hallazgos y recomendaciones se derivan de estas evaluaciones? Explicar si se da y quien realiza el seguimiento a dichas recomendaciones.</p>	<p>Si existe coordinación en la parte programática ya que DGPP comunica los tiempos para validación, captura de metas programadas y avances y los da a conocer a través de la SEFIPLAN y del Sistema Web de Integración Programática Presupuestal de la Secretaría de Salud (SWIPPS).</p> <p>Si, los enlaces que se tienen en la SHCP son el Lic. Jose Osvaldo Salas Jacome (jose_salas@hacienda.gob.mx), Lic. Jessica Estrada Sánchez (jessica_estrada@hacienda.gob.mx) y con la Lic. Margarita Gutierrez Cuartero por parte de la Dirección General de Programación y Presupuesto. La SEFIPLAN valida la información y cierra el proceso de carga, posteriormente la SHCP valida la información y emite las observaciones a solventar.</p>	<p>http://appdgpyv.salud.gob.mx/appdgpyv/</p> <p>Captura de Pantalla del SWIPPSS.png</p> <p>Caratula Sistema RFT.jpg</p>

ANEXO A. Criterios técnicos de la evaluación.

Nombre del Titular de la Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Dr. Roberto Ramos Alor

Nombre del Enlace Institucional: Lic. Javier Enrique Rueda Oliver

Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Secretaría de Salud

Pregunta	Respuesta	Archivo adjunto (PDF, Word, Excel, otro) Enlace o liga electrónica
<p>13.- ¿Cuáles son las dificultades para el seguimiento de los recursos del fondo cuando existe concurrencia? ¿Qué mecanismos se tienen para reportar y verificar la concurrencia de las fuentes de financiamiento para el pago de nómina y gasto operativo?</p>	<p>Los recursos provenientes del Fondo FASSA, son identificados mediante una estructura programática presupuestal, que permite dar seguimiento a la presión del gasto en materia de Servicios Personales y Gasto de Operación. En las demás fuentes de financiamiento también se apertura una estructura programática presupuestal que identifica la fuente de financiamiento que refiere el recurso.</p>	<p>Estructura Programatica FASSA 2018.pdf</p>
<p>14.- ¿Cómo y quién le da seguimiento a la concurrencia de los recursos asignados por medio del Programa U012 Fortalecimiento de los servicios estatales de salud?</p>	<p>La DGRH de la Secretaria de Salud federal convoca a reunion al organismo durante el ejercicio para la revision del flujo de efectivo del organismo, y realiza el analisis del gasto de acuerdo a lo autorizado.</p>	<p>Oficio No. CNFLTEF-001-2014.pdf</p>

ANEXO A. Criterios técnicos de la evaluación.

Nombre del Titular de la Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Dr. Roberto Ramos Alor

Nombre del Enlace Institucional: Lic. Javier Enrique Rueda Oliver

Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Secretaría de Salud

Pregunta	Respuesta	Enlace o liga electrónica	Archivo adjunto (PDF, Word, Excel, otro)
Apartado II. Análisis Sustantivo: Correspondencia entre la estructura de la coordinación y los objetivos del Ramo y del Fondo.			
Preguntas generales:			
1.- ¿Las disposiciones vigentes para la integración y la distribución son consistentes con los objetivos del fondo y el Ramo? En caso afirmativo, justificar, en caso negativo, ¿qué inconsistencias se identifican y cómo podrían solventarse? ¿Los convenios para la descentralización de los servicios de educación suscritos son pertinentes y vigentes, es decir, la distribución de recursos (humanos, materiales y financieros) y facultades a las entidades permiten a los SESA la atención de las demandas locales en materia de salud en el marco de sus atribuciones?	<p>Si, el fondo esta destinado para la atención de la población sin seguridad social, los recursos son distribuidos conforme las necesidades operativas de las diferentes Direcciones sustantivas de SESVER, lo que permite identificar y focalizar los problemas en materia de salud pública, atención médica y riesgos sanitarios.</p> <p>Las disposiciones vigentes para la integración y distribución no son consistentes con los objetivos por no estar alineados con las acciones a realizar en lo referente al comienzo de su ejecución ya que los recursos las acciones comienzan en enero y el recurso llega mucho despues, conforme a la ejecución de los programas de salud establecidos.</p>		<p>LISTADO DE METAS DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES 2018.pdf</p>
2.- ¿Cuáles elementos de los criterios de integración y distribución se vinculan a los objetivos de redistribución y equidad del gasto? ¿Cuánto del presupuesto del fondo se distribuye bajo estos criterios? En específico, se debe analizar ¿Cómo y en qué medida la fórmula para determinar los recursos destinados expresamente para proveer la equidad contribuyente a estos dos objetivos?	<p>La integración y distribución se vincula a la redistribución y equidad del gasto que realizan las Direcciones de SESVER para la aplicación y operación de los Programas de Salud.</p> <p>Los actores distribuyen los recursos del fondo bajo estos criterios determinando las necesidades de la población. Este recurso en ocasiones se redistribuye por las modificaciones en la operación de los programas de salud con base en las necesidades.</p> <p>La fórmula para determinar los recursos destinados expresamente se realizan con base en la Ley de Coordinación Fiscal, Art 31 ya que con la informaci'pon que recibe de las Entidades Federativas se determina y se distribuye el FASSA.</p>	<p>LEY DE COORDINACIÓN FISCAL.pdf</p>	
3.- ¿Cómo los recursos transferidos por el Programa U012 Fortalecimiento de los servicios estatales de salud contribuyen a los objetivos de redistribución y equidad del gasto? Se debe justificar considerando los conceptos, montos y entidades a los cuales se asigna estos recursos, así como el Proceso de Formalización Laboral.	<p>En materia de Recursos Humano, en el ejercicio 2018 la Dirección General de Recursos Humanos a traves de oficio No DGRHO-DGAAOCSP-1381-2018, informa relativo a la asignacion de recursos en el PEF a traves del Anexo 1 "Fortalecimiento de los Servicios Estatales de Salud", para el incremento salarial de los trabajadores beneficiados en los procesos de "Regularización" aplicados en el ejercicio 2008 y 2009, y "Formalización" aplicados en 2014, 2015, y 2016. Por un impote de 90.6 MDP y 54.24 MDP respectivamente, este incremento tiene su fundamento legal en el oficio No 307 - A -1786 emitido por la Secretaria de Hacienda y Credito Público. Bajo este contexto todo personal con plaza presupuestal que labora en el Organismo, se aplica el tabulador autorizado por la SHCP, para los trabajadores de la Secretaria de Salud y sus Unidades Coordinadas, en apego al Acuerdo de Descentralizacion del OPD.</p>	<p>Of 307-A -1786 categorias.pdf</p>	<p>OF No. DGRHO-DGAAOCSP-1381-2018.pdf</p>
4.- ¿La determinación de las disposiciones para la integración, la distribución y la administración permite incorporar prioridades y necesidades locales? En caso afirmativo, ¿Cómo se identifican e integran las prioridades y necesidades locales? ¿Cómo se incorporan en las disposiciones?	<p>De los presupuestos se determina identificar el registro de programas presupuestarios y contables, según las emergencias y desastres: Fonden-Vectores-Paludismo-Vigilancia Epudemiológica Etc.</p> <p>Es importante la creación de los Comités de Emergencia para la aplicación de los gastos de operación señalados los elementos del FASSA.</p>		<p>MINUTA HOJA 01.jpg</p> <p>MINUTA HOJA 02.jpg</p>

ANEXO A. Criterios técnicos de la evaluación.

Nombre del Titular de la Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Dr. Roberto Ramos Alor

Nombre del Enlace Institucional: Lic. Javier Enrique Rueda Oliver

Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Secretaría de Salud

Pregunta	Respuesta	Enlace o liga electrónica	Archivo adjunto (PDF, Word, Excel, otro)
	<p>La Dirección de Salud Pública a través del Programa de Urgencias Epidemiológicas y Desastres se coordina con las jurisdicciones sanitarias para la atención de población afectada por eventos naturales a fin de evitar la aparición de algún brote de enfermedad. En estos casos, se trabaja con los recursos asignados a cada programa; cuando existe una Declaratoria de Emergencia se trabaja con los recursos del Fonden que lo hacen llegar mediante insumos para atender la contingencia, y cuando resulta insuficientes para atender estas contingencias es el estado provee de éstos y destina un recurso extraordinario para su atención, como el traslado del personal y los gastos de gasolina y otros insumos. Durante estos eventos, se instala el Comité de Seguridad en Salud de la jurisdicción sanitaria afectada o estatal cuando así proceda. Se anexa minuta como soporte.</p>		<p>MINUTA HOJA 03.jpg</p>
<p>5.- ¿Las disposiciones para la integración y la distribución se adecuan a la información generada por otras instancias y dependencias y/o por el Estado? En caso afirmativo, justificar, ¿qué información se utiliza y cómo se ha incorporado la información? En caso negativo, ¿qué información sería relevante considerar en la adecuación de las disposiciones que contribuya a los objetivos de equidad y redistribución del fondo?</p>	<p>En cuanto a las disposiciones para la integración en la parte programática de la información generada, la Dirección de Planeación y Desarrollo utiliza la Estructura Programática Homologada enviada por la DGPP, la cual se envía para su validación a las Direcciones de SESVER, una vez validada por estas instancias se procede a su captura y validación en el Sistema Web de Integración Programática Prespuestal de la Secretaría de Salud (SWIPPS).</p>	<p>http://appdgpyp.salud.gob.mx/appdgpyp/</p>	<p>EPH AUTORIZADA 2019.pdf</p> <p>ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA DE LA ENTIDAD FEDERATIVA.pdf</p>
<p>6.- ¿Las disposiciones para la integración, la distribución, la administración y el ejercicio son claras y suficientes para que los SESA cumplan sus atribuciones en el marco de los objetivos del fondo?</p>	<p>La Ley de Coordinación Fiscal que determina los conceptos son claras para su operación y se integran con los objetivos del Fondo, así como de sus Elementos señalados en sus art 29,30,</p> <p>Debiendo revisar de forma inicial la productividad generada en los últimos 3 años y en el caso de la Dirección de Protección Contra Riesgos Sanitarios, los escenarios que de riesgos que se han atendido, lo que implica que se modifiquen e incrementen las acciones de intervención y la toma de muestras, que generan un mayor costo de operación. (SIPRORSA, F9 DE EMERGENCIAS) .Qasi misjmo en los Programas de Dirección de Salud Pública para beneficio de la Población.</p>	<p>LEY DE COORDINACIÓN FISCAL.pdf</p>	

ANEXO A. Criterios técnicos de la evaluación.

Nombre del Titular de la Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Dr. Roberto Ramos Alor

Nombre del Enlace Institucional: Lic. Javier Enrique Rueda Oliver

Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Secretaría de Salud

Pregunta	Respuesta	Enlace o liga electrónica	Archivo adjunto (PDF, Word, Excel, otro)
<p>7.- ¿Existe consistencia entre los objetivos y destinos del fondo definido en el marco normativo y los objetivos a nivel de fin y propósito de la MIR federal? En caso afirmativo, justificar, en caso negativo, ¿qué inconsistencias se identifican y cómo podrían solventarse? Explique el fin y propósito de la MIR federal y reporte la meta, logro, % de avance y justificaciones 2018.</p>	<p>Si existe consistencia entre los objetivos y destinos con el fondo en el marco normativo y los objetivos. Fin: 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, 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 incidentales. Numerador: 25 Denominador: 60146 Porcentaje: 41.57 Propósito: Porcentaje de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico. Definición: Porcentaje de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico del total de nacidos vivos de madres sin seguridad social Numerador: 57728 Denominador: 60146 Porcentaje: 95.98</p>		<p>MIR FASSA 2018.pdf</p>

ANEXO A. Criterios técnicos de la evaluación.

Nombre del Titular de la Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Dr. Roberto Ramos Alor

Nombre del Enlace Institucional: Lic. Javier Enrique Rueda Oliver

Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Secretaría de Salud

Pregunta	Respuesta	Enlace o liga electrónica	Archivo adjunto (PDF, Word, Excel, otro)
<p>8.- ¿Los indicadores de la MIR federal del fondo en su conjunto son relevantes (la relevancia, se refiere a que deben reflejar la importancia del logro del objetivo y proveer información sobre lo que se busca medir del mismo) para dar seguimiento y monitorear al fondo en el Estado? En caso afirmativo, justificar, en caso negativo, ¿qué elementos son necesarios incorporar, modificar o eliminar? Anexe MIR federal 2018.</p>	<p>Si son de carácter relevante ya que reflejan la importancia en el logro del objetivo de la MIR, toda vez que son creados y evaluados por la Dirección General Programación y Presupuesto y SHCP y son publicados en la página de transparencia.</p>	<p>https://www.plataforma.netransparencia.org.mx/web/quest/sistema-portales</p>	
	<p>El indicador de FIN de la MIR FASSA Contribuye a asegurar el acceso efectivo a servicios de salud con calidad 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.</p>	<p>http://www.dged.salud.gob.mx/contenidos/deppe/s/fassa.html</p>	
	<p>El indicador de Propósito contribuye a que la población sin seguridad social cuente</p>	<p>http://appdgpy.salud.gob.mx/appdgpy/R33/index.php</p>	
	<p>con acceso a atención médica de profesionales de la salud. El componente de médicos generales y especialistas por cada mil habitantes (Población no derechohabiente) se refiere al número promedio de médicos generales y especialistas en contacto con el paciente disponibles en unidades médicas para proporcionar</p>	<p>MIR FASSA 2018.pdf</p>	
	<p>atención a población no derechohabiente, en un año y área geográfica determinada. El componente de Porcentaje de Estructuras programáticas homologadas con acciones de salud materna, sexual y reproductiva se refiere a la planificación familiar y anticoncepción; cáncer de la mujer; salud perinatal; igualdad y atención a la violencia de género, mortalidad materna y atención obstétrica, así como la salud sexual y reproductiva de los adolescentes.</p>	<p>Captura de Pantalla del SWIPPSS.png</p>	
<p>La actividad de Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a los bienes y servicios de protección social en salud se refiere a el porcentaje del gasto del FASSA que se destina a los bienes y servicios de protección social en salud, a través del otorgamiento de atención médica en los diferentes niveles de atención. Incluye la atención preventiva, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación, así como la atención de urgencias en todos los niveles a cargo de personal médico y paramédico. También se consideran las acciones referentes a generación de recursos en salud. El indicador de la actividad Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad se refiere al porcentaje del gasto del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud, que destina al Gasto de Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad. Este último incluye las campañas para la promoción y prevención de salud y el fomento de la salud pública, tales como la vigilancia epidemiológica, la salud ambiental, el control de vectores y la regulación sanitaria, así como la prestación de servicios de salud por personal no especializado.</p>	<p>Caratula Sistema RFT.jpg</p>		

ANEXO A. Criterios técnicos de la evaluación.

Nombre del Titular de la Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Dr. Roberto Ramos Alor

Nombre del Enlace Institucional: Lic. Javier Enrique Rueda Oliver

Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Secretaría de Salud

Pregunta	Respuesta	Enlace o liga electrónica	Archivo adjunto (PDF, Word, Excel, otro)
<p>9.- ¿Qué elementos de los mecanismos de supervisión y seguimiento del fondo contribuyen a la rendición de cuentas y transparencia? En particular, ¿los instrumentos diseñados para el reporte del ejercicio, destino y resultados del fondo permiten dar cuenta de los resultados específicos del fondo en el Estado? En caso afirmativo, justificar, en caso negativo, ¿qué elementos se podrían modificar o adecuar para que los instrumentos permitan dar cuenta de los resultados específicos del fondo?</p>	<p>La Secretaría de Salud y los Servicios de Salud de Veracruz es un Sujeto Obligado (SS-SESV) a transparentar sus operaciones en cumplimiento de dos leyes: La Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LGTyAIP) y la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz-Llave (LTYAIP), así como de sus respectivos lineamientos.</p> <p>Dado que la Ley Estatal está alineada a la General y que incluso considera más obligaciones que esta última, el cumplimiento de la Ley 875 abarca a ambas. Para ello la SS-SESV pone a disposición de la población abierta, su información pública a través de dos mecanismos: la recepción y atención de solicitudes y la publicación de la información pública de oficio en la Plataforma Nacional de Transparencia, o PNT (www.plataformadetransparencia.org.mx), así como en su propio portal oficial (www.ssaver.gob.mx).</p> <p>Las solicitudes de información son recibidas a través del modo presencial o electrónico, el cual incluye la PNT, el Sistema INFOMEX VERACRUZ, correo electrónico, teléfono, etc. Por otro lado, la Ley 875 en sus artículos 15 y 16, establece las obligaciones que deben ser publicadas cada tres meses en internet.</p> <p>En el artículo 15 se listan las obligaciones generales formadas por 55 fracciones generales y el artículo 16 agrega 12 fracciones complementarias, las cuales son verificadas en su cumplimiento, por el Órgano Garante de la Transparencia en Veracruz, El Instituto Veracruzano de Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (IVAI).</p> <p>Cada una de las obligaciones aplicables a la SS-SESV son requisitadas por las áreas internas que la conforman, esto es, las Direcciones y Subdirecciones además de los Organismos Públicos Desconcentrados. Son ellos quienes cada 3 meses publican la información en el Sistema de Portales de Obligaciones de Transparencia (SIPOT), uno de los 4 módulos de la PNT, tal como lo hacen de manera homóloga, todos los sujetos obligados en el país.</p> <p>Una vez actualizada la información y aceptada por el SIPOT, se genera un acuse que avala la operación (se anexa ejemplo). Posteriormente la Unidad de Transparencia hace una verificación y duplica esa información en el apartado de la Ley 875 del portal de transparencia (www.ssaver.gob.mx/transparencia/ley875), poniéndola a disposición para su descarga o consulta directa. Para el caso particular de la información financiera, se publican las fracciones IX, XVI, XXI, XXV, XXVI, XXXI, XLIII y XLIX del artículo 15 y la fracción I incisos "cI", "cII", "g", e "i" del artículo 16.</p> <p>Adicionalmente y por petición de las áreas, quienes cumplen con otra normatividad, se publica información directamente en el portal de transparencia (www.ssaver.gob.mx/transparencia/sesver). La información financiera en este caso, se publica en las fracciones IX, XVIII y XXX.</p>		<p>comprobanteCarga.pdf</p>
<p>10.- ¿Los mecanismos de supervisión y seguimiento funcionan como una fuente de información y retroalimentación a nivel central y para los enlaces en el Estado? En caso afirmativo, justificar, ¿qué información se utiliza y cómo se integra?, ¿qué usos se da a la información? ¿Quiénes son los principales usuarios? En caso negativo, justificar, ¿por qué no funcionan? ¿Qué mejoras se podrían implementar para que sirvan para la retroalimentación?</p>	<p>Si, porque los mecanismos que se establecen como supervisión son enviados a los organismos de nivel central y estatal que los requieran. (nombre los informes respuesta 9), y se integra de la información contable presupuestal, así como, de información estadística de todas las áreas que integran sesver. dicha información se utiliza para integrar, distribuir, administrar, ejercer y supervisar los fondos del fassa, por lo que los principales usuarios son todas las áreas de sesver que se coordinan en el manejo de los recursos del fassa, los organismos centrales y estatales, así como la población a través de los mecanismos de transparencia puede consultar la operación del fassa.</p>	<p>NO HAY SOPORTE</p>	

ANEXO A. Criterios técnicos de la evaluación.

Nombre del Titular de la Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Dr. Roberto Ramos Alor

Nombre del Enlace Institucional: Lic. Javier Enrique Rueda Oliver

Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Secretaría de Salud

Pregunta	Respuesta	Enlace o liga electrónica	Archivo adjunto (PDF, Word, Excel, otro)
<p>11.- En el caso del SFU o SRFT ¿cómo se puede mejorar la información que se reporta en el sistema y los mecanismos para su validación? ¿Qué información sustantiva no se incluye en dicho sistema y cuáles son las razones para ello? Se debe valorar la calidad de la información disponible en el SFU para la toma de decisiones y el seguimiento de los recursos.</p>	<p>Se determinó que el sistema cumple con lo establecido por la LGCG y los Lineamientos del CONAC.</p>	<p>MIR FASSA 2018.pdf</p>	
	<p>No se puede mejorar la información que se reporta en el sistema toda vez que los indicadores de la MIR FASSA son diseñados y definidos por la SHCP y DGPP.</p>	<p>Captura de Pantalla del SWIPPSS.png</p>	
	<p>La indicadores contenidos en la Matriz de Indicadores del FASSA es determinada por la Dirección General de Programación y Presupuesto y la Secretaria de Hacienda y Credito Público, y enviada a los Servicios de Salud solo para su validación en el Sistema Web de Integración Programática Presupuestal de la Secretaría de Salud.</p> <p>Posterior a su validación la Dirección de Planeación da seguimiento a la carga de las metas programadas y a los avances en el Sistema de Recursos Federales Transferidos, los cuales son de periodicidad semestral y anual, dichas metas son solicitadas a la Dirección de Salud Pública y Administrativa, y una vez definidas y analizadas son capturtadas en el Sistema de Recursos Transferidos, y previa validación del enlace estatal y enlace federal.</p>	<p>Caratula Sistema RFT.jpg</p>	
<p>12.- ¿Con qué información cuenta la Ejecutora del fondo para analizar la concurrencia de recursos y con ello contribuir a la mejora del fondo y la toma decisiones?</p>	<p>En Servicios de Salud de Veracruz (SESVER), se cuenta con información Financiera especifica del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA), en la que mensualmente se puede ir obervando la recepcion del recurso y su correspondiente manejo y control del ejercicio del gasto, informacion financiera que considera la Programatica presupuestal y bancaria del fondo FASSA, sin embargo concurren otras fuentes de financiamiento del orden Federal, Estatal y de Ingresos Propios en el Organismo, que complementan el presupuesto autorizado a SESVER, de cada una de esas fuentes de financiamiento complementarias existe al igual que en el FASSA, informacion financiera, programatica, presupuestal y bancaria especifica de cada fuente, que permite llevar a cabo una alineación de los recursos, para satisfacer las necesidades de presupuesto para la operación de los diferentes programas, contribuyendo a la mejora del fondo en cuanto a la aplicación de los recursos, a este respecto me permito adjuntar al presente archivo electronico en formato PDF denominado "Integración de los Ingresos del 01_ene al 31_dic-2019.pdf", que contiene la integracion de los montos de los recursos autorizados a SESVER en el ejercicio 2018.</p>		<p>AVANCE PRESUPUESTAL FASSA GENERAL DIC 2018.pdf</p>
<p>13.- En caso de identificar cambios en la estructura organizativa del fondo entre 2016, 2017 y 2018, ¿cómo estos cambios contribuyen a la coordinación del fondo?</p>	<p>Una Estructura plenamente definida, le da a los actores una eficiente coordinación del fondo, y con la experiencia y capacitación de ejercicios anteriores de la operación y aplicación del fassa, se observan los resultados obtenidos de sesver, sobre todo en los programas de salud que se aplicaron a la población, lo cual no ha tenido necesidad de realizar cambios.En la información que ese anexa se podra observr los cambios financieros de los tres periodos.</p>		<p>AVANCE PRESUPUESTAL FASSA 2016.pdf</p>
			<p>AVANCE PRESUPUESTAL FASSA 2017.pdf</p>
			<p>AVANCE PRESUPUESTAL FASSA 2018.pdf</p>

Anexo 1. Análisis Procedimental: Estructura de la coordinación del fondo.

Nombre del Titular de la Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Dr. Roberto Ramos Alor

Nombre del Enlace Institucional: Lic. Javier Enrique Rueda Oliver

Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Secretaría de Salud de Veracruz

Función	Actores			Actividades			Actores			Información Generada (IV)	Valoración general de la función (V)
	Nombre del Actor	Orden de Gobierno	Dependencia/ Instancia	Acción	Atribuciones	Recursos	Otros Actores	Insumos	Productos		
Integración	Dirección de Planeación	Estatal	SESVER	Acción Programática	Manual General de Organización y Reglamento interior	Federal	Todas las Direcciones de área	Estructura Programática Homologada	Estructura Programática Autorizada	Estructura Programática Autorizada	Se considera que las acciones fueron suficientes
	Dirección Administrativa	Estatal	SESVER	Acción Presupuestal	Manual General de Organización y Reglamento interior	Federal	Todas las Direcciones de área	Notificación de Presupuesto Irreductible	Programación Presupuestal	Programación Presupuestal	Se considera que las acciones fueron suficientes
Distribución	Cada una de las Direcciones	Estatal	SESVER	Distribución de los Recursos de acuerdo a los programas de salud.	Reglamento Interior de SESVER	Federales	Todas las Direcciones de área	Estructura Programática Presupuesto Autorizado	Distribuciones Presupuestales en todos las áreas que inciden en el fondo	Las áreas	Suficiente en función al presupuesto autorizado
	Coordinación de Calidad en Salud	Estatal	SESVER	Distribución de los Recursos de acuerdo a los programas. 20102 Código de Etica para los profesionales de la Salud. 20103 Seguimiento y Respuesta a Quejas, Felicitaciones, Sugerencias y Solicitudes de Gestión. 20101 Impulsar la Certificación y/o acreditación de unidades de salud y supervisión integral. 20113 Ampliar la participación ciudadana en la planeación desarrollo y operación eficiente de los servicios de salud.	Reglamento Interior de SESVER	Federales	Dirección Administrativa	Presupuesto Autorizado	Distribuciones Presupuestales	Acreditación en Unidades Médicas	En el caso de la acreditación la operación se cumplió en un 100%. En el caso de los indicadores se operó en un 100%
Administración	Dirección Administrativa	Estatal	SESVER	Administración y Ejercicio del Presupuesto	Reglamento Interior de SESVER	Federal		Presupuesto Autorizado	Ejercicio del Presupuesto	Avance Presupuestal	Se realizó de acuerdo con la normatividad establecida
Ejercicio	Todas las áreas	Estatal	SESVER	Ejercicio del Presupuesto	Reglamento Interior de SESVER	Federal		Todas las direcciones del área	Operación de los Programas de Salud	Avance Presupuestal	Informe del ejercicio presupuestal en el Programa de Salud
Supervisión y Seguimiento	Dirección de administración	Estatal	SESVER	Ejercicio del presupuesto	Reglamento interior de SESVER	Federal		Los Programas de Salud	Avance presupuestal	Informe de Resultados	Fue adecuada porque se realizó en todos los
	Dirección de Planeación	Estatal	SESVER	Solicitud de metas y avances de la MIR FASSA	Manual General de Organización y Reglamento	Federal	Dirección Administrativa y Dirección	Indicadores MIR FASSA	Metas programadas y avances de los	Metas programadas y avances de los	Captura en tiempo de la MIR FASSA

Anexo 2. Tabla 1. FODA y RECOMENDACIONES

Nombre del Titular de la Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Dr. Roberto Ramos Alor

Nombre del Enlace Institucional: Lic. Javier Enrique Rueda Oliver

Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Secretaría de Salud de Veracruz

Función	Fortalezas	Oportunidades	Debilidades	Amenazas	Recomendaciones Generales
Integración	<p>SESVER identifica internamente factores, actores y actividades, principales para la coordinación del Fondo.</p> <p>Contar con el Consejo Nacional de Salud.</p> <p>Descentralización de los servicios de salud.</p>	<p>Fortalecer el Reglamento Interior, con Manuales Administrativos que definen perfectamente las atribuciones del Fondo.</p>	<p>Coordinación interna entre áreas de la Dependencia.</p> <p>Manuales no han sido autorizados por la CGE.</p>	<p>Falta de un área específica que atienda la evaluación y que coordine al interior de la Dependencia.</p> <p>Dificultad para identificar factores, actores y actividades externas.</p>	
Distribución	<p>Se cuenta con un calendario de presupuesto del Fondo.</p> <p>Ministraciones en tiempo y forma.</p> <p>FASSA favorece a que la población sin seguridad social cuente con atención médica de profesionales en Salud.</p> <p>Ley General de Salud. 77 Unidades Administrativas fueron beneficiadas.</p>	<p>Conocer y Esquematizar el marco normativo que rige al Fondo en materia Federal y Estatal como apoyo a la actualización de Manuales.</p>	<p>Se desconoce la distribución de recursos humanos y materiales.</p> <p>No tienen identificados los actores humanos y materiales que corresponden al recurso FASSA.</p> <p>Desconocen si las disposiciones para la integración, distribución y administración permite incorporar prioridades y necesidades locales.</p>	<p>Cambios en la Administración Pública Estatal, rotación de personal.</p> <p>Preguntas de los instrumentos de medición incompletos.</p> <p>Información presentada por áreas sin consensuarlas.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Disponer de un área específica, responsable de coordinar al interior de la Dependencia, Entidad u Organismos Autónomo las actividades en materia de evaluación, reporte y seguimiento, relacionados al PAE. 2. Gestionar ante la Federación, Estado y la propia Secretaría, que los principales actores que manejan el Fondo Federal, reciban capacitación para el manejo, control reporte, transparencia, evaluación y seguimiento del mismo. 3. Actualizar y gestionar para su autorización los Manuales Administrativos, considerando las actividades en el manejo, reporte y seguimiento de Fondos Federales que señala la Ley.
Administración	<p>Los recursos del FASSA se dirigen, principalmente a cubrir las necesidades y atención a personas que no cuentan con seguridad social.</p> <p>Programa Operativo Anual (POA)</p>	<p>Retroalimentar a la Secretaría de Salud Federal con información generada en el Estado.</p> <p>Continuar consolidando su Comité Interno y Mapa de Riesgos.</p>	<p>No se cuenta con un mecanismo definido de revisión y retroalimentación de los Diagnósticos Estatales de Salud (evaluación).</p> <p>Desorganización administrativa.</p>	<p>No conocen o identifican claramente los enlaces en cada orden de gobierno y cual es su función, intervención o actividades.</p> <p>No especifican la participación del SWIPPSS.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 4. Elaborar Mecanismos o procedimientos que establezcan la coordinación entre actores Federales, Estatales y de las Ejecutoras, estableciendo los tramos de control. 5. Realizar Evaluaciones adicionales a las del PAE, para mejorar la gestión de los recursos del Fondo.
Ejercicio	<p>Se cuenta con el Reporte de avances de Indicadores MIR y justificaciones, así como los informes trimestrales en el SRFT, el avance de metas y su programación.</p> <p>SESVER, recibe diversos recursos adicionales a los del Fondo, no todos concurrentes.</p> <p>FASSA es el segundo Fondo federal en recibir mayor recurso.</p> <p>La coordinación con la OPD Comisión de Arbitraje Médico del Estado de Veracruz.</p>	<p>Gestionar ante la Federación y el Estado, que los principales actores que manejan el Fondo Federal, reciban capacitación para el manejo, control reporte, evaluación y seguimiento del mismo.</p> <p>Se pueden realizar sugerencias de los Estados para modificación o mejora de la MIR Federal.</p>	<p>No hay un análisis de cómo son integrados, distribuidos y administrados los SESA, como se operan y cuál es su función.</p> <p>Dificultad para explicar la concurrencia de recursos.</p>	<p>Reglamento Interior actual no menciona atribuciones correspondientes a Fondos Federales y la interacción de actores en las principales actividades.</p> <p>Los Sistemas Informáticos reportados por SESVER no permiten determinar si hay interconexión entre ellos y si intercambian información.</p> <p>Ausencia de información del Programa U012 .</p>	<ol style="list-style-type: none"> 6. Implementar acciones de integración con las diversas áreas de la Secretaría, que propicie un canal de comunicación y flujo de información trasversal, respetando sus tramos de responsabilidad. 7. Elaborar mecanismos de evaluación de los SESA, que incluyan revisión y retroalimentación de los Diagnósticos Estatales de Salud, para coadyuvar a propuestas de readecuación de prioridades nacionales informándolas a la Secretaría de Salud Federal para ayudar a la toma de decisiones o para informar en el Estado a la ciudadanía en pro de la rendición de cuentas.
Supervisión y seguimiento	<p>Los PP's y AI's son evaluados por el OIC.</p> <p>Los recursos son Auditados en 2018 la ASF peractió la No. 1465-DS-Gf.</p> <p>Subcomité de Financiamiento y Evaluación de Fondos Federales.</p> <p>Cuentan con un área de atención a Auditorías.</p>	<p>Fomentar la realización de Evaluaciones adicionales a las del PAE, para mejorar la gestión y rendición de cuentas de los recursos.</p> <p>Fomentar y practicar la cultura de la Evaluación en el Estado.</p>	<p>No se cuenta con Evaluaciones adicionales a la del PAE.</p> <p>No reportan indicadores Estatales y SEFIPLAN tiene el registro de 7 PPs y 4 AI's.</p>	<p>No especifican si se cuentan con indicadores estatales.</p> <p>No han recibido capacitación especializada en el manejo de los recursos o en el uso de los sistemas como SRFT.</p> <p>No se detecta alguna instancia que evalúe el cumplimiento de la meta de indicadores federales.</p> <p>El SRFT tiene inconsistencias como no imprimir reportes o no sirve el módulo de evaluaciones.</p> <p>Requisitar los instrumentos de acuerdo al TdR para evitar preguntas con insuficiente información.</p> <p>Son deficientes mecanismos de supervisión y seguimiento.</p> <p>No identifican si el validador de la información del SRFT es el mismo que valida información en el resto de Sistemas Informáticos.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 8. Contemplar en el Reglamento Interior, atribuciones en materia de operación, manejo, reporte, transparencia, evaluación y seguimiento de Fondos Federales. 9. Gestionar la publicación en su Portal de Internet de los productos derivados del PAE, en un apartado especial, pero sobre todo de fácil acceso, en su Página de entrada o a un cliik, para eficientar la transparencia activa.

Anexo 3. Instrumentos de recolección de Información

Nombre del Titular de la Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Dr. Roberto Ramos Alor

Nombre del Enlace Institucional: Lic. Javier Enrique Rueda Oliver

Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Secretaría de Salud de Veracruz

Anexos	Elaborado	Comentarios
Anexo A. Criterios Técnicos de la Evaluación.	ITI	Evaluación y Metodología del Fondo.
Formatos de Anexos		
Anexo 1. Análisis Procedimental: Estructura de la Coordinación del Fondo	SESVER	Análisis Procedimental: Estructura de la coordinación del Fondo. Descripción y análisis de la estructura de la coordinación del Fondo, en torno al logro de objetivos.
Anexo 2. Análisis Integral: Efectividad de la Coordinación	SESVER	Análisis Sustantivo: Correspondencia entre la estructura de la coordinación y los objetivos del Ramo y del fondo Análisis de las disposiciones para la integración, distribución, administración, ejercicio, supervisión y seguimiento del fondo. Análisis de los mecanismos de intercambio de información. Análisis de los mecanismos para la mejora del fondo. Análisis Integral: Efectividad de la coordinación Análisis de fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas de la coordinación del fondo Delimitación de los determinantes ideales de la coordinación efectiva Valoración de la coordinación del fondo Recomendaciones
Anexo 3. Instrumentos de Recolección de Información	ITI	Síntesis de los Anexos requisitados.
Anexo 4. Trabajo de Campo Realizado	ITI	Bitacora de Trabajo realizado durante la entrevista a profundidad, mencionando la duración de la entrevista y principales hallazgos.
Anexos Complementarios		
Anexo 5. Presupuesto	SESVER	Distribución del Presupuesto por Capítulo del gasto del Fondo FASSA, Unidades Administrativas y Distribución Geográfica.
Anexo 6. Concurrencia de Recursos	SESVER	Fuentes de Financiamiento ajenas al Fondo FASSA con la finalidad de conocer cuanto recurso recibe la Ejecutora.
Anexo 7. Indicadores	SESVER	Indicadores Federales, Estatales e Institucionales.
Anexo 8. Cuestionario para la Entrevista a Profundidad	SESVER	Consta de 31 preguntas relacionados a temas como: Planeación, Administración, Control, Presupuesto, etc.
Anexo 9. Descripción gráfica del proceso de Evaluación del PAE 2019	ITI	Elaboración por cada evento relevante del Cronograma del PAE 2019, una narrativa breve de las principales acciones realizadas con evidencia fotográfica, incluidas al final de cada Informe Final.

Anexo 4. Bitácora de Trabajo
Nombre del Titular de la Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Dr. Roberto Ramos Alor

Nombre del Enlace Institucional: Lic. Javier Enrique Rueda Oliver

Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Secretaría de Salud de Veracruz

Dependencia, entidad u organismo autónomo	Orden de gobierno (Estatad y/o Municipal)	Fecha	Entrevistador (es)	Entrevistado (s) (cargo (s) o puesto)	Instrumento empleado	Duración de la entrevista	Observaciones
Secretaría de Salud(SS)/Servicios de Salud de Veracruz (SESVER)	Estatad	Lunes 6 de mayo de 2019	Mtro. Diego Alonso Ros Velarde	Lic. Javier Enrique Rueda Oliver. Jefe de Departamento de Apoyo a la Gestión Administrativa	Cuestionario	2 hrs15 min	La entrevista a profundidad se llevó a cabo en la sala de juntas del CECAN, presidió el Enlace Institucional, acompañado por personal de las áreas de Apoyo a la Gestión Administrativa, Tecnologías de la Información, Planeación y Desarrollo, Salud Pública, Protección Contra Riesgos Sanitarios, Atención Médica, Transparencia y Recursos Humano, iniciándose una entrevista que de primera mano no estaban consensuadas las respuestas, se presentaban por áreas, atrasando la programación de la misma y en algunos casos las respuestas eran incompletas, se tomó el acuerdo de que la Ejecutora realizará un trabajo consensuado, coordinados por el Enlace Institucional para presentar una respuesta como dependencia respecto al Fondo FASSA.
			Dra. Vitalia López Decuir				
			Mtro. Gabriel Jiménez Sánchez				
			Mtro. Gerardo García Ricardo				
			Mtro. Jorge Hernández Loeza				
			Dr. Darío Fabián Hernández González				
			Mtra. Sara Yvette Montiel Acosta				
			L.E. Jorge Raúl Suárez Martínez				
			LAE. Marco Antonio Acosta Sánchez				



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación

SUBSEP
Subsecretaría de Planeación



UNIVERSIDAD DE XALAPA
Saber / Trascender

ANEXOS

Complementarios



Anexo 5. Tabla 1. Presupuesto del FASSA en 2018 por Capítulo de Gasto, en la cual se debe desagregar para cada capítulo de gasto el presupuesto aprobado, modificado y ejercido por partida, así como calcular la eficiencia presupuestal (ejercido/modificado)

Nombre del Titular de la Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Dr. Roberto Ramos Alor

Nombre del Enlace Institucional: Lic. Javier Enrique Rueda Oliver

Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Secretaría de Salud de Veracruz

Capítulo de Gasto	Concepto	Aprobado	Modificado	Ejercido	Ejercido/Modificado		
1000: PERSONALES	SERVICIOS	1100	REMUNERACIONES AL PERSONAL DE CARÁCTER PERMANENTE	3,069,035,936.00	888,300,080.31	803,541,396.44	0.90
		1200	REMUNERACIONES AL PERSONAL DE CARÁCTER TRANSITORIO	2,066,183,130.00	1,296,224,916.52	1,084,043,925.83	0.84
		1300	REMUNERACIONES ADICIONALES Y ESPECIALES		1,172,214,749.54	1,311,684,738.61	1.12
		1400	SEGURIDAD SOCIAL		447,385,517.79	442,193,930.05	0.99
		1500	OTRAS PRESTACIONES SOCIALES Y ECONÓMICAS		1,274,288,529.49	1,499,459,294.40	1.18
		1600	PREVISIONES				
		1700	PAGO DE ESTÍMULOS A SERVIDORES PÚBLICOS		199,405,754.67	219,026,060.70	1.10
		Subtotal Capítulo 1000		5,135,219,066.00	5,277,819,548.32	5,359,949,346.03	1.02
2000: MATERIALES Y SUMINISTROS	2100	MATERIALES DE ADMINISTRACIÓN, EMISIÓN DE DOCUMENTOS Y ARTÍCULOS OFICIALES		80,970,941.10	39,957,479.21	0.49	
	2200	ALIMENTOS Y UTENSILIOS		34,050,865.49	26,607,548.35	0.78	
	2300	MATERIAS PRIMAS Y MATERIALES DE PRODUCCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN					
	2400	MATERIALES Y ARTÍCULOS DE CONSTRUCCIÓN Y DE REPARACIÓN		18,647,656.98	15,444,164.85	0.83	
	2500	PRODUCTOS QUÍMICOS, FARMACÉUTICOS Y DE LABORATORIO		459,490,587.14	553,601,845.77	1.20	
	2600	COMBUSTIBLES, LUBRICANTES Y ADITIVOS		49,706,671.90	49,180,332.76	0.99	
	2700	VESTUARIO, BLANCOS, PRENDAS DE PROTECCIÓN Y ARTÍCULOS DEPORTIVOS		24,643,528.17	11,838,957.38	0.48	
	2800	MATERIALES Y SUMINISTROS PARA SEGURIDAD					
	2900	HERRAMIENTAS, REFACCIONES Y ACCESORIOS MENORES		15,030,600.98	5,925,522.39	0.39	
	Subtotal Capítulo 2000		0.00	682,540,851.76	702,555,850.71	1.03	
3000: GENERALES	SERVICIOS	3100	SERVICIOS BÁSICOS		53,394,021.19	42,858,489.09	0.80
		3200	SERVICIOS DE ARRENDAMIENTO		29,477,453.29	30,279,528.02	1.03
		3300	SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS, TÉCNICOS Y OTROS SERVICIOS		2,506,332.07	1,855,923.84	0.74
		3400	SERVICIOS FINANCIEROS, BANCARIOS Y COMERCIALES		158,323,769.37	196,925,286.15	1.24
		3500	SERVICIOS DE INSTALACIÓN, REPARACIÓN, MANTENIMIENTO Y CONSERVACIÓN		41,618,900.76	21,000,838.04	0.50
		3600	SERVICIOS DE COMUNICACIÓN SOCIAL Y PUBLICIDAD		10,002,911.93	8,797,684.30	0.88
		3700	SERVICIOS DE TRASLADO Y VIÁTICOS		79,464,150.94	67,482,913.68	0.85
		3800	SERVICIOS OFICIALES				
		3900	OTROS SERVICIOS GENERALES		388,580.68	196,207.72	0.50
		Subtotal Capítulo 3000		0.00	375,176,120.23	369,396,870.84	0.98
4000: TRANSFERENCIAS, ASIGNACIONES, SUBSIDIOS Y OTRAS AYUDAS	4100	TRANSFERENCIAS INTERNAS Y ASIGNACIONES AL SECTOR PÚBLICO					
	4200	TRANSFERENCIAS AL RESTO DEL SECTOR PÚBLICO		22,479,625.04		0.00	
	4300	SUBSIDIOS Y SUBVENCIONES	1,098,323,166.00	12,000,000.00	113,297.00	0.01	
	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		1,098,323,166.00	34,479,625.04	113,297.00	0.00	
5100	MOBILIARIO Y EQUIPO DE ADMINISTRACION		2,216,824.00	2,959,588.23	1.34		

Anexo 5. Tabla 1. Presupuesto del FASSA en 2018 por Capítulo de Gasto, en la cual se debe desagregar para cada capítulo de gasto el presupuesto aprobado, modificado y ejercido por partida, así como calcular la eficiencia presupuestal (ejercido/modificado)

Nombre del Titular de la Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Dr. Roberto Ramos Alor

Nombre del Enlace Institucional: Lic. Javier Enrique Rueda Oliver

Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Secretaría de Salud de Veracruz

Capítulo de Gasto	Concepto	Aprobado	Modificado	Ejercido	Ejercido/Modificado	
5000: BIENES MUEBLES, INMUEBLES E INTANGIBLES	5200	MAQUINARIA Y EQUIPO AGROPECUARIO, INDUSTRIAL, DE COMUNICACIONES Y DE USO INFORMÁTICO		17,761,372.49	9,636,376.66	0.54
	5300	VEHICULOS Y EQUIPO DE TRANSPORTE				
	5400	EQUIPO E INSTRUMENTAL MÉDICO Y DE LABORATORIO		12,083,582.48	40,227,886.82	3.33
	5500	HERRAMIENTAS Y REFACCIONES		7,490.00	16,855.00	2.25
	5600					
	5700					
	5800					
	5900	OTROS BIENES MUEBLES E INMUEBLES				
	Subtotal Capítulo 5000		0.00	32,069,268.97	52,840,706.71	1.65
6000: OBRA PÚBLICA	6100	TRANSFERENCIAS INTERNAS Y ASIGNACIONES AL SECTOR PÚBLICO	185,261,631.00	185,261,631.00	185,261,631.00	
	6200	TRANSFERENCIAS AL RESTO DEL SECTOR PÚBLICO				
	6300	SUBSIDIOS Y SUBVENCIONES				
	Subtotal Capítulo 6000		185,261,631.00	185,261,631.00	185,261,631.00	0.00
	7500	EROGACIONES PARA APOYAR A LOS SECTORES SOCIAL Y PRIVADO EN ACTIVIDADES CULTURALES, DEPORTIVAS Y DE AYUDA EXTRAORDINARIA		1,583,566.00	1,092,028.86	0.69
	7700	PAGO DE PENSIONES Y JUBILACIONES				
	Subtotal Capítulo 7000		0.00	1,583,566.00	1,092,028.86	0.69
Total General		6,418,803,863.00	6,588,930,611.32	6,671,209,731.15	4.68	
Menos, lo correspondiente a Capítulo 6000, Administrados por SEFIPLAN		185,261,631.00	185,261,631.00	185,261,631.00		
		6,233,542,232.00	6,403,668,980.32	6,485,948,100.15		

REFERENCIA *

Los fondos son depositados directamente a la SEFIPLAN del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave y para su pago a proveedores y contratistas por la Dirección de Inversión Pública que es la encargada de validar y aprobar las cuentas por liquidar que generan las ejecutoras para que éstas una vez validadas y aprobadas sean turnadas al área de tesorería para que esta a su vez radique el recurso o el pago al proveedor o contratista.



Anexo 5. Tabla 2. Presupuesto del FASSA en 2018 por unidades administrativas.

Nombre del Titular de la Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Dr. Roberto Ramos Alor

Nombre del Enlace Institucional: Lic. Javier Enrique Rueda Oliver

Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Secretaría de Salud de Veracruz

Unidades Administrativas	Tipo de Personal									Total General
	Medico Especialista	Medico General	Rama Medica	Enfermeria	Rama Paramedica	Rama Afin	Rama Afin Administrativa	Cf Confianza Administrativo Afin	Cf Confianza Medica	
HOSPITAL INTEGRAL OZULUAMA	1,271,522.46	2,935,191.95	496,957.89	5,888,701.49	1,325,046.82	407,723.33	2,814,816.16			15,139,960.11
HOSPITAL INTEGRAL PLAYA VICENTE	1,336,614.73	2,683,526.21	535,193.02	8,553,303.43	2,647,124.75	1,358,189.51	3,134,475.42		755,456.73	21,003,883.81
HOSPITAL INTEGRAL TLACOTALPAN	1,860,157.40	2,519,547.24	1,610.00	4,260,835.77	2,412,612.07	228,052.13	2,132,401.23			13,415,215.84
HOSPITAL ISLA, ISLA	5,154,563.03	3,109,499.51	535,955.92	9,936,195.95	6,396,586.65	3,159,424.08	7,880,454.93		332,977.66	36,505,657.72
HOSPITAL IXHUATLAN DEL SURESTE	680,512.01	1,104,770.02		318,502.34	1,397,036.52	230,110.64	825,398.06			4,556,329.60
HOSPITAL LLANO DE ENMEDIO	10,818.13	1,076,279.77	1,015,617.87	2,999,890.63	1,814,588.53	675,345.42	4,729,824.44		636,929.62	12,959,294.41
HOSPITAL NARANJOS AMATLAN	1,392,878.85	1,131,497.41		8,648,916.29	3,288,087.75		4,916,167.80			19,377,548.11
HOSPITAL PLATON SANCHEZ	3,750,253.99	7,568,351.08		8,205,346.26	8,177,877.07	1,982,271.74	5,286,978.07		635,961.08	35,607,039.29
HOSPITAL PSIQUIATRICO ORIZABA, VER.	709,488.64	3,108,511.51		10,224,604.31	7,106,302.15	2,639,351.39	2,799,327.81		606,662.09	27,194,247.89
HOSPITAL TANTOYUCA, TANTOYUCA	2,012,578.41	6,134,825.37	32,312.32	7,147,493.07	5,684,713.41	1,640,294.74	5,828,469.48		664,572.12	29,145,258.92
HOSPITAL TEMPOAL, TEMPOAL	1,889,217.85	5,788,597.71	21,143.77	9,686,563.78	2,909,742.32	2,116,729.80	4,568,382.45		636,929.62	27,617,307.30
HOSPITAL TLAPACOYAN, TLAPACOYAN	2,511,471.95	3,506,192.60		3,781,594.27	1,963,687.53	1,364,665.92	5,105,082.49		550,410.01	18,783,104.78
HOSPITAL TLAQUILPA	2,040,665.01	79,694.69	21,099.97	2,473,265.50	2,516,585.40	1,084,596.45	4,049,940.22			12,265,847.24
HOSPITAL TONALAPA	1,937,878.06	1,087,405.84	19,981.30	3,821,601.44	3,803,888.17	890,655.71	4,524,596.70			16,086,007.21
JURISDICCION SANITARIA I, PANUCO, VER.	693,174.28	42,423,662.65	13,028,408.87	72,981,062.87	20,664,365.23	9,230,108.48	15,289,914.67	1,351,841.25	8,138,627.56	183,801,165.86
JURISDICCION SANITARIA II, TUXPAN, VER.	2,088,677.22	47,100,556.86	7,508,562.95	63,144,928.61	28,784,611.00	6,766,329.19	16,083,101.88	979,071.22	5,181,807.77	177,637,646.72
JURISDICCION SANITARIA III, POZA RICA, VER.	3,773,429.80	78,834,128.00	13,738,298.67	86,640,746.21	37,843,906.35	9,462,134.69	19,613,543.04	1,304,151.51	5,794,249.12	257,004,587.40
JURISDICCION SANITARIA IV, MTZ. DE LA TORRE, VER.	657,281.86	39,837,884.07	11,237,247.57	55,591,813.97	29,075,461.29	6,565,045.99	15,603,608.28	1,325,718.58	4,359,842.07	164,253,903.66
JURISDICCION SANITARIA IX, COSAMALOAPAN, VER.		29,460,452.09	6,216,700.12	30,960,473.94	33,635,169.79	4,546,705.42	17,760,178.33	982,234.88	2,053,480.54	125,615,395.11
JURISDICCION SANITARIA V, XALAPA, VER.	5,368,875.84	90,537,371.48	38,617,359.84	96,098,807.61	53,536,426.73	10,754,973.68	42,658,098.48	1,380,230.31	9,599,916.54	348,552,060.50
JURISDICCION SANITARIA VI, CORDOBA, VER.	595,074.36	82,366,283.52	19,456,449.47	72,934,016.39	30,960,734.34	8,748,313.47	17,628,099.86	979,332.06	3,214,617.87	236,882,921.33
JURISDICCION SANITARIA VII, ORIZABA, VER.		61,048,269.57	14,256,076.48	66,691,562.31	21,565,176.16	9,798,427.87	26,528,774.54	977,127.79	7,040,561.55	207,905,976.27
JURISDICCION SANITARIA VIII, VERACRUZ, VER.	10,098,140.04	88,708,106.82	26,352,234.55	67,170,190.22	72,201,540.81	5,795,752.58	58,615,652.45	1,276,384.73	12,369,640.11	342,587,642.31
JURISDICCION SANITARIA X, SAN ANDRES TUXTLA, VER.	640,255.97	32,109,747.16	3,931,777.01	40,488,739.39	26,860,528.62	2,629,043.08	20,480,569.21	979,301.34	4,767,365.42	132,887,327.19
JURISDICCION SANITARIA XI, COATZACOALCOS, VER.	4,186,346.92	61,228,818.73	18,248,131.49	74,180,333.28	68,650,127.05	4,473,421.13	37,212,256.67	1,349,045.94	10,407,305.75	279,935,786.96
LABORATORIO ESTATAL DE SALUD PUBLICA VERACRUZ	6,709.42	1,141,166.69			20,199,780.21	1,607,624.69	9,805,045.86	364,714.20	4,245,275.69	37,370,316.75
OFICINA CENTRAL XALAPA, VER.	17,798,270.48	32,168,972.19	5,952,802.87	8,326,651.25	26,317,164.65	3,495,205.19	208,666,048.92	29,294,090.30	29,600,095.47	361,619,301.33
UNIDAD DE SALUD MENTAL	2,984,010.64	1,615,144.69		8,546,094.78	9,326,134.49	471,486.62	5,444,323.27		1,054,447.65	29,441,642.13
TOTAL GENERAL	500,933,883.43	900,416,353.85	200,968,088.34	1,566,981,346.71	850,699,026.63	191,848,510.58	942,852,854.70	51,150,630.63	154,098,651.16	5,359,949,346.03

Anexo 5. Tabla 3. Presupuesto ejercido del FASSA en 2018 por distribución geográfica.
Nombre del Titular de la Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Dr. Roberto Ramos Alor

Nombre del Enlace Institucional: Lic. Javier Enrique Rueda Oliver

Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Secretaría de Salud de Veracruz

Municipio	Nivel de Atención			Total
	Entidad Administrativa	Primero	Segundo	
ACAJETE		3,852,265.89		3,852,265.89
ACATLÁN		1,409,298.49		1,409,298.49
ACAYUCAN		10,815,045.02		10,815,045.02
ACTOPAN		2,436,498.21		2,436,498.21
ACULA		2,438,959.31		2,438,959.31
ACULTZINGO		4,965,450.44		4,965,450.44
AGUA DULCE		11,233,960.23		11,233,960.23
ÁLAMO TEMAPACHE		24,113,891.92	47,131,795.04	71,245,686.96
ALPATLÁHUAC		2,201,929.68		2,201,929.68
ALTO LUCERO DE GUTIÉRREZ BARRIOS		3,252,117.96	30,317,748.37	33,569,866.32
ALTOTONGA		6,228,416.07	13,451,482.12	19,679,898.19
ALVARADO		3,551,721.11	23,301,512.46	26,853,233.57
AMATITLÁN		2,220,398.57		2,220,398.57
AMATLÁN DE LOS REYES		6,564,164.37		6,564,164.37
ANGEL R. CABADA		4,507,589.65		4,507,589.65
APAZAPAN		1,162,492.37		1,162,492.37
ASTACINGA		7,628,151.22		7,628,151.22
ATLAHUILCO		4,886,521.95		4,886,521.95
ATOYAC		5,282,861.72		5,282,861.72
ATZACAN		6,681,693.00		6,681,693.00
ATZALAN		14,898,617.12		14,898,617.12
AYAHUALULCO		7,260,138.73		7,260,138.73
BANDERILLA		3,830,834.67		3,830,834.67
BENITO JUÁREZ		6,299,634.83		6,299,634.83
BOCA DEL RÍO		17,209,220.02	33,481,972.89	50,691,192.92
CALCAHUALCO		2,861,657.84		2,861,657.84
CAMARÓN DE TEJEDA		2,804,157.38		2,804,157.38
CAMERINO Z. MENDOZA		5,567,312.27		5,567,312.27
CARLOS A. CARRILLO		4,166,433.74		4,166,433.74
CARRILLO PUERTO		9,953,105.36		9,953,105.36
CASTILLO DE TEAYO		9,039,825.43		9,039,825.43
CATEMACO		5,837,466.97	24,609,596.95	30,447,063.92
CAZONES DE HERRERA		8,737,131.48		8,737,131.48
CERRO AZUL		9,014,870.77	16,209,442.14	25,224,312.92
CHACALTIANGUIS		2,689,901.43		2,689,901.43
CHALMA		1,891,522.55		1,891,522.55
CHICONAMEL		6,492,513.24		6,492,513.24
CHICONQUIACO		3,837,109.03		3,837,109.03
CHICONTEPEC		15,088,551.82		15,088,551.82
CHINAMECA		355,291.14		355,291.14
CHINAMPA DE GOROSTIZA		3,343,169.60		3,343,169.60
CHOCAMÁN		2,918,607.18		2,918,607.18
CHONTLA		8,459,631.00		8,459,631.00
CHUMATLÁN		1,180,133.58		1,180,133.58
CITLALTÉPETL		3,325,287.30		3,325,287.30
COACOATZINTLA		585,774.82		585,774.82
COAHUILTÁN		1,355,162.68		1,355,162.68
COATEPEC		14,152,057.23	31,167,101.38	45,319,158.61
COATZACOALCOS	73,059,365.01	58,145,282.07	73,753,935.45	204,958,582.53
COATZINTLA		4,898,984.27		4,898,984.27
COETZALA		3,014,734.32		3,014,734.32
COLIPA		856,335.39		856,335.39
COMAPA		5,522,858.64		5,522,858.64
CÓRDOBA	55,956,027.69	55,643,926.23	27,526,886.50	139,126,840.41
COSAMALOAPAN DE CARPIO	53,062,025.32	10,793,134.82	36,776,310.88	100,631,471.02
COSAUTLÁN DE CARVAJAL		3,421,777.03		3,421,777.03
COSCOMATEPEC		9,459,330.20		9,459,330.20

Anexo 5. Tabla 3. Presupuesto ejercido del FASSA en 2018 por distribución geográfica.

Nombre del Titular de la Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Dr. Roberto Ramos Alor

Nombre del Enlace Institucional: Lic. Javier Enrique Rueda Oliver

Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Secretaría de Salud de Veracruz

Municipio	Nivel de Atención			Total	
	Entidad Administrativa	Primero	Segundo		Tercero
COSOLEACAQUE		16,455,789.23	32,536,040.47		48,991,829.70
COTAXTLA		4,684,331.82			4,684,331.82
COXQUIHUI		4,926,622.42			4,926,622.42
COYUTLA		5,482,945.76			5,482,945.76
CUICHAPA		3,661,003.04			3,661,003.04
CUITLÁHUAC		3,085,287.86			3,085,287.86
EL HIGO		3,429,347.12			3,429,347.12
EMILIANO ZAPATA		6,864,249.89			6,864,249.89
ESPINAL		7,517,016.61	12,886,151.36		20,403,167.96
FILOMENO MATA		6,331,862.01			6,331,862.01
FORTÍN		10,476,019.13			10,476,019.13
GUTIÉRREZ ZAMORA		6,079,106.93	5,519,411.68		11,598,518.61
HIDALGOTITLÁN		5,803,855.86			5,803,855.86
HUATUSCO		8,314,787.50	9,785,486.83		18,100,274.34
HUAYACOCOTLA		7,301,956.31	20,297,308.19		27,599,264.50
HUEYAPAN DE OCAMPO		2,172,288.08			2,172,288.08
HUILOAPAN DE CUAUHTÉMOC		677,978.33			677,978.33
IGNACIO DE LA LLAVE		3,848,450.15			3,848,450.15
ILAMATLÁN		2,062,062.90			2,062,062.90
ISLA		9,889,577.63	36,505,657.72		46,395,235.36
IXCATEPEC		7,423,903.12			7,423,903.12
IXHUACÁN DE LOS REYES		5,123,420.88			5,123,420.88
IXHUATLÁN DE MADERO		12,405,607.10	12,959,294.41		25,364,901.51
IXHUATLÁN DEL CAFÉ		3,387,663.57			3,387,663.57
IXHUATLÁN DEL SURESTE		16,557,563.83	4,556,329.60		21,113,893.44
IXHUATLANCILLO		2,850,702.52			2,850,702.52
IXMATLAHUACAN		2,019,500.21			2,019,500.21
IXTACZOQUITLÁN		9,319,307.66			9,319,307.66
JALACINGO		9,496,785.29			9,496,785.29
JALCOMULCO		2,079,361.37			2,079,361.37
JÁLTIPAN		1,982,543.85			1,982,543.85
JAMAPA		3,512,962.98			3,512,962.98
JESÚS CARRANZA		2,570,016.01	5,102,859.93		7,672,875.94
JILOTEPEC		2,828,757.31			2,828,757.31
JOSÉ AZUETA		2,667,407.20	28,659,076.57		31,326,483.77
JUAN RODRÍGUEZ CLARA		2,759,096.19			2,759,096.19
JUCHIQUE DE FERRER		3,321,558.65			3,321,558.65
LA ANTIGUA		5,482,650.22	25,207,874.65		30,690,524.87
LA PERLA		5,335,167.14			5,335,167.14
LANDERO Y COSS		589,098.62			589,098.62
LAS CHOAPAS		20,306,294.08	30,798,903.86		51,105,197.94
LAS MINAS		2,734,346.25			2,734,346.25
LAS VIGAS DE RAMÍREZ		3,729,169.12			3,729,169.12
LERDO DE TEJADA		2,740,106.38			2,740,106.38
MALTRATA		2,583,652.02			2,583,652.02
MANLIO FABIO ALTAMIRANO		2,110,953.26			2,110,953.26
MARIANO ESCOBEDO		6,721,716.79			6,721,716.79
MARTÍNEZ DE LA TORRE	65,116,383.12	14,634,878.14	27,140,445.83		106,891,707.09
MECATLÁN		3,372,435.45			3,372,435.45
MECAYAPAN		5,874,753.23	16,086,007.21		21,960,760.44
MEDELLÍN DE BRAVO		8,115,688.61			8,115,688.61
MIAHUATLÁN		329,988.77			329,988.77
MINATITLÁN		36,569,322.08	17,085,146.84		53,654,468.92
MISANTLA		20,491,104.50	45,579,150.60		66,070,255.10
MIXTLA DE ALTAMIRANO		469,436.27			469,436.27
MOLOACÁN		4,796,273.48			4,796,273.48
NANCHITAL DE LÁZARO CÁRDENAS DEL RÍO		6,103,159.79			6,103,159.79

Anexo 5. Tabla 3. Presupuesto ejercido del FASSA en 2018 por distribución geográfica.
Nombre del Titular de la Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Dr. Roberto Ramos Alor

Nombre del Enlace Institucional: Lic. Javier Enrique Rueda Oliver

Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Secretaría de Salud de Veracruz

Municipio	Nivel de Atención			Total
	Entidad Administrativa	Primero	Segundo	
NAOLINCO		1,292,486.44	28,037,465.34	29,329,951.78
NARANJAL		660,484.65		660,484.65
NARANJOS AMATLÁN		5,818,314.54	19,377,548.11	25,195,862.65
NAUTLA		3,385,085.62		3,385,085.62
NOGALES		6,106,419.04		6,106,419.04
OLUTA		1,854,424.50	46,434,259.66	48,288,684.16
OMEALCA		4,362,343.71		4,362,343.71
ORIZABA	74,692,035.24	22,465,864.22	27,194,247.89	124,352,147.35
OTEAPAN		2,542,400.90		2,542,400.90
OZULUAMA DE MASCAREÑAS		4,059,788.00	15,139,960.11	19,199,748.11
PAJAPAN		2,974,598.42		2,974,598.42
PÁNUCO	69,303,504.95	31,087,897.70	13,265,864.92	113,657,267.57
PAPANTLA		27,124,314.47	10,034,832.01	37,159,146.48
PASO DE OVEJAS		2,502,187.09		2,502,187.09
PASO DEL MACHO		4,188,216.95		4,188,216.95
PEROTE		8,747,691.97	11,739,653.17	20,487,345.14
PLATÓN SÁNCHEZ		4,691,113.00	35,607,039.29	40,298,152.29
PLAYA VICENTE		4,823,081.02	21,003,883.81	25,826,964.83
POZA RICA DE HIDALGO	85,661,338.22	30,729,855.79	53,664,454.20	170,055,648.22
PUEBLO VIEJO		19,215,489.84		19,215,489.84
PUENTE NACIONAL		1,984,542.30		1,984,542.30
RAFAEL DELGADO		2,223,016.55		2,223,016.55
RAFAEL LUCIO		402,795.82		402,795.82
RÍO BLANCO		8,421,245.24	244,593,209.57	253,014,454.81
SALTABARRANCA		59,428.30		59,428.30
SAN ANDRÉS TENEJAPAN		2,355,550.64		2,355,550.64
SAN ANDRÉS TUXTLA	66,116,946.79	20,551,537.92	15,039,092.02	101,707,576.72
SAN JUAN EVANGELISTA		1,312,833.51		1,312,833.51
SAN RAFAEL		5,614,938.87		5,614,938.87
SANTIAGO SOCHIAPAN		1,889,284.39		1,889,284.39
SANTIAGO TUXTLA		7,120,415.54	13,227,299.25	20,347,714.79
SAYULA DE ALEMÁN		3,715,327.21		3,715,327.21
SOCHIAPA		970,541.03		970,541.03
SOCONUSCO		1,445,450.14		1,445,450.14
SOLEDAD ATZOMPA		5,023,119.00		5,023,119.00
SOLEDAD DE DOBLADO		7,448,668.76		7,448,668.76
SOTEAPAN		5,273,111.60		5,273,111.60
TAMALÍN		2,409,756.43		2,409,756.43
TAMIAHUA		6,812,662.69		6,812,662.69
TAMPICO ALTO		5,724,845.14		5,724,845.14
TANCOCO		3,633,681.57		3,633,681.57
TANTIMA		3,642,246.87		3,642,246.87
TANTOYUCA		13,009,066.18	29,145,258.92	42,154,325.10
TATAHUICAPAN DE JUÁREZ		722,765.96		722,765.96
TATATILA		1,944,416.73		1,944,416.73
TECOLUTLA		1,953,495.22		1,953,495.22
TEHUIPANGO		6,070,274.79		6,070,274.79
TEMPOAL		3,507,891.52	27,617,307.30	31,125,198.82
TENAMPA		1,050,608.92		1,050,608.92
TENOCHTILÁN		3,412,772.09		3,412,772.09
TEOCELO		1,976,110.41	28,425,995.07	30,402,105.48
TEPATLAXCO		2,273,152.46		2,273,152.46
TEPETLÁN		940,574.95		940,574.95
TEPETZINTLA		3,698,634.79		3,698,634.79
TEQUILA		2,663,220.28		2,663,220.28
TEXISTEPEC		2,068,451.19		2,068,451.19
TEZONAPA		16,716,954.73	17,607,208.25	34,324,162.98

Anexo 5. Tabla 3. Presupuesto ejercido del FASSA en 2018 por distribución geográfica.

Nombre del Titular de la Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Dr. Roberto Ramos Alor

Nombre del Enlace Institucional: Lic. Javier Enrique Rueda Oliver

Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Secretaría de Salud de Veracruz

Municipio	Nivel de Atención				Total
	Entidad Administrativa	Primero	Segundo	Tercero	
TIERRA BLANCA		17,356,376.99	23,910,138.59		41,266,515.59
TIHUATLÁN		25,407,007.76			25,407,007.76
TLACHICHILCO		2,246,636.26			2,246,636.26
TLACOJALPAN		494,585.51			494,585.51
TLACOLULAN		6,208,663.28			6,208,663.28
TLACOTALPAN			13,415,215.84		13,415,215.84
TLACOTEPEC DE MEJÍA		1,499,789.58			1,499,789.58
TLALIXCOYAN		5,199,310.38	24,605,069.71		29,804,380.09
TLALNELHUAYOCAN		3,933,317.83			3,933,317.83
TLALTETELA		5,815,969.07			5,815,969.07
TLAPACOYAN		9,103,766.38	18,392,654.58		27,496,420.96
TLAQUILPA		2,733,288.74	12,265,847.24		14,999,135.98
TLILAPAN		2,809,266.64			2,809,266.64
TOMATLÁN		538,536.71			538,536.71
TONAYÁN		493,983.06			493,983.06
TOTUTLA		9,496,666.19			9,496,666.19
TRES VALLES		7,823,819.82			7,823,819.82
TUXPAN	70,086,297.08	25,855,299.02	49,458,323.48		145,399,919.58
TUXTILLA		521,812.93			521,812.93
URSULO GALVÁN		8,484,402.86			8,484,402.86
UXPANAPA		8,427,374.30	18,990,636.51		27,418,010.81
VEGA DE ALATORRE		2,496,295.24			2,496,295.24
VERACRUZ	147,206,856.74	97,944,183.56	112,883,066.95	517,430,065.34	875,464,172.59
VILLA ALDAMA		3,463,512.75			3,463,512.75
XALAPA	476,365,031.87	113,397,254.95	254,329,776.89	171,631,157.14	1,015,723,220.86
XICO		9,482,380.01			9,482,380.01
XOXOCOTLA		4,386,761.74			4,386,761.74
YANGA		1,585,275.21			1,585,275.21
YECUATLA		2,235,528.54			2,235,528.54
ZACUALPAN		3,113,873.73			3,113,873.73
ZARAGOZA		2,752,081.92			2,752,081.92
ZENTLA		2,432,229.50			2,432,229.50
ZONGOLICA		10,268,824.56			10,268,824.56
ZONTECOMATLÁN DE LÓPEZ Y FUENTES		5,620,240.93			5,620,240.93
ZOZOCOLCO DE HIDALGO		5,314,509.47			5,314,509.47
Total general	\$ 1,236,625,812.02	\$ 1,560,424,072.85	\$ 1,873,838,238.67	\$ 689,061,222.49	\$ 5,359,949,346.03

Anexo 6. Concurrencia de recursos. Llenado por la Ejecutora
Nombre del Titular de la Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Dr. Roberto Ramos Alor
Nombre del Enlace Institucional: Lic. Javier Enrique Rueda Oliver
Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Secretaría de Salud de Veracruz

Orden de Gobierno	Fuente de Financiamiento (I)	Presupuesto Ejercido en (año fiscal evaluado) de la fuente de financiamiento por capítulo de gasto(II)								Total (1000+2000+3000+4000+5000+6000) (II)	Justificación de la fuente de financiamiento seleccionada (III)
		1000	2000	3000	4000	5000	6000		7000		
						Obras o acciones	Gastos Indirectos				
Federal	FASSA	5,359,949,346.03	702,555,850.71	369,396,870.84	113,297.00	52,840,706.71			1,092,028.86	6,485,948,100.15	
	FISE						107,540,579.00	546,798.00		108,087,377.00	
	FAFEF						77,174,254.00			77,174,254.00	
	U005 Seguro Popular	1,709,478,993.69	1,216,791,883.33	737,099,927.09	41,942,400.00	48,072,335.78			92,648.84	3,753,478,188.73	
	U012 Fortalecimiento de los Servicios Estatales de Salud									0.00	
	COFEPRIS Ramo 012		3,992,648.12	2,235,333.01		2,188,582.59				8,416,563.72	
	Fortalecimiento a la Atención Médica (FAM)	6,358,182.87		13,019.00						6,371,201.87	
	PROSPERA Programa de Inclusión Social Ramo 012	104,101,067.53	60,335,874.92	36,032,766.86	33,690,000.00	54,628,032.41				288,787,741.72	
	Ramo 012	91,703,517.38	202,652,608.56	2,300.00						294,358,425.94	
	Ramo 012 2018	19,732,465.94	698,752.19	3,184,468.74	870,000.00	6,356,731.74			147,487.00	30,989,905.61	
	Subtotal Federal (a):	7,291,323,573.44	2,187,027,617.83	1,147,964,685.54	76,615,697.00	164,086,389.23	184,714,833.00	546,798.00	1,332,164.70	11,053,611,758.74	
Estatal	Subsidio Estatal	2,159,495,559.60	57,869,015.84	1,020,117,153.73	51,207,865.91	126,056,882.86	83,858,290.86		39,708,655.65	3,538,313,424.45	
	Subtotal Estatal (b):	2,159,495,559.60	57,869,015.84	1,020,117,153.73	51,207,865.91	126,056,882.86	83,858,290.86	0.00	39,708,655.65	3,538,313,424.45	
Otros Recursos (especifique)	Cuotas de Recuperación (CR)	10,943.40	99,940,535.56	29,644,307.89	245,400.00	81,954,667.23	3,399,995.99		7,400.00	215,203,250.07	
	Ingresos Propios OP.					91,643,788.42	106,927,556.84			198,571,345.26	
	Obra Pública					33,991,242.12	252,859,334.07			286,850,576.19	
	Otros Procesos		326,728,679.58	749,600.09						327,478,279.67	
	Remanentes Años Anteriores		55,354,358.39	14,157,914.17		110,756,804.10				180,269,076.66	
	Rendimientos Años Anteriores		19,868,274.93							19,868,274.93	
Subtotal Otros Recursos (c):	10,943.40	501,891,848.46	44,551,822.15	245,400.00	318,346,501.87	363,186,886.90	0.00	7,400.00	1,228,240,802.78		
Total (a+b+c):	9,450,830,076.44	2,746,788,482.13	2,212,633,661.42	128,068,962.91	608,489,773.96	631,760,010.76	546,798.00	41,048,220.35	15,820,165,985.97		

Anexo 7. Indicadores

Nombre del Titular de la Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Dr. Roberto Ramos Alor

Nombre del Enlace Institucional: Lic. Javier Enrique Rueda Oliver

Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Secretaría de Salud de Veracruz

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Frecuencia de la Medición	Unidad de Medida	Meta Programada en 2018	Avance en 2018	Avance con respecto a la meta en 2018 (Avance/ Meta)	Meta programada para el Ejercicio anterior (2017)	Avance en ejercicio anterior (2017)	Avance con respecto a la meta en Ejercicio anterior (2017) –Avance/Meta–	Medios de verificación (fuentes de información)	Justificación del avance con respecto a la meta (explicar por qué se cumplieron o no las metas)
Indicadores Federales.											
Fin	Razón de Mortalidad Materna sin seguridad social	Anual	Muerte	40.6	41.57	1.0	No se dispone de la información	No se dispone de la información	No se dispone de la información	Registro administrativo a través de los certificados de defunción, consolidada mediante la búsqueda intencionada y reclasificación de muertes maternas (INEGI/SALUD) Esta información corresponderá al último año con cifras consolidadas.	Se cumplió con la captura de los avances de las metas establecidas en tiempo y forma.
Propósito	Porcentaje de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico	Anual	Nacimiento	89.10	95.98	6.9	No se dispone de la información	No se dispone de la información	No se dispone de la información	Registro administrativo a través de los certificados de nacimiento captados en el subsistema de información sobre nacimientos (SINAC-SALUD) Esta información corresponderá al último año con cifras consolidadas	Se cumplió con la captura de los avances de las metas establecidas en tiempo y forma.
Componentes	Médicos generales y especialistas por cada mil habitantes (Población no derechohabiente)	Anual	Médicos	1.02	1.02	0	No se dispone de la información	No se dispone de la información	No se dispone de la información	Subsistema de Información de Equipamiento, Recursos Humanos e Infraestructura para la atención a la Salud (SINERHIAS)	Se cumplió con la captura de los avances de las metas establecidas en tiempo y forma.

Anexo 7. Indicadores

Nombre del Titular de la Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Dr. Roberto Ramos Alor

Nombre del Enlace Institucional: Lic. Javier Enrique Rueda Oliver

Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Secretaría de Salud de Veracruz

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Frecuencia de la Medición	Unidad de Medida	Meta Programada en 2018	Avance en 2018	Avance con respecto a la meta en 2018 (Avance/ Meta)	Meta programada para el Ejercicio anterior (2017)	Avance en ejercicio anterior (2017)	Avance con respecto a la meta en Ejercicio anterior (2017) -Avance/Meta-	Medios de verificación (fuentes de información)	Justificación del avance con respecto a la meta (explicar por qué se cumplieron o no las metas)
Componentes	Porcentaje de Estructuras programáticas homologadas con acciones de salud materna, sexual y reproductiva	Anual	Estructura	69.20	61.54	-7.7	No se dispone de la información	No se dispone de la información	No se dispone de la información	Estructura programática de las 32 entidades federativas alineadas a la Estructura Programática Homologada, donde se contemplan acciones de salud materna, sexual y reproductiva. La estructura programática es revisada por la DGPYP de la Secretaría de Salud y concertada con las entidades federativas en el Programa Anual de Trabajo. La fuente de información de las Estructuras Programáticas es el Programa Anual de Trabajo, donde los datos se ingresan y se registran en el Sistema Web de Integración Programática Presupuestal de la Secretaría de	Se cumplió con la captura de los avances de las metas establecidas en tiempo y forma.
Actividades	Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a los bienes y servicios de protección social en salud	Semestral	Gasto	79.86	98.3	18.44	No se dispone de la información	No se dispone de la información	No se dispone de la información	Sistema de Cuentas en Salud a Nivel Federal y Estatal en Salud (SICUENTAS). Disponible en: www.dgis.salud.gob.mx	Se cumplió con la captura de los avances de las metas establecidas en tiempo y forma.
Actividades	Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	Semestral	Gasto	16.41	1.70	-14.71	No se dispone de la información	No se dispone de la información	No se dispone de la información	Sistema de Cuentas en Salud a Nivel Federal y Estatal en Salud (SICUENTAS). Disponible en: www.dgis.salud.gob.mx	Se cumplió con la captura de los avances de las metas establecidas en tiempo y forma.



Anexo 7. Indicadores

Nombre del Titular de la Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Dr. Roberto Ramos Alor

Nombre del Enlace Institucional: Lic. Javier Enrique Rueda Oliver

Dependencia, Entidad u Organismo Autónomo: Secretaría de Salud de Veracruz

Nivel de Objetivo	Nombre del Indicador	Frecuencia de la Medición	Unidad de Medida	Meta Programada en 2018	Avance en 2018	Avance con respecto a la meta en 2018 (Avance/ Meta)	Meta programada para el Ejercicio anterior (2017)	Avance en ejercicio anterior (2017)	Avance con respecto a la meta en Ejercicio anterior (2017) -Avance/Meta-	Medios de verificación (fuentes de información)	Justificación del avance con respecto a la meta (explicar por qué se cumplieron o no las metas)
Indicadores Estatales.											
Fin											
Propósito											
Componentes											
Actividades											
Indicadores Institucionales.											

No contamos con indicadores estatales

Se cuenta con 171 acciones contenidas en el POA 2018 que se anexa



Cuestionario para Entrevista a Profundidad.

Pregunta	Respuesta	Soporte
		(Adjuntar en PDF, Word, Excel, Otro) o poner el enlace de la Página donde está publicado.
1.- ¿Cuál es el objetivo del Fondo Federal según la Ley (es) y el objetivo de la dependencia, entidad u organismo autónomo a cargo del Fondo Federal? Proporcionar la evidencia correspondiente.	<p>DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO</p> <p>El Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) tiene como principal objetivo 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. Este objetivo se lleva a cabo mediante:</p> <p>La implementación de mecanismos que apoyan las actividades de protección contra riesgos sanitarios. La promoción de la salud y la prevención de enfermedades. La mejora en la calidad de la atención y la seguridad en salud. El abasto y entrega oportuna y adecuada de medicamentos.</p>	<p>DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO</p> <p>http://www.dged.salud.gob.mx/contenidos/deppes/fassa.html</p>
	<p>DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL</p> <p>El objetivo de los recursos del Fondo FASSA, está destinado a cubrir las necesidades de salud de la población sin seguridad social, mediante las acciones fundamentales de atención, prevención y promoción de la salud; fomento y riesgo sanitario, capacitación y formación para la salud, cumpliendo con los objetivos, estrategias y metas del Plan Nacional de Desarrollo y el Programa Sectorial de Salud.</p>	<p>DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL</p> <p>https://www.pef.hacienda.gob.mx/work/models/PEF2018/docs/33/r33_ep.pdf</p>
2.- ¿Especifique la meta y logro 2018 del cumplimiento del objetivo del Fondo? Anexe evidencia o link electrónico de consulta.	<p>DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS</p> <p>Contribuir con el 70% (Meta) en la disminución de la exposición a riesgos sanitarios en la población mediante acciones de prevención y vigilancia. LOGRO ALCANZADO = 80.6%</p>	<p>DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS</p> <p>Reporte del 3er. Trimestre 2018 de Avance de Metas de Indicadores de Programas Presupuestales de la D.P.R.S.</p>
	<p>DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO</p> <p>1. Razón de mortalidad materna sin seguridad social (meta 40.0 logro 41.57) 2. Porcentaje de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidos por personal médico (meta 89.1 logro 95.98) 3. Médicos generales y especialistas por cada mil habitantes (población no derechohabiente) (meta 1.25 logro 1.02) 4. Porcentaje de estructuras homologadas, con acciones de salud materna, sexual y reproductiva (meta 62.0 logro 61.54) 5. Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a los bienes y servicios de protección social en salud (meta 74.65 logro 98.30) 6. Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la prestación de servicios de salud a la comunidad (meta 19.0 logro 1.70)</p>	<p>DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO</p> <p>MIR FASSA 2018.pdf</p>

Dyngob

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



Cuestionario para Entrevista a Profundidad.

Pregunta	Respuesta	Soporte
		(Adjuntar en PDF, Word, Excel, Otro) o poner el enlace de la Página donde está publicado.
3.- ¿Cuáles fueron los principales servicios o beneficios que se entregaron a la población con los recursos del Fondo 2018? Anexe evidencia o link electrónico de consulta.	DIRECCION DE PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS Atención de Riesgos Sanitarios y emergencias en el estado, se otorgaron pláticas, asesorías, material de difusión, muestreo de agua y alimentos.	DIRECCION DE PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS Informe 3.1. Eventos Emergencias 2018 Informe 3.2. Destrucción de Material 2018
	DIRECCION DE SALUD PUBLICA Con la finalidad de fortalecer las intervenciones que se realizan en el primer nivel de atención en la población mayor de 20 años de los programas de Diabetes, hipertensión arterial y envejecimiento se adquirieron un total de 325, 942 cuestionarios de factores de riesgo, así como la batería 338,060 cuestionarios de envejecimiento, diapasones, electrodos y expediente electrónico en las tres de las UNEMES EC. Los cuales coadyuvaron a la prevención promoción diagnóstico y tratamiento oportuno de las 61 mil personas con diabetes, 53 mil con HTA, 28, mil con obesidad y 18 mil con dislipidemia. Además se realizaron 504,477 detecciones de diabetes, 497,646 de hipertensión 459,526 de obesidad y 76,213 de dislipidemia. Las actividades realizadas se pueden visualizar en http://oment.uanl.mx/). Se adquirieron insumos para el programa de salud bucal como sillones para la atención de la población veracruzana, lo cual garantiza que las intervenciones sean llevadas en las condiciones óptimas para el paciente con un índice de desempeño vectorial de 80 (indicadores CAMEX página 119). Con el Programa Permanente de Vacunación aplicamos 1,877,855 dosis de vacunas en los siguientes grupos de edad: 939,068 a niños menores de un año, 309,743 a niños de un año, 75,555 en infantes de cuatro años, 70,021 a niños de 6 años, 75,044 a mujeres embarazadas y 408,424 a otros grupos de edad. Durante la Primera, Segunda y Tercera Semanas Nacionales de Salud aplicamos 1,027,834 dosis para evitar enfermedades prevenibles por vacunación, diarreas e infecciones respiratorias agudas y desnutrición; con lo que se protege a la población de enfermedades prevenibles por vacunación y se han mantenido al polio, tétanos, sarampión y rubéola congénita eliminados con cero casos a nivel estatal, así como baja prevalencia de otras enfermedades (Boletín epidemiológico SE 52-2018: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/425972/sem52.pdf páginas 9-16). Dentro del programa de zoonosis se adquirieron 1,328 dosis de inmunoglobulina antirrábica humana y 71 mil frascos que equivalen a 1,420,000 dosis de vacuna antirrábica canina para continuar con la eliminación de la rabia transmitida por perros y mantener al estado con cero casos de rabia mediante este tipo de transmisión (Boletín epidemiológico SE 52-2018 página 33); se adquirió 2,623 dosis de vacuna antirrábica humana tipo células vero que se aplicó en casos de personas agredidas por perro, lo cual también se traduce en cero casos de rabia en el estado. Se compraron para el programa de enfermedades transmitidas por vector 838 uniformes completos para los trabajadores con equipo de seguridad, insumos de laboratorio y se pagó viáticos y gastos de operación que permite la reducción de la enfermedad con 2,239 casos de dengue, 372 casos de dengue con signos de alarma y 95 de dengue grave (Panorama Epidemiológico de Dengue, 2018 Información publicada en la Semana Epidemiológica 52 https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/425416/Pano_de_dengue_52_2018.pdf). Para el programa de tuberculosis se compraron 1,011 frascos de Isoniazida para otorgar terapia preventiva a 55 personas con VIH y 210 menores de 5 años y con esto se protegió a este grupo vulnerable de padecer tuberculosis o morir por esta causa (Boletín epidemiológico SE 52-2018). El Programa de Prevención y Atención a la Violencia Familiar y de Género se adquirió medicamento antirretroviral exclusivo para la atención de personas violadas e insumos para la Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE) tuvo como resultado el incremento en el registro de casos atendidos por violación sexual, logrando otorgar esquemas completos de atención a un 77% en el marco a la NOM-046-SSA2-2005 y las dos Alertas de Violencia de Género contra las Mujeres, así como la realización de 13 IVE en comparación con los 5 casos registrados en 2017.	DIRECCION DE SALUD PUBLICA Boletín epidemiológico SE 52-2018 Boletín dengue, Saludpublica2018

Dipolgo

[Handwritten signatures and marks]

[Handwritten signatures and marks]



Cuestionario para Entrevista a Profundidad.

Pregunta	Respuesta	Soporte
		(Adjuntar en PDF, Word, Excel, Otro) o poner el enlace de la Página donde está publicado.
4.- ¿Cuenta con algún estudio o informe de la satisfacción de los servicios o beneficios que se entregaron con los recursos del Fondo 2018? Anexe evidencia o link electrónico de consulta.	<p>En lo que respecta al informe de satisfacción que se entregaron de beneficios a la población:</p> <p>1.- Acreditación Al finalizar el año 2017 y 2018 de las Unidades Médicas programadas en el Programa Estatal de Acreditación (PEA) se obtuvo la acreditación de 14 Unidades de Primer Nivel colocando a Veracruz como la segunda entidad con mayor número de Unidades acreditadas a nivel nacional con un total de 848 Unidades de Salud.</p> <p>2.- Aval Ciudadano En 2018 y actualmente se cuenta con la participación de organizaciones de la sociedad civil, Universidades e Instituciones Académicas mismas que se han incorporado a los diferentes niveles de reestructura Institucional, local, jurisdiccional y Estatal con lo que se ha logrado una comunicación efectiva entre ciudadanos y autoridades de los Servicios de Salud.</p> <p>Entre 2017 y 2018 el programa obtuvo 492 Unidades Médicas con avales ciudadanos de los cuales, 391 a título individual y 101 organizaciones conformadas por 385 avales.</p> <p>Hoy en día se cuenta con 73 Unidades Médicas con al menos 1 aval ciudadano, 530 son a título individual y 143 organizaciones conformadas por 441 avales.</p>	
5.- ¿El presupuesto autorizado a la dependencia, entidad u organismo autónomo fue ministrado en tiempo y forma de conformidad al calendario 2018? Anexe calendario.	<p>DEPARTAMENTO DE CUENTAS POR PAGAR El Departamento de Cuentas Por Pagar, informa al área de Control Presupuestal, las ministraciones recibidas en este Organismo Público Descentralizado, para la identificación del ingreso.</p> <p>Durante el ejercicio 2018 las ministraciones del Programa FASSA, se recibieron a través de una Cuenta Bancaria Productiva Específica No. 4060783024 denominada "FASSA NOMINA 2018". Este ingreso se registra contablemente y se identifica por número de póliza y la fecha en que fue recibida la ministración.</p>	<p>DEPARTAMENTO DE CUENTAS POR PAGAR • Se anexa concentrado en Formato PDF de la integración de los recursos federales recibidos en la Cuenta Bancaria HSBC No. 4060783024 "FASSA NOMINA 2018", durante el ejercicio 2018 y al 30 de abril del año en curso.</p>
	<p>DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL Si, de acuerdo a las fichas del Fondo FASSA que emite la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP), en las cuales informa los importes a ministrar conforme al calendario de Presupuesto Autorizado del Fondo FASSA.</p>	<p>DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL Oficio N°DGPOP-6-3551-2017. Fichas FASSA del ejercicio fiscal 2018.</p>
6.- ¿Considera que los recursos del Fondo fueron suficientes en 2018 para cumplir con los objetivos 2018 del Fondo? De no ser favorable la respuesta explique por qué.	<p>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Del total presupuestal de Servicios de Salud de Veracruz, el recurso del FASSA, representa el 40%.</p> <p>Para Atención Médica los Recursos NO son suficientes, debido a que del 100% del recursos FASSA, que se asigna a Servicios de Salud de Veracruz, el 90%, corresponden a Capítulo 1000, sueldos y salarios y el 10% restante el para gastos de operación, lo cuales al pasar de los años se han incrementado derivado al mismo costo de inflación, crecimiento de la población y otros factores que han impactado en todos los servicios e insumos que requieren todas la unidades médicas para la prestación de servicios, llámese gasolina, luz, agua, limpieza, insumos médicos, mantenimientos de equipos médicos, mantenimiento de inmuebles etc. Todos ellos necesarios para la prestación del servicio por lo que se considera que los recursos correspondientes al FASSA no han sido suficientes ya que el otro 60% de las fuentes presupuestarias tienen una estricta línea para su aplicación, esto es, sólo puede utilizarse para la atención de cierta población, ciertas unidades médicas y ciertas intervenciones médicas.</p>	<p>AVANCE PRESUPUESTAL FASSA GENERAL DIC 2018</p>
	<p>DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA Si, porque los programas prioritarios de FASSA, cuentan con techo presupuestal de otras fuentes de financiamiento federales como es el caso de anexo iv, PRORESPPY y RAMO 12.</p>	

[Handwritten signatures and marks on the right margin]

[Handwritten signatures and marks at the bottom of the page]



Cuestionario para Entrevista a Profundidad.

Pregunta	Respuesta	Soporte (Adjuntar en PDF, Word, Excel, Otro) o poner el enlace de la Página donde está publicado.
<p>7.- ¿La dependencia, entidad u organismo autónomo, cuenta con un área específica para la atención de la Evaluación de Fondos Federales? ¿Está incluida en los manuales Autorizados vigentes? Explique qué área la tiene y de aplicar anexe evidencia o link electrónico de consulta.</p>	<p>Actualmente la Dependencia si cuenta con Área específica para la Atención de Fondos Federales; el Área designada es el Departamento de Apoyo a la Gestión Administrativa adscrita a la Dirección Administrativa de SESVER, en este orden se anexa el Oficio No. SESVER/DA/946/2019 de fecha 15 de enero en donde se Designa al Enlace Institucional de la Evaluación (EIE) y Representante del Subcomité Especial de Financiamiento y Evaluación de Fondos Federales de 2019. El Departamento de Apoyo a la Gestión Administrativa se encuentra adscrito a la Dirección Administrativa, motivo por el cual si se encuentra incluido en los Manuales Administrativos de SESVER vigentes; Actualmente el titular del Departamento de Apoyo a la Gestión Administrativa y Enlace Institucional de la Evaluación (EIE) y Representante del Subcomité Especial de Financiamiento y Evaluación de Fondos Federales de 2019 es Lic. Javier Enrique Rueda Oliver; en este orden se adjunta el link electrónico de consulta, en donde se constata la figura del Departamento en mención dentro de la Estructura Orgánica de la Dirección Administrativa.</p>	<p>https://www.ssaver.gob.mx/rhumanos/transparencia/fraccion-ii/ Fracción II.- Estructura Orgánica y Atribuciones.</p> <p>https://www.ssaver.gob.mx/rhumanos/files/2017/05/ME-O-DA-GO.pdf Manual Especifico de Organización de la Dirección Administrativa</p> <p>https://www.ssaver.gob.mx/rhumanos/files/2017/05/AP-OYO-A-LA-GESTI%C3%93N.pdf Manual Especifico de Organización del Departamento de Apoyo a la Gestión Administrativa.</p>
<p>8.- ¿Tiene su dependencia, entidad u organismo autónomo un apartado especial en su Página de Internet para publicar todo lo relacionado con el manejo, logro, evaluación, transparencia del Fondo? Explique los cada uno de los apartados y anexe evidencia o link electrónico de consulta.</p>	<p>DEPARTAMENTO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN El Departamento de Tecnologías de la Información, proporcionó un micro sitio solicitado por el Jefe de Departamento de Apoyo a la Gestión Administrativa. Lic. Javier Enrique Rueda Oliver, en el cual se contempla la documentación del Programa Anual de Evaluación (PAE), la información es proporcionada por el personal a su cargo.</p> <p>DEPARTAMENTO DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA Si se cuenta con un apartado, toda vez que el Departamento de Apoyo a la Gestión Administrativa en coordinación con el Departamento de Tecnologías de la Información generan los micro sitios divididos acorde a la Estructura Orgánica, por lo que en el Apartado de Dirección Administrativa en el rubro "Programa Anual de Información", se sube lo correspondiente al Programa Anual de Información de los Ejercicios 2014, 2016, 2017, 2018 y 2019. Cabe mencionar que el contenido de los apartados es responsabilidad de cada una de las áreas que manejan el recurso FASSA y lo que confiere al Departamento de Apoyo a la Gestión Administrativa es conformar y/o integrar los resultados de cada Área para posteriormente consolidarlo dentro del rubro "Programa Anual de Información" dentro del micro sitio, se adjunta link para mayor referencia.</p>	<p>DEPARTAMENTO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN https://www.ssaver.gob.mx/pae/programa-anual-de-evaluacion-pae-2018/</p> <p>DEPARTAMENTO DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA https://www.ssaver.gob.mx/pae/ Dirección Administrativa Programa Anual de Información: • 2014 • 2016 • 2017 • 2018 • 2019</p>
<p>9.- ¿Cuenta su dependencia, entidad u organismo autónomo con un apartado especial en su Página de Internet para publicar todo lo relacionado con el proceso de evaluación del Fondo Federal? De ser positiva la respuesta explique cada Ejercicio Fiscal y anexe evidencia o link electrónico de consulta por cada uno.</p>	<p>DEPARTAMENTO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN El Departamento de Tecnologías de la Información, proporcionó un micro sitio solicitado por el Jefe de departamento de Apoyo a la Gestión Administrativa. Lic. Javier Enrique Rueda Oliver, en el cual se contempla la documentación del Programa Anual de Evaluación (PAE), la información es proporcionada por el personal a su cargo.</p> <p>DEPARTAMENTO DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA Si se cuenta con un apartado, toda vez que el Departamento de Apoyo a la Gestión Administrativa en coordinación con el Departamento de Tecnologías de la Información generan los micro sitios divididos acorde a la Estructura Orgánica, por lo que en el Apartado de Dirección Administrativa en el rubro "Programa Anual de Información", se sube lo correspondiente al Programa Anual de Información de los Ejercicios 2014, 2016, 2017, 2018 y 2019. En cada uno de los Ejercicios se presenta: • Programa Anual de Evaluación (PAE) • Evaluación de Diseño de Programas Presupuestarios, Ejercicio Fiscal (según ejercicio). • Presentación de los Términos de Referencia. • Términos de Referencia para la Evaluación de Diseño de Programas Presupuestarios, Ejercicio Fiscal (según ejercicio). • Guía para responder el Cuestionario Diagnóstico mediante el cual se realiza la Evaluación de Diseño de Programas Presupuestarios. • Evaluación de los Fondos del Ramo General 33, según Ejercicio. • Términos de referencia para la Evaluación de los Fondos del Ramo General 33, Ejercicio Fiscal (según corresponda). • Evaluación Especifica Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) • Evaluación Especifica Fondo de Aportaciones para la Infraestructura Social Estatal (FISE según ejercicio).</p>	<p>DEPARTAMENTO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN https://www.ssaver.gob.mx/pae/programa-anual-de-evaluacion-pae-2018/</p> <p>DAGA https://www.ssaver.gob.mx/pae/</p> <p>DIRECCION ADMINISTRATIVA Programa Anual de Información: • 2014 • 2016 • 2017 • 2018 • 2019</p>

Handwritten signatures and initials in blue ink are present at the bottom of the page, including a large signature on the left and several smaller ones on the right.



Cuestionario para Entrevista a Profundidad.

Pregunta	Respuesta	Soporte
		(Adjuntar en PDF, Word, Excel, Otro) o poner el enlace de la Página donde está publicado.
10.- ¿Qué tratamiento y seguimiento ha realizado su dependencia, entidad u organismo autónomo a los Proyectos de Mejora derivados de las evaluaciones del Fondo por Ejercicio Fiscal? Explique cada Ejercicio Fiscal y de aplicar anexe evidencia o link electrónico de consulta por cada uno.	<p>En lo correspondiente del seguimiento del Fondo Derivado de las Evaluaciones, en el caso de la operación y aplicación del Fondo en las Unidades Aplicativas y Jurisdicciones Sanitarias se consideró tener un instrumento que permita un conocimiento del proceso para tener un Control Interno, rendición de cuentas en el uso y aplicación de los recursos.</p> <p>El establecimiento del proceso a detalle lo damos a conocer a continuación el cual forma parte "Diseñar procesos o mecanismos en materia de control interno para la aplicación de los recursos del Fondo del ejercicio Fiscal 2018".</p> <p>En el ejercicio 2017 se formularon con la idea de mejorar la aplicación de recursos del FASSA para un mayor control: Se elaboró el "Instructivo para el manejo del Fondo Revolvente". Los documentos anteriores nos permitieron mejorar y aplicarlos en el ejercicio 2018 así como para el ejercicio 2019 se encuentran operando.</p>	<p>1) Instructivo para el manejo del Fondo Revolvente</p> <p>2) Proceso de Control Interno de Unidades Aplicativas</p>
11.- ¿Ha implementado sus Proyectos de Mejora en su dependencia, entidad u organismo autónomo por Ejercicio Fiscal? Explique cada Ejercicio Fiscal y de aplicar anexe evidencia o link electrónico de consulta por cada uno.	<p>Del Ejercicio Fiscal 2018 podemos constatar de acuerdo al Anexo IV Del Coneval que se presentaron Cinco Proyectos de Mejora de los cuales podemos considerar que del 2 al 5 se pudo cumplir el 100% de las propuestas presentadas y los documentos que se presentaron en su oportunidad así lo comprueban que SESVER cumplió con los Proyectos de Mejora al 100%.</p> <p>Únicamente seguimos teniendo pendiente lo correspondiente al Manual de Procedimientos del FASSA el cual consideramos que, en un lapso de unos dos meses, debe estar entregado a la Contraloría General.</p> <p>Del Ejercicio 2017 se consideraron 7 Proyectos de Mejora de los cuales en su oportunidad se les dio seguimiento de acuerdo con los resultados esperados y se agregaron los productos y evidencias en su oportunidad para que se efectuara la evaluación correspondiente.</p> <p>1.- Las constancias de capacitación se entregaron en su momento firmadas por el Director Administrativo.</p> <p>2.- Se formuló el diagnóstico institucional de FASSA.</p> <p>3.- Dentro del Área de la Unidad de Transparencia se actualizaron los mecanismos de transparencia y rendición de cuentas:</p> <p>a.- El SIPOT que es la plataforma a la cual se le envían trimestralmente todos los movimientos y operaciones de las Áreas de SESVER.</p> <p>b.- INFOMEX que es la plataforma a la cual se envían todas las solicitudes de información por parte de la población a las Áreas que consideren.</p> <p>4.- Se elaboró el mapa de procesos a través de los flujogramas de las actividades que realizan las áreas que intervienen en la operación del Fondo.</p> <p>5.- Se estableció un tablero de control para determinar los indicadores que nos permitan ver el avance de la ejecución del Fondo.</p> <p>6.- Se establecieron mecanismos de control interno a través de la creación del comité de Control Interno que garantice el cumplimiento de los objetivos.</p> <p>7.- Se realizaron 4 mesas de trabajo para generar comunicación institucional para la correcta aplicación del FASSA.</p>	<p>1) Proyectos de Mejora 2017</p> <p>2) Proyectos de Mejora 2018</p> <p>3) Diagnóstico Institucional del FASSA</p>
12.- ¿Cuenta con Manuales actualizados elaborados en base a la normatividad vigente aplicable para dicho fin y autorizados por la Contraloría General del Estado, en los cuales estén incluidos los principales procesos del manejo del Fondo? Anexe evidencia o link electrónico de consulta.	<p>Si, dichos Manuales se encuentran debidamente registrados por la Contraloría General y publicados en el portal del Organismo.</p> <p>Cabe mencionar que estos documentos hacen referencia a todos los Programas y Fondos con los que opera el Organismo.</p> <p>Asimismo, se informa que se está integrando una Guía de Operación (proceso) Interna del FASSA en coordinación con las áreas de este Organismo, misma que se está elaborando con base en la Metodología para la Elaboración de Manuales Administrativos emitida por la Contraloría General.</p>	<p>https://www.ssaver.gob.mx/rhumanos/transparencia/fraccion-ii/</p>

[Handwritten signatures and marks in blue ink on the right margin]

[Handwritten signatures and marks in blue ink at the bottom of the page]



Cuestionario para Entrevista a Profundidad.

Pregunta	Respuesta	Soporte
		(Adjuntar en PDF, Word, Excel, Otro) o poner el enlace de la Página donde está publicado.
13.- ¿El personal de la dependencia, entidad u organismo autónomo, que interviene en la gestión, reporte y manejo del Fondo, recibió capacitación en 2018? De ser positiva la respuesta explique las capacitaciones recibidas, las áreas que participaron, quienes las impartieron y anexe evidencia o link electrónico de consulta de las constancias de participación.	En 2018 se llevó a cabo una capacitación virtual invitando a todo el personal que opera el Fondo mediante 3 Módulos, de los cuales se proporcionaron en tres fechas diferentes y en ciertos días con horarios diferentes. Se inscribieron 400 servidores públicos realizando la evaluación correspondiente y otorgando su reconocimiento a los que aprobaron, las pruebas correspondientes. Damos a conocer como soporte los videos que aparecieron en los portales de SESVER con los ponentes de cada área en la operación y aplicación del FASSA.	Curso Virtual del FASSA
14.- ¿En 2018, se recibió capacitación en el manejo y reporte del Sistema de Recursos Federales Transferidos? De ser positiva la respuesta explique quien las impartió u anexe evidencia o link electrónico de consulta de las constancias de participación.	DIRECCION DE PLANEACION Y DESARROLLO No, pero en la página de transparencia presupuestaria existen tutoriales, videos, etc., que ayudan en el manejo del sistema de recursos federales transferidos.	DIRECCION DE PLANEACION Y DESARROLLO https://www.transparenciapresupuestaria.gob.mx/es/PTP/RFT
	DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL NO, el personal involucrado en el proceso de captura de la información financiera ingreso a los tutoriales en la plataforma de Youtube para conocer la operatividad del SRFT.	DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL https://www.transparenciapresupuestaria.gob.mx/work/models/PTP/Capacitacion
15.- ¿El personal de la dependencia, entidad u organismo autónomo, que interviene en la gestión, reporte y manejo del Fondo, ha cursado el diplomado de Presupuesto Basado en Resultados 2018, que imparte en línea SHCP-UNAM? De ser positiva la respuesta explique quien las impartió u anexe evidencia o link electrónico de consulta de las constancias de participación.	DIRECCION DE PLANEACION Y DESARROLLO No, personal de la Dirección de Planeación y Desarrollo curso el diplomado en el año en el 2017.	
	DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL SI	DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL Se Anexan Constancias de Los CC. Raquel Hernández Martínez y Edson Arturo Torres Lagunés.
16.- ¿La dependencia, entidad u organismo autónomo, cuenta con algún buzón, teléfono o medio para que beneficiarios o la sociedad consulte, emita quejas, sugerencias o reconocimientos en relación a los bienes o servicios con recursos del Fondo? De ser positiva la respuesta explique el medio y anexe evidencia o link electrónico de consulta.	DEPARTAMENTO DE ORGANIZACIÓN Y METODOS En lo que respecta la Dirección Administrativa, a través de la Subdirección de Recursos Humanos se tiene el Buzón de Quejas del Comité de Ética.	DEPARTAMENTO DE ORGANIZACIÓN Y METODOS https://www.ssaver.gob.mx/rhumanos/comitedeetica/buzon/
	DIRECCION DE PLANEACION Y DESARROLLO No, la Dirección de Planeación cuenta con un número de atención al público y un chat institucional pero no es específicamente para el Fondo FASSA si no para la población sin seguridad social que es la población responsabilidad de SESVER.	DIRECCION DE PLANEACION Y DESARROLLO https://www.ssaver.gob.mx/ 01800 65 43 21
	COORDINACION DE CALIDAD En el año 2016 y 2017 se contaba con 8 módulos de atención al usuario y 441 buzones (de madera) los cuales se fueron sustituyendo paulatinamente. Para el año 2018 se cuenta con 29 módulos de atención al usuario y 700 buzones de acrílico distribuidos en las Unidades Médicas de Primer y Segundo Nivel de atención.	

Handwritten signatures and initials in blue ink on the right margin of the page.

Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom of the page.



Cuestionario para Entrevista a Profundidad.

Pregunta	Respuesta	Soporte
		(Adjuntar en PDF, Word, Excel, Otro) o poner el enlace de la Página donde está publicado.
17.- ¿La dependencia, entidad u organismo autónomo, cuenta con un área específica para la atención de Auditorías de Fondos Federales? ¿Está incluida en los manuales Autorizados vigentes? Explique su respuesta y de aplicar anexe evidencia o link electrónico de consulta.	Sí, el Departamento de Apoyo a la Gestión Administrativa cuenta con el Área de Atención de Auditorías, sus procedimientos se encuentran incluidos en los manuales autorizados vigentes publicados en la página oficial de SESVER (páginas 24 a 38).	https://www.ssavever.gob.mx/rhumanos/files/2017/05/APOYO-A-LA-GESTI%C3%93N.pdf
18.- ¿La dependencia, entidad u organismo autónomo, ha participado en alguna Auditoría al Fondo Federal de la cuenta pública 2018? De ser positiva la respuesta enunciar los números de Auditoría, los entes fiscalizadores que las efectuaron y anexe evidencia.	Sí, Servicios de Salud de Veracruz se encuentra atendiendo la Auditoría N°1465-DS-GF, FASSA, Cuenta Pública 2018, que realiza la Auditoría Superior de la Federación.	Se presenta archivo electrónico, en formato PDF, del Acta de Inicio N°001/CP2018 de fecha 18 de febrero de 2019.
19.- ¿La dependencia, entidad u organismo autónomo, revisa y da seguimiento a los informes de Auditoría? De ser positiva la respuesta explique el tratamiento le da a las recomendaciones u observaciones.	Sí, Servicios de Salud de Veracruz a través del Área de Atención de Auditorías, coordina con las áreas correspondientes la revisión y seguimiento de los informes de auditoría, integra la solvatación y verifica que sea suficiente y competente para subsanar y/o atender la situación determinada, actividades que se encuentran definidas en el Manual Especifico de Procedimientos (páginas 24 a 38).	Se presenta archivo electrónico, en formato PDF, del Manual de Procedimientos del Departamento de Apoyo a la Gestión Administrativa, el cual puede ser consultado en el siguiente link: https://www.ssavever.gob.mx/rhumanos/files/2017/05/APOYO-A-LA-GESTI%C3%93N.pdf
20.- ¿La dependencia, entidad u organismo autónomo, cuenta con mecanismos de Control Interno para el Manejo de los Recursos del Fondo? De ser positiva la respuesta explique cuáles y anexe evidencia o link electrónico de consulta.	ATENCIÓN DE AUDITORIAS En materia de Control Interno, se instaló el Comité de Auditoría, Control Interno y Administración de Riesgos; y se emitieron Mapas de Riesgo con la finalidad de identificar, aquellas situaciones que afecten el cumplimiento de los objetivos del Organismo.	ATENCIÓN DE AUDITORIAS Se presenta archivo electrónico del Acta de Instalación del Comité de Auditoría Control Interno y Administración de Riesgos.
	ATENCIÓN DE AUDITORIAS En materia de Control Interno, se instaló el Comité de Auditoría, Control Interno y Administración de Riesgos; y se emitieron Mapas de Riesgo, con la finalidad de identificar aquellas situaciones que puedan afectar el cumplimiento de los objetivos del Organismo. Se presenta archivo electrónico del Acta de Instalación del Comité de Auditoría Control Interno y Administración de Riesgos. DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD Adicionalmente a lo antes expuesto, si se tienen mecanismos de control para el manejo de los Recursos del Fondo, como lo son los siguientes: • Una estructura programática presupuestal y contable aplicable exclusivamente para el registro contable y presupuestal del ejercicio de los Recursos del Fondo FASSA, que permite identificar el gasto que se ejerce con cargo a esta Fuente de Financiamiento y generar información financiera específica del fondo, se adjunta archivo electrónico en formato PDF, que contiene la estructura programática del ejercicio 2018. • Cuenta bancaria específica para la operación del fondo FASSA, es decir ahí se registra la recepción de Recursos y su correspondiente aplicación, se adjunta archivo electrónico que contiene ejemplo del sello de pago que se utiliza. • Emplear un sello de aplicación del recurso "Glosa Operada con recursos FASSA", ello para etiquetar a la documentación que se genera con esta fuente de financiamiento, se adjunta ejemplo de los	1) Acta de Instalación del Comité Interno 2) Mapa de Riesgos de SESVER

Handwritten signatures and initials in blue ink on the right margin of the page.

Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom of the page.



Cuestionario para Entrevista a Profundidad.

Pregunta	Respuesta	Soporte
		(Adjuntar en PDF, Word, Excel, Otro) o poner el enlace de la Página donde está publicado.
21.- ¿La dependencia, entidad u organismo autónomo, cuenta con código de ética? De ser positiva la respuesta explique si es del conocimiento de las áreas que manejan el Fondo, anexe evidencia o link electrónico de consulta.	<p>Si, la Contraloría General emitió el ACUERDO POR EL QUE SE ESTABLECE EL CÓDIGO DE ÉTICA DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS Y LAS REGLAS DE INTEGRIDAD PARA EL EJERCICIO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE VERACRUZ, publicado en la Gaceta Oficial Núm. Ext. 358 de fecha 12 de septiembre de 2013, el cual establece en sus artículos primero que: "El presente Código es de observancia general y obligatoria para los servidores públicos del Poder Ejecutivo del Estado y tiene por objeto enunciar y dar a conocer a los servidores públicos, los valores y principios de carácter ético que deben observar y cumplir en el desempeño de su empleo, cargo o comisión"; octavo que: "Es responsabilidad de los Titulares de las dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, establecer las acciones tendientes a fomentar el conocimiento de los valores y principios éticos descritos..."; y tercero transitorio "...las Dependencias y Entidades deberán de implementar sus Códigos de Conducta en coordinación con la Contraloría General...".</p> <p>Derivado de lo anterior este Organismo emitió el Código de Conducta de la Secretaría de Salud y Servicios de Salud de Veracruz, mismo que obtuvo una opinión favorable por la Contraloría General mediante oficio número G/DGTAYFP/SEPyN/3172/2018, y APROBADO por el Comité de Ética de este Organismo en la segunda sesión ordinaria celebrada el 29 de agosto de 2018; dándolo a conocer a través de un oficio dirigido al Titular de cada una de las áreas que integran a este Organismo para que a su vez lo hicieran extensivo de manera interna.</p> <p>Asimismo, dicho documento se encuentra publicado en el portal del Organismo en el apartado de Comité de Ética.</p>	https://www.ssaver.gob.mx/rhumanos/comitedeetica/
22.- ¿La dependencia, entidad u organismo autónomo, tiene coordinación institucional entre las áreas internas que manejan los recursos del Fondo? De ser positiva la respuesta explique las áreas y como es la coordinación, de aplicar evidencia anéxela.	DIRECCION DE PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS Con la Dirección de Administración para la gestión y manejo del presupuesto.	DIRECCION DE PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS Oficios con Dirección de Administración
	DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL Indicadores del Fondo FASSA, todas las Direcciones Participan en el Proceso del fondo.	
	DIRECCION DE SALUD PÚBLICA Si, con la Dirección Administrativa para la asignación del presupuesto, la transferencia de recursos a jurisdicciones sanitarias y autorización de la disponibilidad presupuestal para la adquisición de bienes e insumos.	
23.- ¿La dependencia, entidad u organismo autónomo, tiene coordinación interinstitucional entre otras similares externas que manejan los recursos del mismo Fondo u Otro? De ser positiva la respuesta explique con que dependencias, entidades u organismos autónomos, de qué forma es la coordinación y que beneficios se obtienen, de aplicar evidencia anéxela.	Para el ejercicio 2018, si se tuvo coordinación interinstitucional con el Organismo Público Descentralizado, Comisión de Arbitraje Médico del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, por un Importe de \$113,297.00, (Ciento Trece mil. Doscientos noventa y siete pesos 00/ 100 M.N.), lo anterior y toda vez que la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, dispone en sus artículos 74 y 75, que el Ejecutivo Federal, por conducto de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, autorizará la ministración de los subsidios y transferencias que con cargo a los presupuestos de las dependencias, aprueben en el Presupuesto de Egresos, mismos que se otorgaran y ejercerán conforme a las disposiciones generales aplicables. Su objeto es transferir recursos presupuestales federales y obligaciones, a cargo del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA 2018), a "CODAMEVER", quien administrará su patrimonio con sujeción a las disposiciones y a los acuerdos y convenios aplicables, para destinarlo al cumplimiento de sus fines, con base a señalado en los Artículos 11 y 12 Segundo Párrafo de su Decreto de Creación.	Convenio Especifico en materia de transferencia de recursos.

[Handwritten signatures and marks in blue ink on the right margin of the page]



Cuestionario para Entrevista a Profundidad.

Pregunta	Respuesta	Soporte
		(Adjuntar en PDF, Word, Excel, Otro) o poner el enlace de la Página donde está publicado.
24.- ¿Qué aspectos toma en cuenta la dependencia, entidad u organismo autónomo y como destina los recursos del Fondo? Explique la respuesta y anexe evidencia o link electrónico de consulta.	El destino de los recursos del fondo lo determinan las diferentes Direcciones sustantivas de SESVER, mediante los programas que opera cada una, los recursos se distribuyen a nivel programa, partida, unidad aplicativa (Jurisdicción Sanitaria u Hospital) y en Oficina Central, aplica para el rubro de gasto de operación e inversión y para el pago de servicios personales. Posteriormente la Dirección Administrativa concentra y elabora las cédulas de Presupuesto Autorizado para Gasto de Operación de las Unidades Aplicativas, las cuales son notificadas mediante oficio. El proceso de radicación de recursos se realiza en la elaboración de órdenes de pago a solicitud de cada Dirección, afectando las distribuciones presupuestales realizadas.	Anexos. Oficio N°DA/SRF/0130/2018, N°SESVER/SRH/2889/2018, N°SESVER/DA/0695/2018, N°SESVER/DA/0696/2018, N°DSP/092/2018, N°SESVER/DRPS/0575/2018, N°SESVER/DA/1497/2018, N°SESVER/DA/1704/2018, ORDENES DE PAGO N°048 Y 118.
25. ¿Cómo fue construida la Matriz de Indicadores Federales del Fondo 2018? Explique el proceso y defina quienes intervienen, anexe evidencia de la Matriz Federal y sus logros 2018.	La Dirección de Planeación y Desarrollo no participa en la elaboración de la MIR FASSA, los indicadores son definidos por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público en colaboración con la Dirección General de Programación y Presupuesto.	http://appdgpyp.salud.gob.mx/appdgpyp/R33/home.php MIR FASSA 2019.pdf
27. ¿Cómo fue construida la Matriz de Indicadores Estatales (PP's) o (AI's) 2018? Explique el proceso y defina quienes intervienen, anexe evidencia de la Matriz Estatal y sus logros 2018.	No contamos con una matriz de indicadores estatales de Programas Presupuestarios y Actividades Institucionales	
26. ¿Cuenta con Indicadores Institucionales elaborados en su dependencia, entidad u organismo autónomo? Explique el proceso de construcción, anexe evidencia de los Indicadores y sus logros 2018.	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO Si se cuenta con indicadores institucionales los cuales están contenidos en los programas presupuestarios y actividades institucionales de SESVER. Se realizaron reuniones de trabajo para la modificación ó eliminación de indicadores con las áreas administrativas de SESVER, la Dirección de Planeación y Desarrollo y se validaron con la SEFIPLAN (Subsecretaría de Planeación).	DIRECCIÓN DE PLANEACION Y DESARROLLO Fichas técnicas de programas presupuestarios y actividades institucionales 2018 en formato PDF generadas en el SIAFEV 2.0
	DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA No, Los indicadores mediante los cuales se evalúan las acciones de los programas de acción específicos, son elaborados por la Secretaría de Salud Federal, Quien mide el logro de los objetivos tanto de la fuente de financiamiento del Ramo 033 (FASSA), como de Ramo 12 y Anexo IV.	
27 (BIS).- ¿La dependencia, entidad u organismo autónomo, participó en alguna Evaluación diferente a la del PAE 2018? De ser positiva la respuesta explique cuáles y anexe evidencia o link electrónico de consulta.	DEPARTAMENTO DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA El Órgano Interno de Control realiza trimestralmente una evaluación con el objeto de conocer y evaluar el avance Programático- Presupuestal de las Actividades Institucionales y Programas Presupuestarios de Servicios de Salud de Veracruz; verificar la eficacia en la ejecución de programas; uso y aplicación de recursos públicos; valorar el avance físico financiero de obras y acciones; e identificar posibles áreas de oportunidad o riesgo y recomendar acciones para la mejora en la gestión gubernamental.	DEPARTAMENTO DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Se presenta archivo electrónico de la Evaluación Programático- Presupuestal del Tercer Trimestre 2018.
	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO NO	

[Handwritten signatures and marks on the right margin]

[Handwritten signatures and marks at the bottom of the page]



Cuestionario para Entrevista a Profundidad.

Pregunta	Respuesta	Soporte
		(Adjuntar en PDF, Word, Excel, Otro) o poner el enlace de la Página donde está publicado.
28.- Mencione al menos tres propuestas para la mejora de la gestión de los recursos del Fondo:	<p>DEPARTAMENTO DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN</p> <p>1. Mayor capacitación a los operadores del Fondo. 2.- Establecer procedimientos para adquisiciones de bienes y/o servicios al inicio del ejercicio. 3.- Que las Direcciones consoliden las necesidades de todas sus áreas.</p>	
	<p>DIRECCIÓN DE PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS</p> <p>1. Fondo para la atención de emergencias. El Estado de Veracruz enfrenta emergencias de origen natural y antropogénico, lo cual implica la movilización de las brigadas de atención, así como de disponer de equipo de seguridad, insumos y vehículos necesarios para la atención de este tipo de emergencias.</p> <p>2. Modificar el esquema para la asignación de recursos, considerando la proyección de costos de operación, las variables o factores que pueden influir en el desempeño de operación (contingencias, inseguridad), debiendo añadir la adquisición tardía de recursos por el proceso de licitación.</p> <p>3. Realizar la entrega de recursos financieros de forma inmediata a la organización, ya que, de entregarse después del mes de abril, inicia el proceso de licitación para la adquisición de insumos vitales para la operación de programas; de estas licitaciones se tiene un ganador hasta el mes de septiembre u octubre y la entrega de recursos físicos se realiza entre noviembre y diciembre, lo cual implica que se opere sin recursos. Se solicita que se simplifique el proceso de entrega de recursos y de las licitaciones, para que a más tardar en el quinto mes de cada año se disponga de los recursos, mobiliario y equipo necesario para la operación de programas.</p>	
	<p>DIRECCIÓN DE SALUD PUBLICA</p> <p>Que la Dirección Administrativo presente informe mensual del avance del estado del ejercicio del presupuesto por proceso y partida. Que la DA administrativa participe a las áreas sustantivas de los lineamientos para la operación del fondo.</p>	

Opinion

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

Cuestionario para Entrevista a Profundidad.

Pregunta	Respuesta	Soporte
		(Adjuntar en PDF, Word, Excel, Otro) o poner el enlace de la Página donde está publicado.
29.- Mencione 4 Fortalezas, 4 Oportunidades, 4 Debilidades y 4 Amenazas que considere la dependencia, entidad u organismo autónomo, en la planeación, manejo y operación del Fondo.	<p>DEPARTAMENTO DE CUENTAS POR PAGAR</p> <p>Fortalezas</p> <ul style="list-style-type: none"> Principal fuente de financiamiento de este Organismo. Para el ejercicio 2018, este Organismo apertura dos cuentas Bancarias para el Programa FASSA, lo anterior para el mejor uso y control de los recursos, los cuales detallo a continuación: Cuenta Bancaria HSBC No. FASSA GASTOS Cuenta Bancaria HSBC No. FASSA NOMINA <p>Oportunidades</p> <ul style="list-style-type: none"> La radicación puntual de los recursos es de manera prioritaria para este O.P.D. <p>Debilidades</p> <ul style="list-style-type: none"> Las ministraciones que se reciben a la cuenta aperturada para el Programa FASSA, así como de otras Fuentes de Financiamiento; son notificadas al Departamento de Control Presupuestal para su respectiva identificación. Sin embargo, este Departamento, no cuenta con un calendario para saber cuándo se recibirán las ministraciones de manera oportuna para poder realizar los pagos programados. <p>Amenazas</p> <ul style="list-style-type: none"> Falta de liquidez en la Cuenta Bancaria aperturada para el uso y manejo de recursos del Programa FASSA NOMINA, por lo que el Departamento de Cuentas Por Pagar realiza financiamientos entre cuentas propias para solventar los pagos que tiene este Organismo Público Descentralizado. 	
	<p>DEPARTAMENTO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACION</p> <p>Fortalezas: 1) La información sobre el techo presupuestal asignado se nos informa en los primeros tres meses del año. 2) Rápida respuesta para obtener oficios de suficiencia presupuestal para solicitudes de bienes y servicios informáticos. 3) Rápida respuesta para obtener transferencias presupuestales de partidas de gasto. 3) Buena coordinación con el área de control presupuestal para aclarar dudas.</p> <p>Oportunidades: 1) Se puede presupuestar todas las necesidades del departamento al mismo techo. 2) El tiempo en el que se presenta el proyecto de presupuesto es óptimo para planear el ejercicio siguiente. 3) El método de asignación a cada área es sencillo y fácil de elaborar. 4) Con la correcta administración del fondo se puede lograr cumplir con las obligaciones del Departamento ya que la Tecnología sufre cambios constantes y puede generar mejores condiciones para su adquisición.</p> <p>Debilidades: 1) Los procesos de licitación son largos. 2) Al ser un monto fijo el asignado limita la solicitud de bienes y servicios. 3) Falta de capacitación a áreas usuarias del Fondo. 4) No todos los operadores distribuyen su Fondo al inicio del ejercicio.</p> <p>Amenazas: 1) Recortes presupuestales por no ejercer los recursos. 2) Que no se cumplan las metas establecidas en los programas anuales. 3) Que no se cumpla con el acceso a los servicios de salud en detrimento de la población. 4) Incumplimiento de los objetivos del Fondo.</p>	
	<p>DIRECCION DE PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS</p> <p>FORTALEZAS: Definición de modelos de operación de cada programa.</p> <p>DEBILIDADES: Se desconoce la metodología de asignación de recursos para la dirección. Se notifica de forma tardía o desfasada el gasto de operación de la dirección, por parte del área administrativa, lo que impide que se identifiquen de forma oportuna el sobre o sub ejercicio financiero de operación.</p> <p>AMENAZAS: El desconocer de forma oportuna el comportamiento financiero del área implica que se comprometa la operación de los programas en el último bimestre del año y el primer bimestre del año inmediato siguiente.</p> <p>OPORTUNIDADES: Establecer el sistema de evaluación del desempeño de forma interna para determinar con oportunidad las acciones de intervención de forma oportuna.</p>	
	<p>DIRECCION DE SALUD PUBLICA</p> <p>Fortalezas: Programas de acción específico; Normas oficiales Mexicanas, Manuales de procedimientos ; Oportunidades, Disponibilidad presupuestal, gastos de operación, adquisiciones de bienes e insumos, capacitación al personal de salud, avances en metas, Amenazas: compras tardías, licitaciones desiertas.</p>	

[Handwritten signatures and initials in blue ink on the right margin]

[Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom of the page]

Cuestionario para Entrevista a Profundidad.

Pregunta	Respuesta	Soporte (Adjuntar en PDF, Word, Excel, Otro) o poner el enlace de la Página donde está publicado.
<p>30.- Mencione el procedimiento o la forma mediante el cual, la dependencia, entidad u organismo autónomo, transparente y reporta el manejo del Fondo Federal y como atienden las solicitudes de información por ejemplo INFOMEX.</p>	<p>El Sujeto Obligado Secretaría de Salud-Servicios de Salud de Veracruz (SS-SESVER) transparente el manejo del Fondo Federal a través del micro sitio de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información https://www.ssaver.gob.mx/transparencia/portal-de-transparencia/ley875/ que es una copia, susceptible de ser consultada y/o descargada, de lo publicado trimestralmente en la Plataforma Nacional de Transparencia (https://www.plataformadetransparencia.org.mx). Adicionalmente se publican reportes a petición de la Subdirección de Recursos Financieros, en el micro sitio de "Presupuesto Asignado y su Aplicación": https://www.ssaver.gob.mx/transparencia/portal-de-transparencia/sesver/fraccionix/ Las solicitudes de información son recibidas a través de medios electrónicos como la Plataforma Nacional de Transparencia, correo electrónico y principalmente Sistema INFOMEX Veracruz (https://infomexveracruz.org.mx/infomexveracruz/default.aspx); también se reciben solicitudes telefónicas y entregadas directamente en la Unidad de Acceso (UAIP). La UAIP utiliza el sistema INFOMEX Veracruz para enlazar las Unidades Administrativas de SS-SESVER, quienes usan este mecanismo para hacer llegar su respuesta a la UAIP, donde finalmente se le otorga a los solicitantes.</p>	<p>https://www.plataformadetransparencia.org.mx</p>

Comentarios Adicionales por parte de las áreas de la dependencia, entidad u organismo autónomo:

Comentarios Adicionales por parte de la Instancia Técnica Independiente que funge como Evaluador Externo:

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]





Lic. Javier Enrique Rueda Oliver

Enlace Institucional de la Evaluación (EIE) y
Representante en el SEFEFF 2019



L.A.E. Carlos César Escamilla Lagarde

Enlace del Departamento de Apoyo a la Gestión
Administrativa



C. Miguel Ángel Lozano García

Enlace del Departamento de Tecnologías de la
Información



P.T. José Cruz Román

Enlace de la Dirección de Planeación y Desarrollo



Abg. Erick Adolfo Tepetla Castro

Enlace de la Dirección de Planeación y Desarrollo



C.P. Martha Elizabeth Baltazares Lipp

Enlace de la Dirección de Salud Pública




Dra. Guadalupe Quiroz Huerta

Enlace de la Dirección de Salud Pública




C.P. Martha Patricia Miranda García

Enlace de la Dirección de Protección Contra Riesgos
Sanitarios



Dr. Gerardo Condado Maldonado

Enlace de la Dirección de Protección Contra Riesgos
Sanitarios



L.A.E. Patricia Gaona Hernández

Enlace de la Dirección de Atención Médica



Lic. Damaris Pérez Hernández

Enlace de la Subdirección de Recursos Humanos



Mtro. Carlos González Cruz

Enlace de la Subdirección de Recursos Financieros



L.R.I. Edson Arturo Torres Lagunes

Enlace de la Subdirección de Recursos Financieros



L.R.C. Diana Melissa Maldonado Loaiza

Enlace de la Subdirección de Recursos Financieros



UNIVERSIDAD DE XALAPA
Instancia Técnica Independiente (ITI)

Mtro. Diego Alonso Ros Velarde
Encargado de la Dirección de Posgrados e Investigador
FASSA

Dra. Vitalia López Decuir
Investigadora FASSA

Mtro. Gerardo García Ricardo
Investigadora FASSA

Mtro. Jorge Hernández Loeza
Investigadora FASSA

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN
SEFIPLAN

Dr. Darío Fabián Hernández González
Director General del Sistema Estatal de Planeación y
Coordinador Adjunto de la Evaluación

Mtra. Sara Yvette Montiel Acosta
Figura Validadora FASSA

Las firmas contenidas en la presente foja forman parte del Cuestionario derivado de la Entrevista a Profundidad realizada por personal de la SEFIPLAN y Universidad de Xalapa en su carácter de ITI; la falta de alguna de ella no invalida su contenido.

Descripción Gráfica del Proceso de Evaluación del PAE 2019



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación

SUBSEP
Subsecretaría de Planeación



UNIVERSIDAD DE XALAPA
Saber / Trascender

Reunión trascendental Directiva para invitar a la UX a celebrar un **Convenio de Colaboración Interinstitucional** con SEFIPLAN, para fungir como Evaluador Externo (ITI-UX)

Martes 26 de febrero del 2019

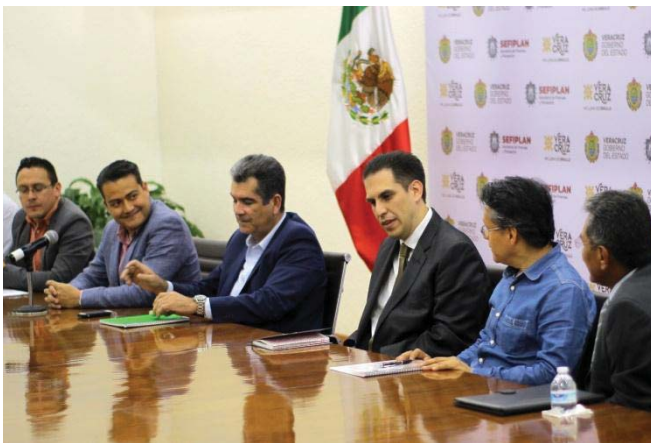
Se llevó a cabo en la **Sala de Juntas de la Rectoría de la UX**, contando con la participación por parte de la UX del Dr. Carlos García Méndez, Rector; Dr. Erik García Herrera, Vicerrector y por la SEFIPLAN el Lic. José Manuel Pozos del Ángel, Subsecretario de Planeación; Dr. Darío Fabián Hernández González, Director General del Sistema Estatal de Planeación; Mtro. Jorge Javier Pérez Basáñez, Subdirector de Seguimiento y Evaluación de Financiamiento para el Desarrollo y Lic. Luis Manuel Salazar Díaz, Secretario Particular del C. Subsecretario de Planeación. **Objetivo: Invitar a la Universidad de Xalapa para participar como Instancia Técnica Independiente del PAE 2019.**



Reunión trascendental Directiva de coordinación y seguimiento del PAE 2019 con la UX, en el marco del celebrar un **Convenio de Colaboración Interinstitucional** con SEFIPLAN, para fungir como Evaluador Externo (ITI-UX)

Martes 12 de marzo del 2019

Se realizó en la **Sala de Juntas del C. Secretario de Finanzas y Planeación de la SEFIPLAN**, contando con la asistencia del Dr. Darío Fabián Hernández González, Director General del Sistema Estatal de Planeación; Mtro. Jorge Javier Pérez Basáñez, Subdirector de Seguimiento y Evaluación de Financiamiento para el Desarrollo; M.G.C. Mario Alfredo Baez Hernández, Coordinador Logístico de la Evaluación; Mtro. Diego Alonso Ros Velarde, Encargado de la Dirección de Posgrados de la UX; así como la asistencia de Figuras Investigadores de la UX, Mtro. Benito Rodríguez Fernández, Mtra. Maribel Méndez Rodríguez, Mtro. José Francisco Romero Valdés, Dr. Carlos Antonio Vázquez Azuara, Mtro. Gerardo García Ricardo y Mtro. Jorge Hernández Loeza y Figuras Validadoras que participaron en la Evaluación de Fondos Federales. **Objetivo principal: Presentar el avance del PAE 2019, TdR's y logística general de la Evaluación.**



Sesión de Instalación del **Subcomité de Financiamiento y Evaluación de Fondos Federales** (SFEFF)

Lunes 08 de abril del 2019

Con una asistencia colegiada de 103 participantes, se realizó en el Auditorio de la SEFIPLAN, con la presencia en el presidium del Mtro. José Luis Lima Franco, Secretario de Finanzas y Planeación, Lic. Leslie Mónica Garibo Puga, Contralora General del Estado como invitada Especial, Lic. José Manuel Pozos del Ángel, Subsecretario de Planeación; Dr. Carlos García Méndez, Rector de la Universidad de Xalapa (UX) como invitado Especial; Dr. Darío Fabián Hernández González, Director General del Sistema Estatal de Planeación; Dr. Erik García Herrera, Vicerrector y Mtro. Diego Alonso Ros Velarde, Encargado de la Dirección de Posgrados, ambos invitados Especiales de la UX; así como la asistencia de Investigadores UX, Figuras Validadoras y Enlaces Institucionales de SEV, DIF, UV, IEEV, CONALEP, IVEA, SESCOESP, SSP, FGE, PJE, SEDESOL, CAEV, SEDARPA, SIOP, SESVER e IPE. **Objetivo general: Apoyar como órgano de consulta interinstitucional para eficientar las evaluaciones de Fondos federales, mediante un esquema de participación con las dependencias, entidades u organismos autónomos que operan los Fondos federales en el estado de Veracruz, que son evaluados por una instancia técnica independiente, así como de apoyo en la elaboración y seguimiento de los proyectos de mejora derivados de las recomendaciones de las evaluaciones. Se tomó protesta a los integrantes y acuerdos.**



Primera Sesión Ordinaria del **Subcomité de Financiamiento y Evaluación de Fondos Federales** (SFEFF)

Lunes 08 de abril del 2019

Con una asistencia colegiada de 103 participantes, se realizó en el Auditorio de la SEFIPLAN, con la presencia en el presidium del Lic. José Manuel Pozos del Ángel, Subsecretario de Planeación; Dr. Carlos García Méndez, Rector de la Universidad de Xalapa (UX); Dr. Darío Fabián Hernández González, Director General del Sistema Estatal de Planeación; Dr. Erik García Herrera, Vicerrector y Mtro. Diego Alonso Ros Velarde, Encargado de la Dirección de Posgrados, ambos de la UX; así como la asistencia de Investigadores UX, Figuras Validadoras y Enlaces Institucionales de SEV, DIF, UV, IEEV, CONALEP, IVEA, SESCESP, SSP, FGE, PJE, SEDESOL, CAEV, SEDARPA, SIOP, SESVER e IPE. **El objetivo: Firmar el Convenio de Colaboración Interinstitucional SEFIPLAN-UX, presentar oficialmente a la ITI-UX, presentar el PAE 2019 autorizado por el Secretario de Finanzas y Planeación, presentar los TdR's 2019 del PAE 2019 autorizados por el Subsecretario de Planeación y presentar oficialmente a las Figuras y Enlaces Institucionales que participan en las Evaluaciones del PAE 2019. Se levantaron acuerdos.**



Asistencia a los Cursos de **Marco Jurídico y Operativo para la Aplicación de Fondos Federales** impartido por el Órgano de Fiscalización Superior del Estado de Veracruz (ORFIS)

Marzo-abril del 2019

Se realizó en el Aula de Capacitación del Órgano de Fiscalización Superior del Estado de Veracruz (ORFIS), dentro del marco de las Jornadas de Capacitación para la Aplicación de Fondos Federales 2019. **Objetivo: Capacitar a Entes Fiscalizables Estatales en la Aplicación de Fondos Federales.**



Reunión de Coordinación Interinstitucional SEFIPLAN-UX para la fase de Planeación de **Entrevistas a Profundidad a las Ejecutoras con Investigadores de la UX**, Trabajo de Campo de las Evaluaciones del PAE 2019.

Jueves 02 de mayo del 2019

Se realizó en el Aula de Conferencias de la Universidad de Xalapa (UX), con la intervención del Dr. Darío Fabián Hernández González, Director General del Sistema Estatal de Planeación; Mtro. Diego Alonso Ros Velarde, Encargado de la Dirección de Posgrados de la UX y del M.G.C. Mario Alfredo Baez Hernández, Coordinador Logístico de la Evaluación. **Objetivo: Acordar con los Investigadores de ITI-UX, la programación de visitas de las Entrevistas a Profundidad a las Ejecutoras que participan en el PAE.**



Entrevista a Profundidad Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) a la Secretaría de Salud y Servicios de Salud de Veracruz (SESVER)

Lunes 06 de mayo del 2019

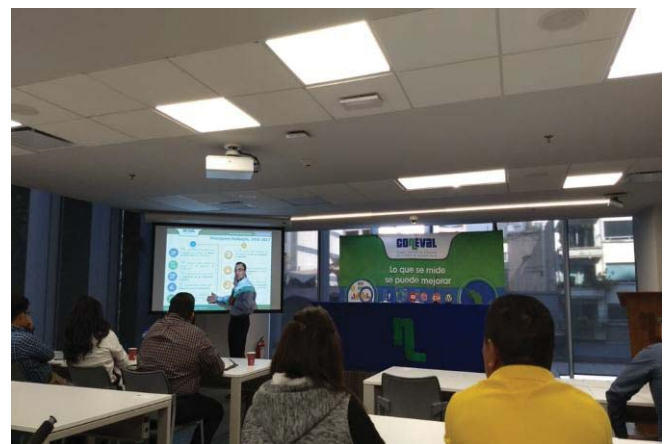
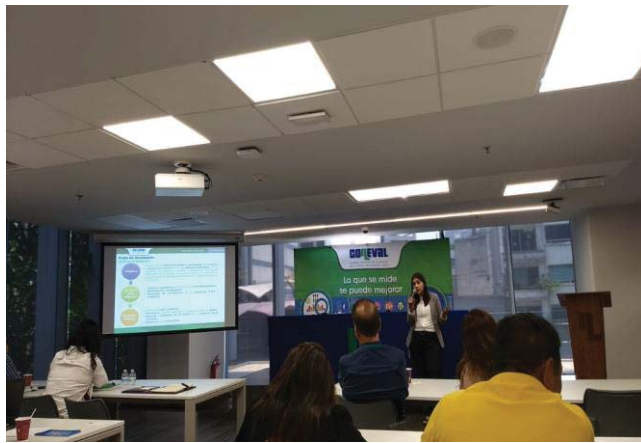
Se realizó en la Sala de Juntas del Centro Estatal de Cancerología (CECAN); dependiente de la Secretaría de Salud y Servicios de Salud de Veracruz (SESVER), presidida por el Lic. Javier Enrique Rueda Oliver, Enlace Institucional, quien se hizo acompañar de personal de las áreas de Apoyo a la Gestión Administrativa, Tecnologías de la Información, Planeación y Desarrollo, Salud Pública, Protección Contra Riesgos Sanitarios, Atención Médica, Transparencia y Recursos Humanos y por la UX el Mtro. Diego Alonso Ros Velarde, Encargado de la Dirección de Posgrados. **Objetivo: Los Investigadores UX entrevistarán a los principales actores que manejan el Fondo en el Estado.**



Asistencia al **1º Taller Con Estados 2019: Pobreza, monitoreo y evaluación para la mejora de la política social estatal**, impartido por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL), en CD MEX.

Lunes 20 y martes 21 de mayo del 2019

Se realizó en el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL) en la Ciudad de México, asistiendo personal de la Dirección General de Planeación y Evaluación, así como de la Dirección General del Sistema Estatal de Planeación adscritas a la Subsecretaría de Planeación. **Objetivo: Capacitarse principalmente en el curso "Evaluación de Fondos del Ramo 33": Marco normativo, Instrumentos y principales Actores y Sistema de Monitoreo y Evaluación en México.**



Segunda Sesión Ordinaria del **Subcomité de Financiamiento y Evaluación de Fondos Federales** (SFEFF)

Martes 04 de junio del 2019

Con una asistencia de 42 asistentes, se realizó en la Sala de Juntas del C. Secretario de Finanzas y Planeación, contando con la presencia del Lic. José Manuel Pozos del Ángel, Subsecretario de Planeación; Dr. Darío Fabián Hernández González, Director General del Sistema Estatal de Planeación; Dr. Erik García Herrera, Vicerrector y Mtro. Diego Alonso Ros Velarde, Encargado de la Dirección de Posgrados, ambos como invitados Especiales de la UX; Mtro. Jorge Javier Pérez Basáñez, Subdirector de Seguimiento y Evaluación de Financiamiento para el Desarrollo; M.G.C. Mario Alfredo Baez Hernández, Coordinador Logístico de la Evaluación; así como la asistencia de Figuras Validadoras y Enlaces Institucionales de SEV, DIF, UV, IEEV, CONALEP, IVEA, SESCESP, SSP, FGE, PJE, SEDESOL, CAEV, SEDARPA, SIOP, SESVER e IPE. **Objetivo: Informar el seguimiento de acuerdos de la Sesión de Instalación y Primera Sesión Ordinaria, presentar los resultados del ejercicio de entrevista a profundidad (Trabajo de Campo), presentar el acceso directo de las Evaluaciones en el portal de Internet de SEFIPLAN por recomendación de CONEVAL y entregar el análisis de la evidencia documental y requerimiento de información adicional para la integración de Informes Finales.**



Asistencia a la **Reunión de Trabajo de Validación de Informes Finales de las Evaluaciones Estratégicas del Ramo General 33.**

Lunes 01 de julio del 2019

Se realizó en la Sala de Juntas 1 "Adrián García Guevara" de la Dirección General de Innovación Tecnológica en la Secretaría de Finanzas y Planeación, asistiendo personal de la Instancia Técnica Independiente Universidad de Xalapa, así como de la Dirección General del Sistema Estatal de Planeación adscritas a la Subsecretaría de Planeación. **Objetivo: Revisar que los avances de los Informes Preliminares de las Evaluaciones Estratégicas estén apegados al PAE, TdR's y Convenio de Colaboración Interinstitucional, para avanzar en la validación de los mismos.**





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación


SUBSEP
Subsecretaría de Planeación



UNIVERSIDAD DE XALAPA
Saber · Trascender

El presente Informe Final de la Evaluación Estratégica de la Coordinación del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) del Ramo General 33 Ejercicio Fiscal 2018, está dado en la sede de la Secretaría de Finanzas y Planeación a través de la Subsecretaría de Planeación, en la Ciudad de Xalapa de Enríquez Veracruz de Ignacio de la Llave, a los dieciséis días del mes de agosto de dos mil diecinueve.

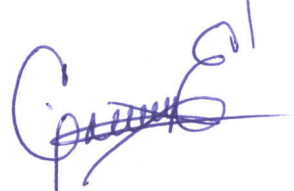
Presentan por parte de la Instancia Técnica Independiente Universidad de Xalapa:



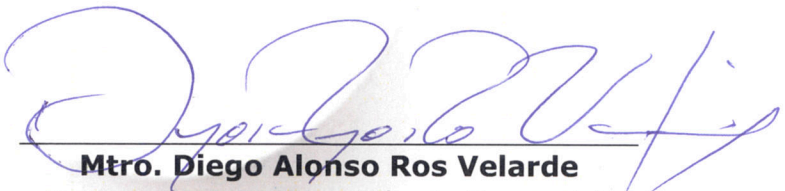
Dr. Carlos García Méndez
Rector



Dr. Erik García Herrera
Vicerrector



Mtra. Estela García Herrera
Directora de Desarrollo Institucional



Mtro. Diego Alonso Ros Velarde
Encargado de la Dirección de Posgrados
e Investigador FASSA, FONE y FAM
(Infraestructura Educativa)



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación

SUBSEP
Subsecretaría de Planeación



UNIVERSIDAD DE XALAPA
Saber · Trascender

Dr. Carlos Antonio Vázquez Azuara
Director del Instituto Interdisciplinario

Dra. Vitalia López Decuir
Investigadora FASSA, FONE y FAM
(Infraestructura Educativa)

Mtro. Gabriel Jiménez Sánchez
Investigador FASSA, FONE y FAM
(Infraestructura Educativa)

Mtro. Gerardo García Ricardo
Investigador FASSA, FONE y FAM
(Infraestructura Educativa)

Mtro. Jorge Hernández Loeza
Investigador FASSA, FONE y FAM
(Infraestructura Educativa)

Estas firmas corresponden a la Evaluación Estratégica de la Coordinación del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) del Ramo General 33 Ejercicio Fiscal 2018.



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO




SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación

SUBSEP
Subsecretaría de Planeación



El presente Informe Final de la Evaluación Estratégica de la Coordinación del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) del Ramo General 33 Ejercicio Fiscal 2018, está dado en la sede de la Secretaría de Finanzas y Planeación a través de la Subsecretaría de Planeación, en la Ciudad de Xalapa de Enríquez Veracruz de Ignacio de la Llave, a los dieciséis días del mes de agosto de dos mil diecinueve.


Presentan por parte de la Instancia Técnica Independiente Universidad de Xalapa:



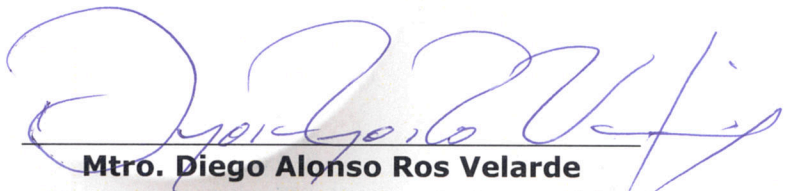
Dr. Carlos García Méndez
Rector



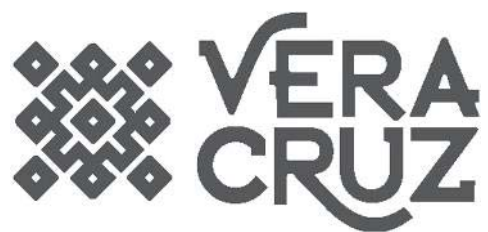
Dr. Erik García Herrera
Vicerrector



Mtra. Estela García Herrera
Directora de Desarrollo Institucional



Mtro. Diego Alonso Ros Velarde
Encargado de la Dirección de Posgrados
e Investigador FASSA, FONE y FAM
(Infraestructura Educativa)



ME LLENA DE ORGULLO

