



Programa Anual de Evaluación 2022

**Fondo de Aportaciones para los
Servicios de Salud**

Evaluación de Indicadores

Ejercicio Fiscal 2021



TLAXCALA
UNA NUEVA HISTORIA



UNA NUEVA HISTORIA

CGPI

COORDINACIÓN GENERAL
DE PLANEACIÓN E INVERSIÓN



ESCIO
Alcaldes y Gobernadores



UNA NUEVA HISTORIA

SESA
SECRETARÍA DE
SALUD

Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud

EVALUACIÓN DE INDICADORES FONDO DE APORTACIONES PARA LOS SERVICIOS DE SALUD EJERCICIO FISCAL 2021

Página | 2

Programa Anual de Evaluación 2022

Especialistas en Control Interno y Organizacional, S.C.
OPD Salud Tlaxcala
Gobierno del Estado de Tlaxcala

Coordinación General:
Dirección Técnica de Evaluación del Desempeño
Coordinación General de Planeación e Inversión

Consulte el catálogo de publicaciones en:
<https://cgpi.tlaxcala.gob.mx/>

La elaboración de esta publicación estuvo a cargo de Especialistas en Control Interno y Organizacional, S.C. en coordinación con el OPD Salud de Tlaxcala y la Dirección Técnica de Evaluación del Desempeño de la Coordinación General de Planeación e Inversión del Gobierno del Estado de Tlaxcala.

**Evaluación de Indicadores.
Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud. Tlaxcala.
Gobierno del Estado de Tlaxcala.**



Resumen Ejecutivo

El Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) tiene como objetivo asignar recursos a las entidades federativas para la prestación de servicios de salud a la población que no cuenta con empleo formal o que no está incorporada a algún tipo de régimen de seguridad social.

El FASSA fue creado por el Decreto publicado en el Diario Oficial de la Federación (DOF) el 29 de diciembre de 1997, el cual adiciona y reforma la Ley de Coordinación Fiscal (LCF). Este fondo comenzó a operar formalmente el 1 de enero de 1998.

En el estado de Tlaxcala la Unidad Responsable (UR) del FASSA es el Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala (OPD Salud de Tlaxcala) a través del proyecto 125-3H. Atención Médica Integral (FASSA) cuyo objetivo en el nivel Propósito de la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR) se describe como “la población tlaxcalteca cuenta con eficientes mecanismos de prevención y atención médica de la salud”.

El Programa Anual de Evaluación 2022 (PAE 2022) emitido por la Coordinación General de Planeación e Inversión del Gobierno del Estado de Tlaxcala (CGPI), estableció la realización de una Evaluación de Indicadores al FASSA para el ejercicio fiscal 2021.

El presente documento constituye el informe ejecutivo de la Evaluación de Indicadores, la cual tuvo como objetivo general evaluar los indicadores del FASSA para otorgar elementos que sirvan en el diseño, la gestión, planeación, operación y orientación de resultados.

Derivado de la Evaluación de Indicadores, el equipo evaluador identificó los siguientes hallazgos y áreas de oportunidad:

- La MIR 2021 del FASSA se integró por un total de 36 indicadores, de los cuales dos atendieron a indicadores estratégicos y 34 a indicadores de gestión. Asimismo, un indicador correspondió al nivel Fin de la MIR, uno al



nivel de Propósito, cuatro al nivel de Componentes y 30 al nivel de Actividades.

- Todos los indicadores de la MIR del FASSA cuentan con sus respectivas fichas técnicas.
- Existen inconsistencias en la redacción de los resúmenes narrativos de los niveles Componentes y Actividades de la MIR del FASSA, así como en los supuestos, ya que la redacción actual no se apega a los criterios establecidos por la Metodología de Marco Lógico (MML).
- Se identifica que las Actividades de la MIR del FASSA no siguen una secuencia lógica y ordenada, por lo que se debe asegurar que estén expresadas como acciones y estas acciones deben conllevar a la entrega de los bienes, servicios y/o apoyos entregados por el fondo.
- Se observan fichas técnicas de indicadores que presentan información incorrecta, específicamente en el apartado comportamiento del indicador donde se menciona "regular", cuando se debe indicar "ascendente" o "descendente".
- Dentro de algunas fichas técnicas de indicadores, se mencionan líneas base cuya unidad de medida no es congruente con el nombre del indicador ni la unidad de medida en la que está expresada las metas del indicador.
- Se observan indicadores que deben solventar áreas de oportunidad en cuanto a los criterios de claridad, relevancia, economía, monitoreo y adecuación, así como en las dimensiones de eficiencia, eficacia, economía y calidad.
- La mayoría de indicadores del fondo carecen de términos o aspectos ambiguos en su composición.
- Se identifica que 35 indicadores guardan relación con el objetivo que buscan medir.
- Los medios de verificación de todos los indicadores brindan información necesaria y suficiente.



- Todas las fichas técnicas de indicadores mencionan la periodicidad con la que se generan los medios de verificación.

Derivado de lo anterior, el equipo evaluador estableció las siguientes recomendaciones las cuales son extendidas a la UR del fondo:

Página | 5

- Solventar la redacción de los resúmenes narrativos de la MIR del FASSA a nivel de Componentes y Actividades, así como en sus supuestos, en apego a los criterios establecidos por la Metodología de Marco Lógico.
- Verificar que los indicadores de la MIR del FASSA carezcan de términos o aspectos ambiguos para que cumplan con el criterio de claridad.
- Revisar los métodos de cálculo de nueve indicadores del FASSA (esperanza estatal de vida al nacer; camas censables por cada 1000 habitantes; porcentaje de consulta otorgada con atención integrada de línea de vida a población; porcentaje de establecimientos de atención médica acreditados; porcentaje de niñas y niños que asistieron a un taller de estimulación temprana; porcentaje de sesiones informativas realizadas para mujeres; porcentaje de sesiones informativas realizadas para hombres; porcentaje de eventos de enfermedades emergentes o reemergentes y porcentaje de actualización del Plan Maestro de Infraestructura) con la finalidad que cuenten con fórmulas matemáticas claras y precisas.
- Verificar que todos los indicadores de la MIR del FASSA se vinculen con la definición de la población objetivo del fondo.
- Verificar que las periodicidades de los indicadores de la MIR sean congruentes con el nivel al que pertenecen.
- Incluir dentro de la MIR del FASSA indicadores con la dimensión de calidad con la finalidad de medir la satisfacción o experiencia de usuario de los beneficiarios directos o indirectos del fondo.
- Incluir dentro de la MIR del FASSA indicadores que cuantifiquen la generación, gestión o movilización de recursos financieros.
- Asegurar que todas las fichas técnicas presenten información correcta con respecto al comportamiento de los indicadores.



- Verificar que las líneas base de los indicadores tengan unidades de medida congruentes con las metas del indicador.
- Asegurar que las actividades de la MIR del FASSA estén redactadas como acciones y verificar que estas guarden una secuencia lógica y ordenada para la entrega adecuada de los bienes, servicios y/o apoyos del fondo.



Índice

Resumen Ejecutivo.....	3
Introducción	9
Objetivos de la Evaluación.....	11
Objetivo general	11
Objetivos específicos.....	11
Alcances.....	12
Metodología de la Evaluación	13
Análisis de Gabinete.....	13
Trabajo de Campo	14
I. Descripción del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud	15
II. Descripción y análisis de los indicadores del Fondo.	19
a. Metodología de Marco Lógico.....	19
b. Indicadores del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA)	22
III. Valoración de los Indicadores	29
Claridad.....	30
Relevancia	36
Economía	38
Monitoreo	39
Adecuación	50
Aporte Marginal	54
Análisis de las dimensiones y supuestos	54
Eficacia	55
Eficiencia.....	58
Calidad	60
Economía.....	60
IV. Análisis de fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas.....	66
V. Conclusiones	71



VI. Bibliografía	73
VII. Ficha Técnica	75
Anexos	76
Anexo 1. Indicadores.....	76
Anexo 2. Metas del Programa.....	83
Anexo 3. Principales Fortalezas, Oportunidades, Debilidades, Amenazas y Recomendaciones	91
Anexo 4. Ficha técnica con los datos generales de la instancia evaluadora y el costo de la evaluación	96



Introducción

En apego al artículo 144 del Presupuesto de Egresos del Estado de Tlaxcala, Ejercicio Fiscal 2022 (PEET 2022) las dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal responsables de la operación de fondos y programas, en coordinación con la Secretaría de Planeación y Finanzas, deberán observar de manera obligatoria el Presupuesto basado en Resultados y el Sistema de Evaluación del Desempeño (PbR-SED).

Asimismo, el artículo 146 del PEET 2022 mandata la evaluación de los programas presupuestarios de las dependencia y entidades del Gobierno del Estado conforme a los indicadores y metas establecidos.

De manera adicional, el Programa Anual de Evaluación 2022 (PAE 2022) emitido por la Coordinación General de Planeación e Inversión del Gobierno del Estado de Tlaxcala (CGPI), estableció la realización de una Evaluación de Indicadores del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA), ejercicio fiscal 2021.

Dicho fondo forma parte del Ramo General 33 y tiene como objetivo aportar recursos a las entidades federativas para la prestación de servicios de salud a la población que no cuenta con empleo formal o que no está incorporada en algún régimen de seguridad social, mediante mecanismos que permitan la protección de riesgos sanitarios; promoción de la salud y prevención de enfermedades; la mejora en la calidad de la atención y la seguridad en salud; y el abasto de medicamentos.

En la entidad, la Unidad Responsable (UR) de ejecutar los recursos del fondo es la Dirección de Atención Especializada en Salud del Organismo Público Descentralizado – Salud de Tlaxcala (OPD Salud) y opera a través del proyecto 125-3H. Atención Médica Integral (FASSA), cuyo objetivo en el nivel Propósito de la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR) se describe como “la población tlaxcalteca cuenta con eficientes mecanismos de prevención y atención médica de la salud”.



El presente documento constituye el informe de Evaluación de Indicadores del FASSA, ejercicio fiscal 2021, elaborado en apego a los Términos de Referencia de la Evaluación de Indicadores (TdR) emitidos por la CGPI. El objetivo general de la evaluación consiste en evaluar los indicadores del FASSA para otorgar elementos que sirvan en el diseño, la gestión, planeación, operación y orientación de resultados.

Para cumplir con lo anterior, la evaluación tiene los siguientes objetivos particulares:

1. Analizar la lógica y congruencia de los indicadores que miden la consistencia, eficiencia, eficacia, impacto, economía, calidad y cobertura del FASSA en el estado de Tlaxcala.
2. Examinar a través de indicadores si el FASSA ha alcanzado los niveles de eficiencia, eficacia, impacto, economía, calidad y cobertura establecidos en su plan estratégico.
3. Identificar si el FASSA cuenta con los indicadores necesarios para cuantificar sus avances.
4. Evaluar la calidad de los indicadores generados por los sistemas de información con los que cuenta el FASSA.
5. Evaluar si el FASSA cuenta con los elementos necesarios para elaborar los indicadores que le permitan medir el grado de avance del fondo, el costo-beneficio y la satisfacción de los beneficiarios del fondo, entre otros.
6. Examinar con base en indicadores los resultados del fondo respecto a la atención del problema para el que fue creado.

El presente informe se divide en los siguientes apartados:

1. Objetivos de la evaluación.
2. Metodología de la evaluación.
3. Descripción del FASSA.
4. Descripción y análisis de indicadores del FASSA.
5. Valoración de indicadores.
6. Análisis de fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas.
7. Conclusiones.



Objetivos de la Evaluación

Objetivo general

Evaluar los indicadores del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) del Ejercicio Fiscal 2021, con la finalidad de proveer información que retroalimente su diseño, gestión, planeación, operación y orientación de resultados.

Página | 11

Objetivos específicos

- 1) Analizar la lógica y congruencia de los indicadores que miden la consistencia, eficiencia, eficacia, impacto, economía, calidad y cobertura del FASSA en el estado de Tlaxcala.
- 2) Examinar a través de indicadores si el FASSA ha alcanzado los niveles de eficiencia, eficacia, impacto, economía, calidad y cobertura establecidos en su plan estratégico.
- 3) Identificar si el FASSA cuenta con los indicadores necesarios para cuantificar sus avances.
- 4) Evaluar la calidad de los indicadores generados por los sistemas de información con los que cuenta el FASSA.
- 5) Evaluar si el FASSA cuenta con los elementos necesarios para elaborar los indicadores que le permitan medir el grado de avance del fondo, el costo-beneficio y la satisfacción de los beneficiarios del fondo, entre otros.
- 6) Examinar con base en indicadores los resultados del fondo respecto a la atención del problema para el que fue creado.



Alcances

Una evaluación de Indicadores tiene como finalidad comparar el nivel medio estimado versus el nivel medio esperado para el mismo indicador, ya sea según estándares internacionales o alguna otra métrica estandarizada.

Página | 12

Los valores de las mediciones del FASSA, se solicitarán al Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala (OPD Salud de Tlaxcala), con la finalidad de clasificarlos como indicadores del tipo: eficacia, eficiencia, calidad, economía y cobertura, para así contrastar dichos resultados.

Esta evaluación consistirá en revisar la pertinencia, coherencia, nivel y alcance de la totalidad de indicadores de los programas presupuestarios operados por el OPD Salud de Tlaxcala, tanto con recursos provenientes del FASSA, reportados de forma directa o indirecta a la Coordinación General de Planeación e Inversión y la Secretaría de Hacienda.



Metodología de la Evaluación

La evaluación de programas y políticas públicas es un tipo de investigación social aplicada, por lo que utiliza diversas metodologías que permiten responder a un conjunto de preguntas de evaluación (Ace Project, s.f).

Existen dos tipos de metodologías ampliamente utilizadas en el ámbito evaluativo: 1) la cualitativa y 2) la cuantitativa. El uso de una u otra depende de la naturaleza del objeto de evaluación, así como el tipo de evaluación que se desea aplicar; debido a las características de la evaluación de indicadores del FASSA se optó por implementar una metodología cualitativa.

Una de las principales características de la metodología cualitativa es su capacidad explicativa y exploratoria, la cual se debe a que no solo es útil para dar una interpretación a los resultados obtenidos, sino que además permite esclarecerlos (Taylor & Bogdan, 1978).

En este sentido, la metodología cualitativa permitirá describir los indicadores del FASSA y analizar si su diseño e implementación es pertinente o si se apega de manera cabal a los objetivos del fondo. Asimismo, se debe verificar que los indicadores cumplan con una serie de características o criterios y, para poder asegurarse de ello, es necesario entender la lógica que hay detrás de cada uno de ellos.

Para implementar la metodología cualitativa, el equipo evaluador instrumentó dos técnicas de investigación: 1) trabajo de gabinete y 2) trabajo de campo. A continuación, se describe cada una de ellas:

Análisis de Gabinete

Se entiende por análisis de gabinete al conjunto de actividades relacionadas con la recolección, organización y valoración de información reunida en registros administrativos, bases de datos, evaluaciones y documentación pública vinculada a una intervención.



Para la evaluación de indicadores y su análisis de gabinete se utilizó la información proporcionada por el OPD Salud de Tlaxcala, que es la entidad titular del fondo en el estado. Para ello, se realizó una solicitud de información, solicitando la siguiente lista de documentos:

- Diagnóstico del FASSA.
- Lineamientos o normativa aplicable para 2021.
- Matriz de Indicadores para Resultados 2021 del FASSA.
- Reporte del avance de metas de indicadores 2021 (semaforización)
- Fichas técnicas de indicadores de cada nivel de la MIR (Fin, Propósito, Componentes y Actividades).
- Histórico del presupuesto del programa 2018-2021.
- Clave presupuestal y año de inicio de operaciones.

La información entregada fue revisada detalladamente por el equipo evaluador con la finalidad de analizar los indicadores y operación del fondo en la entidad. Derivado de esta primera solicitud, se realizaron solicitudes complementarias de información conforme el desarrollo del proceso evaluativo.

Trabajo de Campo

Entrevistas

La técnica del trabajo de campo para la presente evaluación, fue realizada a través de entrevistas aplicadas a los responsables y encargados de la ejecución del FASSA.

Se optó por la aplicación de una entrevista semiestructura, debido a que su diseño flexible permite establecer un número definido de preguntas guía que otorgan cierta apertura para obtener información adicional a través de la formulación de preguntas adicionales surgen de la interacción entre el entrevistado y el entrevistador.



I. Descripción del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud

El Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) es uno de los ocho fondos federales que componen el llamado Ramo General 33, el cual está regulado por los artículos 29, 30 y 31 de la Ley de Coordinación Fiscal (LCF). De acuerdo con la LCF, los estados y el Distrito Federal recibirán recursos económicos del fondo para ejercer las siguientes atribuciones establecidas en la Ley General de Salud (LGS):

- Artículo 3: Atender aspectos de salubridad general (organización, control y vigilancia de la prestación de servicios de establecimientos de salud; coordinación, evaluación y seguimiento de los servicios de salud; atención materno-infantil; salud visual; salud auditiva; salud bucodental; salud mental; etc.)
- Artículo 13: Competencias entre la Federación y las entidades federativas en materia de salubridad general.
- Artículo 18: Las bases y modalidades de ejercicio coordinado de las atribuciones de la Federación y los estados en la prestación de servicios de salud, se establecerán en los acuerdos de coordinación celebrados entre la Secretaría de Salud con los gobiernos estatales, en el marco del Convenio Único de Desarrollo.

En este sentido, el objetivo central del FASSA es aportar recursos a las entidades federativas para la prestación de servicios de salud a la población que no cuenta con empleo formal o que no está incorporada en algún régimen de seguridad social, mediante mecanismos que permitan la protección de riesgos sanitarios; promoción de la salud y prevención de enfermedades; la mejora en la calidad de la atención y la seguridad en salud; y el abasto de medicamentos.

El FASSA fue creado por el Decreto publicado en el Diario Oficial de la Federación (DOF) el 29 de diciembre de 1997, el cual adiciona y reforma la LCF. Este fondo comenzó a operar formalmente el 1 de enero de 1998.



En la entidad, la Unidad Responsable (UR) del fondo es el Organismo Público Descentralizado – Salud de Tlaxcala (OPD Salud) y sus recursos operan a través del proyecto 125-3H. Atención Médica Integral (FASSA) cuyo objetivo expreso en el nivel Propósito de la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR) se describe como “la población tlaxcalteca cuenta con eficientes mecanismos de prevención y atención médica de la salud”.

Acorde al árbol del problema del FASSA, el problema público que busca atender el fondo en la entidad es la “Deficiente prevención de enfermedades y falta de oportunidad en la atención médica a la población Tlaxcalteca”.

En este sentido, la población objetivo del fondo es definida como “aquellas unidades médicas y administrativas del OPD Salud de Tlaxcala que otorgan servicios de forma directa o indirecta a los grupos de la población abierta que no están inscritos a un sistema de seguridad social y que necesitan recursos del FASSA para su operación”. Estas unidades médicas se cuantifican en un total de 211, las cuales se clasifican de la siguiente manera: 9 unidades de apoyo, 190 unidades de consulta externa (179 centros de salud y 11 unidades de especialidades) y 12 unidades de hospitalización. Considerando lo anterior, la población abierta del estado representa la población beneficiaria final o indirecta del fondo.

De acuerdo con la MIR 2021 del proyecto 125-3H, los componentes aplicados a través de los recursos del fondo son: 1) pláticas de promoción de la salud, 2) atención en consulta a la población sin seguridad social tlaxcalteca, 3) consulta otorgada con atención integrada de línea de vida a población, 4) capacitación a personal médico y paramédico.

En lo que respecta a la evolución de los recursos, de acuerdo con el Presupuesto de Egresos del Estado de Tlaxcala, para el Ejercicio Fiscal 2021, la entidad tuvo un presupuesto autorizado de 1 mil 872 millones 450 mil 337 pesos por concepto del FASSA, el cual fue modificado a 1 mil 899 millones 339 mil 245.03 pesos. En los últimos cuatro ejercicios fiscales, los recursos transferidos por la Federación se han incrementado en 16.9 por ciento entre el año 2018 y 2021.

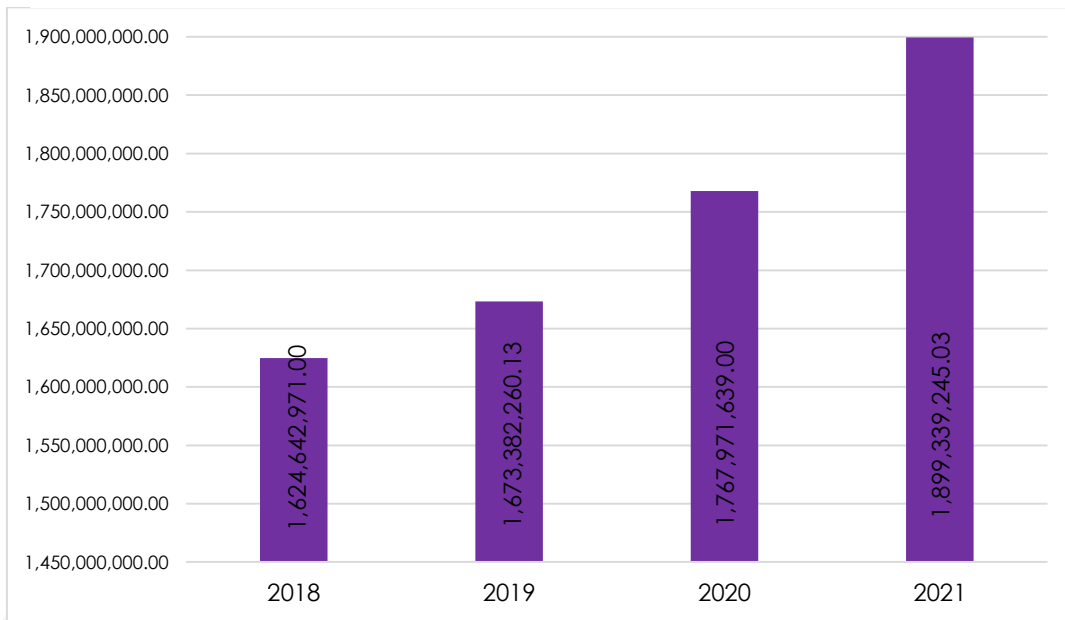


Tabla 1. Variación de los recursos del FASSA en el estado de Tlaxcala, 2018-2021

Ejercicio fiscal	Variación con respecto al año previo
2018	7.16%
2019	3%
2020	5.65%
2021	7.43%

Fuente: Elaboración propia con base a los Presupuestos de Egresos del Estado de Tlaxcala 2019-2021.

Gráfico 1. Evolución de los recursos del FASSA 2018-2021 en el estado de Tlaxcala.



Fuente: Elaboración propia con base a los Presupuestos de Egresos del Estado de Tlaxcala 2018-2021.



El FASSA Tlaxcala se vincula con el Eje II del Plan Estatal de Desarrollo 2017-2021 (PED 2017-2021) "Educación Pertinente, Salud de Calidad y Sociedad Incluyente", específicamente con los siguientes objetivos:

- 2.15 "Fortalecer el enfoque de los servicios de salud hacia la promoción del cuidado de la salud, la prevención y la atención oportuna de daños a la salud"
- 2.16 "Consolidar el acceso universal a la protección de la salud"
- 2.17 "Aumentar la capacidad de respuesta de la oferta y la calidad de los servicios estatales de salud"
- 2.18 "Reducir la vulnerabilidad de la población en Tlaxcala".

Asimismo, contribuye al Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024 (PND 2019-2024), en el Eje I. Objetivo 2. "Garantizar empleo, educación, salud y bienestar mediante la... inversión en infraestructura y servicios de salud y por medio de los programas regionales, sectoriales y coyunturales de desarrollo..." y el Eje II. Política social, Objetivo "Salud para toda la población".



II. Descripción y análisis de los indicadores del Fondo.

a. Metodología de Marco Lógico.

La evaluación de indicadores utilizó como marco conceptual y metodológico la Metodología de Marco Lógico (MML) que es una herramienta que facilita los procesos de conceptualización, diseño, ejecución y evaluación de proyectos (Ortegón, Pacheco y Prieto, 2015).

Página | 19

Esta metodología se enfoca en la orientación a resultados y en los procesos evaluativos posibilita la participación y comunicación entre los responsables del fondo y los involucrados. Asimismo, a través de la MML se configura la Matriz de Indicadores para Resultados, así como las fichas técnicas de indicadores que permiten dar seguimiento y monitoreo al fondo.

En el marco de planeación estratégica existe una relación de coordinación técnico-funcional que abona al cumplimiento de metas de programas y proyectos. En la relación esta característica podemos identificar tres niveles que deben complementarse, retroalimentarse y coordinarse:

- **Nivel estratégico:** Relacionado con el diseño de planes y estrategias nacionales, es decir, instrumentos de planeación a través de las cuales se definen prioridades y metas que marcan el rumbo y velocidad de lo que se desea realizar (como, con quién y para quién).
- **Nivel programático:** Vinculado con el rol que tienen las instituciones para armonizar o alinear las políticas sectoriales, regionales, especiales, regionales, institucionales con las grandes metas nacionales.
- **Nivel operativo:** Nivel donde se ejecutan proyectos y programas en el nivel sectorial, local o municipal con límites de tiempo corto y propósitos muy específicos.

De esa forma la MML, permite establecer una coordinación vertical y horizontal entre los tres niveles mencionados; donde las metas estratégicas de largo plazo se enlazan con los proyectos de corto plazo



A su vez, la MML tiene un rol importante en el contexto de los programas integrales de evaluación debido a que aporta argumentos útiles para enriquecer la gestión de los programas mediante el seguimiento de los compromisos institucionales, facilitando el monitoreo de las metas de costo, cantidad, impacto, calidad y tiempo de los programas. También favorece la transparencia y accesibilidad de la información para dar a los programas seguimiento, efectividad, eficacia y eficiencia.

Además de todas las bondades mencionadas previamente, la MML también funciona como instrumento para ligar las metas planteadas en los planes estratégicos nacionales con la eficacia, eficiencia y efectividad de los programas.

Resultado de la metodología surge la MIR que resume lo que pretende realizar el proyecto, como lo pretender hacer, cuáles son los supuestos claves y cómo serán monitoreados los insumos, efectos y productos del proyecto.

La MIR muestra de forma resumida los aspectos más relevantes de un proyecto a través de cuatro columnas que se mencionan a continuación:

- 1. Resumen narrativo:** Es la descripción de los objetivos de cada nivel de la MIR (fin, propósito, componentes y actividades).
- 2. Indicadores:** Son herramientas que permiten medir el logro de los objetivos de una intervención, por lo que son un referente para las actividades de seguimiento y monitoreo.
- 3. Medios de verificación:** Son las fuentes de información de dónde se obtiene o verifica los datos para el cálculo de los indicadores.
- 4. Supuestos:** Son hipótesis sobre los factores externos que pueden implicar un riesgo para la intervención y deben ser cubiertos para progresar al siguiente nivel de objetivos planteados en la MIR.

También, la MML incluye cuatro filas que presentan información acerca de los objetivos indicadores, medios de verificación y supuestos en cuatro momentos o niveles:



1. **Fin:** es el objetivo último de la intervención a la cual contribuye solo en cierta medida. Generalmente se liga a las grandes metas y objetivos establecidos en los instrumentos de planeación.
2. **Propósito:** es el objetivo central de la intervención, por lo que representa la situación final esperada. A diferencia del Fin, la intervención está obligada a dar cumplimiento a este objetivo.
3. **Componentes:** son los bienes, servicios o apoyos (beneficios) entregados por la intervención para el logro del propósito.
4. **Actividades:** son las acciones o procedimientos que debe ejecutar la intervención para la entrega de los componentes.



b. Indicadores del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA)

La MIR del FASSA está conformada por 36 indicadores, de los cuales, dos son estratégicos y 34 de gestión, estos últimos muestran aspectos relacionados con la gestión que realiza una intervención pública, como la entrega de bienes y servicios a la población.

Página | 22

Ahora bien, de los dos indicadores estratégicos, el primero corresponde al nivel Fin y el segundo al nivel Propósito de la MIR. De los 34 indicadores de gestión restantes, cuatro corresponden al nivel de Componentes y 30 al nivel de Actividades.

De la información entregada por la UR del fondo, el equipo evaluador identificó que todos los indicadores cuentan con sus respectivas fichas técnicas. Derivado de la revisión de estas fichas, se identifica que algunas presentan información incorrecta. Por ejemplo, la ficha del indicador del nivel Fin “Esperanza estatal de vida al nacer”, en el apartado método de cálculo, en lugar de mostrar la fórmula matemática para replicar la medición del indicador, solo se muestra el nombre del indicador. Lo anterior debido a que el sistema informático estatal, al ingresar un valor absoluto impide el ingreso de variables.

Asimismo, todas las fichas técnicas en el apartado comportamiento del indicador mencionan “regular”, sin embargo, el comportamiento de un indicador sólo puede ser en dos sentidos: ascendente o descendente (positivo o negativo). En este sentido, se recomienda a la UR del fondo, revisar la información mostrada en las fichas técnicas con la finalidad de presentar datos pertinentes para cada uno de los indicadores.

De manera adicional, también se presentan áreas de oportunidad en las líneas base de las fichas técnicas. En este sentido, se observa que algunos indicadores, en su línea base, están expresados en una unidad de medida que no corresponde a la forma en la que están expresadas las metas establecidas de dicho indicador. Por ejemplo, el indicador “Porcentaje de consultas por día”, establece su línea base con el número absoluto 600 mil, sin embargo, el nombre del



indicador y su meta están expresados como un porcentaje. En este sentido, se insta a la UR a revisar la congruencia entre la línea base y la unidad de medida de los indicadores.

Asimismo, se observa que la MIR del FASSA presenta inconsistencias en la redacción de los resúmenes narrativos, ya que los niveles de Componentes y Actividades no cumplen con la sintaxis recomendada por la MML. Por ejemplo, de acuerdo con la MML los Componentes deben redactarse como bienes o servicios terminados o proporcionados, por lo que se utiliza un verbo en participio pasado para su redacción; mientras que las Actividades se redactan únicamente como acciones por lo que su sintaxis debe iniciar con un verbo en infinitivo.

En la siguiente tabla se muestran las inconsistencias de sintaxis detectadas en Componentes y Actividades de la MIR del FASSA, así como algunas recomendaciones para solventar su redacción. Cabe mencionar que la principal área de oportunidad detectada en la MIR del FASSA es que la redacción de las Actividades se confunde con la redacción de los Componentes, ya que las Actividades se redactan como acciones terminadas con verbo en participio, lo que es incorrecto. En este sentido, se insta a la UR del fondo revisar la MIR para solventar estos aspectos.

Tabla 2. Inconsistencias en los resúmenes narrativos de la MIR del FASSA

Texto original de resúmenes narrativos de la MIR del FASSA	Recomendación para el cambio de la sintaxis de resúmenes narrativos
C2. Capacitación a personal médico y paramédico	C2. Capacitaciones a personal médico y paramédico realizadas
C3. Orientación a la población tlaxcalteca	C3. Orientación a la población tlaxcalteca a través de pláticas de promoción de la salud efectuadas
A1.3 Establecimientos de atención médica acreditados realizadas	A3. Acreditación de establecimientos de atención médica
A2.1 Cursos para profesionales de salud relacionada con padecimientos mentales realizadas	A1.4 Realización de cursos para profesionales de la salud relacionados con padecimientos mentales

Fuente: Elaboración propia.



Derivado del análisis de la MIR, el equipo evaluador detectó que las actividades no siguen una secuencia lógica y ordenada. Es importante recordar que las Actividades son acciones que la UR realiza para entregar los bienes, servicios y/o apoyos (componentes) de un programa. Lo anterior se hace evidente con las actividades del Componente 2. Orientación a la población tlaxcalteca, las cuales, de acuerdo con la matriz, son:

- A3.1 Generar programas interinstitucionales que incluyan al sector educativo, al sector salud y al DIF para prevenir el embarazo adolescente.
- A3.2 Taller de estimulación temprana para niñas y niños
- A3.3 Sesiones informativas para mujeres realizadas
- A3.4 Sesiones informativas para mujeres realizadas
- A3.5 Seguimiento a convenios con instituciones de educación superior realizadas

Si damos seguimiento puntual a las cinco actividades planteadas, es evidente que estas no atienden propiamente a actividades, ya que no son acciones, más bien son una serie de servicios inconexos sobre los cuales no hay claridad si se otorgan con los recursos del FASSA. En este sentido, se insta a la UR del fondo a hacer una revisión exhaustiva de la MIR para solventar estas áreas de oportunidad.

En la siguiente tabla, se enlistan los 36 indicadores de la MIR 2021 del FASSA, indicando el tipo de indicador, el nivel de la MIR a la que pertenece, el nombre del indicador, así como una breve descripción en apego a lo mostrado por las fichas técnicas de indicadores consultadas.



Tabla 3. Indicadores del FASSA Tlaxcala 2021

Tipo de indicador	Nivel de la MIR	Nombre del indicador	Descripción
Estratégico	Fin	Esperanza estatal de vida al nacer	Indica la cantidad de años que viviría un recién nacido si los patrones de mortalidad vigentes al momento de su nacimiento no cambian a lo largo de la vida del infante.
	Propósito	Camas censables por cada 1000 habitantes	Valora la disponibilidad de camas censables por cada 1000 habitantes para atender a una población en un lugar y periodo determinados, así como la cobertura de población con base en este recurso.
De gestión	Componente 1	Porcentaje de consulta otorgada con atención integrada de línea de vida a población	Reporte de consultas otorgadas bajo el resguardo del Departamento de Estadística del OPD Salud de Tlaxcala.
	Componente 2	Porcentaje de capacitación del personal médico y paramédico	Mide el porcentaje de personal médico y paramédico que asistirá a alguna actividad de capacitación.
	Componente 3	Porcentaje de pláticas de promoción de la salud	Mide el porcentaje de pláticas de promoción de la salud que se brindan a la población.
	Componente 4	Porcentaje de atención en consulta de población sin seguridad social tlaxcalteca	Mide el porcentaje de atención en consulta a la población sin seguridad social tlaxcalteca.
	Actividad 1.1	Porcentaje de unidades de monitoreo epidemiológico hospitalaria reforzadas con contratación de personal	Representa el porcentaje de unidades de vigilancia epidemiológica hospitalaria que se han reforzado con contratación de personal.
	Actividad 1.2	Porcentaje de gestión de médicos especialistas	Representa gestiones que se realizan para contar con médicos especialistas necesarios para la prestación de servicios.
	Actividad 1.3	Porcentaje de establecimientos de atención médica acreditados	Representa las unidades con clave clues acreditadas en el Plan Estatal de Acreditación en la entidad federativa.



Tipo de indicador	Nivel de la MIR	Nombre del indicador	Descripción
	Actividad 1.4	Porcentaje de entrega de información de los subsistemas información de los establecimientos de salud	Indica el porcentaje de unidades que entregan información de los sistemas de información de manera oportuna.
	Actividad 1.5	Porcentaje de funcionamiento del expediente clínico electrónico en unidades médicas de salud de Tlaxcala	Indica el porcentaje de unidades médicas de salud de Tlaxcala operando a través del expediente clínico electrónico.
	Actividad 2.1	Porcentaje de cursos para profesionales de salud para evitar la estigmatización relacionada con padecimientos mentales	Cursos a profesionales de la salud para evitar la estigmatización de padecimientos mentales.
	Actividad 2.2	Porcentaje de personal médico capacitado en la NOM 046-SSA2-2005, Criterios para la Prevención y Atención	Representa el porcentaje del personal médico capacitado de acuerdo a la NOM 046-SSA2-2005, Criterios para la Prevención y Atención.
	Actividad 2.3	Porcentaje de sesiones realizadas del Consejo Estatal de Salud	Indica el porcentaje de reuniones del Consejo Estatal de Salud realizadas durante el ejercicio.
	Actividad 2.4	Porcentaje de capacitación a enfermeras especialistas en perinatología	Determina el porcentaje de capacitaciones realizadas a enfermeras especialistas en perinatología para el mejoramiento de sus funciones en la atención al paciente.
	Actividad 3.1	Porcentaje de sesiones del grupo estatal para la prevención del embarazo en adolescentes	Indica el número de sesiones del grupo interdisciplinario para la atención a la salud en la adolescencia para la elaboración de estrategias de prevención y promoción.
	Actividad 3.2	Porcentaje de niñas y niños que asistieron a un taller de estimulación temprana	Define el porcentaje de niños y niñas que reciben estimulación temprana.
	Actividad 3.3	Porcentaje de sesiones informativas realizadas para mujeres	Representa el porcentaje de sesiones informativas que se realizan para mujeres en el estado.



Tipo de indicador	Nivel de la MIR	Nombre del indicador	Descripción
	Actividad 3.4	Porcentaje de sesiones informativas realizadas para hombres	Representa el porcentaje de sesiones informativas que se realizan para hombres en el estado.
	Actividad 3.5	Porcentaje de seguimiento a convenios con instituciones de educación superior	Representa el porcentaje de seguimientos a convenios con instituciones de educación superior para promover la formación de personal médico y paramédico.
	Actividad 4.1	Porcentaje de eventos de enfermedades emergentes o reemergentes	Mide los eventos de relevancia epidemiológica en el estado para el control de enfermedades emergentes o reemergentes.
	Actividad 4.2	Porcentaje de atención de urgencias	Indica el porcentaje de servicios de urgencia atendidos respecto a los notificados.
	Actividad 4.3	Porcentaje de consultas por día	Determina el promedio de consultas atendidas por día en las unidades médicas durante el trimestre.
	Actividad 4.4	Porcentaje de supervisión a unidades hospitalarias	Representa la supervisión a unidades hospitalarias para el mejoramiento de los servicios.
	Actividad 4.5	Porcentaje de consultas de especialidad por día	Representa consultas de especialidad por día que se otorgan en los diferentes especiales que integran Salud de Tlaxcala.
	Actividad 4.6	Porcentaje de pacientes contra referidos	Representa el porcentaje de pacientes transferidos entre las diferentes unidades médicas para su seguimiento correspondiente.
	Actividad 4.7	Porcentaje de atenciones de primera vez y subsecuente realizadas en la unidad de cuidados paliativos	Determina el porcentaje de atenciones otorgadas en la unidad de cuidados paliativos.
	Actividad 4.8	Porcentaje de subrogación de servicios hospitalarios	Indica el porcentaje de servicios hospitalarios contratados a fin de fortalecer la atención que se brinda en las unidades hospitalarias a la población tlaxcalteca.



Tipo de indicador	Nivel de la MIR	Nombre del indicador	Descripción
	Actividad 4.9	Porcentaje de documentos formalizados para el proyecto de telemedicina	Indica el porcentaje de avance que se tiene para la implementación y autorización del proyecto de telemedicina (fase 4 y 5).
	Actividad 4.10	Porcentaje de cirugías por día y por quirófano	Informa el número de intervenciones quirúrgicas por día y por quirófano que se realizan en las unidades médicas de salud de Tlaxcala.
	Actividad 4.11	Porcentaje de estudios auxiliares de diagnóstico realizados respecto a lo solicitado	Indica el porcentaje de estudios auxiliares de diagnóstico realizados para contribuir a la detección oportuna de enfermedades.
	Actividad 4.12	Porcentaje de ocupación hospitalaria	Representa el uso de la capacidad instalada de los servicios de salud.
	Actividad 4.13	Porcentaje de actualización del Plan Maestro de Infraestructura	Integra la información para la actualización del Plan Maestro de Infraestructura de Salud de Tlaxcala.
	Actividad 4.14	Porcentaje de convenios vigentes para la prestación cruzada de servicios	Indica los convenios vigentes para el intercambio de servicios en el ámbito estatal.
	Actividad 4.15	Porcentaje de abasto al 100% de claves solicitadas	Representa el porcentaje de abasto al 100% de claves solicitadas por los hospitales y centros de salud urbanos al almacén general.
	Actividad 4.16	Porcentaje de consulta de 1ª. vez de psiquiatría y psicología	Indica el porcentaje de consultas psiquiátricas de primera vez para pacientes con trastornos mentales.

Fuente: Elaboración propia con información de OPD Salud de Tlaxcala, 2021.



III. Valoración de los Indicadores

Es importante mencionar que la valoración de los indicadores del FASSA se realizó con base a los criterios establecidos por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL) dentro del *Manual para el diseño y la construcción de indicadores*, el cual fue publicado en el año 2014. Este documento fue utilizado por el equipo evaluador como medio de consulta para valorar el diseño e implementación de los indicadores del FASSA 2021.

Los seis criterios que se consideraron para la valoración de los indicadores se identifican con el acrónimo CREMAA: 1) claridad, 2) relevancia, 3) economía, 4) monitoreo, 5) adecuación y 6) aportación marginal. Asimismo, los indicadores fueron analizados a través de cuatro dimensiones: 1) eficacia, 2) eficiencia, 3) calidad y 4) economía.

En la siguiente tabla, se observa la descripción de los seis criterios CREMAA mencionados:

Tabla 4. Criterios para evaluar los indicadores

Criterio	Significado
Claridad	El indicador carece de términos o aspectos técnicos ambiguos que puedan interpretarlo de manera incorrecta.
Relevancia	Los elementos más importantes del indicador guardan relación directa con los objetivos del fondo
Economía	El beneficio supera al costo (económico y humano) de generar la información necesaria para el indicador.
Monitoreabilidad	La claridad de los medios de verificación y el método de cálculo permite a cualquier persona realizar una comprobación independiente o replicar el cálculo del indicador.
Adecuación	La información obtenida del indicador es suficiente para emitir un juicio respecto al desempeño del programa.
Aportación marginal	El criterio aplica cuando un objetivo tiene dos o más indicadores. Cumplirán aporte marginal cuando uno de los indicadores proporciona información adicional que no considere el resto de indicadores.

Fuente: Elaboración propia con datos de CONEVAL, 2014.



A continuación, se realiza la valoración de los indicadores del FASSA considerando los criterios CREMAA.

Claridad

1. ¿El indicador tiene algún término o aspecto técnico ambiguo que pueda ser interpretado de más de una manera?

Derivado de la revisión de los 36 indicadores del FASSA, se identificó que 32 carecen de términos o aspectos técnicos ambiguos que puedan ser interpretados de más de una manera. Sin embargo, cuatro indicadores presentan áreas de oportunidad al respecto.

En la siguiente tabla, se muestran los indicadores en los cuales se observan oportunidades de mejora, así como algunos comentarios realizados por el equipo evaluador:

Tabla 5. Aspectos ambiguos en los indicadores de la MIR del FASSA.

Nivel de la MIR	Nombre del indicador	Observaciones
Actividad 3.3	Porcentaje de sesiones informativas realizadas para mujeres	El nombre del indicador es ambiguo al no dar claridad sobre qué tipo de sesiones informativas mide. Debe dar claridad que estas sesiones informativas corresponden al área de la salud o de una subrama específica.
Actividad 3.4	Porcentaje de sesiones informativas realizadas para hombres	
Actividad 4.2	Porcentaje de atención de urgencias	El nombre del indicador es ambiguo al no dar claridad sobre qué tipo de urgencias se refiere el indicador, se debe aclarar que son urgencias médicas y referir si mide las urgencias médicas de todo el estado, de una región o de centros de salud en específico.
Actividad 4.11	Porcentaje de estudios auxiliares de diagnóstico realizados respecto a lo solicitado	El nombre del indicador menciona el método de cálculo que se realiza para su réplica, por lo que se recomienda el siguiente texto: Porcentaje de estudios auxiliares de diagnóstico.

Fuente: Elaboración propia



2. ¿El nombre del indicador es claro y se relaciona con el objetivo de la medición?

El equipo evaluador identificó que 30 indicadores de la MIR del FASSA cuentan con nombres claros, sin embargo, seis indicadores no poseen dicha característica, por lo que presentan elementos ambiguos o problemas de sintaxis. En la siguiente tabla, se establecen los indicadores mencionados:

Tabla 6. Falta de claridad en el nombre de los indicadores del FASSA y su vinculación con los objetivos.

Nivel de la MIR	Nombre del indicador	Observaciones
Propósito	Camas censables por cada 1000 habitantes	Se recomienda que el nombre del indicador mencione el tipo de cálculo al que hace referencia, por ejemplo: Porcentaje de camas censables por cada 1000 habitantes.
Componente 4	Porcentaje de atención en consulta de población sin seguridad social tlaxcalteca	El nombre del indicador tiene áreas de oportunidad en su sintaxis, se recomienda la siguiente denominación: Porcentaje de atención en consulta médica a población tlaxcalteca sin seguridad social.
Actividad 3.3	Porcentaje de sesiones informativas realizadas para mujeres	El nombre del indicador es ambiguo al no dar claridad sobre qué tipo de sesiones informativas mide. Debe dar claridad que estas sesiones informativas corresponden al área de la salud o de una subrama específica.
Actividad 3.4	Porcentaje de sesiones informativas realizadas para hombres	
Actividad 4.2	Porcentaje de atención de urgencias	El nombre del indicador es ambiguo al no dar claridad sobre qué tipo de urgencias se refiere el indicador, se debe aclarar que son urgencias médicas y referir si mide las urgencias médicas de todo el estado, de una región o de centros de salud en específico.
Actividad 4.11	Porcentaje de estudios auxiliares de diagnóstico realizados respecto a lo solicitado	El nombre del indicador menciona el método de cálculo que se realiza para su réplica, por lo que se recomienda el siguiente texto: Porcentaje de estudios auxiliares de diagnóstico.

Fuente: Elaboración propia.

Asimismo, se verificó que 35 indicadores guardan relación con el objetivo que buscan medir, sin embargo, se halló que 33 de los objetivos vinculados a dichos indicadores están mal redactados. Como se había mencionado anteriormente, los resúmenes narrativos de los niveles de Componente y Actividades no cumplen con la sintaxis recomendada por la Metodología de Marco Lógico, ya que la mayoría de las Actividades están redactadas como Componentes y todos los Componentes presentan inconsistencias en la redacción.



Por ejemplo, el resumen narrativo del Componente 2 que expresamente señala "Capacitación al personal médico y paramédico", debería estar redactado como "Capacitación al personal médico y paramédico realizada"; mientras que la Actividad 1.3 está expresamente redactada como "Establecimientos de atención médica acreditados realizada", lo correcto es que se identificara como "Acreditación de establecimientos de atención médica".

Asimismo, el resumen narrativo del Componente 1 presenta errores en su redacción, ya que se expresa como "Orientación a la población tlaxcalteca", lo que es incorrecto, pues un componente debe estar redactado como bienes, servicios y/o apoyos entregados a la población beneficiaria. Además, es ambiguo, puesto que no aclara el tipo de orientación que se otorga a la población.

Otro indicador cuyo objetivo presenta errores de redacción es la Actividad 4.2, cuyo nombre "Atención de urgencias atendidas" resulta redundante para el lector, por lo que se recomienda redefinirlo de la siguiente manera: "Atender servicios médicos de urgencia en unidades médicas del estado", el cual da claridad sobre lo que se quiere medir.

De los 36 indicadores, solo dos están vinculados a objetivos redactados correctamente. Estos son el indicador de nivel Fin "Esperanza estatal de vida al nacer" y el indicador de la Actividad 3.1 "Porcentaje de sesiones del grupo estatal para prevención del embarazo en adolescentes".

En este sentido, se recomienda a la UR revisar la redacción de los resúmenes narrativos de los Componentes y Actividades con la finalidad de que su sintaxis se apegue a los criterios sugeridos por la Metodología de Marco Lógico. Para ello, se recomienda revisar la Guía para el Diseño de la Matriz de Indicadores para Resultados publicada por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público y la cual puede ser consultada en la siguiente liga <https://www.transparenciapresupuestaria.gob.mx/work/models/PTP/Capacitacion/GuiaMIR.pdf>



3. ¿El método de cálculo es una expresión matemática definida de manera adecuada y de fácil comprensión?

Con respecto a la claridad de los métodos de cálculo, el equipo evaluador determinó que, del total de indicadores, 27 presentan expresiones matemáticas de manera adecuada y de fácil comprensión. Sin embargo, nueve indicadores presentan áreas de oportunidad, tal como se observa en la siguiente tabla:

Tabla 7. Áreas de oportunidad en los métodos de cálculo de los indicadores del FASSA.

Nivel de la MIR	Nombre del indicador	Método de cálculo	Observaciones
Fin	Esperanza estatal de vida al nacer	N/A	La ficha técnica del indicador no muestra el método de cálculo que se debe seguir para replicar su medición.
Propósito	Camas censables por cada 1000 habitantes	(Número total de consultorios/población total en Tlaxcala) *1000	El indicador no aclara a qué tipo de camas censables hace referencia, pueden ser las de las unidades de salud de todo el estado, las de una región en específico, etc.
Componente 1	Porcentaje de consulta otorgada con atención integrada de línea de vida a población	(Número total de consultorios/población total en Tlaxcala) *1000	El indicador no aclara a qué tipo de consultorios se refiere, pueden ser los de las unidades de salud de todo el estado, los de una región en específico, etc.
Actividad 1.3	Porcentaje de establecimientos de atención médica acreditados	(Establecimientos de atención médica acreditados/total de establecimientos acreditados) *100	El método de cálculo no aclara la distinción de las dos variables que emplea para medir el indicador.
Actividad 3.2	Porcentaje de niñas y niños que asistieron a un taller de estimulación temprana	(Cobertura de niñas y niños que asistieron a un taller de estimulación temprana/total de cobertura de niñas y niños que asistieron a un taller de estimulación temprana) *100	El método de cálculo no aclara la distinción de las dos variables que emplea para medir el indicador.
Actividad 3.3	Porcentaje de sesiones informativas realizadas para mujeres	(Sesiones informativas realizadas para mujeres/total de sesiones informativas realizadas para mujeres) *100	El método de cálculo no aclara la distinción de las dos variables que emplea para medir el indicador.
Actividad 3.4	Porcentaje de sesiones informativas realizadas para hombres	(Sesiones informativas realizadas para hombres/total de sesiones informativas realizadas para hombres) *100	El método de cálculo no aclara la distinción de las dos variables que emplea para medir el indicador.



Nivel de la MIR	Nombre del indicador	Método de cálculo	Observaciones
Actividad 4.1	Porcentaje de eventos de enfermedades emergentes o reemergentes	(Eventos registrados de brotes o desastres naturales en el estado/total de eventos registrados de brotes o desastres naturales en el estado)	El método de cálculo no aclara la distinción de las dos variables que emplea para medir el indicador.
Actividad 4.13	Porcentaje de actualización del Plan Maestro de Infraestructura	(Plan Maestro de Infraestructura/Plan Maestro de Infraestructura programado) *100	El método de cálculo no aclara las variables que se buscan medir con respecto al Plan Maestro de Infraestructura, por lo que se debe aclarar en la fórmula para su correcta medición.

Fuente: Elaboración propia.

4. ¿El nombre del indicador incluye los factores relevantes?

Los factores relevantes son los aspectos más importantes de un objetivo determinado y describen qué y en quién se va a medir; corresponden a un conjunto de palabras clave que enuncian cuál es el logro esperado y sobre quién se espera se alcance dicho logro. Por ejemplo, en el resumen narrativo “Los jóvenes emprendedores rurales crean agro empresas en zonas rurales”, los factores relevantes serían: 1) jóvenes y 2) que crean agro empresas (CONEVAL, 2013).

Derivado de la revisión de la MIR del FASSA 2021, se determina que la mayoría de los objetivos o resúmenes narrativos de la matriz, presentan errores en su redacción, específicamente a nivel de Componentes y Actividades, tal como se ha mencionado anteriormente.

Por ejemplo, se identificó que, aunque 32 indicadores incluyen factores relevantes en el nombre de los indicadores, sus objetivos están mal redactados. Asimismo, dos indicadores no identifican factores relevantes en sus nombres, estos se muestran en la siguiente tabla:



Tabla 8. Indicadores del FASSA que no se vinculan con los factores relevantes de sus objetivos.

Nivel de la MIR	Nombre del indicador	Resumen narrativo
Propósito	Camas censables por cada 1000 habitantes	La población tlaxcalteca cuenta con eficientes mecanismos de prevención y atención médica de la salud
Componente 1	Porcentaje de consulta otorgada con atención integrada de línea de vida a población	Capacidad de los establecimientos de salud

Fuente: Elaboración propia.

Solo dos indicadores, de un total de 36, presentaron objetivos correctamente redactados, estos fueron el indicador del nivel Fin “Esperanza estatal de vida al nacer” y el indicador de la Actividad 3.1 “Porcentaje de sesiones del grupo estatal para la prevención del embarazo en adolescentes”, en la siguiente tabla se observan los detalles:

Tabla 9. Indicadores del FASSA que se vinculan correctamente con los factores relevantes de sus objetivos.

Nivel de la MIR	Nombre del indicador	Resumen narrativo
Fin	Esperanza estatal de vida al nacer	Contribuir al aumento de la esperanza de vida en la población y asegurar el acceso efectivo a la salud
Actividad 3.1	Porcentaje de sesiones del grupo estatal para la prevención del embarazo en adolescentes	Generar programas interinstitucionales que incluyan al sector educativo, al sector de salud y al DIF para prevenir el embarazo adolescente

Fuente: Elaboración propia.



Relevancia

1. ¿Los elementos del indicador se relacionan con el logro esperado o con lo que se pretende medir?

Para determinar la valoración de este criterio, es importante verificar que los elementos más importantes del indicador estén vinculados con los aspectos fundamentales de los objetivos, estos aspectos fundamentales son los factores relevantes.

En este sentido, se determina que los elementos de la mayoría de indicadores (34 indicadores) se relacionan con el logro esperado o con lo que se pretende medir. Sin embargo, como se mencionó anteriormente, se observa que 32 de estos indicadores están vinculados a objetivos mal redactados, ya que su sintaxis no se apega a lo establecido por la MML.

Los dos indicadores cuyos elementos se vinculan a los factores relevantes de sus objetivos y que además están redactados de manera correcta, se enlistan en la siguiente tabla:

Tabla 10. Indicadores del FASSA cuyos factores relevantes se vinculan con sus objetivos

Nivel de la MIR	Nombre del indicador	Resumen narrativo
Fin	Esperanza estatal de vida al nacer	Contribuir al aumento de la esperanza de vida en la población y asegurar el acceso efectivo a la
Actividad 3.1	Porcentaje de sesiones del grupo estatal para la prevención del embarazo en adolescentes	Generar programas interinstitucionales que incluyan al sector educativo, al sector de salud y al DIF para prevenir el embarazo adolescente

Fuente: Elaboración propia.

El resto de indicadores que no identifican vinculación con los objetivos ni con sus factores relevantes, se muestran a continuación:



Tabla 11. Indicadores del FASSA que no identifican vinculación con sus objetivos ni con sus factores relevantes

Nivel de la MIR	Nombre del indicador	Resumen narrativo
Propósito	Camas censables por cada 1000 habitantes	La población tlaxcalteca cuenta con eficientes mecanismos de prevención y atención médica de la salud.
Componente 1	Porcentaje de consulta otorgada con atención integrada de línea de vida a población	Capacidad de los establecimientos de salud.

Fuente: Elaboración propia.

2. ¿Los elementos del indicador se relacionan con la población objetivo?

De acuerdo con el documento titulado *Metodología para la cuantificación de las poblaciones potencial, objetivo y atendida del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud 2021* elaborado por el OPD Salud de Tlaxcala, la población objetivo del FASSA se define como: "aquellas unidades médicas y administrativas del OPD Salud de Tlaxcala que otorgan servicios de forma directa o indirecta a los grupos de la población abierta que no están inscritos a un sistema de seguridad social y que cumplen los criterios para ser financiadas con recursos del FASSA".

En este sentido, se identifica que, del total de indicadores, 33 se relacionan con la población objetivo del fondo, toda vez que los elementos de los indicadores están vinculados a las unidades médicas y administrativas del OPD Salud de Tlaxcala que otorgan de forma directa o indirecta servicios a grupos de población abierta no inscritos a un sistema de seguridad social.

No obstante, se identificaron tres indicadores que no guardan vinculación con la población objetivo del FASSA, los cuales se muestran a continuación:



Tabla 12. Indicadores del FASSA que no se vinculan con su población objetivo

Nivel de la MIR	Nombre del indicador	Observaciones
Fin	Esperanza estatal de vida al nacer	La esperanza de vida al nacer es una condición o indicador que atañe a una población en específico, por lo que no guarda relación con las unidades médicas y administrativas del OPD Salud de Tlaxcala que otorgan de forma directa o indirecta servicios a grupos de población abierta no inscritos a un sistema de seguridad social.
Actividad 4.1	Porcentaje de eventos de enfermedades emergentes o reemergentes	Este indicador mide las enfermedades emergentes o reemergentes del estado de Tlaxcala, por lo que no guarda vinculación con la población objetivo del FASSA.
Actividad 4.11	Porcentaje de estudios auxiliares de diagnóstico realizados respecto a lo solicitado	El indicador se centra en medir el porcentaje de estudios de diagnóstico, los cuales no se vinculan a la población objetivo del FASSA.

Fuente: Elaboración propia

Economía

1. ¿El beneficio es mayor al costo de generar la información del indicador?

Un indicador se define como económico cuando al generar la información necesaria para su cálculo se obtiene mayor beneficio con respecto a su costo económico o humano. Es importante mencionar que, si un indicador no es relevante ni adecuado, tampoco se puede considerar como económico, ya que independientemente del costo que origina obtener la información de dichos indicadores, estos no son apropiados para monitorear el desempeño del programa o la intervención pública en cuestión (CONEVAL, 2014).

Derivado de la valoración realizada a los 36 indicadores de FASSA, se identifica que cuatro indicadores no poseen la característica de ser económicos. En la tabla que se presenta a continuación, se agregan los indicadores mencionados y algunos comentarios al respecto:



Tabla 13. Indicadores del FASSA que no cumplen el criterio de economía

Nivel de la MIR	Nombre del indicador	Observaciones
Propósito	Camas censables por cada 1000 habitantes	Este indicador no guarda relación alguna con el propósito central del FASSA que es apoyar a aquellas unidades médicas y administrativas del OPD Salud de Tlaxcala que otorgan servicios de forma directa o indirecta a los grupos de la población abierta que no están inscritos a un sistema de seguridad social. Este indicador al no ser relevante no representa un indicador económico.
Componente 1	Porcentaje de consulta otorgada con atención integrada de línea de vida a población	El objetivo vinculado a este indicador está mal escrito y es ambiguo, se presenta en términos de "Capacidad de los establecimientos de salud", sin embargo, no aclara a qué tipo de capacidades se refiere. El indicador al no ser relevante tampoco se puede considerar como un indicador económico.
Actividad 4.1	Porcentaje de eventos de enfermedades emergentes o reemergentes	El indicador mide aspectos que no están vinculados directamente con la población objetivo del FASSA. Al no ser relevante, tampoco se puede considerar como un indicador económico.
Actividad 4.11	Porcentaje de estudios auxiliares de diagnóstico realizados respecto a lo solicitado	El indicador mide aspectos que no están vinculados directamente con la población objetivo del FASSA. Al no ser relevante, tampoco se puede considerar como un indicador económico.

Fuente: Elaboración propia

Monitoreo

1. ¿Los medios de verificación brindan información accesible, necesaria y suficiente para calcular y replicar los indicadores?

En cuanto a la revisión de los 36 indicadores del FASSA, se puede determinar que todos los medios de verificación brindan información necesaria y suficiente para calcular y/o replicar los indicadores. No obstante, las personas no pueden acceder a todos los medios de verificación, ya que en su mayoría (33 indicadores) corresponden a registros administrativos o información resguardada al interior del OPD Salud de Tlaxcala.

En este sentido, se identificaron tres indicadores con medios de verificación públicos, que corresponden al indicador del nivel Fin "Esperanza estatal de vida al nacer", el indicador del nivel Propósito "Camas censables por cada 1000



habitantes" y el indicador del Componente 1 "Porcentaje de consulta otorgada con atención integrada de línea de vida a la población". Estos medios de verificación pertenecen a fuentes de información del Consejo Nacional de Población (CONAPO), el Subsistema de Información de Equipamiento, Recursos Humanos e Infraestructura para la Atención de la Salud (SINERHIAS) y la Dirección General de Información en Salud de la Secretaría de Salud Federal (SS), respectivamente. Los medios de verificación correspondientes a estas fuentes cuentan con ligas de internet, las cuales son totalmente accesibles.

2. ¿Los medios de verificación contienen los aspectos siguientes?

a) Nombre completo del documento que sustenta la información.

De los 36 indicadores del FASSA, 30 mencionan el nombre del documento o medio de verificación que sustenta su información, mientras que seis indicadores presentan áreas de oportunidad al respecto. En la siguiente tabla, se realizan algunas observaciones sobre estos indicadores:

Tabla 14. Indicadores del FASSA que no contienen el nombre del documento que sustenta su información

Nivel de la MIR	Nombre del indicador	Observación
Fin	Esperanza estatal de vida al nacer	La ficha técnica no menciona el nombre del documento o el medio de verificación.
Propósito	Camas censables por cada 1000 habitantes	La ficha técnica no menciona el nombre del documento o el medio de verificación.
Componente 1	Porcentaje de consulta otorgada con atención integrada de línea de vida a población	La ficha técnica no menciona el nombre del documento o el medio de verificación.
Actividad 1.4	Porcentaje de entrega de información de los subsistemas información de los establecimientos de salud	La ficha técnica solo hace referencia a que la información se encuentra en "registros administrativos" pero no indica el nombre de estos.



Nivel de la MIR	Nombre del indicador	Observación
Actividad 1.5	Porcentaje de funcionamiento del expediente clínico electrónico en unidades médicas de salud de Tlaxcala	La ficha técnica solo hace referencia a que la información se encuentra en "registros administrativos" pero no indica el nombre de estos.
Actividad 4.15	Porcentaje de abasto al 100% de claves solicitadas	La ficha técnica no menciona el nombre del documento o el medio de verificación.

Fuente: Elaboración propia

Por otro lado, la siguiente tabla, se enlistan los indicadores que muestran el nombre de los documentos o medios de verificación que contienen su información relevante:

Tabla 15. Indicadores del FASSA y sus medios de verificación

Nivel de la MIR	Nombre del indicador	Nombre del medio de verificación
Componente 2	Porcentaje de capacitación del personal médico y paramédico	Reporte de Capacitación
Componente 3	Porcentaje de pláticas de promoción de la salud	Reporte de pláticas promocionales
Componente 4	Porcentaje de atención en consulta de población sin seguridad social tlaxcalteca	Reporte de consultas
Actividad 1.1	Porcentaje de unidades de monitoreo epidemiológico hospitalaria reforzadas con contratación de personal	Reporte epidemiológico
Actividad 1.2	Porcentaje de gestión de médicos especialistas	Reporte de médicos especialistas
Actividad 1.3	Porcentaje de establecimientos de atención médica acreditados	Reporte de establecimientos de atención
Actividad 2.1	Porcentaje de cursos para profesionales de salud para evitar la estigmatización relacionada con padecimientos mentales	Reporte de cursos padecimientos mentales
Actividad 2.2	Porcentaje de personal médico capacitado en la NOM 046-SSA2-2005, Criterios para la Prevención y Atención	Reporte de personal médico capacitado
Actividad 2.3	Porcentaje de sesiones realizadas del Consejo Estatal de Salud	Reporte de sesiones del Consejo Estatal de Salud



Nivel de la MIR	Nombre del indicador	Nombre del medio de verificación
Actividad 2.4	Porcentaje de capacitación a enfermeras especialistas en perinatología	Reporte de capacitación a enfermeras especialistas
Actividad 3.1	Porcentaje de sesiones del grupo estatal para la prevención del embarazo en adolescentes	Reporte de sesiones de grupos
Actividad 3.2	Porcentaje de niñas y niños que asistieron a un taller de estimulación temprana	Reporte de talleres de estimulación temprana
Actividad 3.3	Porcentaje de sesiones informativas realizadas para mujeres	Reporte de sesiones informativas
Actividad 3.4	Porcentaje de sesiones informativas realizadas para hombres	Reporte de sesiones informativas
Actividad 3.5	Porcentaje de seguimiento a convenios con instituciones de educación superior	Reporte de seguimiento a convenios
Actividad 4.1	Porcentaje de eventos de enfermedades emergentes o reemergentes	Reporte de eventos de enfermedades
Actividad 4.2	Porcentaje de atención de urgencias	Reporte de atención de urgencias
Actividad 4.3	Porcentaje de consultas por día	Reporte de consultas por día
Actividad 4.4	Porcentaje de supervisión a unidades hospitalarias	Reporte de supervisión de unidades hospitalarias
Actividad 4.5	Porcentaje de consultas de especialidad por día	Reporte de consultas de especialidad
Actividad 4.6	Porcentaje de pacientes contra referidos	Reporte de pacientes
Actividad 4.7	Porcentaje de atenciones de primera vez y subsecuente realizadas en la unidad de cuidados paliativos	Reporte de atención de primera vez
Actividad 4.8	Porcentaje de subrogación de servicios hospitalarios	Reporte de subrogación hospitalaria
Actividad 4.9	Porcentaje de documentos formalizados para el proyecto de telemedicina	Reporte de telemedicina
Actividad 4.10	Porcentaje de cirugías por día y por quirófano	Reporte de cirugías
Actividad 4.11	Porcentaje de estudios auxiliares de diagnóstico realizados respecto a lo solicitado	Reporte de estudios auxiliares
Actividad 4.12	Porcentaje de ocupación hospitalaria	Reporte de ocupación hospitalaria
Actividad 4.13	Porcentaje de actualización del Plan Maestro de Infraestructura	Reporte administrativo
Actividad 4.14	Porcentaje de convenios vigentes para la prestación cruzada de servicios	Reporte de convenios vigentes
Actividad 4.16	Porcentaje de consulta de 1ª. vez de psiquiatría y psicología	Reporte de consultas

Fuente: Elaboración propia



b) Nombre del área que genera o publica la información.

De acuerdo con la revisión realizada a las fichas técnicas de indicadores del FASSA, se detectó que 33 indicadores mencionan el nombre del área que genera o publica la información de los indicadores. Para el caso del fondo, se observa que 12 áreas del OPD Salud de Tlaxcala son responsables de resguardar la información de los medios de verificación, estas áreas son:

1. Departamento de Calidad y Educación en Salud.
2. Departamento de Estadística.
3. Departamento de Infraestructura en Salud.
4. Departamento Jurídico.
5. Oficina de Educación Médica.
6. Oficina de Desarrollo y Seguimiento de la Prevención en Salud.
7. Oficina de Organización y Métodos.
8. Oficina de Planeación y Control de Prevención en Salud.
9. Oficina de Planeación y Control de Atención Médica Integral.
10. Oficina de Sistemas de Información en Salud.
11. Oficina de Urgencias Epidemiológicas.
12. Oficina de Vigilancia Epidemiológica.

En la siguiente tabla, se enlistan los 33 indicadores con las áreas responsables mencionadas:



Tabla 16. Indicadores del FASSA y áreas que generan o publican la información

Nivel de la MIR	Nombre del indicador	Nombre del área que lo genera o publica los medios de verificación
Componente 2	Porcentaje de capacitación del personal médico y paramédico	Departamento de Estadística
Componente 3	Porcentaje de pláticas de promoción de la salud	Departamento de Estadística
Componente 4	Porcentaje de atención en consulta de población sin seguridad social tlaxcalteca	Departamento de Estadística
Actividad 1.1	Porcentaje de unidades de monitoreo epidemiológico hospitalaria reforzadas con contratación de personal	Oficina de Vigilancia Epidemiológica
Actividad 1.2	Porcentaje de gestión de médicos especialistas	Oficina de Planeación y Control de la Atención Médica Integral
Actividad 1.3	Porcentaje de establecimientos de atención médica acreditados	Departamento de Calidad y Educación en Salud
Actividad 1.4	Porcentaje de entrega de información de los subsistemas de salud	Oficina de Sistemas de Información en Salud
Actividad 1.5	Porcentaje de funcionamiento del expediente clínico electrónico en unidades médicas de salud de Tlaxcala	Oficina de Sistemas de Información en Salud
Actividad 2.1	Porcentaje de cursos para profesionales de salud para evitar la estigmatización relacionada con padecimientos mentales	Oficina de Educación Médica
Actividad 2.2	Porcentaje de personal médico capacitado en la NOM 046-SSA2-2005, Criterios para la Prevención y Atención	Oficina de Educación Médica
Actividad 2.3	Porcentaje de sesiones realizadas del Consejo Estatal de Salud	Oficina de Organización y Métodos
Actividad 2.4	Porcentaje de capacitación a enfermeras especialistas en perinatología	Oficina de Educación Médica
Actividad 3.1	Porcentaje de sesiones del grupo estatal para la prevención del embarazo en adolescentes	Oficina de Planeación y Control de la Prevención en Salud
Actividad 3.2	Porcentaje de niñas y niños que asistieron a un taller de estimulación temprana	Oficina de Planeación y Control de la Prevención en Salud
Actividad 3.3	Porcentaje de sesiones informativas realizadas para mujeres	Oficina de Desarrollo y Seguimiento de la Prevención en Salud
Actividad 3.4	Porcentaje de sesiones informativas realizadas para hombres	Oficina de Desarrollo y Seguimiento de la Prevención en Salud
Actividad 3.5	Porcentaje de seguimiento a convenios con instituciones de educación superior	Oficina de Educación Médica



Nivel de la MIR	Nombre del indicador	Nombre del área que lo genera o publica los medios de verificación
Actividad 4.1	Porcentaje de eventos de enfermedades emergentes o reemergentes	Oficina de Planeación y Control de la Atención Médica Integral
Actividad 4.2	Porcentaje de atención de urgencias	Oficina de Urgencias Epidemiológicas
Actividad 4.3	Porcentaje de consultas por día	Oficina de Planeación y Control de la Atención Médica Integral
Actividad 4.4	Porcentaje de supervisión a unidades hospitalarias	Oficina de Planeación y Control de la Atención Médica Integral
Actividad 4.5	Porcentaje de consultas de especialidad por día	Oficina de Planeación y Control de la Atención Médica Integral
Actividad 4.6	Porcentaje de pacientes contra referidos	Oficina de Planeación y Control de la Atención Médica Integral
Actividad 4.7	Porcentaje de atenciones de primera vez y subsecuente realizadas en la unidad de cuidados paliativos	Oficina de Planeación y Control de la Atención Médica Integral
Actividad 4.8	Porcentaje de subrogación de servicios hospitalarios	Oficina de Desarrollo y Seguimiento de la Prevención en Salud
Actividad 4.9	Porcentaje de documentos formalizados para el proyecto de telemedicina	Oficina de Desarrollo y Seguimiento de la Prevención en Salud
Actividad 4.10	Porcentaje de cirugías por día y por quirófano	Oficina de Planeación y Control de la Atención Médica Integral
Actividad 4.11	Porcentaje de estudios auxiliares de diagnóstico realizados respecto a lo solicitado	Oficina de Desarrollo y Seguimiento de la Prevención en Salud
Actividad 4.12	Porcentaje de ocupación hospitalaria	Oficina de Planeación y Control de la Atención Médica Integral
Actividad 4.13	Porcentaje de actualización del Plan Maestro de Infraestructura	Departamento de Infraestructura en Salud
Actividad 4.14	Porcentaje de convenios vigentes para la prestación cruzada de servicios	Departamento Jurídico
Actividad 4.15	Porcentaje de abasto al 100% de claves solicitadas	Oficina de Planeación y Control de la Atención Médica Integral
Actividad 4.16	Porcentaje de consulta de 1ª. vez de psiquiatría y psicología	Oficina de Planeación y Control de la Prevención en Salud

Fuente: Elaboración propia

Los tres indicadores que no mencionan el área responsable de los medios de verificación, son: 1) Esperanza estatal de vida al nacer (nivel fin), 2) Camas censables por cada 1000 habitantes (nivel propósito) y 3) Porcentaje de consulta otorgada con atención integrada de línea de vida a población (nivel componente).



c) Periodicidad con que se genera el documento (debe coincidir con la frecuencia de medición del indicador).

Todas las fichas técnicas de indicadores mencionan la periodicidad con la que se generan los medios de verificación empleados y esta periodicidad coincide con la frecuencia de medición de los indicadores.

En la siguiente tabla se observa la periodicidad de los medios de verificación de la MIR del FASSA:

Tabla 17. Indicadores del FASSA y su periodicidad

Periodicidad	No. de indicadores
Anual	19
Trimestral	11
Cuatrimestral	1
Semestral	5
Total	36

Fuente: Elaboración propia

d) Liga la página de la que se obtiene la información (si es el caso).

Como se mencionó anteriormente, 33 indicadores del FASSA tienen medios de verificación que corresponden a registros administrativos o información resguardada al interior de los OPD Salud de Tlaxcala, por lo que solo tres indicadores presentan ligas a las páginas donde se obtiene información pública. En la siguiente tabla se enlistan dichos indicadores junto con las ligas correspondientes:



Tabla 18. Indicadores del FASSA y ligas de los medios de verificación

Nombre del indicador	Liga
Esperanza estatal de vida al nacer	https://datos.gob.mx/busca/dataset/proyecciones-de-la-poblacion-de-mexico-y-de-las-entidades-federativas-2016-2050
Camas censables por cada 1000 habitantes	http://sinerhias.salud.gob.mx/cubos/sinerhias/recursos_2001_2018_sinerhias.htm http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_servicios_sis_gobmx.html
Porcentaje de consulta otorgada con atención integrada de línea de vida a población	http://sinerhias.salud.gob.mx/cubos/sinerhias/recursos_2001_2018_sinerhias.htm http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_servicios_sis_gobmx.html

Fuente: Elaboración propia

3. ¿Existe correspondencia entre las frecuencias de medición de cada una de las variables del método de cálculo del indicador?

Todas las frecuencias de medición de las variables que conforman los métodos de cálculo de los indicadores tienen correspondencia entre sí. Considerando lo anterior, la periodicidad de los indicadores del FASSA incorpora mediciones anuales, trimestrales, cuatrimestrales y semestrales, las cuales guardan vinculación.

4. En el método de cálculo, ¿se encuentran descritas con precisión las variables del indicador?

El equipo evaluador identificó que 27 indicadores presentan variables descritas con precisión; no obstante, nueve indicadores tienen áreas de oportunidad al respecto, tal como se observa en la siguiente tabla:



Tabla 19. Indicadores del FASSA e inconsistencias en las variables de los métodos de cálculo

Nivel de la MIR	Nombre del indicador	Método de cálculo	Observaciones
Fin	Esperanza estatal de vida al nacer	N/A	La ficha técnica del indicador no muestra el método de cálculo que se debe seguir para replicar su medición.
Propósito	Camas censables por cada 1000 habitantes	(Número total de consultorios/población total en Tlaxcala) *1000	El indicador no aclara a qué tipo de camas censables hace referencia, pueden ser las de las unidades de salud de todo el estado, las de una región en específico, etc.
Componente 1	Porcentaje de consulta otorgada con atención integrada de línea de vida a población	(Número total de consultorios/población total en Tlaxcala) *1000	El indicador no aclara a qué tipo de consultorios se refiere, pueden ser los de las unidades de salud de todo el estado, los de una región en específico, etc.
Actividad 1.3	Porcentaje de establecimientos de atención médica acreditados	(Establecimientos de atención médica acreditados/total de establecimientos acreditados) *100	El método de cálculo no aclara la distinción de las dos variables que emplea para medir el indicador.
Actividad 3.2	Porcentaje de niñas y niños que asistieron a un taller de estimulación temprana	(Cobertura de niñas y niños que asistieron a un taller de estimulación temprana/total de cobertura de niñas y niños que asistieron a un taller de estimulación temprana) *100	El método de cálculo no aclara la distinción de las dos variables que emplea para medir el indicador.
Actividad 3.3	Porcentaje de sesiones informativas realizadas para mujeres	(Sesiones informativas realizadas para mujeres/total de sesiones informativas realizadas para mujeres) *100	El método de cálculo no aclara la distinción de las dos variables que emplea para medir el indicador.
Actividad 3.4	Porcentaje de sesiones informativas realizadas para hombres	(Sesiones informativas realizadas para hombres/total de sesiones informativas realizadas para hombres) *100	El método de cálculo no aclara la distinción de las dos variables que emplea para medir el indicador.
Actividad 4.1	Porcentaje de eventos de enfermedades emergentes o reemergentes	(Eventos registrados de brotes o desastres naturales en el estado/total de eventos registrados de brotes o desastres naturales en el estado)	El método de cálculo no aclara la distinción de las dos variables que emplea para medir el indicador.



Nivel de la MIR	Nombre del indicador	Método de cálculo	Observaciones
Actividad 4.13	Porcentaje de actualización del Plan Maestro de Infraestructura	(Plan Maestro de Infraestructura/Plan Maestro de Infraestructura programado) *100	El método de cálculo no aclara las variables que se buscan medir con respecto al Plan Maestro de Infraestructura, por lo que se debe aclarar en la fórmula para su correcta medición.

Fuente: Elaboración propia

5. En el método de cálculo, ¿se define correctamente la temporalidad en la cual se realizará la medición?

De los 36 indicadores de la MIR del FASSA, solo dos definen dentro de su método de cálculo la temporalidad en la cual se realiza en la medición. En la tabla que se muestra a continuación, se observan los indicadores mencionados y sus métodos de cálculo correspondientes:

Tabla 20. Indicadores del FASSA que establecen su temporalidad en el método de cálculo

Nivel de la MIR	Nombre del indicador	Métodos de cálculo
Actividad 4.3	Porcentaje de consultas por día	(Consultas en el trimestre/número de días hábiles en el trimestre programadas) *100
Actividad 4.5	Porcentaje de consultas de especialidad por día	Consultas de especialidad otorgadas en el trimestre/total de días laborales en el trimestre) *100

Fuente: Elaboración propia

En este sentido, se recomienda a la UR del fondo revisar que las variables de los métodos de cálculo incluyan la temporalidad de la medición, con la finalidad de dar claridad a la fórmula matemática, así como al seguimiento y monitoreo de los indicadores.



Adecuación

1. ¿El indicador da una base suficiente para emitir un juicio respecto al desempeño del programa?

En general, se observa que la mayoría de indicadores de la MIR del FASSA (31 indicadores) dan una base suficiente para emitir un juicio sobre el desempeño del fondo. Sin embargo, existen seis indicadores que no cumplen con dicho criterio, ya que no se observa una clara vinculación con sus objetivos.

En la siguiente tabla se muestran los indicadores mencionados, estos presentan dos situaciones: 1) no guardan vínculo con su objetivo (resumen narrativo) y 2) no guardan vinculación con la población objetivo del FASSA.

Tabla 21. Indicadores del FASSA que no ofrecen una base para emitir un juicio respecto al desempeño del fondo

Nivel de la MIR	Nombre del indicador	Observaciones
Fin	Esperanza estatal de vida al nacer	El indicador no se vincula con la población objetivo del FASSA.
Propósito	Camas censables por cada 1000 habitantes	El indicador no se vincula con su objetivo (resumen narrativo)
Componente 1	Porcentaje de consulta otorgada con atención integrada de línea de vida a población	El indicador no se vincula con su objetivo (resumen narrativo)
Actividad 4.1	Porcentaje de eventos de enfermedades emergentes o reemergentes	El indicador no se vincula con la población objetivo del FASSA.
Actividad 4.11	Porcentaje de estudios auxiliares de diagnóstico realizados respecto a lo solicitado	El indicador no se vincula con la población objetivo del FASSA.

Fuente: Elaboración propia.

2. ¿La información que proporciona el indicador es relevante y apropiada para describir los logros del programa en determinado periodo?

En apego a la periodicidad establecida por los indicadores de la MIR del FASSA, se identifica que al menos 21 indicadores proporcionan información relevante y apropiada de acuerdo con dicha periodicidad; mientras que 15 indicadores presentan una periodicidad que no corresponde al nivel de objetivos o los logros del fondo.



En la siguiente tabla, se incluyen los indicadores que se considera proporcionan información relevante y apropiada para describir los logros del fondo en un periodo determinado.

Tabla 22. Indicadores del FASSA que proporcionan información relevante en un periodo determinado

Nivel de la MIR	Nombre del indicador	Periodicidad
Fin	Esperanza estatal de vida al nacer	Anual
Propósito	Camas censables por cada 1000 habitantes	Anual
Componente 1	Porcentaje de consulta otorgada con atención integrada de línea de vida a población	Anual
Componente 2	Porcentaje de capacitación del personal médico y paramédico	Semestral
Componente 3	Porcentaje de pláticas de promoción de la salud	Semestral
Componente 4	Porcentaje de atención en consulta de población sin seguridad social tlaxcalteca	Anual
Actividad 1.2	Porcentaje de gestión de médicos especialistas	Trimestral
Actividad 1.4	Porcentaje de entrega de información de los subsistemas información de los establecimientos de salud	Trimestral
Actividad 2.2	Porcentaje de personal médico capacitado en la NOM 046-SSA2-2005, Criterios para la Prevención y Atención	Semestral
Actividad 2.4	Porcentaje de capacitación a enfermeras especialistas en perinatología	Trimestral
Actividad 3.1	Porcentaje de sesiones del grupo estatal para la prevención del embarazo en adolescentes	Semestral
Actividad 4.2	Porcentaje de atención de urgencias	Trimestral
Actividad 4.3	Porcentaje de consultas por día	Trimestral
Actividad 4.4	Porcentaje de supervisión a unidades hospitalarias	Trimestral
Actividad 4.5	Porcentaje de consultas de especialidad por día	Trimestral
Actividad 4.7	Porcentaje de atenciones de primera vez y subsecuente realizadas en la unidad de cuidados paliativos	Trimestral
Actividad 4.8	Porcentaje de subrogación de servicios hospitalarios	Cuatrimestral
Actividad 4.9	Porcentaje de documentos formalizados para el proyecto de telemedicina	Semestral
Actividad 4.11	Porcentaje de estudios auxiliares de diagnóstico realizados respecto a lo solicitado	Trimestral
Actividad 4.12	Porcentaje de ocupación hospitalaria	Trimestral
Actividad 4.15	Porcentaje de abasto al 100% de claves solicitadas	Trimestral

Fuente: Elaboración propia.

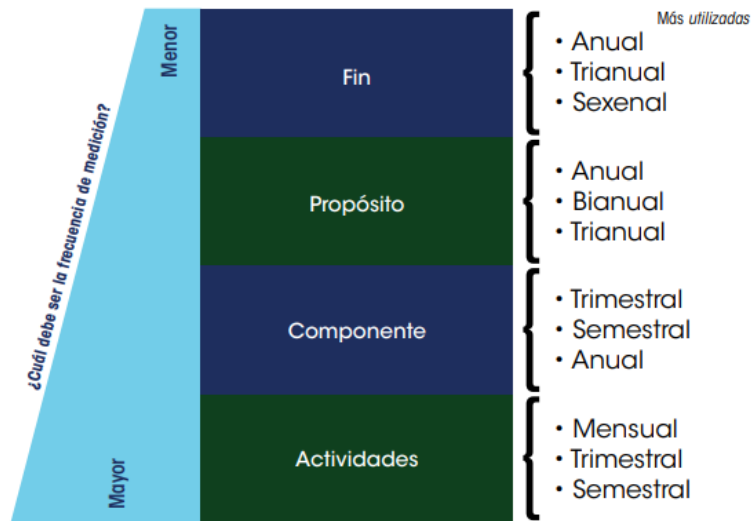


3. ¿La periodicidad de medición de los indicadores concuerda con el nivel de la MIR al que estos pertenecen?

De acuerdo con el CONEVAL (2013), en apego a los ámbitos de desempeño y el proceso de producción de una intervención pública, podemos determinar que los resultados de un programa se presentan en orden cronológico, es decir, que las actividades se realizan antes que los componentes, que los componentes conllevan a cumplir con el propósito y el propósito al cumplimiento del fin.

En este sentido, las actividades tienen una mayor frecuencia de medición (mensual, bimestral), mientras que los niveles de propósito y componente presentan una frecuencia menor (anual, bianual, trianual, sexenal). Por tanto, cuanto más alto es un nivel de objetivos, menor debe ser su frecuencia de medición y viceversa.

Figura 1. Frecuencias de medición de indicadores por nivel de la MIR



Fuente: Tomado de CONEVAL, 2014.

Derivado de la revisión de indicadores del FASSA, se identificó que 21 indicadores tienen una periodicidad de medición adecuada con sus respectivos niveles de la MIR, mientras que 15 de ellos tienen una periodicidad que no es compatible.



En la siguiente tabla, se presentan los indicadores cuya periodicidad no es compatible con su nivel de la MIR. Es importante mencionar que todos pertenecen al nivel Actividades y se les asignó una periodicidad anual, lo cual es incorrecto:

Tabla 23. Indicadores del FASSA cuya periodicidad no es compatible con su nivel de la MIR.

Nivel de la MIR	Nombre del indicador	Periodicidad
Actividad 1.1	Porcentaje de unidades de monitoreo epidemiológico hospitalaria reforzadas con contratación de personal	Anual
Actividad 1.3	Porcentaje de establecimientos de atención médica acreditados	Anual
Actividad 1.5	Porcentaje de funcionamiento del expediente clínico electrónico en unidades médicas de salud de Tlaxcala	Anual
Actividad 2.1	Porcentaje de cursos para profesionales de salud para evitar la estigmatización relacionada con padecimientos mentales	Anual
Actividad 2.3	Porcentaje de sesiones realizadas del Consejo Estatal de Salud	Anual
Actividad 3.2	Porcentaje de niñas y niños que asistieron a un taller de estimulación temprana	Anual
Actividad 3.3	Porcentaje de sesiones informativas realizadas para mujeres	Anual
Actividad 3.4	Porcentaje de sesiones informativas realizadas para hombres	Anual
Actividad 3.5	Porcentaje de seguimiento a convenios con instituciones de educación superior	Anual
Actividad 4.1	Porcentaje de eventos de enfermedades emergentes o reemergentes	Anual
Actividad 4.6	Porcentaje de pacientes contra referidos	Anual
Actividad 4.10	Porcentaje de cirugías por día y por quirófano	Anual
Actividad 4.13	Porcentaje de actualización del Plan Maestro de Infraestructura	Anual
Actividad 4.14	Porcentaje de convenios vigentes para la prestación cruzada de servicios	Anual
Actividad 4.16	Porcentaje de consulta de 1ª. vez de psiquiatría y psicología	Anual

Fuente: Elaboración propia



Aporte Marginal

1. En caso de que un objetivo tenga dos o más indicadores, ¿el indicador mide aspectos que no consideran los demás indicadores y proporciona información objetiva adicional para monitorear el desempeño del programa?

De acuerdo con el análisis realizado por el equipo evaluador, dentro de la MIR del FASSA no se observa el caso de que un objetivo tenga dos o más indicadores. A los 36 resúmenes narrativos de la MIR les corresponde un indicador en específico, razón por la cual no existe una situación de aporte marginal entre indicadores.

Análisis de las dimensiones y supuestos

A continuación, se observan las dimensiones de indicadores y su correspondencia con cada uno de los niveles de la MIR.

Tabla 24. Dimensiones de los indicadores de acuerdo con CONEVAL

Nivel de la MIR	Dimensiones de los indicadores recomendados para cada nivel de la MIR
Fin	<ul style="list-style-type: none">• Eficacia
Propósito	<ul style="list-style-type: none">• Eficacia• Eficiencia
Componente	<ul style="list-style-type: none">• Eficacia• Eficiencia• Calidad
Actividad	<ul style="list-style-type: none">• Eficacia• Eficiencia• Economía

Fuente: Elaboración propia con datos de CONEVAL, 2014.



- **Eficacia:** proyecta en qué medida los objetivos de un indicador se están alcanzando.
- **Eficiencia:** mide la relación entre el logro del fondo y los recursos utilizados, es decir, cuantifica el costo de alcanzar el objetivo planteado (económico, humano o material).
- **Economía:** capacidad del fondo para generar, gestionar o movilizar recursos financieros.
- **Calidad:** capta los atributos, capacidades o características mínimas que deben tener los bienes, servicios o apoyos producidos por una intervención. La calidad se puede medir a través de cuatro atributos:
 - Oportunidad: describe la conveniencia del tiempo y lugar en que la intervención brinda atención a sus beneficiarios.
 - Accesibilidad: cualidad de acceso de personas con diferentes capacidades a la infraestructura generada por la intervención.
 - Percepción de los usuarios: opinión sobre los bienes y servicios (apoyos) entregados por la intervención.
 - Precisión: cuantificación de los fallos o errores que pueden ocurrir durante la gestión o generación de los bienes y servicios de la intervención.

Eficacia

1. ¿Los cuatro niveles (fin, propósito, componente y actividades) cuentan con indicadores de eficacia?

De acuerdo con las fichas técnicas de indicadores de la MIR del FASSA, solo los niveles de Fin y Propósito tienen indicadores de eficacia. Estos indicadores son:

1. "Esperanza estatal de vida al nacer" (nivel Fin)
2. "Camas censables por cada 1000 habitantes" (nivel Propósito).

El resto de indicadores (34 indicadores) correspondientes a los niveles de Componentes y Actividades están registrados en las fichas técnicas como indicadores de eficiencia, representado un 94.4 por ciento.



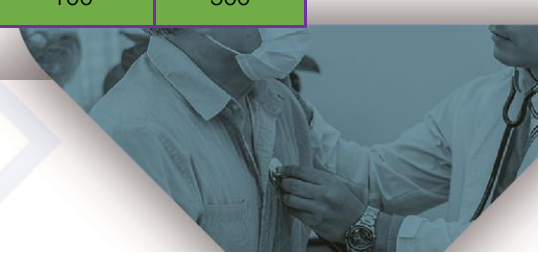
2. ¿Los indicadores miden el grado del cumplimiento del objetivo establecido?

Las fichas técnicas de indicadores del FASSA y el Reporte de Seguimiento de Evaluación publicado por la Secretaría de Finanzas del Gobierno del Estado de Tlaxcala, presentan los resultados de la medición de los indicadores del fondo para el ejercicio fiscal 2021, por lo que los indicadores miden el grado del cumplimiento de los objetivos establecidos.

En la siguiente tabla, se observa la metas programadas y alcanzadas por los indicadores del FASSA al cierre del ejercicio fiscal 2021. Se observa que 31 indicadores tuvieron un cumplimiento óptimo ubicándose en semáforo verde de desempeño:

Tabla 25. Indicadores del FASSA y cumplimiento de metas, ejercicio fiscal 2021

Nivel de la MIR	Nombre del indicador	Programado	Alcanzado
Fin	Esperanza estatal de vida al nacer	75.4	75.4
Propósito	Camas censables por cada 1000 habitantes	0.32	0.32
Componente 1	Porcentaje de consulta otorgada con atención integrada de línea de vida a población	0.47	0.5
Componente 2	Porcentaje de capacitación del personal médico y paramédico	100	91.08
Componente 3	Porcentaje de pláticas de promoción de la salud	100	100
Componente 4	Porcentaje de atención en consulta de población sin seguridad social tlaxcalteca	65.5	35.06
Actividad 1.1	Porcentaje de unidades de monitoreo epidemiológico hospitalaria reforzadas con contratación de personal	100	100
Actividad 1.2	Porcentaje de gestión de médicos especialistas	100	100
Actividad 1.3	Porcentaje de establecimientos de atención médica acreditados	100	343.33
Actividad 1.4	Porcentaje de entrega de información de los subsistemas información de los establecimientos de salud	100	100
Actividad 1.5	Porcentaje de funcionamiento del expediente clínico electrónico en unidades médicas de salud de Tlaxcala	100	100
Actividad 2.1	Porcentaje de cursos para profesionales de salud para evitar la estigmatización relacionada con padecimientos mentales	100	100
Actividad 2.2	Porcentaje de personal médico capacitado en la NOM 046-SSA2-2005, Criterios para la Prevención y Atención	100	104
Actividad 2.3	Porcentaje de sesiones realizadas del Consejo Estatal de Salud	100	300



Nivel de la MIR	Nombre del indicador	Programado	Alcanzado
Actividad 2.4	Porcentaje de capacitación a enfermeras especialistas en perinatología	100	100
Actividad 3.1	Porcentaje de sesiones del grupo estatal para la prevención del embarazo en adolescentes	100	100
Actividad 3.2	Porcentaje de niñas y niños que asistieron a un taller de estimulación temprana	100	107.5
Actividad 3.3	Porcentaje de sesiones informativas realizadas para mujeres	100	100
Actividad 3.4	Porcentaje de sesiones informativas realizadas para hombres	100	100
Actividad 3.5	Porcentaje de seguimiento a convenios con instituciones de educación superior	100	71.43
Actividad 4.1	Porcentaje de eventos de enfermedades emergentes o reemergentes	100	100
Actividad 4.2	Porcentaje de atención de urgencias	100	101.32
Actividad 4.3	Porcentaje de consultas por día	100	84.65
Actividad 4.4	Porcentaje de supervisión a unidades hospitalarias	100	150
Actividad 4.5	Porcentaje de consultas de especialidad por día	100	100.93
Actividad 4.6	Porcentaje de pacientes contra referidos	100	100
Actividad 4.7	Porcentaje de atenciones de primera vez y subsecuente realizadas en la unidad de cuidados paliativos	100	95.23
Actividad 4.8	Porcentaje de subrogación de servicios hospitalarios	100	100
Actividad 4.9	Porcentaje de documentos formalizados para el proyecto de telemedicina	100	100
Actividad 4.10	Porcentaje de cirugías por día y por quirófano	100	100
Actividad 4.11	Porcentaje de estudios auxiliares de diagnóstico realizados respecto a lo solicitado	100	97.43
Actividad 4.12	Porcentaje de ocupación hospitalaria	100	99.15
Actividad 4.13	Porcentaje de actualización del Plan Maestro de Infraestructura	100	100
Actividad 4.14	Porcentaje de convenios vigentes para la prestación cruzada de servicios	100	100
Actividad 4.15	Porcentaje de abasto al 100% de claves solicitadas	100	96.25
Actividad 4.16	Porcentaje de consulta de 1ª. vez de psiquiatría y psicología	100	101.3

Fuente: Elaboración propia



Eficiencia

1. ¿Los niveles propósito, componente y actividades cuentan con indicadores de eficiencia?

Como se había mencionado anteriormente, la MIR del FASSA solo contempla indicadores de eficiencia en los niveles de Componente y Actividades. En la siguiente tabla, se muestran los 34 indicadores que presentan esta característica:

Tabla 26. Indicadores del FASSA con dimensión de eficiencia

Nivel de la MIR	Nombre del indicador
Componente 1	Porcentaje de consulta otorgada con atención integrada de línea de vida a población
Componente 2	Porcentaje de capacitación del personal médico y paramédico
Componente 3	Porcentaje de pláticas de promoción de la salud
Componente 4	Porcentaje de atención en consulta de población sin seguridad social tlaxcalteca
Actividad 1.1	Porcentaje de unidades de monitoreo epidemiológico hospitalaria reforzadas con contratación de personal
Actividad 1.2	Porcentaje de gestión de médicos especialistas
Actividad 1.3	Porcentaje de establecimientos de atención médica acreditados
Actividad 1.4	Porcentaje de entrega de información de los subsistemas información de los establecimientos de salud
Actividad 1.5	Porcentaje de funcionamiento del expediente clínico electrónico en unidades médicas de salud de Tlaxcala
Actividad 2.1	Porcentaje de cursos para profesionales de salud para evitar la estigmatización relacionada con padecimientos mentales
Actividad 2.2	Porcentaje de personal médico capacitado en la NOM 046-SSA2-2005, Criterios para la Prevención y Atención
Actividad 2.3	Porcentaje de sesiones realizadas del Consejo Estatal de Salud
Actividad 2.4	Porcentaje de capacitación a enfermeras especialistas en perinatología
Actividad 3.1	Porcentaje de sesiones del grupo estatal para la prevención del embarazo en adolescentes
Actividad 3.2	Porcentaje de niñas y niños que asistieron a un taller de estimulación temprana
Actividad 3.3	Porcentaje de sesiones informativas realizadas para mujeres
Actividad 3.4	Porcentaje de sesiones informativas realizadas para hombres
Actividad 3.5	Porcentaje de seguimiento a convenios con instituciones de educación superior
Actividad 4.1	Porcentaje de eventos de enfermedades emergentes o reemergentes
Actividad 4.2	Porcentaje de atención de urgencias
Actividad 4.3	Porcentaje de consultas por día
Actividad 4.4	Porcentaje de supervisión a unidades hospitalarias
Actividad 4.5	Porcentaje de consultas de especialidad por día
Actividad 4.6	Porcentaje de pacientes contra referidos
Actividad 4.7	Porcentaje de atenciones de primera vez y subsecuente realizadas en la unidad de cuidados paliativos
Actividad 4.8	Porcentaje de subrogación de servicios hospitalarios
Actividad 4.9	Porcentaje de documentos formalizados para el proyecto de telemedicina
Actividad 4.10	Porcentaje de cirugías por día y por quirófano



Nivel de la MIR	Nombre del indicador
Actividad 4.11	Porcentaje de estudios auxiliares de diagnóstico realizados respecto a lo solicitado
Actividad 4.12	Porcentaje de ocupación hospitalaria
Actividad 4.13	Porcentaje de actualización del Plan Maestro de Infraestructura
Actividad 4.14	Porcentaje de convenios vigentes para la prestación cruzada de servicios
Actividad 4.15	Porcentaje de abasto al 100% de claves solicitadas
Actividad 4.16	Porcentaje de consulta de 1ª. vez de psiquiatría y psicología

Fuente: Elaboración propia

2. ¿Los indicadores miden la relación entre el logro del programa y los recursos (económicos, humanos y materiales) utilizados para su cumplimiento?

De los 36 indicadores del FASSA, siete indicadores miden la relación entre el logro del fondo y los recursos humanos y materiales utilizados para su cumplimiento. No se identificaron indicadores que midieran los recursos económicos ni el ejercicio de los recursos del fondo dentro de la MIR.

Los siete indicadores mencionados se enlistan a continuación:

1. Porcentaje de capacitación del personal médico y paramédico (Componente 2).
2. Porcentaje de gestión de médicos especialistas (Actividad 1.2).
3. Porcentaje de entrega de información de los subsistemas información de los establecimientos de salud (Actividad 1.4).
4. Porcentaje de funcionamiento del expediente clínico electrónico en unidades médicas de salud de Tlaxcala (Actividad 1.5).
5. Porcentaje de personal médico capacitado en la NOM 046-SSA2-2005, Criterios para la Prevención y Atención (Actividad 2.2).
6. Porcentaje de capacitación a enfermeras especialistas en perinatología (Actividad 2.4).
7. Porcentaje de actualización del Plan Maestro de Infraestructura (Actividad 4.13).



Calidad

1. **¿Los indicadores de calidad miden los atributos, las capacidades o las características que tienen o deben poseer los bienes y servicios producidos por el programa?**

De acuerdo con la información entregada por la UR del FASSA, reflejada tanto en las fichas técnicas de indicadores como en la MIR del fondo, ninguno de sus 36 indicadores corresponde a un indicador de calidad, es decir, el fondo no cuenta con indicadores enfocados en valorar la satisfacción o la experiencia de usuario de sus beneficiarios directos o indirectos.

En este sentido, se aconseja al OPD Salud de Tlaxcala que cuando realice la revisión de la MIR del fondo, considere la posibilidad de incluir indicadores que cumplan con esta dimensión.

2. **¿El nivel componente cuenta con indicadores de calidad (oportunidad, accesibilidad, percepción de los usuarios y precisión en la entrega)?**

Como se mencionó anteriormente, la MIR del FASSA no incluye indicadores que correspondan a la dimensión de calidad, es decir, no existen indicadores que midan la oportunidad, accesibilidad, percepción de usuarios y precisión sobre la entrega de los apoyos que realiza el fondo.

Economía

1. **¿El nivel actividades, en la MIR, cuenta con indicadores de economía?**

Derivado de la revisión realizada por el equipo evaluador a la Matriz de Indicadores para Resultados del FASSA, no se identificaron indicadores de nivel Actividades ubicados en la dimensión de economía.



2. ¿Los indicadores cuantifican el uso adecuado de los recursos económicos?

El FASSA es uno de los fondos del Ramo 33, por lo que su financiamiento es de origen federal y opera a nivel estatal a través del proyecto programático 125-3H Atención Médica Integral. Sin embargo, la MIR 2021 no considera la inclusión de indicadores que cuantifiquen la capacidad del fondo para generar, gestionar o movilizar recursos financieros.

En este sentido, se insta a la UR del FASSA considerar dentro de la revisión de la MIR la posibilidad de incluir indicadores que permitan cuantificar el uso adecuado de los recursos económicos del fondo.

3. Valoración de la MIR. ¿El cumplimiento de los indicadores guarda una relación directa con los supuestos correspondientes a cada nivel?

Derivado de la revisión de la MIR del FASSA, se observa que gran parte de los supuestos de la Matriz de Indicadores presentan errores en su redacción. Es importante recordar que, en apego a la Metodología de Marco Lógico, los supuestos son factores externos que quedan fuera del alcance de los responsables del fondo, pero que son necesarios que ocurran para que se cumplan sus objetivos.

Los supuestos deben considerarse como posibles riesgos que, de llevarse a cabo, condicionarían el cumplimiento de los objetivos ubicados en los resúmenes narrativos. Para redactarlos, se aconseja responder la pregunta ¿solo se puede alcanzar/lograr si... Asimismo, los enunciados deben ser redactados como acciones que se realizan en el presente.

Por ejemplo, los supuestos de los Componentes 3 y 4 son incorrectos, puesto que no denotan riesgos externos, no responden la pregunta clave ni son acciones redactadas en tiempo presente. Un posible supuesto del Componente 3 "Porcentaje de pláticas de promoción de la salud", podría ser que existiera población tlaxcalteca interesada en asistir a las pláticas de promoción de la salud, ya que, si no existiera dicha población se correría el riesgo de no cumplir con el objetivo.



Debido a que muchos de los supuestos presentan áreas de oportunidad en su redacción, no se puede determinar la relación que estos guardan con los indicadores.

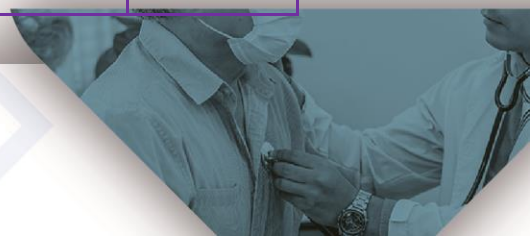
En la siguiente tabla, se muestra la relación de los indicadores del FASSA y sus respectivos supuestos. Asimismo, se indica si estos están o no correctamente redactados en apego a lo estipulado por la MML.

Tabla 27. Supuestos de la MIR del FASSA

Nivel de la MIR	Nombre del indicador	Supuesto de acuerdo a la MIR 2021	¿Redactado en apego a la MML?
Fin	Esperanza estatal de vida al nacer	Apego a tratamientos médicos y autocuidado de la salud por parte de la población tlaxcalteca.	No
Propósito	Camas censables por cada 1000 habitantes	La población confía en los servicios médicos que brindan las unidades médicas de salud de Tlaxcala.	Sí
Componente 1	Porcentaje de consulta otorgada con atención integrada de línea de vida a población	Satisfacción del derechohabiente.	No
Componente 2	Porcentaje de capacitación del personal médico y paramédico	Personal de salud cuenta con el conocimiento adecuado.	No
Componente 3	Porcentaje de pláticas de promoción de la salud	Población informada.	No
Componente 4	Porcentaje de atención en consulta de población sin seguridad social tlaxcalteca	Satisfacción en el servicio.	No
Actividad 1.1	Porcentaje de unidades de monitoreo epidemiológico hospitalaria reforzadas con contratación de personal	Disponibilidad e interés de personal especializado por laborar en Salud de Tlaxcala.	Sí
Actividad 1.2	Porcentaje de gestión de médicos especialistas	Compromiso de los médicos especialistas para las prestaciones de sus servicios.	No
Actividad 1.3	Porcentaje de establecimientos de atención médica acreditados	Actitud proactiva del personal.	No
Actividad 1.4	Porcentaje de entrega de información de los subsistemas de información de los establecimientos de salud	Las unidades médicas hospitalarias entregan el registro de información en base al calendario establecido para contar con información oportuna para la toma de decisiones.	Sí



Nivel de la MIR	Nombre del indicador	Supuesto de acuerdo a la MIR 2021	¿Redactado en apego a la MML?
Actividad 1.5	Porcentaje de funcionamiento del expediente clínico electrónico en unidades médicas de salud de Tlaxcala	Unidades médicas modernizadas para el registro de atención al paciente.	No
Actividad 2.1	Porcentaje de cursos para profesionales de salud para evitar la estigmatización relacionada con padecimientos mentales	Asistencia e interés del personal por asistir a las capacitaciones.	No
Actividad 2.2	Porcentaje de personal médico capacitado en la NOM 046-SSA2-2005, Criterios para la Prevención y Atención	Disponibilidad de los médicos por asistir a la capacitación.	No
Actividad 2.3	Porcentaje de sesiones realizadas del Consejo Estatal de Salud	Se cuenta con los recursos suficientes.	No
Actividad 2.4	Porcentaje de capacitación a enfermeras especialistas en perinatología	Las enfermeras especialistas en perinatología acuden a capacitación de partería para el desempeño de sus funciones.	Sí
Actividad 3.1	Porcentaje de sesiones del grupo estatal para la prevención del embarazo en adolescentes	Interés de las instituciones en salud, educación y asistencia social por asistir a las sesiones de grupos interdisciplinarios.	Sí
Actividad 3.2	Porcentaje de niñas y niños que asistieron a un taller de estimulación temprana	Disponibilidad del padre o madre cuidador para acudir a los talleres programados.	Sí
Actividad 3.3	Porcentaje de sesiones informativas realizadas para mujeres	La población acude a sesiones informativas sobre derechos humanos, prevención de hostigamiento y acoso sexual.	No
Actividad 3.4	Porcentaje de sesiones informativas realizadas para hombres	La población acude a sesiones informativas sobre derechos humanos, prevención de hostigamiento y acoso sexual.	No
Actividad 3.5	Porcentaje de seguimiento a convenios con instituciones de educación superior	Ratificación del convenio de parte de la institución educativa.	No
Actividad 4.1	Porcentaje de eventos de enfermedades emergentes o reemergentes	Notificación oportuna de brotes y/o desastres de médicos adscritos en dependencias y sector privado.	No
Actividad 4.2	Porcentaje de atención de urgencias	La población confía en los servicios médicos del sector salud.	Sí
Actividad 4.3	Porcentaje de consultas por día	Que la población no acuda a las unidades médicas para recibir consulta y tratamiento preventivo y curativo, información oportuna generada por el expediente clínico electrónico.	No



Nivel de la MIR	Nombre del indicador	Supuesto de acuerdo a la MIR 2021	¿Redactado en apego a la MML?
Actividad 4.4	Porcentaje de supervisión a unidades hospitalarias	Solidez financiera para contar con insumos necesarios para brindar los servicios de primer nivel de atención.	Sí
Actividad 4.5	Porcentaje de consultas de especialidad por día	Asistencia de la población a cita programada.	No
Actividad 4.6	Porcentaje de pacientes contra referidos	La población confía en los servicios que se brindan y apego al tratamiento.	Sí
Actividad 4.7	Porcentaje de atenciones de primera vez y subsecuente realizadas en la unidad de cuidados paliativos	Fácil acceso a la información para su validación.	No
Actividad 4.8	Porcentaje de subrogación de servicios hospitalarios	Solidez financiera para la contratación de los servicios hospitalarios.	Sí
Actividad 4.9	Porcentaje de documentos formalizados para el proyecto de telemedicina	Autorización y financiamiento de las instancias involucradas en el proyecto.	No
Actividad 4.10	Porcentaje de cirugías por día y por quirófano	La población confía en los servicios quirúrgicos que se brindan.	Sí
Actividad 4.11	Porcentaje de estudios auxiliares de diagnóstico realizados respecto a lo solicitado	Participación de los laboratorios en convenios de colaboración.	No
Actividad 4.12	Porcentaje de ocupación hospitalaria	Participación activa de la población y confianza en los servicios médicos que se brindan.	No
Actividad 4.13	Porcentaje de actualización del Plan Maestro de Infraestructura	Análisis de la infraestructura en salud existente para su mejoramiento.	No
Actividad 4.14	Porcentaje de convenios vigentes para la prestación cruzada de servicios	Mantener vigentes lo convenios para la prestación cruzada de servicios.	No
Actividad 4.15	Porcentaje de abasto al 100% de claves solicitadas	Proveedores comprometidos con la optimización en la aplicación de los recursos públicos.	No
Actividad 4.16	Porcentaje de consulta de 1ª. vez de psiquiatría y psicología	Las y los usuarios asisten a consulta psiquiátrica. Apego a tratamiento.	Sí

Fuente: Elaboración propia

En la siguiente tabla, se muestran algunas recomendaciones para solventar la redacción de los supuestos de la MIR del FASSA en apego a lo sugerido por la Metodología de Marco Lógico.



Tabla 28. Propuesta de redacción para algunos supuestos de la MIR del FASSA

Nivel de la MIR	Nombre del indicador	Supuesto de acuerdo a la MIR 2021	Propuesta de redacción
Componente 2	Porcentaje de capacitación del personal médico y paramédico	Personal de salud cuenta con el conocimiento adecuado.	El personal médico y paramédico asiste a cursos de capacitación impartidos.
Componente 3	Porcentaje de pláticas de promoción de la salud	Población informada.	Población tlaxcalteca interesada en asistir a las pláticas de promoción de la salud.
Actividad 2.2	Porcentaje de personal médico capacitado en la NOM 046-SSA2-2005, Criterios para la Prevención y Atención	Disponibilidad de los médicos por asistir a la capacitación.	El personal médico tiene disponibilidad para asistir a la capacitación.
Actividad 3.5	Porcentaje de seguimiento a convenios con instituciones de educación superior	Ratificación del convenio de parte de la institución educativa.	Las instituciones de educación superior se interesan en ratificar los convenios con el sector salud.
Actividad 4.5	Porcentaje de consultas de especialidad por día	Asistencia de la población a cita programada.	La población asiste a las citas para consultas de especialidad programadas.

Fuente: Elaboración propia



IV. Análisis de fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas

A manera de resumen, en la siguiente tabla se realiza el análisis de las fortalezas, oportunidades, debilidades, amenazas y recomendaciones al fondo, derivadas de la Evaluación de Indicadores:

Tema	Fortaleza y Oportunidad/ Debilidad o amenaza	Referencia (Pregunta)	Recomendación
Fortaleza			
Claridad	La mayoría de indicadores (32 indicadores) carecen de términos o aspectos técnicos ambiguos que puedan interpretarse de más de una manera.	1	No aplica.
	30 indicadores de la MIR del FASSA cuenta con nombres claros	2	No aplica.
	35 indicadores guardan relación con el objetivo que buscan medir.	2	No aplica.
	27 indicadores presentan expresiones matemáticas adecuadas y de fácil comprensión.	3	No aplica.
	32 indicadores incluyen en su nombre factores relevantes, sin embargo, sus objetivos están mal redactados.	4	No aplica.
Relevancia	34 indicadores se relacionan con el logro esperado o con lo que se pretende medir.	1	No aplica.
	33 indicadores se relacionan con la población objetivo del FASSA.	2	No aplica.
Economía	32 indicadores del FASSA tienen la característica de economía		No aplica.
Monitoreo	Todos los medios de verificación de los 36 indicadores brindan información necesaria y suficiente.	1	No aplica.
	30 indicadores mencionan en sus fichas técnicas el nombre del documento o medio de verificación que sustenta su información.	2	No aplica.



Tema	Fortaleza y Oportunidad/ Debilidad o amenaza	Referencia (Pregunta)	Recomendación
	33 indicadores mencionan en su ficha técnica el área que genera o publica la información de dichos indicadores.	2	No aplica.
	Todas las fichas técnicas de indicadores de la MIR del FASSA mencionan la periodicidad con la que se generan los medios de verificación.	2	No aplica.
	Todas las frecuencias de medición de las variables que conforman los métodos de cálculo de los indicadores del FASSA guardan correspondencia entre sí.	3	No aplica.
	27 indicadores presentan en sus métodos de cálculo variables descritas con precisión.	4	No aplica.
Adecuación	21 indicadores tienen una periodicidad compatible con el nivel de la MIR a la que pertenece.	3	No aplica.
Dimensión de eficacia	Solo los niveles de Fin y Propósito tienen indicadores de eficacia	1	No aplica.
	Se identifica que los indicadores de la MIR del FASSA mide el grado de cumplimiento del objetivo establecido tal como consta en el seguimiento de las metas establecidas en cada ejercicio fiscal	2	No aplica.
Dimensión de eficiencia	34 indicadores de la MIR del FASSA corresponden a indicadores de eficiencia	1	No aplica.
	Se identifican siete indicadores que miden la relación entre el logro del fondo y los recursos humanos y materiales utilizados para su cumplimiento	2	No aplica.
Oportunidad			
No aplica	Derivado de la evaluación de indicadores, no se identifican oportunidades para el FASSA en el estado de Tlaxcala.		No aplica.



Tema	Fortaleza y Oportunidad/ Debilidad o amenaza	Referencia (Pregunta)	Recomendación
Debilidad			
Claridad	Cuatro indicadores observan oportunidades de mejora ya que presentan términos o aspectos técnicos ambiguos.	1	Verificar que los indicadores de la MIR del FASSA carezcan de términos o aspectos ambiguos para que cumplan con el criterio de claridad
	Seis indicadores tienen áreas de oportunidad en relación a la claridad de su nombre.	2	Verificar que los indicadores de la MIR del FASSA sean claros con respecto a su nomenclatura
	De los 35 indicadores que guardan relación con el objetivo que gustan medir, 33 están vinculados a objetivos mal escritos (los resúmenes narrativos de los niveles Componentes y Actividades no cumplen con la sintaxis recomendada por la MML)	2	Solventar la redacción de los resúmenes narrativos de la MIR del FASSA a nivel de Componentes y Actividades en apego a los criterios establecidos por la Metodología de Marco Lógico.
	El resumen narrativo del Componente 1 (Orientación a la población tlaxcalteca) presenta errores en su redacción ya que no se describe como un bien, servicio y/o apoyo entregado, asimismo denota un significado ambiguo.	2	Solventar la redacción de los Componentes de la MIR del FASSA en apego a los criterios establecidos por la MML.
	Nueve indicadores presentan áreas de oportunidad en cuanto a la conformación de su método de cálculo.	3	Revisar los métodos de cálculo de los indicadores señalados con la finalidad de que cuenten con fórmulas matemáticas claras y precisas.
Relevancia	Existen tres indicadores que no tienen vinculación con la población objetivo del FASSA	2	Verificar que todos los indicadores de la MIR del FASSA se vinculen con la definición de la población objetivo del fondo.
Economía	Cuatro indicadores del FASSA no cumplen con el criterio de economía, ya que tampoco cumplen las características de ser relevantes y adecuados.	1	Asegurar que los indicadores del FASSA cumplan con los criterios de economía establecidos por el CONEVAL.



Tema	Fortaleza y Oportunidad/ Debilidad o amenaza	Referencia (Pregunta)	Recomendación
Monitoreo	Seis indicadores no mencionan en sus fichas técnicas el nombre del documento o medio de verificación que sustenta su información.	2	Revisar las fichas técnicas de indicadores para garantizar que todas mencionen el nombre del medio de verificación en cuestión.
	Tres indicadores no mencionan en su ficha técnica el área que genera o publica la información de dichos indicadores	2	Revisar las fichas técnicas de indicadores para garantizar que todas mencionen el nombre del área que genera la información.
	Nueve indicadores no presentan variables precisas dentro de su método de cálculo.	4	Revisar los métodos de cálculo de los indicadores señalados con la finalidad de que cuenten con fórmulas matemáticas claras y precisas.
	Solo dos indicadores definen dentro de su método de cálculo la temporalidad de medición.	5	Asegurar que los métodos de cálculo de los indicadores del FASSA mencionen en sus variables de medición la temporalidad correspondiente.
Adecuación	15 indicadores tienen una periodicidad incompatible con el nivel de la MIR a la que pertenece.	3	Verificar que las periodicidades de los indicadores de la MIR sean congruentes con el nivel al que pertenecen.
Dimensión de calidad	Ninguno de los indicadores de la MIR del FASSA incorpora la dimensión de calidad.	1	Incluir dentro de la MIR del FASSA indicadores con la dimensión de calidad con la finalidad de medir la satisfacción o experiencia de usuario de los beneficiarios directos o indirectos del fondo.
Dimensión de economía	La MIR del FASSA no cuenta con indicadores ubicados en la dimensión de economía en su nivel de Actividades.	1	Incluir dentro de la MIR del FASSA indicadores con la dimensión de economía en el nivel de Actividades.



Tema	Fortaleza y Oportunidad/ Debilidad o amenaza	Referencia (Pregunta)	Recomendación
	No se identifican indicadores de la MIR del FASSA que cuantifiquen la capacidad del fondo para generar, gestionar o movilizar sus recursos financieros.	2	Incluir dentro de la MIR del FASSA indicadores que cuantifiquen la generación, gestión o movilización de recursos financieros.
	No se puede identificar el cumplimiento de los indicadores con la relación que guardan con los supuestos de la MIR, ya que estos presentan errores en su redacción de acuerdo con lo establecido por la MML.	3	Solventar la redacción de los supuestos de la MIR del FASSA en apego a los criterios establecidos por la MML.
MIR del FASSA en general	Existen fichas técnicas de indicadores que presentan información incorrecta, específicamente en el apartado comportamiento del indicador donde se menciona "regular", cuando se debe indicar "ascendente" o "descendente".	N/A	Asegurar que todas las fichas técnicas presenten información correcta con respecto al comportamiento de los indicadores.
	Existen líneas base de algunos indicadores cuya unidad de medida no es congruente con el nombre del indicador ni la unidad de medida en la que está expresada las metas del indicador.	N/A	Verificar que las líneas base de los indicadores tengan unidades de medida congruentes con las metas del indicador.
	Las Actividades de la MIR del FASSA no siguen una secuencia lógica y ordenada, por lo que se debe asegurar que estén expresadas como acciones y que estas acciones conlleven a la entrega de los bienes, servicios y/o apoyos entregados por el fondo.	N/A	Asegurar que las actividades de la MIR del FASSA estén redactadas como acciones y verificar que estas guarden una secuencia lógica y ordenada para la entrega adecuada de los bienes, servicios y/o apoyos del fondo.
Amenaza			
No aplica	Derivado de la evaluación de indicadores, no se identifican amenazas para el FASSA en el estado de Tlaxcala.		No aplica



V. Conclusiones

El presente apartado tiene como objetivo ofrecer las principales conclusiones derivadas de la Evaluación de Indicadores del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud, ejercicio fiscal 2021.

Página | 71

En términos generales se observa que la Matriz de Indicadores para Resultados del FASSA presenta áreas de oportunidad, las cuales impactan en la configuración de los 36 indicadores que la integran. Por esta razón, se insta a la Unidad Responsable del Fondo a retomar las recomendaciones realizadas en la presente evaluación para introducir mejoras en la MIR.

Entre las áreas de oportunidad que afectan el diseño de la MIR del FASSA encontramos las siguientes:

1. Existen inconsistencias en la redacción de los resúmenes narrativos de los niveles Componentes y Actividades de la MIR del FASSA, así como en los supuestos, ya que la redacción actual no se apega a los criterios establecidos por la Metodología de Marco Lógico.
2. Se identifica que las Actividades de la MIR del FASSA no siguen una secuencia lógica y ordenada, por lo que se debe asegurar que estén expresadas como acciones y que estas se traduzcan en los bienes, servicios y/o apoyos entregados por el fondo.
3. Se observan fichas técnicas de indicadores que presentan información incorrecta, específicamente en el apartado comportamiento del indicador, donde se menciona "regular", cuando se debe indicar "ascendente" o "descendente".
4. Dentro de algunas fichas técnicas de indicadores, se mencionan líneas base cuya unidad de medida no es congruente con el nombre del indicador ni la unidad de medida en la que están expresadas las metas del indicador.

Asimismo, tal como se ha señalado a lo largo de la evaluación, la MIR del FASSA presenta áreas de oportunidad en cuanto a los criterios de claridad, relevancia, economía, monitoreo y adecuación, así como en las dimensiones de eficiencia, eficacia, economía y calidad. Al respecto, la UR deberá realizar una revisión



pormenorizada de la Matriz de Indicadores para Resultados con la finalidad de atender las inconsistencias detectadas y aplicar las recomendaciones que permitan mejorar los indicadores del fondo y asegurar que estos estén enfocados a resultados y a la medición del desempeño.



VI. Bibliografía

- Ace Project. Metodología de la evaluación. Recuperado de <https://aceproject.org/main/espanol/ve/vef03b.htm>
- CONEVAL. (2014). *Manual para el diseño y construcción de indicadores*. México. Recuperado de https://www.coneval.org.mx/Informes/Coordinacion/Publicaciones%20oficiales/MANUAL_PARA_EL_DISENO_Y_CONTRUCCION_DE_INDICADORES.pdf
- Coordinación General de Planeación e Inversión del Gobierno del Estado de Tlaxcala (CGPI). (2022). Programa Anual de Evaluación 2022 (PAE 2022)
- Dirección Técnica de Evaluación del Desempeño de la CGPI. (2022). Términos de Referencia de la Evaluación de Indicadores
- Fielding, N., & Schreir, M. (2001). Forum Qualitative Sozialforschung / Forum: Qualitative Social Introduction: On the Compatibility between Qualitative and Quantitative Research Methods 2. The Contributions in this Volume. Forum Qualitative Sozialforschung/ Forum: Qualitative Social Research, 2(1), 1-14.
- Ley de Coordinación Fiscal
- Ley General de Salud
- OPD Salud de Tlaxcala. (2021). Fichas técnicas de indicadores 125-3h Atención Médica Integral (FASSA).
- OPD Salud de Tlaxcala. (2021). Matriz de Indicadores para Resultados 125-3h Atención Médica Integral (FASSA).
- OPD Salud de Tlaxcala. (2021). *Metodología para la cuantificación de las poblaciones potencial, objetivo y atendida del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud 2021*. Recuperado de http://finanzastlax.gob.mx:10090/sed/carga/2021/recom/90_101_SOLVENTA_77_0_0.pdf
- Ortegón, E., Pacheco, J. y Prieto, A. (2005). Metodología del marco lógico para la planificación, el seguimiento y la evaluación de proyectos y programas.



Recuperado

de

https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/5607/S057518_es.pdf

- Presupuesto de Egresos del Estado de Tlaxcala, Ejercicio Fiscal 2022
- Presupuesto de Egresos del Estado de Tlaxcala, Ejercicio Fiscal 2021
- Presupuesto de Egresos del Estado de Tlaxcala, Ejercicio Fiscal 2020
- Presupuesto de Egresos del Estado de Tlaxcala, Ejercicio Fiscal 2019
- Presupuesto de Egresos del Estado de Tlaxcala, Ejercicio Fiscal 2018
- Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP). (s.f). Guía para el Diseño de la Matriz de Indicadores para Resultados. Recuperado de <https://www.transparenciapresupuestaria.gob.mx/work/models/PTP/Capacitacion/GuiaMIR.pdf>
- Taylor, S.J., & Bogdan, R. (1987). Introducción a los métodos cualitativos de investigación. España: Paidós.



VII. Ficha Técnica

Tabla 29. Ficha técnica con los datos generales de la instancia evaluadora y el costo de la evaluación.

Nombre de la instancia evaluadora	Especialistas en Control Interno y Organizacional, S.C.
Nombre de la coordinadora de la evaluación	Karen Italia Ruiz López
Nombre de los principales colaboradores	Iris Adriana Landa Torres, Gabriela Luongo Raitschewa
Nombre de la unidad administrativa responsable de dar seguimiento a la evaluación	Dirección Técnica de Evaluación del Desempeño de la Coordinación General de Planeación e Inversión del Gobierno del Estado de Tlaxcala
Nombre del titular de la unidad administrativa responsable de dar seguimiento a la evaluación	Rodrigo Cerda Cornejo
Forma de contratación de la instancia evaluadora	Adjudicación directa
Costo total de la evaluación	\$124,120.00 (IVA incluido).
Fuente de financiamiento	Recursos estatales



Anexos

Anexo 1. Indicadores

Nombre del Programa: Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA)
Modalidad: I-002 Gasto Federalizado
Unidad Responsable: OPD Salud Tlaxcala
Tipo de Evaluación: Indicadores
Año de la Evaluación: 2022

Nivel de objetivo	Nombre del indicador	Método de cálculo	Claro	Relevante	Económico	Monitoreable	Adecuado	Definición	Unidad de medida	Frecuencia de medición	Línea base	Metas	Comportamiento del indicador
Fin	Esperanza estatal de vida al nacer	La ficha técnica del indicador no muestra método de cálculo	No	No	Sí	No	Sí	Indica la cantidad de años que viviría un recién nacido si los patrones de mortalidad vigentes al momento de su nacimiento no cambian a lo largo de la vida del infante.	Año	Anual	74.95	75.40	Ascendente
Propósitos	Camas censables por cada 1000 habitantes	(Número de camas censables/Población total en Tlaxcala)*100	No	No	No	No	Sí	Valora la disponibilidad de camas censables por cada 1000 habitantes para atender a una población en un lugar y periodo determinados, así como la cobertura de población con base en este recurso.	Tasa	Anual	0.00	0.32	Ascendente
Componentes	Porcentaje de consulta otorgada con atención integrada de línea de vida a población	(Número total de consultorios/Población total en Tlaxcala)*100	No	No	Sí	No	Sí	Reporte de consultas otorgadas bajo el resguardo del Departamento de Estadística del OPD Salud de Tlaxcala.	Porcentaje	Anual	594	0.47	Ascendente

Nivel de objetivo	Nombre del indicador	Método de cálculo	Claro	Relevante	Económico	Monitoreable	Adecuado	Definición	Unidad de medida	Frecuencia de medición	Línea base	Metas	Comportamiento del indicador
	Porcentaje de capacitación del personal médico y paramédico	(Personal médico y paramédico capacitado/Personal médico y paramédico programado para capacitación) *100	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Mide el porcentaje de personal médico y paramédico que asistirá a alguna actividad de capacitación.	Porcentaje	Semestral	2400	50	Ascendente
	Porcentaje de pláticas de promoción de la salud	(Número de pláticas de promoción de la salud realizadas/Número de pláticas de promoción de la salud programadas)*100	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Mide el porcentaje de pláticas de promoción de la salud que se brindan a la población.	Porcentaje	Semestral	2.00	50.00	Ascendente
	Porcentaje de atención en consulta de población sin seguridad social tlaxcalteca	(Número de personas atendidas sin seguridad social en consulta de primera vez/Población sin seguridad social en Tlaxcala)*100	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Mide el porcentaje de atención en consulta a la población sin seguridad social tlaxcalteca.	Tasa	Anual	569	65.50	Ascendente
Actividades	Porcentaje de unidades de monitoreo epidemiológico hospitalaria reforzadas con contratación de personal	(Número de unidades de vigilancia epidemiológica hospitalaria fortalecidas con personal/Número de unidades de vigilancia epidemiológica hospitalaria programadas para fortalecer con personal)*100	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Representa el porcentaje de unidades de vigilancia epidemiológica hospitalaria que se han reforzado con contratación de personal.	Porcentaje	Anual	7.00	100	Ascendente
	Porcentaje de gestión de médicos especialistas	No existe ficha técnica del indicador por lo que no se puede consultar su método de cálculo	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Representa gestiones que se realizan para contar con médicos especialistas necesarios para la prestación de servicios.	Porcentaje	Trimestral	20.00	25.00	Ascendente

Nivel de objetivo	Nombre del indicador	Método de cálculo	Claro	Relevante	Económico	Monitoreable	Adecuado	Definición	Unidad de medida	Frecuencia de medición	Línea base	Metas	Comportamiento del indicador
	Porcentaje de establecimientos de atención médica acreditados	No existe ficha técnica del indicador por lo que no se puede consultar su método de cálculo	No	Sí	Sí	Sí	No	Representa las unidades con clave clues acreditadas en el Plan Estatal de Acreditación en la entidad federativa.	Porcentaje	Anual	60.00	100	Ascendente
	Porcentaje de entrega de información de los subsistemas información de los establecimientos de salud	No existe ficha técnica del indicador por lo que no se puede consultar su método de cálculo	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Indica el porcentaje de unidades que entregan información de los sistemas de información de manera oportuna.	Porcentaje	Trimestral	214.00	25.23	Ascendente
	Porcentaje de funcionamiento del expediente clínico electrónico en unidades médicas de salud de Tlaxcala	No existe ficha técnica del indicador por lo que no se puede consultar su método de cálculo	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Indica el porcentaje de unidades médicas de salud de Tlaxcala operando a través del expediente clínico electrónico.	Porcentaje	Anual	204.00	100	Ascendente
	Porcentaje de cursos para profesionales de salud para evitar la estigmatización relacionada con padecimientos mentales	(Cursos a profesionales de la salud sobre salud mental operados/Cursos a profesionales de la salud sobre salud mental programados)*100	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Cursos a profesionales de la salud para evitar la estigmatización de padecimientos mentales.	Porcentaje	Anual	5.00	100	Ascendente
	Porcentaje de personal médico capacitado en la NOM 046-SSA2-2005, Criterios para la Prevención y Atención	(Número de personal médico capacitado en la NOM 046/Número de personal médico programado para capacitación en la NOM 046)*100	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Representa el porcentaje del personal médico capacitado de acuerdo a la NOM 046-SSA2-2005, Criterios para la Prevención y Atención.	Porcentaje	Semestral	90.00	50.00	Ascendente
	Porcentaje de sesiones realizadas del Consejo Estatal de Salud	(Número de sesiones realizadas del Consejo Estatal de Salud/Número de sesiones programadas del	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Indica el porcentaje de reuniones del Consejo Estatal de Salud realizadas durante el ejercicio.	Porcentaje	Anual	2.00	100	Ascendente

Nivel de objetivo	Nombre del indicador	Método de cálculo	Claro	Relevante	Económico	Monitoreable	Adecuado	Definición	Unidad de medida	Frecuencia de medición	Línea base	Metas	Comportamiento del indicador
		Consejo Estatal de Saludo)*100											
	Porcentaje de capacitación a enfermeras especialistas en perinatología	(Número de capacitaciones realizadas a enfermeras especialistas en perinatología/Número de capacitaciones programadas a enfermeras especialistas en perinatología)*100	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Determina el porcentaje de capacitaciones realizadas a enfermeras especialistas en perinatología para el mejoramiento de sus funciones en la atención al paciente.	Porcentaje	Trimestral	12.00	25.00	Ascendente
	Porcentaje de sesiones del grupo estatal para la prevención del embarazo en adolescentes	(Sesiones del grupo interdisciplinario para la atención a la salud en la adolescencia realizadas/Sesiones del grupo interdisciplinario para la atención a la salud en la adolescencia programadas)*100	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Indica el número de sesiones del grupo interdisciplinario para la atención a la salud en la adolescencia para la elaboración de estrategias de prevención y promoción.	Porcentaje	Semestral	8.00	40.00	Ascendente
	Porcentaje de niñas y niños que asistieron a un taller de estimulación temprana	(Cobertura de niñas y niños que asistieron a un taller de estimulación temprana/Total de cobertura de niñas y niños que asistieron a un taller de estimulación temprana)*100	No	Sí	Sí	Sí	No	Define el porcentaje de niños y niñas que reciben estimulación temprana.	Porcentaje	Anual	80.00	100.00	Ascendente
	Porcentaje de sesiones informativas realizadas para mujeres	(Sesiones informativas realizadas para mujeres/Total de sesiones informativas realizadas para mujeres)*100	No	Sí	Sí	Sí	No	Representa el porcentaje de sesiones informativas que se realizan para mujeres en el estado.	Porcentaje	Anual	70.00	100	Ascendente

Nivel de objetivo	Nombre del indicador	Método de cálculo	Claro	Relevante	Económico	Monitoreable	Adecuado	Definición	Unidad de medida	Frecuencia de medición	Línea base	Metas	Comportamiento del indicador
	Porcentaje de sesiones informativas realizadas para hombres	(Sesiones informativas realizadas para hombres/Total de sesiones informativas realizadas para hombres)*100	No	Sí	Sí	Sí	No	Representa el porcentaje de sesiones informativas que se realizan para hombres en el estado.	Porcentaje	Anual	30.00	100	Ascendente
	Porcentaje de seguimiento a convenios con instituciones de educación superior	(Número de seguimientos a convenios realizado/Número de seguimientos a convenios programados)*100	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Representa el porcentaje de seguimientos a convenios con instituciones de educación superior para promover la formación de personal médico y paramédico.	Porcentaje	Anual	5.00	100	Ascendente
	Porcentaje de eventos de enfermedades emergentes o reemergentes	(Eventos registrados de brotes o desastres naturales en el estado/Total de eventos registrados de brotes o desastres naturales en el estado) *100	No	No	No	Sí	No	Mide los eventos de relevancia epidemiológica en el estado para el control de enfermedades emergente o reemergentes.	Porcentaje	Anual	95.00	100	Ascendente
	Porcentaje de atención de urgencias	(Servicio de urgencias atendidas/Servicio de urgencias programadas) *100	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Indica el porcentaje de servicios de urgencia atendidos respecto a los notificados.	Porcentaje	Trimestral	4380	25.00	Descendente
	Porcentaje de consultas por día	(Consultas en el trimestre/Número de días hábiles en el trimestre programadas)*100	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Determina el promedio de consultas atendidas por día en las unidades médicas durante el trimestre.	Porcentaje	Trimestral	600000	25.00	Ascendente
	Porcentaje de supervisión a unidades hospitalarias	(Supervisiones realizadas a unidades hospitalarias/Supervisiones programadas a unidades hospitalarias)*100	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Representa la supervisión a unidades hospitalarias para el mejoramiento de los servicios.	Porcentaje	Trimestral	18.00	16.66	Ascendente

Nivel de objetivo	Nombre del indicador	Método de cálculo	Claro	Relevante	Económico	Monitoreable	Adecuado	Definición	Unidad de medida	Frecuencia de medición	Línea base	Metas	Comportamiento del indicador
	Porcentaje de consultas de especialidad por día	No existe ficha técnica del indicador por lo que no se puede consultar su método de cálculo	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Representa consultas de especialidad por día que se otorgan en los diferentes especiales que integran Salud de Tlaxcala.	Porcentaje	Trimestral	29850	25.00	Ascendente
	Porcentaje de pacientes contra referidos	No existe ficha técnica del indicador por lo que no se puede consultar su método de cálculo	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Representa el porcentaje de pacientes transferidos entre las diferentes unidades médicas para su seguimiento correspondiente.	Porcentaje	Anual	2550	100	Ascendente
	Porcentaje de atenciones de primera vez y subsecuente realizadas en la unidad de cuidados paliativos	No existe ficha técnica del indicador por lo que no se puede consultar su método de cálculo	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Determina el porcentaje de atenciones otorgadas en la unidad de cuidados paliativos.	Porcentaje	Trimestral	1172	25	Ascendente
	Porcentaje de subrogación de servicios hospitalarios	No existe ficha técnica del indicador por lo que no se puede consultar su método de cálculo	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Indica el porcentaje de servicios hospitalarios contratados a fin de fortalecer la atención que se brinda en las unidades hospitalarias a la población tlaxcalteca.	Porcentaje	Cuatrimestral	9.00	33.34	Ascendente
	Porcentaje de documentos formalizados para el proyecto de telemedicina	No existe ficha técnica del indicador por lo que no se puede consultar su método de cálculo	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Indica el porcentaje de avance que se tiene para la implementación y autorización del proyecto de telemedicina (fase 4 y 5).	Porcentaje	Semestral	2.00	50.00	Ascendente
	Porcentaje de cirugías por día y por quirófano	No existe ficha técnica del indicador por lo que no se puede consultar su método de cálculo	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Informa el número de intervenciones quirúrgicas por día y por quirófano que se realizan en las unidades médicas de salud de Tlaxcala.	Porcentaje	Anual	54.00	100	Ascendente

Nivel de objetivo	Nombre del indicador	Método de cálculo	Claro	Relevante	Económico	Monitoreable	Adecuado	Definición	Unidad de medida	Frecuencia de medición	Línea base	Metas	Comportamiento del indicador
	Porcentaje de estudios auxiliares de diagnóstico realizados respecto a lo solicitado	No existe ficha técnica del indicador por lo que no se puede consultar su método de cálculo	No	No	No	Sí	Sí	Indica el porcentaje de estudios auxiliares de diagnóstico realizados para contribuir a la detección oportuna de enfermedades.	Porcentaje	Trimestral	689500	25.00	Ascendente
	Porcentaje de ocupación hospitalaria	No existe ficha técnica del indicador por lo que no se puede consultar su método de cálculo	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Representa el uso de la capacidad instalada de los servicios de salud.	Porcentaje	Trimestral	352.00	25.00	Ascendente
	Porcentaje de actualización del Plan Maestro de Infraestructura	No existe ficha técnica del indicador por lo que no se puede consultar su método de cálculo	No	Sí	Sí	Sí	No	Integra la información para la actualización del Plan Maestro de Infraestructura de Salud de Tlaxcala.	Porcentaje	Anual	1.00	100	Ascendente
	Porcentaje de convenios vigentes para la prestación cruzada de servicios	No existe ficha técnica del indicador por lo que no se puede consultar su método de cálculo	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Indica los convenios vigentes para el intercambio de servicios en el ámbito estatal.	Porcentaje	Anual	2.00	100	Ascendente
	Porcentaje de abasto al 100% de claves solicitadas	No existe ficha técnica del indicador por lo que no se puede consultar su método de cálculo	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Representa el porcentaje de abasto al 100% de claves solicitadas por los hospitales y centros de salud urbanos al almacén general.	Porcentaje	Trimestral	80.00	25.00	Ascendente
	Porcentaje de consulta de 1º. vez de psiquiatría y psicología	No existe ficha técnica del indicador por lo que no se puede consultar su método de cálculo	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Indica el porcentaje de consultas psiquiátricas de primera vez para pacientes con trastornos mentales.	Porcentaje	Anual	4000	100	Ascendente

Anexo 2. Metas del Programa

Nombre del Programa: Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA)
Modalidad: I-002 Gasto Federalizado
Unidad Responsable: OPD Salud Tlaxcala
Tipo de Evaluación: Indicadores
Año de la Evaluación: 2022

Nivel de objetivo	Nombre del indicador	Meta	Unidad de medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de mejora de la meta
Fin	Esperanza estatal de vida al nacer	75.40	Año	La unidad de medida está claramente definida y corresponde con el nombre del indicador	Sí	Es una meta clara para obtener un resultado específico en un tiempo determinado	Sí	Es factible de alcanzar para el nivel de Fin de la MIR	Se considera una meta adecuada por lo que no aplica propuesta de mejora
Propósito	Camas censables por cada 1000 habitantes	0.32	Tasa	La unidad de medida está claramente definida y corresponde con el nombre del indicador	S	Es una meta clara para obtener un resultado específico en un tiempo determinado	Sí	Es factible de alcanzar para el nivel de Propósito de la MIR	Se considera una meta adecuada por lo que no aplica propuesta de mejora
Componentes	Porcentaje de consulta otorgada con atención integrada de línea de vida a población	0.47	Porcentaje	La unidad de medida está claramente definida y corresponde con el nombre del indicador	Sí	Es una meta clara para obtener un resultado específico en un tiempo determinado	Sí	Es factible de alcanzar para el nivel de Componente de la MIR	Se considera una meta adecuada por lo que no aplica propuesta de mejora

Nivel de objetivo	Nombre del indicador	Meta	Unidad de medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de mejora de la meta
	Porcentaje de capacitación del personal médico y paramédico	100	Porcentaje	La unidad de medida está claramente definida y corresponde con el nombre del indicador	Sí	Es una meta clara para obtener un resultado específico en un tiempo determinado	Sí	Es factible de alcanzar para el nivel de Componente de la MIR	Se considera una meta adecuada por lo que no aplica propuesta de mejora
	Porcentaje de pláticas de promoción de la salud	100	Porcentaje	La unidad de medida está claramente definida y corresponde con el nombre del indicador	Sí	Es una meta clara para obtener un resultado específico en un tiempo determinado	Sí	Es factible de alcanzar para el nivel de Componente de la MIR	Se considera una meta adecuada por lo que no aplica propuesta de mejora
	Porcentaje de atención en consulta de población sin seguridad social tlaxcalteca	65.5	Tasa	La unidad de medida está claramente definida y corresponde con el nombre del indicador	Sí	Es una meta clara para obtener un resultado específico en un tiempo determinado	Sí	Es factible de alcanzar para el nivel de Componente de la MIR	Se considera una meta adecuada por lo que no aplica propuesta de mejora
Actividades	Porcentaje de unidades de monitoreo epidemiológico hospitalaria reforzadas con contratación de personal	100	Porcentaje	La unidad de medida está claramente definida y corresponde con el nombre del indicador	Sí	Es una meta clara para obtener un resultado específico en un tiempo determinado	Sí	Es factible de alcanzar para el nivel de Actividad de la MIR	Se considera una meta adecuada por lo que no aplica propuesta de mejora
	Porcentaje de gestión de médicos especialistas	100	Porcentaje	La unidad de medida está claramente definida y corresponde con el nombre del indicador	Sí	Es una meta clara para obtener un resultado específico en un tiempo determinado	Sí	Es factible de alcanzar para el nivel de Actividad de la MIR	Se considera una meta adecuada por lo que no aplica propuesta de mejora

Nivel de objetivo	Nombre del indicador	Meta	Unidad de medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de mejora de la meta
	Porcentaje de establecimientos de atención médica acreditados	100	Porcentaje	La unidad de medida está claramente definida y corresponde con el nombre del indicador	Sí	Es una meta clara para obtener un resultado específico en un tiempo determinado	Sí	Es factible de alcanzar para el nivel de Actividad de la MIR	Se considera una meta adecuada por lo que no aplica propuesta de mejora
	Porcentaje de entrega de información de los subsistemas información de los establecimientos de salud	100	Porcentaje	La unidad de medida está claramente definida y corresponde con el nombre del indicador	Sí	Es una meta clara para obtener un resultado específico en un tiempo determinado	Sí	Es factible de alcanzar para el nivel de Actividad de la MIR	Se considera una meta adecuada por lo que no aplica propuesta de mejora
	Porcentaje de funcionamiento del expediente clínico electrónico en unidades médicas de salud de Tlaxcala	100	Porcentaje	La unidad de medida está claramente definida y corresponde con el nombre del indicador	Sí	Es una meta clara para obtener un resultado específico en un tiempo determinado	Sí	Es factible de alcanzar para el nivel de Actividad de la MIR	Se considera una meta adecuada por lo que no aplica propuesta de mejora
	Porcentaje de cursos para profesionales de salud para evitar la estigmatización relacionada con padecimientos mentales	100	Porcentaje	La unidad de medida está claramente definida y corresponde con el nombre del indicador	Sí	Es una meta clara para obtener un resultado específico en un tiempo determinado	Sí	Es factible de alcanzar para el nivel de Actividad de la MIR	Se considera una meta adecuada por lo que no aplica propuesta de mejora
	Porcentaje de personal médico capacitado en la NOM 046-SSA2-2005, Criterios para la Prevención y Atención	100	Porcentaje	La unidad de medida está claramente definida y corresponde con el nombre del indicador	Sí	Es una meta clara para obtener un resultado específico en un tiempo determinado	Sí	Es factible de alcanzar para el nivel de Actividad de la MIR	Se considera una meta adecuada por lo que no aplica propuesta de mejora

Nivel de objetivo	Nombre del indicador	Meta	Unidad de medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de mejora de la meta
	Porcentaje de sesiones realizadas del Consejo Estatal de Salud	100	Porcentaje	La unidad de medida está claramente definida y corresponde con el nombre del indicador	Sí	Es una meta clara para obtener un resultado específico en un tiempo determinado	Sí	Es factible de alcanzar para el nivel de Actividad de la MIR	Se considera una meta adecuada por lo que no aplica propuesta de mejora
	Porcentaje de capacitación a enfermeras especialistas en perinatología	100	Porcentaje	La unidad de medida está claramente definida y corresponde con el nombre del indicador	Sí	Es una meta clara para obtener un resultado específico en un tiempo determinado	Sí	Es factible de alcanzar para el nivel de Actividad de la MIR	Se considera una meta adecuada por lo que no aplica propuesta de mejora
	Porcentaje de sesiones del grupo estatal para la prevención del embarazo en adolescentes	100	Porcentaje	La unidad de medida está claramente definida y corresponde con el nombre del indicador	Sí	Es una meta clara para obtener un resultado específico en un tiempo determinado	Sí	Es factible de alcanzar para el nivel de Actividad de la MIR	Se considera una meta adecuada por lo que no aplica propuesta de mejora
	Porcentaje de niñas y niños que asistieron a un taller de estimulación temprana	100	Porcentaje	La unidad de medida está claramente definida y corresponde con el nombre del indicador	Sí	Es una meta clara para obtener un resultado específico en un tiempo determinado	Sí	Es factible de alcanzar para el nivel de Actividad de la MIR	Se considera una meta adecuada por lo que no aplica propuesta de mejora
	Porcentaje de sesiones informativas realizadas para mujeres	100	Porcentaje	La unidad de medida está claramente definida y corresponde con el nombre del indicador	Sí	Es una meta clara para obtener un resultado específico en un tiempo determinado	Sí	Es factible de alcanzar para el nivel de Actividad de la MIR	Se considera una meta adecuada por lo que no aplica propuesta de mejora

Nivel de objetivo	Nombre del indicador	Meta	Unidad de medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de mejora de la meta
	Porcentaje de sesiones informativas realizadas para hombres	100	Porcentaje	La unidad de medida está claramente definida y corresponde con el nombre del indicador	Sí	Es una meta clara para obtener un resultado específico en un tiempo determinado	Sí	Es factible de alcanzar para el nivel de Actividad de la MIR	Se considera una meta adecuada por lo que no aplica propuesta de mejora
	Porcentaje de seguimiento a convenios con instituciones de educación superior	100	Porcentaje	La unidad de medida está claramente definida y corresponde con el nombre del indicador	Sí	Es una meta clara para obtener un resultado específico en un tiempo determinado	Sí	Es factible de alcanzar para el nivel de Actividad de la MIR	Se considera una meta adecuada por lo que no aplica propuesta de mejora
	Porcentaje de eventos de enfermedades emergentes o reemergentes	100	Porcentaje	La unidad de medida está claramente definida y corresponde con el nombre del indicador	Sí	Es una meta clara para obtener un resultado específico en un tiempo determinado	Sí	Es factible de alcanzar para el nivel de Actividad de la MIR	Se considera una meta adecuada por lo que no aplica propuesta de mejora
	Porcentaje de atención de urgencias	25.00	Porcentaje	La unidad de medida está claramente definida y corresponde con el nombre del indicador	Sí	Es una meta clara para obtener un resultado específico en un tiempo determinado	Sí	Es factible de alcanzar para el nivel de Actividad de la MIR	Se considera una meta adecuada por lo que no aplica propuesta de mejora
	Porcentaje de consultas por día	25.00	Porcentaje	La unidad de medida está claramente definida y corresponde con el nombre del indicador	Sí	Es una meta clara para obtener un resultado específico en un tiempo determinado	Sí	Es factible de alcanzar para el nivel de Actividad de la MIR	Se considera una meta adecuada por lo que no aplica propuesta de mejora

Nivel de objetivo	Nombre del indicador	Meta	Unidad de medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de mejora de la meta
	Porcentaje de supervisión a unidades hospitalarias	16.66	Porcentaje	La unidad de medida está claramente definida y corresponde con el nombre del indicador	Sí	Es una meta clara para obtener un resultado específico en un tiempo determinado	Sí	Es factible de alcanzar para el nivel de Actividad de la MIR	Se considera una meta adecuada por lo que no aplica propuesta de mejora
	Porcentaje de consultas de especialidad por día	25.00	Porcentaje	La unidad de medida está claramente definida y corresponde con el nombre del indicador	Sí	Es una meta clara para obtener un resultado específico en un tiempo determinado	Sí	Es factible de alcanzar para el nivel de Actividad de la MIR	Se considera una meta adecuada por lo que no aplica propuesta de mejora
	Porcentaje de pacientes contra referidos	100	Porcentaje	La unidad de medida está claramente definida y corresponde con el nombre del indicador	Sí	Es una meta clara para obtener un resultado específico en un tiempo determinado	Sí	Es factible de alcanzar para el nivel de Actividad de la MIR	Se considera una meta adecuada por lo que no aplica propuesta de mejora
	Porcentaje de atenciones de primera vez y subsecuente realizadas en la unidad de cuidados paliativos	25	Porcentaje	La unidad de medida está claramente definida y corresponde con el nombre del indicador	Sí	Es una meta clara para obtener un resultado específico en un tiempo determinado	Sí	Es factible de alcanzar para el nivel de Actividad de la MIR	Se considera una meta adecuada por lo que no aplica propuesta de mejora
	Porcentaje de subrogación de servicios hospitalarios	33.34	Porcentaje	La unidad de medida está claramente definida y corresponde con el nombre del indicador	Sí	Es una meta clara para obtener un resultado específico en un tiempo determinado	Sí	Es factible de alcanzar para el nivel de Actividad de la MIR	Se considera una meta adecuada por lo que no aplica propuesta de mejora

Nivel de objetivo	Nombre del indicador	Meta	Unidad de medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de mejora de la meta
	Porcentaje de documentos formalizados para el proyecto de telemedicina	50.00	Porcentaje	La unidad de medida está claramente definida y corresponde con el nombre del indicador	Sí	Es una meta clara para obtener un resultado específico en un tiempo determinado	Sí	Es factible de alcanzar para el nivel de Actividad de la MIR	Se considera una meta adecuada por lo que no aplica propuesta de mejora
	Porcentaje de cirugías por día y por quirófano	100	Porcentaje	La unidad de medida está claramente definida y corresponde con el nombre del indicador	Sí	Es una meta clara para obtener un resultado específico en un tiempo determinado	Sí	Es factible de alcanzar para el nivel de Actividad de la MIR	Se considera una meta adecuada por lo que no aplica propuesta de mejora
	Porcentaje de estudios auxiliares de diagnóstico realizados respecto a lo solicitado	25.00	Porcentaje	La unidad de medida está claramente definida y corresponde con el nombre del indicador	Sí	Es una meta clara para obtener un resultado específico en un tiempo determinado	Sí	Es factible de alcanzar para el nivel de Actividad de la MIR	Se considera una meta adecuada por lo que no aplica propuesta de mejora
	Porcentaje de ocupación hospitalaria	25.00	Porcentaje	La unidad de medida está claramente definida y corresponde con el nombre del indicador	Sí	Es una meta clara para obtener un resultado específico en un tiempo determinado	Sí	Es factible de alcanzar para el nivel de Actividad de la MIR	Se considera una meta adecuada por lo que no aplica propuesta de mejora
	Porcentaje de actualización del Plan Maestro de Infraestructura	100	Porcentaje	La unidad de medida está claramente definida y corresponde con el nombre del indicador	Sí	Es una meta clara para obtener un resultado específico en un tiempo determinado	Sí	Es factible de alcanzar para el nivel de Actividad de la MIR	Se considera una meta adecuada por lo que no aplica propuesta de mejora

Nivel de objetivo	Nombre del indicador	Meta	Unidad de medida	Justificación	Orientada a impulsar el desempeño	Justificación	Factible	Justificación	Propuesta de mejora de la meta
	Porcentaje de convenios vigentes para la prestación cruzada de servicios	100	Porcentaje	La unidad de medida está claramente definida y corresponde con el nombre del indicador	Sí	Es una meta clara para obtener un resultado específico en un tiempo determinado	Sí	Es factible de alcanzar para el nivel de Actividad de la MIR	Se considera una meta adecuada por lo que no aplica propuesta de mejora
	Porcentaje de abasto al 100% de claves solicitadas	25.00	Porcentaje	La unidad de medida está claramente definida y corresponde con el nombre del indicador	Sí	Es una meta clara para obtener un resultado específico en un tiempo determinado	Sí	Es factible de alcanzar para el nivel de Actividad de la MIR	Se considera una meta adecuada por lo que no aplica propuesta de mejora
	Porcentaje de consulta de 1º. vez de psiquiatría y psicología	100	Porcentaje	La unidad de medida está claramente definida y corresponde con el nombre del indicador	Sí	Es una meta clara para obtener un resultado específico en un tiempo determinado	Sí	Es factible de alcanzar para el nivel de Actividad de la MIR	Se considera una meta adecuada por lo que no aplica propuesta de mejora

Anexo 3. Principales Fortalezas, Oportunidades, Debilidades, Amenazas y Recomendaciones

Tema	Fortaleza y Oportunidad/ Debilidad o amenaza	Referencia (Pregunta)	Recomendación
Fortaleza			
Claridad	La mayoría de indicadores (32 indicadores) carecen de términos o aspectos técnicos ambiguos que puedan interpretarse de más de una manera.	1	No aplica.
	30 indicadores de la MIR del FASSA cuenta con nombres claros	2	No aplica.
	35 indicadores guardan relación con el objetivo que buscan medir.	2	No aplica.
	27 indicadores presentan expresiones matemáticas adecuadas y de fácil comprensión.	3	No aplica.
	32 indicadores incluyen en su nombre factores relevantes, sin embargo, sus objetivos están mal redactados.	4	No aplica.
Relevancia	34 indicadores se relacionan con el logro esperado o con lo que se pretende medir.	1	No aplica.
	33 indicadores se relacionan con la población objetivo del FASSA.	2	No aplica.
Economía	32 indicadores del FASSA tienen la característica de economía		No aplica.
Monitoreo	Todos los medios de verificación de los 36 indicadores brindan información necesaria y suficiente.	1	No aplica.
	30 indicadores mencionan en sus fichas técnicas el nombre del documento o medio de verificación que sustenta su información.	2	No aplica.
	33 indicadores mencionan en su ficha técnica el área que genera o publica la información de dichos indicadores.	2	No aplica.
	Todas las fichas técnicas de indicadores de la MIR del FASSA mencionan la periodicidad con la que se generan los medios de verificación.	2	No aplica.



Tema	Fortaleza y Oportunidad/ Debilidad o amenaza	Referencia (Pregunta)	Recomendación
	Todas las frecuencias de medición de las variables que conforman los métodos de cálculo de los indicadores del FASSA guardan correspondencia entre sí.	3	No aplica.
	27 indicadores presentan en sus métodos de cálculo variables descritas con precisión.	4	No aplica.
Adecuación	21 indicadores tienen una periodicidad compatible con el nivel de la MIR a la que pertenece.	3	No aplica.
Dimensión de eficacia	Solo los niveles de Fin y Propósito tienen indicadores de eficacia	1	No aplica.
	Se identifica que los indicadores de la MIR del FASSA mide el grado de cumplimiento del objetivo establecido tal como consta en el seguimiento de las metas establecidas en cada ejercicio fiscal	2	No aplica.
Dimensión de eficiencia	34 indicadores de la MIR del FASSA corresponden a indicadores de eficiencia	1	No aplica.
	Se identifican siete indicadores que miden la relación entre el logro del fondo y los recursos humanos y materiales utilizados para su cumplimiento	2	No aplica.
Oportunidad			
No aplica	Derivado de la evaluación de indicadores, no se identifican oportunidades para el FASSA en el estado de Tlaxcala.		No aplica.
Debilidad			
Claridad	Cuatro indicadores observan oportunidades de mejora ya que presentan términos o aspectos técnicos ambiguos.	1	Verificar que los indicadores de la MIR del FASSA carezcan de términos o aspectos ambiguos para que cumplan con el criterio de claridad
	Seis indicadores tienen áreas de oportunidad en relación a la claridad de su nombre.	2	Verificar que los indicadores de la MIR del FASSA sean



Tema	Fortaleza y Oportunidad/ Debilidad o amenaza	Referencia (Pregunta)	Recomendación
			claros con respecto a su nomenclatura
	De los 35 indicadores que guardan relación con el objetivo que gustan medir, 33 están vinculados a objetivos mal escritos (los resúmenes narrativos de los niveles Componentes y Actividades no cumplen con la sintaxis recomendada por la MML)	2	Solventar la redacción de los resúmenes narrativos de la MIR del FASSA a nivel de Componentes y Actividades en apego a los criterios establecidos por la Metodología de Marco Lógico.
	El resumen narrativo del Componente 1 (Orientación a la población tlaxcalteca) presenta errores en su redacción ya que no se describe como un bien, servicio y/o apoyo entregado, asimismo denota un significado ambiguo.	2	Solventar la redacción de los Componentes de la MIR del FASSA en apego a los criterios establecidos por la MML.
	Nueve indicadores presentan áreas de oportunidad en cuanto a la conformación de su método de cálculo.	3	Revisar los métodos de cálculo de los indicadores señalados con la finalidad de que cuenten con fórmulas matemáticas claras y precisas.
Relevancia	Existen tres indicadores que no tienen vinculación con la población objetivo del FASSA	2	Verificar que todos los indicadores de la MIR del FASSA se vinculen con la definición de la población objetivo del fondo.
Economía	Cuatro indicadores del FASSA no cumplen con el criterio de economía, ya que tampoco cumplen las características de ser relevantes y adecuados.	1	Asegurar que los indicadores del FASSA cumplan con los criterios de economía establecidos por el CONEVAL.
Monitoreo	Seis indicadores no mencionan en sus fichas técnicas el nombre del documento o medio de verificación que sustenta su información.	2	Revisar las fichas técnicas de indicadores para garantizar que todas mencionen el nombre del medio de verificación en cuestión.
	Tres indicadores no mencionan en su ficha técnica el área que genera o publica la información	2	Revisar las fichas técnicas de indicadores para garantizar que todas mencionen el



Tema	Fortaleza y Oportunidad/ Debilidad o amenaza	Referencia (Pregunta)	Recomendación
	de dichos indicadores		nombre del área que genera la información.
	Nueve indicadores no presentan variables precisas dentro de su método de cálculo.	4	Revisar los métodos de cálculo de los indicadores señalados con la finalidad de que cuenten con fórmulas matemáticas claras y precisas.
	Solo dos indicadores definen dentro de su método de cálculo la temporalidad de medición.	5	Asegurar que los métodos de cálculo de los indicadores del FASSA mencionen en sus variables de medición la temporalidad correspondiente.
Adecuación	15 indicadores tienen una periodicidad incompatible con el nivel de la MIR a la que pertenece.	3	Verificar que las periodicidades de los indicadores de la MIR sean congruentes con el nivel al que pertenecen.
Dimensión de calidad	Ninguno de los indicadores de la MIR del FASSA incorpora la dimensión de calidad.	1	Incluir dentro de la MIR del FASSA indicadores con la dimensión de calidad con la finalidad de medir la satisfacción o experiencia de usuario de los beneficiarios directos o indirectos del fondo.
Dimensión de economía	La MIR del FASSA no cuenta con indicadores ubicados en la dimensión de economía en su nivel de Actividades.	1	Incluir dentro de la MIR del FASSA indicadores con la dimensión de economía en el nivel de Actividades.
	No se identifican indicadores de la MIR del FASSA que cuantifiquen la capacidad del fondo para generar, gestionar o movilizar sus recursos financieros.	2	Incluir dentro de la MIR del FASSA indicadores que cuantifiquen la generación, gestión o movilización de recursos financieros.
	No se puede identificar el cumplimiento de los indicadores con la relación que guardan con los supuestos de la MIR, ya que	3	Solventar la redacción de los supuestos de la MIR del FASSA en apego a los criterios



Tema	Fortaleza y Oportunidad/ Debilidad o amenaza	Referencia (Pregunta)	Recomendación
	estos presentan errores en su redacción de acuerdo con lo establecido por la MML.		establecidos por la MML.
MIR del FASSA en general	Existen fichas técnicas de indicadores que presentan información incorrecta, específicamente en el apartado comportamiento del indicador donde se menciona "regular", cuando se debe indicar "ascendente" o "descendente".	N/A	Asegurar que todas las fichas técnicas presenten información correcta con respecto al comportamiento de los indicadores.
	Existen líneas base de algunos indicadores cuya unidad de medida no es congruente con el nombre del indicador ni la unidad de medida en la que está expresada las metas del indicador.	N/A	Verificar que las líneas base de los indicadores tengan unidades de medida congruentes con las metas del indicador.
	Las Actividades de la MIR del FASSA no siguen una secuencia lógica y ordenada, por lo que se debe asegurar que estén expresadas como acciones y que estas acciones conlleven a la entrega de los bienes, servicios y/o apoyos entregados por el fondo.	N/A	Asegurar que las actividades de la MIR del FASSA estén redactadas como acciones y verificar que estas guarden una secuencia lógica y ordenada para la entrega adecuada de los bienes, servicios y/o apoyos del fondo.
Amenaza			
No aplica	Derivado de la evaluación de indicadores, no se identifican amenazas para el FASSA en el estado de Tlaxcala.		No aplica



Anexo 4. Ficha técnica con los datos generales de la instancia evaluadora y el costo de la evaluación

Nombre de la instancia evaluadora	Especialistas en Control Interno y Organizacional, S.C.
Nombre de la coordinadora de la evaluación	Karen Italia Ruiz López
Nombre de los principales colaboradores	Iris Adriana Landa Torres, Gabriela Luongo Raitschewa
Nombre de la unidad administrativa responsable de dar seguimiento a la evaluación	Dirección Técnica de Evaluación del Desempeño de la Coordinación General de Planeación e Inversión del Gobierno del Estado de Tlaxcala
Nombre del titular de la unidad administrativa responsable de dar seguimiento a la evaluación	Rodrigo Cerda Cornejo
Forma de contratación de la instancia evaluadora	Adjudicación directa
Costo total de la evaluación	\$124,120.00 (IVA incluido).
Fuente de financiamiento	Recursos estatales



Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud

Evaluación de Indicadores



TLAXCALA
UNA NUEVA HISTORIA



CGPI
COORDINACIÓN GENERAL
DE PLANEACIÓN E INVERSIÓN



ESCIO
Asesorías & Consultores