

DESCRIPCIÓN DEL FONDO

Por medio del FASSA, las entidades federativas reciben los recursos económicos que las apoyan para ejercer las atribuciones que les competen en materia de salubridad general en los términos que establece la Ley General de Salud (LGS) (Art. 29, Ley de Coordinación Fiscal (LCF)). El monto del fondo se determina cada año en el Presupuesto de Egresos de la Federación (PEF), exclusivamente a partir de los siguientes elementos: i) Por el inventario de infraestructura médica y las plantillas de personal, utilizadas para los cálculos de los recursos presupuestarios transferidos a las entidades federativas, incluyendo las erogaciones que correspondan por concepto de impuestos federales y aportaciones de seguridad social; ii) Por los recursos que con cargo a las previsiones para servicios personales se hayan transferido a las entidades federativas durante el ejercicio fiscal inmediato anterior a aquel que se presupueste, para cubrir el gasto en servicios personales en conjunto con las ampliaciones presupuestarias que se hayan autorizado en el transcurso de ese ejercicio por concepto de incrementos salariales y prestaciones; iii) Por los recursos que la federación haya transferido a los estados durante el ejercicio fiscal inmediato anterior para cubrir el gasto de operación e inversión; y iv) otros recursos que se destinen a promover la equidad en los servicios de salud, mismos que se distribuyen con base en una fórmula que considera la razón de mortalidad, el índice de marginación y la población abierta en los estados (Art. 30 y 31, LCF). De acuerdo con la Estrategia Programática del PEF 2021, el FASSA fortalece las acciones que permiten mejorar la salud de la población sin seguridad social. Asimismo, los recursos que reciben los servicios estatales de salud de las 32 las entidades federativas se destinan a la prevención, promoción, detección y tratamiento en todos los niveles de atención y atención a la comunidad y a la persona (SHCP, 2021).



Presupuesto aprobado 2021, SHCP.

CONTEXTO

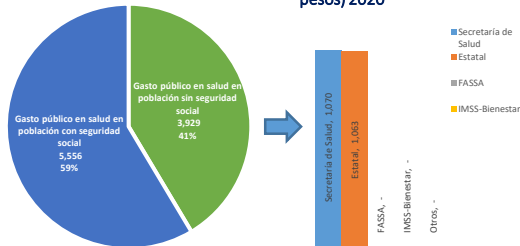
Población sin seguridad social beneficiaria de los servicios de salud en la entidad federativa ¹: 0

Como porcentaje de la población sin seguridad social: 0%



PRESUPUESTO Y COBERTURA

Distribución del gasto público en salud en la entidad y tipo de financiamiento de atención a población sin seguridad social, (millones de pesos) 2020 ⁵



Presupuesto del FASSA en la entidad (millones de pesos), 2021 ⁶

Aprobado	1,795.05
Modificado	1,796.95
Ejercido	1,796.95

Número de plazas en la entidad pagadas con el FASSA, según funciones, 2021 ⁸

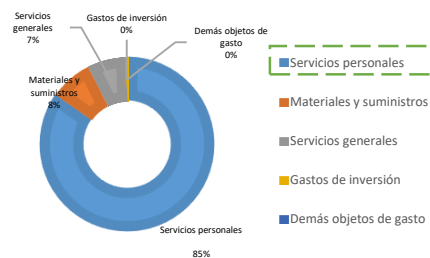
Funciones	Número de plazas pagadas con FASSA en la entidad federativa*	Porcentaje de plazas pagadas con FASSA	Presupuesto del FASSA por función	
			Monto	Porcentaje
Personal médico en contacto con el paciente	1,583	91.34	279	10.64
Personal de enfermería en contacto con el paciente	2,915	94.86	444	16.95
Personal de servicios auxiliares en tratamiento y diagnóstico	197	100.00	36	1.39
Otros (incluye personal médico y de enfermería en labores administrativas)	257	96.25	57	2.19
TOTAL	4,952	93.97	817	31.17

*En el número de plazas y en el presupuesto se consideran las plazas que son pagadas en parte o en su totalidad con recursos del FASSA

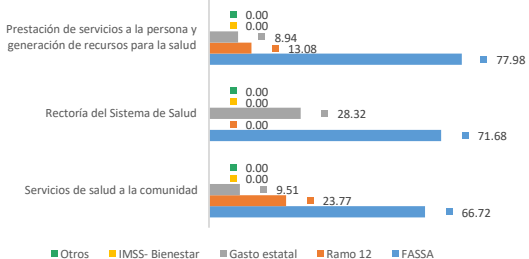
Análisis de presupuesto y cobertura

La población sin seguridad social de la entidad es de aproximadamente 659 mil personas, para 2021, lo que representa 46% de la población. El financiamiento de la atención de población sin seguridad social es primordialmente del FASSA (1,797 MDP), le sigue el Ramo 12 (1,070 MDP), y la inversión estatal (1,063 MDP), en total el gasto público en población sin seguridad social fue de 3,929 MDP. En 2021, se ejercieron 1,797 MDP por el FASSA. En servicios personales se invirtió 85% (1,504MDP) del fondo, principalmente en el personal en contacto con el paciente del FASSA. En total se pagaron 4,952 plazas con recursos del FASSA. En la información, enviada del presupuesto se presenta una diferencia importante, se declara que se destinaron 1,504 MDP, pero la sumatoria del presupuesto por tipo de función de personal, es de 817MDP, que cubre 46% del monto. Del presupuesto ejercido en concurrencia según subfunción del FASSA, lo invertido en servicios de salud a la comunidad fue 568 MDP, principalmente con recursos del FASSA (67%). En la rectoría del sistema de salud, se invirtieron 69 MDP, como aportante más alto, el FASSA. Para la subfunción de la prestación de servicios a la persona y generación de recursos para la salud, se destinaron 1,712 MDP, el mayor aportante es el FASSA (1,335 MDP), y en menor medida por el Ramo 12 y de la entidad. La información de plazas según origen y concurrencia de financiamiento, presenta varias combinaciones, pero el FASSA es principal financiador en conjunto con el Ramo 12.

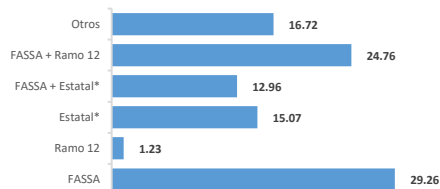
Presupuesto ejercido del FASSA según objeto de gasto, 2021 ⁷



Porcentaje de presupuesto ejercido en concurrencia según subfunción del FASSA, 2021 ⁹



Porcentaje de plazas según su origen y concurrencia con el FASSA, 2021 ¹⁰



* Incluye cuotas de recuperación

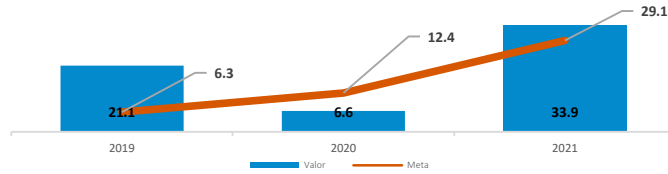
Notas y Fuentes de Información:

1. Fuente: Servicios Estatales de Salud de la entidad; 2. Fuente: Resultados de pobreza en México 2016-2020, CONEVAL; 3. Fuente: Sistema de Cuentas Nacionales en Salud (SICUENTAS), DGIS-Secretaría de Salud; 4. Fuente: Dirección General de Información en Salud, Secretaría de Salud; 5. Fuente: Sistema de Cuentas Nacionales en Salud (SICUENTAS), DGIS-Secretaría de Salud; 6. Fuente: Cuenta pública 2021, SHCP; 7. Fuente: Servicios Estatales de Salud de la Entidad; 8. Fuente: Servicios Estatales de Salud de la Entidad; 9. Fuente: Servicios Estatales de Salud de la Entidad; 10. Fuente: Servicios Estatales de Salud de la Entidad.

ANÁLISIS DE INDICADORES ESTRATÉGICOS Y DE GESTIÓN

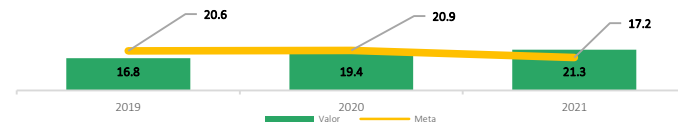
Razón de Mortalidad Materna de mujeres sin seguridad social

Indicador
estratégico



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

Indicador
de gestión



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

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

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

ANÁLISIS DE FORTALEZAS, OPORTUNIDADES, DEBILIDADES Y AMENAZAS

Fortalezas:

Se cuenta con evaluaciones al fondo, lo que permite contar con elementos para la mejora de la gestión.

Oportunidades:

La concurrencia de financiamiento, permite optimizar y potencializar la aplicación de recursos.

Debilidades:

El indicador de Razón de Mortalidad Materna, ha crecido significativamente (más del doble), entre 2019 y 2021. La información de presupuesto, muestra diferencias que no hacen posible el análisis adecuado.

Amenazas:

El surgimiento de emergencias sanitarias y desastres naturales, que presione a los servicios estatales de salud. Cambios en la política nacional y estatal de salud. Cambios en la normatividad aplicable al fondo.

SEGUIMIENTO A RECOMENDACIONES

Se localizan documento que se mencionan los ASM para comprometer, 17 ASM, sin embargo, no está firmado el documento, no fue posible localizar la Posición Institucional, ni documentos de trabajo y avances de los ASM pendientes.

CALIDAD Y SUFICIENCIA DE LA INFORMACIÓN

Elemento	Valoración	Observaciones
Indicadores		La información de los indicadores está completa y actualizada.
Presupuesto		La información de presupuesto se entregó con diferencias entre los distintos rubros.
Evaluaciones*		Se localizan evaluaciones al fondo en 2022, no se agrega la Posición Institucional a los resultados.
Seguimiento a recomendaciones*		Se registra el seguimiento a los Aspectos Susceptibles de Mejora comprometidos, sin embargo, no fue posible localizar avances.

*Elaborados con base en información de los portales estatales.

RECOMENDACIONES

Orden de gobierno	Recomendación
Estatul	Establecer un plan de trabajo para incidir positivamente en el indicador de Razón de Mortalidad Materna y mantener a la baja el indicador.
Estatul	Revisar los mecanismos internos de información de presupuesto y cobertura, que generen más certeza en la misma.
Estatul	Desarrollar planes de contingencia institucional ante el surgimiento de riesgos naturales y epidémicos.
Estatul	

Datos de Contacto

Responsable del fondo en la entidad

Nombre: Dr. Rubén Galaviz Tristán
Teléfono: 9 10 79 00 Extensión: 7956
Correo electrónico: ruben.galaviz@issea.gob.mx

Responsable de la elaboración de la ficha (Salud)

Nombre: Mtro. Ibelcar Molina Mandujano
Teléfono: 5550621700 ext. 52694
Correo electrónico: ibelcar.molina@salud.gob.mx

Responsables del diseño de la ficha (CONEVAL)

Nombre: Karina Barrios Sánchez
Nombre: Alice Zahí Martínez Treviño
Nombre: Juan Carlos Bernal Ruiz