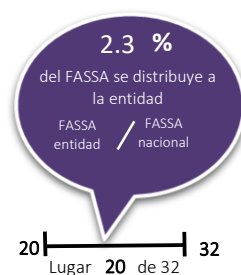


DESCRIPCIÓN DEL FONDO

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).

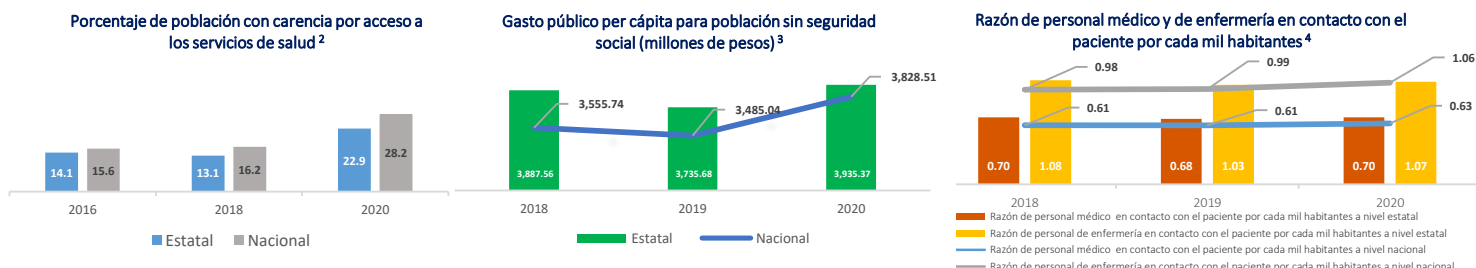


Presupuesto aprobado 2021, SHCP.

CONTEXTO

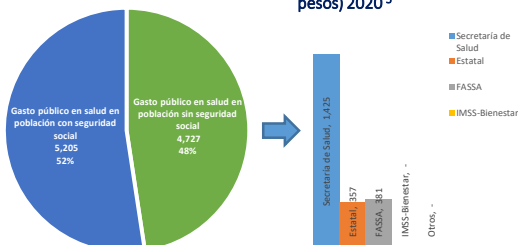
Población sin seguridad social beneficiaria de los servicios de salud en la entidad federativa ¹: 0

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



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

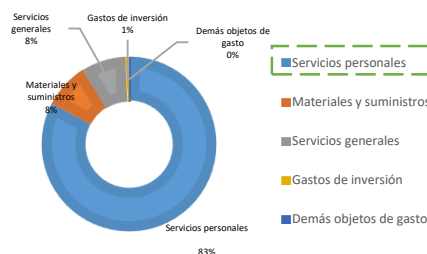
Funciones	Número de plazas pagadas con FASSA en la entidad federativa*	Porcentaje de plazas pagadas con FASSA	Presupuesto del FASSA por función	
			Monto	Porcentaje
Personal médico en contacto con el paciente	712	86.30	392	15.27
Personal de enfermería en contacto con el paciente	1,348	86.86	492	19.19
Personal de servicios auxiliares en tratamiento y diagnóstico	1,301	92.53	417	16.25
Otros (incluye personal médico y de enfermería en labores administrativas)	1,855	97.58	455	17.73
TOTAL	5,216	91.77	1,756	68.44

*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

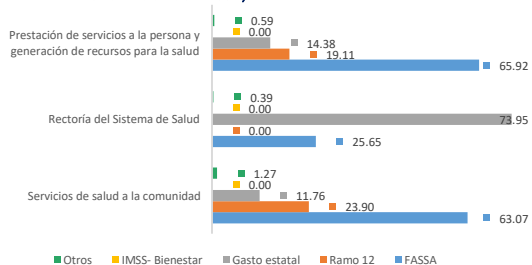
Análisis de presupuesto y cobertura

La población sin seguridad social de la entidad es de aproximadamente 864 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, siguiendo el Ramo 12 (1,425 MDP) y el esfuerzo estatal (357 MDP), en total el gasto público en población sin seguridad social fue de 4,727MDP. En 2021, se ejercieron 2,564.31 MDP por el FASSA. En servicios personales se invirtió 83% del fondo, la mayor proporción del FASSA fue para personal en contacto con el paciente (50.7%). Se pagaron a 5,216 plazas para la atención en diversas funciones, la principal para el personal en actividades diversas, incluyendo personal médico y de enfermería en labores administrativas (1,855 plazas). El gasto en servicios de salud a la comunidad, representó 404 MDP, de los cuales 63% fueron del FASSA. En lo relacionado con la rectoría del sistema, fue la contribución estatal la principal fuente de financiamiento (74%). La prestación de servicios a la persona y generación de recursos para la salud, concentró 3,255 MDP, el principal aportante fue el FASSA (66%). La concurrencia de pago a las plazas en la entidad casi no se presenta, el Ramo 12 financia 12 plazas y otros 456, el FASSA como fuente única de pago es responsable de 92% de las plazas. Hay una diferencia muy alta entre lo reportado de gasto por capítulo de gasto, en servicios personales (83%) y la suma por tipo de personal (68.4%).

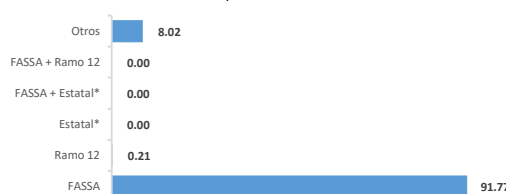
Presupuesto ejercido del FASSA según objeto de gasto, 2021 ⁷



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

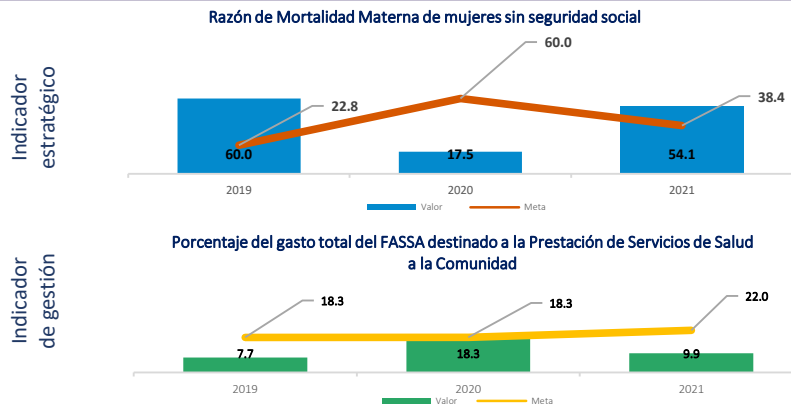


* Incluye cuotas de recuperación

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



El indicador de Razón de Mortalidad Materna, presenta un irregular registro de metas, en 2019 se estableció 22.8, para 2020 subieron a 60 y en 2021 fue de 38.4. Y los datos que registra para cada año como valor, van de 60MM en 2019, bajando a 17.5 en 2020 y vuelve a subir a 54.1MM en 2021. En el caso del indicador de gasto destinado a la prestación de servicios de salud a la comunidad, se han mantenido las metas de 18.3% a 22%, entre 2019 y 2021, sin embargo, en 2019, se alcanzó 7.7%, subiendo a 18.3% en 2020 y bajando a 9.9% en 2021.

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

ANÁLISIS DE FORTALEZAS, OPORTUNIDADES, DEBILIDADES Y AMENAZAS

Fortalezas:

La información de presupuesto y cobertura se gestionó de manera oportuna.

Oportunidades:

La concurrencia de financiamiento, permite optimizar y potencializar la aplicación de recursos. Se cuenta con una evaluación al FASA en 2019, las recomendaciones son factibles de implementar.

Debilidades:

No se han localizado evidencias de seguimiento a las recomendaciones de la evaluación al fondo, que permita verificar la implementación de las mismas.
El indicador de Razón de Mortalidad Materna, presenta un comportamiento irregular entre 2019 – 2021.

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 localiza una evaluación y un acta de seguimiento a la evaluación, sin embargo, no fue posible localizar los ASM comprometidos y el seguimiento de los mismos.

CALIDAD Y SUFICIENCIA DE LA INFORMACIÓN

Elemento	Valoración	Observaciones
Indicadores	●	El indicador estratégico, presenta irregularidades. En el caso del indicador de gestión, se observa que hay una meta creciente, pero los valores del indicador, salvo en 2020, son muy por abajo del objetivo.
Presupuesto	●	Se presentan diferencias significativas entre el gasto del FASSA por capítulo de gasto (servicios personales, 83%) y la suma de personal pagado por funciones (68.44%).
Evaluaciones*	●	Se localiza una evaluación al FASSA en 2019, no hay evidencia de la realización de otra.
Seguimiento a recomendaciones*	●	Se localiza un acta de seguimiento a los ASM y se mencionan los formatos únicos, no es posible descargarlos, la información se encuentra desagregada y es de difícil localización.

*Elaborados con base en información de los portales estatales

RECOMENDACIONES

Orden de gobierno	Recomendación
Estatual	Realizar evaluaciones al FASSA en el marco del SED y establecer mecanismos de seguimiento a las recomendaciones derivadas.
Estatual	Continuidad en el proceso de gestión del fondo independientemente a los cambios de administración.
Estatual	Establecer un plan de trabajo para incidir en el indicador de Razón de Mortalidad Materna.
Estatual	Desarrollar planes de contingencia institucional ante el surgimiento de riesgos naturales y epidémicos.

Datos de Contacto

Responsable del fondo en la entidad

Nombre: DRA. IRASEMA KONDO PADILLA
Teléfono: 6181377380
Correo electrónico: irasema.kondo@durango.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