

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

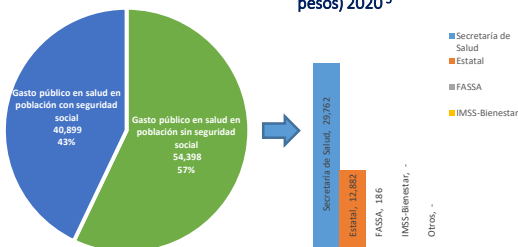
Población sin seguridad social beneficiaria de los servicios de salud en la entidad federativa ¹: 0

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	11,469.01
Modificado	11,569.12
Ejercido	11,569.12

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

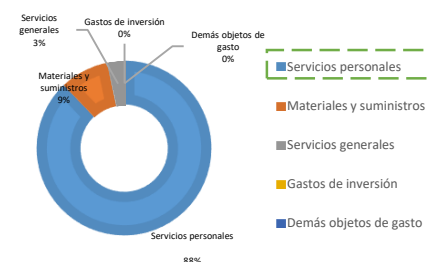
Funciones	Número de plazas pagadas con FASSA en la entidad federativa*	Porcentaje de plazas pagadas con FASSA	Presupuesto del FASSA por función	
			Monto	Porcentaje
Personal médico en contacto con el paciente	2,633	33.92	1,543	13.46
Personal de enfermería en contacto con el paciente	7,927	46.93	2,577	22.48
Personal de servicios auxiliar en tratamiento y diagnóstico	0	0	ND	ND
Otros (incluye personal médico y de enfermería en labores administrativas)	0	0	ND	ND
TOTAL	10,560	42.83	4,121	35.94

*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

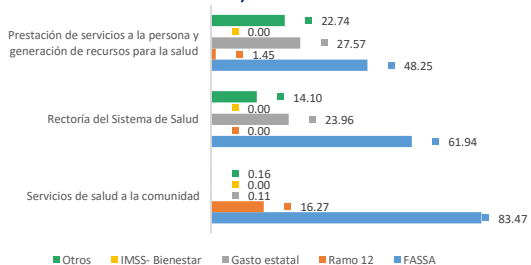
Análisis de presupuesto y cobertura

La población sin seguridad social de la entidad es de aproximadamente 9 millones 765 mil personas, para 2021, lo que representa 56% de la población. El financiamiento de la atención de población sin seguridad social es primordialmente del Ramo 12 (29,762 MDP), le sigue la inversión estatal (12,882 MDP) y el FASSA (11,569 MDP), en total el gasto público en población sin seguridad social fue de 54,398MDP. En 2021, se ejercieron 11,569.12 MDP por el FASSA. En servicios personales se invirtió 88% del fondo, sin embargo, se presenta información del financiamiento del FASSA, solo para personal en contacto con el paciente (médicos y enfermeras, 35.7%), sin registrar información para personal en servicios auxiliares de tratamiento y diagnóstico y en otras funciones, que incluye personal médico y de enfermería en labores administrativas, por lo que solo se justifica 36% de los recursos del FASSA en servicios personales. El gasto en servicios de salud a la comunidad, representó 1,060 MDP, de los cuales 83% fueron del FASSA. En lo relacionado con la rectoría del sistema, la contribución del FASSA es la principal fuente de financiamiento (62%). La prestación de servicios a la persona y generación de recursos para la salud, concentró 20,972 MDP, el principal aportante fue el FASSA (48%). La concurrencia de pago a las plazas en la entidad se presenta con los recursos del FASSA y los del estado financiando conjuntamente 8.62% de las plazas, el FASSA como fuente única de pago es responsable de 45% de las plazas. Hay una diferencia muy alta entre lo reportado de gasto por capítulo de gasto, en servicios personales (88%) y la suma por tipo de personal (35.9%), por la falta de información.

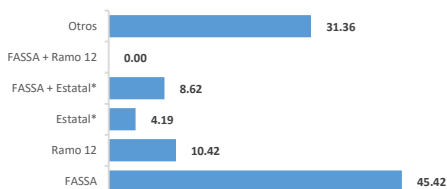
Presupuesto ejercido del FASSA según objeto de gasto, 2021 ⁷



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



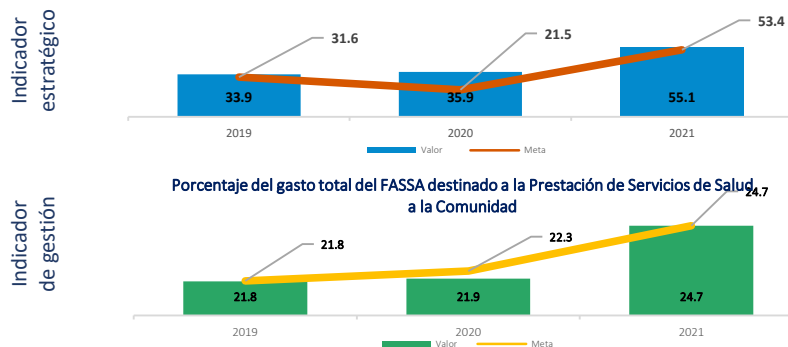
* Incluye cuotas de recuperación

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.

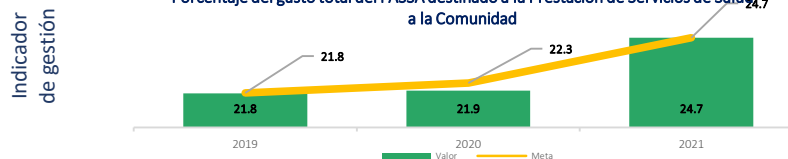
ANÁLISIS DE INDICADORES ESTRATÉGICOS Y DE GESTIÓN

Razón de Mortalidad Materna de mujeres sin seguridad social



El indicador de Razón de Mortalidad Materna, las metas se registran valores muy diferentes entre 2019 y 2020, y para 2021, es el doble de 2020, que, al contrastar con el valor alcanzado para los años de revisión, se puede observar un crecimiento muy alto entre 2020 y 2021. En el caso del indicador de gestión, la inversión en la prestación de servicios de salud a la comunidad, se ha mantenido por arriba de 20%.

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



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

ANÁLISIS DE FORTALEZAS, OPORTUNIDADES, DEBILIDADES Y AMENAZAS

Fortalezas:

Se realizó una evaluación específica de desempeño, que puede aportar elementos para mejoras de la gestión del fondo en la entidad.

Oportunidades:

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

Debilidades:

No se entregó información completa de la distribución de fondo por tipo de personal contratado.
No se envió información sobre la evaluación realizada al FASSA en la entidad en 2022.
El indicador de Razón de Mortalidad Materna, tiene un alza importante en 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

No se envió información relacionada con el seguimiento a recomendaciones y los mecanismos con los que cuenta la entidad.

CALIDAD Y SUFICIENCIA DE LA INFORMACIÓN

Elemento	Valoración	Observaciones
Indicadores	●	La información de los indicadores está completa y actualizada.
Presupuesto	●	Se presentan diferencias significativas entre el gasto del FASSA por capítulo de gasto (servicios personales, 88%) y la suma de personal pagado por funciones (35.94%), dado que se entregó incompleta.
Evaluaciones*	●	No se envía información sobre las evaluaciones al FASSA
Seguimiento a recomendaciones*	●	No se envía información de los mecanismos de seguimiento a recomendaciones de las evaluaciones al FASSA.

*Elaborados con base en información de los portales estatales

RECOMENDACIONES

Orden de gobierno	Recomendación
Estatal	Establecer los mecanismos para contar con información de la contratación de personal por fuente de financiamiento.
Estatal	Diseñar los procedimientos para el seguimiento a las evaluaciones realizadas al FASSA en la entidad.
Estatal	Establecer un plan de trabajo para incidir positivamente en el indicador de Razón de Mortalidad Materna.
Estatal	Desarrollar planes de contingencia institucional ante el surgimiento de riesgos naturales y epidémicos.

Datos de Contacto

Responsable del fondo en la entidad

Nombre:
Teléfono:
Correo electrónico:

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