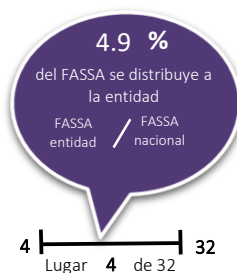


DESCRIPCIÓN DEL FONDO

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

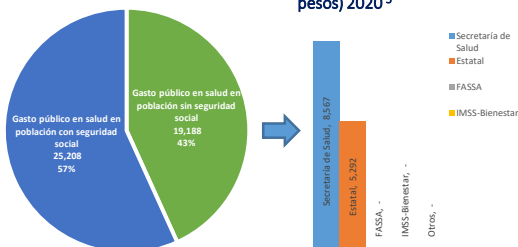
Población sin seguridad social beneficiaria de los servicios de salud en la entidad federativa ¹: 0

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	5,362.01
Modificado	5,329.66
Ejercido	5,329.66

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	2,212	50.31	1,175	22.04
Personal de enfermería en contacto con el paciente	5,182	56.82	1,528	28.66
Personal de servicios auxiliares en tratamiento y diagnóstico	1,569	21.91	527	9.89
Otros (incluye personal médico y de enfermería en labores administrativas)	5,400	58.06	1,138	21.34
TOTAL	14,363	47.91	4,367	81.94

*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 federativa de Jalisco es de aproximadamente 4 millones 133 mil personas, para 2021, lo que representa 49% de la población. El gasto público en la población sin seguridad Social en 2021 fue de 19,188 MDP.

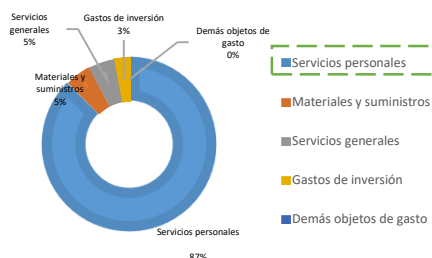
El financiamiento del FASSA fue de 5,530 MDP, el principal aportante fue la Secretaría de Salud (Ramo 12).

En 2021 se ejercieron 4,661 MDP en "servicios personales" (81.94%), la mayor proporción en "personal de enfermería en contacto con el paciente" (5,182 plazas).

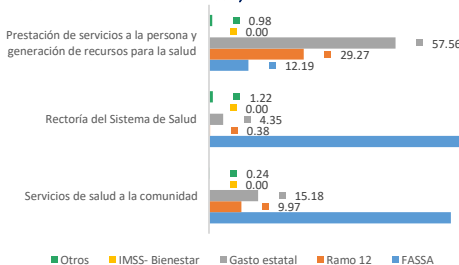
El presupuesto ejercido por subfunción en concurrencia con el FASSA, se destinó principalmente a Prestación de Servicios a la Persona y Generación de Recursos para la Salud fue 12, 139 MDP, con recursos mayoritariamente de la entidad (57.5%). Se canalizó a Servicios a la Comunidad, 4,444 MDP, en el caso de Rectoría del Sistema de Salud, fueron 569 MDP.

La concurrencia de financiamiento para las plazas, se da principalmente entre el FASSA y la entidad (23%). Se observa una diferencia entre la información del FASSA por capítulo de gasto (87% de los recursos del FASSA) y la suma de los recursos destinados al pago de plazas por tipo de personal (82%), no se tienen elementos para explicarlo.

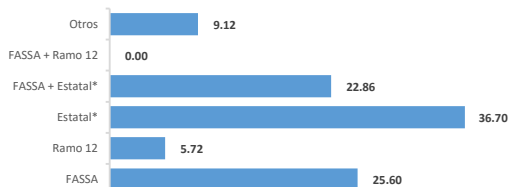
Presupuesto ejercido del FASSA según objeto de gasto, 2021 ⁷



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

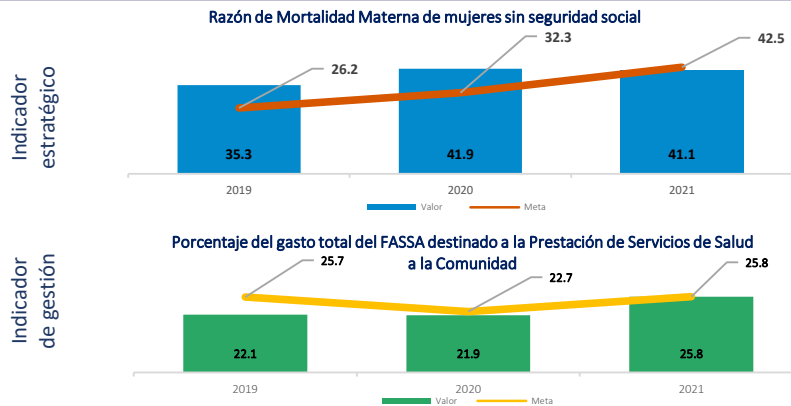


* Incluye cuotas de recuperación

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, es un indicador de tendencia descendente, sin embargo, en las metas de 2019 a 2021, presentan crecimiento, si bien, en 2019, se estableció en 26.2 y se obtuvo 35.3 MM, en 2020 se sube nuevamente hasta 32.3 y se obtiene un valor de 41.9 MM, en 2021, se incrementan, tanto la meta (42.5), como el valor obtenido de 41.1 MM.

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 por encima de 20%, y los valores logrados, se han acercado a lo planeado.

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

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, 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 las evaluaciones realizadas al FASSA, y el mecanismo de seguimiento a las recomendaciones, se publica la Posición Institucional de cada una, correspondiente a los ejercicios 2021, 2019, 2018 y 2016. La evaluación 2022, se reporta en curso.

CALIDAD Y SUFICIENCIA DE LA INFORMACIÓN

Elemento	Valoración	Observaciones
Indicadores	●	La información de los indicadores está completa y actualizada.
Presupuesto	●	La información de presupuesto presenta inconsistencias, no se cuentan con elementos para explicar las diferencias.
Evaluaciones*	●	Se localizaron los informes de evaluación de años anteriores (2021, 2019, 2018 y 2016).
Seguimiento a recomendaciones*	●	Se cuenta con recomendaciones externas realizadas al fondo FASSA, sin embargo se tienen recomendaciones en proceso de solventación 3 concluidas y 1 en proceso.

*Elaborados con base en información de los portales estatales.

RECOMENDACIONES

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

Datos de Contacto

Responsable del fondo en la entidad

Nombre: Dr. José de Jesús Méndez de Lira.
Teléfono: (33) 3030 5000 Ext. 35302
Correo electrónico: jose.mendez@jalisco.gob.mx

Responsable de la elaboración de la ficha (Salud)

Nombre: Mtro. Ibelcar Molina Mandujano
Teléfono: 5550621600 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