

## 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

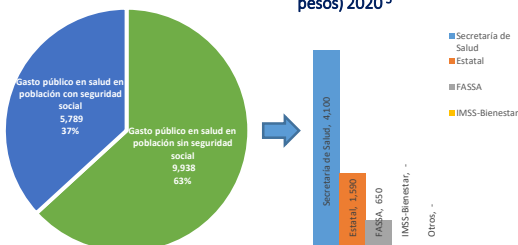
Población sin seguridad social beneficiaria de los servicios de salud en la entidad federativa <sup>1</sup>: 0

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 <sup>5</sup>



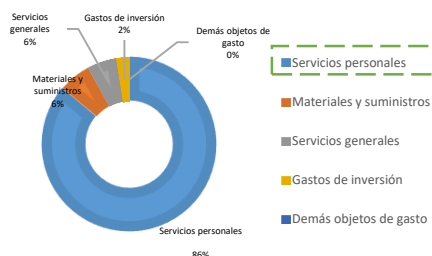
### Análisis de presupuesto y cobertura

La población sin seguridad social de la entidad es de aproximadamente 3 millones 068 mil personas, para 2021, lo que representa 67% de la población. El financiamiento de la atención de población sin seguridad social es primordialmente del Ramo 12 (4,100 MDP), le sigue el FASSA (3,598 MDP) y la inversión estatal (1,590 MDP), en total el gasto público en población sin seguridad social fue de 9,938 MDP. En 2021, se ejercieron 3,597.53 MDP por el FASSA. En servicios personales se invirtió 86% del fondo, el personal en contacto con el paciente (47.24%) del FASSA.

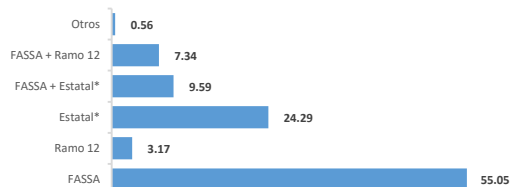
El presupuesto ejercido en concurrencia según subfunción del FASSA, lo invertido en servicios de salud a la comunidad fue 477 MDP, y el principal aportante fue el FASSA (84%). En el caso de rectoría del sistema de salud y prestación de servicios a la persona y generación de recursos para a salud, 100% de la inversión provienen del FASSA (284 y 2,913 MDP respectivamente).

La información de plazas según origen y concurrencia de financiamiento, presenta combinaciones de las fuentes de financiamiento, que se complementan, sin embargo, FASSA financia directamente 55%.

### Presupuesto ejercido del FASSA según objeto de gasto, 2021 <sup>7</sup>

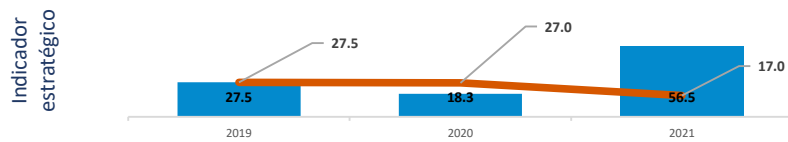


### Porcentaje de plazas según su origen y concurrencia con el FASSA, 2021 <sup>10</sup>

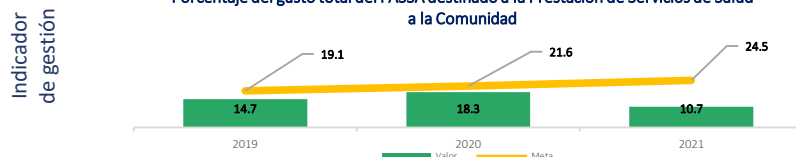


## ANÁLISIS DE INDICADORES ESTRATÉGICOS Y DE GESTIÓN

Razón de Mortalidad Materna de mujeres sin seguridad social



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.

El indicador de Razón de Mortalidad Materna, presenta metas que pasaron de 27, en 2019 y 2020, y baja a 17 en 2021, pero los valores alcanzados presentan un comportamiento irregular, paso de 27 en 2019, bajando en 2020 a 18, y en 2021 sube hasta 56.

En el caso de la meta del indicador de gestión, se registra entre 19 a 25% (2019-2021), sin embargo, los valores alcanzados quedaron muy lejos de las metas (14.7%, 18.3% y 10.7%, respectivamente).

## ANÁLISIS DE FORTALEZAS, OPORTUNIDADES, DEBILIDADES Y AMENAZAS

### Fortalezas:

Se dispuso oportunamente de la información requerida.

### Oportunidades:

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

### Debilidades:

No se han realizado evaluaciones al fondo, que permita obtener elementos para mejorar la gestión de los recursos en los últimos 5 años.

Se observa un aumento importante en el indicador de Razón de Mortalidad Materna.

El indicador de gasto del FASSA destinado a la prestación de servicios de salud a la comunidad, se han establecido metas que no se alcanzan en ninguno de los años, y para 2021, la diferencia es del doble.

### 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, la liga que se envía remite al PAE17 de la Secretaría de Finanzas Públicas del estado de Hidalgo que viene sin firmas.

## 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 entrega completa y actualizada.
Evaluaciones*	●	Se localiza una evaluación de 2017, en la liga que se envió para el apartado de seguimiento a recomendaciones.
Seguimiento a recomendaciones*	●	Se localiza un documento de avances finales de los ASM, sin evidencia de cumplimiento.

\*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.
Estatul	Realizar una evaluación específica del desempeño al FASSA en la entidad.
Estatul	Diseñar los procedimientos para el seguimiento a las evaluaciones realizadas al FASSA en la entidad.
Estatul	Desarrollar planes de contingencia institucional ante el surgimiento de riesgos naturales y epidémicos.

### Datos de Contacto

#### Responsable del fondo en la entidad

Nombre: Dra. María Zoraida Robles Barrera

Teléfono: 771 712 73 01 01

Correo electrónico: salud@hidalgo.gob.mx; zoraida.robles@ssh.

#### 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