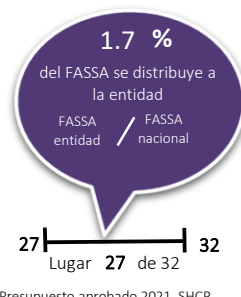


DESCRIPCIÓN DEL FONDO

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).



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	1,910.96
Modificado	1,929.92
Ejercido	1,929.92

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	769	69.09	446	15.33
Personal de enfermería en contacto con el paciente	1,098	77.00	463	15.93
Personal de servicios auxiliares en tratamiento y diagnóstico	592	80.87	118	4.06
Otros (incluye personal médico y de enfermería en labores administrativas)	97	100.00	79	2.72
TOTAL	2,556	75.89	1,106	38.03

*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

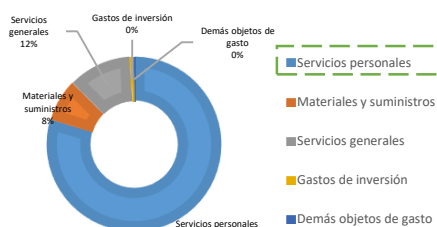
La población sin seguridad social en la entidad, es de aproximadamente 689 mil personas en 2021, representa 54% de la población de la entidad. El financiamiento de la atención a la población sin seguridad social fue de 3,646 MDP en 2020, el principal aportante es el FASSA con 1,930 MDP, le sigue los recursos del Ramo 12 (892 MDP) y el esfuerzo estatal (619 MDP)

El presupuesto del FASSA (1,929.92 MDP), 80% estuvo destinado para el financiamiento de servicios personales (2,317 MDP), en servicios generales se invirtieron 340 MDP (11.7%) y en materiales y suministros 225 MDP (7.7%). Es importante mencionar que, de acuerdo con la información enviada, no coincide el total ejercido por capítulo de gasto (2,909 MDP), con lo registrado en cuenta pública (1,929.92 MDP).

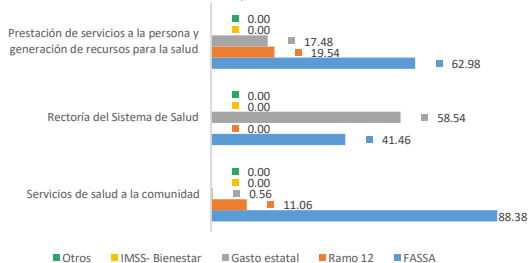
De acuerdo con la información enviada, se pagaron con recursos del FASSA, 2,556 plazas en diferentes categorías, casi en su totalidad para funciones en contacto con el paciente (médicos, enfermeras y personal auxiliar). Nuevamente es necesario mencionar, que la suma de recursos por categoría de alcanza a cubrir 38% del presupuesto del FASSA para servicios personales, lo que deja un poco más de 40% sin poder analizar.

El presupuesto ejercido en concurrencia por subfunción, se invirtió principalmente en la Prestación de Servicios a la Persona y Generación de Recursos para la Salud (2,138 MDP), el principal aportante fue el FASSA (63%). En el caso de los recursos destinados a la Rectoría del Sistema de Salud, solo se dispone de la información del FASSA (110 MDP) y del gasto estatal (155 MDP). Para el financiamiento de Servicios de salud a la comunidad, se invirtieron 506 MDP. La concurrencia de financiamiento para las plazas, se da principalmente entre el FASSA y la entidad (20%).

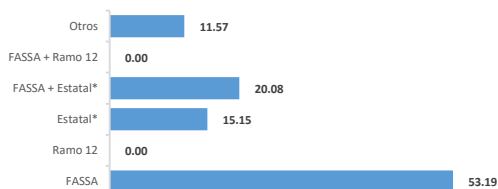
Presupuesto ejercido del FASSA según objeto de gasto, 2021 ⁷



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



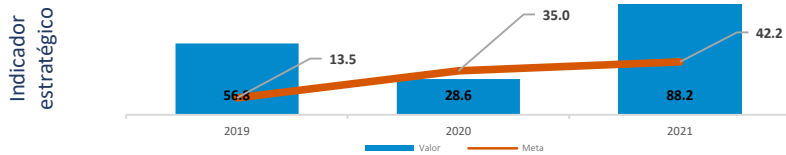
* Incluye cuotas de recuperación

Notas y Fuentes de Información:

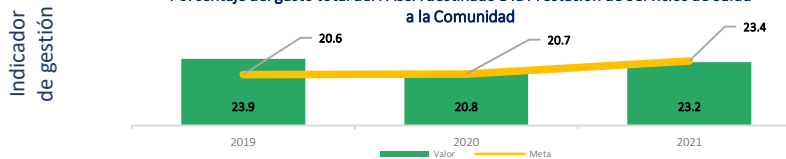
1. Fuente: Servicios Estatales de Salud de la entidad; 2. Fuente: Resultados de pobreza en México 2016-2020, CONEVAL; 3. Fuente: Sistema de Cuentas Nacionales en Salud (SICUENTAS), DGIS-Secretaría de Salud; 4. Fuente: Dirección General de Información en Salud, Secretaría de Salud; 5. Fuente: Sistema 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



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, es un indicador de tendencia descendente, las metas se han incrementado desde 2019, pasaron de 13.5 a 42.2 MM, las metas se establecieron con poca relación a los valores obtenidos, que igualmente se han incrementado, de 56.8 en 2019 a 88.2 en 2021, con una baja importante 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 por encima de 20%, y los valores logrados, se han acercado a lo planeado.

ANÁLISIS DE FORTALEZAS, OPORTUNIDADES, DEBILIDADES Y AMENAZAS

Fortalezas:

Se cuenta con evaluaciones al fondo (2014), 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 localiza una evaluación realizada al FASSA en 2014, y el mecanismo de seguimiento a las recomendaciones, no se publica la Posición Institucional correspondiente. Se localiza un documento de avance de ASM, de los 8 comprometidos, 7 se dan por atendidos, con la liga para soportar la evidencia y uno se reporta con avance de 30%.

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 incompleta y con diferencias entre los distintos rubros.
Evaluaciones*	●	Se localizan evaluaciones al fondo en 2014, no se agrega la Posición Institucional a los resultados.
Seguimiento a recomendaciones*	●	Se registra el seguimiento a los Aspectos Susceptibles de Mejora comprometidos y la evidencia del cumplimiento.

*Elaborados con base en información de los portales estatales

RECOMENDACIONES

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

Datos de Contacto

Responsable del fondo en la entidad

Nombre: Dr. José Francisco Munguía Pérez
Teléfono: 311.214.82.35 Ext. 1101 y 110
Correo electrónico: direcciongeneral@saludnayarit.com

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