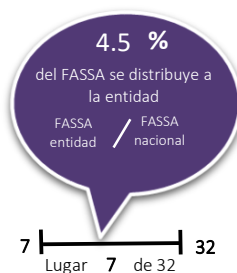


DESCRIPCIÓN DEL FONDO

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

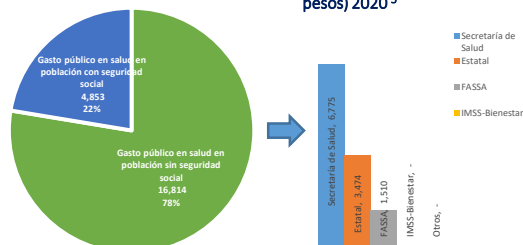
Población sin seguridad social beneficiaria de los servicios de salud en la entidad federativa ¹: 0

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	2,985	78.78	1,100	21.75
Personal de enfermería en contacto con el paciente	4,347	80.90	1,328	26.26
Personal de servicios auxiliares en tratamiento y diagnóstico	3,227	87.57	856	16.93
Otros (incluye personal médico y de enfermería en labores administrativas)	4,465	88.93	1,178	23.29
TOTAL	15,024	84.08	4,461	88.24

*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 tres millones 41 mil personas en 2021, representa 73.6% de la población de la entidad. El financiamiento de la atención a la población sin seguridad social fue de 16,814 MDP en 2021, el principal aportante fueron los recursos del Ramo 12 por 6,775 MDP, el FASSA aportó 5,056 MDP y la entidad 3,474 MDP.

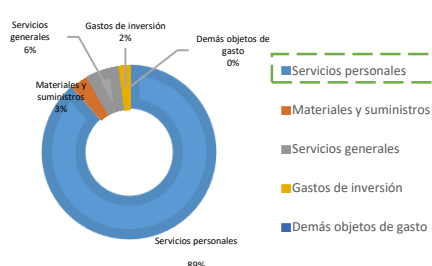
El presupuesto del FASSA (5,055.67 MDP), un poco más de 88% estuvo destinado para el financiamiento de servicios personales (4,473 MDP), en servicios generales se invirtieron 314 MDP (6.21%) y en materiales y suministros 166 MDP (3.29%).

De acuerdo con la información enviada, se pagaron con recursos del FASSA, 15,024 plazas en diferentes categorías, 70% para funciones en contacto con el paciente (médicos, enfermeras y personal auxiliar).

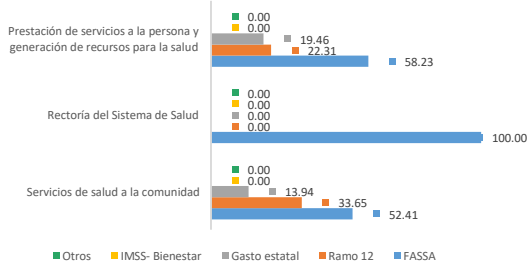
El presupuesto ejercido en concurrencia por subfunción, se invirtió principalmente en servicios de salud a la comunidad (9,550 MDP), el FASSA aportó 52% de lo ejercido, el Ramo 12 33.6% y el esfuerzo estatal fue de 14%. En contraste en prestación de servicios a la persona y generación de recursos para la salud y rectoría del sistema de salud, se invirtieron 49 y 22 MDP respectivamente.

La concurrencia de financiamiento para las plazas, se da principalmente entre el FASSA y la entidad (49%).

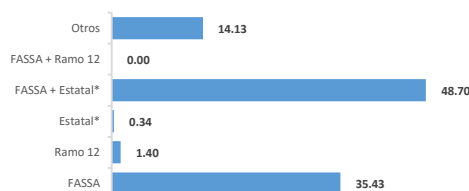
Presupuesto ejercido del FASSA según objeto de gasto, 2021 ⁷



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



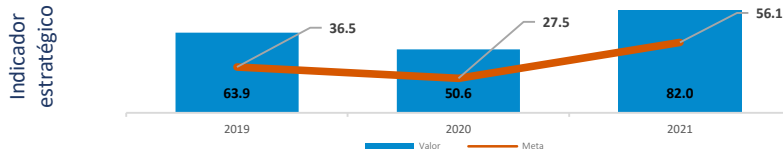
* Incluye cuotas de recuperación

Notas y Fuentes de Información:

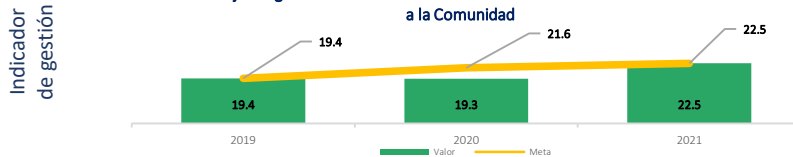
1. Fuente: Servicios Estatales de Salud de la entidad; 2. Fuente: Resultados de pobreza en México 2016-2020, CONEVAL; 3. Fuente: Sistema de Cuentas Nacionales en Salud (SICUENTAS), DGIS-Secretaría de Salud; 4. Fuente: Dirección General de Información en Salud, Secretaría de Salud; 5. Fuente: Sistema 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 entre 2019 y 2021, pasaron de 36.5 a 56.1 MM, las metas se establecieron con poca relación a los valores obtenidos, que igualmente se han incrementado, de 63.9 en 2019 a 82 en 2021, con una baja 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 (2015 y 2022), 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.
No fue posible acceder a la información de avance en los ASM comprometidos.

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 2015, y otra en 2022, en la misma página se localiza el Mecanismo de atención a los Aspectos Susceptibles de Mejora, en el que colocaron el oficio de entrega de los ASM comprometidos y un anexo donde asientan los mismos, sin embargo, estos ASM corresponden a una evaluación de diagnóstico de 2021, y no a alguna realizada al FASSA, no fue posible localizar la Posición Institucional, ni los avances de los ASM.

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 completa.
Evaluaciones*	●	Se localizan evaluaciones al fondo en 2015 y 2022, no se agrega la Posición Institucional a los resultados.
Seguimiento a recomendaciones*	●	Se registra el seguimiento a los Aspectos Susceptibles de Mejora comprometidos, no hay evidencia de los avances de los ASM pendientes.

*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 y mantener a la baja el indicador.
Estatul	Revisar los mecanismos de seguimiento a los ASM comprometidos.
Estatul	Desarrollar planes de contingencia institucional ante el surgimiento de riesgos naturales y epidémicos.
Federal	

Datos de Contacto

Responsable del fondo en la entidad

Nombre: Mtra. Virginia Sánchez Ríos
Teléfono: (951) 516 3464
Correo electrónico: oficialiadepartes.sso@gmail.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