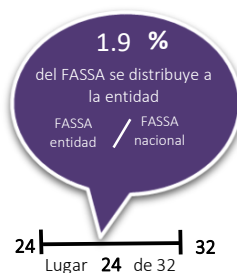


DESCRIPCIÓN DEL FONDO

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

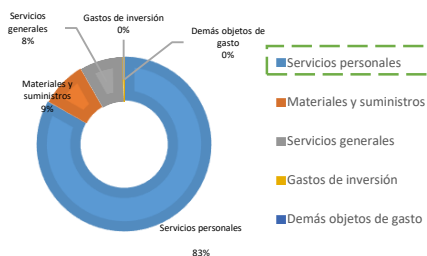
Funciones	Número de plazas pagadas con FASSA en la entidad federativa*	Porcentaje de plazas pagadas con FASSA	Presupuesto del FASSA por función	
			Monto	Porcentaje
Personal médico en contacto con el paciente	1,304	76.12	563	26.97
Personal de enfermería en contacto con el paciente	2,026	71.41	592	28.37
Personal de servicios auxiliares en tratamiento y diagnóstico	865	66.44	235	11.27
Otros (incluye personal médico y de enfermería en labores administrativas)	1,537	71.29	345	16.52
TOTAL	5,732	71.58	1,735	83.13

*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

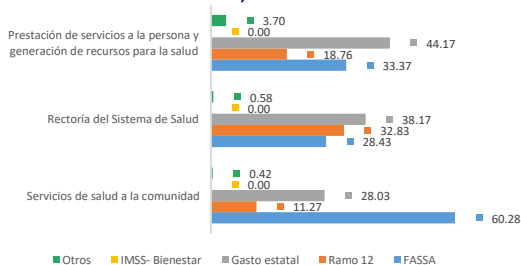
Análisis de presupuesto y cobertura

La población sin seguridad social de la entidad es de aproximadamente un millón 103 mil personas, para 2021, lo que representa 49% de la población. El financiamiento de la atención de población sin seguridad social es primordialmente del FASSA (2,155 MDP), le sigue el Ramo 12 (2,083 MDP), y la inversión estatal (1,568 MDP), en total el gasto público en población sin seguridad social fue de 5,767 MDP. En 2021, se ejercieron 2,115.08 MDP por el FASSA. En servicios personales se invirtió 83% del fondo, principalmente en el personal en contacto con el paciente (67%) del FASSA. En total se pagaron 5,732 plazas con recursos del FASSA. Del presupuesto ejercido en concurrencia según subfunción del FASSA, lo invertido en servicios de salud a la comunidad fue 927 MDP, principalmente con recursos del FASSA (60%). En la rectoría del sistema de salud, se invirtieron 398 MDP, como principal aportante el gasto estatal (28%). Para la subfunción de la prestación de servicios a la persona y generación de recursos para a salud, se invirtieron 4,238 MDP, el FASSA aportó 33% del mismo. La información de plazas según origen y concurrencia de financiamiento, presenta varias combinaciones, la principal es FASSA más Ramo12 (63%).

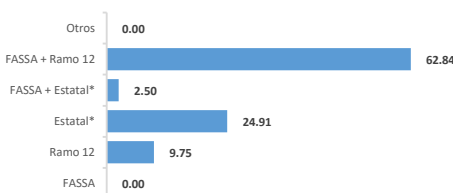
Presupuesto ejercido del FASSA según objeto de gasto, 2021 ⁷



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

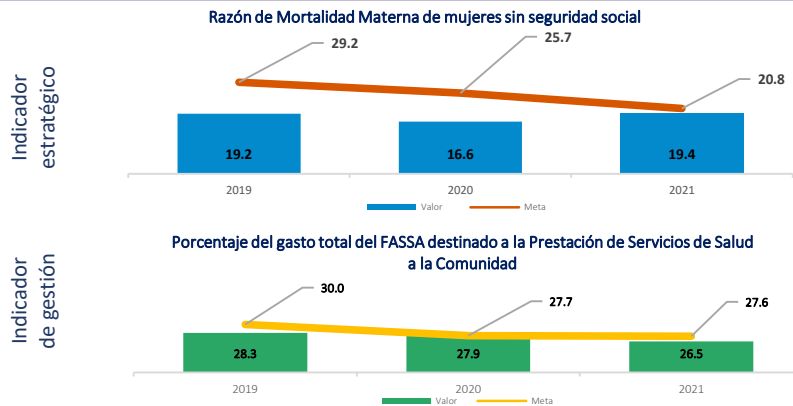


* Incluye cuotas de recuperación

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



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

El indicador de Razón de Mortalidad Materna, sus metas se presentan siguiendo un comportamiento descendente, de acuerdo con la tendencia en la definición del indicador, y pasa de 29.2 en 2019, a 20.8 en 2021, y los valores registrados para esos años se presentan por debajo de la meta, si bien es cierto que, en 2021, la distancia entre meta y valor, es mucho menor que en años anteriores.

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 en los 3 años en valores cercanos a 30%, y los valores obtenidos se acerca mucho a la meta correspondiente.

ANÁLISIS DE FORTALEZAS, OPORTUNIDADES, DEBILIDADES Y AMENAZAS

Fortalezas:

Se cuenta con evaluaciones al fondo desde 2011, lo que permite contar con elementos para la mejora de la gestión. Se observa un comportamiento casi estático del indicador de Razón de Mortalidad Materna. El porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la prestación de servicios de salud a la comunidad, se mantiene por encima de 25%.

Oportunidades:

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

Debilidades:

Las metas definidas para el indicador de Razón de Mortalidad Materna, están alejadas de los valores registrados.

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

La Unidad Estatal del Sistema de Evaluación del Desempeño, realiza el seguimiento de los ASM, derivados de evaluaciones realizadas al fondo, se identificaron reporte de avances desde 2017, las evaluaciones se registradas son desde 2011. El último reporte del segundo cuatrimestre de 2022, tiene registro de 3 ASM, con avances en general de 20%.

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 y desglosada.
Evaluaciones*	●	Se localizan evaluaciones al fondo desde 2011, a partir de 2015, se agrega la Posición Institucional a los resultados de las evaluaciones.
Seguimiento a recomendaciones*	●	Mediante la Unidad Estatal del Sistema de Evaluación del Desempeño, se registra el seguimiento a los Aspectos Susceptibles de Mejora comprometidos, desde 2017, derivados de las evaluaciones realizadas al fondo.

*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.
Estatal	Revisar la metodología para el cálculo de las metas, para ajustarse a los valores obtenidos.
Estatal	Desarrollar planes de contingencia institucional ante el surgimiento de riesgos naturales y epidémicos.
Estatal	

Datos de Contacto

Responsable del fondo en la entidad

Nombre: Dra. María Martina Pérez Réndon
Teléfono: 442-2-51-9000 ext.7604
Correo electrónico: MARTINAP@sesegro.gob.mx

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 Ruíz