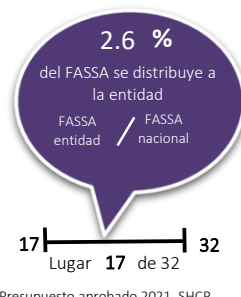


## DESCRIPCIÓN DEL FONDO

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 <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>



Presupuesto del FASSA en la entidad (millones de pesos), 2021 <sup>6</sup>

Aprobado	2,878.42
Modificado	2,887.51
Ejercido	2,887.51

Número de plazas en la entidad pagadas con el FASSA, según funciones, 2021 <sup>8</sup>

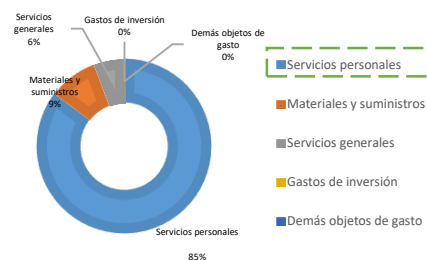
Funciones	Número de plazas pagadas con FASSA en la entidad federativa*	Porcentaje de plazas pagadas con FASSA	Presupuesto del FASSA por función	
			Monto	Porcentaje
Personal médico en contacto con el paciente	1,041	100.00	386	13.41
Personal de enfermería en contacto con el paciente	1,799	100.00	656	22.79
Personal de servicios auxiliares en tratamiento y diagnóstico	1,478	100.00	1,245	43.24
Otros (incluye personal médico y de enfermería en labores administrativas)	1,569	100.00	601	20.88
<b>TOTAL</b>	<b>5,887</b>	<b>100.00</b>	<b>2,888</b>	<b>100.31</b>

\*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

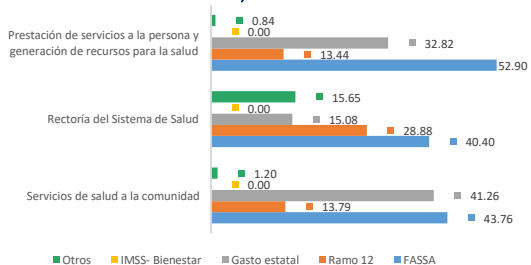
### Análisis de presupuesto y cobertura

El presupuesto del gasto público en salud para la población sin seguridad social correspondiente al ejercicio 2021 fue de 6,682.18 MDP; de los cuales se destinaron 2,887.51 MDP para el FASSA, 85% en servicios personales (2,455 MDP), 8.96% en materiales y suministro y 5.73% para servicios generales. De acuerdo con la información de Cuenta Pública en 2021, se ejercieron del FASSA 2,887.51 MDP, sin embargo, la suma de presupuesto de FASSA según objeto de gasto es de 2,879 MDP, una diferencia que no se puede explicar con la información disponible. Según funciones, el presupuesto para servicios personales se reporta ejerciendo 2,888 MDP en todas las categorías, que no mantiene congruencia con lo reportado en la información por objeto de gasto. Según subfunción, en lo que respecta al FASSA para Servicios a la comunidad, se ejercieron 1,001 MDP; el FASSA es el principal aportante. En el caso de Rectoría del Sistema de Salud, se destinaron 703 MDP, los principales aportantes fueron el FASSA y el Ramo 12. Para la Prestación de servicios de servicios a la persona y generación de recursos para la salud, se reportan 4,287 MDP, aportados principalmente del FASSA y la entidad.

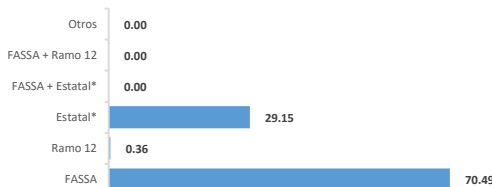
Presupuesto ejercido del FASSA según objeto de gasto, 2021 <sup>7</sup>



Porcentaje de presupuesto ejercido en concurrencia según subfunción del FASSA, 2021 <sup>9</sup>



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



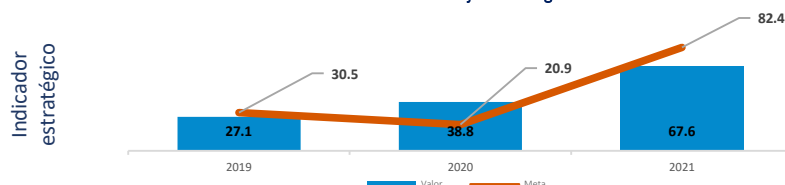
\* Incluye cuotas de recuperación

### 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

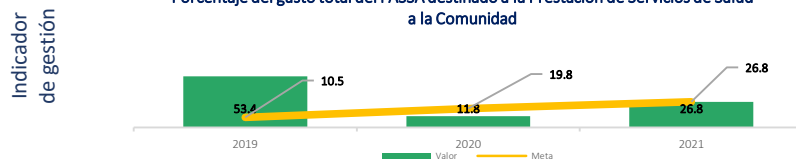
Razón de Mortalidad Materna de mujeres sin seguridad social



El indicador de Razón de Mortalidad Materna, es un indicador de tendencia descendente, sin embargo, se establecieron metas crecientes, en 2019 se estableció en 30.5, subiendo hasta 82.4 en 2021, los valores obtenidos se movieron de 27.1, en 2019 creciendo a 67.5 en 2021.

El Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad, ha mantenido un comportamiento irregular entre las metas y los valores obtenidos, paso de 10.5% en 2019 a 26.8%, sin embargo, el logro alcanzado no guarda congruencia con lo esperado, pues en 2019 se obtuvo 53.4%, bajando en 2020 (11.8%) y vuelve a subir en 2021 (26.8%).

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.

## ANÁLISIS DE FORTALEZAS, OPORTUNIDADES, DEBILIDADES Y AMENAZAS

### Fortalezas:

Se registran la información de los indicadores completamente.

### Oportunidades:

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

### Debilidades:

No se localizó información de evaluaciones al fondo, que permita obtener elementos para mejorar la gestión de los recursos.

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

La información de presupuesto no se entrega completa para realizar el análisis necesario.

### 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 localiza información de evaluaciones realizadas y el seguimiento a las recomendaciones derivadas.

## 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*	●	No se localiza evaluaciones en la liga enviada.
Seguimiento a recomendaciones*	●	No se localiza información de los mecanismos de seguimiento a recomendaciones de las evaluaciones al FASSA.

\*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.
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.
Estatul	

### Datos de Contacto

#### Responsable del fondo en la entidad

Nombre: Dr. José Luis Alomía Zegarra

Teléfono: 662 108 4500

Correo electrónico: jose.alomia@saludsonora.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