Informe del avance de metas de los indicadores del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud 2014

Objetivo del análisis: El siguiente reporte tiene como fin aportar información útil a las áreas de evaluación y de planeación de las entidades federativas que operan el Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) mediante el uso de la información definida en la Matriz de Indicadores de Resultado (MIR) del Fondo. Esto permite darle a la MIR el carácter de instrumento de monitorización del programa. La idea es que se consolide como una herramienta de mejora continua y de toma de decisiones.

Consideraciones generales:

- Las entidades fijaron sus propias metas anuales.
- Las entidades capturaron su avance de forma trimestral mediante el sistema de información ad hoc de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP), denominada Portal Aplicativo de la SHCP (PASH).

Fuente de datos: Informes sobre la Situación Económica, las Finanzas Públicas y la Deuda Pública, Transferencia de recursos del Fondo de aportaciones para los servicios de salud, PASH.

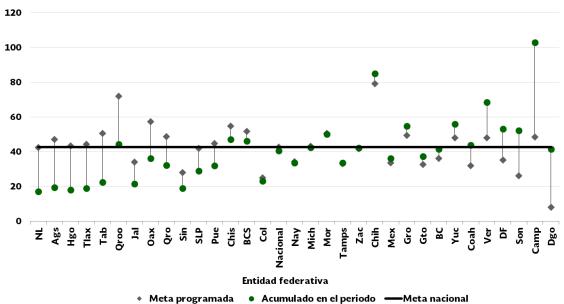
Periodo de análisis: Anual con cortes trimestrales, el reporte considera los cuatro trimestres del 2014.

Indicador de fin: Razón de Mortalidad Materna (RMM) en mujeres sin seguridad social

Con el afán de disminuir la *Razón de Mortalidad Materna* (RMM) en mujeres sin seguridad social, se programó una meta nacional de 42.61 defunciones maternas de mujeres sin seguridad social por cada cien mil nacidos vivos; el avance nacional promedio se registró con una cifra de 40.60 muertes maternas de mujeres sin seguridad social por cada cien mil nacidos vivos, lo que implicó un porcentaje de cumplimiento de la meta de 95.3%.

Las entidades federativas que registraron mayores descensos relativos respecto a sus metas programadas fueron Nuevo León (59.9%), Aguascalientes (58.9%), Hidalgo (58.6%), Tlaxcala (57.2%) y Tabasco (55.6%). En el caso contrario se encuentran Durango (416.8%), Campeche (112.3%) y Sonora (100.8%) que registraron incrementos en su RMM respecto a su meta programada.

FIGURA I. RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA DE MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL^{1/}, MÉXICO, 2014



^{1/} Número de muertes maternas de mujeres sin seguridad social respecto al número de nacidos vivos de madres sin seguridad social multiplicado por cien mil.

Fuente: Informes sobre la Situación Económica, las Finanzas Públicas y la Deuda Pública, Transferencia de recursos del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA), Portal Aplicativo de la SHCP (PASH), reporte al IV Trimestre 2014.

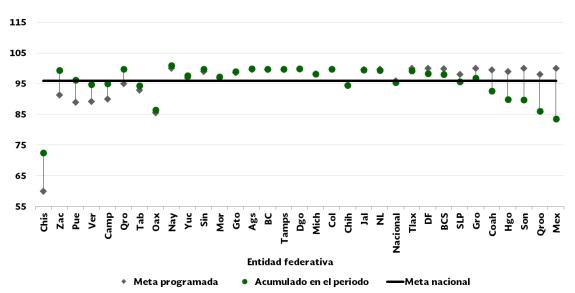
Indicador de propósito: Porcentaje de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico

La meta anual programada en 2014 para el Porcentaje de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico, se ubicó en 95.9%; los resultados del registro de avances mostraron que en promedio se alcanzó una magnitud de 95.4%.

Veinte entidades federativas alcanzaron su meta programada e incluso algunas la superaron. Los mayores porcentajes de cumplimiento respecto a su meta se observaron en Chiapas (120.8%), Zacatecas (108.7%), Puebla (108.2%), Veracruz (106.3%), Campeche (105.6%) y Querétaro (105.0%).

Los porcentajes de cumplimiento más bajos se registraron en el Estado de México (83.5%), Quintana Roo (87.8%) y Sonora (89.7%).

FIGURA II. PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS DE MADRES SIN SEGURIDAD SOCIAL ATENDIDAS POR PERSONAL MÉDICO^{1/}, MÉXICO, 2014



^{1/} Número de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico respecto al número total de nacidos vivos de madres sin seguridad social multiplicado por cien.

Fuente: Informes sobre la Situación Económica, las Finanzas Públicas y la Deuda Pública, Transferencia de Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA), Portal Aplicativo de la SHCP (PASH), reporte al IV Trimestre 2014.

Indicador de componente: Porcentaje del gasto destinado a la prestación de servicios de salud a la persona

Para el Porcentaje del gasto destinado a la prestación de servicios de salud a la persona se programó una meta nacional de 63.9%, el avance acumulado fue de 61.6%, lo que significó un nivel de cumplimiento de 96.4%.

Diecisiete entidades federativas alcanzaron su meta programada. Los mayores avances con respecto a la meta se observaron en Zacatecas, cuya meta programada fue de 59.8%, que al cierre de 2014 se ubicó en 80.8%, se cumplió la meta establecida y además se logró un crecimiento relativo de 35.3%. También destacan Hidalgo, Guanajuato, Tlaxcala y Chiapas con metas superadas al cien por ciento y crecimientos relativos por encima de la meta de 17.3%, 15.1%, 13.7% y 6.3%, respectivamente.

En el nivel más bajo de cumplimiento se encuentra Tabasco al registrar una meta de 64.1% y acumular un avance de 8.1% al final del periodo, lo que llevó a un cumplimiento de tan sólo 12.7% respecto a su meta.

Otras entidades con menores cumplimientos son Michoacán (65.6%), Coahuila (84.5%), San Luis Potosí (85.9%) y Chihuahua (86.2%).

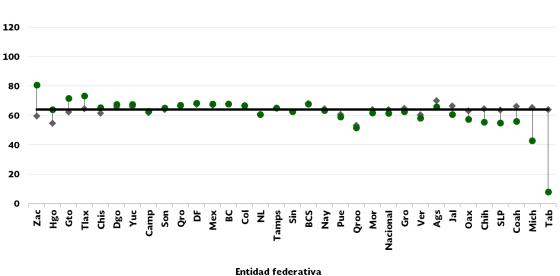


FIGURA III. GASTO DESTINADO A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA^{1/}, MÉXICO, 2014

Meta programada

^{1/} Gasto ejercido en la subfunción de Prestación de Servicios de Salud a la Persona respecto al gasto total del FASSA multiplicado por cien. Fuente: Informes sobre la Situación Económica, las Finanzas Públicas y la Deuda Pública, Transferencia de recursos del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA), Portal Aplicativo de la SHCP (PASH), reporte al IV Trimestre 2014.

Indicador de componente: Porcentaje del Gasto destinado a la prestación de servicios de salud a la comunidad

Se programó una meta nacional de 25.3% para el Porcentaje del gasto destinado a la prestación de servicios de salud a la comunidad, el avance acumulado fue de 23.5%, lo que significó un nivel de cumplimiento de 93.0%.

Únicamente diez entidades federativas alcanzaron su meta programada. Los mayores porcentajes de cumplimiento se observaron en Quintana Roo (162.4%), Hidalgo (120.0%), Jalisco (116.9%) y Chihuahua (115.3%). Como es posible observar, además de alcanzar sus metas, estas entidades registraron incrementos relativos.

El nivel más bajo de cumplimiento se registró en Guanajuato al registrar una meta de 28.1% y acumular un avance de 7.7% al final del periodo, lo que llevó a un cumplimiento de tan sólo 27.6% respecto a su meta.

Otras entidades con cumplimientos bajos son Tlaxcala (42.2%), Michoacán (54.6%) y Coahuila (79.9%).

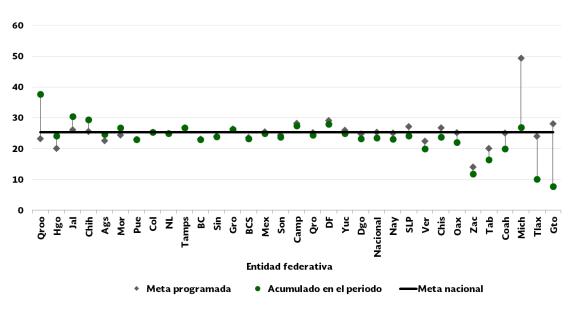


FIGURA IV. GASTO DESTINADO A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD A LA COMUNIDAD^{1/}, MÉXICO, 2014

1/ Gasto ejercido en la subfunción de Prestación de Servicios de Salud a la comunidad respecto al gasto total del FASSA multiplicado por cien. Fuente: Informes sobre la Situación Económica, las Finanzas Públicas y la Deuda Pública, Transferencia de recursos del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA), Portal Aplicativo de la SHCP (PASH), reporte al IV Trimestre 2014.

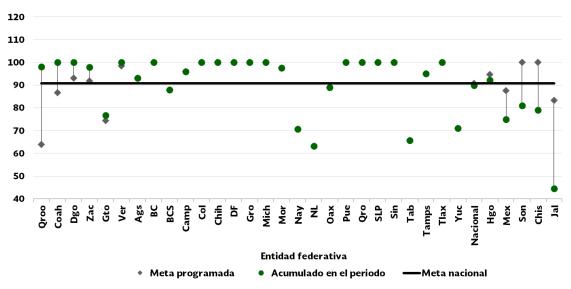
Indicador de actividad: Porcentaje de Actividades Institucional Estatal (AIEs) correspondientes a la Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad con asignación presupuestal

Para este indicador se programó una meta nacional de 90.7% y el avance acumulado fue de 89.8%, lo que significó un nivel de cumplimiento de 99% respecto a la meta.

Veintisiete entidades federativas alcanzaron su meta. Los mayores porcentajes de cumplimiento se observaron en Quintana Roo (153.6%), Coahuila (115.4%), Durango (107.5%) y Zacatecas (106.7%). Se debe considerar que Quintana Roo y Coahuila establecieron sus metas por debajo de la meta nacional.

El nivel más bajo de cumplimiento se registró en Jalisco al registrar una meta de 83.3% y acumular un avance de 44.6% al final del periodo, lo que llevó a un cumplimiento de tan sólo 53.5% respecto a su meta. Otras entidades con menores cumplimientos son Chiapas (79.0%), Sonora (81.0%) y Estado de México (85.7%).

FIGURA V. ACTIVIDADES INSTITUCIONALES ESTATALES (AIE S) CORRESPONDIENTES A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD A LA COMUNIDAD CON ASIGNACIÓN PRESUPUESTAL¹/, MÉXICO, 2014



1/ Número de Actividades Institucionales Estatales (AlEs) de Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad con asignación presupuestal respecto del número total de AlEs de Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad multiplicado por cien. Fuente: Informes sobre la Situación Económica, las Finanzas Públicas y la Deuda Pública, Transferencia de recursos del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA), Portal Aplicativo de la SHCP (PASH), reporte al IV Trimestre 2014.

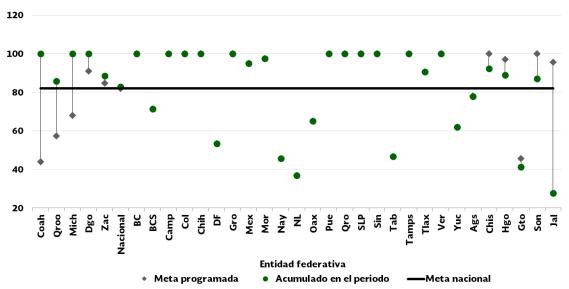
Indicador de actividad: Porcentaje de Actividades Institucional Estatal (AIEs) correspondientes a la Prestación de Servicios de Salud a la Persona con asignación presupuestal

Para este indicador se programó una meta nacional de 82.0% y el avance acumulado fue de 82.9%, lo que significó un nivel de cumplimiento por arriba de la meta en 1.1% adicional.

Veintiséis entidades federativas alcanzaron su meta programada. Destacan Coahuila, Quintana Roo y Michoacán con cumplimientos de 227.3%, 149.4% y 147.1%, respectivamente; sin embargo se debe considerar que dichas entidades establecieron sus metas por debajo de la meta nacional.

En el nivel más bajo de cumplimiento se encuentra Jalisco al registrar una meta de 95.6% y acumular un avance de 27.7% al final del periodo, lo que llevó a un cumplimiento de tan sólo 29.0% respecto a su meta.

FIGURA VI. ACTIVIDADES INSTITUCIONALES ESTATALES (AIE S) CORRESPONDIENTES A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA CON ASIGNACIÓN PRESUPUESTAL^{1/}, MÉXICO, 2014



1/ Número de Actividades Institucionales Estatales (AIEs) de Prestación de Servicios de Salud a la Persona con asignación presupuestal respecto del número total de AIEs de Prestación de Servicios de Salud a la Persona multiplicado por cien. Fuente: Informes sobre la Situación Económica, las Finanzas Públicas y la Deuda Pública, Transferencia de recursos del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA), Portal Aplicativo de la SHCP (PASH), reporte al IV Trimestre 2014.