

## Centro de Estudios de las Finanzas Públicas



### *Nota Informativa*

#### **Avance en el Ejercicio del Presupuesto en Salud y Virus de la Influenza Humana A H1N1**

##### **Introducción**

La presente nota informativa tiene por objeto dar a conocer el ejercicio de los recursos destinados al Sector Salud durante el primer trimestre de este año, y su comparación con el presupuesto calendarizado por las instituciones de salud; con la finalidad de mostrar cuál era el panorama financiero sobre el cual el Gobierno Federal, las entidades federativas y el Distrito Federal enfrentaron el reciente brote de "Influenza Humana A (H1N1).

En segundo término, se pretende esbozar la importancia del virus y su velocidad de contagio, señalando sus antecedentes y situación actual en México, para comprender la oportunidad de la respuesta de las autoridades sanitarias.

##### **Presupuestos aprobados, calendarizados y ejercidos al mes de marzo de las instituciones de salud**

Respecto del cumplimiento oportuno de los recursos para salud, conforme a la información disponible al primer trimestre de 2009, se puede decir que, con excepción del ISSSTE, el resto de las instituciones de salud el IMSS, la Secretaría de Salud y el Fondo para los Servicios de Salud (FASSA) no habían ejercido los recursos autorizados, de acuerdo con el monto calendarizado.

Para la Secretaría de Salud estaban programados en su calendario, al mes de marzo, 13 mil

900 millones de pesos y se reportaron como ejercidos 10 mil 746.6 millones; el IMSS ejerció 69 mil 283.6 millones de pesos, que en relación con su calendarización, faltaron por ejercer 5 mil 942.6 millones de pesos. Finalmente, el FASSA conservó 22 millones de pesos que no se ejercieron al mes de marzo de acuerdo con su calendario (cuadro 1).

##### **Avance del presupuesto de la Secretaría de Salud**

La Secretaría de Salud reportó que de los recursos autorizados y programados para sus principales programas presupuestarios, al mes de marzo, había ejercido 10 mil 219.5 millones de pesos, ésto representa un avance del 12.6 por ciento respecto a su total aprobado (ver cuadro anexo).

De los principales programas presupuestarios del Gobierno Federal pertenecientes al sector salud, que se consideran en el Informe Trimestral de las Finanzas Públicas al mes de marzo, *el Seguro Popular* abarca el 59.4 por ciento del total de los recursos aprobados para todos éstos. Este Programa reportó recursos aplicados por 4 mil 551.2 millones de pesos, lo que representó un avance del 9.4 por ciento de sus recursos ejercidos.

El segundo programa de salud con mayor importancia en la secretaría es el de *Prestación de Servicios en los Diferentes Niveles de Aten-*

**Cuadro 1**  
**Presupuesto de Egresos de la Federación 2009**  
**Instituciones de Salud**  
(millones de pesos)

Ramo	PEF 2009 (a)	Calendario Autorizado Ene-mar (b)	Ene-mar (Ejercido) (c)	Avance % (c/b)	Diferencia (c-b)
Secretaría de Salud	85,036.5	13,900.0	10,746.6	77.3	-3,153.4
Ramo 33 (Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud)	48,617.76	14,210.1	14,188.10	99.8	-22.0
Instituto Mexicano del Seguro Social	299,000.0	75,226.2	69,283.6	92.1	-5,942.6
Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado	88,358.0	8,628.1	27,434.3	318.0	18,806.2

Fuente: Elaborado por el Centro de Estudios de las Finanzas Públicas con información del Presupuesto de Egresos de la Federación 2009. Informes sobre la situación económica, las Finanzas Públicas y la Deuda Pública, Primer Trimestre 2009. SHCP.

*ción a la Salud*, el cual reportó un ejercicio por 1 mil 806.5 millones de pesos.

Para el *Programa de Fortalecimiento de las Redes de Servicios de Salud*, se aprobaron recursos por 6 mil 385.6 millones de pesos y al mes de marzo se reportaron 1 mil 788.8 millones de pesos.

Por otra parte, de la totalidad de éstos programas existen algunos que podrían vincularse, a través de diversas acciones, con la epidemia del *virus de la influenza humana* presentada en México tales como; el *Programa Caravanas de la Salud y Vigilancia Epidemiológica*, principalmente.

El *Programa Caravanas de la Salud* ejerció 119.1 millones de pesos al mes de marzo un 19.4 por ciento del total de su Presupuesto Aprobado para el 2009, que fue de 614.1 millones de pesos.

En cuanto al *Programa de Vigilancia Epidemiológica*, hasta el mes de marzo se ejercieron 15.8 por ciento de los recursos aprobados, es decir 65.4 millones de pesos. Este programa recibió recursos superiores respecto al 2008 (alrededor de 300 millones más, en el rubro de enfermedades emergentes, urgencias epidemiológicas y desastres naturales prevenidos, controlados y atendidos oportunamente).

### **Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA)**

El Ramo 33, Aportaciones Federales para las entidades federativas y municipios, ejerció recursos al mes de marzo por 109 mil 629.4 millones de pesos, en el total de sus fondos. Dentro de éstos, el FASSA reportó recursos por 14 mil 188.1 millones de pesos de su total aprobado, es decir un 29.2 por ciento de avance (cuadro 2).

Asimismo, las entidades federativas reportan en promedio avances del 29 por ciento de su presupuesto aprobado.

Por otro lado, las cinco entidades federativas que cuentan con mayores recursos aprobados son 1) Estado de México con 5 mil 476.4 millones de pesos, 2) Veracruz con 2 mil 872.5 millones de pesos, 3) Jalisco con 2 mil 860.3 millones de pesos, 4) Distrito Federal con 2 mil 637.1 millones de pesos y 5) Guerrero con un monto de 2 mil 544.5 millones de pesos (cuadro 2).

De dichas entidades, el Estado de México reportó el mayor ejercicio de recursos con un avance del 29.4 por ciento, seguido por Jalisco, con 28.9 por ciento, el Distrito Federal con 29.1 por ciento, y Guerrero con 29.2 por ciento.

**Cuadro 2**  
Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud  
vs casos detectados de Virus A H1N1

Entidad Federativa	FASSA		Avance (%)	Densidad de población (2009)	Casos detectados*	Defunciones**
	PEF 2009	Ene-Mar (Millones de pesos)				
<b>Total</b>	<b>48,617.8</b>	<b>14,188.1</b>	<b>29.2</b>	<b>107,550,697</b>	<b>7,619</b>	<b>113</b>
Aguascalientes	698.1	200.1	28.7	1,141,946	124	3
Baja California	1,044.1	322.3	30.9	3,165,776	104	2
Baja California Sur	503.3	146.6	29.1	565,400	11	
Campeche	787.2	228.0	29.0	795,982	40	
Coahuila	945.7	285.5	30.2	2,628,942	2	
Colima	583.8	170.6	29.2	600,924	43	
Chiapas	2,342.1	680.6	29.1	4,507,177	377	1
Chihuahua	1,321.1	386.4	29.2	3,391,617	90	
Distrito Federal	2,637.1	767.5	29.1	8,841,916	2,041	52
Durango	1,091.5	320.4	29.4	1,550,417	28	
Guanajuato	1,749.3	489.6	28.0	5,044,735	114	
Guerrero	2,544.5	742.5	29.2	3,140,529	306	
Hidalgo	1,597.7	466.2	29.2	2,421,606	258	4
Jalisco	2,860.3	826.4	28.9	7,016,595	399	1
México	5,476.4	1,610.0	29.4	14,837,208	335	2
Michoacán	1,766.5	523.2	29.6	3,964,009	252	2
Morelos	854.8	251.0	29.4	1,674,795	99	
Nayarit	720.7	212.3	29.5	969,540	88	
Nuevo León	1,419.0	411.9	29.0	4,448,068	88	
Oaxaca	2,042.5	598.9	29.3	3,550,788	117	5
Puebla	1,923.8	608.1	31.6	5,651,371	65	1
Querétaro	974.7	285.3	29.3	1,720,556	169	
Quintana Roo	769.7	222.3	28.9	1,314,062	82	
San Luis Potosí	1,090.2	323.7	29.7	2,484,949	437	6
Sinaloa	1,159.5	347.3	30.0	2,662,451	9	1
Sonora	1,339.8	378.7	28.3	2,510,562	94	
Tabasco	1,235.1	368.2	29.8	2,050,514	337	1
Tamaulipas	1,706.7	499.2	29.2	3,193,017	95	2
Tlaxcala	665.0	188.4	28.3	1,134,844	72	3
Veracruz	2,872.5	787.0	27.4	7,278,690	613	
Yucatán	1,047.7	301.8	28.8	1,921,959	453	
Zacatecas	847.3	238.1	28.1	1,379,752	277	3

Nota: al 18 de junio, la Secretaría de Salud reporta el número total de defunciones confirmadas, no se reporta el número de muertes por Entidad Federativa. Por tanto la suma puede no coincidir.

\* Se excluyen 5 extranjeros.

\*\* Defunciones según Entidad Federativa de la Unidad Médica al 27 de mayo 2009. A partir de esa fecha ya no se publican estas cifras y sólo se da el número total de defunciones.

Fuente: Elaborado por el Centro de Estudios de las Finanzas Públicas con información de la SHCP, Secretaría de Salud y Consejo Nacional de Población.

## Recursos Federales para Salud y Epidemia del Virus A (H1N1)

Las entidades federativas en las que se aprobaron mayores recursos para el FASSA, que tiene como destino los servicios de salud, prevención de enfermedades y control sanitario, coincidentemente se presentó un mayor número de casos detectados del virus y de personas fallecidas en ellos.

Así, en el Distrito Federal se presentaron 2 mil 41 casos detectados y 52 muertes por complicaciones del virus. De igual forma, el Estado de México presentó 335 casos detectados y 2 muertes en sus unidades médicas.

Por otro lado, entidades que reciben menor presupuesto reportaron menos casos detectados como Coahuila y Sinaloa que cuentan con 2 y 9

casos detectados y, hasta el último reporte de unidades médicas por entidad (información al 27 de mayo), no se presentó fallecimiento alguno.

Este era el panorama de los recursos que se ejercieron al mes de marzo. Mes en que ocurre el primer registro del Virus de Influenza Humana.

## Importancia del Virus A (H1N1) en la morbilidad mexicana

La **Gripe A (H1N1) de 2009** es una epidemia causada por una variante de la "Influenza virus A (subtipo H1N1)".

El 30 de abril de 2009 la Organización Mundial de la Salud (OMS) decidió denominarla **Gripe por A (H1N1)**.

El origen de la infección, de acuerdo a la OMS<sup>1/</sup>, es una variante que incorpora material genético proveniente cepas animales y humanas que sufrió una mutación. En México, se confirmó el primer caso el 11 marzo de este año y hasta el 18 de junio pasado se habían detectado un total de 7 mil 624 casos<sup>2/</sup>.

## Virus A H1N1, situación en México

De acuerdo con datos de la Secretaría de Salud, al 18 de junio, se habían reportado 7 mil 624 casos confirmados del Virus A H1N1 y se habían registrado 113 defunciones<sup>3/</sup>.

El mayor número de casos reportados se ha presentado entre niños de 0 a 9 años con 2 mil 158 casos, seguido de 2 mil 313 casos de 10 a 19 años y un mil 352 personas detectadas de 20 a 29 años.

1/ Epidemic and Pandemic Alert and Response (EPR) [publicado en línea] en Organización Mundial de la Salud disponible <http://www.who.int/csr/disease/swineflu/en/index.html>

2/ Situación actual de la influenza al 18 de junio [publicado en línea] en Secretaría de Salud disponible <http://www.salud.gob.mx>

3/ *Ibid.*

Con base en datos de las defunciones por entidad federativa, de la unidad médica, el Distrito Federal reportó el mayor número de fallecimientos con 52; seguido de San Luís Potosí con 6; Oaxaca con 5; Hidalgo con 4; Aguascalientes, Tlaxcala y Veracruz con 3; Baja California, Estado de México, Michoacán y Tamaulipas con 2 cada una, y Chiapas, Jalisco, Puebla, Sinaloa y Tabasco con una defunción respectivamente (cifras al 27 de mayo, Secretaría de Salud).

### Trascendencia del virus

La importancia de este virus radica en la rapidez de su propagación, comparado con otras enfermedades. Al 31 de agosto del año pasado, en el apartado de anexos del Segundo Informe de Gobierno de la presente administración, se informa de 22 mil 484 casos por enfermedades transmisibles (paludismo, fiebre por dengue, tuberculosis, oncocercosis, lepra y rabia) es decir en ocho meses, mientras que, en prácticamente 4 meses, se detectaron 7 mil 624 casos del virus A H1N1 (cuadro 3).

De acuerdo con cifras del mismo informe, en los mismos ocho meses se estimaron 9 mil 563 nuevos casos de fiebre por dengue y un mil 330 por paludismo; esto quiere decir que la propagación del virus A H1N1 representó el 79.7 por ciento de la primera enfermedad y 5.8 veces más que el paludismo en un período de tiempo 3 veces menor.

**Cuadro 3**  
Número de casos nuevos por principales enfermedades transmisibles

Tipo de enfermedad	2008 <sup>e/</sup>	Mzo-jun 09
<b>Total de nuevos casos</b>	<b>22,484</b>	<b>7,624</b>
<b>Virus Influenza A H1N1</b>	-	<b>7,624</b>
Paludismo vivax	1,330	-
Fiebre por Dengue	9,563	-
Tuberculosis pulmonar	10,087	-
Oncocercosis	18	-
Lepra	145	-
Rabia	1,341	-

<sup>e/</sup> Cifras estimadas al 30 de agosto de 2008

Elaborado por el Centro de Estudios de las Finanzas Públicas con información del Segundo Informe de Gobierno, Presidencia de la República y Secretaría de Salud.

### Consideraciones Finales

En primer lugar, es necesario señalar que los presupuestos calendarizados por las Instituciones de Salud se han venido ejerciendo arriba del 90 por ciento, lo cual pudo indicar que se contó con una base de aplicación de recursos suficientes que permitió la atención oportuna del virus, por parte de las instancias del Gobierno Federal, entidades federativas y el Distrito Federal.

En segundo lugar, de no haberse tomado las medidas preventivas por parte del Gobierno Federal, entidades federativas y el Distrito Federal (16 de abril alerta epidemiológica, 24 de abril suspensión de actividades educativas, 1 de mayo suspensión de actividades no esenciales), el virus podría haber registrado hasta 25 mil 706 casos de la epidemia a diciembre de este año; de acuerdo con la tendencia mostrada en los meses de abril y mayo, los de mayores casos registrados, y cuyo promedio alcanzó 3 mil 23 casos detectados mensualmente. Por tanto, de haber continuado el patrón de crecimiento constante a final de año la enfermedad hubiera crecido en un 800 por ciento.

**Cuadro Anexo**  
**Secretaría de Salud**  
**Programas Presupuestarios, enero-marzo 2009**  
**(Millones de pesos)**

Programa Presupuestario	Aprobado PEF 2009	Enero- marzo	Avance (%)
<b>Salud</b>	<b>81,176.9</b>	<b>10,219.5</b>	<b>12.6</b>
Programa Seguro Popular	48,228.6	4,551.2	9.4
Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la salud	12,015.9	1,806.5	15.0
Fortalecimiento de las Redes de Servicios de Salud	6,385.6	1,788.8	28.0
Programa de Desarrollo Humano Oportunidades	3,467.0	480.9	13.9
Formación de recursos humanos especializados para la salud (Hospitales)	2,190.4	333.9	15.2
Reducción de enfermedades prevenibles por vacunación	1,070.9	219.2	20.5
Calidad en Salud e Innovación	1,037.6	167.2	16.1
Investigación y desarrollo tecnológico en salud	1,016.4	185.9	18.3
Proyectos de infraestructura social de salud	776.7	51.6	6.6
Programas de Atención a Familias y Población Vulnerable	641.1	100.9	15.7
<i>Caravanas de la Salud</i>	<i>614.1</i>	<i>119.1</i>	<i>19.4</i>
Atención de la Salud Reproductiva y la Igualdad de Género en Salud	568.8	4.1	0.7
Capacitación técnica y gerencial de recursos humanos para la salud	508.8	64.9	12.8
Programas de Atención a Personas con Discapacidad	486.5	90.7	18.6
Asistencia social y protección del paciente	460.4	65.1	14.1
<i>Vigilancia epidemiológica</i>	<i>413.7</i>	<i>65.4</i>	<i>15.8</i>
Promoción de la salud, prevención y control de enfermedades crónico degenerativas y transmisibles y lesiones	343.8	33.1	9.6
Prevención y atención contra las adicciones	340.4	41.6	12.2
Prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS	165.6	4.7	2.8
Programas para la Protección y Desarrollo Integral de la Infancia	140.6	22.9	16.3
Programa de estancias infantiles para apoyar a madres trabajadoras	122.9	9.5	7.7
Sistema Integral de Calidad en Salud	115.7	9.5	8.2
Programa Comunidades Saludables	65.4	2.8	4.3

Nota: Únicamente se contabiliza lo reportado por la Secretaría de Salud en el apartado de Principales Programas Presupuestarios de los Informes Sobre la Situación Económica, las Finanzas Públicas y la Deuda Pública, Primer Trimestre 2009, presentado por la Secretaría de Hacienda.

Fuente: Elaborado por el Centro de Estudios de las Finanzas Públicas con información de la SHCP.

**H. Cámara de Diputados**

**Centro de Estudios de las Finanzas Públicas**

Director General: Dr. Héctor Juan Villarreal Páez

Director de Estudios de Presupuesto y Gasto Público: Mtro. Roberto Ramírez Archer

Elaboró: Krystian Méndez Salvatorio

Revisó: Roberto Ramírez Archer

Av. Congreso de la Unión, No. 66, Edificio "I" Primer Nivel  
Col. El Parque, Del. V. Carranza, C.P. 15969. MÉXICO, D.F.

<http://www.cefp.gob.mx>