

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE
SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN
PRESUPUESTO BASADO EN RESULTADOS
METODOLOGÍA: MATRÍZ DE MARCO LÓGICO 2013

Dependencia o entidad: Secretaría de Salud

Nombre del Programa: Arranque parejo en la vida

Objetivo Sectorial: Disminuir la ocurrencia de la mortalidad materna en el Estado, con una tendencia a la baja durante el periodo 2011-2016.

Beneficiarios del Programa: Mujeres embarazadas, en parto y puerperio, y niñas y niños de 0 a 28 días de nacidos.

MATRIZ DE INDICADORES 2013

RESUMEN NARRATIVO		INDICADORES			MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
		INDICADOR	FÓRMULA	FRECUENCIA		
FIN	Contribuir a disminuir la ocurrencia de la mortalidad materna en el Estado mediante la atención obstétrica.	Razón de muerte materna.	(Número de muertes maternas / Número de nacidos vivos estimados por CONAPO) * 100,000	Anual	Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica de la Muerte Materna, Consejo Nacional de Población (CONAPO).	
PROPÓSITO	Mujeres responsabilidad de SESVER [Población de SESVER e IMSS Oportunidades] reciben atención en el periodo obstétrico.	Razón de muerte materna en población responsabilidad de SESVER	(Muertes maternas responsabilidad de SESVER [Población de SESVER e IMSS Oportunidades] / Número de nacidos vivos estimados de la población responsabilidad de SESVER) * 100,000	Trimestral	Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica de la Muerte Materna, Consejo Nacional de Población (CONAPO).	Mujeres en periodo obstétrico y recién nacidos saludables atendidos responsabilidad de SESVER.
COMPONENTES	C1. Redes sociales en salud materna y perinatal implementadas.	Porcentaje de municipios con redes sociales en salud materna y perinatal implementadas.	(Redes sociales municipales implementadas / Número de municipios en el Estado)*100	Trimestral	Registro de Actividades de Redes Sociales en Salud Materna y Perinatal de SESVER	Sensibilización y participación de las mujeres embarazadas, sus familiares y la población en general en el embarazo saludable, parto y puerperio seguros, y recién nacidos sanos.
	C2. Control prenatal otorgado a embarazadas.	Porcentaje de mujeres ingresadas al control prenatal	(Número de mujeres responsabilidad de SESVER ingresadas a control prenatal / Número de embarazos esperados de la población responsabilidad de SESVER) * 100	Trimestral	Sistema de Información en Salud de SESVER.	Sensibilización y participación de las mujeres embarazadas, sus familiares y la población en general en el embarazo saludable, parto y puerperio seguros, y recién nacidos sanos.

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE
SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN
PRESUPUESTO BASADO EN RESULTADOS
METODOLOGÍA: MATRÍZ DE MARCO LÓGICO 2013

Dependencia o entidad: Secretaría de Salud

Nombre del Programa: Arranque parejo en la vida

Objetivo Sectorial: Disminuir la ocurrencia de la mortalidad materna en el Estado, con una tendencia a la baja durante el periodo 2011-2016.

Beneficiarios del Programa: Mujeres embarazadas, en parto y puerperio, y niñas y niños de 0 a 28 días de nacidos.

MATRIZ DE INDICADORES 2013

RESUMEN NARRATIVO	INDICADORES			MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS	
	INDICADOR	FÓRMULA	FRECUENCIA			
COMPONENTES	C3. Alteraciones metabólicas congénitas detectadas en los recién nacidos.	Porcentaje de detección temprana de defectos al nacimiento	(Casos positivos confirmados / Número de muestras para tamiz metabólico neonatal realizadas) * 100	Trimestral	Sistema de Información en Salud y Reportes Laboratorio Estatal de Salud Pública de SESVER	Sensibilización y participación de las mujeres embarazadas, sus familiares y la población en general en el embarazo saludable, parto y puerperio seguros, y recién nacidos sanos.
ACTIVIDADES	A1C1. Embarazadas con madrina obstétrica asignada.	Porcentaje de embarazadas con madrina obstétrica asignada	(No. de embarazadas con madrina obstétrica asignadas / No. de embarazadas en control prenatal) * 100	Trimestral	Registro de Actividades de Redes Sociales en Salud Materna y Perinatal de SESVER	Sensibilización y participación de las mujeres embarazadas, sus familiares y la población en general en el embarazo saludable, parto y puerperio seguros, y recién nacidos sanos.
	A2C1. Comités de traslado municipales activados.	Porcentaje de municipios con comités de traslado activos.	(No. de municipios con comité de traslado activo / No. de municipios de la entidad) * 100	Mensual	Registro de Actividades de Redes Sociales en Salud Materna y Perinatal de SESVER	Sensibilización y participación de las mujeres embarazadas, sus familiares y la población en general en el embarazo saludable, parto y puerperio seguros, y recién nacidos sanos.
	A3C1. Censos municipales de parteras tradicionales actualizados.	Porcentaje de municipios con censos de parteras tradicionales actualizados.	(Número de censos municipales de parteras tradicionales actualizados / No. de municipios en la entidad) * 100	Trimestral	Registro de Actividades de Redes Sociales en Salud Materna y Perinatal de SESVER	Sensibilización y participación de las mujeres embarazadas, sus familiares y la población en general en el embarazo saludable, parto y puerperio seguros, y recién nacidos sanos.

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE
SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN
PRESUPUESTO BASADO EN RESULTADOS
METODOLOGÍA: MATRÍZ DE MARCO LÓGICO 2013

Dependencia o entidad: Secretaría de Salud

Nombre del Programa: Arranque parejo en la vida

Objetivo Sectorial: Disminuir la ocurrencia de la mortalidad materna en el Estado, con una tendencia a la baja durante el periodo 2011-2016.

Beneficiarios del Programa: Mujeres embarazadas, en parto y puerperio, y niñas y niños de 0 a 28 días de nacidos.

MATRIZ DE INDICADORES 2013

RESUMEN NARRATIVO	INDICADORES			MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS	
	INDICADOR	FÓRMULA	FRECUENCIA			
ACTIVIDADES	A4C1. Unidades médicas con club de embarazadas activados.	Porcentaje de unidades médicas de primer nivel con club de embarazadas activo.	(Número de unidades médicas de primer nivel con club de embarazadas activo / No. de unidades médicas de primer nivel) *100	Mensual	Registro de Actividades de Redes Sociales en Salud Materna y Perinatal de SESVER	Sensibilización y participación de las mujeres embarazadas, sus familiares y la población en general en el embarazo saludable, parto y puerperio seguros, y recién nacidos sanos.
	A5C1. Embarazadas que llenaron por escrito su plan de seguridad.	Porcentaje de embarazadas que cuentan con plan de seguridad por escrito.	(No. de embarazadas con plan de seguridad por escrito / No. de embarazadas en control prenatal) *100	Mensual	Registro de Actividades de Redes Sociales en Salud Materna y Perinatal de SESVER	Sensibilización y participación de las mujeres embarazadas, sus familiares y la población en general en el embarazo saludable, parto y puerperio seguros, y recién nacidos sanos.
	A6C1. Unidades médicas que elaboraron su directorio humano.	Porcentaje de unidades médicas con directorio humano elaborado.	(No. de unidades médicas con directorio humano elaborado / No. de unidades médicas en la entidad) *100	Anual	Registro de Actividades de Redes Sociales en Salud Materna y Perinatal de SESVER	Sensibilización y participación de las mujeres embarazadas, sus familiares y la población en general en el embarazo saludable, parto y puerperio seguros, y recién nacidos sanos.
	A7C1. Posadas de Atención (AME) activas que albergaron a mujeres embarazadas.	Porcentaje de posadas de Atención (AME) a mujeres embarazadas activas.	(No. de posadas AME activas / No. de posadas AME en la entidad) *100	Trimestral	Registro de Actividades de Redes Sociales en Salud Materna y Perinatal de SESVER	Sensibilización y participación de las mujeres embarazadas, sus familiares y la población en general en el embarazo saludable, parto y puerperio seguros, y recién nacidos sanos.

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE
SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN
PRESUPUESTO BASADO EN RESULTADOS
METODOLOGÍA: MATRÍZ DE MARCO LÓGICO 2013

Dependencia o entidad: Secretaría de Salud

Nombre del Programa: Arranque parejo en la vida

Objetivo Sectorial: Disminuir la ocurrencia de la mortalidad materna en el Estado, con una tendencia a la baja durante el periodo 2011-2016.

Beneficiarios del Programa: Mujeres embarazadas, en parto y puerperio, y niñas y niños de 0 a 28 días de nacidos.

MATRIZ DE INDICADORES 2013

RESUMEN NARRATIVO	INDICADORES			MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
	INDICADOR	FÓRMULA	FRECUENCIA		
A1C2. Exámenes de laboratorio para la detección oportuna de VIH y sífilis realizados a las embarazadas.	Exámenes de laboratorio para la detección oportuna de VIH y sífilis realizados a las embarazadas	(No. de embarazadas con detección de VIH-sífilis / No. de embarazadas en control prenatal) *100	Trimestral	Sistema de Información en Salud de SESVER	Recursos materiales y financieros disponibles en tiempo y forma para su aplicación en el programa.
A2C2. Consultas de control prenatal otorgadas a las embarazadas.	Promedio de consultas prenatales otorgadas.	(Número de consultas prenatales otorgadas / Número de embarazos esperados) *100	Trimestral	Sistema de Información en Salud de SESVER	Sensibilización y participación de las mujeres embarazadas, sus familiares y la población en general en el embarazo saludable, parto y puerperio seguros, y recién nacidos sanos.
A3C2. Partos atendidos en una unidad de salud.	Porcentaje de partos atendidos institucionalmente.	(Número de partos atendidos institucionalmente / Total de partos registrados) *100	Trimestral	Subsistema Automatizado de Egresos Hospitalarios, Sistema de Información en Salud de SESVER	Sensibilización y participación de las mujeres embarazadas, sus familiares y la población en general en el embarazo saludable, parto y puerperio seguros, y recién nacidos sanos.
A4C2. Batería de exámenes de laboratorio realizados a las embarazadas.	Porcentaje de embarazadas con baterías de exámenes de laboratorio realizadas.	(No. de embarazadas con batería de exámenes de laboratorio realizados / No. de embarazadas en control prenatal) *100	Anual	Sistema de Información en Salud de SESVER	Sensibilización y participación de las mujeres embarazadas, sus familiares y la población en general en el embarazo saludable, parto y puerperio seguros, y recién nacidos sanos.

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE
SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN
PRESUPUESTO BASADO EN RESULTADOS
METODOLOGÍA: MATRÍZ DE MARCO LÓGICO 2013

Dependencia o entidad: Secretaría de Salud

Nombre del Programa: Arranque parejo en la vida

Objetivo Sectorial: Disminuir la ocurrencia de la mortalidad materna en el Estado, con una tendencia a la baja durante el periodo 2011-2016.

Beneficiarios del Programa: Mujeres embarazadas, en parto y puerperio, y niñas y niños de 0 a 28 días de nacidos.

MATRIZ DE INDICADORES 2013

RESUMEN NARRATIVO	INDICADORES			MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS	
	INDICADOR	FÓRMULA	FRECUENCIA			
ACTIVIDADES	A5C2. Parteras tradicionales capacitadas en los componentes de APV/PF.	Porcentaje de parteras tradicionales capacitadas en componentes de APV/PF.	(No. de parteras tradicionales capacitadas / No. de parteras tradicionales censadas) *100	Anual	Sistema de Información en Salud, censos de parteras tradicionales de SESVER	Sensibilización y participación de las mujeres embarazadas, sus familiares y la población en general en el embarazo saludable, parto y puerperio seguros, y recién nacidos sanos.
	A1C3. Embarazadas con ácido fólico suministrado, para la prevención de defectos al nacimiento.	Porcentaje de embarazadas con ácido fólico suministrado	(No. de embarazadas a quienes se suministro ácido fólico / No. de embarazos registrados) *100	Trimestral	Sistema de Información en Salud de SESVER	Recursos materiales y financieros disponibles en tiempo y forma para su aplicación en el programa. Sensibilización y participación de las mujeres embarazadas, sus familiares y la población en general en el embarazo saludable, parto y puerperio seguros, y recién nacidos sanos.
	A2C3. Niños que recibieron atención durante su nacimiento.	Porcentaje de recién nacidos atendidos.	(No. de recién nacidos vivos atendidos / No. de nacidos vivos estimados) *100	Trimestral	Sistema de Información de Salud de SESVER, Consejo Nacional de Población (CONAPO)	Recursos materiales y financieros disponibles en tiempo y forma para su aplicación en el programa. Disposición de la embarazada para el consumo de ácido fólico.
	A3C3. Recién nacidos con tamiz metabólico neonatal semiampliado realizado.	Porcentaje de niños con tamiz metabólico neonatal realizado.	(No. de recién nacidos tamizados / No. total de recién nacidos atendidos) *100	Trimestral	Sistema de Información en Salud de SESVER, Consejo Nacional de Población (CONAPO)	Oportunidad de las madres y familiares de los recién nacidos para acudir a la prueba en el tiempo señalado.

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE
SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN
PRESUPUESTO BASADO EN RESULTADOS
METODOLOGÍA: MATRÍZ DE MARCO LÓGICO 2013

Dependencia o entidad: Secretaría de Salud

Nombre del Programa: Arranque parejo en la vida

Objetivo Sectorial: Disminuir la ocurrencia de la mortalidad materna en el Estado, con una tendencia a la baja durante el periodo 2011-2016.

Beneficiarios del Programa: Mujeres embarazadas, en parto y puerperio, y niñas y niños de 0 a 28 días de nacidos.

MATRIZ DE INDICADORES 2013

RESUMEN NARRATIVO	INDICADORES			MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS	
	INDICADOR	FÓRMULA	FRECUENCIA			
ACTIVIDADES	A4C3. Personal médico y paramédico capacitado en reanimación neonatal.	Porcentaje de personal médico y paramédico capacitado en reanimación neonatal.	(No. de personal médico y paramédico capacitado en reanimación neonatal / No. de personal médico y paramédico programado para capacitación) *100	Anual	Formato de registro del curso y solicitud de constancia de SESVER	Recursos materiales y financieros disponibles en tiempo y forma para su aplicación en el programa.
	A5C3. Parteras tradicionales capacitadas en reanimación neonatal.	Porcentaje de parteras tradicionales capacitadas en reanimación neonatal.	(No. de parteras tradicionales capacitadas en reanimación neonatal / No. de parteras tradicionales programadas para capacitación) *100	Anual	Sistema de Información en Salud de SESVER	Disposición y capacidad de los personajes comunitarios para su capacitación.
	A6C3. Hospitales que atienden partos con Iniciativa Hospital Amigo del Niño y de la Niña (IHAN) implementada.	Porcentaje de hospitales con la INAH implementada.	(Hospitales con la IHAN implementada / No. hospitales con atención obstétrica en la entidad) *100	Anual	Instrumento de autoevaluación para la Iniciativa del Hospital Amigo del Niña y del Niño	Disposición y capacidad del personal operativo para la implementación de la estrategia.