|  |
| --- |
| **TIPO DE INDICADOR** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Estratégico** |  | **De Desempeño** |

|  |
| --- |
| **ESTRUCTURA DEL PLAN** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Pilar temático/ eje transversal:** | 1. Social: Estado de México socialmente responsable, solidario e incluyente |
|  |  |
| **Objetivo del pilar o eje transversal:** | 1.4 Fomentar una vida sana y promover el bienestar para la población en todas las edades. |
|  |  |
| **Estrategia:** | **1.4.4 Reducir la mortalidad materna brindando un adecuado desarrollo obstétrico en cualquier etapa y hasta el término de su embarazo.** |
|  |  |
| **Líneas de acción:** | **1.4.4.1 Promover la detección oportuna de signos de alarma en el embarazo.**  **1.4.4.2 Fomentar la formación, actualización y desarrollo de recursos humanos para la atención integral, preconcepción, prenatal, del parto, del puerperio y de las emergencias obstétricas y neonatales.**  **1.4.4.3 Garantizar la atención médica oportuna a la población objetivo.** |

|  |
| --- |
| **ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Programa:** | **02030203 Salud para la mujer** |
|  |  |
| **Proyecto:** | **020302030101 Salud materna, sexual y reproductiva** |
|  |  |
| **Unidad responsable:** | **21700 Secretaría de Salud** |
|  |  |
| **Unidad ejecutora:** | **217D0 Instituto Materno Infantil del Estado de México** |
|  |  |
| **Meta(s) física relacionada:** | * Brindar atención médica hospitalaria de neonatología. |

|  |
| --- |
| **ESTRUCTURA DEL INDICADOR** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Id indicador:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre del indicador:** | Porcentaje de egresos por mejoría de neonatos. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Descripción del indicador (interpretación):** | Mide la de atención médica a la población neonatal de responsabilidad, a través de los egreso por mejoría. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Descripción de la meta anual:** | Contribuir a mejorar la salud de la población neonatal que requiere tratamiento médico y quirúrgico especializado, mediante atención médica integral que favoreciendo a mejorar la calidad de vida. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dimensión que atiende:** |  |  | | Eficiencia | | | | | |  | |  | Eficacia | | | | | |  |  | Calidad | | |  | |  | | Economía | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Frecuencia de medición:** |  |  | | Mensual | | | |  | | |  | Trimestral | | | | | | |  |  | Semestral | | | | |  | |  | Anual | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Descripción del factor de comparación:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Valor del factor de comparación:** | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ámbito geográfico:** |  |  | | Estatal | | | | | | | | | | | |  | | Regional | | | | | | | | |  | | |  | Municipal |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cobertura:** | Recién nacidos en el Hospital de Ginecología y Obstetricia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fórmula de cálculo:** | (Egresos por mejoría de neonatos entre Egresos registrados de mujeres ) por cien | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tipo de operación:** |  | |  | | Tasas |  |  | | Relación | | | | |  |  | | Porcentaje | | | | |  |  | | Variación porcentual | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tendencia:** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | **Positivo creciente** |  |  | **Constante** |  |  | **Negativa decreciente** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Línea base: | 2021 | XXX neonato egresado del servicio de hospitalización del Hospital de Ginecología y Obstetricia del IMIEM |

|  |
| --- |
| **SEMAFORIZACIÓN** |

| **umbral rojo** | |  | **umbral Naranja** | |  | **umbral Amarillo** | |  | **umbral Verde** | |  | **umbral Morado** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Inf** | **Sup** |  | **Inf** | **Sup** |  | **Inf** | **Sup** |  | **Inf** | **Sup** |  | **Inf** | **Sup** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **http://siprep.edomex.gob.mx/spp2015/img/umbrales.png** | | | | | | | | | | | | | |
| **0.0 - 49.9 %** | |  | **50 - 69.9 %** | |  | **70 - 89.9 %** | |  | **90 - 110.0 %** | |  | **110.01 o + %** | |

|  |
| --- |
| **CALENDARIZACIÓN** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VARIABLE DEL INDICADOR** | **UNIDAD DE**  **MEDIDA** | **OPERACIÓN** | **META ANUAL VARIABLES** | **Trimestre** | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| Egresos por mejoría de mujeres | Mujer | Suma |  |  |  |  |  |
| Egresos registrados de mujeres | Persona | Suma |  |  |  |  |  |

**Operación:** (Suma, promedio, Máximo, constante o valor actual)

|  |
| --- |
| **DESCRIPCIÓN DEL LOGRO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Alcanzado año anterior %** | **Programado año actual %** | **Descripción del logro** |
| **xxx** | **xxx** | El resultado mide la **estabilidad fisiológica del recién nacido, la preparación y competencia de la familia para proporcionar una atención adecuada al neonato en el hogar** contribuyendo a la calidad de vida del recién nacido. |