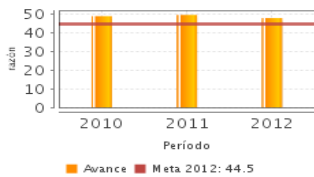


Descripción del Programa:

El programa contribuye a ampliar la cobertura y la calidad de la atención durante el embarazo, parto y puerperio, así como a mejorar la capacidad resolutoria de las unidades médicas para la atención de urgencias obstétricas mediante el fortalecimiento de las redes de servicios y del sistema de referencia y contrarreferencia, el adecuado equipamiento, capacitación al personal de salud y la participación comunitaria.

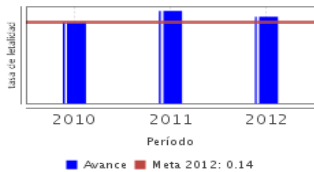
Resultados

Razón de Mortalidad Materna



Frecuencia: Anual
Año base: 2008
Meta: 44.50
Valor: 48.00

Letalidad hospitalaria por hemorragia obstétrica y/o por trastornos hipertensivos del embarazo



Frecuencia: Semestral
Año base: 2008
Meta: .14
Valor: .15

¿Cuáles son los resultados del programa y cómo los mide?

Con relación al indicador de fin, razón de mortalidad materna (RMM), se programó una meta original de 44.5 defunciones maternas por 100 mil nacimientos estimados, para su cálculo se utilizó en el denominador las cifras de nacimientos estimados por el Consejo Nacional de Población (CONAPO) basadas en el Censo de Población y Vivienda 2005, cifra que representa 1,901,394 nacimientos, y en el denominador 949 defunciones reportadas en el cuarto informe trimestral de 2012 en el Portal Aplicativo de la Secretaría de Hacienda, con lo que se obtuvo una RMM de 49.9 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados.

El indicador de propósito calcula la letalidad hospitalaria por hemorragia obstétrica y/o trastornos hipertensivos durante el embarazo como porcentaje del total de eventos obstétricos atendidos por las causas indicadas. En 2012 se registraron 95 defunciones por estas causas en el país y el indicador tuvo un valor de 0.15%. El número total de eventos obstétricos ha ido en descenso desde 2010, sin embargo, el número de defunciones no ha mostrado el mismo comportamiento ya que en 2011 se registraron 110 defunciones.

Definición de Población Objetivo:

Total de nacimientos (partos) estimados por año. Los cuales calcula el CONAPO con base en el Censo de Población y Vivienda 2005, para los años 2008 y 2009; y para los años 2010 al 2012, con datos del Censo de Población y Vivienda 2010.

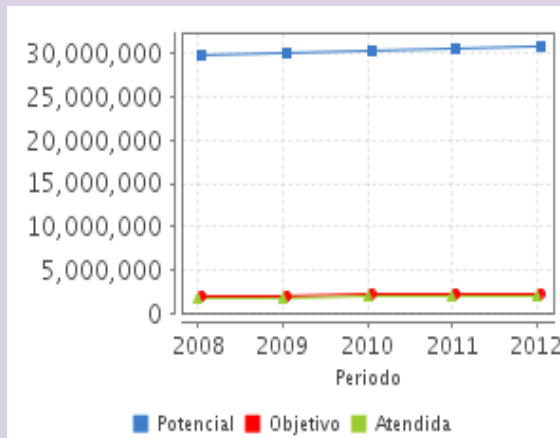
Cobertura

Entidades atendidas	32
Municipios atendidos	-
Localidades atendidas	-

Cuantificación de Poblaciones

Unidad de Medida PA	Valor 2012
Mujeres	
Población Potencial	30,947,785
Población Objetivo	2,242,759
Población Atendida	1,944,530
Población Atendida/ Población Objetivo	86.70 %

Evolución de la Cobertura



Análisis de la Cobertura

La población atendida por el programa se refiere al total de partos y abortos atendidos en las unidades del Sistema Nacional de Salud en el año en curso. La población potencial son todas las mujeres en edad fértil del país de 15 a 49 años de edad.

Durante el periodo de 2010 a 2012 el número absoluto de mujeres atendidas en el país ha aumentado anualmente 2.2% en promedio, el porcentaje de población atendida pasó de 81% a 84% de 2010 a 2011 y en 2012 fue de 86.7%. El programa no indica el detalle de localidades y municipios atendidos.

Cobertura

Análisis del Sector

Datos Presupuestarios *

Año	Presupuesto del Programa (MDP) (1)	Presupuesto del Ramo (MDP) (2)	% = (1) / (2)
2007	ND	65,349.18	ND
2008	ND	81,513.3	ND
2009	ND	90,034.11	ND
2010	ND	93,410.93	ND
2011	ND	103,051	ND
2012	254.94	109,769.12	0.23 %

Análisis del Sector

El programa no cuenta con un indicador sectorial y señala que la RMM en los municipios con menor índice de desarrollo humano, no es un indicador apropiado porque solo cuentan con unidades médicas de la Secretaría, del IMSS e IMSS-Oportunidades. Dicho indicador fue reportado por el Programa Arranque Parejo hasta 2012. El programa da seguimiento a la RMM a nivel nacional con su indicador de fin. La información del presupuesto es insuficiente.

Año de Inicio del Programa: 2012

* Valores a precios constantes promedio de 2012, actualizados con el Índice Nacional de Precios al Consumidor (INPC)
MDP: Millones de Pesos.