Curso a distancia: Marco lógico para la Formulación de Proyectos de Desarrollo.
Trabajo individual de aplicación: "Pacientes diagnosticados con Diabetes: mejora el control de tu glucosa, mejora tu calidad de vida."

ENTREGA FINAL

Profesor: Leopoldo Font Echarte

Alumno: Isaac Figueroa Guerrero

Contenido

Descripción del proyecto. 3
Población beneficiada: 3
Organización/organismo ejecutante: 3
Análisis de involucrados. 3
Árbol del problemas 4
Árbol de objetivos 4
Selección de Alternativas 6
Primer alternativa: 6
Segunda alternativa: 6
Estructura analítica del proyecto 7
Resumen narrativo de la Matriz de Indicadores para Resultados: 8
Evaluación de la columna de objetivos: 9
Indicadores y metas intermedias 10
Identificación de medios de verificación 14
Identificación de supuestos 19
Matriz de Indicadores para Resultados. 22
Material complementario: 26
Fotos de la Campaña de detección de enfermedades crónico degenerativas realizada: 26
Impresiones de pantalla del Software ABBA INSADISA para registro de pacientes, resultados de exámenes y pruebas, emisión y consulta de resultados y análisis de la información. 43
Pantalla de captura de paciente 44
Pantalla de captura de antecedentes personales del paciente, para cálculo de Escala de framingham. 45
Pantalla captura de resultados 46
Pantalla de informe de resultados 47
Reporte de composición corporal por bioimpedancia 48
Módulo de estadísticas dinámicas 51
Impresiones de pantalla del Software ABBA INSADISA para monitoreo y evaluación de programas presupuestarios con base a la Metodología de Marco Lógico. 52
Pantalla de captura de árbol de problemas y objetivos 52
Pantalla de captura de la Matriz de Indicadores para Resultados 53
Pantalla de captura de avances por indicador 54
Pantalla de módulo de estadísticas 56
Episodio 03 del Podcast ABBA INSADISA: Entrevista con Shadit Chirino, coordinadora de campaña de detección de enfermedades crónico degenerativas: 56

Descripción del proyecto.

Una persona diagnosticada con Diabetes debe de monitorear constantemente su nivel de Glucosa. Es importante que modifique sus hábitos alimenticios, de deporte y de atención médica para controlar su glucosa y disfrutar de una mejor calidad de vida.

En la Campaña de Salud "Chécate, mídete, muévete" se realizan exámenes a las personas Diabéticas para revelar cómo se están cuidando.

Los resultados obtenidos son muy importantes para que los responsables en el Gobierno Estatal, desarrollen políticas públicas que promuevan las condiciones adecuadas para que los pacientes diagnosticados con Diabetes cuiden de su salud y controlen su nivel de Glucosa.

Población beneficiada:

Población diagnosticada con Diabetes que asiste a la Campaña "Chécate, mídete, muévete" de la Secretaría de Salud del Estado "X" de México.

Principal problema que busca resolver el proyecto:

Aproximadamente el 44% de los pacientes diagnosticados con diabetes del Estado "X" tienen su Glucosa descontrolada (Resultados de Glucosa mayor a 150 mg/dL).

Organización/organismo ejecutante:

Instituto de Salud y Diagnóstico S.A. de C.V. en conjunto con la Secretaría de Salud del Estado "X".

Análisis de involucrados.

Nombre de involucrado	Tipo	Posición	Expectativa	Fuerza	Resultante
Población diagnosticada con diabetes del Estado "X" registrada en la base de datos.	Sociedad	Apoyo	5	5	25
Familiares de dicha población.	Sociedad	Apoyo	5	5	25
Secretaría de Salud del Estado "X".	Institución pública	Apoyo	5	5	25
Autoridades municipales.	Institución pública	Apoyo	3	2	6
Instituto de Salud y Diagnóstico	Institución privada	Apoyo	5	3	15
Empresas refresqueras o	Institución privada	Oposición	-5	5	-25

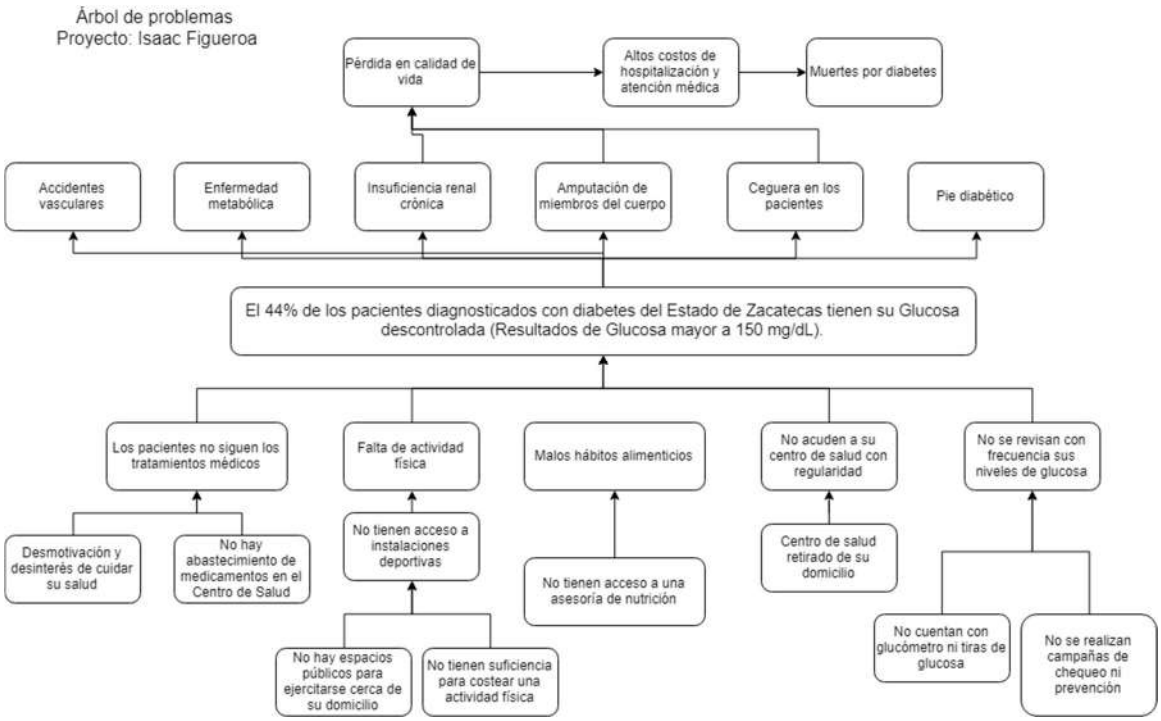
alimentos nocivos para la salud					
Empresas privadas de diálisis	Institución privada	Oposición	-5	2	-10
Asociaciones civiles de diabéticos.	Asociación civil	Apoyo	5	3	15

Conforme al manual ILPES CEPAL No. 42, Para la “expectativa”, se utilizó una escala de 1 a 5, donde el 1 indica el menor grado de importancia del involucrado para el proyecto y el menor grado de involucramiento de este; por su parte el 5, indica el mayor grado de importancia del involucrado para el proyecto y el mayor grado de involucramiento. Se calificó con valor negativo aquellos involucrados que mostraron oposición a solucionar el problema y con valor positivo a aquellos que mostraron apoyo.

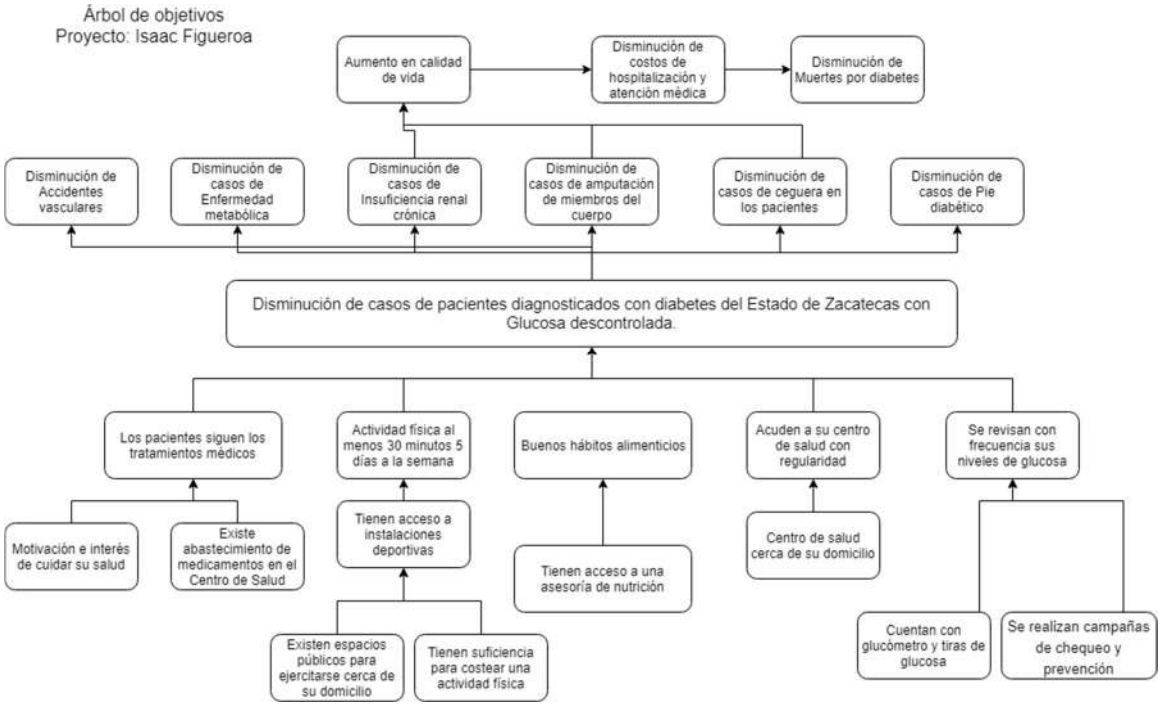
Para la “fuerza” se utilizó escala del 1 al 5, donde 1 es menor fuerza o influencia y 5 es el mayor grado de influencia.

La Resultante es la multiplicación de la expectativa con la fuerza.

Árbol del problemas



Árbol de objetivos


Árbol de objetivos
Proyecto: Isaac Figueroa
Aumento en calidad de vida
Disminución de costos de hospitalización y atención médica
Disminución de Muertes por diabetes
Disminución de Accidentes vasculares
Disminución de casos de Enfermedad metabólica
Disminución de casos de Insuficiencia renal crónica
Disminución de casos de amputación de miembros del cuerpo
Disminución de casos de ceguera en los pacientes
Disminución de casos de Pie diabético
Disminución de casos de pacientes diagnosticados con diabetes del Estado de Zacatecas con Glucosa descontrolada.
Los pacientes siguen los tratamientos médicos
Actividad física al menos 30 minutos 5 días a la semana
Buenos hábitos alimenticios
Acuden a su centro de salud con regularidad
Se revisan con frecuencia sus niveles de glucosa
Motivación e interés de cuidar su salud
Existe abastecimiento de medicamentos en el Centro de Salud
Tienen acceso a instalaciones deportivas
Tienen acceso a una asesoría de nutrición
Centro de salud cerca de su domicilio
Existen espacios públicos para ejercitarse cerca de su domicilio
Tienen suficiencia para costear una actividad física
Cuentan con glucómetro y tiras de glucosa
Se realizan campañas de chequeo y prevención

Selección de Alternativas

Acción	Alternativa 1	Alternativa 2
Pláticas de motivación e interés de cuidar su salud	x	x
Existe abastecimiento de medicamentos en el Centro de Salud	x	x
Existen espacios públicos para ejercitarse cerca de su domicilio	x	x
Tienen suficiencia para costear una actividad física		
Tienen acceso a una asesoría de nutrición	x	x
Centro de salud cerca de su domicilio	x	x
Cuentan con glucómetro y tiras de glucosa	x	
Se realizan campañas de chequeo y prevención		x

Primer alternativa:

Impartir pláticas de motivación e interés para que los pacientes se interesen en cuidad su salud, Existe abastecimiento de medicamentos en el Centro de Salud, Existen espacios públicos para ejercitarse cerca de su domicilio, Tienen acceso a una asesoría de nutrición, Centro de salud cerca de su domicilio y Cuentan con glucómetro y tiras de glucosa.

La acción “Tienen suficiencia para costear una actividad física” no se incluyen en las alternativas ya que se consideró esta fuera del ámbito de la Institución responsable del proyecto.

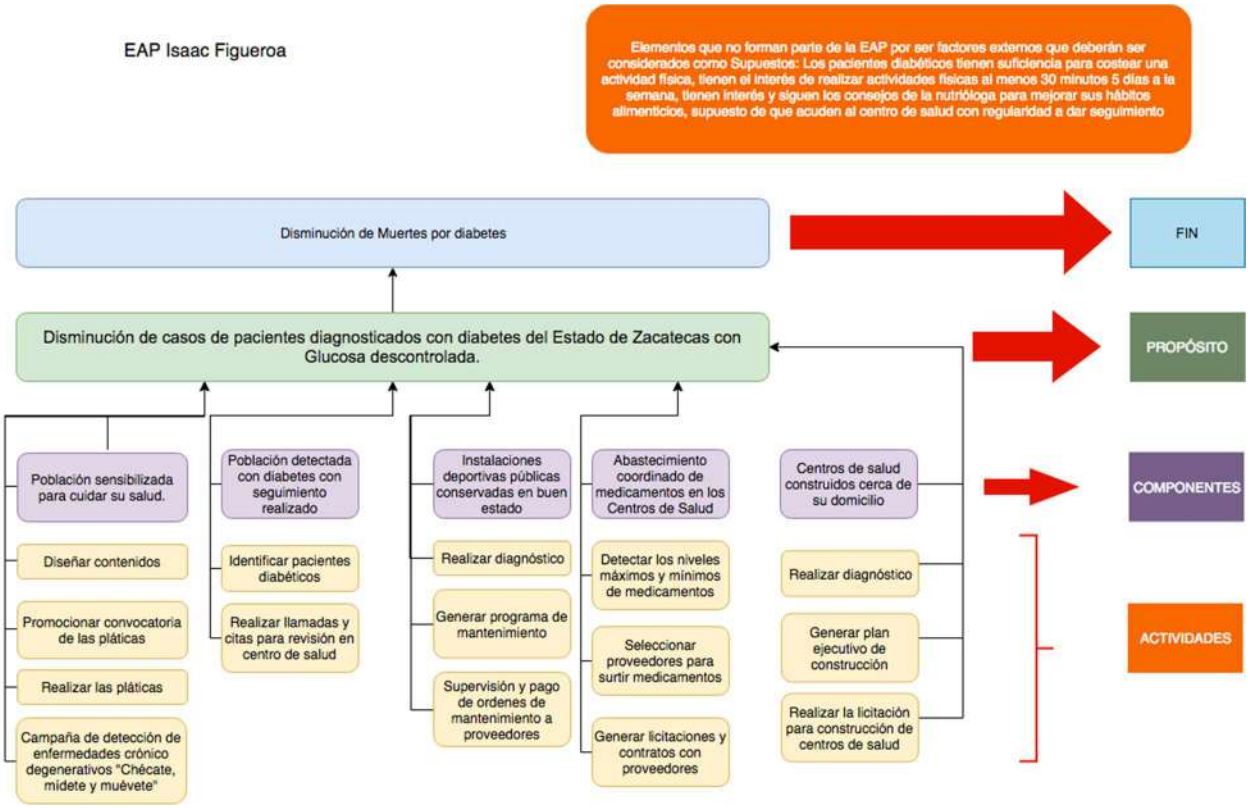
La acción “Cuentan con glucómetro y tiras de glucosa” se consideró excluyente de la acción “Se realizan campañas de chequeo y prevención”, ya que en la primera el Gobierno debería entregar un glucómetro y sus insumos a los pacientes, mientras que en la segunda opción se optaría por organizar campañas de chequeo frecuentes abiertas al público.

Segunda alternativa:

Impartir pláticas de motivación e interés para que los pacientes se interesen en cuidad su salud, Existe abastecimiento de medicamentos en el Centro de Salud, Existen espacios públicos para ejercitarse cerca de su domicilio, Tienen acceso a una asesoría de nutrición, Centro de salud cerca de su domicilio y Se realizan campañas de chequeo y prevención.

La alternativa ganadora dependerá del costo; dado que es más costoso comprar glucómetros para todos los diabéticos que realizar campañas de chequeo, se optaría por la alternativa dos.

Estructura analítica del proyecto



Resumen narrativo de la Matriz de Indicadores para Resultados:

Nivel	Resumen Narrativo
Fin	Contribuir a disminución de muertes por diabetes en el Estado “X”, México, a través de la implementación de estrategias de control de glucosa de los pacientes diabéticos del Estado.
Propósito	Los casos de pacientes con diabetes descontrolados de sus niveles de glucosa del Estado “X”, son disminuidos.
Componentes	C1. Población sensibilizada para cuidar su salud. C2. Instalaciones deportivas públicas conservadas en buen estado C3. Abastecimiento coordinado de medicamentos en los Centros de Salud C4. Seguimiento realizado a los pacientes diabéticos C5. Centros de salud construidos cerca de su domicilio
Actividades	A1.C1 Diseñar contenidos A2.C1 Promocionar convocatoria de las pláticas A3.C1 Realizar las pláticas A4.C2 Elaborar bases de licitación de campañas A5.C2 Difusión de licitación A6.C2 Recibir y evaluar las propuestas A7.C2 Seleccionar proveedor y generar pedido A8 .C2 Ejecutar campaña A1.C2 Realizar diagnóstico A2.C2 Generar programa de mantenimiento A3.C2 Supervisión y pago de órdenes de mantenimiento a proveedores A1.C3 Detectar los niveles máximos y mínimos de medicamentos A2.C3 Seleccionar proveedores para surtir medicamentos A3.C3 Generar licitaciones y contratos con proveedores A1.C4 Identificar pacientes diabéticos A2.C4 Realizar llamadas y citas para revisión en centro de salud A1.C5 Realizar diagnóstico A2.C5 Generar plan ejecutivo de construcción A3.C5 Realizar la licitación para construcción de centros de salud A4.C5 Ejecutar obras

Evaluación de la columna de objetivos:

Las actividades: A1.C1 Diseñar contenidos, A2.C1 Promocionar convocatoria de las pláticas, A3.C1 Realizar las pláticas, A4.C2 Elaborar bases de licitación de campañas, A5.C2 Difusión de licitación, A6.C2 Recibir y evaluar las propuestas, A7.C2 Seleccionar proveedor y generar pedido, A8 .C2 Ejecutar campaña son las necesarias para producir el componente C1. Población sensibilizada para cuidar su salud.

Las actividades: A1.C2 Realizar diagnóstico, A2.C2 Generar programa de mantenimiento, A3.C2 Supervisión y pago de ordenes de mantenimiento a proveedores son las necesarias para producir el componente C2. Instalaciones deportivas públicas conservadas en buen estado

Las actividades: A1.C3 Detectar los niveles máximos y mínimos de medicamentos, A2.C3 Seleccionar proveedores para surtir medicamentos, A3.C3 Generar licitaciones y contratos con proveedores son las necesarias para producir el componente C3. Abastecimiento coordinado de medicamentos en los Centros de Salud

Las actividades: A1.C4 Identificar pacientes diabéticos, A2.C4 Realizar llamadas y citas para revisión en centro de salud son las necesarias para producir el componente C4. Seguimiento realizado a los pacientes diabéticos

Las actividades: A1.C5 Realizar diagnóstico, A2.C5 Generar plan ejecutivo de construcción, A3.C5 Realizar la licitación para construcción de centros de salud son las necesarias para producir el componente C5. Centros de salud construidos cerca de su domicilio.

Indicadores y metas intermedias

Nivel de objetivo	Indicador	Meta final	Resultado parcial Año 1	Resultado parcial Año 2
Fin Contribuir a disminución de muertes por diabetes en el Estado "X", México, a través de la implementación de estrategias de control de glucosa de los pacientes diabéticos del Estado.	Las muertes por causa de diabetes son disminuidas en un 10% en el Estado "X" al final del primer año del proyecto, pasando de la cantidad de muertes de 100 a 90 personas por año.	Disminución de muertes por causa de diabetes en un 11%	Disminución de muertes por causa de diabetes en un 10%	Disminución de muertes por causa de diabetes en un 10.5%
Propósito Los casos de pacientes con diabetes descontrolados de sus niveles de glucosa del Estado "X", son disminuidos.	Los casos de pacientes con diabetes descontrolados de sus niveles de glucosa del Estado "X" son disminuidos en un 12.5 % al final del primer año del proyecto, pasando de 1,200 a 1,050 pacientes con diabetes descontrolada, considerando una muestra de 3,000 pacientes.	Los casos de pacientes con diabetes descontrolados de sus niveles de glucosa del Estado "X" son disminuidos en un 13 %	Los casos de pacientes con diabetes descontrolados de sus niveles de glucosa del Estado "X" son disminuidos en un 12.5 %	Los casos de pacientes con diabetes descontrolados de sus niveles de glucosa del Estado "X" son disminuidos en un 13 %

Componentes C1. Población sensibilizada para cuidar su salud.	Indicador Componente 1. Al final del primer año, del total de las personas sensibilizadas, al menos el 90% comprende la definición de diabetes, las formas de prevenirlas o en su caso cómo vivir con diabetes y aprenden los alimentos que son dañinos para su salud.	Al final del primer año, del total de las personas sensibilizadas, al menos el 95% comprende la definición de diabetes, las formas de prevenirlas o en su caso cómo vivir con diabetes y aprenden los alimentos que son dañinos para su salud.	Al final del primer año, del total de las personas sensibilizadas, al menos el 90% comprende la definición de diabetes, las formas de prevenirlas o en su caso cómo vivir con diabetes y aprenden los alimentos que son dañinos para su salud.	Al final del primer año, del total de las personas sensibilizadas, al menos el 95% comprende la definición de diabetes, las formas de prevenirlas o en su caso cómo vivir con diabetes y aprenden los alimentos que son dañinos para su salud.
C2. Instalaciones deportivas públicas conservadas en buen estado	Indicador Componente 2. Del total de las instalaciones deportivas públicas, el 90% se conserva en buen estado, de acuerdo con la ficha descriptiva técnica de los requerimientos técnicos, al final del primer año de implementación del proyecto en el Estado “X”.	Del total de las instalaciones deportivas públicas, el 95% se conserva en buen estado.	Del total de las instalaciones deportivas públicas, el 90% se conserva en buen estado.	Del total de las instalaciones deportivas públicas, el 93% se conserva en buen estado.
C3. Abastecimiento coordinado de medicamentos en los Centros de Salud	Indicador Componente 3. Del total de las unidades médicas, el 99% de las unidades médicas cuentan con abastecimiento en los medicamentos el 95% de los días laborables, al final del primer año de implementación del proyecto en el Estado “X”.	Del total de las unidades médicas, el 99% de las unidades médicas cuentan con abastecimiento en los medicamentos el 95% de los días laborables.	Del total de las unidades médicas, el 99% de las unidades médicas cuentan con abastecimiento en los medicamentos el 95% de los días laborables	Del total de las unidades médicas, el 99% de las unidades médicas cuentan con abastecimiento en los medicamentos el 95% de los días laborables
C4. Seguimiento realizado a los pacientes diabéticos	Indicador Componente 4. Se le da seguimiento al 90% de	Indicador Componente 4. Se le da seguimiento al 95% de	Indicador Componente 4. Se	Indicador Componente 4. Se le da seguimiento

	los pacientes detectados con diabetes, al final del primer año de la implementación del proyecto en el Estado “X”.	los pacientes detectados con diabetes.	le da seguimiento al 90% de los pacientes detectados con diabetes.	al 93% de los pacientes detectados con diabetes.
C5. Centros de salud construidos cerca de su domicilio	Indicador Componente 5. Se construyen el 100% de los centros de salud programados en el programa de construcción, al final del primer año de la implementación del proyecto en el Estado “X”.	Se construyen el 100% de los centros de salud programados en el programa de construcción.	Se construyen el 100% de los centros de salud programados en el programa de construcción	Se construyen el 100% de los centros de salud programados en el programa de construcción

Actividades	Presupuesto			
A1.C1 Diseñar contenidos A2.C1 Promocionar convocatoria de las pláticas A3.C1 Realizar las pláticas A4.C2 Elaborar bases de licitación de campañas A5.C2 Difusión de licitación A6.C2 Recibir y evaluar las propuestas A7.C2 Seleccionar proveedor y generar pedido A8 .C2 Ejecutar campaña	A1.C1 5,000 MXN A2.C1 15,000 MXN A3.C1 20,000 MXN A4.C2 5,000 MXN A5.C2 29,000 MXN A6.C2 5,000 MXN A7.C2 10,000 MXN A8.C2 400,000 MXN A1.C2 20,000 MXN A2.C2 40,000 MXN A3.C2 40,000,000 MXN	A1.C1 5,000 MXN A2.C1 15,000 MXN A3.C1 20,000 MXN A4.C2 5,000 MXN A5.C2 29,000 MXN A6.C2 5,000 MXN A7.C2 10,000 MXN A8.C2 400,000 MXN A1.C2 20,000 MXN A2.C2 40,000 MXN A3.C2 40,000,000 MXN		
A1.C2 Realizar diagnóstico A2.C2 Generar programa de mantenimiento A3.C2 Supervisión y pago de órdenes de mantenimiento a proveedores	A1.C3 30,000 MXN A2.C3 5,000 MXN A3.C3 100,000,000 MXN	A1.C3 30,000 MXN A2.C3 5,000 MXN A3.C3 100,000,000 MXN		
A1.C3 Detectar los niveles máximos y mínimos de medicamentos A2.C3 Seleccionar proveedores para surtir medicamentos A3.C3 Generar licitaciones y contratos con proveedores	A1.C4 5,000 MXN A2.C4 10,000 MXN A1.C5 50,000 MXN A2.C5 100,000 MXN A3.C5 30,000 MXN A4.C5 10,000,000 MXN	A1.C4 5,000 MXN A2.C4 10,000 MXN A1.C5 50,000 MXN A2.C5 100,000 MXN A3.C5 30,000 MXN A4.C5 10,000,000 MXN		
A1.C4 Identificar pacientes diabéticos A2.C4 Realizar llamadas y citas para revisión en centro de salud				
A1.C5 Realizar diagnóstico				

A2.C5 Generar plan ejecutivo de construcción A3.C5 Realizar la licitación para construcción de centros de salud A4.C5 Ejecutar obras				

Identificación de medios de verificación

Nivel de objetivo	Indicador	Medios de verificación	Fuente de información	Método de recolección	Método de análisis	Frecuencia	Responsable
Fin Contribuir a disminución de muertes por diabetes en el Estado "X", México, a través de la implementación de estrategias de control de glucosa de los pacientes diabéticos del Estado.	Las muertes por causa de diabetes son disminuidas en un 10% en el Estado "X" al final del primer año del proyecto, pasando de la cantidad de muertes de 100 a 90 personas por año.	Reporte de mortalidad en el Estado "X" por causa de diabetes del Instituto Nacional de Estadística. Periodo de actualización: Trianual. Responsable de la publicación: Instituto Nacional de Estadística.	Instituto Nacional de Estadística	Revisión de registros	Estadístico	Trianual	Estado "X"
Propósito Los casos de pacientes con diabetes descontrolados de sus niveles de glucosa del Estado "X", son disminuidos.	Los casos de pacientes con diabetes descontrolados de sus niveles de glucosa del Estado "X" son disminuidos en un 12.5 % al final del primer año del proyecto, pasando de	Resultados de la Campaña "Chécate, Mídete, Muévete" realizada en el Estado "X" en el ejercicio fiscal 2018. Periodo de actualización: anual. Unidad responsable de publicación:	Secretaría de Salud del Estado "X", Departamento de Diabetes y Obesidad.	Revisión de registros	Estadístico	Anual	Estado "X"

	1,200 a 1,050 pacientes con diabetes descontrolada, considerando una muestra de 3,000 pacientes.	Secretaría de Salud del Estado “X”, Departamento de Diabetes y Obesidad.					
Componentes							
C1. Población sensibilizada para cuidar su salud.	Indicador Componente 1. Al final del primer año, del total de las personas sensibilizadas, al menos el 90% comprende la definición de diabetes, las formas de prevenirlas o en su caso cómo vivir con diabetes y aprenden los alimentos que son dañinos para su salud.	Registros de la Secretaría de Salud del Estado “X”, Departamento de Diabetes y Obesidad. Periodicidad: Mensual.	Secretaría de Salud del Estado “X”, Departamento de Diabetes y Obesidad.	Encuesta	Estadístico	Mensual	Estado “X”
C2. Instalaciones deportivas públicas conservadas en buen estado	Indicador Componente 2. Del total de las instalaciones deportivas públicas, el 90% se conserva en buen estado, de acuerdo con la ficha	Registros de la Secretaría del Deporte del Estado “X”, Departamento Instalaciones Deportivas.	Secretaría del Deporte del Estado “X”, Departamento Instalaciones Deportivas.	Observación simple	Estadístico	Mensual	Estado “X”

	descriptiva técnica de los requerimientos técnicos, al final del primer año de implementación del proyecto en el Estado "X".						
C3. Abastecimiento coordinado de medicamentos en los Centros de Salud	Indicador Componente 3. Del total de las unidades médicas, el 99% de las unidades médicas cuentan con abastecimiento en los medicamentos el 95% de los días laborables, al final del primer año de implementación del proyecto en el Estado "X".	Registros de la Secretaría de Salud del Estado "X", Departamento de Servicios de Salud.	Secretaría de Salud del Estado "X", Departamento de Servicios de Salud.	Encuesta	Estadístico	Mensual	Estado "X"
C4. Seguimiento realizado a los pacientes diabéticos	Indicador Componente 4. Se le da seguimiento al 90% de los pacientes detectados con diabetes, al final del primer año de la implementación del proyecto en el Estado "X".	- Registros de la Secretaría de Salud del Estado "X", Departamento de Diabetes y Obesidad. Periodicidad: Mensual.	Secretaría de Salud del Estado "X", Departamento de Diabetes y Obesidad.	Revisión de registros	Estadístico	Mensual	Estado "X"
	Indicador Componente 5. Se construyen el 100%	Registros de la Secretaría de Obra	Secretaría de Obra Pública del	Revisión de registros	Estadístico	Mensual	Estado "X"

C5. Centros de salud construidos cerca de su domicilio	de los centros de salud programados en el programa de construcción, al final del primer año de la implementación del proyecto en el Estado "X".	Pública del Estado "X", Departamento de Infraestructura Periodicidad: Mensual.	Estado "X", Departamento de Infraestructura.				
Actividades A1.C1 Diseñar contenidos A2.C1 Promocionar convocatoria de las pláticas A3.C1 Realizar las pláticas A4.C2 Elaborar bases de licitación de campañas A5.C2 Difusión de licitación A6.C2 Recibir y evaluar las propuestas A7.C2 Seleccionar proveedor y generar pedido A8 .C2 Ejecutar campaña A1.C2 Realizar diagnóstico A2.C2 Generar programa de mantenimiento A3.C2 Supervisión y pago de órdenes de	Presupuesto A1.C1 5,000 MXN A2.C1 15,000 MXN A3.C1 20,000 MXN A4.C2 5,000 MXN A5.C2 29,000 MXN A6.C2 5,000 MXN A7.C2 10,000 MXN A8.C2 400,000 MXN A1.C2 20,000 MXN A2.C2 40,000 MXN A3.C2 40,000,000 MXN A1.C3 30,000 MXN A2.C3 5,000 MXN A3.C3 100,000,000 MXN A1.C4 5,000 MXN A2.C4 10,000 MXN A1.C5 50,000 MXN A2.C5 100,000 MXN A3.C5 30,000 MXN	Informes mensuales de la Gerencia de Proyecto Informes mensuales de la Unidad Financiera del Proyecto	Proforma presupuestaria y registros contables.	Revisión de registros	Verificación simple.	Mensual	Estado "X"

mantenimiento a proveedores A1.C3 Detectar los niveles máximos y mínimos de medicamentos A2.C3 Seleccionar proveedores para surtir medicamentos A3.C3 Generar licitaciones y contratos con proveedores A1.C4 Identificar pacientes diabéticos A2.C4 Realizar llamadas y citas para revisión en centro de salud A1.C5 Realizar diagnóstico A2.C5 Generar plan ejecutivo de construcción A3.C5 Realizar la licitación para construcción de centros de salud A4.C5 Ejecutar obras	A4.C5 10,000,000 MXN						

Identificación de supuestos

Nivel	Supuestos	Factores de riesgo				
		Financiero	Político	Social	Ambiental	Legal
Fin	Al menos el 90% de la población del Estado “X” continúa con la cultura de revisión de sus niveles de glucosa, mantienen buenos hábitos alimenticios, actividad física y cuidado de salud.			X		
	Se promueven regulaciones en la legislación para inhibir el consumo de la comida chatarra, comida rápida, bebidas azucaradas, etc.		X			X
Propósito	Al menos el 50% de los pacientes detectados con diabetes en el Estado “X”, atienden las recomendaciones y cambian sus hábitos de alimentación y actividad física al final del primer año de implementado el proyecto.			X		
Componentes	- Dentro del primer año, al menos el 90% de los padres y madres de familia habitantes del Estado “X”, aplican lo aprendido en las pláticas y campañas de salud para cuidado de salud.			X		
	- Las personas que acudieron a la campaña y obtuvieron sus resultados impresos, acuden con su médico en su centro de salud para seguimiento.			X		
	- Se disminuyen los casos de vandalismo en inmuebles deportivos del Estado “X” un 10% al finalizar cada año.			X		
	- El 100% de los pacientes con medicamento, se los toman apegándose a las instrucciones del médico.			X		
	- El 100% de los pacientes con seguimiento, siguen las recomendaciones de cuidado de los médicos.			X		
	- El 100% de los pacientes prefieren atenderse en centros de salud públicos que en hospitales privados			X		

Actividades	- Dentro del primer año, al menos el 90% de los padres y madres de familia habitantes del Estado “X”, están interesados en asistir a las pláticas para cuidado de salud.			X		
	- Dentro del primer año, al menos 20% de las empresas registradas en el padrón de proveedores del Estado “X”, están interesados en participar en la licitación para realizar campañas de prevención de enfermedades crónico degenerativas.			X		
	- Dentro del primer año, al menos 20% de las empresas registradas en el padrón de proveedores del Estado “X”, están interesados en participar en la licitación para adquisición de medicamentos.			X		
	- Dentro del primer año, al menos 70% de los pacientes diabéticos contactados, están interesados y acuden a sus citas de revisión en los centros de salud.			X		
	- Los costos de materiales de construcción se mantienen estables, es decir, presentan una variación mayor del 10% dentro de los primeros 3 años.	X				

Matriz de Indicadores para Resultados

Nivel de objetivo	Indicador	Medios de verificación	Supuestos
Fin Contribuir a disminución de muertes por diabetes en el Estado "X", México, a través de la implementación de estrategias de control de glucosa de los pacientes diabéticos del Estado.	Las muertes por causa de diabetes son disminuidas en un 10% en el Estado "X" al final del primer año del proyecto, pasando de la cantidad de muertes de 100 a 90 personas por año.	Reporte de mortalidad en el Estado "X" por causa de diabetes del Instituto Nacional de Estadística. Periodo de actualización: Trianual. Responsable de la publicación: Instituto Nacional de Estadística.	Supuestos de sostenibilidad Al menos el 90% de la población del Estado "X" continúa con la cultura de revisión de sus niveles de glucosa, mantienen buenos hábitos alimenticios, actividad física y cuidado de salud. Se promueven regulaciones en la legislación para inhibir el consumo de la comida chatarra, comida rápida, bebidas azucaradas, etc.
Propósito Los casos de pacientes con diabetes descontrolados de sus niveles de glucosa del Estado "X", son disminuidos.	Los casos de pacientes con diabetes descontrolados de sus niveles de glucosa del Estado "X" son disminuidos en un 12.5 % al final del primer año del proyecto, pasando de 1,200 a 1,050 pacientes con diabetes descontrolada, considerando una muestra de 3,000 pacientes.	Resultados de la Campaña "Chécate, Mídete, Muévete" realizada en el Estado "X" en el ejercicio fiscal 2018. Periodo de actualización: anual. Unidad responsable de publicación: Secretaría de Salud del Estado "X", Departamento de Diabetes y Obesidad.	Al menos el 50% de los pacientes detectados con diabetes en el Estado "X", atienden las recomendaciones y cambian sus hábitos de alimentación y actividad física al final del primer año de implementado el proyecto.
Componentes C1. Población sensibilizada para cuidar su salud.	Indicador Componente 1. Al final del primer año, del total de las personas sensibilizadas, al menos el 90% comprende la definición de diabetes, las formas de prevenirlas o en su caso cómo vivir con diabetes y aprenden los alimentos que son dañinos para su salud.	Registros de la Secretaría de Salud del Estado "X", Departamento de Diabetes y Obesidad. Periodicidad: Mensual.	Supuestos de componentes a propósito - Dentro del primer año, al menos el 90% de los padres y madres de familia habitantes del Estado "X", aplican lo aprendido en las pláticas y campañas de salud para cuidado de salud. - Las personas que acudieron a la campaña y obtuvieron sus resultados impresos, acuden con su

			médico en su centro de salud para seguimiento. - Se disminuyen los casos de vandalismo en inmuebles deportivos del Estado “X” un 10% al finalizar cada año.
C2. Instalaciones deportivas públicas conservadas en buen estado	Indicador Componente 2. Del total de las instalaciones deportivas públicas, el 90% se conserva en buen estado, de acuerdo con la ficha descriptiva técnica de los requerimientos técnicos, al final del primer año de implementación del proyecto en el Estado “X”.	Registros de la Secretaría del Deporte del Estado “X”, Departamento Instalaciones Deportivas.	- El 100% de los pacientes con medicamento, se los toman apegándose a las instrucciones del médico.
C3. Abastecimiento coordinado de medicamentos en los Centros de Salud	Indicador Componente 3. Del total de las unidades médicas, el 99% de las unidades médicas cuentan con abastecimiento en los medicamentos el 95% de los días laborables, al final del primer año de implementación del proyecto en el Estado “X”.	Registros de la Secretaría de Salud del Estado “X”, Departamento de Servicios de Salud.	- El 100% de los pacientes con seguimiento, siguen las recomendaciones de cuidado de los médicos. - El 100% de los pacientes prefieren atenderse en centros de salud públicos que en hospitales privados.
C4. Seguimiento realizado a los pacientes diabéticos	Indicador Componente 4. Se le da seguimiento al 90% de los pacientes detectados con diabetes, al final del primer año de la implementación del proyecto en el Estado “X”.	- Registros de la Secretaría de Salud del Estado “X”, Departamento de Diabetes y Obesidad. Periodicidad: Mensual.	
C5. Centros de salud construidos cerca de su domicilio	Indicador Componente 5. Se construyen el 100% de los centros de salud programados en el programa de construcción, al final del primer año de la implementación del proyecto en el Estado “X”.	Registros de la Secretaría de Obra Pública del Estado “X”, Departamento de Infraestructura Periodicidad: Mensual.	
Actividades A1.C1 Diseñar contenidos A2.C1 Promocionar convocatoria de las pláticas A3.C1 Realizar las pláticas A4.C2 Elaborar bases de licitación de campañas	Presupuesto A1.C1 5,000 MXN A2.C1 15,000 MXN A3.C1 20,000 MXN A4.C2 5,000 MXN	Informes mensuales de la Gerencia de Proyecto	Supuestos de actividades a componentes - Dentro del primer año, al menos el 90% de los padres y madres de familia

A5.C2 Difusión de licitación A6.C2 Recibir y evaluar las propuestas A7.C2 Seleccionar proveedor y generar pedido A8 .C2 Ejecutar campaña A1.C2 Realizar diagnóstico A2.C2 Generar programa de mantenimiento A3.C2 Supervisión y pago de órdenes de mantenimiento a proveedores A1.C3 Detectar los niveles máximos y mínimos de medicamentos A2.C3 Seleccionar proveedores para surtir medicamentos A3.C3 Generar licitaciones y contratos con proveedores A1.C4 Identificar pacientes diabéticos A2.C4 Realizar llamadas y citas para revisión en centro de salud A1.C5 Realizar diagnóstico A2.C5 Generar plan ejecutivo de construcción A3.C5 Realizar la licitación para construcción de centros de salud A4.C5 Ejecutar obras	A5.C2 29,000 MXN A6.C2 5,000 MXN A7.C2 10,000 MXN A8.C2 400,000 MXN A1.C2 20,000 MXN A2.C2 40,000 MXN A3.C2 40,000,000 MXN A1.C3 30,000 MXN A2.C3 5,000 MXN A3.C3 100,000,000 MXN A1.C4 5,000 MXN A2.C4 10,000 MXN A1.C5 50,000 MXN A2.C5 100,000 MXN A3.C5 30,000 MXN A4.C5 10,000,000 MXN	Informes mensuales de la Unidad Financiera del Proyecto	habitantes del Estado “X”, están interesados en asistir a las pláticas para cuidado de salud. - Dentro del primer año, al menos 20% de las empresas registradas en el padrón de proveedores del Estado “X”, están interesados en participar en la licitación para realizar campañas de prevención de enfermedades crónico degenerativas. - Dentro del primer año, al menos 20% de las empresas registradas en el padrón de proveedores del Estado “X”, están interesados en participar en la licitación para adquisición de medicamentos. - Dentro del primer año, al menos 70% de los pacientes diabéticos contactados, están interesados y acuden a sus citas de revisión en los centros de salud. - Los costos de materiales de construcción se mantienen estables, es decir, presentan una variación mayor del 10% dentro de los primeros 3 años.

Material complementario:

Fotos de la Campaña de detección de enfermedades crónico degenerativas realizada:

JJC-15-08
Jalisco

ENIR
NAPRECE
ORIENTACIÓN
NUTRICIONAL

SECRETARÍA DE
SALUD
TRABAJEMOS DIFERENTE
MÁS VALE PREVENIR
CHÉCATE
MÍDETE
SALUD
CENAPRECE
ORIENT
NUTRIC

TOALLITAS
75

SALUD

RESULTAD

ACCU-CHEK

PRECE

MÁS VALE PREVENIR
CHECATE

RECEPCIÓN

VALO

Impresiones de pantalla del Software ABBA INSADISA para registro de pacientes, resultados de exámenes y pruebas, emisión y consulta de resultados y análisis de la información.

Aplicación desarrollada por el Instituto de Salud y Diagnóstico para registro administrativo de los pacientes y resultados en las campañas de detección de enfermedades, que se llevan a cabo con recurso Estatal en distintas comunidades lejanas donde tienen acceso limitado a los servicios de salud.

El software tiene las siguientes secciones:

- Recepción de pacientes
- Emisión de tickets por paciente por prueba
- Captura de resultados de:
    - Glucosa
    - Colesterol total
    - HDL
    - LDL
    - Triglicéridos
    - Riesgo aterogénico
    - Presión arterial
    - Peso
    - Estatura
    - IMC
    - Perímetro de cintura
    - Valoración bucal
    - Densitometría
    - Espirometría
    - mBCA (composición corporal)
- Entrega de resultados
- Página de consulta de resultados vía web
- Estadísticas

Pantalla de captura de paciente

ABBA Insadisa

Administrador

NAVEGACION

- Inicio
- Catálogos
- Captura
- Herramientas
- Reimpresiones
- Reportes
- Admin. del Sistema

DATOS DEL FOLIO

Folio: 181117010001

Fecha de Recepción: 17/11/2018

Buscar Folio

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: Fernando Figueroa Tapia

F. Nacimiento: 23/11/1966

Edad: 51 A, 11 M, 3 S, 4 D

Sexo: Masculino

Estado: Guanajuato

Municipio: León

Dirección: asdad

E-mail: asdads@g.com

Teléfono: asd12123

Afiliación SPSS: Afilición SPSS

Usuario (Consulta WEB): PA000004

Contraseña (Consulta WEB): ceTIS5kn

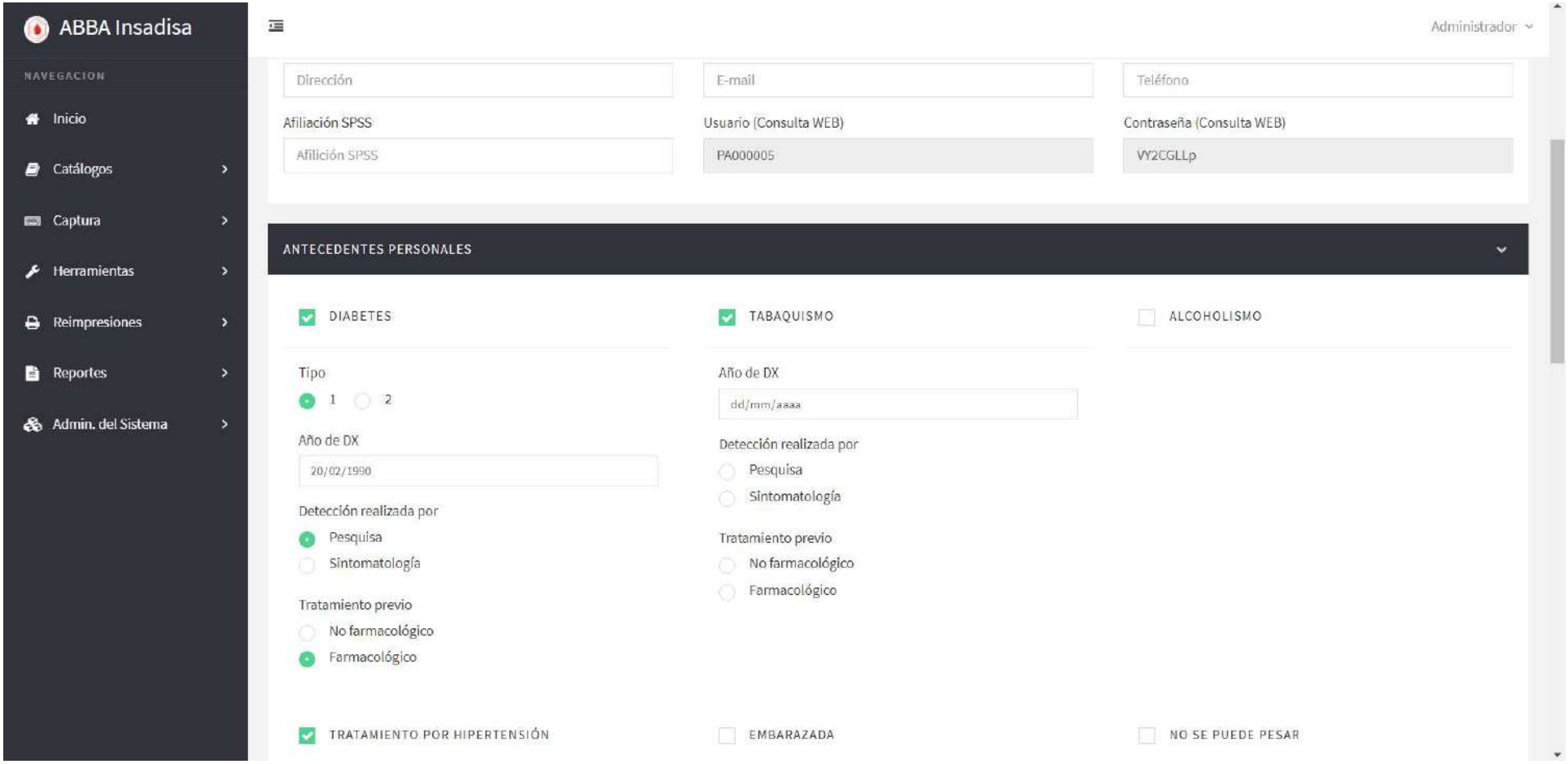
ANTECEDENTES PERSONALES

DIABETES

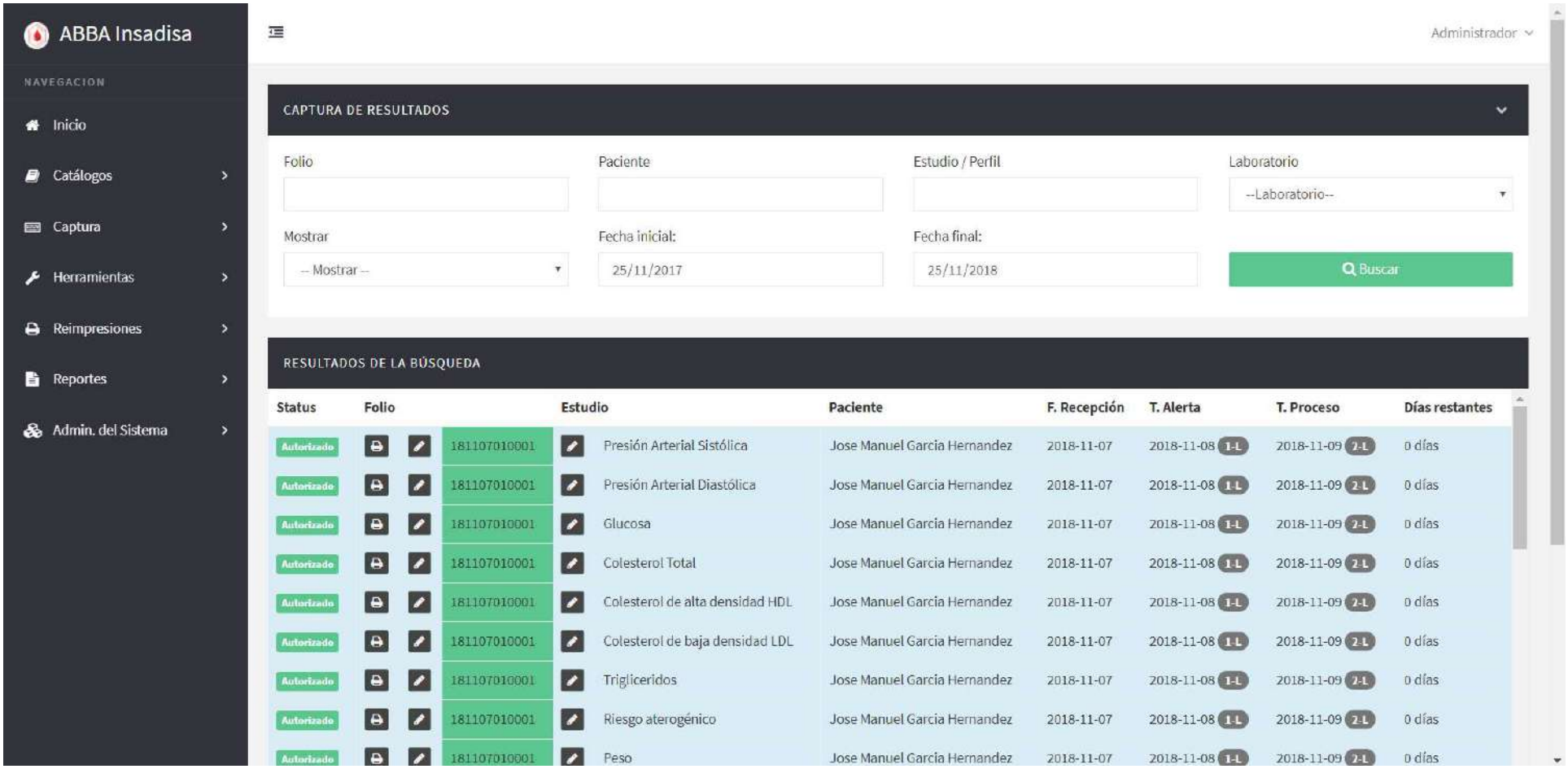
TABAQUISMO

ALCOHOLISMO

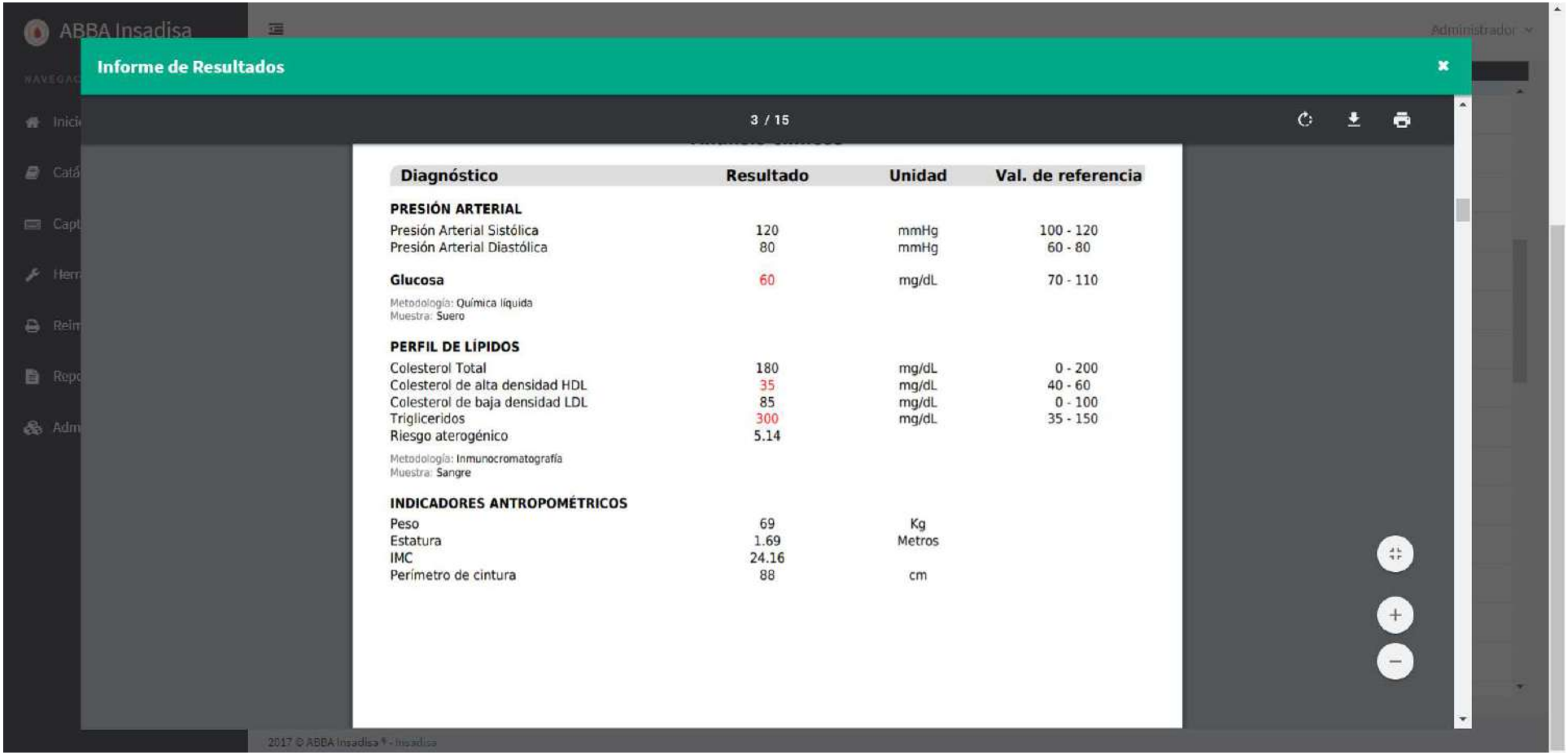
Pantalla de captura de antecedentes personales del paciente, para cálculo de Escala de framingham.



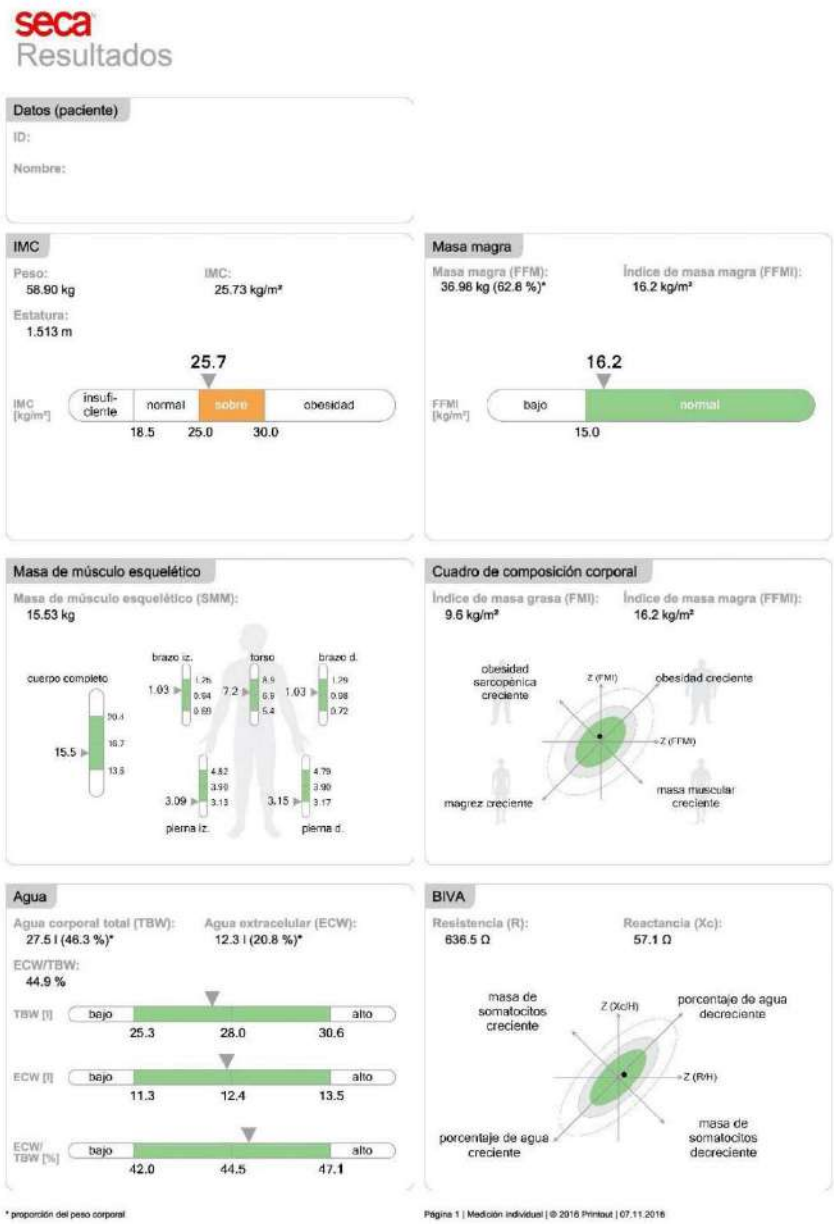
Pantalla captura de resultados



Pantalla de informe de resultados



Diagnóstico	Resultado	Unidad	Val. de referencia
PRESIÓN ARTERIAL			
Presión Arterial Sistólica	120	mmHg	100 - 120
Presión Arterial Diastólica	80	mmHg	60 - 80
Glucosa	60	mg/dL	70 - 110
Metodología: Química líquida Muestra: Suero			
PERFIL DE LÍPIDOS			
Colesterol Total	180	mg/dL	0 - 200
Colesterol de alta densidad HDL	35	mg/dL	40 - 60
Colesterol de baja densidad LDL	85	mg/dL	0 - 100
Trigliceridos	300	mg/dL	35 - 150
Riesgo aterogénico	5.14		
Metodología: Inmunocromatografía Muestra: Sangre			
INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS			
Peso	69	Kg	
Estatura	1.69	Metros	
IMC	24.16		
Perímetro de cintura	88	cm	


seca
Resultados
Datos (paciente)
ID:
Nombre:
IMC
Peso:
58.90 kg
IMC:
25.73 kg/m²
Estatura:
1.513 m
25.7
IMC [kg/m²]
insufi-ciente
normal
sobre
obesidad
18.5
25.0
30.0
Masa magra
Masa magra (FFM):
36.98 kg (62.8 %)*
Índice de masa magra (FFMI):
16.2 kg/m²
16.2
FFMI [kg/m²]
bajo
normal
15.0
Masa de músculo esquelético
Masa de músculo esquelético (SMM):
15.53 kg
cuerpo completo
brazo iz.
torso
brazo d.
1.03
7.2
1.03
15.5
3.09
3.15
pierna iz.
pierna d.
Cuadro de composición corporal
Índice de masa grasa (FMI):
9.6 kg/m²
Índice de masa magra (FFMI):
16.2 kg/m²
obesidad sarcopénica creciente
Z (FMI)
obesidad creciente
Z (FFM)
magrez creciente
masa muscular creciente
Agua
Agua corporal total (TBW):
27.5 l (46.3 %)*
Agua extracelular (ECW):
12.3 l (20.8 %)*
ECW/TBW:
44.9 %
TBW [l]
bajo
alto
25.3
28.0
30.6
ECW [l]
bajo
alto
11.3
12.4
13.5
ECW/ TBW [%]
bajo
alto
42.0
44.5
47.1
BIVA
Resistencia (R):
636.5 Ω
Reactancia (Xc):
57.1 Ω
masa de somatocitos creciente
Z (Xc/H)
porcentaje de agua decreciente
Z (R/H)
porcentaje de agua creciente
masa de somatocitos decreciente
* proporción del peso corporal
Página 1 | Medición individual | © 2016 Printout | 07.11.2016

seca
Resultados

Datos (paciente)

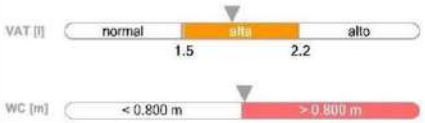
ID:

Nombre:

Grasa visceral & Circunferencia de cintura

Grasa visceral (VAT):
1.8 l

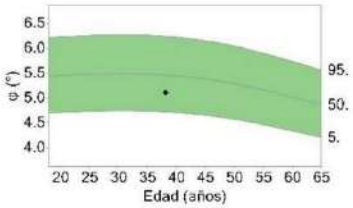
Circunferencia de cintura (WC):
0.81 m



Ángulo de fase

Ángulo de fase (φ):
5.1°

Percentile:
22.



Energía

TEE:
2384 kcal

Ingesta óptima de energía:

PAL:
1.8

Duración:

REE:
1324 kcal

Objetivo del tratamiento:

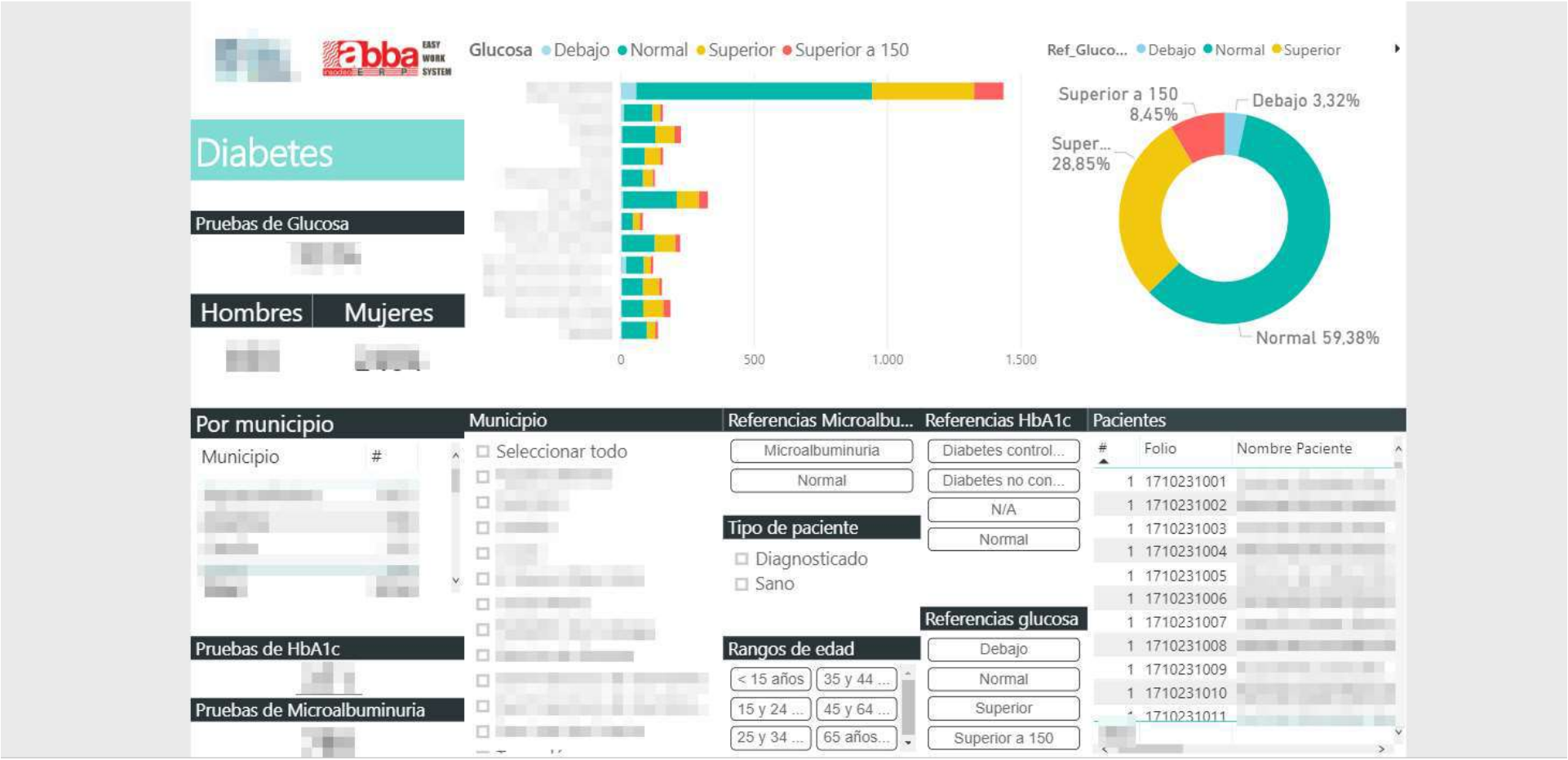
Riesgo de enfermedades coronarias a 10 años

Riesgo de enfermedades coronarias a 10 años:

* proporción del peso corporal

Módulo de estadísticas dinámicas

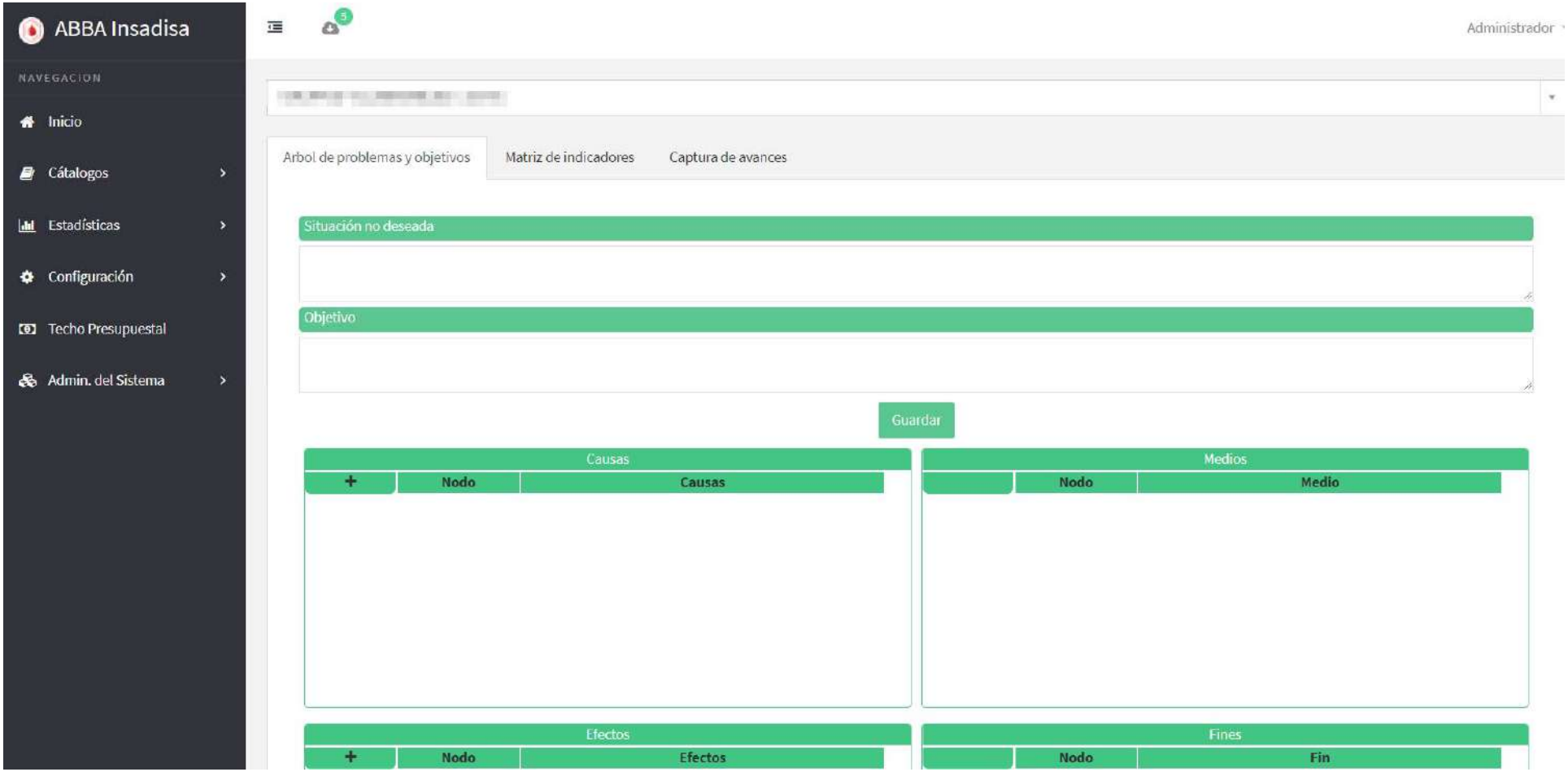
Estadísticas



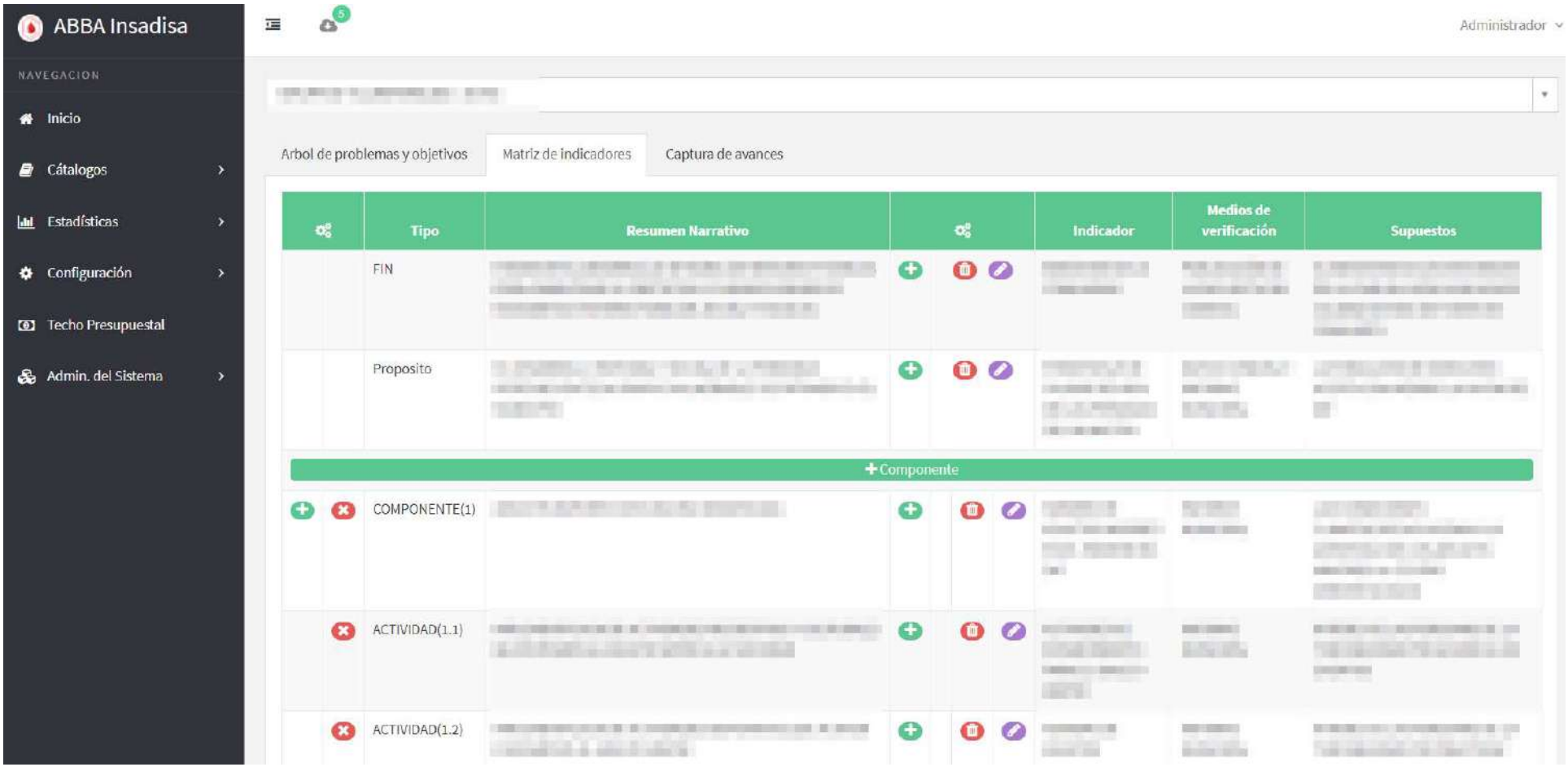
Impresiones de pantalla del Software ABBA INSADISA para monitoreo y evaluación de programas presupuestarios con base a la Metodología de Marco Lógico.

Aplicación desarrollada por el Instituto de Salud y Diagnóstico para administrar las matrices de indicadores para resultados de programas presupuestarios o proyectos diseñados bajo la Metodología de Marco Lógico.

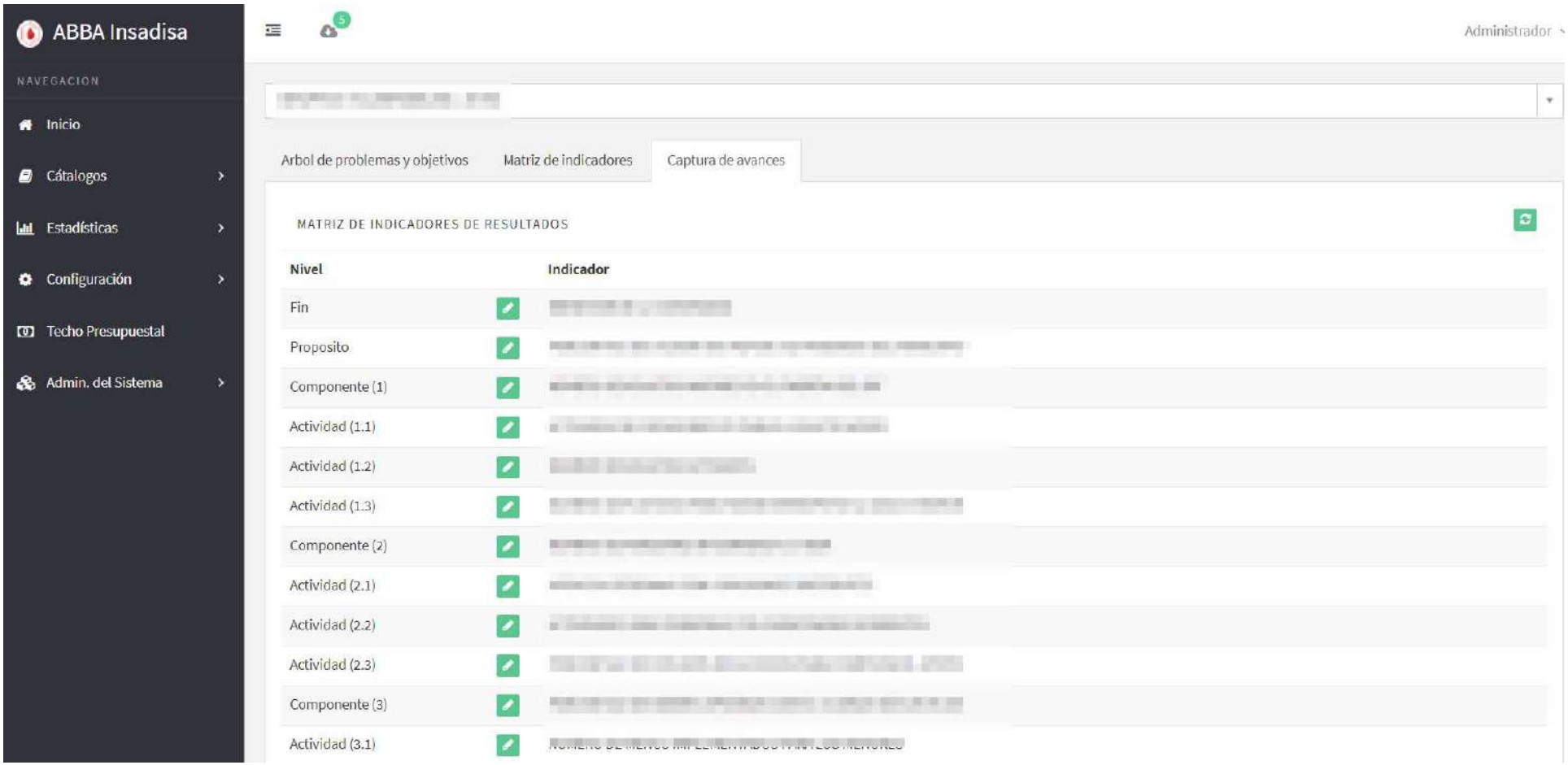
Pantalla de captura de árbol de problemas y objetivos

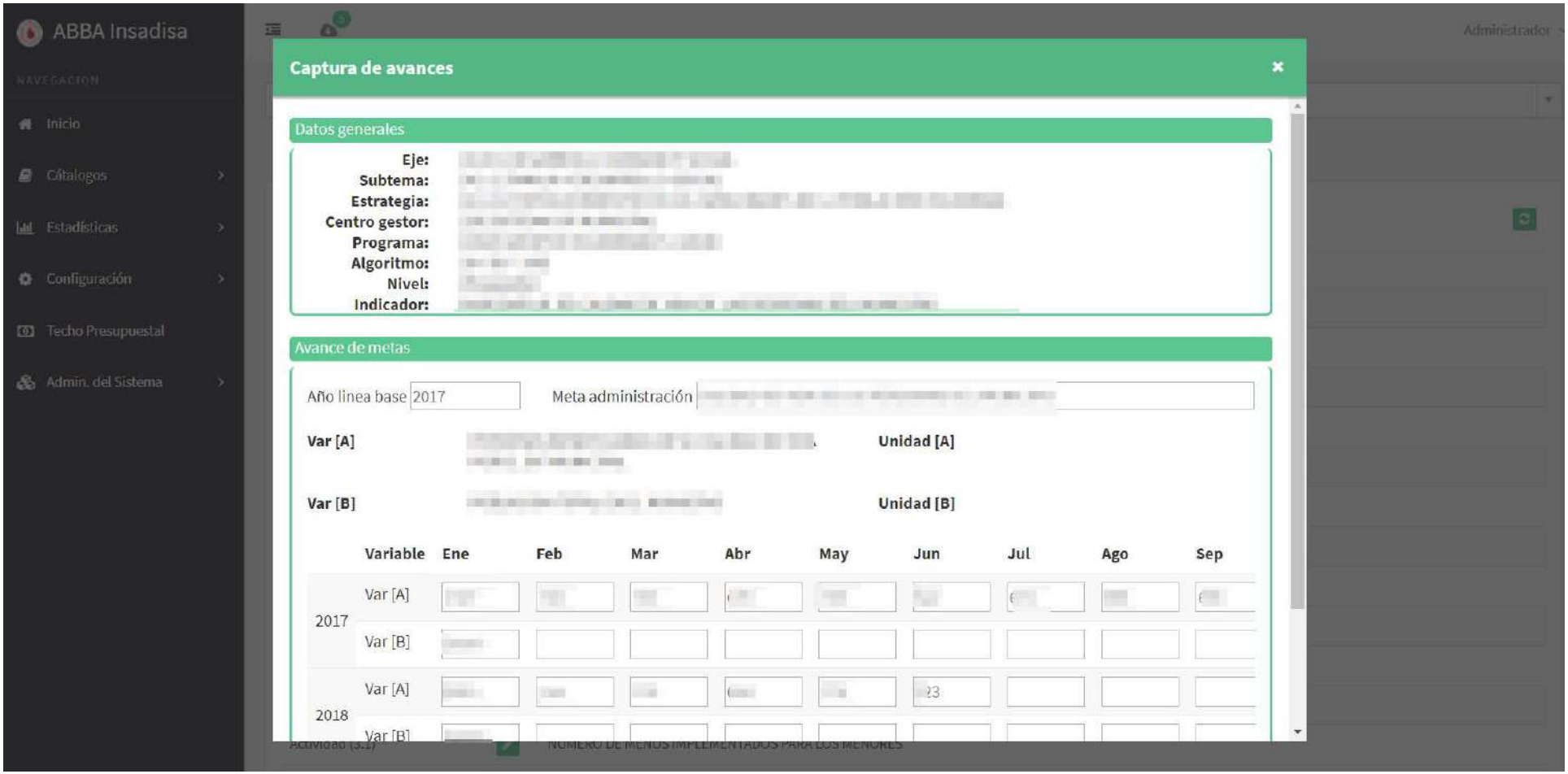


Pantalla de captura de la Matriz de Indicadores para Resultados

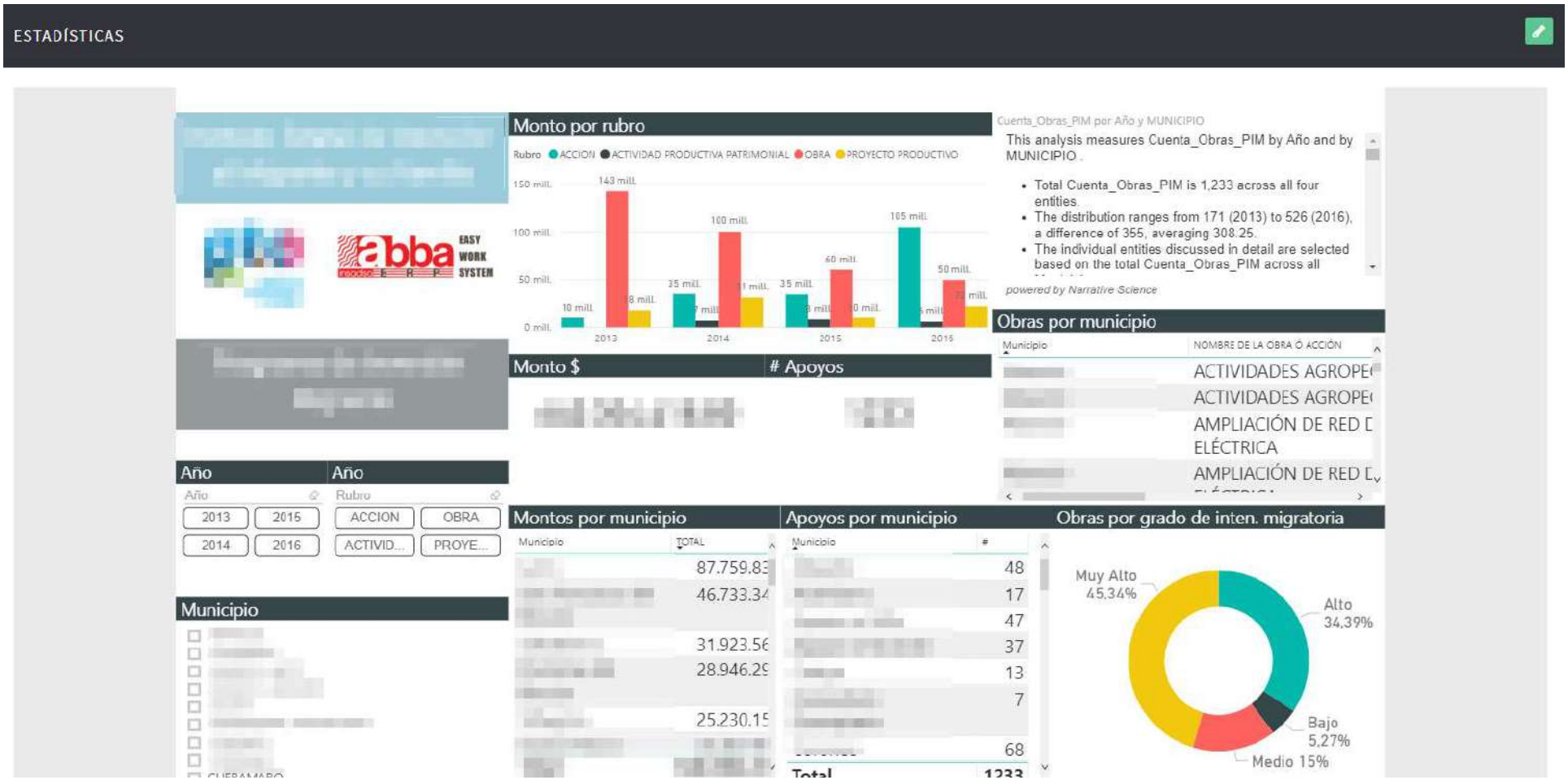


Pantalla de captura de avances por indicador




ABBA Insadisa
Administrador
NAVEGACION
Inicio
Cátalogos
Estadísticas
Configuración
Techo Presupuestal
Admin. del Sistema
Captura de avances
Datos generales
Eje:
Subtema:
Estrategia:
Centro gestor:
Programa:
Algoritmo:
Nivel:
Indicador:
Avance de metas
Año linea base 2017
Meta administración
Var [A]
Unidad [A]
Var [B]
Unidad [B]
Variable
Ene
Feb
Mar
Abr
May
Jun
Jul
Ago
Sep
2017
Var [A]
Var [B]
2018
Var [A]
Var [B]

Pantalla de módulo de estadísticas



Episodio 03 del Podcast ABBA INSADISA: Entrevista con Shadit Chirino, coordinadora de campaña de detección de enfermedades crónico degenerativas:

https://anchor.fm/insadisa/episodes/03--Entrevista-con-Shadit-Chirino--Coordinadora-de-Campaa-Checate-Midete-Muevete-e2krv2