



Operation Number: **ME-L1128**
Year- PMR Cycle: **First period Jan-Jun 2015**
Last Update: **10/15/2015**
PMR Validation Stage: **Validated by Representative**

Chief of Operations validation date: **10/16/2015**
Division Chief validation date: **10/16/2015**
Country Representative validation date: **10/16/2015**

Inter-American Development Bank - IDB
Office of Strategic Planning and Development Effectiveness

Operation Profile

Basic Data

| | | | |
|------------------------|--|-------------------|---|
| Operation name: | Growing healthy; strenghtening healthcare for Mexican Children | Loan Number: | 2823/OC-ME |
| Executing Agency (EA): | SECRETARIA DE SALUD | | |
| Team Leader: | Perez Cuevas,Ricardo Enrique | Sector/Subsector: | HEALTH SYSTEM STRENGTHENING |
| Operation Type: | Loan Operation | Overall Stage: | Disbursing (From eligibility until all the loans are closed). |
| Lending Instrument: | Investment Loan | Country: | MEXICO |
| Borrower: | ESTADOS UNIDOS MEXICANOS | | Convergence related Operation(s): |

Total Cost and Source

| | Original IDB | Current Active IDB | Local Counterpart | Co-Financing/Country | Total operation cost - Original Estimate |
|----------|------------------|--------------------|-------------------|----------------------|--|
| ME-L1128 | \$350,000,000.00 | \$350,000,000.00 | \$28,338,000.00 | \$0.00 | \$815,000,000.00 |

Available Funds (US\$)

| | Current IDB | Disb. Amount to Date | % Disbursed | Undisbursed Balance |
|----------|------------------|----------------------|-------------|---------------------|
| ME-L1128 | \$350,000,000.00 | \$176,811,735.52 | 50.52% | \$173,188,264.48 |

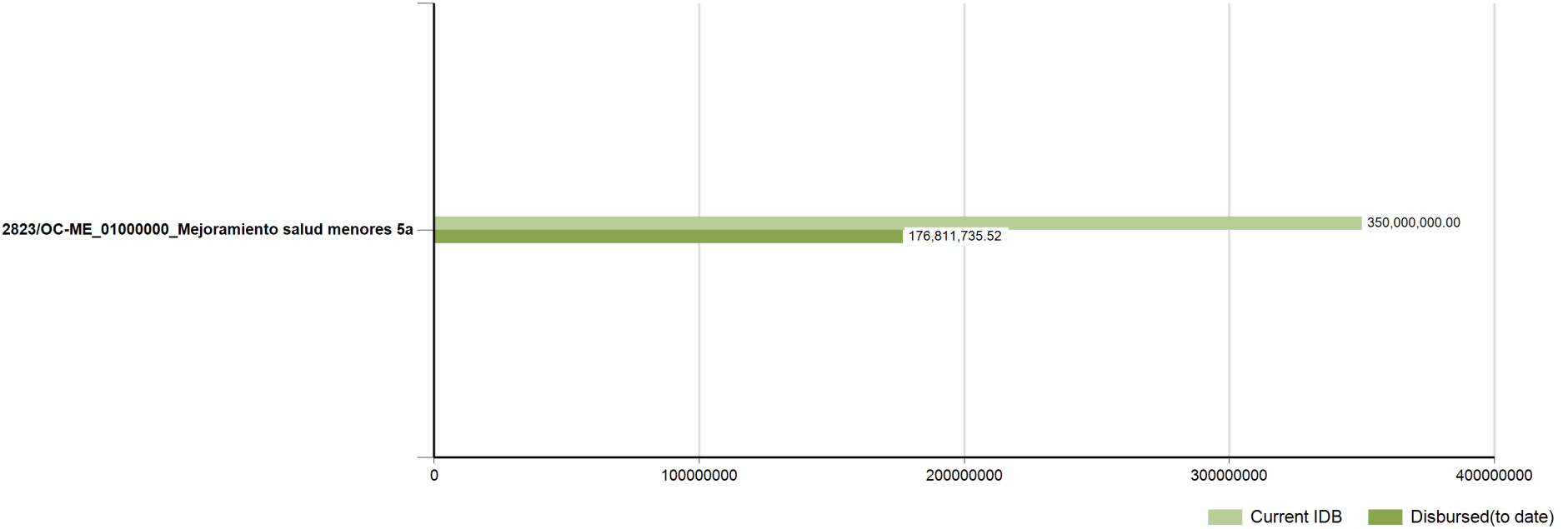
Environmental and Social Safeguards

| Main Operation | |
|---|--|
| Impacts Category: | |
| Safeguard Performance Rating: | |
| Safeguard Performance Rating - Rationale: | |

Reformulation Information

| Main Operation | |
|---|----|
| Was/Were the objective(s) of this operation reformulated? | NO |
| Date of approval: | |

Expense Categories by Loan Contract (cumulative values)



Results Matrix

Impacts

| | |
|--------------|--|
| Impact: | 1 El objetivo del programa es contribuir a acelerar la reducción de la mortalidad neonatal y post-neonatal, mediante el aseguramiento del financiamiento y acceso efectivo a servicios de salud de calidad, y el fortalecimiento del papel rector de la Secretaría de Salud, a través de su organismo desconcentrado la Comisión Nacional de Protección Social en Salud (CNPSS), con el fin de mejorar el estado de salud de los niños y niñas menores de 5 años sin acceso a la seguridad social. |
| Observation: | Con base en estimaciones de reducción de mortalidad por más cobertura y disminución de tasas en el FPGC y SMNG se reestiman tasas de mortalidad para México. Fuente de verificación: Sistema Estadístico Epidemiológico de Defunciones, Registro de Certificados de Nacimientos (Secretaría de Salud). |

| Indicators | Flags* | Unit of Measure | Baseline | Baseline Year | Means of verification | Observations | 2016 | | EOP |
|---|--------|-----------------|----------|---------------|---|--|-------|-------|-------|
| 1.1 Tasa de mortalidad infantil (x 1.000 nacidos vivos) | | Niños | 12.90 | 2012 | Sistema Estadístico Epidemiológico de Defunciones, Registro de Certificados de Nacimiento (Secretaría de Salud) | Con base en estimaciones de reducción de mortalidad por más cobertura y disminución de tasas en el FPGC y SMSXXI se reestiman tasas de mortalidad para México. | P | 12.00 | 12.00 |
| | P(a) | | | | | | 12.00 | 12.00 | |
| | A | | | | | | | | |
| 1.2 Tasa de mortalidad neonatal (x 1.000 nacidos vivos) | | Neonatos | 8.10 | 2012 | Sistema Estadístico Epidemiológico de Defunciones, Registro de Certificaciones de Nacimientos (Secretaría de Salud) | Con base en estimaciones de reducción de mortalidad por más cobertura y disminución de tasas en el FPGC y SMSXXI se reestiman tasas de mortalidad para México. | P | 7.40 | 7.40 |
| | P(a) | | | | | | 7.40 | 7.40 | |
| | A | | | | | | | | |

 RF - RF Indicator

 SI - Sector Indicator

 CI - Country Indicator

 PG - Pro-Gender

 PE - Pro-Ethnicity

Outcomes

| | |
|--------------|-------------------------------------|
| Outcome: | 1 Indicadores de Resultados Finales |
| Observation: | |

| Indicators | Flags* | Unit of Measure | Baseline | Baseline Year | Means of verification | Observations | 2013 | | 2014 | 2015 | 2016 | EOP |
|---|--------|-----------------|----------|---------------|--|--|------|--|------|------|------|------|
| 1.1 Tasa mortalidad neonatal de la gente que actualmente no tiene cobertura (x 1.000 nacidos vivos sin cobertura) | | Neonatos | 9.80 | 2012 | Sistema Estadístico Epidemiológico de Defunciones, Registro de Certificados de Nacimientos (Secretaría de Salud) | El efecto de reducción de mortalidad por aumento de cobertura se explica porque los neonatos sin cobertura tienen mayor tasa de mortalidad (9,8 x 1.000) que los neonatos con cobertura (6,5 x 1.000). | P | | | | 8.10 | 8.10 |
| | | | | | | | P(a) | | | | 8.10 | 8.10 |
| | A | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 1.2 Tasa de mortalidad neonatal atendidos por el FPGC (x 1.000 neonatos financiados por FPGC) | | Neonatos | 10.00 | 2012 | Sistema de Información de Gastos Catastróficos (CNPSS) | Se tomaron las prestaciones del 2011 y con base en análisis caso por caso, se identificaron acciones para reducir y casos reducibles y se los expresó en tasas. | P | | | | 9.60 | 9.60 |
| | | | | | | | P(a) | | | | 9.60 | 9.60 |
| | A | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

| 1.3 Tasa de mortalidad neonatal de 0 a 28 días del SMSXXI (x 1.000 neonatos financiados por SMSXXI) | | | Neonatos | 4.80 | 2012 | Sistema de Información del Sistema SMSXXI (CNPSS) | Se tomaron las prestaciones del 2011 y con base en análisis caso por caso, se identificaron acciones para reducir y casos reducibles y se los expresó en tasas. | P | | | | | 4.50 | 4.50 |
|---|---------------------------------------|-----------------|----------|---------------|---|---|---|------|------|------|------|------|------|------|
| | | | | | | | | P(a) | | | | | 4.50 | 4.50 |
| | | | | | | | | A | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.3 Tasa de mortalidad para niños de 29 días a 5 años del SMSXXI (x1.000 niños menores a 5 años). | | | Niños | 6.70 | 2012 | Sistema de Información del Sistema SMSXXI (CNPSS) | Se tomaron las prestaciones del 2011 y con base en análisis caso por caso, se identificaron acciones para reducir y casos reducibles y se los expresó en tasas. | P | | | | | 6.30 | 6.30 |
| | | | | | | | | P(a) | | | | | 6.30 | 6.30 |
| | | | | | | | | A | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| Outcome: | 2 Indicador de Resultados Intermedios | | | | | | | | | | | | | |
| Observation: | | | | | | | | | | | | | | |
| Indicators | Flags* | Unit of Measure | Baseline | Baseline Year | Means of verification | Observations | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | EOP | | | |
| 2.1 Porcentaje de cobertura del Seguro Popular en nuevos neonatos | | % | 3.50 | 2012 | Sistema Administración del Padrón (SAP). CONAPO | El cálculo se realiza: recién nacidos afiliados sobre el 54% del total de nacimientos | P | 3.90 | 4.30 | 4.70 | 5.10 | 5.10 | | |
| | | | | | | | P(a) | 3.90 | 4.30 | 4.70 | 5.10 | 5.10 | | |
| | | | | | | | A | 3.90 | 4.25 | 2.00 | | 4.10 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|------|----------|-----------|------|--|---|--------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|
| 2.2 Porcentaje de nacimientos prematuros del Seguro Popular financiados por el FPGC | | % | 43.20 | 2012 | Sistemas de Información Gastos Catastróficos ; SAP | Porcentaje constante porque la expansión de cobertura a anual atiende mayor número de partos prematuros debido a mayor promoción de la demanda. | P | 44.40 | 45.60 | 46.80 | 48.00 | 48.00 |
| | P(a) | | | | | | 44.40 | 45.60 | 46.80 | 48.00 | 48.00 | |
| | A | | | | | | 44.40 | 31.80 | 20.00 | | 45.00 | |
| 2.2 Porcentaje de cobertura del Seguro Popular en nuevos afiliados | | % | 80.00 | 2012 | Sistema Administración del Padrón (SAP). CONAPO. | El objetivo es mantener al menos el 80% población potencial. | P | 80.00 | 80.00 | 80.00 | 80.00 | 80.00 |
| | P(a) | | | | | | 80.00 | 80.00 | 80.00 | 80.00 | 80.00 | |
| | A | | | | | | 135.00 | 88.64 | 62.00 | | 40.00 | |
| 2.3 Cantidad de neonatos atendidos y financiados con el FPGC (Personas) | | Personas | 18,000.00 | 2012 | Sistema Información Gastos Catastróficos | Incremento por mayor cobertura de nacimientos | P | | | | | |
| | P(a) | | | | | | | | 19,500.00 | 20,000.00 | 77,000.00 | |
| | A | | | | | | | 49,523.00 | 18,994.00 | | 49,565.00 | |

Outputs: Annual Physical and Financial Progress

| Componente 1. Mejoramiento del estado de salud de niñas y niños menores de 5 años | | Physical Progress | | | Financial Progress | | | |
|---|-----------------|-------------------|-----------|-----------|--------------------|---------------|------------------|--|
| Outputs | Unit of Measure | | 2015 | EOP | | 2015 | EOP | |
| Cantidad de Neonatos atendidos y financiados con el FPGC (Personas) | Personas | P | 19,500.00 | 77,000.00 | P | 0.00 | 0.00 | |
| | | P(a) | 0.00 | 49,565.00 | P(a) | 0.00 | 0.00 | |
| | | A | 0.00 | 49,565.00 | A | 0.00 | 0.00 | |
| Cantidad de Intervenciones financiadas por el SMSXXI en neonatos de 0 a 28 días en las prestaciones aseguradas (Intervenciones) | Intervenciones | P | 19,500.00 | 74,000.00 | P | 93,613,000.00 | 272,837,000.00 | |
| | | P(a) | 19,500.00 | 74,000.00 | P(a) | 93,612,913.00 | 272,837,000.00 | |
| | | A | 11,316.00 | 44,870.00 | A | 29,422,329.00 | 134,711,876.00 | |
| Cantidad de Intervenciones financiadas por el SMSXXI en niños de 29 días a 5 años en las prestaciones aseguradas (Intervenciones) | Intervenciones | P | 6,949.00 | 27,618.00 | P | 33,359,000.00 | 100,951,000.00 | |
| | | P(a) | 6,949.00 | 27,618.00 | P(a) | 33,359,000.00 | 100,951,000.00 | |
| | | A | 7,544.00 | 22,436.00 | A | 19,614,886.00 | 66,141,834.00 | |
| Componente 2.Fortalecimiento del papel rector y financiador de la CNPSS | | Physical Progress | | | Financial Progress | | | |
| Outputs | Unit of Measure | | 2015 | EOP | | 2015 | EOP | |
| Evaluación línea basal realizada | Evaluaciones | P | 1.00 | 1.00 | P | 250,000.00 | 250,000.00 | |
| | | P(a) | 1.00 | 1.00 | P(a) | 250,000.00 | 250,000.00 | |
| | | A | 0.00 | 0.00 | A | 0.00 | 0.00 | |
| Protocolo de visitas de seguimiento y supervisión implementado | Documento Guía | P | 1.00 | 4.00 | P | 0.00 | 0.00 | |
| | | P(a) | 0.00 | 2.00 | P(a) | 0.00 | 0.00 | |
| | | A | 0.00 | 2.00 | A | 0.00 | 0.00 | |
| Evaluación de procesos de afiliación y operación realizada | Evaluación | P | 1.00 | 1.00 | P | 1,600,000.00 | 1,600,000.00 | |
| | | P(a) | 1.00 | 1.00 | P(a) | 1,600,000.00 | 1,600,000.00 | |
| | | A | 0.00 | 0.00 | A | 0.00 | 0.00 | |
| Evaluación de procesos de gestión de calidad realizada | Evaluación | P | 1.00 | 1.00 | P | 1,200,000.00 | 1,200,000.00 | |
| | | P(a) | 1.00 | 1.00 | P(a) | 1,200,000.00 | 1,200,000.00 | |
| | | A | 0.00 | 0.00 | A | 0.00 | 0.00 | |
| Evaluación de impacto | Evaluación | P | 1.00 | 1.00 | P | 500,000.00 | 500,000.00 | |
| | | P(a) | 1.00 | 1.00 | P(a) | 500,000.00 | 500,000.00 | |
| | | A | 0.00 | 0.00 | A | 0.00 | 0.00 | |
| Revisión y actualización de las reglas de operación realizadas (Documento Anual) | Documento Anual | P | 1.00 | 4.00 | P | 0.00 | 0.00 | |
| | | P(a) | 0.00 | 2.00 | P(a) | 0.00 | 0.00 | |
| | | A | 0.00 | 2.00 | A | 0.00 | 0.00 | |
| Other Cost | | | | | 2015 | | Cost | |
| Administración | | | | P | | | \$750,000.00 | |
| | | | | P(a) | \$0.00 | | \$750,000.00 | |
| | | | | A | \$0.00 | | \$0.00 | |
| Auditoría Financiera | | | | P | | | \$250,000.00 | |
| | | | | P(a) | \$0.00 | | \$250,000.00 | |
| | | | | A | \$0.00 | | \$0.00 | |
| Total Cost | | | | | 2015 | | Total Cost | |
| | | | | P | \$130,522,000.00 | | \$378,338,000.00 | |
| | | | | P(a) | \$130,521,913.00 | | \$296,853,302.00 | |
| | | | | A | \$49,037,215.00 | | \$200,853,710.00 | |

Changes to the Matrix

No information related to this operation.

Please note that the Overall Stage represents the stage of the operation at the time of this report's publication, which might not necessarily match the stage of the operation during the PMR Cycle to which the report pertains.