



SUJETO DE REVISIÓN: Tehuacán  
 CLAVE: 14/01  
 AÑO: 2015

FECHA DE APROBACIÓN  
 21/01/15  
 HOJA: 5 DE: 52

**PROGRAMA PRESUPUESTARIO 2015**

Nombre del Programa Sector Salud  
 Unidad(es) Responsable(s) Dirección de Salud Municipal, Dirección del Hospital Municipal  
 Costo Total del Programa \$15.473.157,95  
 Programa del Sistema Contable en el que registró el recurso 01

CLASIFICACIÓN FUNCIONAL DEL GASTO	
CLASIFICACIÓN	CONCEPTO
<i>Finalidad</i>	2. Desarrollo social
<i>Función</i>	2.3. Salud
<i>Subfunción</i>	2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad
<i>Sub/Subfunción</i>	2.3.1.1 Bienestar Físico y Mental de las Sociedad

**DATOS DE VINCULACIÓN AL PLAN ESTATAL DE DESARROLLO**  
 2. Igualdad de Oportunidades para Todos

**DATOS DE VINCULACIÓN AL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO (EJES, ESTRATEGIAS U OBJETIVOS GENERALES)**

2. Tehuacán con Equidad e igualdad Social

**NIVEL INMEDIATO INFERIOR (OBJETIVO O LÍNEA ESTRATÉGICA)**

Acceso a los servicios de Salud para los Tehuacanos

**RESUMEN NARRATIVO**

FIN													
FIN	Contribuir a la disminución del porcentaje de enfermos, desarrollando en la población una cultura de prevención para evitar malos hábitos que predispongan a enfermarse física y mentalmente.				INDICADOR (a nivel Fin) (Nombre)	Porcentaje de la Población vulnerable				DIMENSIÓN A MEDIR	Eficacia		
TIPO DE FÓRMULA	Porcentaje			TIPO DE VARIABLES	VARIABLE 1	Fija	VARIABLE 2	Fija	FÓRMULA DE CALCULO	VARIABLE 1	Número de personas atendidas		*100
									VARIABLE 2	Total de la población			

PROGRAMADO																			
VARIABLES	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	CALENDARIO - PROGRAMADO												TOTAL	PROCENTAJE PROGRAMADO EN EL AÑO		
				PROGRAMADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV			DIC	
VARIABLE 1	Número de personas atendidas	Personas	Anual	PROGRAMADO VARIABLE 1													92217	92217	33.54%
VARIABLE 2	Total de la población	Personas	Anual	PROGRAMADO VARIABLE 2													274906	274906	

REALIZADO																			
VARIABLES	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	CALENDARIO - REALIZADO												TOTAL	PROCENTAJE REALIZADO EN EL AÑO		
				REALIZADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV			DIC	
VARIABLE 1	Número de personas atendidas	Personas	Anual	REALIZADO VARIABLE 1														#¡VALOR!	#¡VALOR!
VARIABLE 2	Total de la población	Personas	Anual	REALIZADO VARIABLE 2														#¡VALOR!	#¡VALOR!

**CUMPLIMIENTO FINAL**

Explicaciones y causas de las variaciones al cumplimiento de la programación, ¿Por qué no se cumplió o por que se supero considerablemente lo programado?

**PROPÓSITO**

PROPÓSITO	Aplicar acciones que permitan prevenir enfermedades en las personas mejorando su calidad de vida				INDICADOR (a nivel Fin) (Nombre)	Número de acciones				DIMENSIÓN A MEDIR	Eficiencia	
TIPO DE FÓRMULA	Promedio			TIPO DE VARIABLES	VARIABLE 1	Fija	VARIABLE 2	Fija	FÓRMULA DE CALCULO	VARIABLE 1	Acciones realizadas en 2015	
									VARIABLE 2	Acciones realizadas en 2014		

PROGRAMADO																			
VARIABLES	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	CALENDARIO - PROGRAMADO												TOTAL	PROCENTAJE PROGRAMADO EN EL AÑO		
				PROGRAMADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV			DIC	
VARIABLE 1	Acciones realizadas en 2015	Acciones	Mensual	PROGRAMADO VARIABLE 1	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	2,50
VARIABLE 2	Acciones realizadas en 2014	Acciones	Mensual	PROGRAMADO VARIABLE 2			6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	

REALIZADO																			
VARIABLES	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	CALENDARIO - REALIZADO												TOTAL	PROCENTAJE REALIZADO EN EL AÑO		
				REALIZADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV			DIC	
VARIABLE 1	Acciones realizadas en 2015	Acciones	Mensual	REALIZADO VARIABLE 1														#¡VALOR!	#¡VALOR!
VARIABLE 2	Acciones realizadas en 2014	Acciones	Mensual	REALIZADO VARIABLE 2														#¡VALOR!	#¡VALOR!

**CUMPLIMIENTO FINAL**

Explicaciones y causas de las variaciones al cumplimiento de la programación, ¿Por qué no se cumplió o por que se supero considerablemente lo programado?







SUJETO DE REVISIÓN: Tehuacán  
 CLAVE: 14/01  
 AÑO: 2015

FECHA DE APROBACIÓN  
 21/01/15  
 HOJA: 5 DE: 52

**PROGRAMA PRESUPUESTARIO 2015**

Nombre del Programa Sector Salud  
 Unidad(es) Responsable(s) Dirección de Salud Municipal, Dirección del Hospital Municipal  
 Costo Total del Programa \$15.473.157,95

Programa del Sistema Contable en el que registró el recurso 01

C2 Monitoreos del nivel de cloración del agua potable en las 12 juntas auxiliares del Municipio así como mercados y CE.RE.SO. previniendo	1	Ejecutar un plan de monitoreo del nivel de cloración del agua potable	PROGRAMADO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0%
			REALIZADO														
	2	Elaborar un reporte de seguimiento al Plan de monitoreo del nivel de cloración del agua potable	PROGRAMADO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0%
			REALIZADO														
	3		PROGRAMADO													0	-
			REALIZADO														
4		PROGRAMADO													0	-	
		REALIZADO															0
5		PROGRAMADO													0	-	
		REALIZADO															0
C3 Estudios y Diagnósticos realizados	1	Ejecutar una campaña de Estudios y diagnósticos	PROGRAMADO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0%
			REALIZADO														
	2	Realizar un reporte de seguimiento de la Campaña de Estudios y diagnósticos	PROGRAMADO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0%
			REALIZADO														
	3		PROGRAMADO													0	-
			REALIZADO														
	4		PROGRAMADO													0	-
			REALIZADO														
	5		PROGRAMADO													0	-
			REALIZADO														
C4 Tarjetas de vendedores de alimentos ambulantes actualizadas	1	Ejecutar un programa de supervisión de tarjetas a vendedores de alimentos ambulantes para a su actualización	PROGRAMADO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0%
			REALIZADO														
	2	Efectuar un reporte de seguimiento al programa de supervisión de tarjetas a vendedores de alimentos ambulantes para su actualización	PROGRAMADO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0%
			REALIZADO														
	3		PROGRAMADO													0	-
			REALIZADO														
	4		PROGRAMADO													0	-
			REALIZADO														
	5		PROGRAMADO													0	-
			REALIZADO														
C5 Tarjetas CITS con la finalidad de reducir las enfermedades de transmisión sexual en la población actualizadas.	1	Ejecutar un programa de supervisión a tarjetas CITS para su actualización	PROGRAMADO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0%
			REALIZADO														
	2	Elaborar un reporte de seguimiento al programa de supervisión de tarjetas CITS para su actualización	PROGRAMADO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0%
			REALIZADO														
	3		PROGRAMADO													0	-
			REALIZADO														
	4		PROGRAMADO													0	-
			REALIZADO														
	5		PROGRAMADO													0	-
			REALIZADO														

C. José Honorio Pacheco Flores  
 Secretario del Ayuntamiento

C. Ernestina Fernández Méndez  
 Presidenta Municipal

C. Adriana Fuentes Ramos  
 Contralora Municipal