



CLAVE: 14/01
 SUJETO DE REVISIÓN: Tehuacán
 AÑO: 2016

FECHA DE APROBACIÓN
 19/ENERO/2016
 HOJA: DE:

PROGRAMA PRESUPUESTARIO 2016

Nombre del Programa: Atención con servicios de medicina preventiva y control sanitario
 Unidad(es) Responsable(s): Dirección de Salud Municipal
 Costo Total del Programa: \$2,508,458.29

CLASIFICACIÓN FUNCIONAL DEL GASTO

CLASIFICACIÓN	CONCEPTO
Finalidad	2. Desarrollo social
Función	2.3. Salud
Subfunción	2.3.1 Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad
Sub/Subfunción	2.3.1.1 Bienestar Físico y Mental de la 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

FIN

RESUMEN NARRATIVO: Contribuir a mejorar la salud de la población mediante la oportuna atención en los servicios de Medicina Preventiva

Indicador

NOMBRE	Porcentaje de Población atendida oportunamente mediante los servicios de Medicina Preventiva.						
DIMENSIÓN A MEDIR	Eficacia	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	Anual	MÉTODO DE CALCULO	V1 / V2 * 100		
TIPO DE INDICADOR	Estratégico	TIPO DE FÓRMULA	Porcentaje	COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR HACIA LA META	Regular		
LÍNEA BASE				META DEL INDICADOR			
VALOR				VALOR			
0				12,000 personas con servicios otorgados			
AÑO				2015			

PROGRAMADO

VARIABLES	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	CALENDARIO - PROGRAMADO												TOTAL	META PROGRAMADA EN EL AÑO			
			PROGRAMADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV			DIC		
VARIABLE 1	Número de personas atendidas	Personas	PROGRAMADO VARIABLE 1														12000	12000	100,00%
VARIABLE 2	Total del número de personas de la población objetivo	Personas	PROGRAMADO VARIABLE 2														12000	12000	

REALIZADO

VARIABLES	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	CALENDARIO - PROGRAMADO												TOTAL	RESULTADO ALCANZADO EN EL AÑO			
			REALIZADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV			DIC		
VARIABLE 1	Número de personas atendidas	Personas	REALIZADO VARIABLE 1																#¡VALOR!
VARIABLE 2	Total del número de personas de la población objetivo	Personas	REALIZADO VARIABLE 2																#¡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

RESUMEN NARRATIVO: La población del Municipio de Tehuacán cuenta con eficientes apoyos y programas de Medicina Preventiva

Indicador

NOMBRE	Promedio de programas de Medicina Preventiva						
DIMENSIÓN A MEDIR	Eficiencia	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	Semestral	MÉTODO DE CALCULO	V1 / V2 * 100		
TIPO DE INDICADOR	Estratégico	TIPO DE FÓRMULA	Porcentaje	COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR HACIA LA META	Regular		
LÍNEA BASE				META DEL INDICADOR			
VALOR				VALOR			
0				Realizar 10 programas			
AÑO				2015			

PROGRAMADO

VARIABLES	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	CALENDARIO - PROGRAMADO												TOTAL	META PROGRAMADA EN EL AÑO			
			PROGRAMADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV			DIC		
VARIABLE 1	Número de programas entregados	Programas	PROGRAMADO VARIABLE 1							1							1	2	100,00%
VARIABLE 2	Total del número de programas proyectados	Programas	PROGRAMADO VARIABLE 2							1							1	2	

REALIZADO

VARIABLES	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	CALENDARIO - PROGRAMADO												TOTAL	RESULTADO ALCANZADO EN EL AÑO			
			REALIZADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV			DIC		
VARIABLE 1	Número de programas entregados	Programas	REALIZADO VARIABLE 1																#¡VALOR!
VARIABLE 2	Total del número de programas proyectados	Programas	REALIZADO VARIABLE 2																#¡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?

COMPONENTES



CLAVE: 14/01
 SUJETO DE REVISIÓN: Tehuacán
 AÑO: 2016

FECHA DE APROBACIÓN
 19/ENERO/2016
 HOJA: DE:

PROGRAMA PRESUPUESTARIO 2016

Nombre del Programa: Atención con servicios de medicina preventiva y control sanitario
 Unidad(es) Responsable(s): Dirección de Salud Municipal
 Costo Total del Programa: \$2.508.458,29

COMPONENTE 1
 RESUMEN NARRATIVO: Equipo de Salud Preventivo mejorado

Indicador	
NOMBRE	Porcentaje de equipo de salud mejorado
DIMENSIÓN A MEDIR	Eficiencia
FRECUENCIA DE MEDICIÓN	Trimestral
MÉTODO DE CALCULO	$V1 / V2 * 100$
TIPO DE INDICADOR	Gestión
TIPO DE FÓRMULA	Porcentaje
COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR HACIA LA META	Regular
LÍNEA BASE	
VALOR	0
AÑO	
VALOR	2015
META DEL INDICADOR	
3 equipos mejorados (Mastógrafo, densitómetro y Colposcopio)	

PROGRAMADO																			
VARIABLES	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	CALENDARIO - PROGRAMADO												TOTAL	META PROGRAMADA EN EL AÑO			
			PROGRAMADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV			DIC		
VARIABLE 1	Número de equipo mejorado	Equipo	PROGRAMADO VARIABLE 1	1					1						1			3	100,00%
VARIABLE 2	Total del número de equipo diagnosticado para su mejora	Equipo	PROGRAMADO VARIABLE 2	1					1						1			3	

REALIZADO																			
VARIABLES	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	CALENDARIO - PROGRAMADO												TOTAL	RESULTADO ALCANZADO EN EL AÑO			
			REALIZADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV			DIC		
VARIABLE 1	Número de equipo mejorado	Equipo	REALIZADO VARIABLE 1																#¡VALOR!
VARIABLE 2	Total del número de equipo diagnosticado para su mejora	Equipo	REALIZADO VARIABLE 2																

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?

COMPONENTE 2
 RESUMEN NARRATIVO: Apoyo para los programas de Salud realizado

Indicador	
NOMBRE	Porcentaje de programas otorgados
DIMENSIÓN A MEDIR	Eficiencia
FRECUENCIA DE MEDICIÓN	Trimestral
MÉTODO DE CALCULO	$V1 / V2 * 100$
TIPO DE INDICADOR	Estratégico
TIPO DE FÓRMULA	Porcentaje
COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR HACIA LA META	Regular
LÍNEA BASE	
VALOR	0
AÑO	
VALOR	2015
META DEL INDICADOR	
Realizar 5 programas	

PROGRAMADO																			
VARIABLES	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	CALENDARIO - PROGRAMADO												TOTAL	META PROGRAMADA EN EL AÑO			
			PROGRAMADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV			DIC		
VARIABLE 1	Número de programas otorgados	Programas	PROGRAMADO VARIABLE 1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	100,00%
VARIABLE 2	Total de programas proyectados	Programas	PROGRAMADO VARIABLE 2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12		

REALIZADO																			
VARIABLES	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	CALENDARIO - PROGRAMADO												TOTAL	RESULTADO ALCANZADO EN EL AÑO			
			REALIZADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV			DIC		
VARIABLE 1	Número de programas otorgados	Programas	REALIZADO VARIABLE 1																#¡VALOR!
VARIABLE 2	Total de programas proyectados	Programas	REALIZADO VARIABLE 2																

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?

COMPONENTE 3
 RESUMEN NARRATIVO: Espacios físicos y equipos de trabajo para el servicio de salud a la población mejorado.

Indicador	
NOMBRE	Promedio de espacios físicos y mobiliario mejorados
DIMENSIÓN A MEDIR	Eficiencia
FRECUENCIA DE MEDICIÓN	Trimestral
MÉTODO DE CALCULO	$V1 / V2$
TIPO DE INDICADOR	Gestión
TIPO DE FÓRMULA	Promedio
COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR HACIA LA META	Regular
LÍNEA BASE	
VALOR	
AÑO	
VALOR	
META DEL INDICADOR	
5 espacios mejorados	

PROGRAMADO																			
VARIABLES	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	CALENDARIO - PROGRAMADO												TOTAL	META PROGRAMADA EN EL AÑO			
			PROGRAMADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV			DIC		
VARIABLE 1	Número de espacios físicos y mobiliario mejorado	Espacios físicos	PROGRAMADO VARIABLE 1			2									3			5	1 00



CLAVE: 14/01
 SUJETO DE REVISIÓN: Tehuacán
 AÑO: 2016

FECHA DE APROBACIÓN
 19/ENERO/2016
 HOJA: DE:

PROGRAMA PRESUPUESTARIO 2016

Nombre del Programa: Atención con servicios de medicina preventiva y control sanitario
 Unidad(es) Responsable(s): Dirección de Salud Municipal
 Costo Total del Programa: \$2.508.458,29

VARIABLE 2	Total del número de espacios físicos y mobiliario diagnosticado a mejorar	Espacios físicos	PROGRAMADO VARIABLE 2											2							3									5		1,00
------------	---	------------------	-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	------

REALIZADO

VARIABLES	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	CALENDARIO - PROGRAMADO												TOTAL	RESULTADO ALCANZADO EN EL AÑO															
			REALIZADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV			DIC														
VARIABLE 1	Número de espacios físicos y mobiliario mejorado	Espacios físicos	REALIZADO VARIABLE 1																												#VALOR!
VARIABLE 2	Total del número de espacios físicos y mobiliario diagnosticado a mejorar	Espacios físicos	REALIZADO VARIABLE 2																												#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?

COMPONENTE 4 RESUMEN NARRATIVO: **Atención médica en las Colonias y Juntas Auxiliares implementada**

Indicador

NOMBRE	Promedio de atención médica otorgada				
DIMENSIÓN A MEDIR	Eficiencia	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	Trimestral	MÉTODO DE CALCULO	Número de atención médica otorgada / Total del número de atención médica solicitada
TIPO DE INDICADOR	Gestión	TIPO DE FÓRMULA	Promedio	COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR HACIA LA META	Regular
LÍNEA BASE		META DEL INDICADOR			
VALOR		AÑO			
	0	2015		10 programas en colonias	

PROGRAMADO

VARIABLES	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	CALENDARIO - PROGRAMADO												TOTAL	META PROGRAMADA EN EL AÑO															
			PROGRAMADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV			DIC														
VARIABLE 1	Número de atención médica otorgada	Servicios	PROGRAMADO VARIABLE 1				5																								1,00
VARIABLE 2	Total del número de atención médica solicitada	Servicios	PROGRAMADO VARIABLE 2				5																								

REALIZADO

VARIABLES	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	CALENDARIO - PROGRAMADO												TOTAL	PORCENTAJE PROGRAMADO EN EL AÑO														
			REALIZADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV			DIC													
VARIABLE 1	Número de atención médica otorgada	Servicios	REALIZADO VARIABLE 1																											#VALOR!
VARIABLE 2	Total del número de atención médica solicitada	Servicios	REALIZADO VARIABLE 2																											#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?

COMPONENTE 5 RESUMEN NARRATIVO: **Riesgo de contraer diversas enfermedades transmisibles controlado**

Indicador

NOMBRE	Porcentaje de inspecciones o verificaciones realizadas satisfactoriamente				
DIMENSIÓN A MEDIR	Eficiencia	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	Trimestral	MÉTODO DE CALCULO	Número de inspecciones o verificaciones realizadas satisfactoriamente / Total del número de inspecciones o verificaciones proyectadas
TIPO DE INDICADOR	Gestión	TIPO DE FÓRMULA	Porcentaje	COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR HACIA LA META	Regular
LÍNEA BASE		META DEL INDICADOR			
VALOR		AÑO			
	0	2015		686 inspecciones y/o verificaciones	

PROGRAMADO

VARIABLES	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	CALENDARIO - PROGRAMADO												TOTAL	META PROGRAMADA EN EL AÑO														
			PROGRAMADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV			DIC													
VARIABLE 1	Número de inspecciones o verificaciones realizadas satisfactoriamente	Inspecciones	PROGRAMADO VARIABLE 1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
VARIABLE 2	Total del número de inspecciones o verificaciones proyectadas	Inspecciones	PROGRAMADO VARIABLE 2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12

REALIZADO

VARIABLES	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	CALENDARIO - PROGRAMADO												TOTAL	PORCENTAJE PROGRAMADO EN EL AÑO														
			REALIZADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV			DIC													
VARIABLE 1	Número de inspecciones o verificaciones realizadas satisfactoriamente	Inspecciones	REALIZADO VARIABLE 1																											#VALOR!
VARIABLE 2	Total del número de inspecciones o verificaciones proyectadas	Inspecciones	REALIZADO VARIABLE 2																											#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?

ACTIVIDADES

COMPONENTE	PROGRAMACIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CALENDARIO	TOTAL	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
------------	--------------	------------------	------------	-------	----------------------------



CLAVE: 14/01
 SUJETO DE REVISIÓN: Tehuacán
 AÑO: 2016

FECHA DE APROBACIÓN
 19/ENERO/2016

HOJA: DE:

PROGRAMA PRESUPUESTARIO 2016

Nombre del Programa: Atención con servicios de medicina preventiva y control sanitario
 Unidad(es) Responsable(s): Dirección de Salud Municipal
 Costo Total del Programa: \$2,508,458.29

COMPONENTE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PROGRAMADO / REALIZADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL	COMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD	
C1. Equipo de Salud Preventivo mejorado	1 Modernizar 3 equipos de salud (mastografía, densitometría y Colposcopio)	Equipos	PROGRAMADO		1		1		1							3	0%	
			REALIZADO															0
	2 Realizar 3 mantenimientos preventivos y correctivos continuo a los equipos .	Mantenimiento	PROGRAMADO	1				1					1				3	0%
			REALIZADO														0	
	3 Realizar 1 evaluación de resultados verificados en los estudios que se realizan con los equipos.	Evaluación	PROGRAMADO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0%
			REALIZADO															
C2. Apoyo para los programas de Salud realizado	1 Realizar un programa de difusión de los servicios de salud	Programa	PROGRAMADO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0%	
			REALIZADO															
	2 Otorgar 10 servicios de salud con los suministros necesarios	Servicios	PROGRAMADO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0%
			REALIZADO															
	3 Realizar 1 programa específico para Salud Mental	Programa	PROGRAMADO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0%
			REALIZADO															
C3. Espacios físicos y equipos de trabajo para el servicio de salud a la población mejorado.	1 Solicitar 3 espacios físicos adecuados para otorgar el servicio mental en el CERESO, de salud física en el mercado y en las áreas internas de medicina preventiva.	Espacios	PROGRAMADO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0%	
			REALIZADO															
	2 Requerir una solicitud de materiales e insumos necesario para otorgar los servicios	Solicitud	PROGRAMADO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0%
			REALIZADO															
	3 Realizar 1 evaluación sobre el mejoramiento de los servicios mediante los espacios físicos y equipos de trabajo	Evaluación	PROGRAMADO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0%
			REALIZADO															
C4. Atención médica en las Colonias y Juntas Auxiliares implementada	1 Gestionar 1 solicitud de vehículo para el transporte del personal y/o material y equipo de Medicina Preventiva	Solicitud	PROGRAMADO			1										1	0%	
			REALIZADO															0
	2 Realizar un mantenimiento de la unidad móvil que se utiliza para Jornadas de Salud	Mantenimiento	PROGRAMADO	1							1						2	0%
			REALIZADO														0	
	3 Realizar una evaluación sobre la atención médica y preventiva llevadas a las colonias y juntas auxiliares.	Evaluación	PROGRAMADO							1						1	2	0%
			REALIZADO														0	
C5. Riesgo de contraer diversas enfermedades transmisibles controlado	1 Realizar 1 seguimiento a las medidas de higiene en los establecimientos de alimentos en la vía pública	Seguimiento	PROGRAMADO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0%	
			REALIZADO															
	2 Verificar 1 trámite de las tarjetas de control de infecciones de transmisión sexual	Trámite	PROGRAMADO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0%
			REALIZADO															
	3 Realizar 1 monitoreo de la coloración del agua	Monitoreo	PROGRAMADO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0%
			REALIZADO															
	4 Realizar 1 programa de descaharización	Programa	PROGRAMADO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0%
			REALIZADO															

C. José Honorio Pacheco Flores
 SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO

C. Ernestina Fernández Méndez
 PRESIDENTA MUNICIPAL

C. Adriana Fuentes Ramos
 CONTRALOR MUNICIPAL

C. Oscar Javier González Ibarra
 DIRECTOR DE SALUD
 RESPONSABLE