



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

FECHA DE APROBACIÓN

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 VARIABLE 2 Total de la población
					*100

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	15	15	15	15	15	15								15	1,00
VARIABLE 2	Acciones realizadas en 2014	Acciones	Mensual	REALIZADO VARIABLE 2	15	15	15	15	15	15								15	

CUMPLIMIENTO FINAL 40,00%

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

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	1	12	50%	
			REALIZADO	1	1	1	1	1	1										6
	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	1	1	12	50%
			REALIZADO	1	1	1	1	1	1									6	
	3		PROGRAMADO															0	-
			REALIZADO															0	
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	1	12	50%	
			REALIZADO	1	1	1	1	1	1										6
	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	1	1	12	50%
			REALIZADO	1	1	1	1	1	1									6	
	3		PROGRAMADO															0	-
			REALIZADO															0	
	4		PROGRAMADO															0	-
			REALIZADO															0	
	5		PROGRAMADO															0	-
			REALIZADO															0	
C4 Tarjetas de vendedores de alimentos ambulantes actualizadas	1	Ejecutar un 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	1	12	50%	
			REALIZADO	1	1	1	1	1	1										6
	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	1	1	12	50%
			REALIZADO	1	1	1	1	1	1									6	
	3		PROGRAMADO															0	-
			REALIZADO															0	
	4		PROGRAMADO															0	-
			REALIZADO															0	
	5		PROGRAMADO															0	-
			REALIZADO															0	
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	1	12	50%	
			REALIZADO	1	1	1	1	1	1										6
	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	1	1	12	50%
			REALIZADO	1	1	1	1	1	1									6	
	3		PROGRAMADO															0	-
			REALIZADO															0	
	4		PROGRAMADO															0	-
			REALIZADO															0	
	5		PROGRAMADO															0	-
			REALIZADO															0	

C. José Honorio Pacheco Flores
 Secretario del Ayuntamiento

C. Ernestina Fernández Méndez
 Presidenta Municipal

C. Adriana Fuentes Ramos
 Contralora Municipal