



Ficha Técnica del Programa presupuestario

FIN

Ficha Técnica de Seguimiento de Indicadores (FTSI)

Nombre del Municipio:	Tehuacán
Resumen Narrativo de la MIR:	CONTRIBUIR A MEJORAR LOS SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA MEDIANTE LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN.
Datos de Identificación del Programa Institucional	
Programa Presupuestario:	TEHUACÁN SALUDABLE
Dependencia o Entidad responsable del Pp:	DIRECCIÓN DE SALUD , COORDINACIÓN DE HOSPITAL MUNICIPAL

Datos de Identificación del Indicador

Nombre del indicador:	PORCENTAJE DE ATENCION A LA CIUDADANIA RESPECTO A LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PUBLICA		Tipo de indicador:	Estratégicos
Descripción ¿qué mide el indicador?	MIDE EL NUMERO DE PERSONAS QUE FUERON ATENDIDAS POR LAS UNIDADES RESPONSABLES DEL PROGRAMA		Dimensión del indicador:	Eficacia
Unidad de medida:	PORCENTAJE		Unidad Responsable del indicador de FIN:	DIRECCIÓN DE SALUD, COORDINACIÓN DE HOSPITAL MUNICIPAL
Método de cálculo o Fórmula del Indicador:	$(V1/V2) * 100$	Algoritmo	Numerador (Variable 1)	NUMERO DE PERSONAS ATENDIDAS EN EL AÑO 2025
			Denominador (Variable 2)	NUMERO DE PERSONAS ATENDIDAS DE ACUERDO A LA PROYECCION DE LAS UNIDADES RESPONSABLES DEL PROGRAMA
Medios de verificación de las variables				
Numerador (Variable 1)	INFORME CUANTITATIVO POR PARTE DE LAS UNIDADES RESONSABLES DEL PROGRAMA			
Denominador (Variable 2)	INFORME CUANTITATIVO POR PARTE DE LAS UNIDADES RESONSABLES DEL PROGRAMA			

Características del indicador	Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreable	Adecuado	Aporte marginal
	X	X	X	X	X	
Justificación del cumplimiento de las características CREMAA	El indicador plasmará información concreta y concisa con la finalidad de poder expresar el porcentaje de la población beneficiada con servicios de salud.	Permite conocer el número de ciudadanos que fueron beneficiarios por las acciones para mejorar la salud pública	El desarrollo de la información no genera costos considerables, debido a que es información recabada por las Unidades Responsables del Programa	Es monitoreable ya que cuenta con cuantificación a lo largo del año	El desarrollo de la formula es la adecuada debido a que los datos son fácil de manipular.	NO CUENTA CON APORTE MARGINAL

Determinación de Metas

Valor	Año	Periodicidad:	Anual
-------	-----	---------------	-------



Gobierno Municipal
2024-2027
Sanando Tehuacán

Ficha Técnica del Programa presupuestario

FIN

Ficha Técnica de Seguimiento de Indicadores (FTSI)

Línea base	0	0	Sentido del indicador:	Ascendente	Comportamiento del indicador:	Regular
Metas Anuales						
Ejercicio fiscal:	2025	2026	2027	Acumulada (metas de la Administración)	Observaciones y/o comentarios	
Programada	58100	0	0	58100	No se cuenta con línea base debido a que el indicador sea de nueva creación	
Realizada	0	0	0	0		

Programación de Metas subanuales

Metas	1er Trimestre			2do Trimestre			3ro Trimestre			4to Trimestre			Meta Anual (acumulada)
	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
Programada (Variable 1)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	58100	58100
Programada (Variable 2)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	58100	58100
Realizado (Variable 1)	0	0	0	0	0	0							0
Realizado (Variable 2)	0	0	0	0	0	0							0

Parámetros de semaforización	Menor a 80%	Crítico	Mayor o igual a 80% y menor a 90%	En riesgo	Mayor o igual a 90% y Menor o igual a 110%	Aceptable	Mayor a 110% y menor o igual 120%	En riesgo	Mayor a 120%	Crítico	Cumplimiento del indicador (Realizado entre lo programado)	NI
------------------------------	-------------	---------	-----------------------------------	-----------	--	-----------	-----------------------------------	-----------	--------------	---------	---	----

Explicaciones y causas de las variaciones al incumplimiento de la programación	
--	--



Ficha Técnica del Programa presupuestario

PROPÓSITO

Ficha Técnica de Seguimiento de Indicadores (FTSI)

Nombre del Municipio:	Tehuacán
Resumen Narrativo de la MIR:	A LAS Y LOS TEHUACANEROS DEL MUNICIPIO DE TEHUACAN SE LES OTORGA EFICIENTE INFRAESTRUCTURA, RECURSO ECONOMICO Y HUMANO, PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD
Datos de Identificación del Programa Institucional	
Programa Presupuestario:	TEHUACÁN SALUDABLE
Dependencia o Entidad responsable del Pp:	DIRECCIÓN DE SALUD , COORDINACIÓN DE HOSPITAL MUNICIPAL

Datos de Identificación del Indicador

Nombre del indicador:	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES ENCAMINADAS A PRESTAR SERVICIOS DE SALUD	Tipo de indicador:	Estratégicos	
Descripción ¿qué mide el indicador?	MIDE EL AVANCE DE LAS ACCIONES IMPLEMENTADAS POR LAS UNIDADES RESPONSABLES DEL PROGRAMA	Monitoreable	Eficacia	
Unidad de medida:	PORCENTAJE	Unidad Responsable del indicador de PROPÓSITO:	DIRECCIÓN DE SALUD, COORDINACIÓN DE HOSPITAL MUNICIPAL	
Método de cálculo o Fórmula del Indicador:	$(V1/V2) * 100$	Algoritmo	Numerador (Variable 1)	Total de acciones realizadas
			Denominador (Variable 2)	Total de acciones programadas
Medios de verificación de las variables				
Numerador (Variable 1)	REPORTE MENSUAL DEL AVANCE DE CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO			
Denominador (Variable 2)	REPORTE MENSUAL DEL AVANCE DE CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO			

Características del indicador	Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreable	Adecuado	Aporte marginal
	X	X	X	X	X	
Justificación del cumplimiento de las características CREMAA	El resultado del indicador es el adecuado para poder verificar el desarrollo de las actividades que se contemplan en el proposito	El resultado es importante para poder evaluar el desempeño de las Unidades administrativas.	El indicador no implica costos excesivos en el seguimiento del avance debido a que se puede utilizar información que las mismas Unidades Administrativas generan.	Los datos permiten realizar un monitoreo de manera mensual debido a que se presentan mensualmente.	La integración de los avances se presentan mediante documentación que es enviada por la unidad responsable mensualmente a través de formatos prácticos.	NO CUENTA CON APORTE MARGINAL

Determinación de Metas

Valor	Año	Periodicidad:	Trimestral
-------	-----	---------------	------------



Ficha Técnica del Programa presupuestario

PROPÓSITO

Ficha Técnica de Seguimiento de Indicadores (FTSI)

Línea base	0	0	Sentido del indicador:	Ascendente	Comportamiento del indicador:	Regular
Metas Anuales						
Ejercicio fiscal:	2025	2026	2027	Acumulada (metas de la Administración)	Observaciones y/o comentarios	
Programada	23068	0	0	23068	No se cuenta con línea base debido a que el indicador sea de nueva creación	
Realizada	0	0	0	0		

Programación de Metas subanuales

Metas	1er Trimestre			2do Trimestre			3ro Trimestre			4to Trimestre			Meta Anual (acumulada)
	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
Programada (Variable 1)	1862	1858	1754	1449	1948	1951	1950	1949	1952	1958	2067	2370	23068
Programada (Variable 2)	1862	1858	1754	1449	1948	1951	1950	1949	1952	1958	2067	2370	23068
Realizado (Variable 1)	2083	1968	1949	1887	1161	1346							10394
Realizado (Variable 2)	1862	1858	1754	1449	1948	1951							10822

Parámetros de semaforización	Menor a 80%	Crítico	Mayor o igual a 80% y menor a 90%	En riesgo	Mayor o igual a 90% y Menor o igual a 110%	Aceptable	Mayor a 110% y menor o igual 120%	En riesgo	Mayor a 120%	Crítico	Cumplimiento del indicador (Realizado entre lo programado)	96%
------------------------------	-------------	---------	-----------------------------------	-----------	--	-----------	-----------------------------------	-----------	--------------	---------	---	-----

Explicaciones y causas de las variaciones al incumplimiento de la programación	
--	--



Ficha Técnica de Seguimiento de Indicadores

COMPONENTE 1

Ficha Técnica de Seguimiento de Indicadores (FTSI)

Nombre del Municipio:	Tehuacán
Resumen Narrativo de la MIR:	ATENCIÓN DE PRIMER NIVEL ADECUADA
Datos de Identificación del Programa Institucional	
Programa Presupuestario:	TEHUACÁN SALUDABLE
Unidad responsable:	COORDINACIÓN DE HOSPITAL MUNICIPAL

Datos de Identificación del Indicador			
Nombre del Indicador:	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES PARA UNA ATENCIÓN DE PRIMER NIVEL	Tipo de Indicador:	Gestión
Descripción ¿qué mide el Indicador?	MIDE EL AVANCE DE LAS ACTIVIDADES IMPLEMENTADAS PARA CONTAR CON UNA ATENCIÓN DE PRIMER NIVEL	Dimensión del Indicador:	Eficacia
Unidad de medida:	ACTIVIDAD	Unidad Responsable del Indicador del Componente 1:	COORDINACIÓN DE HOSPITAL MUNICIPAL
Método de cálculo o Fórmula del Indicador:	(V1/V2) *100	Algoritmo	Total de actividades realizadas
			Total de actividades programadas
Medio de verificación de las variables			
Numerador (Variable 1)	MEMORÁNDUMS, EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS, ESTADÍSTICAS		
Numerador (Variable 2)	MEMORÁNDUMS, EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS, ESTADÍSTICAS		

Características del indicador	Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreable	Adecuado	Aporte marginal
	X	X	X	X	X	
Justificación del cumplimiento de las características CREMAA	El resultado del indicador es el adecuado para poder verificar el desarrollo de las actividades que se contemplan en el componente.	El resultado es importante para poder evaluar el desempeño de la Unidad administrativa.	El indicador no implica costos excesivos en el seguimiento del avance debido a que se puede utilizar información que las mismas Unidades Administrativas generan.	Los datos permiten realizar un monitoreo de manera mensual debido a que se presentan mensualmente.	La integración de los avances se presentan mediante documentación que es enviada por la unidad responsable mensualmente a través de formatos prácticos.	NO CUENTA CON APOORTE MARGINAL

Determinación de Metas						
Línea base	Valor	Año	Periodicidad:	Mensual		
	0	0	Sentido del indicador:	Ascendente	Comportamiento del indicador:	Ascendente
Metas Anuales						
Ejercicio fiscal:	2025	2026	2027	Acumulada	Observaciones y/o comentarios	
Programada	20244	0	0	20244	No se cuenta con línea base debido a que el indicador sea de nueva creación	
Realizada	0	0	0	0		

Programación de Metas subanuales													
Metas	1er Trimestre			2do Trimestre			3ro Trimestre			4to Trimestre			Meta acumulada
	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
Programada (Variable 1)	1627	1623	1518	1213	1713	1714	1714	1714	1717	1725	1829	2137	20244
Programada (Variable 2)	1627	1623	1518	1213	1713	1714	1714	1714	1717	1725	1829	2137	20244
Realizado (Variable 1)	1790	1710	1695	1594	848	1018							8655
Realizado (Variable 2)	1627	1623	1518	1213	1713	1714							9408
Parámetros de semaforización	Menor a 80%	Crítico	Mayor o igual a 80% y menor a 90%	En riesgo	Mayor o igual a 90% y Menor o igual a 110%	Aceptable	Mayor a 110% y menor o igual 120%	En riesgo	Mayor a 120%	Crítico	Cumplimiento del indicador (Realizado entre lo programado)		92%

Actividades														
Resumen Narrativo	Unidad de medida	1er Trimestre			2do Trimestre			3ro Trimestre			4to Trimestre			Meta acumulada
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
1.- OFRECER 85 PLATICAS SOBRE PROMOCIÓN DE LA SALUD EN DIVERSOS TEMAS A USUARIOS DEL SERVICIO MÉDICO	PLÁTICA	Progr.	7	8	7	7	7	7	7	7	7	7	7	85
		Real.	0	3	13	8	11	11						46
2.- REALIZAR 150 CONSULTAS A PARTICULARES Y DERECHOHABIENTES CON SINTOMATOLOGÍA DE COVID 19 Y DENGUE (BAJO DEMANDA)	CONSULTA	Progr.	20	15	10	5	5	5	5	10	18	22	30	150
		Real.	0	0	12	31	0	1						44
3.- REALIZAR 20000 CONSULTAS MÉDICAS, GENERALES, URGENCIAS, HOSPITALIZACIONES, ESPECIALIDADES, ODONTOLOGÍA, PSICOLOGÍA, ATENCIONES DE TRABAJO SOCIAL A INTERÉS DE LA CIUDADANÍA (BAJO DEMANDA)	CONSULTA	Progr.	1600	1600	1500	1200	1700	1700	1700	1700	1700	1800	2100	20000
		Real.	1790	1707	1669	1553	836	1005						8560
4.- REALIZAR 6 CAMPAÑAS PERMANENTES Y/O ESTACIONALES EN MATERIAL DE SALUD	CAMPAÑA	Progr.	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	6
		Real.	0	0	1	2	1	1	0	0			0	5
5.- REALIZAR 3 GESTIONES PARA EL SUMINISTRO DE EQUIPAMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE RECURSOS MÉDICOS	GESTIÓN	Progr.	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	3
		Real.	0	0	0	0	0	0						0



Ficha Técnica de Seguimiento de Indicadores

COMPONENTE 2

Ficha Técnica de Seguimiento de Indicadores (FTSI)

Nombre del Municipio:	Tehuacán
Resumen Narrativo de la MIR:	ACCIONES PARA LA INFORMACION DE CITS APLICADAS
Datos de Identificación del Programa Institucional	
Programa Presupuestario:	TEHUACÁN SALUDABLE
Unidad responsable:	DIRECCION DE SALUD

Datos de Identificación del Indicador					
Nombre del indicador:	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES PARA LA ADECUADA INFORMACIÓN DE CITS			Tipo de indicador:	Gestión
Descripción ¿qué mide el indicador?	MIDE EL AVANCE DE LAS ACCIONES IMPLEMENTADAS POR CONTROL SANITARIO			Dimensión del indicador:	Eficacia
Unidad de medida:	ACCIÓN			Unidad Responsable del Indicador del Componente 2:	DIRECCION DE SALUD
Método de cálculo o Fórmula del Indicador:	$(V1/V2) \times 100$	Algoritmo	Numerador (Variable 1)	TOTAL DE ACCIONES REALIZADAS	
			Denominador (Variable 2)	TOTAL DE ACCIONES PROGRAMADAS	
Medio de verificación de las variables					
Numerador (Variable 1)	EVIDENCIA FOTOGRAFICA GEOREFERENCIADA		LISTADO DE ASISTENCIA REPORTE DE ACCTIVIDADES		
Numerador (Variable 2)	EVIDENCIA FOTOGRAFICA GEOREFERENCIADA		LISTADO DE ASISTENCIA REPORTE DE ACCTIVIDADES		

Características del indicador	Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreable	Adecuado	Aporte marginal
	X	X	X	X	X	
Justificación del cumplimiento de las características CREMAA	Existe claridad toda vez que la evidencia de las actividades cuenta con veracidad	El resultado de la ejecución del indicador es relevante ya que permite realizar una evaluación de desempeño	El desarrollo de la información no genera costos considerables, debido a que se toma de la publicación del informe mensual de actividades CITS.	La información y evidencias permiten realizar un monitoreo a través de reportes mensuales.	La integración de los avances se presentan mediante la recopilación de documentación que es enviada por la unidad responsable mensualmente.	NO CUENTA CON APORTE MARGINAL

Determinación de Metas						
Línea base	Valor	Año	Periodicidad:	Mensual		
	0	0	Sentido del indicador:	Ascendente	Comportamiento del indicador:	Regular
Metas Anuales						
Ejercicio fiscal:	2025	2026	2027	Acumulada	Observaciones y/o comentarios	
Programada	1660	0	0	1660	No se cuenta con línea base debido a que el indicador sea de nueva creación	
Realizada	0	0	0	0		

Programación de Metas subanuales													
Metas	1er Trimestre			2do Trimestre			3ro Trimestre			4to Trimestre			Meta acumulada
	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
Programada (Variable 1)	138	138	138	138	138	138	138	138	138	138	142	138	1660
Programada (Variable 2)	138	138	138	138	138	138	138	138	138	138	142	138	1660
Realizado (Variable 1)	169	169	173	200	212	199							1122
Realizado (Variable 2)	138	138	138	138	138	138							828
Parámetros de semaforización	Menor a 80%	Crítico	Mayor o igual a 80% y menor a 90%	En riesgo	Mayor o igual a 90% y Menor o igual a 110%	Aceptable	Mayor a 110% y menor o igual 120%	En riesgo	Mayor a 120%	Crítico	Cumplimiento del indicador (Realizado entre lo programado)		136%

Actividades															
Resumen Narrativo	Unidad de medida	1er Trimestre			2do Trimestre			3ro Trimestre			4to Trimestre			Meta acumulada	
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic		
1.- REALIZAR 1600 CONSULTAS DE CONTROL Y DETECCIÓN DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (BAJO DEMANDA)	CONSULTA	Progr.	133	133	133	133	133	133	133	133	133	133	137	133	1600
		Real.	162	164	168	195	207	194							
2.- LLEVAR A CABO 24 PLÁTICAS PARA TRÁMITE Y USO DE LAS TARJETAS DE CONTROL DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL A LA POBLACIÓN QUE EJERCE EL SEXO SERVICIO.	PLÁTICA	Progr.	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24
		Real.	3	2	2	2	2	2							
3.- EJECUTAR 36 SUPERVISIONES EN CENTROS NOCTURNOS PARA LAS TARJETAS SANITARIAS DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL A LA POBLACIÓN QUE EJERCE SEXO SERVICIO.	SUPERVISIÓN	Progr.	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36
		Real.	4	3	3	3	3	3							

Explicaciones y causas de las variaciones al incumplimiento de la programación
--



Ficha Técnica de Seguimiento de Indicadores

COMPONENTE 3

Ficha Técnica de Seguimiento de Indicadores (FTSI)

Nombre del Municipio:	Tehuacán
Resumen Narrativo de la MIR:	ACCIONES PARA LA INFORMACIÓN SANITARIA EJECUTADAS
Datos de Identificación del Programa Institucional	
Programa Presupuestario:	TEHUACÁN SALUDABLE
Unidad responsable:	DIRECCION DE SALUD

Datos de Identificación del Indicador					
Nombre del indicador:	POCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES PARA LA CORRECTA INFORMACIÓN SANITARIA			Tipo de indicador:	Gestión
Descripción ¿qué mide el indicador?	MIDE EL AVANCE DE LAS ACTIVIDADES IMPLEMENTADAS POR CONTROL SANITARIO			Dimensión del indicador:	Eficacia
Unidad de medida:	ACTIVIDAD			Unidad Responsable del indicador del Componente 3:	DIRECCION DE SALUD
Método de cálculo o Fórmula del Indicador:	$(V1/V2) * 100$	Algoritmo	Numerador (Variable 1)	TOTAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS	
			Denominador (Variable 2)	TOTAL DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS	
Medio de verificación de las variables					
Numerador (Variable 1)	EVIDENCIA FOTOGRAFICA GEOREFERENCIADA LISTADO DE ASISTENCIA REPORTE DE ACCTIVIDADES				
Numerador (Variable 2)	EVIDENCIA FOTOGRAFICA GEOREFERENCIADA LISTADO DE ASISTENCIA REPORTE DE ACCTIVIDADES				

Características del Indicador	Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreable	Adecuado	Aporte marginal
	X	X	X	X	X	
Justificación del cumplimiento de las características CREMAA	Existe claridad toda vez que la evidencia de las actividades cuenta con veracidad	El resultado de la ejecución del indicador es relevante ya que permite realizar una evaluación de desempeño	El desarrollo de la información no genera costos considerables, debido a que se toma de la publicación del informe mensual de actividades CITS.	La información y evidencias permiten realizar un monitoreo a través de reportes mensuales.	La integración de los avances se presentan mediante la recopilación de documentación que es enviada por la unidad responsable mensualmente.	NO CUENTA CON APORTE MARGINAL

Determinación de Metas						
Línea base	Valor	Año	Periodicidad:	Mensual		
	0	0	Sentido del indicador:	Ascendente	Comportamiento del indicador:	Regular
Metas Anuales						
Ejercicio fiscal:	2025	2026	2027	Acumulada	Observaciones y/o comentarios	
Programada	654	0	0	654	No se cuenta con línea base debido a que el indicador sea de nueva creación	
Realizada	0	0	0	0		

Programación de Metas subanuales													
Metas	1er Trimestre			2do Trimestre			3ro Trimestre			4to Trimestre			Meta acumulada
	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
Programada (Variable 1)	54	54	55	55	54	56	55	54	54	54	55	54	654
Programada (Variable 2)	54	54	55	55	54	56	55	54	54	54	55	54	654
Realizado (Variable 1)	52	51	52	59	59	58							331
Realizado (Variable 2)	54	54	55	55	54	56							328
Parámetros de semaforización	Menor a 80%	Crítico	Mayor o igual a 80% y menor a 90%	En riesgo	Mayor o igual a 90% y Menor o igual a 110%	Aceptable	Mayor a 110% y menor o igual 120%	En riesgo	Mayor a 120%	Crítico	Cumplimiento del indicador (Realizado entre lo programado)		101%

Actividades															
Resumen Narrativo	Unidad de medida	1er Trimestre			2do Trimestre			3ro Trimestre			4to Trimestre			Meta acumulada	
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic		
1.- REALIZAR 540 VERIFICACIONES DE MEDIDAS SANITARIAS A MANIPULADORES Y VENDEDORES DE ALIMENTOS EN EL MUNICIPIO DE TEHUACÁN (BAJO DEMANDA).	VERIFICACIÓN	Progr.	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	540
		Real.	45	45	45	45	45	45							270
2.- LLEVAR A CABO 48 MONITOREOS DE CLORO RESIDUAL EN EL AGUA PARA EL USO Y CONSUMO HUMANO, EN JUNTAS AUXILIARES E INSPECTORÍAS DEL MUNICIPIO DE TEHUACÁN.	MONITOREO	Progr.	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
		Real.	4	4	4	4	4	4							24
3.- REALIZAR 50 JORNADAS DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTOR BIOLÓGICO EN TEHUACÁN Y SUS JUNTAS AUXILIARES, (BAJO DEMANDA)	JORNADA	Progr.	4	4	4	4	4	6	4	4	4	4	4	4	50
		Real.	1	1	1	8	8	7							26
4.- EJECUTAR 12 MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS A LAS BOMBAS DOSIFICADORAS DE CLORO EN EL AGUA, PARA EL USO Y CONSUMO HUMANO EN LAS JUNTAS AUXILIARES E INSPECTORÍAS.	MANTENIMIENTO	Progr.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
		Real.	2	1	1	1	2	1							8
5.- REALIZAR 4 PLÁTICAS GRUPALES SOBRE SEGURIDAD SANITARIA A LOS MANIPULADORES Y VENDEDORES DE ALIMENTOS EN EL MUNICIPIO DE TEHUACÁN. (BAJO DEMANDA)	PLÁTICA	Progr.	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	4
		Real.	0	0	1	1	0	1							3

Explicaciones y causas de las variaciones al incumplimiento de la programación
--



Ficha Técnica de Seguimiento de Indicadores

COMPONENTE 4

Ficha Técnica de Seguimiento de Indicadores (FTSI)	
Nombre del Municipio:	Tehuacán
Resumen Narrativo de la MIR:	INFORMACIÓN EN MEDICINA PREVENTIVA Y MENTAL GARANTIZADA
Datos de Identificación del Programa Institucional	
Programa Presupuestario:	TEHUACÁN SALUDABLE
Unidad responsable:	DIRECCION DE SALUD

Datos de Identificación del Indicador				
Nombre del indicador:	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES PARA OTORGAR INFORMACIÓN DE MEDICINA PREVENTIVA Y MENTAL		Tipo de indicador:	Gestión
Descripción ¿qué mide el indicador?	CUANTIFICAR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA UNIDAD RESPONSABLE		Dimensión del indicador:	Eficacia
Unidad de medida:	ACTIVIDAD		Unidad Responsable del indicador del Componente 4:	DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
Método de cálculo o Fórmula del Indicador:	$(V1/V2) \cdot 100$	Algoritmo	Numerador (Variable 1)	TOTAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS
			Denominador (Variable 2)	TOTAL DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS
Medio de verificación de las variables				
Numerador (Variable 1)	EVIDENCIA FOTOGRAFICA GEOREFERENCIADA LISTADO DE ASISTENCIA REPORTE DE ACCTVIDADES			
Numerador (Variable 2)	EVIDENCIA FOTOGRAFICA GEOREFERENCIADA LISTADO DE ASISTENCIA REPORTE DE ACCTVIDADES			

Características del Indicador	Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreable	Adecuado	Aporte marginal
	X	X	X	X	X	
Justificación del cumplimiento de las características CREMAA	El resultado del indicador, cuenta con las evidencias que permiten dar veracidad a las actividades realizadas	El resultado de la ejecución del indicador es relevante ya que permite realizar una evaluación de desempeño	El indicador no implica gastos considerables	La información y evidencias permiten realizar un monitoreo a través de reportes mensuales.	La integración de los avances se presentan mediante la recopilación de documentación que es enviada por la unidad responsable mensualmente.	NO CUENTA CON APORTE MARGINAL

Determinación de Metas						
Línea base	Valor	Año	Periodicidad:	Mensual		
	0	0	Sentido del indicador:	Ascendente	Comportamiento del indicador:	Regular
Metas Anuales						
Ejercicio fiscal:	2025	2026	2027	Acumulada	Observaciones y/o comentarios	
Programada	300	0	0	300	No se cuenta con línea base debido a que el indicador es de nueva creación	
Realizada	0	0	0	0		

Metas	1er Trimestre			2do Trimestre			3ro Trimestre			4to Trimestre			Meta acumulada
	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
Programada (Variable 1)	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	300
Programada (Variable 2)	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	300
Realizado (Variable 1)	28	32	25	30	37	33							185
Realizado (Variable 2)	25	25	25	25	25	25							150
Parámetros de semaforización	Menor a 80%	Crítico	Mayor o igual a 80% y menor a 90%	En riesgo	Mayor o igual a 90% y Menor o igual a 110%	Aceptable	Mayor a 110% y menor o igual 120%	En riesgo	Mayor a 120%	Crítico	Cumplimiento del indicador (Realizado entre lo programado)	12.3%	

Actividades															
Resumen Narrativo	Unidad de medida	1er Trimestre			2do Trimestre			3ro Trimestre			4to Trimestre			Meta acumulada	
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic		
1.- EJECUTAR 60 TALLERES ORIENTADOS A LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DIRIGIDOS A LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE TEHUACÁN.	TALLER	Progr.	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
		Real.	5	5	5	2	6	2							
2.- LLEVAR A CABO 60 ACCIONES PARA EL CUIDADO MENTAL DEL PÚBLICO EN GENERAL E INSTITUCIONES PÚBLICAS (BAJO DEMANDA)	ACCIÓN	Progr.	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
		Real.	10	12	5	13	15	16							
3.- LLEVAR A CABO 60 ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR A LA POBLACIÓN	ACCIÓN	Progr.	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
		Real.	4	5	5	5	5	5							
4.- LLEVAR A CABO 60 ATENCIONES MÉDICAS A LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE TEHUACÁN.	ATENCIÓN MÉDICA	Progr.	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
		Real.	4	5	5	5	6	5							
5.- OTORGAR 60 PLÁTICAS ORIENTADAS A TEMAS DE SALUD EN INSTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS	PLÁTICA	Progr.	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
		Real.	5	5	5	5	5	5							

Explicaciones y causas de las variaciones al incumplimiento de la programación
--



Ficha Técnica de Seguimiento de Indicadores

COMPONENTE 5

Ficha Técnica de Seguimiento de Indicadores (FTSI)	
Nombre del Municipio:	Tehuacán
Resumen Narrativo de la MIR:	INFORMACION DE SERVICIOS CERCANOS DE SALUD ASEGURADA
Datos de Identificación del Programa Institucional	
Programa Presupuestario:	TEHUACÁN SALUDABLE
Unidad responsable:	DIRECCIÓN DE SALUD

Datos de Identificación del Indicador				
Nombre del indicador:	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES PARA BRINDAR INFORMACIÓN DE SERVICIOS CERCANOS DE SALUD		Tipo de indicador:	Gestión
Descripción ¿qué mide el indicador?	CUANTIFICAR LAS ACCIONES REALIZADAS POR LA UNIDAD RESPONSABLE		Dimensión del indicador:	Eficacia
Unidad de medida:	ACTIVIDAD		Unidad Responsable del indicador del Componente 5:	DIRECCIÓN DE SALUD
Método de cálculo o Fórmula del Indicador:	$\text{PORCENTAJE} = (V1/V2) * 100$	Algoritmo	Numerador (Variable 1)	TOTAL DE ACCIONES REALIZADAS
			Denominador (Variable 2)	TOTAL DE ACCIONES PROGRAMADAS
Medio de verificación de las variables				
Numerador (Variable 1)	EVIDENCIA FOTOGRAFICA GEOREFERENCIADA		LISTADO DE ASISTENCIA REPORTE DE ACCTIVIDADES	
Numerador (Variable 2)	EVIDENCIA FOTOGRAFICA GEOREFERENCIADA		LISTADO DE ASISTENCIA REPORTE DE ACCTIVIDADES	

Características del indicador	Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreable	Adecuado	Aporte marginal
		X	X	X	X	X
Justificación del cumplimiento de las características CREMAA	El resultado del indicador, cuenta con las evidencias que permiten dar veracidad a las actividades realizadas	El resultado de la ejecución del indicador es relevante ya que permite realizar una evaluación de desempeño	El indicador no implica gastos considerables	La información y evidencias permiten realizar un monitoreo a través de reportes mensuales.	La integración de los avances se presentan mediante la recopilación de documentación que es enviada por la unidad responsable mensualmente.	NO CUENTA CON APORTE MARGINAL

Determinación de Metas						
Línea base	Valor	Año	Periodicidad:	Mensual		
		0	0	Sentido del indicador:	Ascendente	Comportamiento del indicador:
Metas Anuales						
Ejercicio fiscal:	2025	2026	2027	Acumulada	Observaciones y/o comentarios	
Programada	210	0	0	210	No se cuenta con línea base debido a que el indicador sea de nueva creación	
Realizada	0	0	0	0		

Programación de Metas subanuales													
Metas	1er Trimestre			2do Trimestre			3ro Trimestre			4to Trimestre			Meta acumulada
	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
Programada (Variable 1)	18	18	18	18	18	18	18	18	18	16	16	16	210
Programada (Variable 2)	18	18	18	18	18	18	18	18	18	16	16	16	210

Realizado (Variable 1)	44	6	4	4	5	38							101
Realizado (Variable 2)	18	18	18	18	18	18							108

Parámetros de semaforización	Menor a 80%	Crítico	Mayor o igual a 80% y menor a 90%	En riesgo	Mayor o igual a 90% y Menor o igual a 110%	Aceptable	Mayor a 110% y menor o igual a 120%	En riesgo	Mayor a 120%	Crítico	Cumplimiento del indicador (Realizado entre lo programado)	94%
------------------------------	-------------	---------	-----------------------------------	-----------	--	-----------	-------------------------------------	-----------	--------------	---------	--	-----

Actividades															
Resumen Narrativo	Unidad de medida		1er Trimestre			2do Trimestre			3ro Trimestre			4to Trimestre			Meta acumulada
			Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
1.- LLEVAR A CABO 12 MAGNAS JORNADAS DE SALUD Y MULTISERVICIOS EN COLONIAS Y JUNTAS AUXILIARES	JORNADA	Progr.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
		Real.	1	1	1	1	0	1							5
2.- LLEVAR A CABO 36 MICRO JORNADAS A COLONIAS, INSPECTORÍAS E INSTITUCIONES PÚBLICAS	JORNADA	Progr.	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36
		Real.	3	3	3	2	4	3							18
3.-REALIZAR 150 TRASLADOS EN LA AMBULANCIA 023 DE PACIENTES CRITICOS, DERECHOHABIENTES Y PARTICULARES ENTRE LAS DISTINTAS DEPENDENCIAS DE SALUD PÚBLICA QUE SE ENCUENTRAN EN LA CIUDAD DE TEHUACÁN Y TRASLADOS A HOSPITALES FUERA DE LA CIUDAD, ADEMAS DE BRINDAR PRIMEROS AUXILIOS A LA CIUDADANIA (BAJO DEMANDA)	TRASLADO	Progr.	13	13	13	13	13	13	13	13	13	11	11	11	150
		Real.	39	0	0	0	0	33							72
4.-REALIZAR 12 ACCIONES INTEGRALES QUE PROMUEVAN Y CONCIENTICEN LA SALUD DENTRO DEL MUNICIPIO	ACCIÓN	Progr.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
		Real.	1	2	0	1	1	1							6

Explicaciones y causas de las variaciones al incumplimiento de la programación
--