

Formato 1

Allineación de la Matriz de Indicadores para Resultados al Plan Estatal de Desarrollo



1.- ANTECEDENTES

Unidad responsable	8016 SALUD MUNICIPAL
Unidades presupuestales integrantes	8016 SALUD MUNICIPAL
Programa sectorial	016 SALUD MUNICIPAL
Programa presupuestario	016 SALUD MUNICIPAL
Unidad presupuestal responsable de la MIR	8016 SALUD MUNICIPAL

ALINEACIÓN

Ramo	REPO
Eje estratégico	3 SALUD Y BIENESTAR
Objetivo estratégico	3.3 GESTION DE LA SALUD PUBLICA, PROMOCION MUNICIPAL DE LA PREVENCION PARA LA SALUD

CLASIFICACIÓN FUNCIONAL

Finalidad	2 DESARROLLO SOCIAL
Función	2.3 SALUD
Subfunción	2.3.1 PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD A LA COMUNIDAD

OTROS DATOS

Año operando	2023		
El programa presupuestario entrega de bienes y servicios a:	a) Población en general	b) Administración pública	c) <u>Ambas</u>
	M.C. KELLY CRISTAL MERA CUENCA Elaboró Responsable de la MIR	L.F.L. ALAN DE JESUS GARRA MORALES Revisó	



SALUD MUNICIPAL
2020-2024



PLANEACION
2020 2024

Anexo 1

Ficha de Información Básica del Programa
Presupuestario



1.- ANTECEDENTES

- 1.1 Se cuenta con 848 trabajadores, de los cuales el 15% de ellos son crónico degenerativos, quienes acuden mensualmente a consulta de atención primaria y el resto por otra causa de enfermedad.
- 1.2 De las 54 comunidades pertenecientes a Tula de Allende, solo se cuenta con 30 unidades de salud, de las cuales 3 pertenecen al IMSS, 1 al ISSSTE, 1 a PEMEX, 3 a IMSS-PROSPERA y 22 al SSA; además de 10 Casas de Salud Coordinadas por la SSA, por lo tanto 24 comunidades carecen de atención medica integral en su comunidad, así como servicios complementarios de salud.
- 1.3 Los servidores públicos, así como sus beneficiarios y la población en general, son acreedores a servicios de atención médica primaria, dental, nutricional, canalización 2° ó 3° nivel médico, traslado prehospitario y servicio veterinario.
- 1.4 Durante el 2022 se otorgaron 18335 atenciones médicas, 5354 atenciones odontológicas y nutricionales, 856 atenciones de canalización, 306 traslados prehospitarios a servidores públicos, población en general, y se esterilizaron 2381 animales para disminuir la sobrepoblación canina y felina.

2.- IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

- 2.1 Los beneficiados tienen deficientes servicios de salud en el municipio de Tula, por lo que la salud poblacional es indirectamente responsabilidad del municipio.
- 2.2 Servidores públicos y Habitantes del municipio de Tula.
- 2.3 Falta de servicios médicos y servicios de salud complementarios.
- 2.4 La falta de servicios complementarios, así como de insumos médicos y material gastable, hacen que haya inconformidad entre los usuarios y no se de atenciones conclusas.
- 2.5 Las limitaciones a servicios especializados, así como la falta de insumos médicos han provocado disminuya el porcentaje de atención conclusa a servicios

3.- DETERMINACIÓN Y JUSTIFICACIÓN DE LOS OBJETIVOS DE LA INTERVENCIÓN

- 3 Brindar servicios médicos, curativos y preventivos, a través de consultas médicas, odontológicas, nutricionales, trabajo social y de traslado a trabajadores de la presidencia municipal, colonias de la periferia y área rural, así como emitir los lineamientos médicos y/o técnicos a los que deberán sujetarse
- 3.1 En coordinación con sector salud diseñar y aplicar programas de acciones médicas, preventivas y educativas, así como contribuir con el Sector Salud para mantener al Municipio libre de rabia humana y canina, a través de coberturas de vacunación antirrábica.

4.- COBERTURA

- 4.1 848 trabajadores de los cuales tienen derechohabencia familiares de los mimos
- 4.2 18335 atenciones entre trabajadores, familiares y población en general tuvieron atención médica, 5354 atenciones odontológica y nutrición, se pretendía llegar a 18000 atenciones generales.

POBLACIÓN POTENCIAL		POBLACIÓN OBJETIVO		POBLACIÓN ATENDIDA DEL EJERCICIO FISCAL ANTERIOR	
4.3.1	848	4.3.2	18000	4.3.3	18335

4.4 Anual

4.4.1 Anual

4.4.2 Anual

4.5 Mediante lista digital con la que cuenta el área de oficialía mayor

4.5.1 Mediante expedientes clínicos físicos con los que cuenta el área de salud municipal.

4.5.2 Mediante expedientes clínicos físicos con los que cuenta el área de salud municipal.

5.- DISEÑO DE LA INTERVENCIÓN PÚBLICA

5.1 Contar con servicios de instituciones especializadas a través de convenios de colaboración.

5.2 Contar con Servicio de calidad y Credibilidad administrativa, Expedientes y control archivísticos completos, y con POA y Plan De Compras.

5.3 Incrementar atenciones médicas concluidas con calidad y calidez.

6.- ¿ES UN PROGRAMA SOCIAL?

SI	1	2	3 x	4 x	
NO					

6.1. Vinculación a los derechos sociales y la dimensión de bienestar económico. - La vinculación entre los programas y las Acciones con los Derechos sociales y la Dimensión de Bienestar Económico se realiza considerando la Matriz de indicadores para Resultados (MIR) o la principal normatividad de los programas o las acciones.

Alimentación		Directo		Indirecto	
Educación		Directo		Indirecto	
Saludos		Directo		Indirecto	
Trabajo		Directo		Indirecto	
Vivienda		Directo		Indirecto	
Seguridad Social		Directo		Indirecto	
No Discriminación		Directo		Indirecto	
Medio ambiente sano		Directo		Indirecto	
Bienestar Económico	x	Directo		Indirecto	x

7.- PADRON DE BENEFICIARIOS

8.- REGLAS DE OPERACIÓN

Anexo 2
Definición del Problema



1.- POBLACIÓN Ó ÁREA DE ENFOQUE POTENCIAL

848 trabajadores son beneficiarios del servicio médico, pero con deficiencia de servicios de salud.

2.- POBLACIÓN Ó ÁREA DE ENFOQUE OBJETIVO

18000 atenciones médicas sin deficiencias de servicios de salud

3.- PROBLEMÁTICA CENTRAL (PROPÓSITO)

Los beneficiados tienen deficientes servicios de salud en el municipio de Tula, por lo que la salud poblacional es indirectamente responsabilidad del municipio.

4.- MAGNITUD DEL PROBLEMA

4.1 POBLACIÓN POTENCIAL	4.2 POBLACIÓN OBJETIVO	4.3 POBLACIÓN ATENDIDA DEL EJERCICIO FISCAL ANTERIOR
848	18000	18335

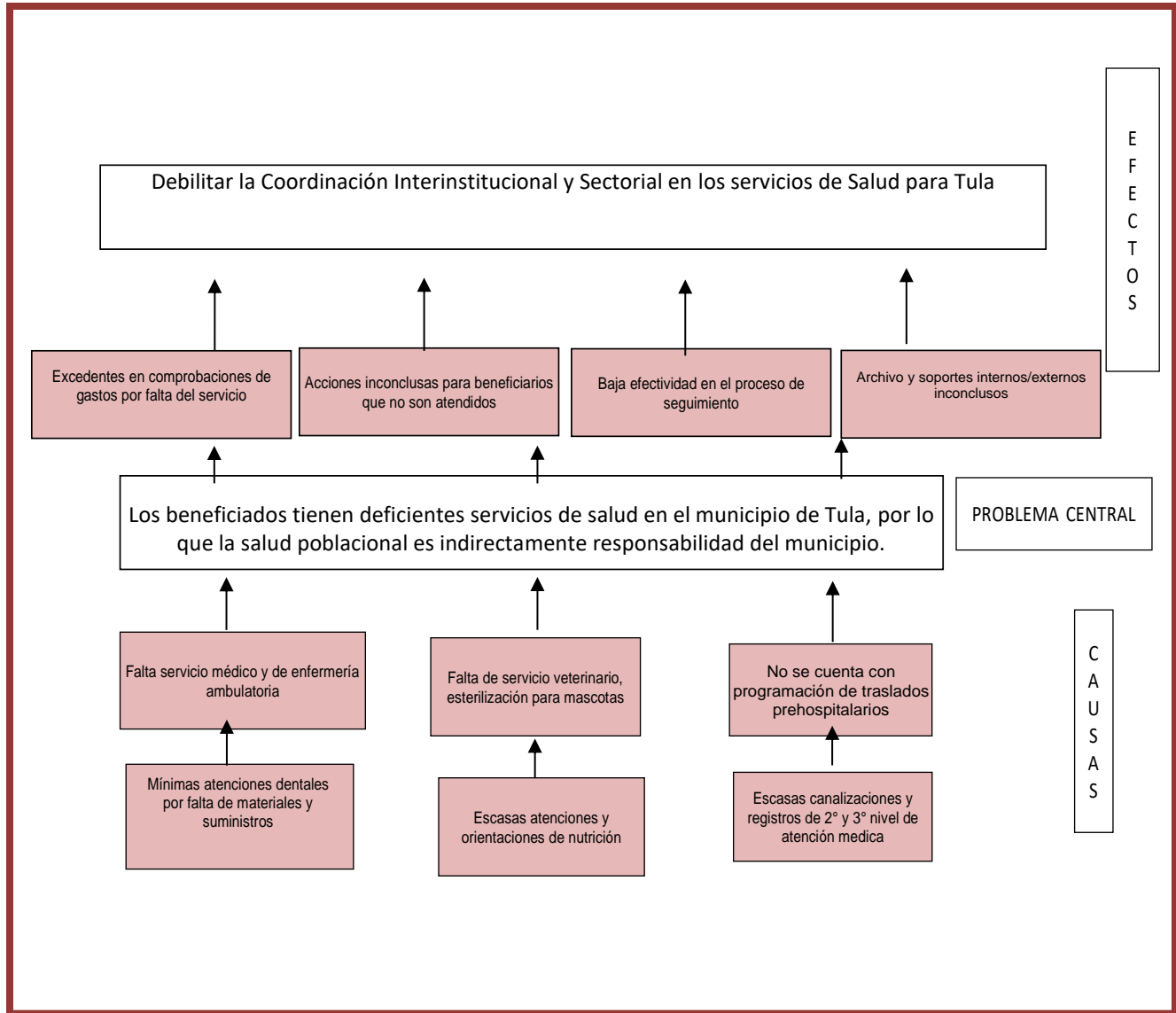
5.- EFECTO SUPERIOR (FIN)

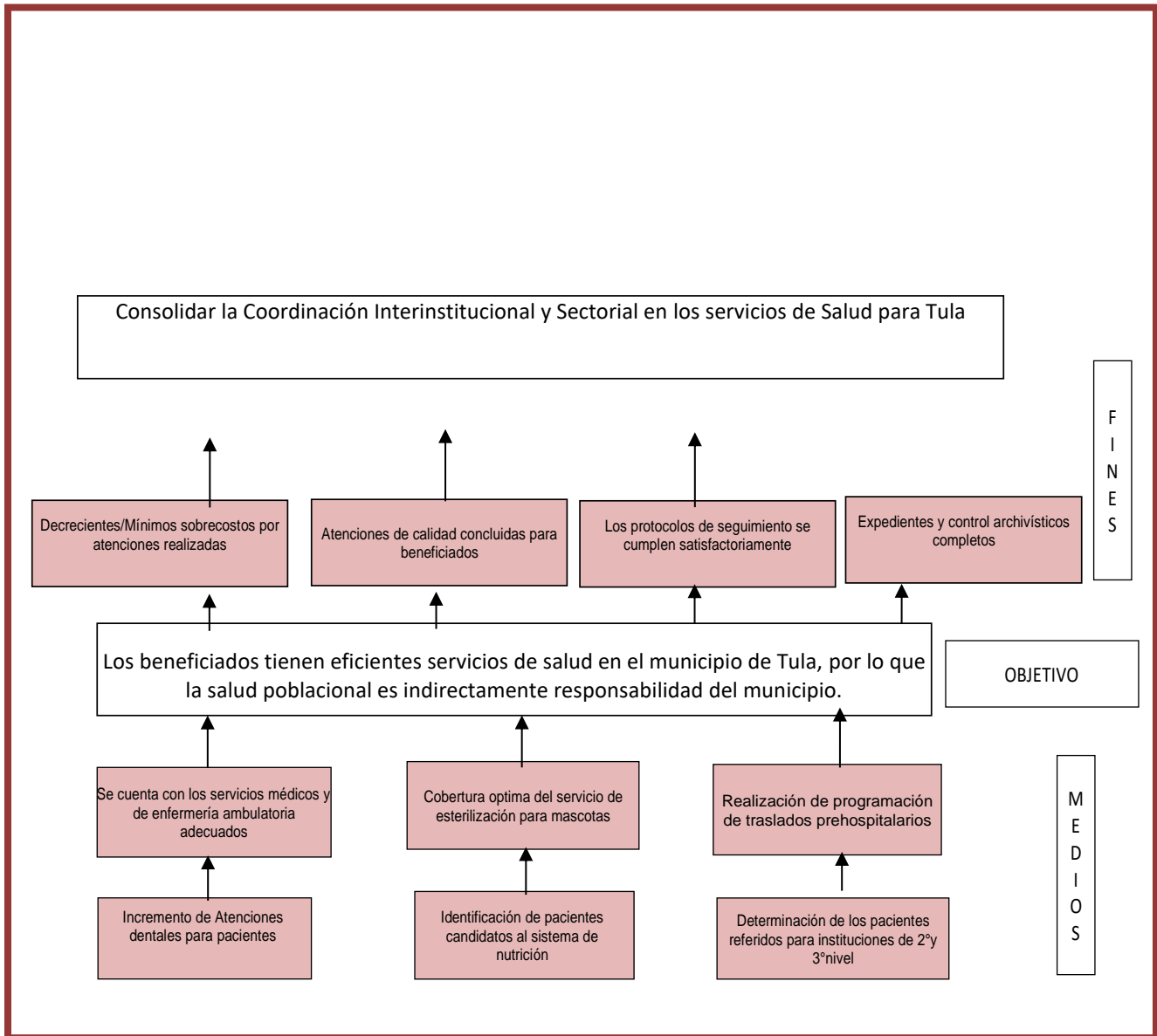
Debilitar la Coordinación Interinstitucional y Sectorial en los servicios de Salud para Tula

Anexo 3
Análisis de Involucrados



PROBLEMÁTICA CENTRAL:		Los beneficiados tienen deficientes servicios de salud en el Municipio de Tula	
BENEFICIARIOS	OPOSITORES	EJECUTORES	INDIFERENTES
Los servidores públicos, sus beneficiarios y la población general	Servidores públicos con otra derechohabencia y beneficios	Tesorería, Adquisiciones, Planeación y Salud	Beneficiarios con otros intereses





Anexo 6 Análisis de Involucrados



Alternativas (componentes)	a) Facultad Jurídica	b) Presupuesto disponible	c) Realizable en corto plazo	d) Disponibilidad Total de Recursos Técnicos	e) Disponibilidad de Recursos Administrativos	f) Cultural y socialmente Aceptable	g) Estudio de Impacto	Total
Se cuenta con los servicios médicos y de enfermería ambulatoria adecuados	3	2	3	2	2	3	N/A	15
Cobertura optima del servicio de esterilización para mascotas	3	2	3	2	2	3	N/A	15
Realización de programación de traslados prehospitalarios	2	3	3	3	3	3	N/A	17

Escala: 3 = Viabilidad Alta, 2 = Viabilidad Media, 1 = Viabilidad Baja, N/A = No aplica

Anexo 7

Estructura analítica del Programa Presupuestario



FINANZAS
SECRETARÍA DE FINANZAS PÚBLICAS



PROBLEMÁTICA CENTRAL (PROVIENE DEL ÁRBOL DEL PROBLEMA)	SOLUCIÓN (PROVIENE DEL ÁRBOL DEL OBJETIVO)
Los beneficiados tienen deficientes servicios de salud en el municipio de Tula, por lo que la salud poblacional es indirectamente responsabilidad del municipio.	Los beneficiados tienen eficientes servicios de salud en el municipio de Tula, por lo que la salud poblacional es indirectamente responsabilidad del municipio.
EFFECTOS	FINES
Excedentes en comprobaciones de gastos por falta del servicio	Decrecientes/Mínimos sobrecostos por atenciones realizadas
Acciones inconclusas para beneficiarios que no son atendidos	Atenciones de calidad concluidas para beneficiados
Baja efectividad en el proceso de seguimiento	Los protocolos de seguimiento se cumplen satisfactoriamente
Archivo y soportes internos/externos inconclusos	Expedientes y control archivísticos completos
MAGNITUD (LINEA BASE)	MAGNITUD (RESULTADO ESPERADO)
848 atenciones directas para trabajadores y sus beneficiados	18335 atenciones recibidas por trabajadores y sus beneficiados
CAUSAS	MEDIOS
Falta servicio médico y de enfermería ambulatoria	Se cuenta con los servicios médicos y de enfermería ambulatoria adecuados
Mínimas atenciones dentales por falta de materiales y suministros	Incremento de Atenciones dentales
Falta de servicio veterinario, esterilización para mascotas	Cobertura óptima del servicio de esterilización para mascotas
Escasas atenciones y orientaciones de nutrición	Identificación de pacientes candidatos al sistema de nutrición
No se cuenta con programación de traslados prehospitalarios	Realización de programación de traslados prehospitalarios
Escasas canalizaciones y registros de 2° y 3° nivel de atención médica	Determinación de los pacientes referidos para instituciones de 2°y 3°nivel