|  |  |
| --- | --- |
|  | **DIRECCIÓN GENERAL DE POLÍTICAS PÚBLICAS**  **DIF TLAQUEPAQUE**  **POA 2019 AREA MEDICA** |

**** **ANEXO 1**  
1.- DATOS GENERALES

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A)Nombre del programa/proyecto/servicio/campaña | | | | SERVICIO DE REHABILITACION PARA DE PACIENTES CON PATOLOGIAS OSTEOMUSCULARES | | | | | | Eje | |  | |
| B) Dirección o Área Responsable | | | | AREA MEDICA | | | | | | Estrategia | |  | |
| C) Problemática que atiende la propuesta | | | | DEMANDA DE ATENCION DE PACIENTES CON PATOLOGIAS OSTEOMUSCULARES QUE REQUIEREN APOYO PROFESIONAL DE TERAPIA FISICA PARA SU RECUPERACION Y REINTEGRACION AL MEDIO FAMILIAR Y LABORAL | | | | | | Línea de Acción | |  | |
| No. de PP Especial | |  | |
| D) Ubicación Geográfica / Cobertura de Colonias | | | | OFICINAS CENTRALES DEL DIF TLAQUEPAQUE, UBICADO EN SANTA ROSALIA 1040, COLONIA LINDA VISTA | | | | | | Vinc al PND | |  | |
| E) Nombre del Enlace o Responsable | | | |  | | | | | | Vinc al PED | |  | |
| F) Objetivo específico | | | | ATENDER CON EFICACIA LA DEMANDA DE ATENCION DE LOS USUARIOS, CON PROFESIONALES CAPACITADOS QUE GARANTICEN UN DIAGNOSTICO CERTERO Y UNA TERAPIA DE RECUPERACION ADECUADA A LOS PADECIMIENTOS, APOYADOS POR EL EQUIPO NECESARIO. | | | | | | Vinc al PMetD | |  | |
| G) Perfil de la población atendida o beneficiarios | | | | A TODA LA POBLACION DEMANDANTE DEL SERVICIO | | | | | | | | | |
| H) Tipo de propuesta | | | | | J) No de Beneficiarios | | K) Fecha de Inicio | | | Fecha de Cierre | | | |
| Programa | Campaña | Servicio | Proyecto | | Hombres | Mujeres | 1 ENERO 2018 | | | 31 DIC 2018 | | | |
|  |  | X |  | |  |  | Fed | Edo | Mpio | x | x | | x |
| I) Monto total estimado | | |  | | Fuente de financiamiento | |  |  | X |  |  | |  |

**ANEXO 2**

2.- OPERACIÓN DE LA PROPUESTA

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A) Principal producto esperado (base para el establecimiento de metas) | NUMERO DE PACIENTES QUE OCURRAN MENSUALMENTE DE ACUERDO A LO PROYECTADO ASI COMO LOS SERVICIOS QUE ELLOS DEMANDEN | | | | |
| B)Actividades a realizar para la obtención del producto esperado | ASEGURAMIENTO DE LOS INSUMOS NECESARIOS ESTABLECIENDO STOCKS BIMESTRALES DE LOS MISMOS, SUPERVISION DE FUNCIONAMIENTO ADECUADO DE EQUIPOS, DIFUSION DE ACTIVIDADES | | | | |
| Indicador vinculado a los Objetivos de Desarrollo Sostenible |  | | | | |
| Alcance | Corto Plazo | Mediano Plazo | | | Largo Plazo |
| X | X | | | X |
| C) Valor Inicial de la Meta | Valor final de la Meta | | Nombre del indicador | Formula del indicador | |
| 853 PACIENTES | 879 PACIENTES | | EFICACIA | TOT ATENDIDOS\*100/TOT PROG. | |
| Clave de presupuesto determinada en Finanzas para la etiquetación de recursos | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cronograma Anual de Actividades** | | | | | | | | | | | | |
| **D) Actividades a realizar para la obtención del producto esperado** | **2019** | | | | | | | | | | | |
| **ENE** | **FEB** | **MZO** | **ABR** | **MAY** | **JUN** | **JUL** | **AGO** | **SEP** | **OCT** | **NOV** | **DIC** |
| 1.. SALUD E HIGIENE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1 VALORACION MEDICA Y REVALORACION MEDICA DE REHABILITACIO | 75 | 70 | 45 | 35 | 45 | 95 | 98 | 90 | 70 | 92 | 103 | 75 |
| 1.2 TERAPIAS | 905 | 1340 | 350 | 180 | 285 | 1450 | 1485 | 1800 | 1340 | 1570 | 2012 | 880 |
| 1.2.1 ELECTROTERAPIA | 260 | 290 | 70 | 35 | 60 | 280 | 295 | 380 | 295 | 350 | 470 | 260 |
| 1.2.2 ULTRASONIDO | 175 | 129 | 90 | 25 | 38 | 220 | 235 | 290 | 170 | 223 | 285 | 172 |
| 1.2.3 LASSER | 75 | 185 | 30 | 18 | 10 | 75 | 80 | 95 | 50 | 67 | 89 | 75 |
| 1.2.4 INFRARROJO | 12 | 40 | 5 | 2 | 2 | 10 | 18 | 4 | 8 | 3 | 5 | 8 |
| 1.2.5 MECANOTERAPIA | 35 | 365 | 95 | 60 | 78 | 380 | 430 | 480 | 350 | 420 | 560 | 35 |
| 1.2.6 MASOTERAPIA | 82 | 95 | 15 | 9 | 35 | 100 | 70 | 75 | 115 | 102 | 180 | 86 |
| 1.2.7 HIDROTERAPIA | 60 | 15 | 5 | 2 | 3 | 20 | 15 | 120 | 55 | 90 | 39 | 65 |
| 1.2.8 TERMOTERAPIA | 200 | 250 | 60 | 30 | 70 | 320 | 155 | 231 | 240 | 250 | 452 | 210 |
| 1.2.9 PARAFINA | 19 | 11 | 10 | 6 | 5 | 19 | 42 | 60 | 45 | 10 | 15 | 18 |
| 1.3 PROGRAMA DE REHABILITACION EN CASA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1.4 PACIENTES DE REHABILITACION BENEFICIADOS CON EL VEHICULO ADAPTADO | 65 | 67 | 65 | 73 | 72 | 80 | 58 | 105 | 95 | 65 | 71 | 32 |
| 1.5 TRASLADOS CON EL VEHICULO ADAPTADO | 33 | 25 | 22 | 40 | 25 | 32 | 45 | 50 | 58 | 55 | 42 | 23 |

**Recursos empleados para la realización del Programa/Proyecto/Servicio/Campaña (PPSC)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **E) Recursos Humanos** | **Número** | **F) Recursos Materiales** | **Número/Litros** | **Tipo de financiamiento del recurso** | | **G) Recursos Financieros** | **Monto** |
| Proveeduría % | Fondo Revolvente% |
| Personal que participa en éste PPSC | 1 MEDICO EXTERNO  2 TERAPISTAS  2 TERAPISTAS COMISIONADOS | Vehículos empleados para éste PPSC |  | 100 |  | Monto total del Recurso obtenido mediante el fondo REVOLVENTE que se destina a éste PPSC | **$456,182.01**  CAPITULOS 1000 Y 2000 |
| Combustible mensual que consumen los vehículos empleados para éste PPSC |  | 100 |  |
| Computadoras empleadas para éste PPSC |  | 1 |  |