**ANEXO 1: DATOS GENERALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del programa / proyecto / servicio / campaña | | | | **Servicio de laboratorio de análisis clínicos** | | | | | | Política Pública |  |
| Dirección o área responsable | | | | Área Medica | | | | | |
| Problemática que atiende la propuesta | | | | El acceso a la salud, iniciando por la generación de un diagnóstico, es limitado para las personas en condiciones de marginación, precariedad económica o vulnerabilidad, por lo que la prestación del servicio de diagnóstico médico es una prioridad a atender desde el DIF, ya que partiendo de un diagnostico fundamentado, las personas pueden proceder a buscar el tratamiento adecuado. Así mismo en la elaboración de documentos oficiales que respalden la salud de los pacientes que llegan a solicitar estos servicios, ya que los laboratorios privados manejan en ocasiones costos que no están alcance de la ciudadanía que acude a la prestación del servicio. | | | | | |
| Programa Estratégico |  |
| Ubicación Geográfica / Cobertura de Colonias | | | | Población del municipio que requiera el servicio | | | | | |
| Nombre del enlace o responsable | | | | QFB Delia Guadalupe Monroy Rodríguez | | | | | | Línea de Acción |  |
| Objetivo específico | | | | Un laboratorio eficaz y eficiente que cubra las necesidades de los usuarios a un costo mínimo razonable | | | | | |
| Perfil de la población atendida o beneficiada | | | | Población demandante del servicio (\*)número total de personas que requieren atención ó población objetivo | | | | | | | |
| Tipo de propuesta | | | | | Beneficiarios | | Fecha de Inicio | | | Fecha de Cierre | |
| Programa | Campaña | Servicio | Proyecto | | Hombres | Mujeres | 1 de enero de 2019 | | | 31 de diciembre de 2019 | |
|  |  |  |  | | 2071 (\*) Población en condición de pobreza | 2438 (\*) Población en condición de pobreza | **(A) Gasto corriente** | **(B) Presupuesto municipal suplementario** | **(C) Fondos del Gobierno**  **Federal o Estatal** | | |
| Monto total estimado  ( Sólo para Categorías B y C ) | | | **Categoría para Presupuesto**  **(A, B y C)** | | | | Aportación Municipal | | Participación  Federal / Estatal |
|  | | |  |  | X | |  |

**ANEXO 2: OPERACIÓN DE LA PROPUESTA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Principal producto esperado (base para el establecimiento de metas) | Diagnósticos y consultas brindados a la población en condiciones de marginación, precariedad económica o vulnerabilidad. | | | | | | |
| Actividades a realizar para la obtención del producto esperado | (\*) Describir las actividades que se realizan para la atención de la población objetivo: difusión, calendarios de atención, modalidades de atención, horarios, sedes, | | | | | | |
| Objetivos del programa estratégico |  | | | | | | |
| Indicador del programa estratégico al que contribuye |  | | | | | | |
| Beneficios | Corto Plazo | | Mediano Plazo | | Largo Plazo | | |
|  | |  | |  | | |
| Nombre del Indicador | **Dimensión a medir** | Definición del indicador | Método del calculo | **Unidad de medida** | Frecuencia de medida | Línea base | **Meta programada** |
| 1. **Eficacia** 2. **Eficiencia** 3. **Económica** 4. **Calidad** |
| Porcentaje de eficiencia en la atención |  |  | (número de personas atendidas / número total de personas solicitantes) x 100 |  |  |  | 100% |
| Porcentaje de cobertura en la atención a la población objetivo |  |  | (número de personas atendidas / número total de personas que requieren atención ó población objetivo) x 100 |  |  |  | (\*) Meta de personas a atender en la población objetivo |
| Clave presupuestal determinada para seguimiento del gasto | | |  | | | | |

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cronograma Anual de Actividades** | | | | | | | | | | | | |
| **Actividades a realizar para la obtención del producto esperado** | **2018 - 2019** | | | | | | | | | | | |
| **OCT** | **NOV** | **DIC** | **ENE** | **FEB** | **MAR** | **ABR** | **MAY** | **JUN** | **JUL** | **AGO** | **SEP** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |