GACETA DEL GOBIERNO

ESTADO DE MÉXICO

Periódico Oficial del Gobierno del Estado Libre y Soberano de México
REGISTRO DGC NUM. 001 1021 CARACTERISTICAS 113282801
Directora: Lic. Graciela González Hernández

Mariano Matamoros Sur No. 308 C.P. 50130
Tomo CXCVI A:202/3/001/02
Número de ejemplares impresos: 300

Toluca de Lerdo, Méx., jueves 4 de julio de 2013
No. 4

SUMARIO:

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TEZOYUCA, MEXICO

PROGRAMA TRIANUAL DE ASISTENCIA SOCIAL 2013-2015 DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE TEZOYUCA.

"2013. Año del Bicentenario de los Sentimientos de la Nación"

SECCION TERCERA

PODER EJECUTIVO DEL ESTADO

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TEZOYUCA, MEXICO

2013-2015

PROGRAMA TRIANUAL DE ASISTENCIA SOCIAL

Primero la Familia

DIF

Tezoyuca

SISTEMA MUNICIPAL DIF TEZOYUCA 2013-2015

PROGRAMA TRIANUAL DE ASISTENCIA SOCIAL SISTEMA MUNICIPAL DIF TEZOYUCA 2013-2015

INTRODUCCION

El H Ayuntamiento del Municipio de Tezoyuca a través del Sistema Municipal DIF tiene a cercamiento halos sectores más vulnerables del municipio como son niños menores de 5 años, mujeres embarazadas, personas de la tercera edad, personas con alguna discapacidad, principalmente. Esto se logra mediante el apoyo, servicios y asistencia social que el Sistema Municipal DIF brinda a estos sectores.

Para poder definir las necesidades de estos grupos más vulnerables es necesario primeramente conocer las características generales de nuestro municipio, esto es su origen, sus características físicas, demográficas, sociales y económicas.

De la misma manera ,se plantea la situación actual del Sistema Municipal DIF Tezoyuca presentando los proyectos de asistencia social con los que sea venido trabajando hasta hoy ya sí también, definir cuáles son nuestras fortalezas ,oportunidades, debilidades y amenazas con las que contamos.

Esto nos ayudará a visualizar cuales son los escenarios que se presentan y tendencia que se vislumbran para nuestro municipio.

De todo lo anterior; quienes somos, como estamos formados y que tenemos, sede finirá loquee queremos y como será nuestro camino a seguir en los próximos tres años. Y ello es importante, ya que esto define los deseos, aspiraciones y el rumbo a seguir por el Sistema Municipal DIF Tezoyuca 2013-2015.

Mediante el presente instrumento ,Programa Trianual de Asistencia Social 2013-2015 del Sistema Municipal DIF Tezoyuca, se planeará de forma continua y dinámica los objetivos y metas concretas afin de lograr cumplir con parte de los deseos, necesidades y aspiraciones de los distintos grupos y sectores que componen a la sociedad en nuestro Municipio ,implementando una formulación y ejecución adecuada como base a la participación de los distintos sectores(social ,privado y público) y el uso efectivo de los recursos públicos.

El Programa Trianual de Asistencia Social del Sistema Municipal DIF Tezoyuca da una visión integral de los aspectos que determinan la política pública y su problemática; define un futuro factible acorto, mediano y largo plazo; establece la participación interactiva de los distintos sectores; de tal forma que permita llevar la planeación a la práctica por medio de instancias de gestión y operación gubernamental.

Uno de los propósitos fundamentales del Sistema Municipal DIF Tezoyuca es el de dar impulso a las actividades en caminadas al Desarrollo Integral de la Familia, ya que ésta es la base de nuestra sociedad, a fin de evitar los riesgos a que están expuestos los grupos más vulnerables e incorporarlos a una vida más útil y productiva para sí mismos y para nuestra comunidad.

Este H .Ayuntamiento Municipal de Tezoyuca concibe a la Asistencia Social como parte de las políticas públicas que todo gobierno debe realizar, el reconocimiento de ella como un bien social, en cuya protección deben participar los diferentes niveles de Gobierno, la sociedad y los sectores que organizadamente la componen.

ÍNDICE

1.A. DIAGNOSTICO DE ASISTENCIA SOCIAL.....
1.A.2 DESCRIPCION POR PROYECTO ASISTENCIAL.....
1.B DIAGNOSTICO INSTITUCIONAL.....
1.B.1 ANALISIS FODA DEL SMDIF PARA LA PLANEACION DEL PROGRAMA TRIANUAL... .....
1.B.2 ORGANIGRAMA DEL SMDIF.....
2. PROSPECTIVA.....
2.1. ESCENARIOS.....
3. ESTRATEGIAS.....
3.1. MISION Y VISION.....
3.2. OBJETIVO.....
3.3. ESTRATEGIAS.....
3.4. LINEAS DE ACCION.....
3.5. INDICADORES Y METAS TERMINALES 2013- 2015.....
3.6. OBRAS DE Y PROYECTOS DE INVERSION DE ASISTENCIA SOCIAL DE RESPONSABILIDAD MUNICIPAL.....
3.7. PARTICIPACION CIUDADANA Y VINCULACION CON ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES.....
4. INSTRUMENTACION.....
4.1. RELACION FUNCIONAL DE CORRESPONDENCIA DE LOS SISTEMAS MUNICIPALES DIF CON OTROS ÁMBITOS DE GOBIERNO Y SECTORES SOCIAL Y PRIVADO.....
4.2. ESQUEMAS DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTACION DEL PROGRAMA TRIANUAL.....

5. SEGUIMIENTO Y EVALUACION.....
5.1 MECANISMOS E INSTRUMENTOS PARA LA EVALUACIÓN DEL PROGRAMA TRIANUAL.....
5.2. DICTAMEN DE RECONDUCCIÓN DE PROGRAMAS Y METAS.....
6. ANEXOS.....
7. HOJA DE VALIDACIÓN DEL SMDIF.....
8. HOJA JUNTA DE GOBIERNO.....
9. HOJA VISTO BUENO DIFEM.....

1.A DIAGNÓSTICO DE ASISTENCIA SOCIAL

I.A.2. DESCRIPCIÓN POR PROYECTO ASISTENCIAL

Atención a Víctimas por Maltrato y Abuso

Tomando como base la información del DIF (Dirección de Asistencia Jurídica. Sub dirección de Asistencia Jurídica y Adopciones. Programa de Prevención del Maltrato del Menor, PREMAN) y extrapolando estos datos al municipio se puede decir que la tendencia es del 8% de demandas recibidas, o sea, de 272 demandas, de éstas el 50% son Comprobadas y sólo del 5% son presentadas ante Ministerio Público.

Maltrato Infantil-Ministerio Público - 2002-2004

Entidad federativa	2002 a/			2003 a/			2004		
	Denuncia recibidas	Denuncia comprobada b/	Denuncia Presentada al Ministerio Público c/	Denuncia recibidas	Denuncia comprobada b/	Denuncia Presentada al Ministerio Público c/	Denuncia recibidas	Denuncia comprobada b/	Denuncia Presentada al Ministerio Público c/
Estados Unidos Mexicanos	24,563	13,855	3,355	32,218	20,235	3,839	38,554	22,842	3,917
México	3,400	1,718	302	3,040	1,544	209	3,197	1,671	175

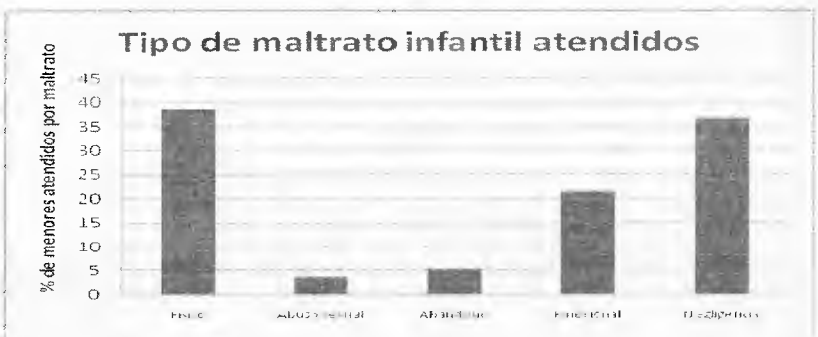
NOTA: Cifras de enero-diciembre.
a/ Cifras corregidas por actualizaciones de los DIF Estatales en 2005.
b/ Se refiere a las denuncias comprobadas de maltrato infantil, recibidas y atendidas por el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF).
Se refiere a las denuncias comprobadas de maltrato infantil, recibidas y atendidas por el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF), y presentadas ante el c/ Ministerio Público.
FUENTE: DIF. Dirección de Asistencia Jurídica. Subdirección de Asistencia Jurídica y Adopciones. Programa de Prevención del Maltrato del Menor (PREMAN).

De estos maltratos el 38.5% es maltrato físico seguido por negligencia y maltrato emocional principalmente.

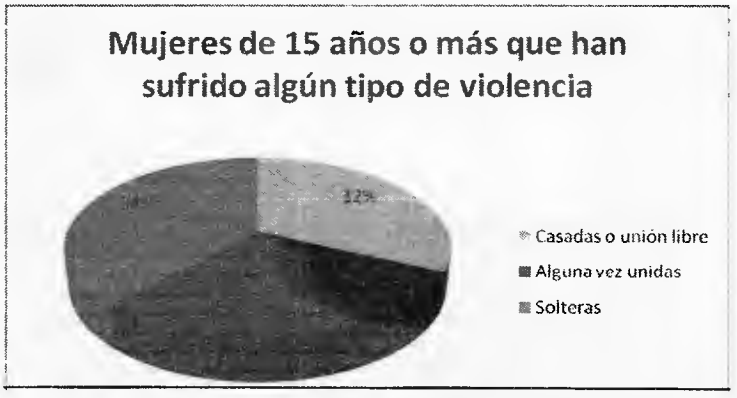
Porcentaje de menor es atendidos por maltrato infantil según tipo de maltrato, 2004b.

Entidad federativa	Físico	Abuso sexual	Abandono	Emocional	Omisión de cuidados	Explotación sexual comercial	Negligencia	Explotación laboral
Estados Unidos Mexicanos	23.7	3.8	7.7	21.1	27.6	0.2	8.3	0.8
México	38.5	3.5	5	21.4	0	0	36.5	0

NOTA: Cifras de enero-diciembre.
a Cifras corregidas por actualizaciones de los DIF Estatales en 2005. La suma de los diferentes tipos de maltrato en este año es superior al cien por ciento, porque un menor puede sufrir más de un tipo de maltrato.
b La suma de los diferentes tipos de maltrato en este año es inferior al cien por ciento, ya que hubo entidades federativas en que no se logró especificar el tipo de maltrato de algunos niños.
ND No disponible.
FUENTE: DIF. Dirección de Asistencia Jurídica. Subdirección de Asistencia Jurídica y Adopciones. Programa de Prevención delMaltrato del Menor (PREMAN).



Según el INEGI. EN DIREH. Encuesta Nacional sobre la Dinámica de las Relaciones en los Hogares, La violencia comunitaria que las mujeres de 15 y más años han padecido a lo largo de su vida es del 55.2% distribuyéndose en 52.4% mujeres casadas o con algún tipo de unión, 48.7% alguna vez unidas y 62.8% solteras, sufriendo violencia laboral, en escuelas o por su propio pareja, siendo estas emocionales, económicas, físicas o sexuales, en espacios públicos (calles, centros de recreación o diversión) por extraños, en su casa o de otras personas.



En el Municipio se cuenta con únicamente un centro de prevención y atención al maltrato y la familia (CEPAMYF) dentro de las oficinas del Sistema DIF Municipal, además se cuenta con un área de oficial calificador y conciliador dentro de Presidencia Municipal la cual llega a ver también estos asuntos, sin embargo el grueso de los casos son presentados e identificados por el Sistema Municipal DIF a través de sus distintas áreas mediante los servicios e atención a víctimas..

Servicios Jurídicos Asistenciales a la Familia

El Sistema Municipal DIF es la única instancia en donde se brinda orientación social y asistencia jurídica al menor en estado de vulnerabilidad y a las familias de escasos recursos económicos, mediante la Procuraduría de Defensa del Menor y la Familia, la cual proporciona los siguientes servicios: asesorar jurídicamente a la población de los derechos de las familias, juicios en materia familiar para personas de escasos recursos a precios accesibles, actas de comparecencia voluntaria, juicios de rectificación de actas (solo los nombres), realizar juntas conciliadoras entre las partes involucradas, elaborar convenios judiciales y extrajudiciales para beneficio de las partes involucradas, divorcios administrativos y necesarios (en caso de riesgo para los menores), apoyar la presentación de casos que requieran la intervención del Ministerio Público, intervenir en audiencias judiciales en materia de derechos familiares. Siendo la asesoría jurídica y pensión alimenticia los trámites más solicitados (ya sea por convenio extrajudicial o mediante juicio) con un 60 a 70% de demanda.

Prevención al alcoholismo y la farmacodependencia

El alcoholismo y la farmacodependencia es un problema social presente en el Municipio, se tienen identificadas zonas de alerta roja como es el caso de la Colonia Buenos Aires en donde se sabe existe la venta de estos fármacos. Adicionalmente la venta y consumo de alcohol generalizado en todo el municipio, teniendo sus repercusiones en el seno familiar y en la sociedad.

Según los resultados preliminares de la Encuesta Nacional de Adicciones, que se llevó a cabo en más de 50 mil hogares en todo el país y con la que participaron los Institutos Nacionales de Psiquiatría y de Salud Pública, nos dice que los adolescentes entre 12 y 17 años de edad tienen más en riesgo de adquirir alguna adicción con 68% más de posibilidades de fumar marihuana cuando están expuestos a la oportunidad, además de que se incrementa el riesgo de ser dependientes. Señaló que entre 2002 y 2008, el uso de drogas en la población en general de 12 a 65 años registró un crecimiento menor, al pasar de 5.03 a 6% para cualquier sustancia, y del 4.6 a 5.5% en el caso de las ilegales.

El 14.7% de quienes comenzaron a fumar y 16% de los que se iniciaron en el consumo de bebidas alcohólicas antes de los 18 años, pasó a usar marihuana u otra sustancia ilegal. El número de personas que probaron alguna vez una droga subió en 28.9% del 2002 al 2008.La marihuana es la droga ilegal de mayor consumo entre la población mexicana con un 4.4%. En segundo lugar se ubica la cocaína con 2.5%.

Cabe mencionar también que según información de los Centros de tratamiento no gubernamentales del 2007, el 94.3% son de sexo masculino de ellos; el 37% tiene estudios de primaria o de secundaria preparatoria; el 42.4% son solteros; el 32.8% no tienen un trabajo fijo; y el 64.7% fueron llevados por algún familiar o amigo con el 65.2% por problema de alcohol.

Y finalmente se tiene que el 80% de la población requiere de algún tipo de prevención universal para drogas.

Dentro del municipio se cuenta con grupos de ayuda de Alcohólicos Anónimos, así como clínicas privadas, de dudosa atención.

Grupo de ayuda	Ubicación
Grupo AA de 4° y5° paso Grupo Fénix	Calle Benito Juárez s/n, Barrio Santiago, Cabecera Municipal
Anexo AA	Camino de Pasto, Barrio Santiago, Cabecera Municipal
Grupo de Rehabilitación Vida y Voluntad	Cerrada Venustiano Carranza No. 4, Barrio La Concepción, Cabecera Municipal
Grupo AA	Av. 5 de Mayo y Panteón, Jardín Tequisistlán
Grupo AA San Miguel	Calle Venustiano Carranza s/n, Cabecera Municipal

Por su parte el Sistema Municipal DIF cuenta con un área de PREADIC que proporciona una serie de pláticas y actividades que van enfocadas aprevenir adicciones mediante la creación de conciencia en la juventud sobre el daño que causa el alcoholismo y la farmacodependencia, esto tanto a escuelas como a la población en general.

Debido a que el problema de adicción que una persona presenta es una enfermedad como cualquier otra que puede ser tratada y lograr la rehabilitación, es fundamental el impulsar estas acciones así como prever a la población de estas enfermedades.

Orientación y atención psicológica a la familia

Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) 1 de cada 4 (25%) personas en el mundo puede padecer algún trastorno mental en algún momento de su vida, en México el índice es de 28.6% y en el Estado de México del 28.4%. Como no hay investigación en este rubro en nuestro municipio, podemos retomar la tendencia estatal, por lo que si consideramos que hay 17,030 habitantes en el municipio inseguridad social (según las tendencias de CONAPO), el28.4%, serían 4,837 habitantes del municipio que podrían padecer trastorno mental en algún momento de su vida.

El Sistema DIF Municipal es la única institución dentro del municipio que brinda la atención en esta área a través de consultas, pláticas, orientaciones y canalización si así se requiere. Se cuenta con dos consultorios psicológicos uno ubicado dentro de las oficinas del Sistema y otro con ubicación en casa de día de Tequisistlán con horario de atención de 8am a 4pm de lunes a viernes.

Servicios para el Desarrollo Comunitario

En el municipio se carece de espacios o centros que fomenten el desarrollo de los pobladores tanto físico o mental. Se cuenta con algunos establecimientos que ofrecen sus servicios, sin embargo, cabe mencionar que estos son inaccesibles a gran parte de la población.

El municipio cuenta con 16 áreas deportivas entre canchas de futbol, basquetbol y Rin de box, esto para sus 30,542 habitantes.

Por su parte el Sistema Municipal DIF cuenta con dos Centros de Desarrollo Comunitario (CDC) para desarrollar diversas actividades programadas por el mismo Sistema ubicados en la Colonia Buenos Aires y Barrio de Santiago, de la Cabecera Municipal. Y uno mas en coordinación con el H. Ayuntamiento también ubicado dentro de la Col. Buenos Aires. Sin embargo, estos CDC no funcionan adecuadamente ya que no se aprovechan al máximo. Al tomar la administración solo se impartían clases de aerobics con cuotas de recuperación a muy bajo costo y en uno de ellos existía atención psicológica.

Tampoco se tienen comprendidas acciones dentro del POA 2013 destinadas a impulsar y fomentar la participación activa de las familias rurales en el proceso de auto gestión de los servicios de educación, salud y vivienda. Existe una gran demanda de la población por espacios donde se den curso o actividades deportivas, culturales, artísticas, de esparcimiento, así como capacitación laboral.

Esta administración ha iniciado acciones como ampliar las clases de aerobics, zumba y taek won do a otras comunidades, junto con el H. Ayuntamiento se están buscando los espacio, que anteriormente estaban inutilizables, tratando de abarcar casi todo el municipio, así mismo se han iniciado clases que capaciten a la población para desarrollar labores como corte y confección, cultura de belleza y bordado de listón. Se han ampliado la cobertura de servicio médico y odontológico así como asesoría jurídica a la colonia Buenos Aires y al Pueblo de Tequisistlán (solo asesoría jurídica). Esta es la primera fase, pero se pretende y se han comenzado las gestiones respectivas para impartir cursos que capaciten a la gente a aprender algún oficio y que el día de mañana tengan una herramienta con la cual puedan desarrollarse dentro de la comunidad y obtener un ingreso que ayude a sus economías

Apoyo a la Salud

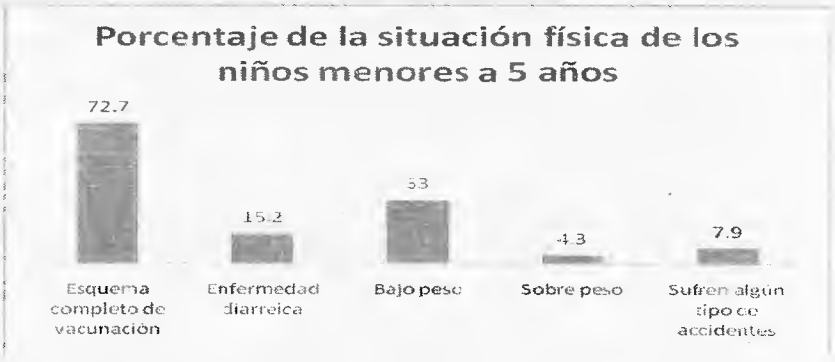
La demanda de servicios médicos de la población del municipio, es atendida por organismos oficiales y privados. Los centros de salud (ISEM el MSS), así como los consultorios particulares proporcionan servicios de medicina preventiva, consulta externa y medicina general. La administración municipal ha creado 3 módulos fijos de salud. Dos se encuentran instalados en la cabecera municipal, las clínicas del IMSS y del ISEM, y otro módulo más del ISEM en Tequisistlán.

Adicionalmente, el Sistema Municipal DIF otorga también estos servicios a la población, ubicando los consultorios en las oficinas del Sistema DIF Municipal proporcionando los servicios de salud básicos como consulta general, servicio dental y masoterapeuta. Recientemente se ha hecho la apertura de un consultorio más de medicina general y otro de odontología en el CDC del Triangulo de la Colonia Buenos Aires. Se cuenta con un profesional por área o consultorio médico. Además de jornadas de salud, que de manera itinerante se llevan a efecto en las diversas comunidades que integran el Municipio, con los elementos con que cuenta el propio Sistema o en coordinación con las instituciones de salud y brigadas especializadas. Entre las acciones que se tienen para evitar el rebrote del virus de la influenza se tiene la aplicación de la vacuna a los grupos más vulnerables como niños y adultos principalmente, así como platicas de concientización de las medidas de seguridad que la población debe tener en cuenta y llevar a cabo.

Sin embargo, esto es insuficiente ya que según el II Conteo de Población y Vivienda del INEGI, 17,030 personas carecen de servicio médico, 7,642 personas son derecho habientes, de estas; 5,981 personas son atendidas por el IMSS, 858 personas por el ISSSTE, 115 por PEMEX (SEDENA o SEMAR), 89 por institución privada, 589 por otra institución y 44 personas tienen el Seguro Popular. Con base a esta información se tiene un déficit de atención del 67% de la población que demanda servicios de salud.

En base a los datos actuales, según proyecciones de CONAPO, se tiene se cuenta con una población de 30,542 habitantes, se cuenta con 5 unidades médicas con 7 doctores en total por lo que se tiene una demanda de 6,108 habitantes por unidad médica y 4,363 habitantes por doctor además no se cuenta con camas disponibles para dar este servicio a la población. En cuanto a las unidades odontológicas fijas, se tienen 3 unidades con un cirujano dentista en cada uno, una de ellas se encuentra fuera de funcionamiento por rehabilitación hasta la nueva construcción del inmueble, teniendo una demanda de 15,271 habitantes por doctor y por unidad odontológica.

De la población menor de 5 años se tiene que; el 72.7% de los niños menores de 1 año tienen su esquema completo de vacunación; y el 83.8% de los niños de 2 años; el 15.2% presentan alguna enfermedad diarreica y el 33% de la población presentan peso inferior al normal o retraso de crecimiento; así como el 4.3% de niños menores a los 5 años presentan sobre peso; 7.9% de los niños de 2 años sufren algún tipo de accidente. Esto según la ENSANUT



De la población de 12 a 19 años de edad se tiene que 7.9% ha tenido al menos un embarazo de estos el 65.7% ha sido vaginal, el 24.8% cesaría por urgencia y el 9.5% cesaría programada.

De la población de 20 años o más el ENSANUT muestra que el 16.4% se realizo la prueba de detección de cáncer de mama; el 36.1% cérvicouterino; el 22% se realizo la detección de la glucosa y la hipertensión arterial, esto en el último año a la realización de la encuesta.

Se muestra que el 41.4% de la población mayor de 60 años presenta problema de sobrepeso mientras que el 27.9% tiene problemas de obesidad

Con base del Sistema Estadístico Estatal de Defunciones (SEED2007) Proyección CONAPO 2007 la principal causa de muerte entre la población de 15 a 64 años de edades por accidentes de tráfico de vehículos de motor, seguida por la diabetes mellitas y después por infarto agudo del miocardio y/o agresiones (homicidios) y seguida por tumores malignos de mama y/o cuello del útero y/o neumonía y/o enfermedad alcohólica del hígado y/o trastornos sistémicos del tejido conjuntivo y/o accidentes y efectos tardíos y/o enfermedades isquémicas del corazón

Atención a menores en situación extraordinaria

De acuerdo con la Dirección de Prevención y Bienestar Familiar los resultados que se tienen del Diagnostico de menores en situación de calle y trabajadores DIMESTIC del 2008 no se tienen registrados ningún niño, sin embargo, se ha empezado a trabajar y a la fecha se tienen detectados ya 5 niños dos de ellos ya se canalizaron al INEA y sus padres a procuraduría, es vital el contar además con una beca que ayude a que estos niños no abandonen sus estudios, los demás se está iniciando contacto y posterior canalización, es importante mencionar que existen niños en riesgo ya que por el bajo recurso económico de sus padres se ven propensos a abandonar la escuela e incluso a tener que ayudar ya sea con las labores del hogar como el salir a buscar un ingreso mas para la economía de la familia, esto puede presentarse sobre todo en las zonas de alta marginación del municipio, como es el caso de Ejidos de Tequisistlán principalmente, aunque pueden a ver casos aislados en todo el municipio.

La Organización Mundial del Trabajo revela en este año la realidad de las niñas, niños y adolescentes en condiciones de riesgo, los cuales realizan labores como el cuidado de sus hermanos, abuelos; actividades como planchar, cocinar; y faenas agrícolas de auto consumo. Además el 33% ha desertado del Colegio y el embarazo en adolescente está vinculado a esta realidad.

Desayunos Escolares

En relación con la Secretaría de Educación Pública el 27% de la población en 1° de primaria registran riesgo de presentar talla baja. Los resultados del CNT 2004 dentro del municipio de Tezoyuca revelan que la población escolar de 1° de primaria de escuelas oficiales dan un 15.1% de niños con baja talla. Según proyecciones de CONAPO para 2009, se tiene un total de 2,580 niños entre 4 y 7 años de edad, que comprenden los grados de preescolar hasta 2° de primaria teniendo aproximadamente 387 niños con baja talla según el CNT y 697 niños en riesgo de talla baja.

Sin embargo el grado de desnutrición ha aumentado inclusive hasta 6° de primaria por lo que se considera que se tienen actualmente 868 niños con problemas o en riesgo de desnutrición.

La prevalencia de talla baja según referencia de NCHS-OMS y de acuerdo a la NOM-031-SSA2-1999 en el Estado de México en al 2004 es de 405 niños con un porcentaje de prevalencia de 5.68%.

PREVALENCIA DE TALLA BAJA *POR MUNICIPIO, ESTADO DE MÉXICO 2004

Municipio	Talla Baja 2004	
	Niños (n)	Prev. (%)
TEZOYUCA		5.68

Según el **reloj de la desnutrición** se tiene lo siguiente:

METAS´A NIVEL NACIONAL

Hasta el día de hoy (Viernes 23 de Octubre del 2009) a las (01:08:31p.m.) horas ha yen los **Estados Unidos Mexicanos**:

Niños desnutridos 875047

En un panorama de **proyección de erradicación de la desnutrición para el año 2020** al día de hoy

Deberían de haber:

META-->566286 Niños

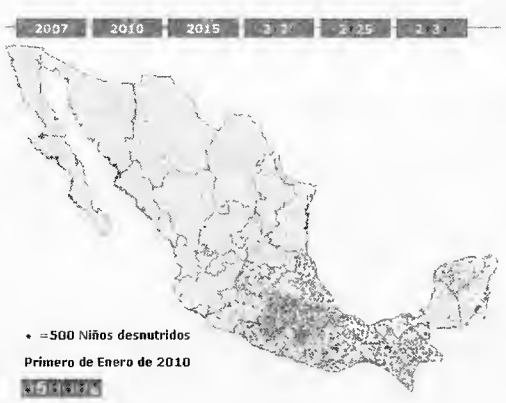
La brecha actual es de 308761 menores

RELOJ DE LA DESNUTRICIÓN PROYECCIÓN NACIONAL 2010

METAS A NIVEL ESTATAL

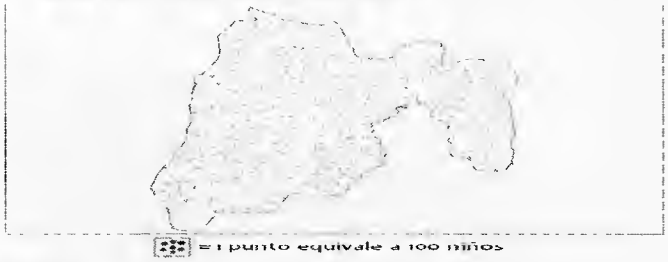
Hasta el día de hoy (Viernes 23 de Octubre del 2009) a las (01:07:23 p.m.) horas hayen el Estado de **Estado de México**

108919



PROYECCIÓN 2010

106262 NIÑOS AL 1 de Enero de 2010.



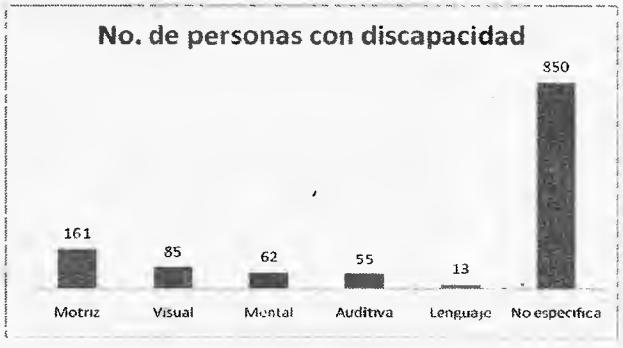
PROYECCIÓN 2020

23522 NIÑOS AL 1 de Enero de

En un panorama de **proyección de erradicación de la desnutrición para el año 2020** al día de hoy deberían de haber:

META-->78992 Niños
La brecha actual es de 29,927 niños

RELOj A NIVEL MUNICIPAL



Hasta el día de hoy (Viernes 23 de Octubre del 2009) a las (12:49:20p.m.) horas hay en el municipio (100) **Tezoyuca** de la entidad **Estado de México**:
Niños desnutridos

PROYECCIÓN A NIVEL MUNICIPAL

El día viernes 31 de diciembre del 2010 habrá el municipio de **Tezoyuca**, estado de **Estado de México**:
Niños desnutridos
El día Lunes 31de Diciembre del 2012 habrá el municipio **Tezoyuca**, estado de **Estado de México**:
Niños desnutridos
En un panorama de **proyección de erradicación de la desnutrición para el año 2020** al día de hoy deberían de haber:

META-->100Niños
La brecha actual es de 46 niños

PROYECCION MUNICIPAL DE LA DESNUTRICIÓN (Estado de México) 2007-2030

2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
167	156	146	136	126	116	107	98	90	82	74	66	59	51	44	37	30	24	17	11	5	1	0	0

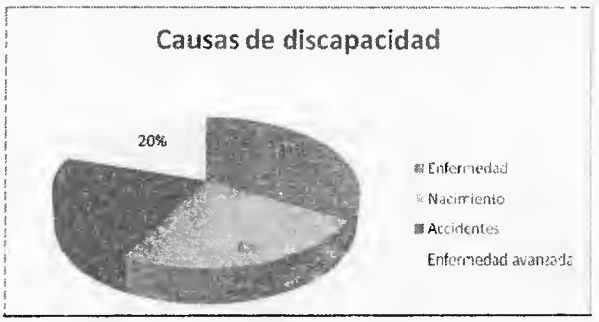
Actualmente se proporcionan diariamente 691 desayunos escolares fríos beneficiando al mismo número de niños y distribuidos en 9 escuelas, 651 raciones vespertinas con igual número de niños beneficiados y distribuidos en 5 escuelas y 3 desayunadores comunitarios, beneficiando a un total de 300 niños.

Tipo de desayuno	Desayuno Comunitario	Desayuno Frío	Ración Vespertina
Preescolar	2	5	2
Primaria	4	6	3
Población beneficiada	600	791	614

La población escolar de preescolar a primaria es de 4,146 alumnos distribuidos en 22 planteles educativos; 9 a nivel preescolar y 13 de primaria

Atención a Personas con Capacidades Diferentes

A nivel Estado, se tiene que un porcentaje de 5.9 hogares donde reside al menos una persona con alguna discapacidad. Las causas de discapacidad son; 30.2% por enfermedades; 21.9% por nacimiento; 20.5% por accidentes y 18% por edad avanzada principalmente. Esto según Censo General de Población y Vivienda, 2000 del INEGI. Así mismo, revela que en el municipio había en ese año total de 1,195 personas de las cuales; 850 personas con discapacidad no específica; y 345 personas con discapacidad clasificada, teniendo 161 motriz; 85 visual; 62 con discapacidad mental; 55 auditiva; y 13 de lenguaje. De estas personas el 16% era de 0 a 14 años de edad, 56% de 15 a 64 años y el 28% de 65 años o más. Así mismo solo el 46.2% era derechohabiente.



Sin embargo ya estos datos son muy atrasados y solo nos pueden servir como parámetro para estimar la población actual junto con los datos de las proyecciones de población que CONAPO tiene. De lo anterior se ve que el 6.3% de la población presentaba algún tipo de discapacidad. utilizan do este mismo porcentaje se tiene que para el 2009 se tienen 1,924 personas, para el 2010 se tendrán 2,013 personas, para el 20112, 102 personas y para el 2012 2,192 personas con algún tipo de discapacidad.

Proyecciones de Discapacidad	2009	2010	2011	2012
Personas	1,924	2,013	2,102	2,192
0 a 14 años	308	322	336	351
15 a 64 años	1,077	1,127	1,177	1,228
65 años y más	539	564	589	614
Por enfermedad	581	608	622	662
Por nacimiento	421	441	460	480
Por accidente	394	413	431	449
Por edad avanzada	346	362	378	395
Incorporados laboralmente	426	445	465	485

A nivel nacional en el 2000 había1millón 795 mil personas con discapacidad y sólo el 22.12% (397 mil 183 personas) fueron ocupadas o incorporadas al sector laboral y de ellas el 73.94% (301 mil 623) fueron hombres y 24.06% (95 mil 560) mujeres, por lo que si este índice del 22.12% se aplica al municipio, de los 1,195 discapacitados que había en el 2000, sólo 264 serían las personas incorporadas al sector laboral, si en 2009 con base en las proyecciones de CONAPO se estima que serán 1,924 discapacitados, se incorporarán 426 personas; si en 2010 serán 2,013 discapacitados se incorporarán 445 personas; en 2011 serán 2,102 discapacitados y de ellos se incorporarán 465 y en 2012 se tiene una estimación de 2,192 discapacitados e incorporados 485.

Dentro del municipio no se cuenta con un centro de rehabilitación ni escuela especial por tal motivo las personas tienen que desplazarse a otros Municipios, y esto únicamente aquellas que tienen los recursos económicos para trasladarse.

El Sistema Municipal DIF ha entregado apoyos mediante las despensas de NUTRIFAM a 72 persona con discapacidad. Así como se ha capacitado a 171 personas con capacidades diferentes para su reintegración a la vida productiva y social a través de un taller de artesanías con estímulo económico. Además de rehabilitación es a través de masoterapias a 507 personas que lo han requerido.

También se cuenta con un Módulo PREVIDIF instalado en las oficinas del Sistema Municipal DIF, que tiene la función de prevenir la discapacidad mediante platicas de prevención de accidentes, toma de glucosa y presión arterial así como su canalización de personas que requieran seguir un control de sus enfermedades, entre otras acciones.

Apoyo a adultos mayores

Según datos del Conteo de Población y Vivienda, INEGI2005, había en ese año 1,477 adultos mayores de 60 años y mas representando el 6% de la población en el municipio, siendo el 53.1% mujeres lo que representa 785 personas y el 46.8% hombres dando una cifra de 692 personas, distribuidos

como se muestra en la siguiente tabla. A la fecha se tiene, con base a las proyecciones del CONAPO para el 2009, 1,336 personas tan solo de 65 años y más.

Los resultados presentados por INEGI de la Encuesta Nacional por el Día Internacional de las Personas de Edad de 60 y más, del 2007, nos revela que el 34.7% de las personas están dentro del mercado laboral; el 24.6% de los hogares tienen al menos un integrantes de 60 años o más; EL 14.5% de los hogares son dirigidos por jefes de familia adultos mayores; el 9.5% de los adultos mayores habla alguna lengua indígena;

La tasa de crecimiento de personas de 60 años y mas es del 3.5%;el 77.7 % de la población adulta no tiene pensión, el resto 22.3% tienen pensión de estas el 61.7 son hombres; las principales causas de muerte son por enfermedades del corazón, diabetes mellitus, los tumores malignos y padecimientos cerebro vasculares ;así mismo su tiempo lo distribuyen principalmente en sus necesidades personales y de cuidado, el esparcimiento y con vivencia esta dentro como 3er punto, ver tabla

DISTRIBUCIÓN DELTIEMPO		
Actividad realizada	**Hombres, % del tiempo**	**Mujeres, % del tiempo**
Necesidades y cuidados personales	**49.8**	**51.5**
Trabajodoméstico	**7.1**	**28.2**
Esparcimiento, cultura y convivencia	**14.3**	**13**
Trabajo para el mercado	**21.6**	**3.5**

La Encuesta de Salud y Nutrición Nacional, ENSANUT muestra los siguientes datos:

Aspecto	Hombres, % de personas	Mujeres, % de personas
Estado nutricional, desnutrición	1.5	1.8
Estado nutricional, sobrepeso	43.9	38.9
Estado nutricional, obesidad	20.2	35.5
Reciben ayuda alimenticia	38.4	39.6
Viven solos	6.7	9
Ninguna escolaridad	24.7	31.2
Escolaridad primaria	57	57
Escolaridad secundaria o mas	18.4	11.8
Nivel socioeconómico bajo	46.2	53.8

A través del Sistema Municipal DIF se brinda atención a los adultos mayores mediante apoyos de despensas alimenticias (NUTRIFAM), aparatos funcionales, servicios de medicina general, psicología, clases de manualidades, festividades y paseos recreativos. Los clubes de adultos mayores que se encuentran integrados son 8, teniendo al menos un grupo por comunidad.

Nombre del club	Comunidad	Ubicación	Días y horario de reunión	Miembros
Jóvenes de Corazón	Barrio de Santiago	CDC Santiago	Lunesde10 a12	39
Feria de las Flores	Col. Buenos Aires	CDC Triangulo	Martesde10 a12	27
Nuevo amanecer	Tequisistlán	Casa de día Tequisistlán	Miércolesde10 a 12	28
Los Optimistas	Cabecera Municipal	Oficinas SMDIF	Juevesde11 a 13	37

Tercera juventud	Col. Ampliación Tezoyuca	Módulo de vigilancia	Viernes de 10 a 2	14
Flor de durazno	Tequisistlán	Parcela 305	Jueves de 10 a 12	30
Los Alegres de corazón Felipe	Col. San Felipe	1° de mayo no. 14	Jueves de 9 a 11 Martes de 9 a 11	17
Chavos del paraíso	Ejidos de Tequisistlán	Rosales mz 24 lote 108	Jueves de 9 a 11	14
TOTAL	222			

Por su parte el municipio, en el área de Consejo Estatal de la Mujer y Bienestar Social otorga apoyo a los adultos mayores de 70 años

Atención a la mujer y perspectiva de género

Según datos del Censo del NEGI, en el municipio de Tezoyuca había 17,795 mujeres, que representaron el 51.03 % de la población total de las cuales 8,560 eran mujeres de 15 años o más y 2,000 mujeres entre 12 a 19 años en el mismo año. Sin embargó, en base ala proyección de CONAPO en la actualidad existen 17,361 mujeres en todo el municipio.

Las mujeres son las que forman, cuidan y educan las familias y aunque la mayoría de las familias tienen como jefes a un hombre existe un 18.4% (1,070 hogares) de familias con jefas mujeres.

Los datos del INEGI 2005, nos refiere a que había 288 madres adolescentes de 12-19 años en el municipio representando el 14.4% de la población total en ese rango, 76 de 12 a 14 años y 212 de 15 a 19 años de edad con al menos un hijo nacido vivo. El 70% de las mujeres de 12 años o más tienen al menos un hijo nacido, de estas el 26% tiene dos hijos, seguidas por el 21% con tres hijos y el 18% con solo un hijo.

100 Tezoyuca	Población de 12 años o más femenina	Población con hijos nacidos	Hijos nacidos								
			0	1	2	3	4	5	6	7	8o más
Total	9355	6582	2773	1164	1693	1376	797	443	270	192	399
12-14 años	803	76	727	1	0	0	0	0	0	0	0
15-19 años	1197	212	985	131	27	0	0	0	0	0	0
20-24 años	1142	669	473	343	225	61	15	1	0	0	2
25-29 años	1143	907	236	262	376	187	39	18	4	0	1
30-34 años	1142	1001	141	175	377	257	117	38	14	3	2
35-39 años	990	918	72	100	297	276	133	60	21	13	2
40-44 años	767	737	30	45	166	224	148	58	36	24	18
45-49 años	612	591	21	42	111	164	124	63	39	22	17
50-54 años	441	411	30	17	59	94	94	69	36	16	21
55-59 años	333	323	10	12	24	52	65	53	40	30	43
60-64 años	254	239	15	10	9	19	20	37	25	36	80
65 años y más	531	498	33	26	22	42	42	46	55	48	207

En cuanto al estado civil de las mujeres de 12 años y más de edad, según el Censo de Población y Vivienda del NEGI del 2000, tenemos que el 34.4% esta soltera, siguiéndole con el 30.4% casada tanto de civil como de religión. Ver tabla.

Estado civil	% de mujeres de 12 años y más
Solteras	34.4
Casada únicamente por civil	11.2
Casada únicamente por religión	2.1
Casada tanto religión y civil	30.4
Unión libre	10.6
Separada	4.1
Divorciada	1.2
Viuda	5.8

Actualmente se puede decir que existen 342 madres adolescentes de 12 a 19 años de edad (extrapolando las proyecciones de CONAPO) en el Municipio.

De la población de 20 años o más el ENSANUT del 2006 muestra que el 16.4% serializo la prueba de detección de cáncer de mama; el 36.1% cérvicouterino en el último año a la encuesta .El 7.9% de la población de 12 a 19 años de edad ha tenido al menos un embarazo, de estos el 65.7% ha sido vaginal, el 24.8% cesaría por urgencia y el 9.5% cesaría programada. Y de la población de mujeres entre 12 y 49 años de edad, el 30.8% presentan sobre peso mientras que el 21.7% manifiestan obesidad.

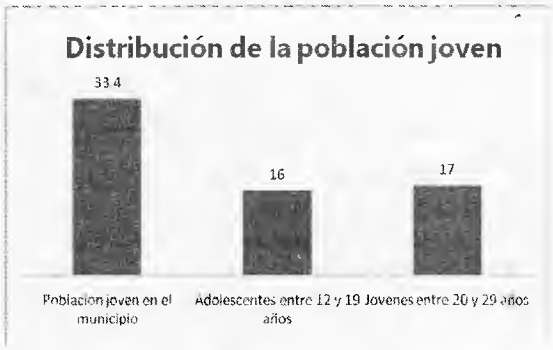
Según datos del INEGI del 2010,el 6.9% de la población de 15 años y más son analfabetas, mientras que el 8.4% tienen una educación básica y el 11.9% de edades de 24 años y más tienen educación superior.

Además los resultados de la Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo del NEGI del 2007 muestran que el 40% de la población entre 14 años y más participan económicamente, mientras que el 5.7% están desocupadas.

La gran cantidad de mujeres dentro del municipio hace necesaria la intervención de instituciones que ayuden a su superación y apoyo, en este sentido el Sistema Municipal DIF atiende a este sector principalmente amas de hogar, mediante despensas, orientación alimenticia, asesorías legales y psicológicas, programas deportivos, capacitaciones y manualidades.

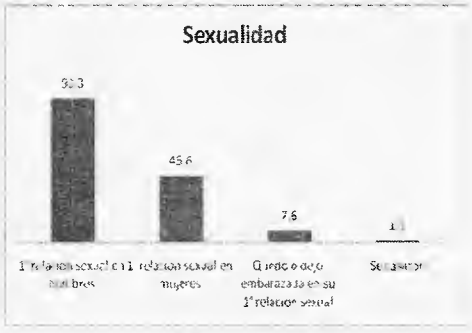
Atención a la Juventud

El Municipio de Tezoyuca cuenta con una población total de 35199 habitantes, según datos del Conteo de Población y Vivienda INEGI 2010 ,había un total de 8,462 jóvenes de 12 a 29 años de edad (33.4% de la población total), distribuidos en 4,061 adolescentes entre 12 a 19 años (16% de la población) y 4,401 jóvenes de entre 20 y 29 años (17% de la población)que requieren servicios comunitarios .Si estos datos los extrapolamos a la proyección que la CONAPO hizo para el 2009 se tiene que, tenemos actualmente 10,201 jóvenes entre 12 a 29 años de edad de los cuales 4,887 son adolescentes de entre 12 a 19 años de edad y 5,314 jóvenes de entre 20 y 29 años.



Por otra parte, el INEGI 2010 muestra que; el 62.1% de la población a abandonado sus estudios; él 12.8% estudia y trabaja; el 45.7% trabaja; entre los 12 y 14 años de edad el 99.3% de hombres (45.6% de mujeres) Tuvo su primer relación; el 7.6 % quedo o dejo embarazada a su pareja por 1ª vez entre los 15 y 19 años de edad; el 1.3 % se casaron o unieron antes de los 15 años de edad

Se tiene con base al Censo del INEGI del 2005 que 95 personas de 12 a 29 años no saben leer ni escribir, mientras que 127 de 12 a 14 años ha abandonado el colegio 1,155 de entre 15 a 19 años y 1,892 de 20 a 24 años de edad, lo que representa el 1,1% analfabeta y 37.5% sin asistir a instituciones de enseñanza educativa



La infra estructura con la que municipio cuenta para dar servicio de recreación, cultural y deportivo a esta población resulta insuficiente poniendo en riesgo a dicha comunidad al distraerse con asociaciones perjudiciales para ellos mismos, sus familias y la comunidad en general.

Las condiciones físicas con que operan los centros deportivos comunitarios son regulares, las actividades deportivas que se desarrollan son organizadas promedio de ligas de particulares, por lo que es necesario la intervención del municipio, para en primer lugar apoyar en el mejoramiento de las instalaciones deportivas, hasta la integración de todos los sectores de la población y la coordinación con las instituciones educativas.

Se cuenta con un espacio que funciona como casa de cultura en donde se realizan talleres, conferencias, proyecciones de video y exposiciones .Existe además coordinación con los grupos de danza de la comunidad y de otros municipios, se organizan eventos culturales en las festividades de la comunidad y las propias de la administración municipal. Sin embargo, sus instalaciones son insuficientes y a que se localizan en una bodega afectando a los mismos pobladores.

Se tienen tres espacios contemplados de educación para adultos dos del INEA ubicados en el CDC de Santiago y el otro en el Pueblo de Tequisistlán, además de preparatoria abierta que lo maneja el municipio ubicado también en el CDC de Santiago. En el municipio funcionan dos bibliotecas públicas, la "Justo Sierra" en el inmueble de la Presidencia Municipal y la "Alfonso Reyes" en la comunidad de Tequisistlán, resalta la ausencia de libros, sobre todo de nivel medio superior y superior, además de que su acervo es muy limitado.

El Sistema Municipal DIF lleva a cabo pláticas impartidas en escuelas para difundir educación sexual, planificación familiar, prevención de adicciones y salud reproductiva a los adolescentes y jóvenes.

Orientación y apoyo para la nutrición y alimentación

Una familia de bajos recursos gasta entre el 50 y 30% de sus ingresos en su alimentación.

Todo lo anterior muestra que existe bajo conocimiento acerca de los hábitos alimenticios, por lo que el Sistema Municipal DIF a través de esta área brinda el apoyo a los grupos más vulnerables en la orientación de la correcta alimentación, distribución de despensas de la canastas básicas (NUTRIFAM), así como cursos para el establecimiento de huertos familiares, el manejo y autoconsumo de los mismos a través de centros de enseñanza.

NUTRIFAM (Programa de Atención a la Nutrición Familiar). Este programa contribuye a mejorar a el nivel nutricional y genera auto suficiencia alimenticia en los grupos más vulnerables como son; niños y niñas menores de 5 años, mujeres embarazadas y en período de lactancia, personas discapacitadas, enfermos crónicos y adultos mayores. Están por entregarse a 665 beneficiados 6 canastas de despensa básica alimenticia. Aunado a esto, se tienen 16 grupos de orientación alimenticia utilizando productos de bajo costo, enseñando recetas nutritivas y económicas de tal manera que se fomenta la correcta nutrición y se les enseña a elevar el nivel nutricional de los alimentos y por lo tanto de las familias.

Comunidad	Ubicación	Personas y familias beneficiados
Torres	Ejidos de Tequisistlán	30
Tlatel	Ejidos de Tequisistlán	33
Bezana 1	Ejidos de Tequisistlán	30
Bezana 2	Ejidos de Tequisistlán	34
Águilas	Ejidos de Tequisistlán	50
Las Flores	Ejidos de Tequisistlán	38
2ª Torres	Ejidos de Tequisistlán	42
Oasis	Cabecera Municipal	32
La Virgen	Col. Ampliación Tezoyuca	30
Barrio Concepción DIF	Cabecera Municipal	28
Barrio de Santiago	Cabecera Municipal	35
Barrio San José	Tequisistlán	34
Barrio Concepción	Tequisistlán	43
Bosques	Tequisistlán	33
San Felipe	Barrio San Felipe	25
Modulo Col .Buenos Aires	Col. Buenos Aires	22
Triangulo	Col. Buenos Aires	38
TOTAL		577

HORTADIF (Programa de Proyectos Productivos de Hortalizas Familiares y Comunitarias). Aquí se brinda asesoría para el establecimiento de huertos familiares, proporcionándole a los interesados paquetes de semillas, plántulas, árboles frutales y paquetes de aves, en la actualidad se tiene establecidos los siguientes huertos:

Centro de enseñanza	Comunidad	Tipo de huerto	Familias beneficiadas
Noche Buena	Cerrada de Noche Buena Col. Buenos Aires	Comunitario	15
CDC Modulo	CDC Modulo Col. Buenos Aires	Comunitario	18
Triangulo	Triangulo Col. Buenos Aires	Comunitario	14
DIF	Cabecera Municipal	Comunitario	7
Nopalera	Atrás de la Casa de Cultura, Cabecera Municipal	Comunitario	9
Vivero municipal	Cabecera Municipal	Comunitario	15
San José	Barrio San José, Tequisistlán	Comunitario	30
Jardín de Niños "José Vasconcelos"	Tequisistlán	Escolar	15
Bosques de Nogales	Bosques de Nogales, Tequisistlán	Comunitario	29
Polvorín	Parcela 290,Polvorín, Ejidos de Tequisistlán	Comunitario	23
Venustiano Carranza	Venustiano Carranza 46,Ejidos de Tequisistlán	Comunitario	46
Parcela 8	Parcela 8 con 30, Ejidos de Tequisistlán	Comunitario	30
TOTAL			229

La comida más representativa del municipio es el mole rojo, las carnitas, la barbacoa, los tlacoyos, choales que son tamales de maíz rojo y garbanzo de sabor dulce, el conejo, los mixtotes, y el pulque. Sin embargo también se comen los quintoniles, las verdolagas cosechados en el campo y verdura y granos que se siembra en huertos familiares o comprados en los establecimientos y por supuesto la tortilla que es fundamental en la alimentación de cada hogar.

Infraestructura y equipamiento para el Desarrollo Integral de la Familia y la Asistencia Social

La infraestructura con que cuenta el Sistema Municipal DIF de Tezoyuca se encuentra entre propia y en convenio con el H. Ayuntamiento, siendo tres inmuebles y dos respectivamente

Inmueble	Localidad	Situación	Uso	Estado
Oficinas administrativas y de atención del SMDIF	Cabecera	Donación	Parcial	Bueno
CDC Buenos Aires Modulo	Col. Buenos Aires	Comodato	Parcial	Regular
CDC Santiago	Santiago	Donación	Parcial	Bueno
CDC Buenos Aires Triangulo	Col. Buenos Aires	Convenio con Ayuntamiento	Total	Excelente
Casa de día subsistema dif tequisistlan	Tequisistlán	Convenio con Ayuntamiento	Parcial	excelente

Las áreas que tiene el Sistema Municipal DIF dentro de los inmuebles anteriormente mencionados son:

AREAS DE EQUIPAMIENTO	PERSONAL	LUGAR FÍSICO	HABILITADOS	ESTADO
Desayunadores escolares comunitarios	Comités de padres de familia	3	3	Bueno
Espacios de alimentación, encuentros y Desarrollo (NUTRIFAM)	Promotor	3	3	Regular
Centros de enseñanza (HORTADIF)	Promotor	9	9	
Grupos de convivencia de la tercera Edad	Coordinadora y maestro de Manualidades			Regular
Masoterapia	Masoterapista	1	1	Regular
Módulo PREVIDIF	Enfermera	1	1	Regular
Procuraduría de la defensa del menor y la familia	Lic. En derecho, pasante y servicios Socials	3	3	Regular
Modulo de CEPAMYF	Procurador, trabajo social, médico general y pasante de psicología	1	1	Bueno
Consultorio de medicina general	Médico general	2	2	Regular/Bueno
Consultorio odontológico fijo	Cirujano Dentista	3	2	Regular
Consultorio psicológico	Pasantes de psicología	2	2	Bueno/regular
Vehículos propios	Vehículo	7	2	Regular/malo

Apoyo a Indigentes y Damnificados

El crecimiento acelerado de la población, la carencia de recursos, el inadecuado seguimiento del manual de protección civil, de las leyes y reglamentos de ordenamiento territorial, han propiciado a sentamientos humanos irregulares que pueden provocar en zonas de riesgo para la misma población, por lo que se deben tomar medidas de acción posibles en caso de contingencia.

Existen dentro de la estructura de la administración municipal la jefatura de Protección Civil a fin de brindar la atención a personas lesionadas y apoyo en el manejo de víctimas, adecuado instrumental contra incendios, fugas de gas, enjambres de abejas; así como la capacitación de personal. Las cuales describimos a continuación:

Prevención de emergencias.-Tomar las acciones adecuadas para prevención de siniestros, orientara la población a través de campañas educativas sobre el tema, buscar la cooperación de la comunidad mediante consultas populares en prácticas de entrenamiento.

Coordinación de emergencia.-Implementar un programa de contingencia con base a las condiciones y necesidades del Municipio, uno para la prevención de riesgos, "Atlas municipal" y otro para el auxilio integrado por el "programa municipal de contingencias" este último es el que permite establecer un mecanismo especial para la atención de contingencias.

Contingencia ambiental.-Ante la eventualidad de un desastre los servicios y el equipamiento urbano o rural, sufren el impacto de los fenómenos destructores y requieren por importancia la significación y especial atención, la falta de estos efectos secundarios en la emergencia, significarían un factor de riesgo. Cada nivel de emergencia debe de limitar su ámbito de competencia aplicando en su caso diversas opciones de servicio, poner especial atención en las medidas de prevención.

Plan de contingencias.-Instrumento operativo mediante el cual se prevén y consignan las acciones, procedimientos, participantes, responsabilidades, monto y tipo de recursos (materiales, humanos y económicos) a utilizar en una situación de emergencia.

Las zonas de riesgo mayores que deben tener un plan de contingencia se ubica dentro de la Col. San Felipe donde se ubican minas de extracción de tepetate, las cuales ya han sido agotadas, que aunque se encuentra vedadas constituye un peligro para las viviendas cercanas ya que los cortes del cerro son de 90°.

Fenómenos Hidrometeorológicos.-A través de la historia de Tezoyuca se indica fenómenos hidrológicos, trombas y lluvias normales, algunas granizadas y heladas moderadas, que no han tenido repercusión, sin embargo existen problemas de inundación en el barrio de Santiago ya que es insuficiente el sistema de drenaje de descarga pluvial.

Se cuenta con dos ríos de potencial peligro, el Papalotla, y el San Juan, que actualmente se utilizan como descarga de aguas negras, no se cuenta con plantas tratadoras, o con un plan de contingencia por algún posible desbordamiento.

La presencia de actividad sísmica dentro del Municipio es alta debido a su posición geográfica, pues se localiza en la parte oriente de la cuenca del Valle de México.

El lugar de mayor riesgo podría determinarse en el pueblo de Tequisistlán que se encuentra el terreno de asentamiento diferencial.

Con respecto al riesgo volcánico, sólo podría presentarse la caída de ceniza volcánica proveniente del Volcán Popocatépetl ubicado al sur del Municipio, y de donde no representa una zona de gran riesgo por este factor.

Fenómenos químicos.-En cuanto a un factor de riesgo químico, la quema de pastizales es mínima, representan un riesgo mayor las dos gasolineras, la mina de tezontle y la asfaltadora, los ductos de Pemex, que atraviesan todo el Municipio, así como la mina que se encuentra actualmente funcionando y debido a la falta de control poblacional, algunos asentamientos humanos se han instalado cerca de los mismos.

Las tortillerías, tintorerías, gasolineras, restaurantes, lavanderías, requieren la instalación de calderas, mismas que representan un riesgo potencial para la población.

Fenómenos de origen socio-organizativo.-Sedes prenden básicamente las fiestas religiosas, el 1 de mayo se lleva a cabo la fiesta religiosa en honor al señor San Felipe, en la colonia del mismo nombre; 40 días después de Semana Santa se festeja al señor de la Ascensión, en el barrio del mismo nombre; el 4 de julio se festeja a San Buenaventura, en el barrio de la Concepción; el 25 de julio se festeja, en el barrio de Santiago al señor Santiaguito, en la localidad de Tequisistlán se festeja el 24 de agosto a San Bartolomé y el 7 de octubre a nuestra Señora del Rosario, fechas que protección civil requiere salva guardar la integridad de los ciudadanos.

Las peregrinaciones que circulan por Carretera México-Lechería son otro factor de riesgo por la cantidad de personas que viajan hacia otras entidades cercanas, para cubrir sus demandas religiosas.

Estancias Infantiles

Según datos del INEGI 2005, había 2,753 niños de 0-4 años en el municipio (10.1% del total de la población), actualmente se tienen 3.084.7 niños (datos de las proyecciones de CONAPO). Además de que un alto número de madres desarrollan alguna actividad productiva y requieren de este tipo de servicio.

El Sistema Municipal DIF no cuenta con estos servicios, sin embargo dentro del municipio se cuenta con 2 estancias infantiles manejadas por SEDESOL apoyando a las madres de forma general que tienen dificultades para salir a trabajar por no tener donde dejar a sus hijos.

Nombre de la escuela	Directora	Ubicación
Estancia infantil 751 Quetzalpipil	Bertha Fernanda Velázquez Sánchez	Francisco Javier Mina s/n Barrio la Ascensión
Estancia infantil Parvolitos	Verónica Del Ángel Velázquez	Vicente Guerreros /n Barrio Santiago

1.B DIAGNÓSTICO INSTITUCIONAL

1.B.1 Análisis FODA del Sistema Municipal DIF para la Planeación del Desarrollo Trianual

Función: 06 Desarrollo Social y Combate a la Pobreza

Programa: 0604 Desarrollo Integral de la Familia y Asistencia Social

Proyecto	Fortalezas	Oportunidades	Debilidades	Amenazas
Desarrollo Integral de La Familia	Ser una institución consolidada dentro del Municipio • Contar con un equipo humano ético, capas y profesional que trabaja en equipo a fin de cumplir con el desarrollo de cada programa.• Tener actitud de servicio a la población en general y trato digno hacia los que nos debemos, la comunidad. • Tener disposición de aprender y prepararse constantemente.	Trabajar en mutuo apoyo con las distintas •autoridades dentro y fuera del municipio, buscando siempre el beneficio hacia la comunidad. Identificar los grupos vulnerables Brindar la atención verdadera a los grupos vulnerables dentro del territorio del Municipio. Vincularse con la iniciativa privada a fin de apoyar a dichos grupos.	Inmuebles y mobiliario insuficientes y en mal estado. Recursos económicos insuficientes para cubrir satisfactoriamente todos los programas. Falta de personal capacitado en algunas áreas. Desvió de recursos económicos a fin de solventar las demandas laborales del personal de la anterior administración, así como hacer frente a la deuda heredada. Mala situación financiera a nivel federal, estatal y municipal.	Recortes en el presupuesto debido a la situación financiera que atraviesa el país. Suspensión o finalización de programas Estatales. Malos manejos de los programas. Aumento de la población marginal. Falta de credibilidad de la comunidad hacia el Sistema Municipal DIF y en general a las instituciones de gobierno. Mala situación financiera a nivel federal, estatal y municipal

Proyecto	Fortalezas	Oportunidades	Debilidades	Amenazas
Atención a Víctimas Por Maltrato y Abuso	• Se cuenta con el módulo de CEPAMYF centro de prevención y atención al maltrato y la familia el cual brinda atención a fin de dar alternativas de solución a problemas de violencia y/o maltrato. • Modulo integrado por un grupo multidisciplinario con experiencia y capacitado para la atención integral, formado por las áreas de trabajo social, procurador, psicóloga y médico general. Saber trabajar en equipo. Sustento de las resoluciones con diversas leyes de asistencia social y protección de los niños. • Dar un seguimiento oportuno en el momento de un reporte, contando con el apoyo de todas las aéreas involucradas.	• Contar con el respaldo de autoridades municipales y estatales, además de instituciones públicas y privadas a fin de atender correctamente a las victimas maltratadas. • Poder contar con cursos de capacitado y actualización para el personal que integra los CEPAMYF. • Dar pláticas informativas a fin de generar un cambio de actitud de las personas para denunciar si son víctimas de maltrato y abuso, ellos mismos o terceras personas.• Dar una mayor calidad de vida y una mejor con vivencia social. • Concientizar a la sociedad que la violencia no es el medio para resolver problemas familiares.	• No contar con el personal de psicología tituiado a fin de garantizar la valides de los dictámenes psicológicos que integren los expedientes de las víctimas del maltrato. • No contar con las pruebas psicológicas estandarizadas para dar sustento al dictamen psicológico. • Sectores de la población que ocultan su situación de maltrato. • No contar con los recursos económicos suficientes para realizar las visitas domiciliarias dificulta do el seguimiento de los casos. • Falta de recursos para que asista el grupo de CEPAMYF a los cursos de capacitación y actualizaciones. • Falta de seguimiento de los casos, por parte del CEPAMYF u otras instituciones.	• Una sociedad apegada al machismo y la infravaloración de la mujer, los niños y grupos vulnerables. • Recorte de presupuesto para atender la problemática. • Incremento de la violencia y desintegración familiar de la población a nivel Nacional. • Desinterés de las personas afectadas para dar seguimiento a sus demandas. • Interrupción de los tratamientos. • Por parte de los usuarios e incidencia en conductas de violencia y maltrato • Posible inconformidad de las resoluciones y como consecuencia trámites judiciales . Posible inconformidad de las resoluciones de guarda y cuidado de los menores hijos.
Servicios Jurídico-Asistenciales a la Familia	Contar con el área del procurador del menor y la familia para integrar asuntos jurídicos de índole familiar. Contar con el personal adecuado y con experiencia para atender los servicios de carácter jurídico. Ampliar el horario de atención al público. Saber trabajar en equipo. Descentralización de la atención a otras comunidades del municipio como el Pueblo de Tequisistlán y la Col. Buenos Aires. Canalización a las Instituciones competentes de los asuntos que requieren atención especializada.	Atención a un mayor sector de la población. Atender a las comunidades más alejadas de la Cabecera Municipal. Atención a una cantidad mayor de solicitantes sin descuidar los asuntos y registrados o las audiencias que se tengan, sin dejar de dar el servicio. Información en todos los niveles sobre el cuidado e interés superior del niño mediante las medidas de protección que establece la ley. Realizar trámites judiciales que no se contemplan anteriormente.	Sobrecarga de trabajo. Falta de equipo de trabajo en algunos espacios. Voltaje inconsistente que produce apagones repentinos del equipo. Limitaciones en comunicación por falta de apoyo económico. Falta de recursos para la correcta difusión de los servicios jurídicos que realiza el SMDIF. Posible incumplimiento en actividades a consecuencia de la saturación de la agenda. Atención limitada al público por el tiempo para elaborar un documento.	Nulo trabajo colegiado entre las instituciones garantes de impartir justicia. Des conocimiento de la población sobre las actividades en materia jurídica que realiza el DIF. No existe una cultura de la denuncia. Posible daño al equipo de cómputo perdida de documentos. Falta de seguimiento en las asesorías jurídicas por parte de las familias afectadas. Reducción de presupuesto económico. Posible retiro del servicio en las comunidades más alejadas. Falta de políticas públicas para dar a conocer el marco legal que tiene la familia para conocer sus derechos.

Proyecto	Fortalezas	Oportunidades	Debilidades	Amenazas
Prevención del Alcoholismo y Fármaco-dependencia	Personal con perfil psicológico para atender los problemas de adicciones. Trabajo coordinado y en equipo del personal encargado. Tener dos puntos de atención a la población, una ubicada dentro de la zona reconocida como distribución de fármacos y mayor consumo de estos.	Capacitación del personal encargado en el tema de adicciones. Formar vínculos con instituciones especializadas en adicciones. Concientización en la población de los riesgos y consecuencias que acarrea el verse involucrados en problemas de adicciones, mediante clases, talleres, jornadas, conferencias y material impreso en escuelas y en la comunidad en general. Identificación y acercamiento a las personas involucradas en problemas de adicciones. Bajar los índices de inicio en adicciones en la población joven, así como su consumo de estas. Tener sociedades más sanas. Canalizar a personas que tengan fuertes problemas de adicciones a instituciones especializadas en la recuperación.	No contar con suficiente recursos económicos para la capacitación del personal así como para brindar la atención y difusión a la población. Bajos recursos económicos para cubrir con la falta de material didáctico, así como de pruebas psicometrícas para brindar una mejor atención.	Desinterés de las instituciones académicas para brindar información de ésta problemática dentro de las escuelas. Falta de espacios dentro del municipio para brindar a la población diversión y entretenimiento sano. Falta de asociaciones (culturales, deportivas, artísticas, etc.) que brinden la oportunidad de integrarse a la población a estas mismas. De sinterés de la población para terminar con el tratamiento psicológico. Interés de la población joven por pertenecer y será aceptados en grupos o asociaciones que tengan involucradas el consumo de adicciones. Incremento de la población juvenil en el consumo de drogas y alcoholismo. De sinterés de la población por salir de su problema de adicciones. Reincidencia en el consume de adicciones. Venta y distribución de
				Fármacos dentro del municipio. Desintegración familiar y/o violencia intra familiar y a que pone a la población a ser más susceptible a caer en este tipo de adicciones. Baja auto estima de la población en general. Usos y costumbres de la población que involucren el consumo de tabaco y alcohol.
Orientación y Atención Psicológica a la Familia	El personal que atiende a la población cuenta con el perfil psicológico para fomentar y preservar la salud mental. Se cuenta con dos espacios en distintas comunidades del municipio para brindar la atención a la población.	Capacitación del personal para brindar una mejor atención a la población. Ampliar los convenios de colaboración con dependencias públicas, privadas y de asistencia social, involucrados en la materia. Difundir a la población los servicios de atención que el Sistema brinda a la población.	No contar con personal titulado y con experiencia en el área que pueda tener todas las bases y conocimientos necesarios para brindar este tipo deservicio. Bajos recursos económicos para cubrir con la falta de material didáctico, así como de pruebas psicometrías para brindar una mejor atención. Inmobiliario insuficiente para la atención	Falta de recursos económicos por parte de los pacientes para concluir con sus tratamientos. Desinterés de la población para terminar con el tratamiento psicológico. Aumento en la desintegración de las familias a nivel nacional. Aumento de violencia intrafamiliar.

Proyecto	Fortalezas	Oportunidades	Debilidades	Amenazas
Servicios para el Desarrollo Comunitario	Contar con el personal que tenga los conocimientos para gestionar y bajar dichos programas de capacitación. * Trabajo organizado y en conjunto del personal. * Contar con dos Centros de Desarrollo Comunitario (CDC) propios y otros espacios más en coordinación con el ayuntamiento para desarrollar los cursos.	Contar con el apoyo de instituciones de gobierno e instituciones educativas para capacitar a la población. * Ampliar el rango de operación a la mayor parte de las comunidades del municipio. * Interés y demanda de la población para recibir diversos cursos. * Desarrollar actividad tanta de capacitación laboral como de recreación, cultural, deportiva y de esparcimiento para la comunidad. * Trabajar con la ciudadanía y ayudarles a mejorar su estilo de viva.	Insuficientes recursos económicos para pagar a los maestros necesarios para cubrir todas las comunidades y áreas que la población demanda. * Bajos recursos económicos para adquirir equipamiento necesario para la impartición de cursos. * No contar con los requerimientos necesarios so el lugar a condicionado para la impartición de cursos.	Falta de recursos por parte de la población para adquirir el material y concluir su capacitación.* Cuotas de recuperación accesibles para la población marginal. * Desinterés de la población halos programas.
Apoyo a la Salud	Contar con personal titulado y con experiencia en distintas disciplinas para cubrir la demanda de los servicios de salud. Trabajo en equipo de las distintas áreas para la atención integral de la población. Contar con espacios e instalaciones fijas donde se puedan brindar los servicios de salud.	Contar con capacitaciones para el personal para garantizar su actualización en los sectores de salud y poder brindar un servicio de calidad. Ampliar la cobertura de servicios de salud a la Col. Buenos Aires. Dar a conocer y ofertar los servicios médicos, dentales y masoterapias a bajo costo.	Bajos recursos económicos para asistir a las capacitaciones. Bajos recursos económicos para la adquisición de equipos y materiales necesarios para brindar el servicio óptimo y de calidad a la población. Insuficientes recursos económicos para equipar con instrumentos	Crecimiento acelerado de la población y esto se convierte en una de manda mayor de servicios de salud. Desconfianza de la comunidad que demanda el servicio por la falta de insumos y materiales para brindar la atención de salud.
	Apertura de una nueva unidad médica y dental en la Col. Buenos Aires. Relación y apoyo de los diferentes sectores de salud para brindar un mejor servicio a la población. Acercamiento con diversas instituciones, industrias o personal médico que nos donan medicamento que podamos ofrecer a la comunidad más vulnerable. Proyectar y llevar acabo asepsia y antisepsia, así como higiene dentro de los consultorios para garantizar al paciente seguridad y confianza en su tratamiento.	Poder ofrecer el servicio de salud con la mayor cantidad de tratamiento posible. Ofrecer servicio preventivo y curativo a la comunidad en general. Trabajo de campo para interactuar con la comunidad más alejada y concientizar sobre la conservación de su salud y su tratamiento oportuno. Trabajar con las comunidades para promover sociedades sanas.	Unidades dentales; Col. Buenos Aires y Pueblo de Tequisistlán. Unidad dental del Pueblo de Tequisistlán sin servicio Por la falta de instrumental. Falta de equipo médico, y los que existen está en malas condiciones. Falta de unidad móvil médico-dental para dar servicios a las comunidades más alejadas y vulnerables. No contar con medicamentos básicos y constantes. Deficiencia en el servicio por falta de insumos y materiales necesarios al momento de brindar el servicio de salud.	

Proyecto	Fortalezas	Oportunidades	Debilidades	Amenazas
Atención a Menores En Situación Extraordinaria	Personal con experiencia en el área. * No contar con muchos niños en riesgo de calle * Contar con capacidad institucional para atender situaciones extraordinarias. * Apoyo de autoridades municipales y empresarios del corredor industrial de Tezoyuca para brindar becas mensuales que apoyan a los menores en situación de riesgo.	Diagnóstico sobre * Dar a conocer derechos y obligaciones de los niños. * Integrar a los menores al sistema educativo. * Asignar becas a niños en situaciones de riesgo.	No contar con los medios económicos suficientes para el traslado del personal afín de realizar las visitas a las zonas receptoras. * Falta de suficientes recursos económicos para poder apoyar a más personas de este sector vulnerable que puede abandonar sus estudios. * No dar seguimiento halos casos de los menores evitando el trabajo. * No contar con beca para ellos.	Que a los padres no les interese el programa. * Que los menores abandonen sus estudios. * Que a los padres solo les interese que el menor aporte dinero al gasto familiar. * Que existan adicciones en los padres que obliguen al menor tener la responsabilidad de la familia. * Que a los menores y no les interese estudiar por el valor que le dan al dinero que gana no por posibles problemas que tengan de adicciones o involucrados en asociaciones delictivas.* La extrema pobreza que enfrentan muchas familias, orilla a que cada vez más menores tengan que descuidar sus estudios. * Desintegración familiar.
DESAYUNOS ESCOLARES	◆ Contar con el personal que cubra los programas de desayunos escolares. ◆ Costo accesible de los desayunos. ◆ Contar con desayunos elaborados por pediatras y nutriólogos y adicionados con minerales, vitaminas y nutrientes para disminuir el problema de desnutrición y así favorecer el optimo desarrollo de los niños, tanto en peso como talla.	◆ Beneficiar a niños en grado escolar que presenten problemas de desnutrición de leve a grave y así ayudar abajar los índices de desnutrición en los niños a nivel prees colar y primaria mediante una dotación diaria. ◆ Ampliar la cobertura a los niños de primaria de 3° a 6°. Ampliar la cobertura a más instituciones educativas públicas	◆ Bajos recursos económicos para asistir a las capacitaciones. ◆ Falta de recursos económicos para adquirir los desayunos fríos y raciones vespertinas en los tiempos estipulados. ◆ No contar con los recursos económicos	◆ Baja cobertura del programa y como consecuencia pocos niños beneficiados a causa de posibles recortes presupuestales a nivel federal y estatal. ◆ Desinterés de los padres de familia para integrar los comités de los programas (desayunos fríos, raciones vespertinas y desayunos comunitarios) y los de vigilancia.
	Desayunos calientes con variedad y tipo de menús. Interés ya captación del programa por los padres de familia y alumnos. Capacitar al personal que cubre los programas para brindar una mejor atención. Desayunos comunitarios que ofrecen alimentos calientes y de calidad nutricional y de elaboración a las familias más vulnerables.	los desayunos fríos venir focalizados a los niños que realmente lo necesiten por problema de Desnutrición. Llegar a zonas que sea de muy alto grado de marginación como en zona rural y zona urbana. Apoyar la economía familiar y a las familias más vulnerables y de alto nivel de marginación. Apoyo de los directivos y docentes de las escuela en donde se tienen los niños que son beneficiados.	Parte del personal. No contar con la unidad vehicular para la recepción, distribución y entrega de los desayunos fríos y raciones vespertinas.	Desinterés de los padres de familia por aprovechar los desayunos comunitarios y prefería comida chatarra para sus niños. Competencia de los desayunos comunitarios con cooperativas dentro de la escuela opuesta fuera de esta. Aumento de la población infantil con problemas de desnutrición. Problemas dentro de los comités y desintegración de los mismos. Comités que no funcionan adecuadamente y general desconfianza en los demás padres de familia poniendo en riesgo el mismo programa. Falta de variedad en los productos que integran los desayunos fríos y raciones vespertinas. Incumplimiento por parte de los padres de familia en el pago de los desayunos generando un problema de deuda hacia el Sistema Municipal DIF. Presencia de productos con problemas de caducidad, contaminación o mal estado que general inconformidades en los padres de familia y falta de credibilidad en los programas.

Proyecto	Fortalezas	Oportunidades	Debilidades	Amenazas
ATENCIÓN A PERSONAS CON CAPACIDADES DIFERENTES	Contar con modulo de PREVIDIF y personal del área de enfermería para atender el servicio en las comunidades.* Contar con personal dinámico para identificar y canalizar a la población con algún tipo de discapacidad. * Poder gestionar apoyos funcionales a través de DIFEM para brindar apoyos funcionales a personas que lo requieran. * Capacitación del personal en las áreas para otorgar los servicios adecuados.	Vinculación con la iniciativa privada y otras instituciones de asistencia social para otorgar prótesis, aparatos auditivos, sillas de ruedas, etc., a personas que lo requieran y de escasos recursos económicos.* Identificar y acercarse a la población discapacitada que demanda de apoyos.	Bajo presupuestos económicos para asistir a todos las capacitaciones.* No contar con una unidad RBC elemental. * No contar con espacio ni mobiliario adecuado para la rehabilitación adecuada y completa de los pacientes.* Falta del personal especializado en la valoración de las discapacidades, teniendo que desplazarse a otros municipios generando gastos para el Sistema Municipal DIF así como para la comunidad. * Falta de un vehículo adecuado para la transportación de personas con características especiales.	Nobrindarunabuenacoberturaenlosprogramasdebidoalosrecortespresupuestalesporpartedelgobiernofederalyestatal. * Falta de sensibilidad de la población hacia las personas con discapacidad.* Desinterés yabusosporpartedelapoblaciónporatenderalaspersonasquetienenalgunadiscapacidad.* Falta decredibilidadhaciaelSistemaMunicipalDIFporpartedelapoblaciónpornootorgar los servicios de atención básicos y de rehabilitación a la población discapacitada.
			Necesario para la sensibilidad, difusión y Desarrollo de los programas. * La dificultad alahoradehacereltrámitedeaparatosfuncionalesparadiscapacitadosdebidoaldesconocimientoyalafaltadeorientaciónodepartedeautoridadessuperioreshacia los encargados de los diversos programas	
APOYO A LOS ADULTOS MAYORES	Personal capacitadoquenospermiteatenderadecuadamenteeldesarrollopersonaldel Adulto Mayor. Constitución de 8 grupos establecidos que facilitan brindar el apoyo. Equipo que trabaja coordinadamente para su atención. Apertura de nuevos grupos. Rehabilitación de grupos que estaban abandonados. Trabajar en coordinación con las áreas del ayuntamiento que tengan involucradas programas de ayudas a los adultos mayores. Capacitarse al personal involucrado.	Interés de conformar grupos de convivencia de adultos mayores entre hombres y mujeres, para así tener una fortaleza entre la misma gente de su edad. Existencia de programas federales para la atención del adulto mayor de escasos recursos. Que el adulto mayor disfrute de las actividades que el DIF les brinda como campamentos, paseos, festividades y los talleres de manualidades. Respaldo de autoridades Municipales y Estatales para atender este sector de la población. Vinculación con el sector salud para brindar un mejor servicio a la comunidad de la tercera edad.	Bajos recursos económicos para que el personal asista a las capacitaciones. Insuficientes recursos económicos para adquirir equipo adecuado en los espacios donde se reúnen. Insuficientes recursos económicos para cumplir con las demandas de paseos y diversión que los adultos mayores solicitan. Instalaciones insuficientes para atender la demanda de los grupos así como de nuevos grupos que quieren constituirse y no hay lugar para que se establezcan. No contar con casas del adulto mayor. Desaparición del programa de despensas mensuales. No contar con un medio de transporte para trasladarlos a los diversos lugares donde desean asistir.	Recortes presupuestales a los programas y por lo tanto desaparición de algunas actividades. No garantizar los servicios de salud, alimentación y asistencia a los adultos mayores de escasos recursos. Discriminación de la sociedad hacia la comunidad de la tercera edad.

Proyecto	Fortalezas	Oportunidades	Debilidades	Amenazas
ATENCIÓN A LA MUJER Y PERSPECTIVA DE GÉNERO	Contarconpersonalparaproporcionarorientación yatenciónrespecto alapoblacióndelasmujeres.* Trabajocoordinado y enequipopara la atención.* Trabajoencoordinaciónconinstituciones gubernamentalesparabrindar y cubrir lamayorcantidaddenecesidades que lapoblaciónsolicita.	Vinculaciónconorganizaciones nogubernamentalesafindebrindarmejoresoportunidadesa lasmujeres.* Interés de lasociedadporteneratención integrala lamujer.	Insuficientedifusióndelos programas deatenciónalamujer debido a problemasfinancieros.* Desinterés de lapoblaciónparaparticipar entalleresque se impartenenmateriadeequidaddegénero.* Falta depersonalparadartalleres ycapacitacionesaestesector debidoaproblemas financieros.* Falta deespacios yequipamientoparaotorgar los cursosytalleres.	Falta deautoestimaen lapoblaciónfemenil y por lotantopocadenunciade lamujer queesagredidaasícomolatolerancia yresignacióndeladiscriminaciódegénero.* Incrementodemujeresfallecidas porenfermedadesprevisibles.* Abandonodelostalleres y cursosporfaltaderecursos económicos porpartede la población.
ATENCIÓN A LA JUVENTUD	Contarconelpersonaladecuadoparaatenderestesector.* Trabajocoordinado y enequipopara la atención.	Ofrecerprogramasa nivelnacionalyestatalparal aatención alajuventud.	Escasezderecursoshumanosyeconómicospararealizardiferentesactividades recreativas,artísticas, culturales, talleres	Desintegraciónfamiliar, loqueocasionainestabilidad emocionalenlosjóvenes.* Desinterés delos jóvenesparaasistir a forosy
	* Trabajoencoordinacióncon instituciones gubernamentalesparabrindar serviciosalapoblación.		productivos,deprevenciónydedifusión.* Falta deespacios derecreación yesparcimientos,así comoparaeldesarrollodetalleres.	talleres.
ORIENTACIÓN Y APOYO PARA LA NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN	* Contarconelpersonalparaatenderestaárea.* Contarcongruposestablecidos,asícomosu atenciónadecuada.* Trabajocoordinadopara laatención alosgrupos.* Capacitaciónalpersonalparaofrecerunmejorservicioy decalidad.*	* ApoyodelgobiernoEstatal para la realizacióndelosprogramas.* Contar con las herramientas y materiales necesarios.* Conformargruposdeenseñanzasparaquelaspersonasobtengancapacitaciónenrelación asana alimentación así como la elaboración de huertos familiares.* Llegar a las comunidades más alejadas y vulnerables.	* Bajos recursoseconómicos paraasistir atodos los programasdecapacitación.* Nocontarconlaherramienta y equiposuficientepara la realizacióny desarrollodelosprogramas.* Pocos medios económicosparaeltrasladodelpersonala las comunidadesmásalejadas.* Nocontarconespacios para la realizacióndelosprogramas.	* Falta deaguaenlosgruposparael riegodeloscultivos.* Desinterés de lapoblaciónparaconformarlosgrupos detrabajo.* Condiciones dealtamarginacióndealgunossectores de la población.* Maloshábitos alimenticios.
INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA Y ASISTENCIA SOCIAL	Contar con algunos espacios propios para el desarrollo de los programas.* Trabajar en apoyo con el H. Ayuntamiento el cual nos proporción a otros espacios de trabajo.	Ofrecer a la población servicios y programas que les permita mejorar su calidad de vida.	No contar con los recursos económicos para equipar las áreas que lo requieren para su funcionamiento y desarrollo correcto de los diversos programas.* No contar con estancia infantil.* No contar con centro de rehabilitación.* Incapacidad financiera para adquirir mejor equipamiento y materiales.* Parque vehicular en malas condiciones.* No contar con el recurso financiero para el mantenimiento y rehabilitación del parque vehicular.	Crecimiento de lapoblaciónvulnerablequerequieremásatenciónenlosdistintosprogramas yserviciosdemedicinageneral,odontología,rehabilitación,alimenticios,psicológicos, talleres y cursos de capacitación, diversión y esparcimiento, etc.

Proyecto	Fortalezas	Oportunidades	Debilidades	Amenazas
APOYO A INDIGENTES Y DAMNIFICADOS	No se ha presentado contingencias, lo que no exime de contar con un programa de apoyo a contingentes y damnificados. * Trabajo en coordinación con la Dirección de Protección Civil.	Programas de atención a indigentes y damnificados a nivel estatal.	No contar con personal capacitado para atender este tipo de demanda.	Ser una zona de posibilidad de desastre, ya que pasan los ductos de PEMEX. * No existe una cultura de la protección civil.
Proyecto	Fortalezas	Oportunidades	Debilidades	Amenazas
ESTANCIAS INFANTILES	Tener el conocimiento y contacto con el personal directivo para canalizar a la población interesada en el servicio de instancias infantiles.	Existencia de guarderías manejadas pos SEDESOL dentro del municipio que ofrecen estos servicios al público en general.	No contar con recursos económicos para construir y equipar una estancia infantil. * No se tiene personales esta área.	Incremento en la demanda de la población por otorgarles estos servicios.

1.B.2 Organigrama del Sistema Municipal dif tezoyuca

2. PROSPECTIVA

2.1 Escenarios: Tendencial y Proyectado

No.	Proyecto	Escenario Tendencial	Escenario Proyectado
1	**Desarrollo Integral de la Familia**	Debido al crecimiento de la población, Existirá un aumento de las problemáticas que aquejan a la institución de la familia, esto se debe a la pérdida de valores, a la desintegración familiar, a la falta de atención de los sectores más vulnerables como son los niños y los ancianos; aunado a esto la extrema pobreza que a queja a familias en sectores de la población más marginados.	Rescatar los valores humanos, logrando Que todas las familias se mantengan unidas y en constante armonía, respetando la integridad de cada individuo, principalmente de la población más vulnerable, como son: los niños, mujeres, personas con capacidades diferentes y adultos mayores, consiguiendo que las familias tengan una vida digna y de calidad, todo esto mediante los programas de asistencia que proporciona el SMDIF.
2	**Atención a Víctimas por Maltrato y Abuso**	La explotación, el maltrato físico y mental Hacia algunos integrantes de las familias, principalmente los infantes y las mujeres se presenta en todas las clases sociales, pero más aún en las comunidades de nuestro Municipio, ya que esta sociedad aun está regida por un régimen patriarcal, lo cual impide que sea denunciado por temor a que las agresiones se repitan y por ignorancia de las leyes pocas personas denuncian estos abusos, permitiendo que el agresor continué cometiendo estos delitos, sin castigo alguno.	Brindar servicios de prevención y Asistencia a las familias, difundir sus derechos de cada integrante de la familia y hacer valer los en aquellas personas que han sido víctimas de maltrato, a base de acciones en caminadas a la atención integral de los involucrados, prevención para que menos hogares presenten violencia intrafamiliar y obtengan su sano desarrollo.
3	**Servicios Jurídico-Asistenciales a la Familia**	La dinámica familiar que se practica en cada Hogares diferente y en cada una de ellas se sitúan aspectos de discriminación y desigualdad en genero que generación tras generación se ha trasmitido, ocasionando con esto una conducta de violencia aprendida en el propio núcleo familiar, poniendo cada vez más en riesgo la integridad y desarrollo de los integrantes de las familias, pero sobre todo de los menores quienes son más vulnerables ante esta situación, la falta de acuerdos entre los miembros de las familias ocasiona disolución de matrimonios y abandonos de hogar.	A base de asesorías jurídicas gratuitas y De la difusión de los Derechos que protegen a cada integrante de familia en estado de vulnerabilidad se dará a conocer a la población en general que existe equidad de género y que cada uno de los seres humanos llámese niños, niñas adolescentes, mujeres y adultos mayores tienen derechos y así lograr que tengan una vida digna y con respeto.
4	**Prevención del Alcoholismo y Fármaco-dependencia**	Las familias disfuncionales y el entorno en el Que se desarrollan; problemas económicos, falta de comunicación en el hogar, falta de orientación, mal manejo de las emociones, etc.es determinante para que este problema se presente como una conducta normal y entonces los menores, que son los más susceptibles, imiten esta conducta sobre todo en la edad adolescente refugiándose en las drogas y el alcohol, ocasionando con estos malos hábitos, violencia, rebeldía, pandillerismo y desintegración familiar.	Se crearan grupos de adolescentes y Jóvenes a través de estos se promoverá el deporte y la sana diversión, la prevención y protección mediante el conocimiento de sus consecuencias de la ingesta de estas sustancias y la atención oportuna e integral de personas con problemas de adicción y alcoholismo mediante el análisis de los factores que ocasionan estas conductas y así disminuir estas conductas.
5	**Orientación y Atención Psicológica a la Familia**	El ser humano es bio psicosocial por lo que En cualquier ámbito puede presentarse algún evento en cualquier integrante de las familias que desencadene un trastorno emocional como: depresión, hiperactividad, problemas de aprendizaje, ansiedad, etc., muchos de ellos debido a los cambios que está sufriendo la sociedad y las familias mismas, ocasionando por ende la desintegración familiar y un entorno insatisfactorio para todos los involucrados.	Promover y mejorar las alud mental y Prevenir trastornos emocionales a través de la atención integral para la mejora de sus relaciones inter e intrapersonales tendientes a mejorar la calidad de vida de los integrantes en la esfera personal, de pareja y grupo familiar a fin de lograr que en las familias de Tezoyuca se establezcan mejores proyectos de vida y un sano desarrollo.
6	**Servicios para el Desarrollo Comunitario**	En el municipio existen lugares vulnerables Con alta marginalidad y con poca información a cerca de los daños a largo plazo que ocasionan una mala alimentación, falta de atención médica, maltrato familiar, adicciones, problemas legales, planificación familiar entre otros, lo cual genera desintegración familiar, una vida paralizada y en de un estancamiento del desarrollo comunitario.	Mejorar la calidad de vida de las Comunidades en estado de vulnerabilidad, realizando acciones enfocadas al bienestar familiar, capacitando y orientando a la población mediante platicas de superación, cursos y talleres de manualidades u otros tipos que sean generadores de auto empleo, los cuales estarán enfocados a integrar a la población a una vida socio-económica, para así poder obtener un ingreso extra, además de brindarles servicios de salud y recreación.

7	Apoyo a la Salud	Un porcentaje alto de la población carece un Servicio médico institucional aunado a sus bajas condiciones socioeconómicas, sus consecuencias son una falta de atención a cualquier tipo de padecimiento y un mal cuidado de las enfermedades, provocando un problema grave en uno o en todos los integrantes de la familia afectando sus condiciones de salud y económicas, además de la carente cultura de la prevención y la falta de planificación familiar, los hogares siguen creciendo en número ocasionando una mala calidad de vida.	Con acciones enfocadas a orientar, Prevenir, informar y difundir medidas de prevención de enfermedades y planificación familiar, las familias tomaran las precauciones debidas para disminuir los problemas de salud en sus familias. Los sectores más vulnerables se le apoyara llevando el servicio médico para otorgar la atención pertinente llámese vacunas, desparasitantes, suero oral, acido fólico, etc. Y poder mejorar su calidad de vida.
8	Atención a Menores en Situación Extraordinaria	La situación económica precaria que Presentan algunas familias ocasiona que los menores abandonen sus estudios dedicándose al campo laboral informal como mercados, áreas públicas y tianguis.	Brindar atención y apoyo a los menores En situación extraordinaria, concientizando a las madres sobre los riesgos que enfrentan sus hijos si abandonas sus estudios, además de un programa de estímulos económicos podrá propiciar que los niños no deserten de sus escuelas.
9	DESAYUNOS ESCOLARES	En este municipio existen algunas zonas Marginadas y aunado a los malos hábitos alimenticios, ocasiona que los menores presenten estados de desnutrición o riesgo de estos, por lo cual existe un bajo rendimiento académico y en un futuro abandono de los estudios por el poco aprovechamiento escolar obtenido.	Apoyando la alimentación de los Menores escolares de preescolar y primaria en situaciones de desnutrición o de bajos recursos económicos, se logrará por un lado elevar su estado nutricional y por el otro que asimilen los conocimientos básicos que les permitan en un futuro tener una mejor preparación académica, a demás de que se les formará un hábito alimenticio, haciéndoles conciencia de la importancia de consumir alimentos nutritivos para así lograr un sano crecimiento físico y mental.
10	ATENCIÓN A PERSONAS CON CAPACIDADES DIFERENTES	En nuestro ente social existen personas que Presentan alguna discapacidad por diferentes causas determinantes o predisponentes, como pueden ser la aparición de enfermedades crónica-degenerativas que generan algún tipo de discapacidad, sobre todo en nuestra población que carece de preparación y conocimiento sobre el tema de prevención de enfermedades y cuidada en el embarazo o peor aún de enfermedades ocasionadas a causa de las adicciones. Y el no contar con la orientación y los servicios necesarios para dar la atención especializada a cada una de estas discapacidades empeorará aun más su situación.	Promover una cultura de prevención Logrará reducir los riesgos de enfermedades o lesiones que puedan generar deficiencias orgánicas o funcionales que conduzcan futuras discapacidades en la población actualmente sana. Las personas que ya cuentan con alguna discapacidad, se les podrá brindar servicios de rehabilitación, terapias físico o mentales y capacitaciones laborales para lograr su integración satisfactoria a la vida social.
11	APOYO A LOS ADULTOS MAYORES	Al llegar a una edad avanzada, los adultos Mayores resultan ser un estorbo para sus hijos, por lo cual son abandonados, dejándolos desamparados y en situación de extrema pobreza. Aunado a esto están las aptitudes y actitudes de los niños, adolescentes y adultos jóvenes hacia este sector de la población de notando indiferencia, actitudes altaneras y desprecio por ellos causando en las personas de la tercera edad sentimientos negativos que afectan su calidad de vida.	Con la integración de grupos de Personas de la tercera edad en diferentes comunidades del municipio, se realizarán actividades de convivencia, recreativas, culturales, platicas de superación personal, manualidades, educativas y deportivas, logrando que nuestros adultos mayores se sientan valorados, respetados y atendidos favoreciendo su desarrollo, aumentando su autoestima y respeto en la familia y la sociedad, ya que con estas capacitaciones ellos tienen la oportunidad de tener un ingreso en sus economías. Además de fomentar la valoración de estos grupos de personas Con el resto de la población.

12	**ATENCIÓN A LA MUJER Y LA PERSPECTIVA DE GENERO**	La sociedad aun en este tiempo se encuentra Regida por una cultura patriarcal, lo cual implica que la mujer tenga un cierto grado de discriminación y poco acceso a la igualdad de género y esto aunado a la falta de estudios propicia que ésta solo tenga el pensamiento de dedicarse a las labores del hogar limitándose a desempeñar alguna otra actividad y como consecuencia sufra de depresión, violencia y des estabilidad emocional.	Impulsar en nuestra sociedad una cultura De respeto hacia la mujer, con lo cual se logrará mejorar la calidad de vida de las mujeres en el ámbito personal, laboral y familiar; esto a base la creación de grupos donde se impartirán capacitaciones, orientaciones y talleres enfocados a elevar su autoestima, su superación personal y laboral que les permitan integrarse a una vida socioeconómica y cultural para así coadyuvara una equidad de género, respeto ante el género masculino y mejorar sus relaciones personales.
13	**ATENCIÓN A LA JUVENTUD**	La etapa de la adolescencia conlleva grandes Cambios físicos y psicológicos, contribuyendo a estas situaciones la falta de comunicación entre los miembros de la familia lo cual los hace más vulnerables a caer en problemas sociales como la drogadicción, alcoholismo, pandillerismo, embarazos no deseados y truncando su proyecto de vida a una edad inadecuada además de aumentar e l número de familias disfuncionales.	Por una parte se trabajara con los padres De familia donde se les brinde la información y la orientación para lograr sembrar en los jóvenes una actitud positiva y tener relaciones satisfactorias. Otra parte complementaria será, trabajar con los jóvenes para que den a conocer sus inquietudes, sentimientos y pensamientos con el objetivo de orientarlos hacia una mejor calidad de vida, fomentarles una actitud positiva hacia la sociedad, que establezcan un proyecto de vida con expectativas y satisfacciones, mejorar la convivencia entre padres e hijos, lo cual les permitirá tener una buena comunicación y un sano desarrollo.
14	**ORIENTACIÓN Y APOYO PARA LA NUTRICIÓN Y LA ALIMENTACIÓN.**	La carencia de recursos económicos, de higiene en los hogares y el consumo de comida chatarra provocada por la mercadotecnia de los medios de comunicación masivos que manipulan para llevar a cabo estereotipos de vanidad y estilos de vida mas cómodo consumiendo comida rápida o bien enlatada para facilitar el trabajo de las amas de casa y aunado a la abandono del campo ocasiona que cada sea mayor la mala alimentación de nuestra población, desfavoreciendo su salud por el manejo de una dieta rica en grasas y pobre en vitaminas y minerales, existiendo grandes porcentajes de desnutrición o bien de obesidad, además de enfermedades gastrointestinales.	Orientar a las familias mediante la conformación de grupos en las diferentes comunidades del municipio donde se les capacita sobre la adecuada alimentación nutricional que deben consumir a diario y de fácil adquisición con las medidas de higiene adecuadas y la entrega de despensas a la población más vulnerable, evitando así enfermedades gastrointestinales y reduciendo los índices de desnutrición, a un Ado a la instalación y capacitación de huertos familiares donde se les provee de semillas, plántulas, árboles frutales y paquetes de aves de corral a bajo costo a través de los proyectos productivos que mejor en la dieta familiar y les ayude a obtener una remuneración económica extra.
15	**INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA Y LA ASITENCIA SOCIAL**	La falta de infraestructura y equipamiento en El Sistema Municipal DIF, ocasional ilimitación y ampliación de servicios en pro de la población más vulnerable.	Modernizar el equipo ,ampliar la Infraestructura, mejorar los servicios y programas ayudar a a que los sectores más vulnerables de la población reciban una mejor atención y reducir á las necesidades de las comunidades marginadas.
16	**APOYO A INDIGENTES Y DAMNIFICADOS**	Existen zonas de riesgo, como son las Viviendas y centros escolares establecidos sobre los ductos de PEMEX, siendo estos lugares vulnerables de un desastre; así también en las zonas marginadas del Municipio existen núcleos urbanos susceptibles de un desastre propiciado por la naturaleza, ya sean sismos o inundaciones.	Coordinarse con protección civil para Establecer un plan de contingencia en caso de un desastre ayudará a mejorar las condiciones de las comunidades marginadas que se encuentran en riesgo de sufrir daños por las inclemencias del tiempo, logrando así reducir las enfermedades y riesgo de esta población.
17	**ESTANCIAS INFANTILES.**	Cada vez más mujeres se ven en la Necesidad de salir de sus hogares a trabajar para poder contribuir a la economía familiar, una parte de ellas se ven limitada a integrarse a la vida socio económica por evitar el descuido y abandono de sus hijos, sin embargo otra parte la necesidad les hace salir descuidando a sus hijos dejándolos solos y en peligro de ser víctimas de abusos y propicios a accidentes.	La falta de recursos económicos hacen Dificil la construcción, mantenimiento y operación de una estancia Infantil, sin embargo la instalación y operación de estancias infantiles de parte de SEDESOL harán posible que se pueda canalizar a las madres que requieren estos servicios para integrarse a la vida laboral, con la plena tranquilidad y seguridad de que sus hijos estarán bien cuidados, logrando que más familias tengan una vida digna.

3. ESTRATEGIAS

3.1 Misión y Visión

Misión

La misión del Sistema Municipal DIF de Tezoyuca es el implementar estrategias, promover y consolidar los proyectos de asistencia social teniendo como pilares los valores sociales y la vocación de servicio, para brindarse eficaz y eficientemente en la prevención e identificación de situaciones detectando las necesidades reales de la población más vulnerables y poder aplicar programas, medidas o dar herramientas a la población a fin de que logren mejorar y cambiar su calidad de vida buscando por sobre todo el bienestar y desarrollo integral de las personas, logrando así familias y sociedades más sanas y felices dentro del municipio de Tezoyuca

Visión

En 2012 seremos reconocidos como una institución de asistencia social que busca la superación de las personas, el bienestar físico y mental de toda las familias tezoyuquenses y principalmente de los sectores mas vulnerables, a través del fomento de los valores como la aceptación, el amor, el respeto, la tolerancia, el compromiso, la responsabilidad y la dignificación de las personas mediante un alto grado de servicio, responsabilidad, respeto, ética y transparencia de quien es participan en la ejecución de los programas, para lograr una mejora en el nivel y calidad de vida de la población sobre todo la más vulnerable del municipio de Tezoyuca

3.2 Objetivos

PROYECTO	NUMERO	OBJETIVO
Cultura alimenticia	1	Fomentar en la población una cultura alimentaria adecuada, mediante la realización de programas que supervisen, capaciten, orienten y brinden apoyos alimenticios para mejorar la calidad de vida de los beneficiarios
Fomento a la integración familiar	2	Ofrecer un espacio donde los padres de familia puedan obtener información para mejorar las relaciones de pareja y fortalecer la integración familiar
Atención a Víctimas por Maltrato y Abuso	3	Brindar atención a personas que son víctimas del maltrato físico y Psicológico principalmente madres, hijos, menores que son abandonados o retirados del hogar por alguna negligencia por partes de los familiares
Servicios Jurídicos Asistenciales a la Familia	4	Brindar asesoría jurídico - familiar al menor y a las familias más vulnerables del municipio de Tezoyuca
Orientación y Atención Psicológica y Psiquiátrica	5	Orientación y Atención Psicológica y Psiquiátrica Promover pláticas para una mejora en las relaciones psicosociales y así Evitar tener familias disfuncionales Difundir la importancia de contar con una Buena salud mental.
Servicios para el Desarrollo Comunitario	6	Definir los mecanismos que permitan acelerar los servicios de asistencia social a la población carente de recursos del municipio a través del otorgamiento de los diferentes apoyos y talleres comunitarios de oficio que ofrece el dif municipal
Servicios para el Desarrollo Comunitario	6	Definir los mecanismos que permitan acelerar los servicios de asistencia social a la población carente de recursos del municipio a través del otorgamiento de los diferentes apoyos y talleres comunitarios de oficio que ofrece el dif municipal
Detección y Prevención de Niños de la Calle	7	Prevenir el subempleo de menores de edad, así como brindar alternativas de solución que les permita a los que ya se encuentran realizando actividades

Desayunos Escolares	8	Disminuir la población infantil con desnutrición y en riesgo de padecerla, perteneciente a planteles públicos de preescolar y primaria, ubicados en comunidades marginadas de zonas indígenas, rurales y urbano marginadas a través de una ración alimentaria directa pertinente, supervisada e involucrando a la familia de los escolares en el proceso para que sea sostenible
Desayuno Escolar Comunitario	9	Supervisar la operación adecuada de los desayunadores escolares comunitarios ubicados en planteles públicos de preescolar y primaria de comunidades marginadas de zonas indígenas, rurales y urbano marginadas
Asistencia Social a Personas con Discapacidad	10	Atención integral de las personas que presentan alguna discapacidad temporal o permanente sin seguridad social, para su incorporación a la sociedad y al ámbito laboral
Atención Médica y Paramédica a Personas con Discapacidad	11	Atención médica y terapéutica a personas que presentan alguna discapacidad temporal o permanente sin seguridad social, para su rehabilitación
Atención Terapéutica a Personas con Discapacidad	12	Atención médica y terapéutica a personas que presentan alguna discapacidad temporal o permanente sin seguridad Social, Para su rehabilitación.
Promoción de la Salud	13	Brindar atención médica y odontológica en el primer nivel de atención a la población más vulnerable del municipio y reducir la morbimortalidad
Prevención de las adicciones	14	Prevenir conductas adictivas en la población mediante acciones de difusión e intervención dirigidas a la población
Atención Educativa a Hijos de Madres Trabajadoras	15	Proporcionar atención integral a los menores de 3 meses a 3 años 11 meses hijos de madres trabajadoras, inscritos en las estancias infantiles con el fin de mejorar la calidad de vida familiar de los grupos vulnerables del municipio y comunidades aleñadas
Fomento a la Cultura de Equidad de Genero	16	Proporcionar a mujeres de 20 a 59 años de edad herramientas necesarias con acciones tendientes a la capacitación laboral y orientación psicológica para el bienestar emocional de las mujeres vulnerables que fomenten la equidad de género, su dignificación y desarrollo laboral, personal, integral y familiar
Atención Integral a la Mujer	17	Orientar a grupos de madres adolescentes del municipio de Tezoyuca para que afronten responsablemente su maternidad y su nueva situación de vida para que adquieran las herramientas que les ayuden a construir un proyecto de mejora en el ámbito personal y familiar

Asistencia Social a los Adultos Mayores	18	Promover entre las personas de 60 años y más que pertenezcan a las delegaciones y municipio de Tezoyuca, actividades que les permitan tener ratos de esparcimiento y convivencia que fomenten su desarrollo integral y con ello un envejecimiento sano y activo
Bienestar y Recreación Juvenil	19	Brindar atención, orientación y asesoría para prevenir conductas de riesgo a adolescentes, padres de familia y profesores del municipio
Asistencia Social a la Juventud	20	Brindar atención, orientación y asesoría para prevenir conductas de riesgo a adolescentes, padres de familia y profesores del municipio

3.3 Estrategias

Proyecto	No.de Estrategia	Estrategia	No.de Objetivo
Desarrollo Integral de la Familia	1	Brindar servicios de calidad a la comunidad en general a través de la Coordinación de los diferentes programas del sistema municipal DIF logrando que lleguen a las comunidades más vulnerables y así cubrir las necesidades económicas de la población.	1
Atención a Víctimas por Maltrato y Abuso	2	Coordinarse con algunas instituciones donde se puedan canalizar a Personas que son víctimas de este tipo de maltrato.	2
Servicios Jurídico-Asistencial es a la Familia	3	Difundir el marco legal de las familias a través de platicas en todo el Municipio para que éstas tengan conocimiento de los derechos poseemos.	3
Prevención del Alcoholismo y Fármaco-dependencia	4	Brindar pláticas de orientación y prevención en las escuelas públicas y privadas. Hacer la difusión pertinente a través de trípticos, dípticos y campañas contra las adicciones.	4
Orientación y Atención Psicológica a la Familia	5	Difundir la importancia de contar con una salud mental sana mediante acciones como pláticas, talleres y asesorías personales para prevenir uno o varios trastornos.	5
Servicios para el Desarrollo Comunitario	6	Realizar convenios con empresas del municipio para solicitar estímulos económicos para escolares en situación precaria.	6
	7	Crear actividades de orientación, prevención, superación y desarrollo para mejorar la vida.	
Apoyo a la Salud	8	Crear y llevar campañas de salud integral a las zonas más vulnerables del municipio.	7
	9	Realizar estudios clínicos a bajo costo para que la población tenga acceso a realizarse éste y así promover la prevención de padecimientos más graves.	7
Atención a Menores en Situación Extraordinarias	10	Incrementar la gestión de becas en las empresas del municipio para Asegurar la calidad de vida familiar y social de estos niños.	8
	11	Proporcionar una despensa con los artículos de primera necesidad para Corresponder a las necesidades primarias de los infantes.	8
Desayunos Escolares.	12	Incrementar la cobertura de estos programas nutricionales en todas y cada Unas de las instituciones.	9
	13	Integrar comités para la vigilancia y el control de éste, y así asegurar la Buena operación de este programa.	9
Atención a Personas con Capacidades Diferentes.	14	Gestionar un centro de rehabilitación municipal para brindar una atención De calidad y a bajo costo para que la gente de cualquier nivel económico-Social pueda tener acceso-	10
	15	Promover la integración al campo laboral de las personas con estas Capacidades diferentes para mejorar su calidad de vida.	10
Grupos de Adultos Mayores.	16	Promover sus derechos a través de pláticas y difundir aptitudes y actitudes de respeto de la sociedad en general.	11
	17	Implementar talleres de atención integral para cada uno de los grupos con personal capacitado.	11

Orientación Nutricional.	18	Planificar una metodología nutricional en base a tener una mejora en la Alimentación que coadyuva a una red social en la salud.	12
HORTADIF, Proyectos Productivos.	19	Diseñar la información con la metodología y proporcionar un manual para la aplicación y desarrollo de dicho cultivo.	13
Atención a la Mujer y Perspectiva de Género.	20	Implementar talleres, conferencias, pláticas sobre los derechos de la mujer.	14
	21	Mejorar las condiciones de vida a través de la creación de proyectos Productivos que genere una remuneración.	14
	22	Formar grupos donde se les brinde la capacitación de diversos talleres de artes y oficios para la integración a la práctica laboral.	14
Atención a la Juventud	23	Implementar foros juveniles donde se aborden temáticas que permitan crear su proyecto de vida.	15
	24	Brindar asesorías de atención psicológica para coadyuvar a su desarrollo Psicosocial.	15
Infraestructura y Equipamiento para el Desarrollo Integral de la Familia y la Asistencia Social.	25	Implementar una reestructura en los inmuebles para la mejora de los espacios de cada una de las áreas e incrementar el mantenimiento del instrumental médico-dental para mejorar la calidad en el servicio.	16

3.4 Líneas de acción

Proyecto	No.	Descripción de la Línea de Acción	No.de Objetivo	No.de Estrategia
Desarrollo Integral de la Familia	1	Gestionar un mayor recurso económico con el gobierno federal Para brindar ayuda a las familias en situación extrema.	1	1
Atención a Víctimas por Maltrato y Abuso	2	Realizar una vigilancia de los menores canalizados a alguna institución, para verificar una buena atención.	2	2
Servicios Jurídico-Asistenciales a la Familia	3	Ser la parte meduiar de la institución para poder representarla en algún tipo de problema legal o laboral.	3	3
Prevención del Alcoholismo y Fármaco-dependencia	4	Realizar pláticas con escuelas públicas y privadas para la prevención de estas sustancias.	4	4
Orientación y Atención Psicológica a la Familia	5	Crear grupos para dar información y así se prevengan diversos Trastornos emocionales y mas familias disfuncionales.	5	5
Servicios para el Desarrollo Comunitario	6	Realizar diversas actividades en pro a la mejora de la calidad de Vida de las familias más vulnerables.	6	6
Apoyo a la Salud	7	Hacer campañas y gestionar estudios clínicos a bajo costo por Medio de las instituciones médicas públicas y privadas.	7	7
Atención a Menores en Situación Extraordinaria.	8	Crear grupos PROME y proporcionar becas a menores que quieran Abandonar sus estudios por falta de recursos económicos.	8	8
Desayunos Escolares.	9	Otorgar los desayunos escolares a menores de preescolar y 1°,2° Y 3° de primaria así como a los menores que se encuentren en un estado nutricional bajo.	9	9
Atención a Personas con Capacidades Diferentes.	10	Brindar la atención integral especializada.	10	10
Grupo de Adultos Mayores	11	Incrementar los grupos en todas las colonias del municipio y Otorgarles los servicios asistenciales a cada uno de ellos.	11	11
Orientación Nutricional.	12	Difundir el programa en las comunidades para recibir el beneficio De crear alimentos nutritivos y mejorar sus hábitos alimenticios.	12	12
HORTADIF y Proyectos Productivos.	13	Impulsar a la población a crear huertas familiares para que sean Productores de alimentos frescos y de auto consumo.	13	13
Atención a la Mujer y Perspectiva de Género.	14	Hacer grupos donde se les brinde pláticas de autoestima y superación personal, y gestionar talleres de artes y oficios con la secretaria del trabajo previsión social.	14	14
Atención a la Juventud	15	Organizar actividades recreativas, culturales y de proyecto de vida.	15	15
Infraestructura y Equipamiento para el Desarrollo Integral de la Familia y la Asistencia Social.	16	Adquirir instrumental especializado y recursos materiales para Cada área y brindar un mejor servicio.	16	16

3.5 INDICADORES Y METAS TERMINALES

Función: 07 SALUD, SEGURIDAD Y ASISTENCIA SOCIAL
Subfunción 0701 ASISTENCIA Y SEGURIDAD SOCIAL
Programa: 070101 ALIMENTACIÓN
Subprograma 07010101 ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN FAMILIAR

Proyecto **0701010103 CULTURA ALIMENTARIA**
Unidad Ejecutora **SISTEMA MUNICIPAL DIF TEZOYUCA**

No.	Denominador del Indicador	Fórmula de Cálculo	Meta Específica		Universo de Cobertura		Alcance de la Meta del Indicador		No. de Objetivo
			U. de Medida	Cantidad	U. de Medida	Programada	U. de Medida	Programada	
1	**Índice de Capacitaciones HortaDIF**	(Total de capacitaciones brindadas/Total de capacitaciones programadas)x100	Capacitación	2013:228 2014:228 2015:228 Total:684	Capacitación	2013: 240 2014:255 2015:230 Total: 725	Porcentaje	2013: 90% 2014: 90% 2015: 90% Total: 90%	1
2	**Índice de Atención Nutricional**	(Total de población atendida/Total de población programada)x100	Persona	2013:7104 2014:7104 2015:7104 Total:21312	Persona	2013:2967 2014:2960 2015:2960 Total:8887	Porcentaje	2013:90% 2014:90% 2015:90% Total: 90%	1

Función: **07 SALUD, SEGURIDAD Y ASISTENCIA SOCIAL**
Subfunción **0701 ASISTENCIA Y SEGURIDAD SOCIAL**
Programa: **070102 DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA**
Subprograma **07010201 PREVENCIÓN Y BIENESTAR FAMILIAR**
Proyecto **0701020101 FOMENTO A LA INTEGRACIÓN DE LA FAMILIA**
Unidad Ejecutora **SISTEMA MUNICIPAL DIF TEZOYUCA**

No.	Denominador del Indicador	Formula de Calculo	Meta Específica		Universo de Cobertura		Alcance de la Meta del Indicador		No. de Objetivo
			U. de Medida	Cantidad	U. de Medida	Programada	U. de Medida	Programada	
1	**Índice de pláticas de orientación familiar**	(Número total de pláticas impartidas/Número total de pláticas programadas)x100	Plática	2013:28 2014:30 2015:30 Total:88	Plática	2013:28 2014:30 2015:30 Total:88	Porcentaje	2013: 100% 2014: 100% 2015: 100% Total: 100%	2

Función: **07 SALUD, SEGURIDAD Y ASISTENCIA SOCIAL**
Subfunción **0701 ASISTENCIA Y SEGURIDAD SOCIAL**
Programa: **070102 DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA**
Subprograma **07010201 PREVENCIÓN Y BIENESTAR FAMILIAR**
Proyecto **0701020102 ATENCIÓN A VÍCTIMAS POR MALTRATO Y ABUSO**
Unidad Ejecutora **SISTEMA MUNICIPAL DIF TEZOYUCA**

No.	Denominador del Indicador	Formula de Cálculo	Meta Específica		Universo de Cobertura		Alcance de la Meta del Indicador		No. de Objetivo
			U. de Medida	Cantidad	U. de Medida	Programada	U. de Medida	Programada	
1	**Índice de Casos Comprobados de Maltrato**	(Receptores de casos confirmados por maltrato a los que se les dio seguimiento/Reporte de casos confirmados por maltrato)x100	Persona	2013:7 2014:10 2015: 10 Total:27	Reporte	2013:7 2014:10 2015:10 Total: 27	Porcentaje	2013: 95% 2014: 100% 2015: 100% Total: 100%	3
2	**Índice de Atención a Víctimas por Maltrato**	(Visitas domiciliarias para atención y seguimiento realizadas/Visitas domiciliarias para atención y seguimiento programadas)x100	Visita	2013:18 2014:20 2015:20 Total:58	Visita	2013:18 2014:20 2015:20 Total:58	Porcentaje	2013:95% 2014:100% 2015:100% Total: 100%	3

Función: 07 SALUD, SEGURIDAD Y ASISTENCIA SOCIAL
Subfunción 0701 ASISTENCIA Y SEGURIDAD SOCIAL
Programa: 070102 DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
Subprograma 07010201 PREVENCIÓN Y BIENESTAR FAMILIAR
Proyecto 0701020103 SERVICIOS JURÍDICO-ASISTENCIALES A LA FAMILIA
Unidad Ejecutora SISTEMA MUNICIPAL DIF TEZOYUCA

No.	Denominador del Indicador	Fórmula de Cálculo	Meta Específica		Universo de Cobertura		Alcance de la Meta del Indicador		No. de Objetivo
			U. de Medida	Cantidad	U. de Medida	Programada	U. de Medida	Programada	
1	Índice de Capacidad Conciliatoria en la Cobertura de Asesoría Jurídica	(Número de Conciliaciones alcanzadas para evitar juicios/Total de asesorías jurídicas proporcionadas (susceptibles de conciliación))x100	Conciliación	2013:380 2014:380 2015:380 Total:1140	Asesoría	2013:575 2014:575 2015:575 Total: 1725	Porcentaje	2013: 95% 2014: 95% 2015: 95% Total: 95%	4
2	Índice de Atenciones Jurídicas Otorgadas	(Asesorías otorgadas/Asesorías programadas)x100	Asesoría	2013:380 2014:380 2015:380 Total:380	Asesoría	2013:575 2014:575 2015:575 Total:1725	Porcentaje	2013:95% 2014:95% 2015:95% Total: 95%	4

Función: 07 SALUD, SEGURIDAD Y ASISTENCIA SOCIAL
Subfunción 0701 ASISTENCIA Y SEGURIDAD SOCIAL
Programa: 070102 DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
Subprograma 07010201 PREVENCIÓN Y BIENESTAR FAMILIAR
Proyecto 0701020106 ORIENTACIÓN Y ATENCIÓN PSICOLÓGICA Y PSIQUIÁTRICA
Unidad Ejecutora SISTEMA MUNICIPAL DIF TEZOYUCA

No.	Denominador del Indicador	Fórmula de Cálculo	Meta Específica		Universo de Cobertura		Alcance de la Meta del Indicador		No. de Objetivo
			U. de Medida	Cantidad	U. de Medida	Programada	U. de Medida	Programada	
1	Atención Psicológica y Psiquiátrica	(Total de personas atendidas/70% del total de personas que solicitan atención)x100	Persona	2013:364 2014:364 2015: 364 Total:1092	Persona	2013:364 2014:364 2015:364 Total: 1092	Porcentaje	2013: 100% 2014: 100% 2015: 100% Total: 100%	5
2	Índice de Consulta Otorgada	(Consulta otorgada/Consulta programada)x100	Persona	2013:264 2014:264 2015:264 Total:792	Persona	2013:264 2014:264 2015:264 Total:792	Porcentaje	2013:100% 2014:100% 2015:100% Total: 100%	5

Función: 07 SALUD, SEGURIDAD Y ASISTENCIA SOCIAL
Subfunción 0701 ASISTENCIA Y SEGURIDAD SOCIAL
Programa: 070102 DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
Subprograma 07010202 ASISTENCIA SOCIAL Y SERVICIOS COMUNITARIOS
Proyecto 0701020201 SERVICIOS PARA EL DESARROLLO COMUNITARIO
Unidad Ejecutora SISTEMA MUNICIPAL DIF TEZOYUCA

No.	Denominador del Indicador	Fórmula de Cálculo	Meta Específica		Universo de Cobertura		Alcance de la Meta del Indicador		No. de Objetivo
			U. de Medida	Cantidad	U. de Medida	Programada	U. de Medida	Programada	
1	Índice de Beneficiados con el Programa	(Personas beneficiadas con el programa/Total de personas programadas por atender)x100	Persona	2013:3000 2014:3000 2015:3000 Total:9000	Persona	2013:3000 2014:3000 2015:3000 Total: 9000	Porcentaje	2013: 90% 2014: 90% 2015: 90% Total: 90%	6
2	Índice de Beneficiados con Talleres	(Personas beneficiadas con talleres comunitarios/Población objetivo del taller)x100	Persona	2013:960 2014:960 2015:960 Total:2880	Persona	2013:960 2014:960 2015:960 Total:2880	Porcentaje	2013:90% 2014:90% 2015:90% Total: 90%	6
3	Índice de Supervisiones a Talleres Realizadas	Número de supervisiones realizadas/Número de	Supervisión	2013:120 2014:120	Supervisión	2013:120 2014:120	Porcentaje	2013:90% 2014:90%	6

Función: 07 SALUD, SEGURIDAD Y ASISTENCIA SOCIAL
Subfunción 0701 ASISTENCIA Y SEGURIDAD SOCIAL
Programa: 070103 ATENCIÓN A LA POBLACIÓN INFANTIL
Subprograma 07010301 PROTECCIÓN A LA INTEGRIDAD DEL MENOR
Proyecto 0701030103 DETECCIÓN Y PREVENCIÓN DE NIÑOS DE LA CALLE
Unidad Ejecutora SISTEMA MUNICIPAL DIF TEZOYUCA

No.	Denominador del Indicador	Fórmula de Cálculo	Meta Específica		Universo de Cobertura		Alcance de la Meta del Indicador		No. de Objetivo
			U. de Medida	Cantidad	U. de Medida	Programada	U. de Medida	Programada	
1	**Índice de Atención a Niños en Desamparo**	(Total de niños en desamparo atendidos/10% del Total de Niños de la Calle del Municipio)x100	Niño	2013:264 2014:264 2015: 264 Total:792	Niño	2013:264 2014:264 2015:264 Total: 792	Porcentaje	2013: 90% 2014: 90% 2015: 90% Total: 90%	7
2	**Índice de Visitas de Seguimiento a Menores Becados**	(Visitas de seguimiento realizadas/Visitas de seguimiento programadas)x100	Visita	2013:660 2014:660 2015:660 Total:1980	Visita	2013:660 2014:660 2015:660 Total:1980	Porcentaje	2013:90% 2014:90% 2015:90% Total: 90%	7

Función: 07 SALUD, SEGURIDAD Y ASISTENCIA SOCIAL
Subfunción 0701 ASISTENCIA Y SEGURIDAD SOCIAL
Programa: 070103 ATENCIÓN A LA POBLACIÓN INFANTIL
Subprograma 07010302 ASISTENCIA ALIMENTARIA A MENORES
Proyecto 0701030201 DESAYUNOS ESCOLARES
Unidad Ejecutora SISTEMA MUNICIPAL DIF TEZOYUCA

No.	Denominador del Indicador	Fórmula de Cálculo	Meta Específica		Universo de Cobertura		Alcance de la Meta del Indicador		No. de Objetivo
			U. de Medida	Cantidad	U. de Medida	Programada	U. de Medida	Programada	
1	**Focalización de Desayunos Escolares**	(Número de niños atendidos con desayunos escolares comunitarios/número de niños con desnutrición y en riesgo)x100	Niño	2013:6348 2014:6348 2015:6348 Total:19044	Niño	2013:6348 2014:6348 2015:6348 Total:19044	Porcentaje	2013: 100% 2014: 100% 2015: 100% Total: 100%	8
2	**Índice de Desayunos Escolares y Raciones Vespertinas Entregados**	(Desayunos escolares y raciones vespertinas entregados/Desayunos escolares y raciones vespertinas programados por entregar)x100	Ración	2013:16860 2014:16860 2015:16860 Total:50580	Ración	2013:16860 2014:16860 2015:16860 Total:50580	Porcentaje	2013:100% 2014:100% 2015:100% Total: 100%	8

Función: 07 SALUD, SEGURIDAD Y ASISTENCIA SOCIAL
Subfunción 0701 ASISTENCIA Y SEGURIDAD SOCIAL
Programa: 070103 ATENCIÓN A LA POBLACIÓN INFANTIL
Subprograma 07010302 Asistencia Alimentaria a Menores
Proyecto 0701030202 DESAYUNO ESCOLAR COMUNITARIO
Unidad Ejecutora SISTEMA MUNICIPAL DIF TEZOYUCA

No.	Denominador del Indicador	Fórmula de Cálculo	Meta Específica		Universo de Cobertura		Alcance de la Meta del Indicador		No. de Objetivo
			U. de Medida	Cantidad	U. de Medida	Programada	U. de Medida	Programada	
1	**Índice de Niños Atendidos con Desayunos Escolares Comunitarios**	(Número de niños atendidos con desayunos escolares comunitarios/Número de niños programados por atender con desayunos escolares comunitarios)x100	Niño	2013:529 2014:529 2015:529 Total:1587	Niño	2013:529 2014:529 2015:529 Total: 1587	Porcentaje	2013: 100% 2014: 100% 2015: 100% Total: 100%	9

2	Índice de Supervisiones a Desayunadores Comunitarios	(Supervisiones a desayunadores comunitarios realizadas/supervisiones a desayunadores comunitarios programadas)x100	Supervisión	2013:100 2014:100 2015:100 Total:300	Supervisión	2013:100 2014:100 2015:100 Total:300	Porcentaje	2013:100% 2014:100% 2015:100% Total: 100%	9

Función: 07 SALUD, SEGURIDAD Y ASISTENCIA SOCIAL
Subfunción 0701 ASISTENCIA Y SEGURIDAD SOCIAL
Programa: 070104 ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
Subprograma 07010401 FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD
Proyecto 0701040103 ASISTENCIA SOCIAL A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
Unidad Ejecutora SISTEMA MUNICIPAL DIF TEZOYUCA

No.	Denominador del Indicador	Fórmula de Cálculo	Meta Específica		Universo de Cobertura		Alcance de la Meta del Indicador		No. de Objetivo
			U. de Medida	Cantidad	U. de Medida	Programada	U. de Medida	Programada	
1	Índice de Atención a Personas con Discapacidad	(Número de Personas Discapacitadas Atendidas por el DIF/Total de Personas Discapacitadas que Solicitan Atención)x100	Persona	2013:2760 2014:2760 2015:2760 Total:8280	Persona	2013:2760 2014:2760 2015:2760 Total:8280	Porcentaje	2013: 100% 2014: 100% 2015: 100% Total: 100%	10
2	Índice de Personas Integradas a la Sociedad	(Número de Personas Integradas/Número de Personas Programadas para su Integración)x100	Persona	2013:56 2014:56 2015:56 Total:168	Persona	2013:56 2014:56 2015:56 Total:168	Porcentaje	2013:100% 2014:100% 2015:100% Total: 100%	10

Función: 07 SALUD, SEGURIDAD Y ASISTENCIA SOCIAL
Subfunción 0702 SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA Y ATENCIÓN MÉDICA
Programa: 070201 SALUD Y ASISITENCIA SOCIAL
Subprograma 07020106 IMPULSO A LA CULTURA DE LA SALUD
Proyecto 0702010601 PROMOCIÓN DE LA SALUD
Unidad Ejecutora SISTEMA MUNICIPAL TEZOYUCA

No.	Denominador del Indicador	Fórmula de Cálculo	Meta Específica		Universo de Cobertura		Alcance de la Meta del Indicador		No. de Objetivo
			U. de Medida	Cantidad	U. de Medida	Programada	U. de Medida	Programada	
1	Índice de Atención Médica por el DIF Municipal	(Número de consultas médicas otorgadas periodo/Número de médicos del DIF/Días hábiles/Estándar de consulta diaria)x100	Consulta Médico	2013:2520 2014:2520 2015:2520 Total:7560 2013:1 2014:1 2015:1	Día Estándar	2013:236 2014:236 2015:236 Total:708 2013:1 2014:1 2015:1	Porcentaje	2013:100 % 2014:100 % 2015: 100% Total: 100%	13
2	Índice de Atención Odontológica por el DIF Municipal	(Número de consultas odontológicas otorgadas periodo/Número de odontólogos del DIF/Días hábiles/Estándar de consulta diaria)x100	Consulta Médico	2013:19500 2014:19500 2015:19500 Total:58500 2013:2 2014:2 2015:2	Día Estándar	2013:236 2014:236 2015:236 Total:708 2013:2 2014:2 2015:2	Porcentaje	2013:100 % 2014:100% 2015: 100% Total: 100%	13

3	Índice de Personas Atendidas	(Total de población atendida/Total de población programada por atender)x100	Persona	2013:19500 2014:19500 2015:19500 Total:58500	Persona	2013:19500 2014:19500 2015:19500 Total:58500	Porcentaje	2013:100% 2014:100% 2015:100% Total: 100%	13
4	Índice de Personas Atendidas en Odontología	(Total de población atendida con consulta odontológica/Total de población programada por atender)x100	Persona	2013:19500 2014:19500 2015:19500 Total:58500	Persona	2013:19500 2014:19500 2015:19500 Total:58500	Porcentaje	2013:100% 2014:100% 2015:100% Total: 100%	13

Función: 07 SALUD, SEGURIDAD Y ASISTENCIA SOCIAL
Subfunción 0702 SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA Y ATENCIÓN MÉDICA
Programa: 070201 SALUD Y ASISTENCIA SOCIAL
Subprograma 07020106 IMPULSO A LA CULTURA DE LA SALUD
Proyecto 0702010602 PREVENCIÓN DE LAS ADICCIONES
Unidad Ejecutora SISTEMA MUNICIPAL DIF TEZOYUCA

No.	Denominador del Indicador	Fórmula de Calculo	Meta Específica		Universo de Cobertura		Alcance de la Meta del Indicador		No. de Objetivo
			U. de Medida	Cantidad	U. de Medida	Programada	U. de Medida	Programada	
1	Índice de Adolescentes Beneficiados con Acciones Preventivas de Difusión para la Prevención de Adicciones	(Adolescentes beneficiados con el programa/Total de adolescentes programados para ser atendidos)x100	Persona	2013:552 2014:552 2015:552 Total:1656	Persona	2013:552 2014:552 2015:552 Total:1656	Porcentaje	2013: 100% 2014: 100% 2015: 100% Total: 100%	14
2	Índice de Pláticas de Prevención Otorgadas	(Número de pláticas otorgadas/Número de pláticas programadas)x100	Plática	2013:31 2014:31 2015:31 Total:93	Platica	2013:31 2014:31 2015:31 Total:566	Porcentaje	2013:100% 2014:100% 2015:100% Total: 100%	14

Función: 07 SALUD, SEGURIDAD Y ASISTENCIA SOCIAL
Subfunción 0703 DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO
Programa: 070301 EL PAPEL FUNDAMENTAL DE LA MUJER Y LA PERSPECTIVA DE GENERO
Subprograma 07030102 FAMILIA, POBLACIÓN Y PARTICIPACIÓN DE LA MUJER
Proyecto 0703010201 FOMENTO A LA CULTURA DE EQUIDAD DE GÉNERO
Unidad Ejecutora SISTEMA MUNICIPAL DIF TEZOYUCA

No.	Denominador del Indicador	Fórmula de Calculo	Meta Específica		Universo de Cobertura		Alcance de la Meta del Indicador		No. de Objetivo
			U. de Medida	Cantidad	U. de Medida	Programada	U. de Medida	Programada	
1	Índice de Mujeres Beneficiadas	(Mujeres atendidas con acciones del DIF/Total de mujeres programadas para atención)x100	Persona	2013:720 2014:720 2015: 720 Total:2160	Persona	2013:720 2014:720 2015:720 Total: 2160	Porcentaje	2013: 100% 2014: 100% 2015: 100% Total: 100%	16
2	Acciones de Orientación Social y Familiar a la Mujer	(Número de acciones realizadas/Número de acciones programadas)x100	Acción	2013:6 2014:6 2015:6 Total:18	Acción	2013:6 2014:6 2015:6 Total:18	Porcentaje	2013:100% 2014:100% 2015:100% Total: 100%	16

Función: 07 SALUD, SEGURIDAD Y ASISTENCIA SOCIAL
Subfunción 0703 DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO
Programa: 070301 EL PAPEL FUNDAMENTAL DE LA MUJER Y LA PERSPECTIVA DE GENERO
Subprograma 07030102 FAMILIA, POBLACIÓN Y PARTICIPACIÓN DE LA MUJER
Proyecto 0703010202 ATENCIÓN INTEGRAL A LA MUJER

Unidad Ejecutora **SISTEMA MUNICIPAL DIF TEZOYUCA**

No.	Denominador del Indicador	Fórmula de Cálculo	Meta Específica		Universo de Cobertura		Alcance de la Meta del Indicador		No. de Objetivo
			U. de Medida	Cantidad	U. de Medida	Programada	U. de Medida	Programada	
1	**Índice de Adolescentes embarazadas y Madres Adolescentes Atendidas**	(Número de adolescentes embarazadas y madres adolescentes atendidas/Total de madres adolescentes y adolescentes embarazadas de 12 a 19 años programadas para atender por parte del DIF Municipal)x100	Persona	2013:20 2014:20 2015: 20 Total:60	Persona	2013:60 2014:60 2015:60 Total: 60	Porcentaje	2013: 100% 2014: 100% 2015: 100% Total: 100%	17
2	**Índice de Sesiones Otorgadas**	(Número de sesiones de taller otorgadas/Número de sesiones de taller programadas)x100	Sesión	2013:24 2014:24 2015:24 Total:72	Sesión	2013:24 2014:24 2015:24 Total:72	Porcentaje	2013:100% 2014:100% 2015:100% Total: 100%	17

Función: **07 SALUD, SEGURIDAD Y ASISTENCIA SOCIAL**
Subfunción **0703 DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO**
Programa: **070302 APOYO A LOS ADULTOS MAYORES**
Subprograma **07030201 RESPETO Y APOYO A LOS ADULTOS MAYORES**
Proyecto **07030201 02 ASISTENCIA SOCIAL A LOS ADULTOS MAYORES**
Unidad Ejecutora **SISTEMA MUNICIPAL DIF TEZOYUCA**

No.	Denominador del Indicador	Fórmula de Cálculo	Meta Específica		Universo de Cobertura		Alcance de la Meta del Indicador		No. de Objetivo
			U. de Medida	Cantidad	U. de Medida	Programada	U. de Medida	Programada	
1	**Índice de Atención a Adultos Mayores**	(Total de adultos mayores beneficiados por el DIF Municipal/Total de adultos mayores programados para ser atendidos)x100	Persona	2013:480 2014:480 2015: 480 Total:1440	Persona	2013:480 2014:480 2015:480 Total: 1440	Porcentaje	2013: 90% 2014: 90% 2015: 90% Total: 90%	18

Función: **07 SALUD, SEGURIDAD Y ASISTENCIA SOCIAL**
Subfunción **0704 ATENCIÓN A LA JUVENTUD**
Programa: **070401 OPORTUNIDADES PARA LO JÓVENES**
Subprograma **07040101 PROMOCIÓN DEL VIENESTAR Y RECRACIÓN JUVENIL**
Proyecto **07040101 02 BIENESTAR Y RECREACIÓN JUVENIL**
Unidad Ejecutora **SISTEMA MUNICIPAL DIF TEZOYUCA**

No	Denominador del Indicador	Formula de Cálculo	Meta Específica		Universo de Cobertura		Alcance de la Meta del Indicador		No. de Objetivo
			U. de Medida	Cantidad	U. de Medida	Programada	U. de Medida	Programada	
1	**Atención Integral a Adolescentes en Situación Vulnerable**	(Adolescentes beneficiados con programas del DIF Municipal/Total de adolescentes programados para ser atendidos)x100	Persona	2013:1000 2014:1000 2015:1000 Total:3000	Persona	2013:1000 2014:1000 2015:1000 Total: 3000	Porcentaje	2013: 100% 2014: 100% 2015: 100% Total: 100%	19

2	Índice de Pláticas y Talleres para Adolescentes	(Pláticas y talleres impartidos/Pláticas y talleres programados)x100	Plática	2013:18 2014:18 2015:18 Total:54	Plática	2013:18 2014:18 2015:18 Total:54	Porcentaje	2013:100% 2014:100% 2015:100% Total: 100%	19

3.6 OBRAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN DE ASISTENCIA SOCIAL DE RESPONSABILIDAD MUNICIPAL

OBRA	LUGAR	INVERSIÓN	PERIODO
Construcción de una casa de día para adultos mayores	Colonia buenos aires	$1800,000.00	2014

3.7 PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y VINCULACIÓN CON ORGANIZACIONES NO GUBERNAMENTALES

INSTITUCIÓN	COBERTURA	VINCULACIÓN	PERIODO
Creando conciencia A.C	Población Abierta	Vinculación con fundaciones y asociaciones en apoyos como ropa ,zapatos para familias de escasos recursos	Durante la ejecución del proyecto
Club rotario texcoco y camara de comercio	Adultos mayores y discapacitados	Estudios medicos y operaciones de cataratas	Durante la ejecución del proyecto
Fundacion LAUNA	Población Abierta	Jornadas de apoyos asistenciales. medicas ,odontológicas ,nutricionales, jurídicas	Durante la ejecución del proyecto

4 INSTRUMENTACIÓN

4.1 Relación funcional de correspondencia de los Sistemas Municipales DIF con otros ámbitos de gobierno ,sectores social y privado

La ejecución de los programas contenido en el Plan Trianual, derivados del diagnóstico y la demanda ciudadana que requiere asistencia social, es una actividad imprescindible que orienta el ejercicio de las actividades a realizar.

La instrumentación como proceso de la planeación es vital para el adecuado desarrollo de los proyectos, tomando en cuenta el carácter prioritario deberán establecerse los mecanismos para la operación del Plan Trianual del Sistema Municipal DIF Tezoyuca, asegurando el cumplimiento de los objetivos, estrategias, procesos y líneas de acción planteadas en este documento.

Proyecto	Dependencias y entidades públicas	Grupos del Sector Social y Privado	Mecanismos de Coordinación o Concertación
Desarrollo Integral de la Familia	- **H. Ayuntamiento** - **DIFEM** - **Secretaría de Desarrollo Social del Estado de México** - **Secretaría de Desarrollo Agropecuario del Estado de México** - **Secretaría de Desarrollo Económico** - **Secretaría de Salud del Estado de México** - **Casa de la Cultura de Texcoco**	**Sector Empresarial de Tezoyuca**	**Convenio y/o Gestiones**
Atención a Víctimas por Maltrato y Abuso	- **H. Ayuntamiento** - **DIFEM** - **Procuraduría de Justicia del Estado de México** - **Secretaría de Salud del Estado de México**	**Albergues**	**Convenio y/o Gestiones**
Servicios Jurídico-Asistenciales a la Familia	- **Oficialía Conciliadora del H. Ayuntamiento** - **DIFEM** - **Procuraduría de Justicia del Estado de México**		**Convenio y/o Gestiones**

Prevención del Alcoholismo y Fármaco-dependencia	- H. Ayuntamiento - DIFEM - Secretaría de Salud del Estado de México	Sector Empresarial de Tezoyuca	Convenio y/o Gestiones
Orientación y Atención Psicológica a la Familia	- H. Ayuntamiento - DIFEM - Secretaría de Salud del Estado de México		Convenio y/o Gestiones
Servicios para el Desarrollo Comunitario	- H. Ayuntamiento - DIFEM - Secretaría de Desarrollo Social del Estado de México - Secretaría de Desarrollo Agropecuario del Estado de México - Secretaría de Desarrollo Económico	Sector Empresarial de Tezoyuca	Convenio y/o Gestiones
Apoyo a la Salud	- H. Ayuntamiento - DIFEM - Secretaría de Salud del Estado de México - Jurisdicción Sanitaria de Texcoco		Convenio y/o Gestiones
Atención a Menores En Situación Extraordinaria	- H. Ayuntamiento - DIFEM - Secretaría de Desarrollo Social del Estado de México - Secretaría de Salud del Estado de México	Sector Empresarial de Tezoyuca	Convenio y/o Gestiones
Desayunos escolares	- H. Ayuntamiento - DIFEM - Secretaría de Educación del Estado de México		Convenio y/o Gestiones
Atención a personas Con capacidades diferentes	- H. Ayuntamiento - DIFEM - Secretaría de Salud del Estado de México	Sector Empresarial de Tezoyuca	Convenio y/o Gestiones
Apoyo a los Adultos Mayores	- H. Ayuntamiento - DIFEM - Secretaría de Salud del Estado de México	Sector Empresarial de Tezoyuca	Convenio y/o Gestiones
Atención ala Mujer y la Perspectiva de Género	- H. Ayuntamiento - DIFEM - Secretaría de Desarrollo Social del Estado de México - Secretaría de Desarrollo Agropecuario del Estado de México - Secretaría de Desarrollo Económico - Secretaría de Salud del Estado de México - Jurisdicción Sanitaria de Texcoco	Sector Empresarial de Tezoyuca	Convenio y/o Gestiones
Atención ala Juventud	- H. Ayuntamiento - DIFEM - Secretaría de Salud del Estado de México		Convenio y/o Gestiones
Orientación y Apoyo para la Nutrición y la Alimentación	- H. Ayuntamiento - DIFEM - Secretaría de Desarrollo Agropecuario del Estado de México - Secretaría de Salud del Estado de México		Convenio y/o Gestiones
Infraestructura y Equipamiento para el Desarrollo Integral de la Familia y la Asistencia Social	- H. Ayuntamiento - DIFEM - Secretaría de Desarrollo Social del Estado de México	Sector Empresarial de Tezoyuca	Convenio y/o Gestiones

4.2 Esquema de Programación y Presupuestación del Programa Trianual

La programación trianual que se ha planteado tiene como objetivo apoyar a la población en general del municipio de Tezoyuca a través del buen uso de los recursos económicos, aplicándolos de manera clara, transparente, equitativa y justa, dando prioridad a los sectores más vulnerables así como a las comunidades con alto grado de marginación, afín de beneficiar a todos los sectores de nuestra población. Mediante la junta de gobierno del Sistema Municipal DIF de Tezoyuca se analizará, aprobará y asignará, afín de que se pueda llegar a una equitativa distribución de los recursos, tanto materiales como humanos, con la finalidad de cumplir con cada una de las metas y los proyectos que la Administración 2013-2015 se ha propuesto así como determinar si las estrategias son las adecuadas entre lo proyectado en el presupuesto de ingresos y egresos y el Programa Trianual de Asistencia Social.

Sin embargo, se podrán presentar modificaciones en el replanteo de metas a fin de ajustarse al presupuesto definitivo que sea autorizado.

Se presenta aquí un esquema de los proyectos que maneja el Sistema Municipal DIF y el presupuesto estimado tanto de ingresos como de egresos para que estos proyectos puedan funcionar, su fuente de financiamiento para poder operar y las limitantes para poder ejecutarlos.

Ingresos

CONCEPTO	PRESUPUESTADO 2011	PRESUPUESTADO 2012	PRESUPUESTADO 2013
Presupuesto autorizado de Ingresos	4,496,611.00	4,616,611.00	5,633.375.00
Externos	4,246,611.00	4,346,611.00	5,633.375.00
Internos	250,000.00	270,000.00	660,581.90

Egresos

CONCEPTO	PRESUPUESTADO 2011	PRESUPUESTADO 2012	PRESUPUESTADO 2013
Presupuesto autorizado de Egresos	4,496,611.00	4,616,611.00	5,633,375.00
Servicios Personales	3,314,034.52	3,374,034.52	4,901,320.60
Materiales y Suministros	425,903.00	435,903.00	343,083.40
Servicios Generales	578,495.00	589,495.00	388,971.00
Subsidios, Transferencias, Previsiones Económicas, Ayudas, Erogaciones y Pensiones	58,178.48	117,178.48	
Bienes Muebles e Inmuebles	120,000.00	100,000.00	
Obras Públicas	0.00	0.00	
Deuda Pública	0.00	0.00	

5 SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN

5.1 Mecanismos para la evaluación del Programa Trianual

De todo lo programado se dará cuenta de manera clara y precisa en tiempo y forma, tanto al DIF del Estado de México como al Órgano Superior y Fiscalización del Estado de México, ya que este proceso permite medir todas las acciones gubernamentales. Para tal caso, la evaluación que se pretende realizar por el Sistema Municipal DIF Tezoyuca estará de acorde a la misión, propósito, estrategias y líneas de acción que se formularon en el Plan Trianual, lo anterior con él fin de de valorar los logros, avances, beneficios e impactos proyectados.

Una de las funciones primordiales de cualquier orden de gobierno, es la evaluación periódica de los resultados logrados en la correcta ejecución de los proyectos descritos en el Programa Trianual de Asistencia Social; dicha evaluación estará basada en nuestro Programa Operativo y en los mecanismos internos implementados por este Sistema, a fin de conocer los alcances y eficacia de los proyectos llevados a cabo por la Administración del Sistema Municipal DIF Tezoyuca 2013 - 2015.

Estarán fundamentados a través de los informes mensuales que cada una de nuestros promotores emiten al DIF Estatal, de igual manera con remisión vía electrónica del reporte mensual del Programa Operativo Anual y a través de la rendición del Informe Anual de actividades a cargo de la Presidenta del Sistema DIF. Las bases que tomaremos para evaluar nuestro desempeño será:

- Evaluación continua de las metas propuestas y la reconducción, modificación o replanteamiento de aquellas que por diversas cuestiones internas o externas, no nos sea posible realizarlas con el éxito que esperamos.

- Diseño de métodos y técnicas que permitan eficientizar la labor del personal.
- Capacitación continua

La instrumentación para el presente Programa Trianual de Asistencia Social del Sistema Municipal DIF Tezoyuca será a través de:

1. Metas mensuales integradas en el Cronograma Anual de Actividades del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Tezoyuca.

2. Programa Operativo Anual del Sistema Municipal DIF Tezoyuca.
3. Informes mensuales emitidos a la Unidad de Planeación del H. Ayuntamiento y a las distintas direcciones del DIF Estado de México.
4. Revisión periódica de las áreas de trabajo para conocer el funcionamiento de las mimas.
4. Informe Anual de Actividades.
Todo esto nos permitirá dar a conocer los resultados de la aplicación de nuestro programa y reflejará la eficiencia y eficacia del Sistema en programas de Asistencia Social

5.2 .Dictámenes de reconducción de programas y metas

El Dictamen de reconducción de programas metas es un instrumento normativo que apoya los procesos de adecuación del presupuesto y de las acciones de los programas de acuerdo a lo establecido en el Código Financiero del Estado de México en sus artículos 317 Bis. 318 y 319 y deberá presentarse cuando exista modificación de metas, cancelación de proyectos o reasignación a otros proyectos prioritarios, ampliación o cancelación de recursos, por lo que en el ámbito presupuestal éste solo aplica para traspasos externos, cancelaciones o ampliaciones de recursos a nivel de proyecto de estructura programática.

De acuerdo a lo que señala la Ley de Planeación del Estado de México y Municipios en su artículo 24, se establece que se elaborará un dictamen de reconducción y actualización cuando las estrategias contenidas en los planes de desarrollo municipales y sus programas sean modificados, situación que se detecta al término de las etapas de evaluación de los resultados y como consecuencia del fortalecimiento de los objetivos de desarrollo.

Evaluación: De acuerdo al Artículo 2 del Reglamento de la Ley de Planeación del Estado de México y Municipios, la evaluación es el proceso que tiene como finalidad determinar el grado de eficacia y eficiencia con que han sido empleados lo recursos destinados a alcanzar los objetivos previstos, posibilitando la determinación de las desviaciones y la adopción de medidas correctivas que garanticen el cumplimiento adecuado de las metas.

Los Artículos 56, 57 y 58 del Reglamento de la Ley de Planeación del Estado de México y Municipios, establecen que los dictámenes de reconducción y actualización deberán ser analizados y autorizados por las UIPPE'S, elaborados por las dependencias generales y validados por las tesorerías municipales y por los . Ayuntamientos, debiendo sustentar la justificación en el cumplimiento de los objetivos establecidos en el Plan de Desarrollo Municipal y sus Programas e identificar el origen de los recursos (estatal, federal) o ingreso propio.

El dictamen de reconducción y actualización programática —presupuestal, se elaborara para presentar propuestas de cancelación, reducción o ampliación de metas y recursos establecidos en el Programa Anual, resaltando que cuando se trate de un movimiento presupuestal a nivel de proyecto, programa y/o entre dependencias generales o auxiliares, el dictamen deberá requisitar y presentarse al OSFEM especificando el impacto programático que generen los cambios, es decir se relacionará la meta o metas que estén estrechamente vinculadas con el movimiento 9

Presupuestal y la justificación deberá identificar prioridad, objetivo, impacto y/o resultado programático que propicia dicho cambio, anexando tabla que identifique a nivel de partida presupuestaria y capítulo de gasto la movilidad del presupuesto por proyecto de estructura programática y dependencia general y auxiliar.

Las adecuaciones deberán realizarse por las dependencias generales en coordinación con la UIPPE y la Tesorería.

Principales elementos del dictamen de reconducción:

1. Identificación del proyecto que se cancela, reduce, se crea, incrementa o modifica (programática o presupuestalmente);
2. Cuando el dictamen es originado por una adecuación de metas, el tipo de movimiento se identifica como movimiento programático y se le asignara un folio;
3. Si el dictamen es originado por un movimiento presupuestal, se debe identificar el tipo de movimiento y asignarle folio consecutivo para control interno (estos datos deben ser coincidentes con el tipo de movimiento y folio de la solicitud de adecuación presupuestaria, la cual se determina a nivel de capítulo y partida específica);
4. Identificación de recursos a nivel de proyecto (monto de la afectación presupuestal);
5. Metas programadas y alcanzadas del proyecto que se modifica;
6. Definición de la modificación de las metas del proyecto que se crea, incrementa o reduce (programación anual, calendario y/o costo);
7. Justificación:

- De la cancelación o reducción del proyecto;
- Identificación del origen de los recursos;
- De creación o reasignación de recursos y metas al proyecto beneficiado; y

8. Firmas de elaboración, validación y autorización.

Estaremos al pendiente del marco normativo que regula la estructura, elaboración, aprobación y publicación del dictamen de reconducción de programas y metas del Programa Trianual de Asistencia Social del Sistema Municipal DIF Tezoyuca, cuando así sea requerido para mejorar el funcionamiento de la Institución o para reorientar aquellos que por diversas causas no se esté en las condiciones de cumplirlo

6. ANEXOS

Listas o de nominación de Padrones

1.- GRUPOS DE ADULTOS MAYORES

2.- GRUPOS DE CANASTA MEXIQUENSE

3.- GRUPOS DE HORTADIF

4.- TALLERES COMUNITARIOS

5.- DESAYUNOS ESCOLARES FRÍOS

7.- RACIONES VESPERTINAS

8.- DESAYUNOS ESCOLARES CALIENTES

9.- DESPENSAS ACCIONES EN GRANDE POR LA DISCAPACIDAD

10.- GRUPOS DE LA CALLE A LA VIDA

7. HOJA DE VALIDACION DEL SMDIF

C. Olivia Guerrero Morales
Presidenta del Sistema Municipal DIF Tezoyuca
(RUBRICA)

C. Martha Verónica Yáñez Delgado
Directora del Sistema Municipal DIF Tezoyuca
(RUBRICA)

C.P. Claudia Clementina García García
Tesorera del Sistema Municipal DIF Tezoyuca
(RUBRICA)

8. JUNTA DE GOBIERNO

Olivia Guerrero Morales
Presidenta de la Junta de Gobierno
(RUBRICA)

Martha Verónica Yáñez Delgado
Secretario de la Junta de Gobierno
(RUBRICA)

Claudia Clementina García García
Tesorera de la Junta de Gobierno
(RUBRICA)

Cesar Fuentes Tovar
1er. Vocal de la Junta de Gobierno
(RUBRICA)

Esther García Valencia
2do. Vocal de la Junta de Gobierno
(RUBRICA)

9. HOJA DE VISTO BUENO DEL DIFEM

Caritina Saénz Vargas
Directora General del DIF Estado de México
(RUBRICA)

Isis Rocío Sánchez Gómez
Directora de Finanzas, Planeación y
Administración del DIF Estado de México
(RUBRICA)

Ignacio Ventura Benítez
Titular de la Unidad de Información, Planeación,
Programación y Evaluación del DIF Estado de México
(RUBRICA)