

Tablero de brechas de salud

Año de elaboración			Distrito de Salud			Localidad o municipio							
Tipo de entorno	Estancia	Transitorio	Permanente	Tiempo de estancia			No. de habitantes dentro del entorno						
						M	H	Total					
Nombre del entorno	Dirección					Teléfono							
Nombre del responsable de entorno						Teléfono							
Características de la región													
Clima	Seco ()		Cálido ()	Templado ()	Otro ()	Especifique _____							
Hay presencia de:	Ríos ()		Lagos ()	Presas ()	Minas ()	Otros _____							
¿Hay presencia de flora nociva?	Sí	No	¿De qué tipo?		¿Hay presencia de fauna nociva?	Sí	No	¿De qué tipo?		Observaciones			
¿Existe algún riesgo en la zona?	Sí	No	Violencia		Drogas			Crimen organizado		Otros			
Características del entorno													
Número de viviendas/habitaciones			¿Existe acumulación de residuos sólidos, objetos y/o muebles en desuso?			Sí	No	Tienen servicio de recolección de basura?			Sí	No	
Si la respuesta es no, ¿de qué manera se realiza la eliminación de basura?													
Actividades económicas que se realizan alrededor del entorno													
¿Existe alguna fuente de contaminación ambiental?		¿Mina a cielo abierto?		¿Industria?		¿Río contaminado?		Otro					
Infraestructura y saneamiento													
¿Cuenta con un programa de control de fauna nociva o transmisora de enfermedades?	Sí	No	¿Con qué regularidad se implementa?			Observaciones							
Fuente de agua	Acceso			Características de Salud									
	Sí	No	Observaciones	¿Cuenta con servicios de salud?	Sí	No	El personal que lo atiende pertenece a:	IMSS	ISSSTE	IMSS Bienestar	Particular	Organización de la Sociedad Civil	Otro
Entubada, clorada y drenaje				Especifique			Observaciones						
Entubada no clorada y con drenaje													
Entubada sin drenaje				Principios MAS Bienestar									
Pozo				Gratitud		Accesibilidad							
Pipa				En el último año, ¿Las personas han pagado algún servicio médico?		¿Hay unidades médicas en un radio de 15 km?		Sí	No	En caso de tener población que hable alguna lengua tradicional, ¿Cuentan con estrategia de comunicación para orientar a la población beneficiaria?			Sí
Otro			Sí	No	¿El horario de atención médica es de 24 hrs?				¿Cuenta con estrategias para atención de la población con alguna discapacidad?				
¿El agua es segura para consumo humano?	Sí	No											
¿Hay drenaje?			Oportunidad										
¿Cómo se eliminan las excretas?				¿Se cuenta con servicios esenciales (prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación)			¿Hay embarazadas en control? (control antes de las 12 semanas)			Número de consultas promedio diarias			
Drenaje () Fosa Séptica () Letrinas ()				Sí	No	Observación	Sí	No	Observación				
Observaciones				Cobertura universal									
				Cobertura con esquema completo de vacunación a niños menores de 1 año						Porcentaje de surtimiento en farmacia			
				Continuidad									
¿Cuenta con sistema de Referencia - contrarreferencia?				Sí	No	Observaciones							

Observaciones			Calidad							
			¿Evalúa el desempeño?	Sí	No	¿Existe buzón de quejas y sugerencias?	Sí	No	Tiempo de espera para recibir un servicio especializado	
¿El entorno cuenta con escuelas?	Sí	No	Nivel de la escuela con la que cuenta	No. de alumnos						
					M	H		M	H	
				Preescolar				Secundaria		
				Primaria				Multinivel		
¿Cuenta con espacios de recreación?			¿De qué tipo es?							

Comentarios

Alimentación

Tiempos de comida	() Desayuno		() Comida		() Cena		Tipo de alimentos que brindan	() Frutas	() Verduras		
	Hora:		Hora:		Hora:						
¿Tiene servicio de venta de refrigerios? (Papas, galletas, dulces, refrescos)	Sí	No	¿De qué tipo?							() Carnes blancas. Tipo: _____	() Carnes rojas. Tipo: _____
										() Lácteos. Tipo: _____	() Cereales. Tipo: _____

Demografía poblacional

<1 año		1-4 años		5-9 años		10-14 años		15-19 años		20-24 años		25-29 años		30-34 años		35-39 años		40-44 años		45-49 años		
M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	
50-54 años		55-59 años		60-64 años		65>		Población total				Observaciones										
M	H	M	H	M	H	M	H															
Tipo de población				Nativa*		Migrante interno*		Migrante externo*		Foránea*		Población migrante										
												Lugar de origen				Idiomas						
Lenguas /Idiomas				No. de mujeres		No. de hombres		Total		Observaciones												
No indígenas																						
Indígenas																						

Principales enfermedades transmisibles en los habitantes				Principales enfermedades no transmisibles en los habitantes				Principales causas de muerte en los habitantes			
1				1				1			
2				2				2			
3				3				3			
4				4				4			
5				5				5			

Observaciones

Edad	¿Cuántos cuentan con Cartilla Nacional de Salud?	¿Cuántos cuentan con esquema completo de vacunación?	Necesidades sentidas de la población que los habitantes del entorno consideran como necesidad de salud
Niños 0-9 años			
Adolescentes 0-19 años			
Mujeres 20-59 años			
Hombres 20-59 años			
Adulto Mayor 60 años y más			
Total			

*Nativas son las personas originarias del lugar o municipio en el que viven actualmente.

*Migrante interno es un grupo de personas que se traslada a otra región o lugar del mismo país.

*Migrante externo es un grupo de personas que se traslada a otro país, es decir, a un lugar diferente jurídicamente.

*Foráneo es un grupo de personas que se traslada a otro municipio dentro del mismo Estado de procedencia.

