

| | | | | | |
|-------------------------------|--|--|---|-----------------------|--|
| DIRECCIÓN¹: | ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD | | DEPARTAMENTO / ÁREA²: | PROMOCIÓN DE LA SALUD | |
| PROYECTO³: | 59 - 1N. SISTEMA ESTRATÉGICO DE SALUD PARA EL BIENESTAR Y DE SALUD PÚBLICA | | MES DE REPORTE⁴: | MARZO | FRECUENCIA DE MEDICIÓN⁵: |
| | | | | TRIMESTRAL | TIPO DE INDICADOR⁶: |
| | | | | | DE GESTIÓN |

| NV ⁷ | OBJ ⁸ | ID ⁹ | MND ¹⁰ | NOMBRE DEL INDICADOR / VARIABLE ¹¹ | UNIDAD DE MEDIDA ¹² | ANUAL ¹³ | AVANCE DEL PERÍODO ⁸ | | | AVANCE ACUMULADO ⁶ | | |
|-----------------|------------------|-----------------|-------------------|--|--------------------------------|---------------------|---------------------------------|---------------------|----------------------|-------------------------------|---------------------|----------------------|
| | | | | | | | NUMERADOR PROGRAMADA | NUMERADOR ALCANZADA | PORCENTAJE / NOMINAL | NUMERADOR PROGRAMADA | NUMERADOR ALCANZADA | PORCENTAJE / NOMINAL |
| A | 1.131 | A1.13 | M | PORCENTAJE DE INSTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS CERTIFICADAS COMO PROMOTORAS DE LA SALUD | PORCENTAJE | 100 | 100.00 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | 0.00 | -100.00 |
| A | 1.131 | A1.13 | N | NÚMERO DE INSTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS CERTIFICADAS COMO PROMOTORAS DE LA SALUD | CERTIFICACIÓN | 103.00 | 103.00 | 0.00 | 103.00 | 103.00 | 0.00 | -103.00 |

JUSTIFICACIÓN¹⁶

Primer trimestre inicia proceso para aplicar diagnóstico inicial del entorno, segundo trimestre desarrollar Plan de trabajo e intervención, tercer trimestre Certificación de Entornos Laborales Saludables. Actividades programadas para 6 meses desde su inicio.

Fuente¹⁶: Sistema Integral de Información Financiera (SILF)
NV: Nivel **OBJ:** Objetivo **ID MND:** Número Identificador de Meta, Numerador y Denominador, **MND:** Meta, Numerador y Denominador

| | | |
|---|---|--|
| PARA EL SEGUIMIENTO DE METAS E INDICADORES ¹⁷ | | |
| <p>Elaboró</p> <p>C. Franco Quintanero Sánchez Pacheco, Jefe de la Oficina de Planeación y Control de la Promoción para la Salud del O.P.D. Salud de Tlaxcala.</p> | <p>Validó</p> <p>C. Eduardo Hernández Blas, Jefe del Departamento de Promoción de la Salud del O.P.D. Salud de Tlaxcala.</p> | <p>Autorizó</p> <p>C. Hugo Salas Saldaña, Director de Atención Primaria a la Salud del O.P.D. Salud de Tlaxcala</p> |

Nota: Se debe generar un reporte por indicador, anexando la información que sustente el avance (fotografías, oficio, video, listas, etc).



OPD SALUD DE TLAXCALA
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN Y FINANZAS
REPORTE DE MEDIOS DE VERIFICACIÓN DEL AVANCE DE METAS E INDICADORES



PROYECTO¹: 59 - 1N. SISTEMA ESTRATÉGICO DE SALUD PARA EL BIENESTAR Y DE SALUD PÚBLICA

MES²: MARZO FRECUENCIA³: TRIMESTRAL

INDICADOR⁴

% AVANCE DEL PERIODO⁵ % AVANCE ACUMULADO⁶

PORCENTAJE DE PLÁTICAS EDUCATIVAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

0.00 -100.00

MEDIOS DE VERIFICACIÓN⁷

TLAXCALA DATOS IDENTIFICACIÓN ENTORNO LOCALIDAD 2025
Entidad de México: TLAXCALA Municipio: San Juan de los Rios
Programa de Acción Específica: Salud Pública y Promoción de la Salud 2020 - 2025
Dirección de Planeación y Promoción de la Salud
Subdirección de Políticas Intersectoriales en Salud

Medios de Verificación:
1. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
2. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
3. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
4. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
5. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
6. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
7. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
8. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
9. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
10. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
11. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
12. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
13. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
14. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
15. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
16. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
17. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
18. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
19. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
20. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
21. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
22. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
23. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
24. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
25. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
26. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
27. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
28. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
29. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
30. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
31. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
32. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
33. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
34. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
35. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
36. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
37. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
38. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
39. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
40. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
41. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
42. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
43. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
44. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
45. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
46. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
47. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
48. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
49. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
50. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
51. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
52. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
53. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
54. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
55. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
56. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
57. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
58. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
59. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
60. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
61. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
62. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
63. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
64. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
65. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
66. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
67. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
68. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
69. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
70. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
71. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
72. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
73. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
74. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
75. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
76. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
77. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
78. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
79. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
80. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
81. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
82. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
83. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
84. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
85. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
86. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
87. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
88. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
89. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
90. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
91. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
92. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
93. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
94. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
95. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
96. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
97. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
98. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
99. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
100. 14-01-25 14-01-25 14-01-25

TLAXCALA DATOS IDENTIFICACIÓN ENTORNO LOCALIDAD 2025
Entidad de México: TLAXCALA Municipio: San Juan de los Rios
Programa de Acción Específica: Salud Pública y Promoción de la Salud 2020 - 2025
Dirección de Planeación y Promoción de la Salud
Subdirección de Políticas Intersectoriales en Salud

Medios de Verificación:
1. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
2. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
3. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
4. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
5. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
6. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
7. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
8. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
9. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
10. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
11. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
12. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
13. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
14. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
15. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
16. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
17. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
18. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
19. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
20. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
21. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
22. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
23. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
24. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
25. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
26. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
27. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
28. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
29. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
30. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
31. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
32. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
33. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
34. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
35. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
36. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
37. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
38. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
39. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
40. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
41. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
42. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
43. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
44. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
45. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
46. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
47. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
48. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
49. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
50. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
51. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
52. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
53. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
54. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
55. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
56. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
57. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
58. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
59. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
60. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
61. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
62. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
63. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
64. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
65. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
66. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
67. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
68. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
69. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
70. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
71. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
72. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
73. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
74. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
75. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
76. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
77. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
78. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
79. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
80. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
81. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
82. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
83. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
84. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
85. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
86. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
87. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
88. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
89. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
90. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
91. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
92. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
93. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
94. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
95. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
96. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
97. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
98. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
99. 14-01-25 14-01-25 14-01-25
100. 14-01-25 14-01-25 14-01-25

PARA EL SEGUIMIENTO DE METAS E INDICADORES⁸

Responsable del Proyecto

Alcorno

C. Franco Orlando Sánchez Pacheco,
Jefe de la Oficina de Planeación y Control de la Promoción para la Salud del O.P.D. Salud de Tlaxcala.

C. Eduardo Hernández Blas,
Jefe del Departamento de Promoción de la Salud del O.P.D. Salud de Tlaxcala.

Director de Atención y Seguimiento a la Salud
del O.P.D. Salud de Tlaxcala

Nombre del entorno Laboral: Hovomex, S. A. DE C.V.

Fecha: 14-02-25 DX Inicial ☒ DX Final ☐

Entidad: Tlaxcala Jurisdicción: Sanitario 3 Ao. 2020

Tipo de Entorno: Publico ☐ Privado ☒ Social: ☐

Sector al que pertenece (Marcar con X):

Servicios salud ☐ Servicios educativos ☐ Servicios administrativos ☐ Servicios asistencia social ☐

Servicios esparcimiento / cultural ☐ Servicios deportivos ☐ Servicios seguridad publica ☐

Servicios legislativos gubernamentales ☐ Servicios técnicos ☐ Servicios comunicación transporte ☐

Servicios manufactura ☒ Servicios atención a cliente ☐

Total de empleados 113 Mujeres 42 Hombres 71

Días laborales 1-5 Horas promedio de trabajo 8 hr.

Jornada Matutina ☐ Jornada Vespertina ☐ Jornada Nocturna ☐ Jornada Mixta ☒

¿Entorno laboral desea participar?

Si ☒ No ☐ Causas Negativas de Colaboración
No les interesa ☐
No identifican problemáticas en su entorno ☐
La operación no lo permite ☐
No cuenta con recursos ☐
No cuenta con tiempo ☐

Datos contacto responsable del entorno

Nombre Cesar Omar Luna Camacho

Cargo Coordinador de Salud Seguridad y medio

Telefono y correo ambiente

DIAGNÓSTICO INICIAL / FINAL ENTORNOS LABORALES

| Pregunta | | Especificar respuesta | PUNTAJE |
|--|---|--|---------|
| 1. Se cuenta con servicio de salud auxiliar para los trabajadores al interior de la institución. | 2 Si <input checked="" type="checkbox"/> | Consultorio dirigido por enfermera Consultorio dirigido por médico <input checked="" type="checkbox"/> Otro profesional de la salud: | 2 |
| | 1 En proceso | | |
| | 0 No <input type="checkbox"/> | | |
| 2. ¿Existe alguna política, programa, campaña de salud preventiva para los empleados? | 2 Si <input checked="" type="checkbox"/> | Descripción breve: <u>Salud Preventiva.</u> | 2 |
| | 1 En proceso | | |
| | 0 No <input type="checkbox"/> | | |
| 3. ¿Las instalaciones cuentan con certificación de edificio 100% libre de humo de tabaco por parte de la COFEPRIS? | 2 Si <input type="checkbox"/> | | |
| | 1 En proceso | | |
| | 0 No <input checked="" type="checkbox"/> | | 0 |
| 4. ¿Existe alguna política, programa o campaña dirigida al personal para disminuir el consumo de tabaco, sus productos o vepeadores? | 2 Si <input type="checkbox"/> | Descripción breve: | |
| | 1 En proceso | | |
| | 0 No <input checked="" type="checkbox"/> | | 0 |
| 5. ¿Existe oferta / venta / distribución de alimentos y/o bebidas procesadas no recomendables al interior de las instalaciones (tienda, maquina expendedora, compañero/a de trabajo que ofrece los productos, vendedores externos, servicios de alimentos o comedor) ? | No <input type="checkbox"/> | | |
| | 2 Se realizó modificación en su oferta de alimentos y/o bebidas mediante intervenciones de salud. | | |
| | 1 Se ofertan alimentos y/o bebidas recomendables y no recomendables. | | |
| | 0 Solamente se ofertan alimentos y/o bebidas no recomendables. | | 1 |



TLAXCALA
UNA NUEVA HISTORIA
2021 - 2027

DATOS IDENTIFICACIÓN ENTORNO LABORAL 2025

Estilos de Vida Saludables 2025



SESA

Programa de Acción Específico Políticas de Salud Pública y Promoción de la Salud 2020 - 2025

Dirección General de Promoción de la Salud

Dirección de Estrategias y Desarrollo de Entornos Saludables

Subdirección de Políticas Intersectoriales en Salud

Nombre del entorno Laboral: TREFILADOS INOXIDABLES DE MÉXICO

Fecha: 26 FEB. 2025

DX Inicial ☒

DX Final ☐

Entidad: Tlaxcala

Jurisdicción: Sanitaria No. 2 Huamantla

Tipo de Entorno: Público ☐ Privado ☒ Social: ☐

Sector al que pertenece (Marcar con X):

Servicios salud ☐ Servicios educativos ☐ Servicios administrativos ☐ Servicios asistencia social ☐

Servicios esparcimiento / cultural ☐ Servicios deportivos ☐ Servicios seguridad pública ☐

Servicios legislativos gubernamentales ☐ Servicios técnicos ☐ Servicios comunicación transporte ☐

Servicios manufactura ☒ Servicios atención a cliente ☐

Total de empleados 127 Mujeres 7 Hombres 120

Días laborales 1-5 Horas promedio de trabajo 12 hrs

Jornada Matutina ☐ Jornada Vespertina ☐ Jornada Nocturna ☐ Jornada Mixta ☒

¿Entorno laboral desea participar?

Si ☒

No ☐

Causas Negativas de Colaboración

No les interesa ☐

No identifican problemáticas en su entorno ☐

La operación no lo permite ☐

No cuenta con recursos ☐

No cuenta con tiempo ☐

Datos contacto responsable del entorno

Nombre Ing. Leonel Píoquinto Vázquez

Cargo Generalista de Recursos Humanos

Teléfono y correo lpioquinto@trefilados.com.mx

DIAGNÓSTICO INICIAL / FINAL ENTORNOS LABORALES

| Pregunta | | Especificar respuesta | PUNTAJE |
|--|--|---|---------|
| 1. Se cuenta con servicio de salud auxiliar para los trabajadores al interior de la institución. | 2 Si <input checked="" type="checkbox"/> | Consultorio dirigido por enfermera / <u>Consultorio simple no lo dirige ningún personal de salud</u> Consultorio dirigido por médico Otro profesional de la salud: <u>Atención médica privada</u> | 2 |
| | 1 En proceso <input type="checkbox"/> | | |
| | 0 No <input type="checkbox"/> | | |
| 2. ¿Existe alguna política, programa, campaña de salud preventiva para los empleados? | 2 Si <input checked="" type="checkbox"/> | Descripción breve: <u>IMSS acude con campañas de vacunación, exploración mamaria.</u> | 2 |
| | 1 En proceso <input type="checkbox"/> | | |
| | 0 No <input type="checkbox"/> | | |
| 3. ¿Las instalaciones cuentan con certificación de edificio 100% libre de humo de tabaco por parte de la COFEPRIS? | 2 Si <input type="checkbox"/> | | |
| | 1 En proceso <input type="checkbox"/> | | |
| | 0 No <input checked="" type="checkbox"/> | | 0 |
| 4. ¿Existe alguna política, programa o campaña dirigida al personal para disminuir el consumo de tabaco, sus productos o vapeadores? | 2 Si <input type="checkbox"/> | Descripción breve: | |
| | 1 En proceso <input type="checkbox"/> | | |
| | 0 No <input checked="" type="checkbox"/> | | 0 |
| 5. ¿Existe oferta / venta / distribución de alimentos y/o bebidas procesadas no recomendables al interior de las instalaciones (tienda, máquina expendedora, compañero/a de trabajo que ofrece los productos, vendedores externos, servicios de alimentos o comedor) ? | No <input type="checkbox"/> | | |
| | 2 Se realizó modificación en su oferta de alimentos y/o bebidas mediante intervenciones de salud. <input type="checkbox"/> | | |
| | 1 Se ofertan alimentos y/o bebidas recomendables y no recomendables. <input type="checkbox"/> | | 1 |
| | 0 Solamente se ofertan alimentos y/o bebidas no recomendables. <input type="checkbox"/> | | |