

DIRECCIÓN <sup>1</sup> :	DIRECCIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD
--------------------------	---

PROYECTO <sup>3</sup> :	59-1N SISTEMA ESTRATEGICO DE SALUD PARA EL BIENESTAR Y DE SALUD PÚBLICA
-------------------------	---

MES DE REPORTE <sup>4</sup>	FRECUENCIA DE MEDICIÓN <sup>5</sup>		TIPO DE INDICADOR <sup>6</sup>
	JUNIO	TRIMESTRAL	
			EPIDEMIOLOGÍA

NV/ OBJ <sup>8</sup>	ID MND <sup>9</sup>	MND <sup>10</sup>	NOMBRE DEL INDICADOR / VARIABLE <sup>11</sup>	UNIDAD DE MEDIDA <sup>12</sup>	META <sup>14</sup>		AVANCE ACUMULADO <sup>C</sup>	AVANCE DEL PERÍODO <sup>B</sup>	TIPO DE INDICADOR <sup>6</sup>
					ANUAL <sup>A</sup>	NOMINAL <sup>E</sup>			
A	1.1	A1.11	M	PORCENTAJE DE SUPERVISIONES A LOS PROCESOS DE NOTIFICACIÓN DE CASOS NUEVOS DE ASMA Y EPOC REALIZADOS	PORCENTAJE	100	25.00	50.00	200.00
A	1.1	A1.12	N	NÚMERO DE SUPERVISIONES A LOS PROCESOS DE NOTIFICACIÓN DE CASOS NUEVOS DE ASMA Y EPOC REALIZADOS	SUPERVISIÓN	4.00	1.00	2.00	50.00

#### JUSTIFICACIÓN<sup>15</sup>

EN EL SEGUNDO TRIMESTRE SE INCORPORA PERSONAL QUE SE HACE CARGO DEL PROGRAMA A PARTIR DEL 02 DE JUNIO DEL 2025

Fuente<sup>16</sup>: Sistema Integral de Información Financiera (SIIF)  
NV: Nivel OBJ: Objetivo ID MND: Número identificador de Meta, Numerador y Denominador, MND: Meta, Numerador y Denominador

PARA EL SEGUIMIENTO DE LAS METAS E INDICADORES <sup>17</sup>	
Elaboró	Validó
 <b>C. MIGUEL ÁNGEL XOLOCOTZI JUÁREZ</b> LÍDER ESTATAL DEL PROGRAMA DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS Y CRÓNICA DEL O.P.D. SALUD DE TLAXCALA	
 <b>C. YURIRIA MEZA CASTILLO</b> JEFA DEL DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA DEL O.P.D. SATURO DE TLAXCALA	
Autorizo	
 <b>C. ALAN ALVARADO ISLAS</b> DIRECTOR DE ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD DEL O.P.D. SALUD DE TLAXCALA	

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

**PROYECTO 1:** 59-1N SISTEMA ESTRÁTÉGICO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

MES<sup>2</sup>: JUNIO FRECUENCIA<sup>3</sup>: TRIMESTRAL

**INDICADOR<sup>4</sup>**

% AVANCE DEL PERÍODO<sup>5</sup> % AVANCE ACUMULADO<sup>6</sup>

PORCENTAJE DE SUPERVISIONES A LOS PROCESOS DE NOTIFICACIÓN DE CASOS NUEVOS DE ASMA Y EPOC

25.00 50.00

**MEDIOS DE VERIFICACIÓN<sup>7</sup>**



**PARA EL SEGUIMIENTO DE METAS E INDICADORES<sup>8</sup>**

Elaboró

Autorizo

	C. MIGUEL ÁNGEL XOLOCOTZI JUÁREZ LÍDER ESTATAL DEL PROGRAMA DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS Y CRÓNICA DEL O.P.D. SALUD DE TLAXCALA		C. YURIRIA MEZA CASTILLO JEFA DEL DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA DEL O.P.D. SALUD DE TLAXCALA		C. ALAN ÁLVAREZ ISLAS DIRECTOR DE ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD DEL O.P.D. SALUD DE TLAXCALA
--	--	--	--	--	---