

<b>DIRECCIÓN<sup>1</sup>:</b>	DIRECCIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD		
<b>PROYECTO<sup>2</sup>:</b>	59-1N SISTEMA ESTRÁTÉGICO DE SALUD PARA EL BIENESTAR Y DE SALUD PÚBLICA		

DEPARTAMENTO / ÁREA <sup>3</sup> :	MES DE REPORTE <sup>4</sup> JUNIO	FRECUENCIA DE MEDICIÓN <sup>5</sup> TRIMESTRAL	TIPO DE INDICADOR <sup>6</sup> ACTIVIDAD	
			AVANCE DEL PERÍODO <sup>8</sup> NUMERADOR	AVANCE ACUMULADO <sup>9</sup> NUMERADOR
			PROGRAMADA	NOMINAL

NV <sup>7</sup>	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>	
						ANUAL	JUNIO
A	1.95	A1.951	M	PORCENTAJE DE SUPERVISIÓN A LOS PROCESOS DE NOTIFICACIÓN DE CASOS NUEVOS DE SARS-COV-2 E INFLUENZA	PORCENTAJE	100	25.00
A	1.95	A1.952	N	NUMERO DE SUPERVISIONES A LOS PROCESOS DE NOTIFICACIÓN DE CASOS NUEVOS DE SARS-COV-2 E INFLUENZA REALIZADOS	SUPERVISION	4.00	1.00

**JUSTIFICACIÓN<sup>15</sup>**

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

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

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

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

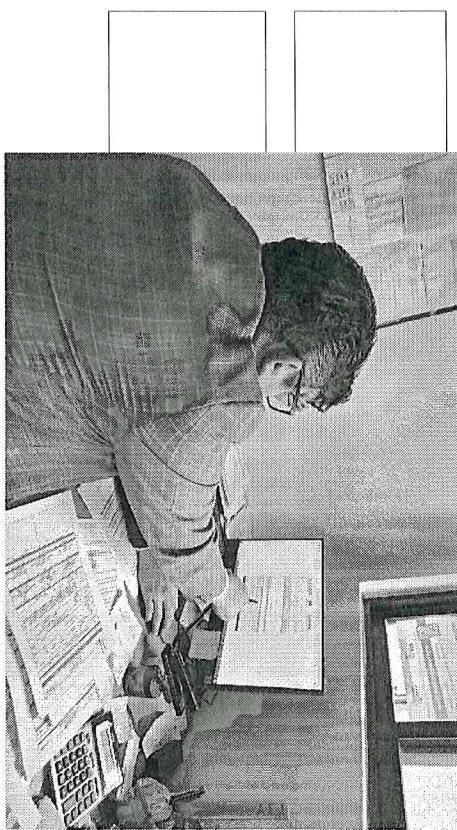
INDICADOR<sup>4</sup>

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

PORCENTAJE DE SUPERVISIONES A LOS PROCESOS DE NOTIFICACIÓN DE CASOS NUEVOS DE SARS- COV- 2 E INFLUENZA

25.00 50.00

MEDIOS DE VERIFICACIÓN<sup>7</sup>



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

Elaboró

Validó

Autorizo

C. MIGUEL ÁNGEL XOCOTZIJUÁREZ  
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 ALVÁRADO ISLAS  
DIRECTOR DE ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD  
DEL O.P.D. SALUD DE TLAXCALA