



SESA
SECRETARÍA DE SALUD

**OPD SALUD DE TLAXCALA
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN Y FINANZAS
REPORTE DE AVANCE DE METAS E INDICADORES 2025**



| | |
|--------------------------|---|
| DIRECCIÓN ¹ : | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD |
|--------------------------|---|

| | |
|-------------------------|---|
| PROYECTO ³ : | 59-IN SISTEMA ESTRÁTÉGICO DE SALUD PARA EL BIENESTAR Y DE SALUD PÚBLICA |
|-------------------------|---|

| DEPARTAMENTO / ÁREA ² : | EPIDEMIOLOGÍA | MES DE REPORTE ⁴ | FRECUENCIA DE MEDICIÓN ⁵ | TIPO DE INDICADOR ⁶ | META ⁷ | | AVANCE ACUMULADO ⁸ | | | | | | |
|------------------------------------|---------------|--|-------------------------------------|--------------------------------|-------------------|------------|-------------------------------|------------|-----------|-----------|------------|-----------|------------|
| | | | | | JUNIO | TRIMESTRAL | ANUAL ^A | PROGRAMADA | ALCANZADA | NÚMERADOR | PORCENTAJE | NÚMERADOR | PORCENTAJE |
| A 1.1 | A1.11 M | NÚMERO DE SUPERVISIÓNES A LOS PROCESOS DE NOTIFICACIÓN DE CASOS NUEVOS DE ASMA Y EPOC REALIZADOS | SUPERVISIÓN | PORCENTAJE | 100 | 25.00 | 50.00 | 200.00 | 50.00 | 4.00 | 1.00 | 2.00 | 50.00 |

| NV ^B | OBJ ^C | ID MND ^D | NOMBRE DEL INDICADOR / VARIABLE ^E | UNIDAD DE MEDIDA ^F | AVANCE DEL PERÍODO ^G | | AVANCE ACUMULADO ^H | |
|-----------------|------------------|---------------------|--|-------------------------------|---------------------------------|-----------|-------------------------------|------------|
| | | | | | PROGRAMADA | ALCANZADA | NÚMERADOR | PORCENTAJE |
| A 1.1 | A1.11 M | A1.11 N | NÚMERO DE SUPERVISIÓNES A LOS PROCESOS DE NOTIFICACIÓN DE CASOS NUEVOS DE ASMA Y EPOC REALIZADOS | SUPERVISIÓN | 4.00 | 1.00 | 2.00 | 50.00 |

100%

100%

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

Fuente¹⁶: 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 ¹⁷ | |
| Elaboró | Validó |
| | |
| C. MIGUEL ÁNGEL XOLOCOTZ JUÁREZ LÍDER ESTATAL DEL PROGRAMA DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS Y CRÓNICA DEL O.P.D. SALUD DE TLAXCALA | C. YURRINA MEZA CASTILLO JEFA DEL DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA DEL O.P.D. SALUD DE TLAXCALA |
| AutORIZO | |
| C. ALAN ALVAREZ ISLAS 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 | MES ² | FRECUENCIA ³ | |
|---|------------------|-------------------------|----------------------|
| | | INDICADOR ⁴ | MÉTRICA ⁵ |
| PORCENTAJE DE SUPERVISIONES A LOS PROCESOS DE NOTIFICACIÓN DE CASOS NUEVOS DE ASMA Y EPOC | SEPTIEMBRE | 25.00 | 75.00 |

| PARA EL SEGUIMIENTO DE METAS E INDICADORES ⁶ | MEDIOS DE VERIFICACIÓN ⁷ | TRIMESTRAL | |
|---|-------------------------------------|------------------|-------------------------|
| | | MES ⁸ | FRECUENCIA ⁹ |
| | | | |

| | |
|--|--|
| Elaboró |  |
| Validó |  |
| 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. ALFONSO ALVARADO ISLAS DIRECTOR DE ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD DEL O.P.D. SALUD DE TLAXCALA | |