

DIRECCIÓN:	COMISION ESTATAL PARA LA PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS DE TLAXCALA	DEPARTAMENTO / AREA:	DIRECCION DE OPERACION SANITARIA
PROYECTOS:	28-05 ACCIONES REGULADORIAS PARA DISMINUIR RIESGOS SANITARIOS	MES DE REPORTE:	ABRIL
		FRECUENCIA DE MEDICIONES	MENSUAL
		TIPO DE INDICADORES	DE GESTION

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDICIÓN	ANUAL	AVANCE DEL PERIODO		METAS		AVANCE ACUMULADO		PORCENTAJE NOMINAL
				NUMERADOR	ALCANTAZA	NUMERADOR	ALCANTAZA	NUMERADOR	ALCANTAZA	
A	C342	M	100	9.00	7.10	78.89	100.00	23.60	23.60	-76.40
A	C342	N	1,000.00	90.00	71.00	19.00	1,000.00	236.00	23.60	-764.00

JUSTIFICACIONES

DEBIDO A QUE CADA VERIFICACION SANITARIA ES ÚNICA, LAS IRREGULARIDADES QUE SE DESCRIBEN EN EL ACTA NO SON DE GRAVEDAD; EL USUARIO AL PRESENTAR LAS EVIDENCIAS SON CLARAS PARA SUBSANAR EL INCUMPLIMIENTO, NO SERA NECESARIA REALIZAR LA VISITA DE COMPROBACION.

MES	PROGRAMA	ALCANTAZA	DIFERENCIA NOMINAL	PORCENTAJE
ENERO	50.00	24.00	26.00	48.00
FEBRERO	90.00	73.00	12.00	86.67
MARZO	90.00	63.00	27.00	70.00
ABRIL	90.00	71.00	19.00	78.89
MAYO	90.00	3.00	90.00	0.00
JUNIO	90.00	3.00	90.00	0.00
JULIO	90.00	3.00	90.00	0.00
AGOSTO	90.00	3.00	90.00	0.00
SEPTIEMBRE	90.00	3.00	90.00	0.00
OCTUBRE	90.00	3.00	90.00	0.00
NOVIEMBRE	90.00	3.00	90.00	0.00
DICIEMBRE	50.00	3.00	50.00	0.00
TOTAL	1,000.00	236.00	764.00	23.60
% DE AVANCE ACUMULADO ALCANZADO				23.60
% ACUMULADO POR ALCANZAR				76.40
TOTAL				100.00

Fuente: 6: Ordenes de Actas de Comprobación
 NY: Nivel OBU: Objetivo ID MND: Número Identificador de Meta; Numerador y Denominador; MND: Meta; Numerador y Denominador

PARA EL SEGUIMIENTO DE METAS E INDICADORES: 17

Elaboró

Valido

Autorizo

C. YOLANDA ALEJO SOTO
COORDINADORA DE PLANEACION, SISTEMAS Y MEJORA
CONTINUA DE LA COEPRIST

C. JENY TEXIS HERNANDEZ
DIRECTORA ADMINISTRATIVA DE LA COEPRIST

C. STEVE ESTEBAN DEL RAZO MONTIEL
COMISIONADO ESTATAL DE LA COEPRIST

