



OPD SALUD DE TLAXCALA  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN Y FINANZAS  
REPORTE DE AVANCE DE METAS E INDICADORES 202\_



|             |      |                                                                             |     |  |                                                                                                         |  |                       |                        |                                                                                                                  |                      |                        |                     |                      |         |
|-------------|------|-----------------------------------------------------------------------------|-----|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------|---------------------|----------------------|---------|
| DIRECCIÓN¹: |      | DIRECCION DE ATENCION PRIMARIA                                              |     |  |                                                                                                         |  | DEPARTAMENTO / ÁREA²: |                        | ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES E INTOXICACIONES POR VENENO DE ARTRÓPODOS / DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA |                      |                        |                     |                      |         |
| PROYECTO³:  |      | 169 - 4P. SISTEMA ESTRATÉGICO DE SALUD PARA EL BIENESTAR Y DE SALUD PÚBLICA |     |  |                                                                                                         |  | MES DE REPORTE⁴       |                        | FRECUENCIA DE MEDICIÓN⁵                                                                                          |                      | TIPO DE INDICADOR⁶     |                     |                      |         |
|             |      |                                                                             |     |  |                                                                                                         |  | ABRIL                 |                        | MENSUAL                                                                                                          |                      | DE GESTION             |                     |                      |         |
| NV          | OBJ  | ID MND                                                                      | MND |  | NOMBRE DEL INDICADOR / VARIABLE¹¹                                                                       |  | UNIDAD DE MEDIDA¹     | ANUAL¹                 | META¹⁴                                                                                                           |                      |                        | AVANCE ACUMULADO⁷   |                      |         |
|             |      |                                                                             |     |  |                                                                                                         |  |                       |                        | AVANCE DEL PERIODO³                                                                                              |                      |                        |                     |                      |         |
|             |      |                                                                             |     |  |                                                                                                         |  |                       | DENOMINADOR PROGRAMADA | NUMERADOR ALCANZADA                                                                                              | PORCENTAJE / NOMINAL | DENOMINADOR PROGRAMADA | NUMERADOR ALCANZADA | PORCENTAJE / NOMINAL |         |
| A           | 2.38 | A2.38                                                                       | M   |  | PORCENTAJE DE SUMINISTRO DE TRATAMIENTOS PARA ETV E INTOXICACIONES POR ANIMALES DE PONZOÑOSOS OTORGADOS |  | PORCENTAJE            | 100                    | 6.52                                                                                                             | 6.52 ✓               | 100.00                 | 100.00              | 16.96                | -83.04  |
| A           | 2.38 | A2.38                                                                       | N   |  | NUMERO DE TRATAMIENTOS PARA EVT E INTOXICACION POR PONZOÑA OTORGADOS                                    |  | TRATAMIENTO           | 230.00                 | 15.00                                                                                                            | 15.00 ✓              | 0.00                   | 230.00              | 39.00                | -191.00 |

JUSTIFICACIÓN<sup>15</sup>

| MES                             | VARIABLES  |           |                    | PORCENTAJE |
|---------------------------------|------------|-----------|--------------------|------------|
|                                 | PROGRAMADA | ALCANZADA | DIFERENCIA NOMINAL |            |
| ENERO                           | 15.00      | 0.00      | 15.00              | 0.00       |
| FEBRERO                         | 15.00      | 0.00      | 15.00              | 0.00       |
| MARZO                           | 15.00      | 24.00     | -9.00              | 160.00     |
| ABRIL                           | 15.00      | 15.00     | 0.00               | 100.00     |
| MAYO                            | 20.00      | 0.00      | 20.00              | 0.00       |
| JUNIO                           | 25.00      | 0.00      | 25.00              | 0.00       |
| JULIO                           | 25.00      | 0.00      | 25.00              | 0.00       |
| AGOSTO                          | 25.00      | 0.00      | 25.00              | 0.00       |
| SEPTIEMBRE                      | 25.00      | 0.00      | 25.00              | 0.00       |
| OCTUBRE                         | 20.00      | 0.00      | 20.00              | 0.00       |
| NOVIEMBRE                       | 15.00      | 0.00      | 15.00              | 0.00       |
| DICIEMBRE                       | 15.00      | 0.00      | 15.00              | 0.00       |
| TOTAL                           | 230.00     | 39.00     | 191.00             | 16.96      |
| % DE AVANCE ACUMULADO ALCANZADO |            |           |                    | 16.96      |
| % ACUMULADO POR ALCANZAR        |            |           |                    | 83.04      |
| TOTAL                           |            |           |                    | 100.00     |

ENTREGA DE TRATAMIENTOS DE FIBROTÉRICOS

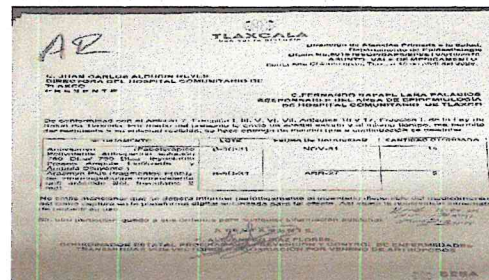
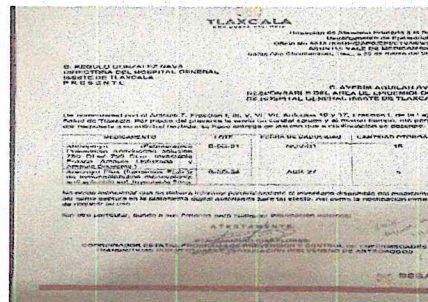
Fuente<sup>16</sup>: SINAVE  
NV: Nivel OBJ: Objetivo ID MND: Número identificador de Meta, Numerador y Denominador, MND: Meta, Numerador y Denominador

| PARA EL SEGUIMIENTO DE METAS E INDICADORES <sup>17</sup> |  |  |  |                                                   |  |  |  |                                                                                                 |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------|--|--|--|---------------------------------------------------|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| Elaboro                                                  |  |  |  | Valido                                            |  |  |  | Autorizo                                                                                        |  |  |  |  |  |
| C. ALEJANDRO DÍAZ FLORES<br>LÍDER DEL PROGRAMA           |  |  |  | C. YURIRIA MEZA CASTILLO<br>JEFE DEL DEPARTAMENTO |  |  |  | C. ALAN ALVARADO ISLAS<br>DIRECTOR DE ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD<br>DEL OPD SALUD DE TLAXCALA |  |  |  |  |  |

PROYECTO<sup>1</sup>: 169 - 4P. SISTEMA ESTRATÉGICO DE SALUD PARA EL BIENESTAR Y DE SALUD PÚBLICA MES<sup>2</sup>: ABRIL FRECUENCIA<sup>3</sup>: MENSUAL

| INDICADOR <sup>4</sup>                                                                                  | % AVANCE DEL PERIODO <sup>5</sup> | % AVANCE ACUMULADO <sup>6</sup> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| PORCENTAJE DE SUMINISTRO DE TRATAMIENTOS PARA ETV E INTOXICACIONES POR ANIMALES DE PONZOÑOSOS OTORGADOS | 100.00                            | 16.96                           |

MEDIOS DE VERIFICACIÓN<sup>7</sup>



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

Elaboró  
**DALE JAVIERO DIAZ FLORES**  
Líder Estatal Programa del O.P.D. Salud de Tlaxcala.

Responsable del Proyecto  
**C. YURIRI MEZA CASTILLO**  
Jefe de Departamento del O.P.D. Salud de Tlaxcala

Autorizó  
**C. ALAN ALVARADO ISLAS**  
Director de Atención Primaria a la Salud  
del O.P.D. Salud de Tlaxcala

| DIRECCIÓN <sup>1</sup> : |                  | DIRECCION DE ATENCION PRIMARIA                                              |                   |                                                                                                       |                                | DEPARTAMENTO / ÁREA <sup>2</sup> : |                                 | ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES E INTOXICACIONES POR VENENO DE ARTROPODOS / DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA |                      |                                |                     |                      |
|--------------------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------|----------------------|
| PROYECTO <sup>3</sup> :  |                  | 169 - 4P. SISTEMA ESTRATÉGICO 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> |                     |                      |
| MAYO                     |                  | MENSUAL                                                                     |                   | DE GESTION                                                                                            |                                |                                    |                                 |                                                                                                                  |                      |                                |                     |                      |
| 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> | ANUAL <sup>A</sup>                 | META <sup>14</sup>              |                                                                                                                  |                      |                                |                     |                      |
|                          |                  |                                                                             |                   |                                                                                                       |                                |                                    | AVANCE DEL PERIODO <sup>B</sup> |                                                                                                                  |                      | AVANCE ACUMULADO <sup>C</sup>  |                     |                      |
|                          |                  |                                                                             |                   |                                                                                                       |                                |                                    | DENOMINADOR PROGRAMADA          | NUMERADOR ALCANZADA                                                                                              | PORCENTAJE / NOMINAL | DENOMINADOR PROGRAMADA         | NUMERADOR ALCANZADA | PORCENTAJE / NOMINAL |
| A                        | 2.38             | A2.38                                                                       | M                 | PORCENTAJE DE SUMINISTRO DE TRATAMIENTOS PARA ETV E INTOXICACIONES POR ANIMALES DE PONZOÑOS OTORGADOS | PORCENTAJE                     | 100                                | 8.70                            | 8.70                                                                                                             | 100.00               | 100.00                         | 25.65               | -74.35               |
| A                        | 2.38             | A2.38                                                                       | N                 | NUMERO DE TRATAMIENTOS PARA EVT E INTOXICACION POR PONZOÑA OTORGADOS                                  | TRATAMIENTO                    | 230.00                             | 20.00                           | 20.00                                                                                                            | 0.00                 | 230.00                         | 59.00               | -171.00              |

| JUSTIFICACIÓN <sup>15</sup> |  |  |  |  | VARIABLES                       |            |           |            |
|-----------------------------|--|--|--|--|---------------------------------|------------|-----------|------------|
|                             |  |  |  |  | MES                             | PROGRAMADA | ALCANZADA | PORCENTAJE |
|                             |  |  |  |  | ENERO                           | 15.00      | 0.00      | 0.00       |
|                             |  |  |  |  | FEBRERO                         | 15.00      | 0.00      | 0.00       |
|                             |  |  |  |  | MARZO                           | 15.00      | 24.00     | 160.00     |
|                             |  |  |  |  | ABRIL                           | 15.00      | 15.00     | 100.00     |
|                             |  |  |  |  | MAYO                            | 20.00      | 20.00     | 100.00     |
|                             |  |  |  |  | JUNIO                           | 25.00      | 0.00      | 0.00       |
|                             |  |  |  |  | JULIO                           | 25.00      | 0.00      | 0.00       |
|                             |  |  |  |  | AGOSTO                          | 25.00      | 0.00      | 0.00       |
|                             |  |  |  |  | SEPTIEMBRE                      | 25.00      | 0.00      | 0.00       |
|                             |  |  |  |  | OCTUBRE                         | 20.00      | 0.00      | 0.00       |
|                             |  |  |  |  | NOVIEMBRE                       | 15.00      | 0.00      | 0.00       |
|                             |  |  |  |  | DICIEMBRE                       | 15.00      | 0.00      | 0.00       |
|                             |  |  |  |  | TOTAL                           | 230.00     | 59.00     | 25.65      |
|                             |  |  |  |  | % DE AVANCE ACUMULADO ALCANZADO |            |           | 25.65      |
|                             |  |  |  |  | % ACUMULADO POR ALCANZAR        |            |           | 74.35      |
|                             |  |  |  |  | TOTAL                           |            |           | 100.00     |

Fuente<sup>16</sup>: SINAVE

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> |                                                             |                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Elaboró<br>ALEJANDRO DIAZ FLORES<br>LIDER DEL PROGRAMA   | Validó<br>C. YURIRIA MEZA CASTILLO<br>JEFE DEL DEPARTAMENTO | Autorizó<br>C. ALAN ALVARADO ISLAS<br>DIRECTOR DE ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD DEL OPD SALUD DE TLAXCALA |

PROYECTO<sup>1</sup>: 169 - 4P. SISTEMA ESTRATÉGICO DE SALUD PARA EL BIENESTAR Y DE SALUD PÚBLICA

MES<sup>2</sup>:

MAYO

FRECUENCIA<sup>3</sup>:

MENSUAL

INDICADOR<sup>4</sup>

PORCENTAJE DE SUMINISTRO DE TRATAMIENTOS PARA ETV E INTOXICACIONES POR ANIMALES DE PONZOÑOSOS OTORGADOS

% AVANCE DEL PERIODO<sup>5</sup>

100.00

% AVANCE ACUMULADO<sup>6</sup>

25.64

MEDIOS DE VERIFICACIÓN<sup>7</sup>

**TLAXCALA**  
UNA NUEVA HISTORIA

Dirección de Atención Primaria a la Salud  
Departamento de Epidemiología  
Oficio No. 5018/ISSOP/DAPS/EP/15326/2021  
ASUNTO: SUMINISTRO DE TRATAMIENTOS  
Santa Ana Chaldamatzin, Tlax., a 21 de mayo del 2021.

**C. FIDEL MORENO MUNGUÍ**  
RESPONSABLE DE EPIDEMIOLOGÍA  
HOSPITAL GENERAL DE NATIVITAS  
PRESENTE

De conformidad con el Artículo 7, Fracción I, III, V, VI, VII, Artículos 10 y 17, Fracción I, de la Ley de Salud de Tlaxcala. Por medio del presente le envío un cordial saludo y al mismo tiempo, me permito dar respuesta a su solicitud recibida, en vista al presente se hace entrega del mismo que a continuación se describe:

| MEDICAMENTO                                                                                          | LOTE    | FECHA DE CADUCIDAD | CANTIDAD OTORGADA |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------|-------------------|
| Antivermyn (Fármaco Polivalente Antivermyn solución 750DLu/750 Dlu inyectable)                       | B-5C-34 | NOV-28             | 34                |
| Alecrim Plus (Inyectables E (n°3) de inyectables Monovalente anti acido) Solución inyectable de 2 ml | B-5D-34 | ABR-27             | 8                 |
| Alecrim Antivermyn contra Alecrim                                                                    | B-5E-38 | MAYO-27            | 32                |

No está mencionado el compromiso de informar mensualmente al correo electrónico: [verificacion@opd.salud.tlax.gob.mx](mailto:verificacion@opd.salud.tlax.gob.mx) sobre el uso y control de los fármacos con los que cuenta su unidad hospitalaria, así mismo informar sobre el inventario actualizado con los que cuenta su unidad hospitalaria. Del mismo modo se le recuerda que todos los casos relacionados con intoxicación por animales ponzoñosos, deberán ser reportados en la Plataforma digital: [plataforma.sistema.gob.mx](https://plataforma.sistema.gob.mx).

Con otro particular, quedo a sus órdenes para cualquier información adicional.

ATENTAMENTE: *Fidel Moreno Munguí*  
C. ALJANDRO DIAZ FLORES  
COORDINADOR ESTATAL DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES E INTOXICACIÓN POR VENENO DE ARTRÓPODOS

Elaboró: C. Alma Leticia Hernández Jasso - Apoyante al Programa de Vectores.

**TLAXCALA**  
UNA NUEVA HISTORIA

Dirección de Atención Primaria a la Salud  
Departamento de Epidemiología  
Oficio No. 5018/ISSOP/DAPS/EP/15326/2021  
ASUNTO: ENTREGA DE MEDICAMENTOS  
Santa Ana Chaldamatzin, Tlax., a 15 de mayo del 2021.

**C. JULIO CESAR MENESES MENESES**  
DIRECTOR DEL HOSPITAL GENERAL  
SAN PABLO DEL MONTE INSS BIENESTAR  
PRESENTE

De conformidad con el Artículo 7, Fracción I, III, V, VI, VII, Artículos 10 y 17, Fracción I, de la Ley de Salud de Tlaxcala. Por medio del presente le envío un cordial saludo y al mismo tiempo, se hace entrega de mismo que a continuación se describe:

| MEDICAMENTO                      | LOTE    | FECHA DE CADUCIDAD | CANTIDAD OTORGADA |
|----------------------------------|---------|--------------------|-------------------|
| (Fármaco Polivalente) Antivermyn | B-5A-31 | FEBRERO 30         | 34                |
| (Fármaco Polivalente) Alecrim    | B-5J-31 | AGOSTO 27          | 32                |
| (Fármaco Polivalente) Antivermyn | B-5D-34 | ABRIL 27           | 8                 |

Compromisos: Informar mensualmente al correo electrónico: [verificacion@opd.salud.tlax.gob.mx](mailto:verificacion@opd.salud.tlax.gob.mx) sobre el uso y control de los fármacos con los que cuenta su unidad hospitalaria, así mismo informar sobre el inventario actualizado con los que cuenta su unidad hospitalaria. Del mismo modo se le recuerda que todos los casos relacionados con intoxicación por animales ponzoñosos, deberán ser reportados en la Plataforma digital: [plataforma.sistema.gob.mx](https://plataforma.sistema.gob.mx).

Con otro particular, quedo a sus órdenes para cualquier información adicional.

ATENTAMENTE: *Julio Cesar Meneses Meneses*  
C. YURIRIA MEZA CASTILLO  
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA DEL O.P.D. DE TLAXCALA

Elaboró: C. Alma Leticia Hernández Jasso - Apoyante al Programa de Vectores, no OPD Salud de Tlaxcala.



20

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

Elaboró

C. ALJANDRO DIAZ FLORES  
Líder Estatal Programa del O.P.D. Salud de Tlaxcala.

Responsable del Proyecto

C. YURIRIA MEZA CASTILLO  
Jefe de Departamento del O.P.D. Salud de Tlaxcala

Autorizó

C. ALAN ALVARADO ISLAS  
Director de Atención Primaria a la Salud  
del O.P.D. Salud de Tlaxcala

| DIRECCIÓN <sup>1</sup> : |                  | DIRECCION DE ATENCION PRIMARIA                                              |                   |                                                                                                       |                                | DEPARTAMENTO / ÁREA <sup>2</sup> : |                        | ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES E INTOXICACIONES POR VENENO DE ARTRÓPODOS / DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA |                      |                                |                     |                      |
|--------------------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------|----------------------|
| PROYECTO <sup>3</sup> :  |                  | 169 - 4P. SISTEMA ESTRATÉGICO 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>5</sup> |                     |                      |
|                          |                  |                                                                             |                   |                                                                                                       |                                | JUNIO                              |                        | MENSUAL                                                                                                          |                      | DE GESTION                     |                     |                      |
| 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> | ANUAL <sup>13</sup>                | META <sup>14</sup>     |                                                                                                                  |                      | AVANCE ACUMULADO <sup>15</sup> |                     |                      |
|                          |                  |                                                                             |                   |                                                                                                       |                                |                                    | DENOMINADOR PROGRAMADA | NUMERADOR ALCANZADA                                                                                              | PORCENTAJE / NOMINAL | DENOMINADOR PROGRAMADA         | NUMERADOR ALCANZADA | PORCENTAJE / NOMINAL |
| A                        | 2.38             | A2.38                                                                       | M                 | PORCENTAJE DE SUMINISTRO DE TRATAMIENTOS PARA ETV E INTOXICACIONES POR ANIMALES DE PONZOÑOS OTORGADOS | PORCENTAJE                     | 100                                | 10.87                  | 10.87                                                                                                            | 100.00               | 100.00                         | 36.52               | -63.48               |
| A                        | 2.38             | A2.38                                                                       | N                 | NUMERO DE TRATAMIENTOS PARA EVT E INTOXICACION POR PONZOÑA OTORGADOS                                  | TRATAMIENTO                    | 230.00                             | 25.00                  | 25.00                                                                                                            | 0.00                 | 230.00                         | 84.00               | -146.00              |

JUSTIFICACIÓN<sup>15</sup>

ENTREGA DE TRATAMIENTOS DE FIBROTÉRICOS

| MES                             | VARIABLES  |           |                    | PORCENTAJE |
|---------------------------------|------------|-----------|--------------------|------------|
|                                 | PROGRAMADA | ALCANZADA | DIFERENCIA NOMINAL |            |
| ENERO                           | 15.00      | 0.00      | 15.00              | 0.00       |
| FEBRERO                         | 15.00      | 0.00      | 15.00              | 0.00       |
| MARZO                           | 15.00      | 24.00     | -9.00              | 160.00     |
| ABRIL                           | 15.00      | 15.00     | 0.00               | 100.00     |
| MAYO                            | 20.00      | 20.00     | 0.00               | 100.00     |
| JUNIO                           | 25.00      | 25.00     | 0.00               | 100.00     |
| JULIO                           | 25.00      | 0.00      | 25.00              | 0.00       |
| AGOSTO                          | 25.00      | 0.00      | 25.00              | 0.00       |
| SEPTIEMBRE                      | 25.00      | 0.00      | 25.00              | 0.00       |
| OCTUBRE                         | 20.00      | 0.00      | 20.00              | 0.00       |
| NOVIEMBRE                       | 15.00      | 0.00      | 15.00              | 0.00       |
| DICIEMBRE                       | 15.00      | 0.00      | 15.00              | 0.00       |
| TOTAL                           | 230.00     | 84.00     | 146.00             | 36.52      |
| % DE AVANCE ACUMULADO ALCANZADO |            |           |                    | 36.52      |
| % ACUMULADO POR ALCANZAR        |            |           |                    | 63.48      |
| TOTAL                           |            |           |                    | 100.00     |

Fuente<sup>16</sup>: SINAVE

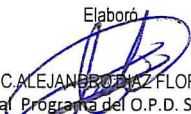
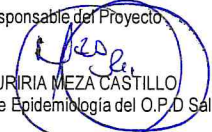
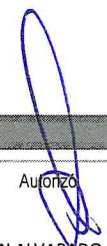
NV: Nivel OBJ: Objetivo ID MND: Número identificador de Meta, Numerador y Denominador, MND: Meta, Numerador y Denominador

PARA EL SEGUIMIENTO DE METAS E INDICADORES<sup>17</sup>

|                                                                       |  |  |                                                                                                                           |  |  |                                                                                                                          |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <p>Elaboró</p> <p>C. ALEJANDRO DIAZ FLORES<br/>LÍDER DEL PROGRAMA</p> |  |  | <p>Validó</p> <p>C. YURIRIA MEZA CASTILLO<br/>JEFA DEL DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA<br/>DEL O.P.D. SALUD DE TLAXCALA</p> |  |  | <p>Autorizó</p> <p>C. ALAN ALVARADO ISLAS<br/>DIRECTOR DE ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD<br/>DEL OPD SALUD DE TLAXCALA</p> |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

|                                                                                                         |                                                                             |                                   |       |                                 |         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------|---------------------------------|---------|
| PROYECTO <sup>1</sup> :                                                                                 | 169 - 4P. SISTEMA ESTRATÉGICO DE SALUD PARA EL BIENESTAR Y DE SALUD PÚBLICA | MES <sup>2</sup> :                | JUNIO | FRECUENCIA <sup>3</sup> :       | MENSUAL |
| INDICADOR <sup>4</sup>                                                                                  |                                                                             | % AVANCE DEL PERIODO <sup>5</sup> |       | % AVANCE ACUMULADO <sup>6</sup> |         |
| PORCENTAJE DE SUMINISTRO DE TRATAMIENTOS PARA ETV E INTOXICACIONES POR ANIMALES DE PONZOÑOSOS OTORGADOS |                                                                             | 100.00                            |       | 36.52                           |         |

| MEDIOS DE VERIFICACIÓN <sup>7</sup>                                                |  |                                                                                     |  |                                                                                      |  |
|------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  |  |  |  |  |  |

| PARA EL SEGUIMIENTO DE METAS E INDICADORES <sup>8</sup>                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Elaboró</p>  <p>C. ALEJANDRO HERNÁNDEZ FLORES<br/>Líder Estatal Programa del O.P.D. Salud de Tlaxcala.</p> | <p>Responsable del Proyecto</p>  <p>C. YURIRIA MEZA CASTILLO<br/>Jefa del Departamento de Epidemiología del O.P.D. Salud de Tlaxcala</p> | <p>Autorizó</p>  <p>C. ALAN ALVARADO ISLAS<br/>Director de Atención Primaria a la Salud del O.P.D. Salud de Tlaxcala</p> |