



**GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SECRETARÍA DE FINANZAS Y TESORERÍA GENERAL DEL ESTADO
PRESUPUESTO POR RESULTADOS
REPORTE DE AVANCE FÍSICO - FINANCIERO 2023 R**

INSTITUCIÓN: SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN O.P.D.
NOMBRE DEL PROGRAMA: CUIDAR TU SALUD (ATENCIÓN A LA SALUD)
EJE DEL PED: IGUALDAD PARA TODAS LAS PERSONAS
TEMA: SALUD Y VIDA SALUDABLE
OBJETIVO: PROMOVER EL BIENESTAR INTEGRAL DE LA POBLACIÓN DE NUEVO LEÓN A TRAVÉS DE INTERVENCIONES ORIENTADAS A LA PREVENCIÓN, ATENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES, GARANTIZANDO EL ACCESO OPORTUNO Y
ESTRATEGIA: MEJORAR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN INSTITUCIONES DE SALUD PÚBLICA.
LÍNEAS DE ACCIÓN: COADYUVAR EN LA CAPACITACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN FORMACIÓN EN SALUD.
BENEFICIARIO (PO/AE): PERSONAS SIN SEGURIDAD SOCIAL.

VALOR DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO				
MONTO 1/	4,363,569,186			
AVANCE FINANCIERO				
TRIMESTRE	I	II	III	IV
MONTO	760,377,030	1,881,111,450		
PORCENTAJE	17.43	43.11		

CLASIFICACIÓN PROGRAMÁTICA:	E273
CP CONAC "Modalidad":	E

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS 2023 R

RESUMEN NARRATIVO		INDICADORES			META ANUAL 2023 R	LÍNEA BASE 2021	AVANCE FÍSICO						MEDIOS DE VERIFICACIÓN Y FUENTE DE INFORMACIÓN	SUPUESTOS	
		INDICADOR	FÓRMULA	FRECUENCIA			AÑO								
							2022	2023	2024	2025	2026	2027			
FIN	CONTRIBUIR A MEJORAR LA SALUD DE LAS PERSONAS SIN SEGURIDAD SOCIAL MEDIANTE EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD.	TASA DE MORTALIDAD GENERAL POR CADA 1000 PERSONAS	(DEFUNCIONES DE PERSONAS / PERSONAS DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN) * 1000	ANUAL	6.50	7.31	6.22	6.17						SISTEMA EPIDEMIOLÓGICO Y ESTADÍSTICO DE DEFUNCIONES (SEED) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	LA POBLACIÓN DE NUEVO LEÓN TOMAN LAS MEDIDAS PREVENTIVAS PARA MANTENER SU SALUD DE ACUERDO CON LAS RECOMENDACIONES PROMOVIDAS EN EL SECTOR SALUD
PROPOSITO	LAS PERSONAS SIN SEGURIDAD SOCIAL CUENTAN CON ACCESO A LA ATENCIÓN OPORTUNA E INTEGRAL EN LAS UNIDADES MÉDICAS DE LOS SERVICIOS DE SALUD	PORCENTAJE DE PERSONAS SIN SEGURIDAD SOCIAL ATENDIDAS EN LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN	(PERSONAS ATENDIDAS POR PRIMERA VEZ EN EL AÑO EN UNIDADES MÉDICAS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN / PERSONAS SIN SEGURIDAD SOCIAL) * 100	ANUAL	41.00	38.35	17.17	39.97						SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE JURISDICCIÓNES, DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	LAS PERSONAS SIN SEGURIDAD SOCIAL ASISTEN A LAS UNIDADES MÉDICAS
RESUMEN NARRATIVO		INDICADOR	FÓRMULA	FRECUENCIA	META ANUAL 2023 R	LÍNEA BASE	AVANCE FÍSICO						MEDIOS DE VERIFICACIÓN Y FUENTE DE INFORMACIÓN	SUPUESTOS	
							SEMESTRE		TRIMESTRE						
							I	II	I	II	III	IV			
COMPONENTES	C1. CONSULTAS MÉDICAS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN OTORGADAS	PROMEDIO DE PERSONAS CONSULTADAS POR DÍA	(PERSONAS QUE RECIBIERON CONSULTA MÉDICA EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN / NÚMERO DE DÍAS LABORADOS)	TRIMESTRAL	5,265.55	2,995.60			4,012.55	4,702.15				SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE JURISDICCIÓNES, DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	LAS PERSONAS SIN SEGURIDAD SOCIAL ASISTEN A LOS CENTROS DE SALUD DE PRIMER NIVEL PARA SU ATENCIÓN
	C2. DOSIS DE BIOLÓGICO A NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS APLICADAS	PORCENTAJE DE DOSIS DE BIOLÓGICOS APLICADOS A NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS	(DOSIS APLICADAS DE BIOLÓGICOS A NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS / DOSIS DE BIOLÓGICOS PROGRAMADOS A NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS) * 100	TRIMESTRAL	100.00	95.00			52.01	71.46				SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) CONAPO / SUBSISTEMA DE INFORMACIÓN SOBRE NACIMIENTOS (SINAC) / DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	EL CENTRO NACIONAL PARA LA SALUD DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA (CENSA) ENVÍA CON SUFICIENCIA Y PUNTUALIDAD LOS BIOLÓGICOS PARA SU APLICACIÓN
	C3. EDUCACIÓN PARA LA SALUD REALIZADA	PORCENTAJE DE SESIONES DE PROMOCIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD	(SESIONES DE EDUCACIÓN EN SALUD REALIZADAS / SESIONES DE EDUCACIÓN EN SALUD PROGRAMADAS) * 100	TRIMESTRAL	100.00	100.00			100.00	109.79				SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS)	SE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, MATERIALES Y HUMANOS
	C4. ATENCIÓN HOSPITALARIA PRESTADA	PORCENTAJE DE EGRESOS HOSPITALARIOS PRESTADOS	(EGRESOS HOSPITALARIOS PRESTADOS / EGRESOS HOSPITALARIOS PROGRAMADOS) * 100	TRIMESTRAL	100.00	85.00			101.51	102.17				SUBSISTEMA DE ATENCIÓN DE EGRESOS HOSPITALARIOS (SAEH) / DIRECCIÓN DE HOSPITALES / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, MATERIALES Y HUMANOS
	C5. CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA OTORGADA	PORCENTAJE DE CONSULTA ESPECIALIZADA OTORGADA	(CONSULTA ESPECIALIZADA OTORGADA / CONSULTA ESPECIALIZADA PROGRAMADA) * 100	TRIMESTRAL	100.00	87.00			96.70	105.87				SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) DIRECCIÓN DE HOSPITALES / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, MATERIALES Y HUMANOS
	C6. ATENCIÓN DE URGENCIAS BRINDADA	PORCENTAJE DE URGENCIAS HOSPITALARIAS ATENDIDAS	(URGENCIAS HOSPITALARIAS ATENDIDAS / URGENCIAS HOSPITALARIAS PROGRAMADAS) * 100	TRIMESTRAL	100.00	85.00			135.63	133.74				SUBSISTEMA DE ATENCIÓN DE EGRESOS HOSPITALARIOS (SAEH) / DIRECCIÓN DE HOSPITALES, DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, MATERIALES Y HUMANOS
	C1. CONSULTAS MÉDICAS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN OTORGADAS														
ACTIVIDADES (Procesos)	A1C1. CAPACITACIÓN A MÉDICOS DE CONSULTA EXTERNA DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN	PORCENTAJE DE MÉDICOS CAPACITADOS EN PROGRAMAS DE SALUD	(MÉDICOS DE CONSULTA EXTERNA DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN CAPACITADOS EN PROGRAMAS DE SALUD / TOTAL DE MÉDICOS DE CONSULTA EXTERNA DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN) * 100	TRIMESTRAL	100.00	100.00			100.00	100.00				PROGRAMA ESPECÍFICO DE CAPACITACIÓN (SNAC), INFORME DE TRANSPARENCIA (SIET). http://transparencia.nl.gob.mx/site/ DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA, DPTO. DE CAPACITACIÓN	SE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, MATERIALES Y HUMANOS
	A2C1. ACREDITACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN	PORCENTAJE DE UNIDADES MÉDICAS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN ACREDITADAS	(UNIDADES MÉDICAS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN ACREDITADAS / TOTAL DE UNIDADES MÉDICAS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN) * 100	TRIMESTRAL	100.00	100.00			0.00	0.00				DICTAMEN DE ACREDITACIÓN EMITIDO POR LA DIRECCIÓN GENERAL DE CALIDAD EN SALUD / DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA / PLANEACIÓN SUBSISTEMA DE INFORMACIÓN DE EQUIPAMIENTO, RECURSOS HUMANOS E INFRAESTRUCTURA PARA LA ATENCIÓN A LA SALUD (SINERHIA)	SE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, MATERIALES Y HUMANOS
									0.00	0.00					

RESUMEN NARRATIVO	INDICADOR	FÓRMULA	FRECUENCIA	META ANUAL 2023 R	LÍNEA BASE	SEMESTRE		AVANCE FÍSICO				MEDIOS DE VERIFICACIÓN Y FUENTE DE INFORMACIÓN	SUPUESTOS	
						I	II	TRIMESTRE						
								I	II	III	IV			
ACTIVIDADES (Procesos)	A3C1. VERIFICACIÓN DEL SURTIMIENTO COMPLETO DE MEDICAMENTOS A PACIENTES QUE ACUDEN AL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN	PORCENTAJE DE SURTIMIENTO COMPLETO DE MEDICAMENTO A PACIENTES QUE ACUDEN AL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN	(MEDICAMENTOS SURTIDOS A LOS PACIENTES / MEDICAMENTOS RECETADOS POR LOS MÉDICOS) * 100	TRIMESTRAL	100.00	100.00			0.00	61.00			INDICADORES DE CALIDAD EN SALUD (INDICAS), DIRECCION DE ENSEÑANZA	SE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, MATERIALES Y HUMANOS
									METAS					
C2. DOSIS DE BIOLÓGICO A NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS APLICADAS														
ACTIVIDADES (Procesos)	A1C2. REALIZACIÓN DE CAMPAÑAS DE APLICACIÓN DE BIOLÓGICOS	PORCENTAJE DE CAMPAÑAS REALIZADAS	(CAMPAÑAS REALIZADAS / CAMPAÑAS PROGRAMADAS) * 100	TRIMESTRAL	100.00	100.00			0.00	100.00			LINEAMIENTOS DEL CENTRO NACIONAL DE SALUD DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA (CENSA) (Agenda de los Lineamientos Generales del Programa de Vacunación y Semanas Nacionales de Salud) / DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA	SE CUENTA CON EL RECURSO FINANCIERO, HUMANO Y MATERIAL PARA LA REALIZACIÓN DE LAS CAMPAÑAS
									METAS					
ACTIVIDADES (Procesos)	A2C2. REALIZACIÓN DEL REGISTRO DE DOSIS DE BIOLÓGICOS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS	PORCENTAJE DE DOSIS DE BIOLÓGICOS REGISTRADOS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS	(DOSIS DE BIOLÓGICOS REGISTRADOS DE MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD EN UNIDADES DE SALUD EN EL PERÍODO / DOSIS DE BIOLÓGICOS PROGRAMADOS EN EL PERÍODO EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD) * 100	TRIMESTRAL	100.00	95.00			52.01	71.46			SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / CONAPO / SUBSISTEMA DE INFORMACIÓN SOBRE NACIMIENTOS (SINAC) / DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE CUENTA CON EL RECURSO FINANCIERO, HUMANO Y MATERIAL PARA EL REGISTRO DE DOSIS APLICADAS
									METAS					
C3. EDUCACIÓN PARA LA SALUD REALIZADA														
ACTIVIDADES (Procesos)	A1C3. ELABORACIÓN DE MATERIALES EDUCATIVOS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	PORCENTAJE DE MATERIALES EDUCATIVOS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	(MATERIALES EDUCATIVOS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD REALIZADOS / MATERIALES EDUCATIVOS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD PROGRAMADOS) * 100	TRIMESTRAL	100.00	100.00			100.00	100.00			INFORME INTERMEDIO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD / APARTADO: MERCADO/TECNOLOGÍA SOCIAL EN SALUD, VARIABLES: CARTELES Y POSTERS, PERIÓDICO MURAL, MANTAS Y BARDAS	SE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, MATERIALES Y HUMANOS
									METAS					
ACTIVIDADES (Procesos)	A2C3. CAPACITACIÓN A PERSONAS DE APOYO EN TEMAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	PORCENTAJE DE CAPACITACIONES A PERSONAS DE APOYO EN TEMAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	(CAPACITACIONES A PERSONAS DE APOYO EN TEMAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD REALIZADAS / CAPACITACIONES A PERSONAS DE APOYO EN TEMAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD PROGRAMADAS) * 100	TRIMESTRAL	100.00	100.00			20.00	100.00			SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / APARTADO 229, VARIABLE EC01, RED DE COMUNICACIÓN COLABORATIVA (RCC) / APARTADO PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN Y ACTIVACIÓN FÍSICA; INFORME INTERMEDIO DE	SE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, MATERIALES Y HUMANOS
									METAS					
C4. ATENCIÓN HOSPITALARIA PRESTADA														
ACTIVIDADES (Procesos)	A1C4. INTEGRACIÓN DE LAS NOTAS DE INGRESO HOSPITALARIO PARA ASEGURAR LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN	PORCENTAJE DE NOTAS DE INGRESOS A HOSPITALIZACIÓN	(NÚMERO DE NOTAS DE INGRESO A HOSPITALIZACIÓN DOCUMENTADAS EN EXPEDIENTES REVISADOS / NÚMERO DE EXPEDIENTES DE EGRESO HOSPITALARIO REVISADOS) * 100	TRIMESTRAL	99.69	95.00			99.28	78.08			EXPEDIENTE MÉDICO ELECTRÓNICO / DIRECCIÓN DE HOSPITALES	SE CUENTA CON LA INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA Y DE RECURSO HUMANO PARA LA ATENCIÓN Y DOCUMENTACIÓN DE LA MISMA AL INGRESO DE LOS PACIENTES
									METAS					
ACTIVIDADES (Procesos)	A2C4. REALIZACIÓN DE CIRUGÍAS A PACIENTES HOSPITALIZADOS	PORCENTAJE DE CIRUGÍAS A PACIENTES HOSPITALIZADOS	(CIRUGÍAS A PACIENTES HOSPITALIZADOS / CIRUGÍAS A PACIENTES PROGRAMADAS) * 100	TRIMESTRAL	100.00	90.00			65.93	92.44			SUBSISTEMA DE ATENCIÓN DE EGRESOS HOSPITALARIOS (SAEH) / DIRECCIÓN DE HOSPITALES	SE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, MATERIALES Y HUMANOS
									METAS					
ACTIVIDADES (Procesos)	A3C4. INTEGRACIÓN DE LAS NOTAS DE EGRESOS REALIZADAS PARA ASEGURAR LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN	PORCENTAJE DE NOTAS DE EGRESO HOSPITALIZACIÓN REALIZADAS	(NÚMERO DE NOTAS DE EGRESO DE HOSPITALIZACIÓN DOCUMENTADAS EN EXPEDIENTES REVISADOS / NÚMERO DE EXPEDIENTES DE EGRESO HOSPITALARIO REVISADOS) * 100	TRIMESTRAL	99.69	98.00			97.82	81.61			EXPEDIENTE MÉDICO ELECTRÓNICO / DIRECCIÓN DE HOSPITALES	SE CUENTA CON LA INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA Y DE RECURSO HUMANO PARA LA ATENCIÓN Y DOCUMENTACIÓN DE LA MISMA AL EGRESO DE LOS PACIENTES
									METAS					
C5. CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA OTORGADA														
ACTIVIDADES (Procesos)	A1C5. PROGRAMACIÓN DE LAS CITAS MÉDICAS DE ESPECIALIDAD	PORCENTAJE DE PACIENTES QUE ACUDEN A SU CITA DE CONSULTA EXTERNA	(NÚMERO DE PACIENTES QUE ACUDEN A SU CITA DE CONSULTA EXTERNA / OTORGADAS) * 100	TRIMESTRAL	86.11	80.00			75.16	73.67			BASE DE DATOS DEL EXPEDIENTE ELECTRÓNICO	LOS PACIENTES ACUDEN A SUS CITAS PROGRAMADAS
									METAS					
ACTIVIDADES (Procesos)	A2C5. REFERENCIA DE PACIENTES PARA LA ATENCIÓN DE LA CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA	PORCENTAJE DE PACIENTES CON REFERENCIA QUE ACUDEN A CONSULTA ESPECIALIZADA	(NÚMERO DE PACIENTES QUE ACUDEN A CONSULTA DE ESPECIALIDAD CON REFERENCIA DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN / NÚMERO DE PACIENTES QUE RECIBIERON CONSULTA DE ESPECIALIDAD EN SEGUNDO NIVEL) * 100	TRIMESTRAL	86.62	80.00			61.55	61.22			SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / REGISTRO INTERNO DE LAS UNIDADES. DIRECCIÓN DE HOSPITALES	LOS PACIENTES SON REFERIDOS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN
									METAS					

RESUMEN NARRATIVO		INDICADORES			META ANUAL 2023 R	LÍNEA BASE	AVANCE FÍSICO				MEDIOS DE VERIFICACIÓN Y FUENTE DE INFORMACIÓN	SUPUESTOS		
		INDICADOR	FÓRMULA	FRECUENCIA			SEMESTRE		TRIMESTRE					
I	II				I	II	III	IV						
C6. ATENCIÓN DE URGENCIAS BRINDADA														
ACTIVIDADES (Procesos)	A1C6. ATENCIÓN DE URGENCIA CON REGISTRO	PORCENTAJE DE NOTAS DE VALORACIÓN REGISTRADAS	(NOTAS DE VALORACIÓN DE URGENCIA REGISTRADAS / TOTAL DE ATENCIONES DE URGENCIA) * 100	TRIMESTRAL	91.05	87.00			86.59	88.38			HOJA DIARIA DEL SERVICIO DE URGENCIAS, EXPEDIENTE ELECTRÓNICO DE LOS HOSPITALES / DIRECCIÓN DE HOSPITALES	SE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, MATERIALES Y HUMANOS
									METAS					
									91.05	91.05	91.05	91.05		
ACTIVIDADES (Procesos)	A2C6. ATENCIÓN DE URGENCIAS CON EVALUACIÓN APROPIADA	PORCENTAJE DE URGENCIAS ATENDIDAS CON TRIAGE REALIZADO	(NÚMERO DE PACIENTES ATENDIDOS EN URGENCIAS CON TRIAGE REALIZADO / NÚMERO DE PACIENTES ATENDIDOS EN URGENCIAS) * 100	TRIMESTRAL	91.05	90.00			78.98	82.73			HOJA DIARIA DEL SERVICIO DE URGENCIAS, EXPEDIENTE ELECTRÓNICO DE LOS HOSPITALES / DIRECCIÓN DE HOSPITALES	SE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, MATERIALES Y HUMANOS
									METAS					
									91.05	91.05	91.05	91.05		
OBSERVACIONES														
<p>El valor del Programa Presupuestario fue ajustado considerando los Recursos Federales y propios concurrentes. C1. El indicador se observa con un leve incremento comparado con el primer trimestre, sin embargo aun se encuentra por debajo de la meta anual establecida. Es importante señalar que esta información es de carácter preliminar C2. Se cuenta con información preliminar del trimestre, ya que esta en proceso de captura el mes de junio. C3. Se ve un incremento de acciones en este indicador debido a la intensificación de actividades en temas prioritarios. C4. Indicador que se cumple a más del 100% de la meta. Se han implementado nuevas estrategias además de seguir con sistema de ingreso hospitalario para pacientes que permanecen en áreas de urgencias con mas de 6 horas de observación y registrar el ingreso y egreso de estos pacientes. C5. Resultado satisfactorio, indicador que supera el 100% de la meta. La cantidad de consultas especializadas otorgadas, se incrementó debido a un incremento en la contratación del personal así como por las tragedias ocurridas en el Estado recientemente. C6. Indicador cumplido muy por encima de la meta (42 puntos arriba). Este trimestre se tuvo un incremento importante en la cantidad de urgencias hospitalarias atendidas debido a las tragedias ocurridas recientemente en el Estado de Nuevo León. A2C1. Durante el 2024 no se ha llevado a cabo acreditaciones de unidades, lo anterior de conformidad con el Acuerdo por el que se establece la obligatoriedad de la implementación del Modelo Único de Evaluación de la Calidad publicado en el Diario oficial el 29 de junio del 2023, en cual se abroga el Acuerdo para el desarrollo y funcionamiento del Sistema Nacional de Certificación de Establecimientos de Atención Médica y el Reglamento Interno del Sistema Nacional de Certificación de Establecimientos de Atención Médica, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 13 de junio de 2008 y 19 de mayo de 2009, respectivamente. El proceso de acreditación ha concluido en virtud de las reformas al artículo 77 bis 9 de la LGS A3C1. INDICADOR: SURTIMIENTO COMPLETO DE MEDICAMENTOS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN URBANO, DEL SISTEMA INDICAS II; EL SISTEMA CALCULA EL VALOR DE LA VARIABLE "PORCENTAJE DE MEDICAMENTOS SURTIDOS DE MANERA COMPLETA LA PRIMERA VEZ EN PORCENTAJE POR JURISDICCIÓN SANITARIA Y POR UNIDADES RURAL Y URBANO; LA INFORMACIÓN CORRESPONDE A LO REPORTADO AL PRIMER TRIMESTRE 2024 YA QUE EL CALENDARIO PARA APERTURA Y CIERRE DEL SISTEMA CONTEMPLA 15 DÍAS HÁBILES EN CADA CUATRIMESTRE, LA PUBLICACIÓN DE RESULTADOS DEL 2 CUATRIMESTRE ES EL DÍA 27 DE SEPTIEMBRE DEL 2024, MOTIVO POR EL CUAL, AUN NO SE CUENTA CON INFORMACIÓN DEL INDICADOR 2 DO CUATRIMESTRE. A1C2. Se realiza la campaña de recuperación de coberturas 2024 A2C2. Se cuenta con información preliminar del trimestre, ya que esta en proceso de captura el mes de junio. A1C3. Se cumple con el indicador de acuerdo a lo programado. A2C3. Se cumple con el indicador de acuerdo a lo programado. A1C4. Indicador que no se cumple. Con resultados muy por debajo con 28 puntos. Se analizará porqué disminuyó tanto la calidad en la elaboración de expedientes médicos. A2C4. Resultados del indicador por encima de la meta, con 3.13 puntos más de lo esperado. A pesar de seguir con estrategia de identificación en procedimientos subregistrados previamente, con inclusión estadística de todo procedimiento que se realiza en la organización y cumple con los datos para conteo en conjunto con el complemento de más personal en la plantilla quirúrgica. Se inicia evaluación de sistema de programaciones donde se observa un decremento de procedimientos en plan piloto ante nuevo sistema implementado para aumento de procedimientos y que muestra áreas de oportunidad para reingeniería del proceso. A3C4. Indicador con resultados muy por debajo de lo esperado con 23.46 puntos abajo. Se analizará qué está sucediendo que ha disminuido la calidad con la que se elaboraron los expedientes médicos. A1C5. Indicador muy por debajo de la meta, obteniendo 13.86 puntos menos de lo esperado. Esto se explica por tener un número alto de inasistencias de los pacientes en sus consultas agendadas, lo cual quita la disponibilidad de espacios para otros pacientes. A2C5. Indicador muy por debajo de la meta con 27.15 puntos más abajo. Se observa un número constante en la agenda de citas en las especialidades, pero muchos pacientes no acuden a su cita por falta de medio de transporte o porque su cita se agenda en una fecha muy lejana por falta de especialistas. Por lo cual se continua la comunicación con el primer nivel de atención y se le estará dando seguimiento estrecho desde el módulo de información. A1C6. Indicador que se cumple en forma satisfactoria, teniendo un resultado solamente a menos de 1 punto por debajo de lo esperado. Las de notas de urgencias continúan en ascenso ante toma de medidas para facilitar la función operativa hacia un sistema electrónico eficiente y amigable que se enfoque en realizar notas médicas por pacientes. A2C6. Indicador con un resultado regular, teniendo 3.86 puntos por debajo de lo esperado. Se obtuvieron mejores resultados este trimestre en comparación al anterior. Debido a un registro de pacientes que solicitan atención desde la entrada a urgencias, lo cual se intensifica con la designación de una rotación exclusiva a el área de triage para personal en formación.</p>														