



GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SECRETARÍA DE FINANZAS Y TESORERÍA GENERAL DEL ESTADO
PRESUPUESTO POR RESULTADOS
REPORTE DE AVANCE FÍSICO - FINANCIERO 2024

INSTITUCIÓN: SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN (S.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	2,895,537,002	4,268,608,549
PORCENTAJE	17.43	43.11	66.36	97.82

CLASIFICACIÓN PROGRAMÁTICA:	E273
CP CONAC "Modalidad":	E

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS 2024														
RESUMEN NARRATIVO		INDICADORES			META ANUAL 2024	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	6.23				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
PROPÓSITO	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	20.42				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 2024	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	5,091.62	5,224.00	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
								5,265.55	5,265.55	5,265.55	5,265.55			
									METAS					
									52.01	71.46	74.86	93.45	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
									METAS					
									100.00	100.00	100.00	100.00		
	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	103.97	100.77	SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS)	SE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, MATERIALES Y HUMANOS
									METAS					
									100.00	100.00	100.00	100.00		
	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	109.04	107.74	SUBSISTEMA DE ATENCIÓN DE EGRESOS HOSPITALARIOS (SAEH) / DIRECCIÓN DE HOSPITALES / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, MATERIALES Y HUMANOS
									METAS					
									100.00	100.00	100.00	100.00		
	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	115.42	112.34	SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) DIRECCIÓN DE HOSPITALES / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, MATERIALES Y HUMANOS
									METAS					
									100.00	100.00	100.00	100.00		
	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	145.28	141.96	SUBSISTEMA DE ATENCIÓN DE EGRESOS HOSPITALARIOS (SAEH) / DIRECCIÓN DE HOSPITALES, DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, MATERIALES Y HUMANOS
									METAS					
									100.00	100.00	100.00	100.00		
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	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
									METAS					
									100.00	100.00	100.00	100.00		
	A2C1. ACREDITACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN	PORCENTAJE DE UNIDADES MÉDICAS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN ACREDITADOS	(UNIDADES MÉDICAS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN ACREDITADOS / TOTAL DE UNIDADES MÉDICAS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN) * 100	TRIMESTRAL	100.00	100.00			0.00	0.00	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
									METAS					
									0.00	0.00	100.00	100.00		

RESUMEN NARRATIVO		INDICADOR	INDICADORES FÓRMULA	FRECUENCIA	META ANUAL 2024	LÍNEA BASE	SEMESTRE		AVANCE FÍSICO				MEDIOS DE VERIFICACIÓN Y FUENTE DE INFORMACIÓN		SUPUESTOS	
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			I	II	I	II	III	IV	INDICADORES DE CALIDAD EN SALUD (INDICAS), DIRECCION DE ENSEÑANZA	SE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, MATERIALES Y HUMANOS
									METAS							
									100.00	100.00	100.00	100.00				
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	61.00	69.00	66.67	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					
	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	74.86	93.45	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					
											100.00	100.00	100.00	100.00		
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	100.00	100.00	INFORME INTERMEDIO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD / APARTADO: MERCADOTECNIA SOCIAL EN SALUD, VARIABLES: CARTELES Y POSTERS, PERIÓDICO MURAL, MANTAS Y BARDAS)	SE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, MATERIALES Y HUMANOS
											METAS					
	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	100.00	120.00	SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / APARTADO 229, VARIABLE ECS01, 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					
											100.00	100.00	100.00	100.00		
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	84.53	86.61	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 INGRESO DE LOS PACIENTES
											METAS					
	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					85.93	92.44	102.71	102.18	SUBSISTEMA DE ATENCIÓN DE EGRESOS HOSPITALARIOS (SAEH) / DIRECCIÓN DE HOSPITALES	SE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, MATERIALES Y HUMANOS
											METAS					
											100.00	100.00	100.00	100.00		
	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	90.69	94.66	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					
99.69	99.69	99.69	99.69													
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 / NÚMERO DE CITAS DE CONSULTA EXTERNA OTORGADAS) * 100	TRIMESTRAL	86.11	80.00					75.16	73.67	75.32	76.15	BASE DE DATOS DEL EXPEDIENTE ELECTRÓNICO	LOS PACIENTES ACUDEN A SUS CITAS PROGRAMADAS
											METAS					
	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	68.09	58.95	SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / REGISTRO INTERNO DE LAS UNIDADES. DIRECCIÓN DE HOSPITALES	LOS PACIENTES SON REFERIDOS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN
											METAS					
											86.62	86.62	86.62	86.62		

RESUMEN NARRATIVO		INDICADORES			META ANUAL 2024	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	86.48	87.17	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			
									78.98	82.73	82.00	83.65	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															
El valor del Programa Presupuestario fue ajustado considerando los Recursos Federales y propios concurrentes. FIN 2024 S5 Cubos diagnósticos preliminares Corte 25 de febrero de 2025. PROPOSITO El indicador nos marca un 20.42 el cual está por debajo de la meta establecida, más sin embargo seguimos trabajando en la reconquista de pacientes para su incorporación a los programas preventivos de salud. C1. El indicador nos marca un 5.224.80 estamos cerca de la meta establecida es importante señalar que los programas en salud continúan con múltiples capacitaciones al personal así como el ausentismo que se sigue presentando y eso repercute en el indicador. C2. No se cumple con la meta del indicador, puesto que no llegó en tiempo la totalidad de los biológicos necesarios C3. Se cumple con el indicador C4. Indicador que termina el año cumpliéndose con más del 100%, llegando 8.73 puntos arriba del 100%. Debido a que se han implementado nuevas estrategias además de seguir con sistema de ingreso hospitalario para pacientes que permanecen en áreas de urgencias con más de 6 horas de observación y registrar el ingreso y egreso de estos pacientes. C5. Nuevamente tenemos un resultado satisfactorio, ya que el indicador supera el 100% de la meta (14.52%). Esto debido a que la cantidad de consultas especializadas otorgadas se incrementaron gracias al nuevo personal contratado en la institución. C6. Nuevamente tenemos el indicador cumplido muy por encima de la meta (45.85 puntos arriba). Este año 2024 se tuvo un incremento importante en la cantidad de urgencias hospitalarias atendidas debido a las fuertes lluvias ocurridas en el Estado de Nuevo León y la consecuencia que estas acarrearan como son los casos de dengue. A1C1. A partir del mes de agosto se intensifica la capacitación en dengue y rickettsiosis 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 el caso se abra 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 y 9 de la LGS A3C1. Indicador: Surto completo de medicamentos del primer nivel de atención urbana y rural, el sistema indica si, 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 urbana; la información corresponde al promedio de lo reportado durante el mes de febrero del calendario para apertura y cierre del sistema contempla 15 días hábiles en cada cuatrimestre, la publicación de resultados del 3 cuatrimestre fue el día 31 de enero del 2025, motivo por el cual, se reporta información del indicador al mes de la A1C2. Se cumple con el indicador en el transcurso del año A2C2. No se cumple con la meta del indicador, puesto que no llegó en tiempo la totalidad de los biológicos necesarios A3C3. Se cumple con el indicador A2C3. Se cumple con el indicador, se dieron 2 capacitaciones adicionales como refuerzo a temas prioritarios. A1C4. Este año 2024 tuvimos un cierre con un resultado regular (87.31%) en cuanto a las notas de ingreso hospitalarias. Por lo que se seguirán con estrategias implementadas para mejorar la calidad en la elaboración de los expedientes clínicos. A2C4. Indicador que al cierre de año se cumple satisfactoriamente con arriba del 100% de la meta. Seguimos con la estrategia de identificación en procedimientos subregistrados previamente, con inclusión estadística de todo procedimiento que se realiza en la organización. A3C4. Este año tenemos resultados con altibajos que terminan con un promedio satisfactorio de 94.66%, solo 5 puntos por abajo de nuestra meta. De todos modos, este 2025 se reforzarán las estrategias implementadas para mejorar la calidad en la elaboración de los expedientes clínicos. A1C5. Cerramos el año con el indicador por debajo de la meta (76.15%), 9.96 puntos por abajo de la meta. Esto se explica por tener un número alto de insatisfacciones de los pacientes en sus consultas agendas (muchas veces por el tiempo entre la petición de la cita y la cita agendada), a su vez que la inasistencia de los pacientes quita la disponibilidad de espacios para otros. A2C5. Cerramos el año con otro indicador muy por debajo de la meta con 58.95% (más de 27 puntos abajo de la meta). 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 continúa la comunicación con el primer nivel de atención y se le estará dando seguimiento estrecho desde el módulo de información. A1C6. En este indicador tenemos un buen resultado al finalizar el año, con un porcentaje de 87.17 de los 91% esperados. Se observó un decremento en el número de notas de valoración de urgencias registradas, pero aun así, el registro de pacientes continúa en ascenso ante toma de medidas para facilitar la atención operativa hacia un sistema electrónico eficiente y amigable que se enfoque en realizar notas médicas por pacientes. A2C6. Cerramos el año con una mejora del indicador, con un resultado general de 83.65%, 7 puntos porcentuales menos que la meta establecida. Se concluyó que esto se debe al cumplimiento de metas que solicitan autoridades que solicitan especialidades desde la entrada a urgencias, lo cual se intensifica con la designación de una rotación exclusiva al área de TRIAGE para personal en formación.															