



GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SECRETARÍA DE FINANZAS Y TESORERÍA GENERAL DEL ESTADO
PRESUPUESTO POR RESULTADOS
REPORTE DE AVANCE FÍSICO - FINANCIERO 2026

INSTITUCIÓN: SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN O.P.D.
NOMBRE DEL PROGRAMA: ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL
EJE DEL PED: IGUALDAD PARA TODAS LAS PERSONAS
TEMA: SALUD Y VIDA SALUDABLE
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 DE CALIDAD A LOS SERVICIOS DE SALUD
OBJETIVO: FORTALECER LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A PERSONAS AFECTADAS POR ENFERMEDADES TRANSMISIBLES INCLUYENDO EL COVID-19 Y SUS SECUELAS.
ESTRATEGIA: FORTALECER LA OPERACIÓN DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA, PREVENIR Y CONTROLAR LA PREVALENCIA DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.
LÍNEAS DE ACCIÓN: PERSONAS (HOMBRE-MUJER) SIN SEGURIDAD SOCIAL ATENDIDOS EN LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
BENEFICIARIO (PO/AE):

VALOR DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO				
MONTO 1/	5,991,844			
AVANCE FINANCIERO				
TRIMESTRE	I	II	III	IV
MONTO	13,818,674			
PORCENTAJE	230.62			

CLASIFICACIÓN PROGRAMÁTICA: E485
CP CONAC "Modalidad": E

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS 2026

RESUMEN NARRATIVO	INDICADOR	FÓRMULA	FRECUENCIA	META ANUAL 2026	LÍNEA BASE 2021	AVANCE FÍSICO					MEDIOS DE VERIFICACIÓN Y FUENTE DE INFORMACIÓN	SUPUESTOS			
						AÑO									
						2022	2023	2024	2025	2026			2027		
FIN	CONTRIBUIR A LA DISMINUCIÓN DE LA MORBILIDAD POR INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LA POBLACIÓN SIN SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN	TASA DE MORTALIDAD GENERAL POR CADA 1000 PERSONAS	(DEFUNCIONES DE PERSONAS / PERSONAS DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN) * 1000	ANUAL	5.23	7.31	6.22	6.17	5.70	5.34	SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS), SISTEMA NACIONAL DE INFORMACIÓN BÁSICA EN MATERIA DE SALUD (SINBA) / DIRECCIÓN GENERAL DE INFORMACIÓN EN SALUD (DGIS), 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 SON ATENDIDAS EN LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA PREVENCIÓN, EL TRATAMIENTO Y EL CONTROL DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	TASA DE MORBILIDAD DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)	(CASOS NUEVOS DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL / POBLACIÓN SIN SEGURIDAD SOCIAL) * 100000 HABITANTES	ANUAL	1,284.86	0.00	866.15	840.15	1,194.26	288.73	SISTEMA ÚNICO DE INFORMACIÓN DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA / DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA	LOS MÉDICOS NOTIFICAN OPORTUNAMENTE LOS CASOS NUEVOS DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL			
RESUMEN NARRATIVO	INDICADOR	FÓRMULA	FRECUENCIA	META ANUAL 2026	LÍNEA BASE	AVANCE FÍSICO								MEDIOS DE VERIFICACIÓN Y FUENTE DE INFORMACIÓN	SUPUESTOS
						SEMESTRE		TRIMESTRE							
						I	II	I	II	III	IV				
COMPONENTES	C1. ATENCIONES DE ITS OTORGADAS	TASA DE VARIACIÓN DE ITS OTORGADAS	((ATENCIONES DE ITS OTORGADAS EN EL AÑO T - ATENCIONES DE ITS OTORGADAS EN EL AÑO T-1) / ATENCIONES DE ITS OTORGADAS EN EL AÑO T-1) * 100	TRIMESTRAL	25.01	0.00			11.85					SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / CONSEJO ESTATAL PARA LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DEL SIDA (COESIDA), DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	LOS PACIENTES CON ITS ACUDEN A LAS UNIDADES MÉDICAS DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN POR LOS TRATAMIENTOS PARA EL CONTROL DE SU ENFERMEDAD
							METAS				25.01	25.01	25.01	25.01	
									11.85				SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / CONSEJO ESTATAL PARA LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DEL SIDA (COESIDA) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	LAS PERSONAS PARTICIPAN EN LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CONTRA LAS ITS	
COMPONENTES	C2. ACCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) REALIZADAS	TASA DE VARIACIÓN DE ACCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE ITS REALIZADAS	((ACCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE ITS REALIZADAS EN EL AÑO T - ACCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE ITS REALIZADAS EN EL AÑO T-1) / ACCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE ITS REALIZADAS EN EL AÑO T-1) * 100	TRIMESTRAL	11.11	0.00			11.11					SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / CONSEJO ESTATAL PARA LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DEL SIDA (COESIDA) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	LAS PERSONAS PARTICIPAN EN LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CONTRA LAS ITS
							METAS				11.11	11.11	11.11	11.11	
									11.11				SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / CONSEJO ESTATAL PARA LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DEL SIDA (COESIDA), DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE CUENTA CON LOS RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES SUFICIENTES PARA REALIZAR LAS CAPACITACIONES	
ACTIVIDADES (Procesos)	A1C1. CAPACITACIÓN DE PERSONAL DE SALUD PARA REALIZAR PRUEBAS PARA LA DETECCIÓN DEL VIH, VIRUS DE LA HEPATITIS C Y SÍFILIS	PORCENTAJE DE PERSONAL CAPACITADO PARA REALIZAR PRUEBAS RÁPIDAS PARA LA DETECCIÓN DE LA INFECCIÓN POR EL VIH, VIRUS DE LA HEPATITIS C Y SÍFILIS	(PERSONAL DE SALUD CAPACITADO EN PRUEBAS DE RÁPIDAS DETECCIÓN DE VIH, VIRUS DE LA HEPATITIS C Y SÍFILIS / TOTAL DE PERSONAS DE LOS SERVICIOS DE SALUD) * 100	TRIMESTRAL	100.00	0.00			100.00					SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / CONSEJO ESTATAL PARA LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DEL SIDA (COESIDA), DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE CUENTA CON LOS RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES SUFICIENTES PARA REALIZAR LAS CAPACITACIONES
							METAS				100.00	100.00	100.00	100.00	
									84.24				SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / CONSEJO ESTATAL PARA LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DEL SIDA (COESIDA), DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE CUENTA CON EL INSUMO SUFICIENTE PARA LA DETECCIÓN DE NUEVAS INFECCIONES POR VIH, HEPATITIS C Y SÍFILIS, ASÍ COMO EL PERSONAL CAPACITADO PARA LA APLICACIÓN DE LAS PRUEBAS RÁPIDAS DE DETECCIÓN	
ACTIVIDADES (Procesos)	A2C1. REALIZACIÓN DE PRUEBAS PARA LA DETECCIÓN DEL VIH, VIRUS DE LA HEPATITIS C Y SÍFILIS	PORCENTAJE DE PRUEBAS RÁPIDAS PARA LA DETECCIÓN DE VIH, INFECCIÓN POR EL VIRUS DE LA HEPATITIS C Y SÍFILIS REALIZADAS	(PRUEBAS RÁPIDAS PARA LA DETECCIÓN DEL VIH, VIRUS DE LA HEPATITIS C Y SÍFILIS REALIZADAS / PRUEBAS RÁPIDAS PARA LA DETECCIÓN DEL VIRUS DE LA HEPATITIS C PROGRAMADAS) * 100	TRIMESTRAL	100.00	0.00			100.00					SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / CONSEJO ESTATAL PARA LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DEL SIDA (COESIDA), DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE CUENTA CON EL INSUMO SUFICIENTE PARA LA DETECCIÓN DE NUEVAS INFECCIONES POR VIH, HEPATITIS C Y SÍFILIS, ASÍ COMO EL PERSONAL CAPACITADO PARA LA APLICACIÓN DE LAS PRUEBAS RÁPIDAS DE DETECCIÓN
							METAS				100.00	100.00	100.00	100.00	
									90.00				SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / CONSEJO ESTATAL PARA LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DEL SIDA (COESIDA), DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	LOS PACIENTES ACUDEN A LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LAS ATENCIONES EN VIH, VIRUS DE LA HEPATITIS C Y SÍFILIS	
ACTIVIDADES (Procesos)	A3C1. REALIZACIÓN DE CONSULTAS DE VIH, VIRUS DE LA HEPATITIS C Y SÍFILIS	PORCENTAJE DE CONSULTAS DE VIH, VIRUS DE LA HEPATITIS C Y SÍFILIS REALIZADAS	(CONSULTAS A PERSONAS PARA VIH, VIRUS DE LA HEPATITIS C Y SÍFILIS REALIZADAS / TOTAL DE PERSONAS DIAGNOSTICADAS CON VIH, VIRUS DE LA HEPATITIS C Y SÍFILIS) * 100	TRIMESTRAL	100.00	0.00			100.00					SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / CONSEJO ESTATAL PARA LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DEL SIDA (COESIDA), DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	LOS PACIENTES ACUDEN A LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LAS ATENCIONES EN VIH, VIRUS DE LA HEPATITIS C Y SÍFILIS
							METAS				100.00	100.00	100.00	100.00	
									90.00				REGISTRO DE SEGUIMIENTO DE USUARIOS ATENDIDOS Y RECETAS EXPEDIDAS, EMITIDO Y VALIDADO POR LA DIRECCIÓN DE JURISDICCIONES SANITARIAS / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	EXISTE EL ABASTO SUFICIENTE DE MEDICAMENTOS PARA QUE LOS PACIENTES CON VIH, VIRUS DE LA HEPATITIS C Y SÍFILIS QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN RECIBAN EL SURTIMIENTO DE SUS RECETAS COMPLETAS	
ACTIVIDADES (Procesos)	A4C1. SURTIMIENTO DE MEDICAMENTO PARA VIH, VIRUS DE LA HEPATITIS C Y SÍFILIS	PORCENTAJE DE MEDICAMENTO PARA VIH, VIRUS DE LA HEPATITIS C Y SÍFILIS SURTIDO	(PACIENTES CON RECETAS SURTIDAS COMPLETAMENTE PARA VIH, VIRUS DE LA HEPATITIS C Y SÍFILIS / PACIENTES ATENDIDOS PARA VIH, VIRUS DE LA HEPATITIS C Y SÍFILIS ATENDIDOS) * 100	TRIMESTRAL	100.00	0.00			100.00					REGISTRO DE SEGUIMIENTO DE USUARIOS ATENDIDOS Y RECETAS EXPEDIDAS, EMITIDO Y VALIDADO POR LA DIRECCIÓN DE JURISDICCIONES SANITARIAS / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	EXISTE EL ABASTO SUFICIENTE DE MEDICAMENTOS PARA QUE LOS PACIENTES CON VIH, VIRUS DE LA HEPATITIS C Y SÍFILIS QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN RECIBAN EL SURTIMIENTO DE SUS RECETAS COMPLETAS
							METAS				100.00	100.00	100.00	100.00	
									100.00				REGISTRO DE SEGUIMIENTO DE USUARIOS ATENDIDOS Y RECETAS EXPEDIDAS, EMITIDO Y VALIDADO POR LA DIRECCIÓN DE JURISDICCIONES SANITARIAS / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	EXISTE EL ABASTO SUFICIENTE DE MEDICAMENTOS PARA QUE LOS PACIENTES CON VIH, VIRUS DE LA HEPATITIS C Y SÍFILIS QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN RECIBAN EL SURTIMIENTO DE SUS RECETAS COMPLETAS	

RESUMEN NARRATIVO		INDICADORES				META ANUAL 2026	LÍNEA BASE	AVANCE FÍSICO				MEDIOS DE VERIFICACIÓN Y FUENTE DE INFORMACIÓN	SUPUESTOS	
		INDICADOR	FÓRMULA	FRECUENCIA	SEMESTRE			TRIMESTRE						
					I			II	I	II	III			IV
C2. ACCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) REALIZADAS														
ACTIVIDADES (Procesos)	A1C2. CREACIÓN DE MATERIALES PARA LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE ITS	PORCENTAJE DE MATERIALES PARA LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE ITS CREADOS	(MATERIALES PARA LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE ITS CREADOS / MATERIALES PARA LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE ITS PROGRAMADOS) * 100	TRIMESTRAL	100.00	0.00			166.67				CARPETA DE MATERIAL DE PROMOCIÓN / CONSEJO ESTATAL PARA LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DEL SIDA (COESIDA)	SE CUENTA CON LOS RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES PARA DESARROLLAR LOS MATERIALES DIDÁCTICOS PARA LAS ACCIONES DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)
							METAS							
							100.00	100.00	100.00	100.00				
	A2C2. REALIZACIÓN DE CAPACITACIÓN DE PERSONAL PARA IMPLEMENTAR ACCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE ITS	PORCENTAJE DE PERSONAL CAPACITADO PARA IMPLEMENTAR ACCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE ITS	(PERSONAL CAPACITADO PARA IMPLEMENTAR ACCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE ITS / PERSONAL PROGRAMADO PARA RECIBIR CAPACITACIÓN PARA IMPLEMENTAR ACCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE ITS) * 100	TRIMESTRAL	100.00	0.00			100.00				CONSTANCIAS OTORGADAS / CONSEJO ESTATAL PARA LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DEL SIDA (COESIDA)	SE CUENTAN CON LOS RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES PARA REALIZAR LA CAPACITACIÓN AL PERSONAL PARA IMPLEMENTAR ACCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE ITS
							METAS							
							100.00	100.00	100.00	100.00				
	A3C2. REALIZACIÓN DE BRIGADAS PARA LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE ITS	PORCENTAJE DE BRIGADAS PARA LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE ITS REALIZADAS	(BRIGADAS REALIZADAS PARA LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE ITS / BRIGADAS PROGRAMADAS PARA LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE ITS) * 100	TRIMESTRAL	100.00	0.00			63.33				SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / CONSEJO ESTATAL PARA LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DEL SIDA (COESIDA) REPORTE FINAL DE BRIGADAS DEL COESIDA	SE CUENTA CON LOS RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES PARA REALIZAR LAS BRIGADAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE ITS
							METAS							
							100.00	100.00	100.00	100.00				
OBSERVACIONES														
<p>C1. Durante el primer trimestre de 2026 se registraron 27,987 atenciones de ITS, en comparación con 31,750 en el mismo periodo de 2025, lo que representa una disminución. Este comportamiento se encuentra relacionado con la reducción en el número de pruebas rápidas realizadas, ya que dicho indicador constituye la base para la detección, captación y seguimiento de personas usuarias, impactando de manera directa en el volumen de atenciones otorgadas. C2. En el primer trimestre de 2026 se realizaron 55,974 acciones de promoción y prevención de ITS, frente a 63,500 en 2025, observándose una disminución respecto al mismo periodo. Esta variación guarda relación con la disminución del indicador base de pruebas rápidas realizadas, ya que una menor disponibilidad de insumos limita la capacidad operativa de las actividades preventivas, de detección y de acercamiento comunitario. A1C1 En el primer trimestre de 2026 se capacitó a 125 personas, misma cifra que en 2025, por lo que el indicador se mantiene sin variación, reflejando continuidad en las acciones de capacitación del personal. A2C1 Durante el primer trimestre de 2026 se efectuaron 21,060 pruebas rápidas, mientras que en 2025 se realizaron 25,000, lo que equivale a una disminución de 15.8%. La disminución observada obedeció principalmente a la redistribución de insumos al programa de salud materna, ante el retraso en el suministro de insumos programados para el ciclo 2026, se implementaron planes para la optimización de recursos. Estas medidas aseguran la prestación ininterumpida del servicio, manteniendo los estándares de calidad habituales. A3C1 En el primer trimestre de 2026 se otorgaron 6,075 consultas para VIH, en comparación con 6,750 en 2025. Esta disminución se encuentra vinculada con la reducción en el número de pruebas rápidas realizadas, ya que al tratarse del indicador base, una menor detección repercute en la identificación oportuna de personas usuarias y, en consecuencia, en su referencia, seguimiento y atención en consulta. A4C1 La disminución en el número de recetas surtidas durante el primer trimestre de 2026 respecto al mismo periodo de 2025 se relaciona directamente con la reducción en las consultas para VIH, ya que, al presentarse un menor número de consultas, también disminuye la emisión y surtimiento de recetas a las personas usuarias en seguimiento. A1C2 En el primer trimestre de 2026 se elaboraron 5 materiales informativos para fortalecer la promoción de los servicios de PrEP y PEP en el Estado, como parte de las acciones preparatorias de prevención rumbo a la Copa Mundial de la FIFA A2C2 En el primer trimestre de 2026 se capacitó a 125 personas, misma cifra que en 2025, por lo que el indicador se mantiene sin variación, reflejando continuidad en las acciones de capacitación del personal. A3C2 La disminución en el número de brigadas de tamizaje durante el primer trimestre de 2026 respecto a 2025 se relaciona con la menor disponibilidad de pruebas rápidas, derivada de la redistribución de insumos al programa de salud materna, lo que limitó la capacidad operativa para realizar estas actividades.</p>														