



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:** PREVENCIÓN Y CONTROL DE SOBREPESO, OBESIDAD Y DIABETES  
**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:** 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.  
**ESTRATEGIA:** PREVENIR Y CONTENER LOS FACTORES DE RIESGO QUE PROVOCAN LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES, ASÍ COMO RETRASAR Y CONTROLAR SUS COMPLICACIONES.  
**LÍNEAS DE ACCIÓN:** PREVENIR Y DETECTAR LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS Y DISCAPACITANTES QUE SE PRESENTAN CON MAYOR FRECUENCIA EN LAS PAM.  
**BENEFICIARIO (PO/AE):** PERSONAS (HOMBRE-MUJER) SIN SEGURIDAD SOCIAL ATENDIDOS EN LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN

VALOR DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO				
MONTO 1/	3,211,708			
AVANCE FINANCIERO				
TRIMESTRE	I	II	III	IV
MONTO	8,513,856			
PORCENTAJE	265.09			

**CLASIFICACIÓN PROGRAMÁTICA:** E487  
**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					
<b>FIN</b>	CONTRIBUIR A DISMINUIR LA MORTALIDAD GENERADA POR LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES MEDIANTE LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE SOBREPESO, OBESIDAD Y DIABETES	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	5.47		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			
<b>PROPÓSITO</b>	LAS PERSONAS SIN SEGURIDAD SOCIAL QUE PADECEN ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES RECIBE ATENCIÓN MÉDICA QUE PERMITE RETRASAR Y CONTROLAR LAS COMPLICACIONES DERIVADAS DE LAS MISMAS	TASA DE VARIACIÓN DE DETECCIÓN REALIZADAS DEL CUESTIONARIO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS DEGENERATIVAS DE FACTORES DE RIESGO EN PERSONAS MAYORES DE 20 AÑOS.	((DETECCIONES REALIZADAS DEL CUESTIONARIO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS DEGENERATIVAS DE FACTORES DE RIESGO EN PERSONAS MAYORES DE 20 AÑOS SIN SEGURIDAD SOCIAL EN EL AÑO T - DETECCIONES REALIZADAS DEL CUESTIONARIO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS DEGENERATIVAS DE FACTORES DE RIESGO EN PERSONAS MAYORES DE 20 AÑOS SIN SEGURIDAD SOCIAL EN EL AÑO T-1) / DETECCIONES REALIZADAS DEL CUESTIONARIO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS DEGENERATIVAS DE FACTORES DE RIESGO EN PERSONAS MAYORES DE 20 AÑOS SIN SEGURIDAD SOCIAL EN EL AÑO T-1) * 100	ANUAL	0.00	0.00	-15.00	-10.22	-6.83	64.15		SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN - ANUAL	LAS PERSONAS CON ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES SIN SEGURIDAD SOCIAL ACUDEN A LOS SERVICIOS DE SALUD COMO MEDIDA DE PREVENCIÓN Y PARA RECIBIR ATENCIÓN			
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					
<b>COMPONENTES</b>	C1. EVENTOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES CARDIO METABÓLICAS REALIZADAS (DIABETES, HIPERTENSIÓN, OBESIDAD Y DISLIPIDEMIAS)	TASA DE VARIACIÓN DE EVENTOS EDUCATIVOS EN MATERIA DE ENFERMEDADES CARDIOMETABÓLICAS REALIZADAS	((EVENTOS EDUCATIVOS EN MATERIA DE ENFERMEDADES CARDIOMETABÓLICAS IMPARTIDOS EN EL AÑO T - EVENTOS EDUCATIVOS EN MATERIA DE ENFERMEDADES CARDIOMETABÓLICAS IMPARTIDOS T-1) / EVENTOS EDUCATIVOS EN MATERIA DE ENFERMEDADES CARDIOMETABÓLICAS IMPARTIDOS T-1) * 100	TRIMESTRAL	3.31	0.00			47.11						SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN - ANUAL	SE CUENTA CON ESPACIO DISPONIBLE PARA LA IMPARTICIÓN DE EVENTOS EDUCATIVOS SOBRE ENFERMEDADES CARDIO METABÓLICAS
							METAS				3.31	3.31	3.31	3.31		
									10.13							
		0.00	0.00	0.00	0.00											
<b>C1. EVENTOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES CARDIO METABÓLICAS REALIZADAS (DIABETES, HIPERTENSIÓN, OBESIDAD Y DISLIPIDEMIAS)</b>																
<b>ACTIVIDADES (Procesos)</b>	A1C1. DIFUSIÓN DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN EN UNIDADES DE PRIMER NIVEL	PORCENTAJE DE UNIDADES DE SALUD DE PRIMER NIVEL EN LAS QUE SE DIFUNDEN ACCIONES DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES CARDIOMETABÓLICAS	(UNIDADES DE SALUD DE PRIMER NIVEL EN LAS QUE SE DIFUNDEN ACCIONES DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES CARDIOMETABÓLICAS / UNIDADES DE SALUD DE PRIMER NIVEL ADMINISTRADOS POR LOS SERVICIOS DE SALUD DE NL) * 100	TRIMESTRAL	100.00	0.00			99.45					SISTEMA DE INFORMACIÓN EN CRÓNICAS / DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA - ANUAL	SE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, MATERIALES Y HUMANOS PARA LA DIFUSIÓN DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN	
							METAS				100.00	100.00	100.00			100.00
									147.11							
		100.00	100.00	100.00	100.00											
<b>ACTIVIDADES (Procesos)</b>	A2C1. REALIZACIÓN DE EVENTOS DE NUTRICIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA	PORCENTAJE DE EVENTOS REALIZADOS DE NUTRICIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA DE LOS GRUPOS DE AYUDA MUTUA EN ENFERMEDADES CRÓNICAS (GAM-EC)	(EVENTOS REALIZADOS DE NUTRICIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA DE LOS GRUPOS DE AYUDA MUTUA EN ENFERMEDADES CRÓNICAS (GAM-EC) / EVENTOS PROGRAMADOS DE NUTRICIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA DE LOS GRUPOS DE AYUDA MUTUA EN ENFERMEDADES CRÓNICAS (GAM-EC) * 100	TRIMESTRAL	100.00	0.00			100.00					SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN - ANUAL	SE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, MATERIALES Y HUMANOS PARA REALIZAR LA CAPACITACIÓN SOBRE ENFERMEDADES CARDIOMETABÓLICAS	
							METAS				100.00	100.00	100.00			100.00
									100.00	100.00	100.00	100.00				
<b>ACTIVIDADES (Procesos)</b>	A3C1. REALIZACIÓN DE CAPACITACIONES EN ENFERMEDADES CARDIOMETABÓLICAS	PORCENTAJE DE CAPACITACIONES DE ENFERMEDADES CARDIOMETABÓLICAS REALIZADAS	(CAPACITACIONES DE ENFERMEDADES CARDIOMETABÓLICAS REALIZADAS / CAPACITACIONES DE ENFERMEDADES CARDIOMETABÓLICAS PROGRAMADAS) * 100	TRIMESTRAL	100.00	0.00			100.00					SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN - ANUAL SE SACAN DE INFORMES INTERNOS DE ENSEÑANZA	SE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, MATERIALES Y HUMANOS PARA REALIZAR LA CAPACITACIÓN SOBRE ENFERMEDADES CARDIOMETABÓLICAS	
							METAS				100.00	100.00	100.00			100.00
									100.00	100.00	100.00	100.00				

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
<b>C2. CONTROL DE ENFERMEDADES CRÓNICO DEGENERATIVAS REALIZADO</b>													
<b>ACTIVIDADES (Procesos)</b>	A1C2. REALIZACIÓN DE TAMIZAJES PARA DETECCIÓN DE ENFERMEDADES CRÓNICO DEGENERATIVAS	PORCENTAJE DE TAMIZAJES DE ENFERMEDADES CRÓNICO DEGENERATIVAS REALIZADOS	(TAMIZAJES DE DIABETES MELLITUS, HIPERTENSIÓN ARTERIAL, OBESIDAD Y DISLIPIDEMIAS REALIZADOS / TOTAL DE TAMIZAJES DE DIABETES MELLITUS, HIPERTENSIÓN ARTERIAL, OBESIDAD Y DISLIPIDEMIAS PROGRAMADOS) * 100	TRIMESTRAL	100.00	0.00			87.73			SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN - ANUAL	SE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, MATERIALES Y HUMANOS PARA REALIZAR EL TAMIZAJE DE DETECCIÓN DE ENFERMEDADES CRÓNICO DEGENERATIVAS
							<b>METAS</b>				100.00		
	A2C2. REALIZACIÓN DEL REGISTRO DE PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICO DEGENERATIVAS	PORCENTAJE DE PACIENTES CON TAMIZAJE POSITIVO A ENFERMEDADES CRÓNICO DEGENERATIVAS QUE INGRESAN A CONTROL MÉDICO DE DIABETES MELLITUS, HIPERTENSIÓN ARTERIAL, OBESIDAD Y DISLIPIDEMIAS	(PERSONAS QUE INGRESAN A CONTROL MÉDICO DE DIABETES MELLITUS, HIPERTENSIÓN ARTERIAL, OBESIDAD Y DISLIPIDEMIAS / PERSONAS CON DETECCIÓN POSITIVA A DIABETES MELLITUS, HIPERTENSIÓN ARTERIAL, OBESIDAD Y DISLIPIDEMIAS REGISTRADOS) * 100	TRIMESTRAL	4.00	0.00			0.72			SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN - ANUAL	SE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, MATERIALES Y HUMANOS PARA EL REGISTRO DE LOS PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICO DEGENERATIVAS
							<b>METAS</b>				100.00		
	A3C2. ASISTENCIA A CONTROL DE PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICO DEGENERATIVAS	PORCENTAJE DE PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICO DEGENERATIVAS QUE ASISTEN A SUS CITAS DE CONTROL	(NÚMERO DE PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICO DEGENERATIVAS QUE ASISTE A SU CITAS DE CONTROL / NÚMERO DE PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICO DEGENERATIVAS EN CONTROL) * 100	TRIMESTRAL	55.08	0.00			44.68			SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) SISTEMA DE INFORMACIÓN EN CRÓNICAS (SIC) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN - ANUAL	SE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, MATERIALES Y HUMANOS PARA EL CONTROL DE LOS PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICO DEGENERATIVAS
							<b>METAS</b>				55.08		
	A4C2. ACREDITACIÓN DE GRUPOS DE AYUDA MUTUA EN ENFERMEDADES CRÓNICAS (GAM-EC) PARA PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICO DEGENERATIVAS	PORCENTAJE DE AVANCE EN ACREDITACIÓN DE GRUPOS DE AYUDA MUTUA EN ENFERMEDADES CRÓNICAS (GAM-EC)	(GRUPOS DE AYUDA MUTUA EN ENFERMEDADES CRÓNICAS (GAM-EC) ACREDITADOS / GRUPOS DE AYUDA MUTUA EN ENFERMEDADES CRÓNICAS (GAM-EC) QUE INICIARON PROCESO DE ACREDITACIÓN) * 100	TRIMESTRAL	100.00	0.00			100.00			SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN - ANUAL	SE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, MATERIALES Y HUMANOS PARA LA ACREDITACIÓN DE GRUPOS DE AYUDA MUTUA DE LOS PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICO DEGENERATIVAS
							<b>METAS</b>				100.00		
	<b>OBSERVACIONES</b>												
	<p>C1. Durante el primer trimestre del año en curso, se realizaron 331 eventos educativos en enfermedades cardiometabólicas, en comparación con 225 en el año previo (T-1), lo que representa un incremento del 47.1%, evidenciando un fortalecimiento en las acciones de promoción y educación en salud respecto al año anterior. Fuente de información: SIVEGAM. C2. Durante el primer trimestre del año en curso, se registraron 12,486 personas con enfermedades crónico no transmisibles controladas, en comparación con 11,338 en el año previo (T-1), lo que representa un incremento del 10.1%, evidenciando una mejora en el control de pacientes respecto al periodo anterior. Fuente de información: Sistema de Información de Enfermedades Crónicas. A1C1 Durante el primer trimestre del año en curso, se difundieron acciones de prevención de enfermedades cardiometabólicas en 362 unidades de salud de primer nivel, respecto a un total de 360 unidades administradas, lo que representa una cobertura del 100.6%, evidenciando una cobertura total e incluso ampliada de las acciones de promoción y prevención. Fuente de información: Sistema de Información de Crónicas. A2C1 Durante el primer trimestre del año en curso, se realizaron 331 eventos de nutrición y actividad física en los Grupos de Ayuda Mutua en Enfermedades Crónicas (GAM-EC), en relación con 225 programados, lo que representa un cumplimiento del 147.1%, evidenciando una superación de la meta establecida y un fortalecimiento en las acciones de promoción de estilos de vida saludables. Fuente de información SIVEGAM. A3C1 Durante el primer trimestre del año en curso, se realizaron 8 capacitaciones en enfermedades cardiometabólicas, en relación con 8 programadas, lo que representa un cumplimiento del 100%, evidenciando una ejecución oportuna y completa de las actividades de capacitación conforme a lo planeado. La fuente de información son los informes y evidencias de los Coordinadores del Programa a Nivel Jurisdiccional. A1C2 Durante el primer trimestre del año en curso, se realizaron 197,221 tamizajes para la detección de diabetes mellitus, hipertensión arterial, obesidad y dislipidemias, en relación con una meta programada de 224,815; lo que representa un cumplimiento del 87.7%. Este resultado muestra un avance favorable en la realización de las acciones, considerando que se trata de un periodo inicial del año; sin embargo, persiste una brecha del 12.3%, por lo que es importante reforzar las estrategias de captación y detección oportuna para asegurar el cumplimiento de la meta anual, no se omite mencionar que la información es de carácter preliminar y es actualizada de manera constante, además es acumulable al finalizar el ejercicio. La fuente información es de CUBOS dinámicos de la DGIS, con fecha de corte al primero de abril 2026. A2C2 Durante el primer trimestre del año en curso, se registraron 42,447 personas con resultado positivo a diabetes mellitus, hipertensión arterial, obesidad y dislipidemias; sin embargo, únicamente 306 personas ingresaron a control médico, lo que representa una tasa de vinculación del 0.72%. Este resultado evidencia una importante área de atención entre la detección y el inicio de tratamiento, lo que sugiere la necesidad de fortalecer los mecanismos de confirmación diagnóstica, y adherencia de los pacientes detectados. La información es de carácter preliminar y es actualizada de manera constante, además es acumulable al finalizar el ejercicio. La fuente información es de CUBOS dinámicos de la DGIS, con fecha de corte al primero de abril 2026. A3C2 Durante el primer trimestre del año en curso, 12,486 pacientes con enfermedades crónico-degenerativas acudieron a sus citas de control, de un total de 27,948 pacientes en seguimiento, lo que representa una adherencia del 44.7%. Este resultado muestra un área de oportunidad en la asistencia regular a citas, posiblemente relacionada con factores de acceso, seguimiento y apego al tratamiento, por lo que se recomienda fortalecer las estrategias de reconquista, captación y seguimiento de la atención para mejorar la adherencia en los siguientes trimestres. La información es de carácter preliminar y es actualizada de manera constante, además es acumulable al finalizar el ejercicio. La fuente información es de CUBOS dinámicos de la DGIS, con fecha de corte al primero de abril 2026. A4C2 Debido a la temporalidad se encuentran en etapa de promoción en las unidades de salud para la formación y acreditación de nuevos grupos GAM EC"</p>												