



GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SECRETARÍA DE FINANZAS Y TESORERÍA GENERAL DEL ESTADO
PRESUPUESTO POR RESULTADOS
FICHA TÉCNICA DE AVANCE FÍSICO-FINANCIERO DE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES

IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD INSTITUCIONAL: CENTROS DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA SALUD MENTAL Y ADICCIONES

CLASIFICACIÓN PROGRAMÁTICA:	Objetivo PED	Anticorrupción	CONAC	Consecutivo Programa
06NE326	06	N	E	326

INSTITUCIÓN: SERVICIOS DE SALUD DE NL

ALINEACIÓN A LA PLANEACIÓN DEL DESARROLLO

EJE DEL PED : IGUALDAD PARA TODAS LAS PERSONAS

TEMA PED 2022-2027: SALUD Y VIDA SALUDABLE

OBJETIVO PED 2022-2027: 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 PED 2022-2027: IMPLEMENTAR UN PLAN INTEGRAL DE PREVENCIÓN, DETECCIÓN OPORTUNA Y ATENCIÓN A LOS TRASTORNOS DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES.

LÍNEAS DE ACCIÓN PED: ~~PREVENIR LOS PROBLEMAS DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES~~
BRINDAR SERVICIOS DE ATENCIÓN CON CALIDAD Y SEGURIDAD EN SALUD MENTAL Y ADICCIONES, CON PERSPECTIVA DE DERECHOS HUMANOS, DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL E INCLUSIÓN
FORTALECER LAS COMPETENCIAS DE LOS PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD Y DE PERSONAS DE LA COMUNIDAD, EN MATERIA DESALUD MENTAL Y ADICCIONES.

PROGRAMA SECTORIAL: PROMOVER EN LA POBLACIÓN DE NUEVO LEÓN LA CORRESPONSABILIDAD DE CREAR UNA NUEVA CULTU

OBJETIVO PROGRAMA SECTORIAL: CONSOLIDAR LAS ACCIONES DE PROTECCIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDA

OBJETIVOS DE LA ACTIVIDAD INSTITUCIONAL

OBJETIVO GENERAL

CONTRIBUIR A DISMINUIR LA MORBILIDAD DE ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS Y DE ADICCIONES DE LA POBLACIÓN SIN SEGURIDAD SOCIAL MEDIANTE LAS ACCIONES ESPECÍFICAS DE SALUD (PREVENCIÓN, DETECCIÓN Y CONTROL)

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1	IDENTIFICAR LOS PROBLEMAS DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES EN LA POBLACIÓN DE 12 A 17 AÑOS SIN SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO.
2	CONTRIBUIR A LA REHABILITACIÓN DE LOS CASOS EN CONTROL DE ENFERMEDADES DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES.

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SECRETARÍA DE FINANZAS Y TESORERÍA GENERAL DEL ESTADO
PRESUPUESTO POR RESULTADOS
FICHA TÉCNICA DE AVANCE FÍSICO-FINANCIERO DE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES

ACCIÓN 1

DESCRIPCIÓN

SE REFIERE AL NÚMERO DE PERSONAS DE 12 A 17 AÑOS QUE SON ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA ESPECIALIZADA EN SALUD MENTAL Y ADICCIONES DE LOS CENTROS DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA SALUD MENTAL Y ADICCIONES, EN RELACIÓN CON LO PROGRAMADO

NOMBRE DEL INDICADOR

PORCENTAJE DE PERSONAS DE 12 A 17 AÑOS ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA ESPECIALIZADA EN SALUD MENTAL Y ADICCIONES.

LÍNEA BASE (2021):	0.00	METAS:	2022	2023	2024	2025	2026	META SEXENAL (2027):	100.00
			95.00	95.00	111.61				

DATOS DEL INDICADOR

FÓRMULA DE CÁLCULO:

(NUMERO DE PERSONAS DE 12 A 17 ANOS ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA ESPECIALIZADA EN SALUD MENTAL Y ADICCIONES / NUMERO DE PERSONAS DE 12 A 17 PROGRAMADAS PARA LA ATENCIÓN DE PSIQUIATRÍA ESPECIALIZADA EN SALUD MENTAL Y ADICCIONES) * 100

UNIDAD DE MEDIDA	TIPO DE FÓRMULA	TIPO DE INDICADOR	DIMENSIÓN DEL INDICADOR	SENTIDO DEL INDICADOR
PORCENTAJE	PORCENTAJE	GESTIÓN	EFICACIA	ASCENDENTE

		UNIDAD DE MEDIDA	MEDIO DE VERIFICACIÓN / FUENTE DE INFORMACIÓN
NUMERADOR:	NÚMERO DE PERSONAS DE 12 A 17 AÑOS ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA ESPECIALIZADA EN SALUD MENTAL Y ADICCIONES	PERSONAS	SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD SIS / DIRECCIÓN DE SALUD MENTAL
DENOMINADOR:	NÚMERO DE PERSONAS QUE PROGRAMADAS PARA LA ATENCIÓN DE PSIQUIATRÍA ESPECIALIZADA EN SALUD MENTAL Y ADICCIONES	PERSONAS	SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD SIS / DIRECCIÓN DE SALUD MENTAL

UNIDAD PÚBLICA RESPONSABLE DE REPORTAR EL INDICADOR

DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN

AVANCE FINANCIERO		TRIMESTRE			
		I	II	III	IV
PRESUPUESTO DEVENGADO 2024	Monto	4,398,633	12,753,419	21,653,731.13	
	%	15.94	46.21	78.46	
AVANCE FÍSICO	%	178.8	134.98	139.03	120.36

Observaciones: 1. Indicador que se cumple por más del 100%, debido a que muchos de los pacientes atendidos por el servicio de psiquiatría son espontáneos, ya sea por urgencia y son menores que los pacientes con citas subsecuentes programadas.

Nota: La información del avance financiero no se presenta en virtud de que a la fecha de elaboración del presente, se encuentra en proceso el cierre de las cifras contables y presupuestales del cuarto trimestre del ejercicio fiscal

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SECRETARÍA DE FINANZAS Y TESORERÍA GENERAL DEL ESTADO
PRESUPUESTO POR RESULTADOS
FICHA TÉCNICA DE AVANCE FÍSICO-FINANCIERO DE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES

ACCIÓN 2

DESCRIPCIÓN				NOMBRE DEL INDICADOR					
SE REFIERE AL NÚMERO DE PACIENTES REHABILITADOS DE ADICCIONES, EN RELACIÓN A LOS PACIENTES EN TRATAMIENTO DE ADICCIONES.				PORCENTAJE DE PACIENTES REHABILITADOS DE ADICCIONES					
LÍNEA BASE (2021):	0.00	METAS:	2022	2023	2024	2025	2026	META SEXENAL (2027):	15.00
			15.00	15.00	0.00				

DATOS DEL INDICADOR

FÓRMULA DE CÁLCULO:

(NÚMERO DE PACIENTES REHABILITADOS DE ADICCIONES / NÚMERO DE PACIENTES EN TRATAMIENTO DE ADICCIONES) * 100

UNIDAD DE MEDIDA	TIPO DE FÓRMULA	TIPO DE INDICADOR	DIMENSIÓN DEL INDICADOR	SENTIDO DEL INDICADOR
PORCENTAJE	PORCENTAJE	GESTIÓN	EFICACIA	ASCENDENTE

NUMERADOR:	NÚMERO DE PACIENTES REHABILITADOS EN ADICCIONES	UNIDAD DE MEDIDA	MEDIO DE VERIFICACIÓN / FUENTE DE INFORMACIÓN
		PERSONAS	SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD SIS / DIRECCIÓN DE SALUD MENTAL
DENOMINADOR:	NÚMERO DE PACIENTES EN TRATAMIENTO DE ADICCIONES	UNIDAD DE MEDIDA	MEDIO DE VERIFICACIÓN / FUENTE DE INFORMACIÓN
		PERSONAS	SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD SIS / DIRECCIÓN DE SALUD MENTAL

UNIDAD PÚBLICA RESPONSABLE DE REPORTAR EL INDICADOR

DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN

AVANCE FÍSICO	%	TRIMESTRE			
		I	II	III	IV
		0.0	0.00	0.00	60.75

2. Este indicador se reportó en ceros los primeros trimestres del año debido a que ningún paciente se considera 100% rehabilitado de una adicción, ya que eventualmente a lo largo de su vida puede tener una recaída. Por lo que al final del año se tomaron en cuenta el total de pacientes que se ingresaron para internamiento en el denominador y en el numerador se consideraron los pacientes que terminaron su tratamiento (egreso por mejoría). Este porcentaje se situó en el 60% ya que muchos abandonan el tratamiento por causas familiares y económicas, por lo que deciden solicitar su alta voluntaria.