



**GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SECRETARÍA DE FINANZAS Y TESORERÍA GENERAL DEL ESTADO
PRESUPUESTO POR RESULTADOS
REPORTE DE AVANCE FÍSICO - FINANCIERO 2025**

INSTITUCIÓN: SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
NOMBRE DEL PROGRAMA: FONDO DE APORTACIONES PARA LOS SERVICIOS DE SALUD (FASSA)
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 DE CALIDAD A LOS SERVICIOS DE SALUD
ESTRATEGIA: MEJORAR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN INSTITUCIONES DE SALUD PÚBLICA.
 Coadyuvar en la capacitación y sensibilización de recursos humanos en formación en salud.
LÍNEAS DE ACCIÓN: FOMENTAR LA ADQUISICIÓN DE COMPETENCIAS EN EL ÁREA DE ATENCIÓN Y SERVICIOS DE SALUD.
BENEFICIARIO (PO/AE): PERSONAS (HOMBRE-MUJER) EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD Y/O POBREZA

VALOR DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO				
MONTO I/	3,567,083,383			
AVANCE FINANCIERO				
TRIMESTRE	I	II	III	IV
MONTO	768,490,360	1,517,563,459	2,331,199,591	3,596,235,956
PORCENTAJE	21.57	42.54	65.35	100.82

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS 2025															
RESUMEN NARRATIVO		INDICADORES				AVANCE FÍSICO							MEDIOS DE VERIFICACIÓN Y FUENTE DE INFORMACIÓN	SUPUESTOS	
		INDICADOR	FÓRMULA	FRECUENCIA	META ANUAL 2025	LÍNEA BASE 2021	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 EN POBLACIÓN SIN SEGURIDAD SOCIAL	(TOTAL DE DEFUNCIONES DE PERSONAS SIN SEGURIDAD SOCIAL EN NUEVO LEÓN / TOTAL POBLACIÓN SIN SEGURIDAD SOCIAL EN NUEVO LEÓN) * 100000	ANUAL	483.75	558.65	630.44	415.43	386.62	488.71			SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA, DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA, SISTEMA DE NOTIFICACIÓN INMEDIATA DE MUERTES MATERNAS, SUBSISTEMA DE INFORMACIÓN SOBRE NACIMIENTOS, DIRECCIÓN GENERAL DE INFORMACIÓN EN SALUD / DIRECCIÓN GENERAL DE INFORMACIÓN EN SALUD	LA POBLACIÓN USUARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN TOMAN LAS MEDIDAS PREVENTIVAS PARA MANTENER SU SALUD DE ACUERDO CON LAS RECOMENDACIONES PROMOVIDAS EN LAS UNIDADES MÉDICAS.	
PROPOSITO	LAS PERSONAS SIN SEGURIDAD SOCIAL CUENTAN CON SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA SALUD PARA PREVENIR Y CONTROLAR ENFERMEDADES.	TASA DE VARIACIÓN DE PERSONAS SIN SEGURIDAD SOCIAL ATENDIDAS EN LAS UNIDADES MÉDICAS DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN.	((NÚMERO DE PERSONAS SIN SEGURIDAD SOCIAL ATENDIDAS POR PRIMERA VEZ EN LAS UNIDADES MÉDICAS EN EL AÑO T - NÚMERO DE PERSONAS SIN SEGURIDAD SOCIAL ATENDIDAS POR PRIMERA VEZ EN LAS UNIDADES MÉDICAS EN EL AÑO T-1) / NÚMERO DE PERSONAS SIN SEGURIDAD SOCIAL ATENDIDAS POR PRIMERA VEZ EN LAS UNIDADES MÉDICAS EN EL AÑO T-1) * 100	ANUAL	15.00	-0.45	-2.31	11.35	8.47	32.52			SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD ESTIMACIÓN DE POBLACIÓN CONAPO / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	LAS PERSONAS SIN SEGURIDAD SOCIAL ACUDEN A LAS UNIDADES MÉDICAS DE LOS SERVICIOS SALUD EN DEMANDA DE SERVICIOS SALUD.	
RESUMEN NARRATIVO		INDICADORES				AVANCE FÍSICO								MEDIOS DE VERIFICACIÓN Y FUENTE DE INFORMACIÓN	SUPUESTOS
		INDICADOR	FÓRMULA	FRECUENCIA	META ANUAL 2025	LÍNEA BASE	SEMESTRE		TRIMESTRE						
							I	II	I	II	III	IV			
COMPONENTES	C1. CONSULTA EXTERNA EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN OTORGADA	PORCENTAJE DE CONSULTAS MÉDICAS DEL PRIMER CONTACTO	(CONSULTAS MÉDICAS DEL PRIMER CONTACTO OTORGADAS / CONSULTAS MÉDICAS DEL PRIMER CONTACTO PROGRAMADAS) * 100	TRIMESTRAL	100.00	75.00			35.12	58.19	65.71	84.51	SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) CLAVE 001 / DIRECCIÓN DE JURISDICCIONES, DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	LAS PERSONAS SIN SEGURIDAD SOCIAL ASISTEN A LOS CENTROS DE SALUD DE PRIMER NIVEL PARA SU ATENCIÓN	
	C2. DOSIS DE VACUNA HEXAVALENTE EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS APLICADAS	PORCENTAJE DE DOSIS APLICADAS DE VACUNA HEXAVALENTE EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS	(DOSIS APLICADAS DE VACUNA HEXAVALENTE A NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS / DOSIS DE VACUNA HEXAVALENTE PROGRAMADAS A NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS) * 100	TRIMESTRAL	100.00	95.00			49.92	79.60	84.93	88.63	SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / 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 (CENSIA) ENVÍA CON SUFICIENCIA Y PUNTUALIDAD LOS BIOLÓGICOS PARA SU APLICACIÓN	
	C3. EVENTOS DE PROMOCIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD REALIZADOS	PORCENTAJE DE EVENTOS DE PROMOCIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD	(EVENTOS DE PROMOCIÓN Y EDUCACIÓN EN SALUD REALIZADOS / EVENTOS DE PROMOCIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD PROGRAMADOS) * 100	TRIMESTRAL	100.00	60.00			100.00	100.00	100.00	100.00	SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE CUENTA CON PERSONAL PARA LA REALIZACIÓN DE LOS EVENTOS DE PROMOCIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD	
	C4. CASOS NUEVOS DE CÁNCER CERVICO UTERINO Y DE MAMA DE LA MUJER REGISTRADOS	PORCENTAJE DE CASOS NUEVOS DE CÁNCER CERVICO UTERINO Y DE MAMA DE LA MUJER REGISTRADOS EN RELACIÓN A LOS ESPERADOS	(CASOS NUEVOS DE CÁNCER CERVICO UTERINO Y DE MAMA DETECTADOS / CASOS ESPERADOS DE CÁNCER CERVICO UTERINO Y DE MAMA DE LA MUJER) * 100	TRIMESTRAL	100.00	90.00			64.58	83.33	124.31	139.58	SISTEMA DE INFORMACIÓN DE CÁNCER EN LA MUJER (SICAM) / DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA	LAS MUJERES ASISTEN A LAS UNIDADES MÉDICAS A SU EXAMEN DE TAMIZAJE DE DETECCIÓN	
	C5. ATENCIÓN HOSPITALARIA REALIZADA	PORCENTAJE DE OCUPACIÓN	(DÍAS PACIENTE EN ESTANCIA HOSPITALARIA / DÍAS CAMA HOSPITALARIA) * 100	TRIMESTRAL	65.08	78.00			68.05	67.02	68.47	68.95	SUBSISTEMA DE ATENCIÓN DE EGRESOS HOSPITALARIOS (SAEH) / SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD Y SUBSISTEMA DE INFORMACIÓN DE EQUIPAMIENTO, RECURSOS HUMANOS E INFRAESTRUCTURA PARA LA ATENCIÓN DE LA SALUD (SINERHIAS) / DIRECCIÓN DE HOSPITALES / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	LAS PERSONAS SIN SEGURIDAD SOCIAL ACUDEN A ATENDERSE EN LOS HOSPITALES DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN	
	C6. DETECCIÓN DE ENFERMEDADES DE SALUD MENTAL Y ADICIONES REALIZADAS	PORCENTAJE DE PRUEBAS DE TAMIZAJE EN POBLACIÓN ADOLESCENTE REALIZADAS	(PRUEBAS DE TAMIZAJE APLICADAS Y EVALUADAS EN ADOLESCENTES REALIZADAS / PRUEBAS DE TAMIZAJE APLICADAS Y EVALUADAS EN ADOLESCENTES PROGRAMADAS) * 100	TRIMESTRAL	100.00	100.00			184.83	159.55	117.85	119.89	SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE SALUD MENTAL, DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	LOS ADOLESCENTES ACEPTAN RESPONDER LAS PRUEBAS DE TAMIZAJE.	

RESUMEN NARRATIVO		INDICADORES			META ANUAL 2025	LÍNEA BASE	AVANCE FÍSICO				MEDIOS DE VERIFICACIÓN Y FUENTE DE INFORMACIÓN	SUPUESTOS			
		INDICADOR	FÓRMULA	FRECUENCIA			SEMESTRE		TRIMESTRE						
							I	II	I	II			III	IV	
C1. CONSULTA EXTERNA EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN OTORGADA															
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			256.18	171.47	198.33	180.40	REPORTE CAPACITACIÓN A PERSONAL DE SALUD (PORTAL DE TRANSPARENCIA) / DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA, INVESTIGACIÓN EN SALUD Y CALIDAD	SE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, MATERIALES Y HUMANOS PARA REALIZAR LAS CAPACITACIONES	
					METAS				100.00	100.00	100.00	100.00			
	A2C1. IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO DE GESTIÓN DE CALIDAD EN SALUD DE UNIDADES MÉDICAS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN	PORCENTAJE DE UNIDADES MÉDICAS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN CON AVANCE EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO DE GESTIÓN DE CALIDAD EN SALUD	(UNIDADES MÉDICAS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN CON AVANCE EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO DE GESTIÓN DE CALIDAD EN SALUD / UNIDADES MÉDICAS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN PROGRAMADAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO DE GESTIÓN DE CALIDAD EN SALUD) * 100	TRIMESTRAL	100.00	0.00			87.50	56.25	45.83	25.00	INFORME DE AVANCE EN EL GRADO DE IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO DE GESTIÓN EN SALUD DE LA DIRECCIÓN DE CALIDAD; (SNERHIAS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, MATERIALES Y HUMANOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO DE GESTIÓN DE CALIDAD.	
					METAS				100.00	100.00	100.00	100.00			
	A3C1. ENTREGA DE MEDICAMENTOS PARA LOS SERVICIOS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN	PORCENTAJE DE MEDICAMENTOS SURTIDOS COMPLETOS	(PERSONAS ENCUESTADAS QUE RECIBEN COMPLETO LOS MEDICAMENTOS RECETADOS EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN / TOTAL DE PERSONAS ENCUESTADAS EN UNIDADES DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN) * 100	TRIMESTRAL	61.44	0.00			67.67	69.13	69.40	68.17	SISTEMA DE ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN, TRATO ADECUADO Y DIGNO (SESTAD) / DIRECCIÓN DE CALIDAD	SE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, MATERIALES Y HUMANOS PARA LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS	
					METAS				63.37	60.80	59.81	61.44			
	C2. DOSIS DE VACUNA HEXAVALENTE EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS APLICADAS														
	ACTIVIDADES (Procesos)	A1C2. REALIZACIÓN DE CAMPAÑAS DE VACUNACIÓN	PORCENTAJE DE CAMPAÑAS REALIZADAS	(CAMPAÑAS REALIZADAS / CAMPAÑAS PROGRAMADAS) * 100	TRIMESTRAL	100.00	100.00			0.00	100.00	100.00	100.00	LINEAMIENTOS DEL CENTRO NACIONAL DE SALUD DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA (CENSA) / DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA	SE CUENTA CON EL RECURSO FINANCIERO, HUMANO Y MATERIAL PARA LA REALIZACIÓN DE LAS CAMPAÑAS
						METAS				0.00	100.00	100.00	100.00		
A2C2. REGISTRO DE DOSIS DE VACUNACIÓN		PORCENTAJE DE DOSIS REGISTRADAS	(DOSIS REGISTRADAS EN UNIDADES DE SALUD EN EL PERÍODO / DOSIS PROGRAMADAS EN EL PERÍODO) * 100	TRIMESTRAL	1,000.00	95.00			72.97	92.03	100.66	178.48	SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) 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. EVENTOS DE PROMOCIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD REALIZADOS															
ACTIVIDADES (Procesos)		A1C3. REALIZACIÓN DE EVENTOS EDUCATIVOS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	PORCENTAJE DE EVENTOS EDUCATIVOS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	(EVENTOS EDUCATIVOS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD REALIZADOS / EVENTOS EDUCATIVOS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD PROGRAMADOS) * 100	TRIMESTRAL	100.00	98.00			100.00	100.00	100.00	100.00	SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN DE LA SALUD / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, MATERIALES Y HUMANOS PARA REALIZAR LOS EVENTOS EDUCATIVOS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD
					METAS				100.00	100.00	100.00	100.00			
	A2C3. APLICACIÓN DE FICHA EVOLUTIVA DEL ESCOLAR	PORCENTAJE APLICACIÓN DE FICHA EVOLUTIVA DEL ESCOLAR	(NO. DE ALUMNOS REVISADOS / NO. DE ALUMNOS PROGRAMADOS) * 100	TRIMESTRAL	100.00	95.00			0.00	0.00	74.38	74.32	EXPEDIENTE MÉDICO DEL ESCOLAR / EXPEDIENTE MÉDICO DEL ESCOLAR / DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN A LA SALUD	SE APLICA FICHA EVOLUTIVA A LOS ESCOLARES DE 2 DE PREESCOLAR, 1 Y 4 DE PRIMARIA Y 1 DE SECUNDARIA DURANTE EL CICLO ESCOLAR	
					METAS				0.00	0.00	100.00	100.00			
	A3C3. CAPACITACIÓN A PERSONAS EN TEMAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	PORCENTAJE DE PERSONAS CAPACITADAS EN TEMAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	(CAPACITACIONES A PERSONAS EN TEMAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD REALIZADAS / CAPACITACIONES A PERSONAS EN TEMAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD PROGRAMADAS) * 100	TRIMESTRAL	100.00	100.00			100.00	100.00	100.00	100.00	SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / RED DE COMUNICACIÓN COLABORATIVA(RCC) DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN DE LA SALUD / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, MATERIALES Y HUMANOS PARA LA CAPACITACIÓN DE PERSONAS	
					METAS				100.00	100.00	100.00	100.00			
	C4. CASOS NUEVOS DE CÁNCER CERVICO UTERINO Y DE MAMA DE LA MUJER REGISTRADOS														
	ACTIVIDADES (Procesos)	A1C4. DETECCIÓN DE CÁNCER DE MAMA POR MASTOGRAFÍA EN LAS MUJERES	PORCENTAJE DE TAMIZAJE POR MASTOGRAFÍA DE CÁNCER DE MAMA	(MUJERES CON MASTOGRAFÍA REALIZADA / MUJERES CON MASTOGRAFÍA PROGRAMADAS) * 100	TRIMESTRAL	100.00	95.00			34.15	55.39	62.61	92.49	SISTEMA DE INFORMACIÓN DE CÁNCER EN LA MUJER (SICAM), POBLACIÓN ESTIMADA CONAPO / DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA	SE CUENTA CON EL RECURSO FINANCIERO, HUMANO Y MATERIAL PARA EL TAMIZAJE POR MASTOGRAFÍA
						METAS				100.00	100.00	100.00	100.00		
A2C4. DETECCIÓN POR CITOLOGÍA CERVICO UTERINO (PAPANICOLAOU)		PORCENTAJE DE TAMIZAJE POR CITOLOGÍA DE CÁNCER CERVICO UTERINO EN MUJERES	(MUJERES CON TAMIZAJES POR CITOLOGÍA CERVICO UTERINO REALIZADOS / MUJERES CON TAMIZAJES POR CITOLOGÍA CERVICO UTERINO PROGRAMADOS) * 100	TRIMESTRAL	100.00	95.00			47.10	68.03	87.62	86.31	SISTEMA DE INFORMACIÓN DE CÁNCER EN LA MUJER (SICAM), POBLACIÓN ESTIMADA CONAPO / DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA	SE CUENTA CON EL RECURSO FINANCIERO, HUMANO Y MATERIAL PARA EL TAMIZAJE POR CITOLOGÍA CERVICAL	
				METAS				100.00	100.00	100.00	100.00				
A3C4. DETECCIÓN DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) EN MUJERES		PORCENTAJE DE TAMIZAJE DE VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN MUJERES	(MUJERES CON TAMIZAJES POR PRUEBA DE VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO REALIZADOS / MUJERES CON TAMIZAJES POR PRUEBAS DE VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO PROGRAMADOS) * 100	TRIMESTRAL	100.00	95.00			62.19	137.72	175.92	170.70	SISTEMA DE INFORMACIÓN DE CÁNCER EN LA MUJER (SICAM), POBLACIÓN ESTIMADA CONAPO / DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA	SE CUENTA CON EL RECURSO FINANCIERO, HUMANO Y MATERIAL PARA EL TAMIZAJE POR PRUEBAS DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO	
				METAS				100.00	100.00	100.00	100.00				
C5. ATENCIÓN HOSPITALARIA REALIZADA															
A1C5. 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	99.01	95.00			97.00	95.37	96.53	95.79	BASE DE DATOS DEL EXPEDIENTE ELECTRÓNICO / DIRECCIÓN DE HOSPITALES	LOS MÉDICOS REGISTRAN ADECUADAMENTE LAS NOTAS DE INGRESO EN EL EXPEDIENTE CLÍNICO	
				METAS				99.01	99.01	99.01	99.01				

RESUMEN NARRATIVO		INDICADORES				META ANUAL 2025	LÍNEA BASE	SEMESTRE		AVANCE FÍSICO				MEDIOS DE VERIFICACIÓN Y FUENTE DE INFORMACIÓN	SUPUESTOS
		INDICADOR	FÓRMULA	FRECUENCIA	I			II	TRIMESTRE						
									I	II	III	IV			
ACTIVIDADES (Procesos)	A2C5. REALIZACIÓN DE CIRUGÍAS A PACIENTES HOSPITALIZADOS	PROMEDIO DIARIO DE CIRUGÍAS POR QUIRÓFANO	(NÚMERO DE INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS EN EL PERIODO / NÚMERO DE QUIRÓFANOS * DÍAS DEL PERIODO)	TRIMESTRAL	1.10	1.51			2.33	2.32	2.39	1.61	SUBSISTEMA DE ATENCIÓN DE EGRESOS HOSPITALARIOS (SAEH) / DIRECCIÓN DE HOSPITALES SUBSISTEMA DE INFORMACIÓN DE EQUIPAMIENTO, RECURSOS HUMANOS E INFRAESTRUCTURA PARA LA ATENCIÓN DE LA SALUD (SINERHIAS)	SE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, MATERIALES Y HUMANOS PARA LAS CIRUGÍAS	
	METAS														
	1.10												1.10	1.10	1.10
	A3C5. ATENCIÓN DE NACIMIENTOS EN MUJERES HOSPITALIZADAS	PORCENTAJE DE NACIMIENTOS ATENDIDOS DE MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL	(NÚMERO DE NACIMIENTOS DE MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO EN UNIDADES DE SALUD / TOTAL DE NACIMIENTOS ATENDIDOS DE MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL) * 100	TRIMESTRAL	99.08	100.00			99.97	99.94	99.88	99.93	SISTEMA NACIONAL DE INFORMACIÓN EN SALUD / DIRECCIÓN GENERAL DE INFORMACIÓN EN SALUD	MUJERES EMBARAZADAS SIN SEGURIDAD SOCIAL ACUDEN A LAS UNIDADES DE SALUD PARA EL PROCESO DE PARTO	
	METAS														
	99.08												99.08	99.08	99.08
A4C5. REALIZACIÓN DE NOTAS DE EGRESOS HOSPITALARIOS.	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	100.00	98.00			94.30	92.53	94.54	94.97	BASE DE DATOS DEL EXPEDIENTE ELECTRÓNICO / DIRECCIÓN DE HOSPITALES	LOS MÉDICOS REGISTRAN ADECUADAMENTE LAS NOTAS DE INGRESO EN EL EXPEDIENTE CLÍNICO		
METAS															
100.00												100.00	100.00	100.00	
C6. DETECCIONES DE ENFERMEDADES DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES REALIZADAS															
ACTIVIDADES (Procesos)	A1C6. CAPACITACIÓN DE ADOLESCENTES EN PREVENCIÓN DE ADICCIONES	PORCENTAJE DE ADOLESCENTES QUE PARTICIPAN EN ACCIONES DE PREVENCIÓN DE ADICCIONES	(ADOLESCENTES EN ACCIONES DE PREVENCIÓN EN LAS UNIDADES DE ESPECIALIDADES PARA ENFERMEDADES MENTALES - CENTROS DE ATENCIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE ADICCIONES (UNEMES-CAPA) / ADOLESCENTES EN ACCIONES DE PREVENCIÓN EN LAS UNEMES-CAPA PROGRAMADAS) * 100	TRIMESTRAL	100.00	95.00			100.00	82.48	91.62	106.69	SISTEMA DE INFORMACIÓN DE LOS CONSEJOS ESTATALES CONTRA LAS ADICCIONES (SISECA) / DIRECCIÓN DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES	SE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, HUMANOS Y MATERIALES PARA REALIZAR LA CAPACITACIÓN	
	METAS														
	100.00												100.00	100.00	100.00
	A2C6. PARTICIPACIÓN DE PERSONAS EN ACCIONES DE PREVENCIÓN DE TRANSTORNOS MENTALES Y PSICOSOCIALES	PORCENTAJE DE PERSONAS EN ACCIONES DE PREVENCIÓN Y TRANSTORNOS MENTALES Y PSICOSOCIALES	(PERSONAS QUE PARTICIPAN EN ACCIONES DE PREVENCIÓN Y TRANSTORNOS MENTALES Y PSICOSOCIALES / PERSONAS PROGRAMADAS) * 100	TRIMESTRAL	100.00	95.00			158.14	123.45	97.63	86.86	SISTEMA DE INFORMACIÓN DE LOS CONSEJOS ESTATALES CONTRA LAS ADICCIONES (SISECA) / DIRECCIÓN DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES	SE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, HUMANOS Y MATERIALES PARA REALIZAR LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN	
	METAS														
	100.00												100.00	100.00	100.00
OBSERVACIONES															
<p>"FIN. PROPOSITO. La tasa de variación nos arroja un resultado de 7.44 Por lo que se continuará trabajando en la captación y registro de los pacientes atendidos por primera vez en el año. Cabe mencionar que la información del 2025 es preliminar. C1. El indicador nos marca un ligero aumento en comparación con el resto de los trimestres, cabe mencionar que las cifras del 2025 son preliminares y se continúa trabajando en el aumento de la productividad. C2. Avance de indicador preliminar del cuarto trimestre, puesto que se encuentra en proceso de captura de información en los cubos SIS: 28 de diciembre de 2025, C3. Se cumple con el indicador, sin embargo la validación esta en proceso C4. Esta información es de carácter preliminar, la actualización depende directamente de lo capturado en el Sistema de Información de Cáncer de la Mujer (SICAM). Corte: 05 de enero del 2026. C5. C6. El resultado de la evaluación trimestral fue mayor al esperado. Esto puede ser atribuible a un desfase en la captura de los tamizajes por parte del personal operativo. A1C1. En este trimestre se excede el 100% del personal considerado, debido a que se continuó con la intensificación de la capacitación en el Curso de Autoaprendizaje en el Diagnóstico y Manejo Clínico del Dengue A2C1. JUSTIFICACIÓN: El indicador promueve en los establecimientos de atención médica de las instituciones públicas del Sistema Nacional de Salud, la implementación progresiva del MGCS, sustentado en la cultura de seguridad de la atención médica. Se solicita la modificación de las metas con fundamento en el oficio DGCE-S-DC-3573-2024 en el cual se indica que la entidad deberá de tener un mínimo de seis y un máximo de ocho unidades que cumplan con los requisitos mínimos, enviado por la Dirección General de Calidad y Educación en Salud a través de la Dirección de Evaluación de la Calidad. A3C1. Indicador: porcentaje de percepción de usuarios que respondieron haber recibido todos los medicamentos que necesitaban/total de personas encuestadas de la encuesta de Satisfacción. Tratado Adecuado y Digno; la información corresponde a lo que las unidades han reportado durante el mes de septiembre, octubre y noviembre 2025 ya que el calendario para apertura y cierre del sistema contempla 15 días hábiles en cada cuatrimestre; la fecha de publicación de resultados es el 30 de enero de 2026 A1C2. Se realizaron las campañas de vacunación programadas para el trimestre. A2C2. Avance de indicador preliminar del cuarto trimestre, puesto que se encuentran en proceso de captura de información del mes de diciembre 2025. Fecha de actualización de la información en los cubos SIS: 28 de diciembre del 2025, A1C3. Se cumple con el indicador, sin embargo la validación esta en proceso A2C3. Este indicador no se alcanzó de acuerdo a la meta, hubo una actualización de la cifra final en el tercer trimestre quedando en 185,802 menores evaluados, debido a que el dato era preliminar y una vez que se limpia la base de datos nos da la información correcta. A3C3. Se cumple con el indicador, sin embargo la validación esta en proceso A1C4. El indicador se encuentra por debajo de lo esperado en el grupo de edad. Esta información es de carácter preliminar, la actualización depende directamente de lo capturado en el Sistema de Información de Cáncer de la Mujer (SICAM). Corte: 05 de enero del 2026. A2C4. El indicador se encuentra por debajo de lo esperado en el grupo de edad. Esta información es de carácter preliminar, la actualización depende directamente de lo capturado en el Sistema de Información de Cáncer de la Mujer (SICAM). Corte: 05 de enero del 2026. A1C5. A2C5. A3C5. A4C5. A1C6. La evaluación del indicador trimestral fue mayor al proyectado, lo cual no puede ser atribuible a alguna variable en particular. Este aumento contribuyó al cumplimiento de la meta anual. A2C6. La evaluación trimestral de este indicador fue significativamente menor a lo programado. En tanto se trata de personas participando en actividades comunitarias, un resultado así es previsible, considerando la variabilidad. Esto tuvo un impacto negativo en la meta anual. "AVANCE FINANCIERO Aun no está disponible pues el área administrativa no ha terminado de cerrar el trimestre de la Cuenta Pública. LA INFORMACIÓN PRESENTADA CORRESPONDE AL 4º TRIMESTRE DEL AÑO 2025." La UA realizó modificaciones, pero no indicó las razones del cambio entre el cuarto trimestre de 2025 y la CP 2025."</p>															