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: ATENCIÓN A LA SALUD DE LA MUJER, SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
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 EFERMEDADES, GARANTIZANDO EL ACCESO OPORTUNO Y DE CALIDAD A LOS SERVICIOS DE SALUD
ESTRATEGIA: PROMOVER LA SALUD DE LA MUJER Y DETECTAR OPORTUNAMENTE SUS PADECIMIENTOS.
LÍNEAS DE ACCIÓN: FOMENTAR EL ACCESO A INFORMACIÓN Y SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA.
BENEFICIARIO (PO/AE): MUJERES DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD SIN SEGURIDAD SOCIAL DE NUEVO LEÓN

VALOR DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO				
MONTO 1/	43,090,132			
AVANCE FINANCIERO				
TRIMESTRE	I	II	III	IV
MONTO	80,201,377	160,406,098	242,237,497	
PORCENTAJE	186.12	372.26	562.16	

CLASIFICACIÓN PROGRAMÁTICA: E486
CP CONAC "Modalidad": E

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS 2026

RESUMEN NARRATIVO		INDICADORES: INDICADOR	FÓRMULA	FRECUENCIA	META ANUAL 2026	LÍNEA BASE 2021	AVANCE FÍSICO AÑO 2022	2023	2024	2025	2026	2027	MEDIOS DE VERIFICACIÓN Y FUENTE DE INFORMACIÓN	SUPUESTOS
FIN	CONTRIBUIR A PROMOVER LA SALUD Y BIENESTAR INTEGRAL DE LA MUJER MEDIANTE LA ATENCIÓN Y EL ACCESO OPORTUNO Y DE CALIDAD A LOS SERVICIOS DE SALUD	TASA DE MORTALIDAD GENERAL POR CADA 1,000 PERSONAS	(DEFUNCIONES DE PERSONAS / PERSONAS DE NUEVO LEÓN) * 1000	ANUAL	5.23	7.31	6.22	6.17	5.70	5.34			SISTEMA ESTADÍSTICO EPIDEMIOLÓGICO DE DEFUNCIONES (SEED) / SECRETARÍA DE SALUD FEDERAL Y DEL SUBSISTEMA DE INFORMACIÓN SOBRE NACIMIENTOS (SINAC). WWW.DGIS.SALUD.GOB.MX/CONTENIDOS/SINAIS/S_SINAC.HTML	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 MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL DE NUEVO LEÓN RECIBEN COBERTURA DE ATENCIÓN EN SALUD DE LA MUJER EN MATERIA SEXUAL Y REPRODUCTIVA	TASA DE VARIACIÓN DE MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL ATENDIDAS EN MATERIA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA POR PRIMERA VEZ EN EL AÑO EN LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN	((MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL QUE ACUDEN A CONSULTA POR PRIMERA VEZ EN EL AÑO A LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN EN EL AÑO T - MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL QUE ACUDEN A CONSULTA POR PRIMERA VEZ EN EL AÑO A LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN EN EL AÑO T-1) / MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL QUE ACUDEN A CONSULTA POR PRIMERA VEZ EN EL AÑO A LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN EN EL AÑO T-1) * 100	ANUAL	8.49	0.00	-4.36	-0.59	21.14	18.58			SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	LAS MUJERES MAYORES DE 10 AÑOS ACUDEN A RECIBIR ATENCIÓN MÉDICA EN LAS UNIDADES DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN

RESUMEN NARRATIVO		INDICADORES: INDICADOR	FÓRMULA	FRECUENCIA	META ANUAL 2026	LÍNEA BASE	AVANCE FÍSICO SEMESTRE I	SEMESTRE II	TRIMESTRE I	TRIMESTRE II	TRIMESTRE III	TRIMESTRE IV	MEDIOS DE VERIFICACIÓN Y FUENTE DE INFORMACIÓN	SUPUESTOS
COMPONENTES	C1. ATENCIÓN A MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD MATERNA OTORGADA	TASA DE VARIACIÓN DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ DE CONTROL PRENATAL EN EL PRIMER TRIMESTRE	((CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL EN EL PRIMER TRIMESTRE OTORGADAS EN EL AÑO T - CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL EN EL PRIMER TRIMESTRE OTORGADAS EN EL AÑO T-1 / CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL EN EL PRIMER TRIMESTRE OTORGADAS EN EL AÑO T-1)) * 100	TRIMESTRAL	5.55	0.00			-65.53	-51.23	-14.60		SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	LAS MUJERES EMBARAZADAS ACUDEN A LAS INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD PARA QUE PUEDAN SER ATENDIDAS ANTES, DURANTE Y DESPUÉS DEL EMBARAZO
									METAS					
									-21.55	-2.51	4.03	5.55		
	C2. SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA A MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL OTORGADOS	PORCENTAJE DE COBERTURA DE USUARIAS ACTIVAS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	(USUARIAS ACTIVAS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS APLICADOS O PROPORCIONADOS EN UNIDADES MÉDICAS DE LOS SERVICIOS DE SALUD / MUJERES EN EDAD FÉRTIL RESPONSABILIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD) * 100	TRIMESTRAL	73.91	0.00			33.84	68.24	67.05		SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	LAS MUJERES ACUDEN A LAS UNIDADES MÉDICAS DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN EN DEMANDA DE SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
									METAS					
									73.91	73.91	73.91	73.91		
	C3. SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES OTORGADOS	TASA DE FECUNDIDAD EN MUJERES ADOLESCENTES DE 10 A 19 AÑOS POR CADA 1,000	(TOTAL DE NACIMIENTOS EN MUJERES DE 10 A 19 AÑOS EN LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN / TOTAL DE MUJERES DE 10 A 19 AÑOS SIN DERECHOHABIENCIA) * 1000	TRIMESTRAL	32.61	0.00			4.45	9.78	16.23		SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	LOS Y LAS ADOLESCENTES ACUDEN A LAS UNIDADES MÉDICAS DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN EN DEMANDA DE SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
									METAS					
									29.83	29.18	31.46	32.61		
	C4. VIOLENCIA SEXUAL, FAMILIAR Y DE GÉNERO ATENDIDA	TASA DE MUJERES QUE SUFRIERON VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL POR CADA 1,000 MUJERES	(MUJERES QUE SUFRIERON VIOLENCIA SEXUAL, FAMILIAR Y/O DE GÉNERO ATENDIDAS EN LOS SERVICIOS DE SALUD DE NL / MUJERES MAYORES DE 15 AÑOS NO DERECHOHABIENTES) * 1000	TRIMESTRAL	3.10	0.00			0.18	0.93	1.22		SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	LAS MUJERES QUE SUFREN VIOLENCIA ACUDEN A LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN DE MANERA OPORTUNA PARA RECIBIR ATENCIÓN MÉDICA
									METAS					
									4.67	4.67	3.62	3.10		
	C5. DETECCIONES DE CÁNCER (CÁNCER CUELLO UTERINO Y CÁNCER DE MAMA) DE LA MUJER REALIZADAS	PORCENTAJE DEL NÚMERO DE CASOS NUEVOS DE CÁNCER (CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y CÁNCER DE MAMA) EN MUJERES DE 25 A 69 AÑOS DE EDAD SIN SEGURIDAD SOCIAL DETECTADOS	(MUJERES DE 25 A 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO CONFIRMADO DE CÁNCER CUELLO UTERINO Y CÁNCER DE MAMA EN LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN / MUJERES TAMIZADAS) * 100	TRIMESTRAL	0.85	0.00			0.35	0.73	0.67		PLATAFORMA SICAM (SISTEMA DE INFORMACIÓN DE CÁNCER DE LA MUJER) / DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA	LAS MUJERES DE 25 A 69 AÑOS DE EDAD SIN SEGURIDAD SOCIAL ACUDEN A LAS UNIDADES DE SALUD PARA QUE SE REALICEN LAS ACTIVIDADES DE TAMIZAJE DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y CÁNCER DE MAMA
									METAS					
									0.41	0.41	0.68	0.85		
	C6. ATENCIONES A PERSONAS RECIÉN NACIDAS OTORGADAS	TASA DE VARIACIÓN DE PERSONAS RECIÉN NACIDAS QUE SON ALIMENTADOS CON LACTANCIA MATERNA DESDE SU NACIMIENTO (APEGO INMEDIATO)	((PERSONAS RECIÉN NACIDAS CON "APEGO INMEDIATO" AL NACIMIENTO DEL AÑO T - PERSONAS RECIÉN NACIDAS CON "APEGO INMEDIATO" AL NACIMIENTO DEL AÑO T-1 / PERSONAS RECIÉN NACIDAS CON "APEGO INMEDIATO" AL NACIMIENTO DEL AÑO T-1)) * 100	TRIMESTRAL	56.18	0.00			305.45	701.09	19.36		SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE CUENTA CON PERSONAL CAPACITADO EN APEGO INMEDIATO PARA ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO DEL BINOMIO MADRE Y PERSONA RECIÉN NACIDA
									METAS					
									0.00	0.00	56.09	56.18		
C1. ATENCIÓN A MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD MATERNA OTORGADA														
ACTIVIDADES (Procesos)	A1C1. REALIZACIÓN DE CONSULTAS PREGESTACIONALES	PORCENTAJE DE CONSULTAS PREGESTACIONALES DE PRIMERA VEZ A MUJERES EN EDAD FÉRTIL	(MUJERES QUE TUVIERON CONSULTA DE ATENCIÓN PREGESTACIONAL POR PRIMERA VEZ EN LOS SSNL / MUJERES CON CONSULTA PRENATAL ATENDIDAS EN LOS SSNL) * 100	TRIMESTRAL	61.08	0.00			103.40	74.98	59.13		SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE CUENTA CON LOS INSUMOS NECESARIOS PARA EL TAMIZAJE PREGESTACIONAL EN LAS UNIDADES DE SALUD
									METAS					
									121.57	91.25	66.65	61.08		

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		
ACTIVIDADES (Procesos)	A2C1. REALIZACIÓN DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL	PORCENTAJE DE CONSULTAS Y ATENCIÓN PRENATAL DE PRIMERA VEZ OTORGADAS DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE DEL EMBARAZO	(NÚMERO DE CONSULTAS DE ATENCIÓN PRENATAL DE PRIMERA VEZ EN EL PRIMER TRIMESTRE DEL EMBARAZO / TOTAL DE CONSULTAS DE ATENCIÓN PRENATAL DE PRIMERA VEZ EN CUALQUIER TRIMESTRE DE GESTACIÓN) * 100	TRIMESTRAL	61.72	0.00			52.44	57.41	59.57		SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE CUENTA CON EL RECURSO HUMANO Y LOS INSUMOS NECESARIOS PARA BRINDAR LAS CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL A TODAS LAS MUJERES SIN DERECHOHABIENCIA QUE ACUDEN A LAS UNIDADES DE SALUD
									METAS					
									60.11	45.57	56.36	61.72		
	A3C1. ATENCIÓN DEL EVENTO OBSTÉTRICO POR PERSONAL MÉDICO	PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS DE MADRES SIN SEGURIDAD SOCIAL ATENDIDAS POR PERSONAL MÉDICO	(NÚMERO DE NACIDOS VIVOS DE MADRES SIN SEGURIDAD SOCIAL ATENDIDAS POR PERSONAL MÉDICO / NÚMERO TOTAL DE NACIDOS VIVOS DE MADRES SIN SEGURIDAD SOCIAL) * 100	TRIMESTRAL	99.93	0.00			99.94	99.94	99.93		SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE CUENTA CON LOS INSUMOS, LA INFRAESTRUCTURA Y EL PERSONAL MÉDICO ESPECIALIZADO EN LAS UNIDADES DE SALUD PARA BRINDAR ATENCIÓN A LAS MUJERES QUE ACUDEN PARA LA RESOLUCIÓN DEL EVENTO OBSTÉTRICO
									METAS					
									99.95	99.93	99.93	99.93		
	A4C1. REALIZACIÓN DE CONSULTAS DURANTE SU ETAPA DE PUERPERIO	PORCENTAJE DE MUJERES QUE RECIBEN ATENCIÓN MÉDICA DURANTE SU PUERPERIO	(NÚMERO DE MUJERES QUE TUVIERON UN EVENTO OBSTÉTRICO Y RECIBIERON POR LO MENOS UNA CONSULTA DE ATENCIÓN EN EL PUERPERIO / TOTAL DE MUJERES QUE TUVIERON UN EVENTO OBSTÉTRICO) * 100	TRIMESTRAL	54.58	0.00			57.75	58.77	53.17		SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE CUENTA CON LOS INSUMOS Y EL RECURSO HUMANO NECESARIO PARA BRINDAR LAS CONSULTAS DE PUERPERIO
									METAS					
									54.18	53.39	54.19	54.58		
C2. SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA A MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL OTORGADOS														
ACTIVIDADES (Procesos)	A1C2. ATENCIÓN EN SALUD REPRODUCTIVA PARA MUJERES MAYORES DE 20 AÑOS	PORCENTAJE DE RETENCIÓN DE USUARIAS ACTIVAS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS (MUJERES DE 20 A 49 AÑOS)	((USUARIAS ACTIVAS DE MÉTODOS TEMPORALES AL FINAL DEL PERÍODO EVALUADO EN LOS SERVICIOS DE SALUD) / (NÚMERO DE USUARIAS ACTIVAS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS TEMPORALES AL FINAL DEL MISMO PERIODO DEL AÑO PREVIO EN LOS SERVICIOS DE SALUD) + (NÚMERO DE NUEVAS ACEPTANTES DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS TEMPORALES DEL PERIODO EN CURSO EN LOS SERVICIOS DE SALUD)) * 100	TRIMESTRAL	100.00	0.00			98.30	97.53	95.46		SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE CUENTA CON DISPONIBILIDAD DE INSUMOS PARA DAR CONTINUIDAD CON MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS A LAS MUJERES DE 20 A 49 AÑOS EN LAS UNIDADES MÉDICAS DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
									METAS					
									100.00	100.00	100.00	100.00		
	A2C2. ANTICONCEPCIÓN POST EVENTO OBSTÉTRICO	PORCENTAJE DE MUJERES CUYA RESOLUCIÓN DEL EMBARAZO FUE POR PARTO O CESÁREA EN LOS HOSPITALES DE LOS SERVICIOS DE SALUD QUE ADOPTARON UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO ANTES DEL EGRESO HOSPITALARIO	((NÚMERO ACEPTANTES DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DURANTE EL POSTEVENTO OBSTÉTRICO Y ANTES DEL EGRESO HOSPITALARIO + NÚMERO DE ACEPTANTES DURANTE EL PUERPERIO EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN) / TOTAL DE EVENTOS OBSTÉTRICOS ATENDIDOS EN UNIDADES MÉDICAS DE LOS SERVICIOS DE SALUD) * 100	TRIMESTRAL	75.99	0.00			66.13	64.52	64.03		SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE CUENTAN CON MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS PARA LAS MUJERES QUE SE ENCUENTREN EN UN POST EVENTO OBSTÉTRICO Y ACEPTEN USO DE ALGÚN MÉTODO AL EGRESO HOSPITALARIO EN LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
									METAS					
									76.00	76.00	76.00	75.99		
	A3C2. ATENCIÓN EN SALUD REPRODUCTIVA PARA PARIDAD SATISFECHA EN HOMBRES CON MÉTODO DEFINITIVO (CORRESPONSABILIDAD MASCULINA)	PORCENTAJE DE PROCEDIMIENTOS EN LA TÉCNICA DE VASECTOMÍA SIN BISTURÍ QUE SE REALIZAN EN LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN	(NÚMERO DE VASECTOMÍAS REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO EN LOS SERVICIOS DE SALUD / TOTAL DE HOMBRES DE 20 A 64 AÑOS DE EDAD RESPONSABILIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD) * 100	TRIMESTRAL	100.00	0.00			0.05	0.15	0.18		SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE CUENTA CON LOS INSUMOS Y EL PERSONAL CAPACITADO PARA REALIZAR EL PROCEDIMIENTO DE VASECTOMÍA SIN BISTURÍ A TODOS AQUELLOS HOMBRES CON PARIDAD SATISFECHA EN LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
									METAS					
									100.00	100.00	100.00	100.00		
C3. SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES OTORGADOS														
ACTIVIDADES (Procesos)	A1C3. COBERTURA DE ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES ADOLESCENTES MENORES DE 20 AÑOS	PORCENTAJE DE MUJERES MENORES DE 20 AÑOS ACEPTANTES DE ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO	(NÚMERO DE USUARIAS ACTIVAS MENORES DE 20 AÑOS DE EDAD CON MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS PROPORCIONADOS POR LOS SSNL / TOTAL DE MUJERES SEXUALMENTE ACTIVAS MENORES DE 20 AÑOS DE EDAD ATENDIDAS EN LOS SSNL) * 100	TRIMESTRAL	70.90	0.00			63.58	64.37	67.14		SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE ENCUENTRAN DISPONIBLES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS PARA LAS MUJERES MENORES DE 20 AÑOS QUE ACEPTEN SU USO EN LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
									METAS					
									72.57	70.90	70.90	70.90		
	A2C3. RETENCIÓN DE USUARIAS ADOLESCENTES MENORES DE 20 AÑOS ACTIVOS CON MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	PORCENTAJE DE RETENCIÓN DE MENORES DE 20 AÑOS USUARIAS DE ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO OTORGADO EN LOS SSNL	(TOTAL DE USUARIAS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MENORES DE 20 AÑOS DE EDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN DEL PERIODO A EVALUAR / (TOTAL DE USUARIAS ACTIVAS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MENORES DE 20 AÑOS DE EDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN DEL PERIODO PREVIO AL PERIODO A EVALUAR + NUEVAS USUARIAS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MENORES DE 20 AÑOS DE EDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN DEL PERIODO A EVALUAR)) * 100	TRIMESTRAL	97.59	0.00			97.26	100.40	97.44		SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE CUENTA CON MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DISPONIBLES PARA LAS MUJERES ADOLESCENTES MENORES DE 20 AÑOS EN LAS UNIDADES MÉDICAS DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
									METAS					
									99.62	97.59	97.59	97.59		
	A3C3. CUANTIFICACIÓN DE LA PRODUCTIVIDAD DE LOS SERVICIOS AMIGABLES	PROMEDIO DE ATENCIONES BRINDADAS A LAS ADOLESCENTES POR PRIMERA VEZ AL MES EN LOS SERVICIOS AMIGABLES DE LOS SSNL	(CONSULTAS DE PRIMERA VEZ A LAS ADOLESCENTES DE 10 A 19 AÑOS EN LOS SERVICIOS AMIGABLES DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN EN EL PERIODO A EVALUAR / TOTAL DE UNIDADES DE SALUD QUE REGISTRARON DICHAS ATENCIONES EN EL PERIODO A EVALUAR)	TRIMESTRAL	18.47	0.00			20.80	29.66	26.09		SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE CUENTA CON LOS INSUMOS Y RECURSO HUMANO PARA BRINDAR ORIENTACIÓN Y CONSEJERÍA EN MATERIA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA A LAS ADOLESCENTES EN LOS SERVICIOS AMIGABLES DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO
									METAS					
									22.36	19.27	18.73	18.47		

RESUMEN NARRATIVO		INDICADORES			META ANUAL 2026	LÍNEA BASE	AVANCE FÍSICO						MEDIOS DE VERIFICACIÓN Y FUENTE DE INFORMACIÓN	SUPUESTOS
							SEMESTRE		TRIMESTRE					
		INDICADOR	FÓRMULA	FRECUENCIA			I	II	I	II	III	IV		
C4. VIOLENCIA SEXUAL, FAMILIAR Y DE GÉNERO ATENDIDA														
ACTIVIDADES (Procesos)	A1C4. CUANTIFICACIÓN DE LA BÚSQUEDA INTENCIONADA DE USUARIAS SIN SEGURIDAD SOCIAL, EN SITUACIÓN DE VIOLENCIA FAMILIAR, SEXUAL O DE GÉNERO	PORCENTAJE DE POSITIVIDAD DE LA HERRAMIENTA DE DETECCIÓN DE VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL APLICADAS A MUJERES DE 15 AÑOS Y MÁS SIN SEGURIDAD SOCIAL	(HERRAMIENTAS DE DETECCIÓN DE VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL APLICADAS A MUJERES DE 15 AÑOS O MÁS SIN SEGURIDAD SOCIAL, QUE RESULTAN POSITIVAS / CANTIDAD TOTAL DE HERRAMIENTAS DE DETECCIÓN DE VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL APLICADAS A MUJERES MAYORES DE 15 AÑOS O MÁS SIN SEGURIDAD SOCIAL) * 100	TRIMESTRAL	32.00	0.00			0.82	0.89	0.83		SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE CUENTA CON LOS INSUMOS Y EL RECURSO HUMANO PARA APLICAR LAS HERRAMIENTAS DE DETECCIÓN DE VIOLENCIA A LAS USUARIAS SIN SEGURIDAD SOCIAL, DE 15 AÑOS O MÁS, QUE ACUDEN POR PRIMERA VEZ A LOS SERVICIOS DE SALUD
									METAS					
									32.00	32.00	32.00	32.00		
	A2C4. REALIZACIÓN DE ATENCIONES BRINDADAS EN LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE ATENCIÓN A LA VIOLENCIA FAMILIAR, SEXUAL Y/O DE GÉNERO	PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 AÑOS O MÁS SIN SEGURIDAD SOCIAL EN SITUACIÓN DE VIOLENCIA FAMILIAR SEXUAL Y DE GÉNERO CON ATENCIONES REALIZADAS EN SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE ATENCIÓN A LA VIOLENCIA(SEAV)	(MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL, EN SITUACIÓN DE VIOLENCIA FAMILIAR, SEXUAL O DE GÉNERO, CON ATENCIONES REALIZADAS EN LOS SEAV / MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL CON HERRAMIENTA POSITIVA DE DETECCIÓN DE VIOLENCIA FAMILIAR, SEXUAL Y DE GÉNERO EN LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN) * 100	TRIMESTRAL	51.26	0.00			75.00	61.05	65.96		SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE CUENTA CON INSUMOS Y PERSONAL DE SALUD PARA REALIZAR LA REFERENCIA Y ATENCIÓN DE LAS USUARIAS SIN SEGURIDAD SOCIAL EN SITUACIÓN DE VIOLENCIA EN LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE ATENCIÓN A LA VIOLENCIA
									METAS					
									51.26	51.26	51.26	51.26		
	A3C4. REALIZACIÓN DE TRATAMIENTOS PREVENTIVOS DE VIH E ITS OTORGADOS DE MANERA OPORTUNA A LAS MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL QUE SON VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	PORCENTAJE DE MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL VÍCTIMAS DE VIOLACIÓN SEXUAL QUE FUERON ATENDIDAS EN LOS SERVICIOS ESTATALES DE SALUD (SESA) DE MANERA ADECUADA Y OPORTUNA CON TRATAMIENTO PREVENTIVO DE VIH	(MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL VÍCTIMAS DE VIOLACIÓN CON TRATAMIENTO PREVENTIVO DE VIH E ITS OTORGADAS / MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL VÍCTIMAS DE VIOLACIÓN, ATENDIDOS DENTRO DE LAS PRIMERAS 72 HORAS) * 100	TRIMESTRAL	100.00	0.00			100.00	99.33	100.00		INFORME GENERAL DE AVANCES (CNEGSR/DVI) / COORDINACIÓN ESTATAL DE ABORTO SEGURO, VIOLENCIA E IGUALDAD DE GÉNERO	SE CUENTA CON LOS INSUMOS Y EL RECURSO HUMANO PARA ATENDER CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA NOM-046 A LAS VÍCTIMAS DE VIOLACIÓN SEXUAL DENTRO DE LAS PRIMERAS 72 HORAS
									METAS					
									100.00	100.00	100.00	100.00		
C5. DETECCIONES DE CÁNCER (CÁNCER CUELLO UTERINO Y CÁNCER DE MAMA) DE LA MUJER REALIZADAS														
ACTIVIDADES (Procesos)	A1C5. TAMIZAJE POR EXAMEN CLÍNICO DE MAMA EN MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL DE 25 A 39 AÑOS DE EDAD	PORCENTAJE DE TAMIZAJE POR EXAMEN CLÍNICO EN MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL DE 25 A 39 AÑOS DE EDAD	(MUJERES TAMIZADAS SIN SEGURIDAD SOCIAL DE 25 A 39 AÑOS DE EDAD POR EXAMEN CLÍNICO REALIZADOS / MUJERES CON TAMIZAJE POR EXAMEN CLÍNICO PROGRAMADAS) * 100	TRIMESTRAL	90.65	0.00			40.83	65.39	67.59		PLATAFORMA SICAM (SISTEMA DE INFORMACIÓN DE CÁNCER DE LA MUJER) / DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA	SE CUENTA CON LOS RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES PARA QUE SE REALICEN EL EXÁMEN CLÍNICO PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE MAMA EN LAS MUJERES DE 25 A 39 AÑOS DE EDAD SIN SEGURIDAD SOCIAL
									METAS					
									100.00	100.00	94.12	90.65		
	A2C5. TAMIZAJE POR MASTOGRAFÍA EN MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL DE 40 A 69 AÑOS DE EDAD	PORCENTAJE DE TAMIZAJE POR MASTOGRAFÍA EN MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL DE 40 A 69 AÑOS DE EDAD	(MUJERES TAMIZADAS SIN SEGURIDAD SOCIAL DE 40 A 69 AÑOS DE EDAD POR MASTOGRAFÍA REALIZADOS / MUJERES CON TAMIZAJE POR MASTOGRAFÍA PROGRAMADAS) * 100	TRIMESTRAL	90.58	0.00			37.34	66.64	73.01		PLATAFORMA SICAM (SISTEMA DE INFORMACIÓN DE CÁNCER DE LA MUJER) / DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA	SE CUENTA CON LOS RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES PARA QUE SE REALICEN LAS MASTOGRAFÍAS PARA LA DETECCIÓN DEL CÁNCER DE MAMA EN LAS MUJERES DE 40 A 69 AÑOS DE EDAD SIN SEGURIDAD SOCIAL
									METAS					
									100.00	100.00	94.48	90.58		
	A3C5. TAMIZAJE POR CITOLOGÍA CUELLO UTERINO EN MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL DE 25 A 34 AÑOS DE EDAD (PAPANICOLAU)	PORCENTAJE DE TAMIZAJE DE CITOLOGÍA EN MUJERES SIN SEGURIDAD SOCIAL DE 25 A 34 AÑOS DE EDAD	(MUJERES TAMIZADAS SIN SEGURIDAD SOCIAL DE 25 A 34 AÑOS DE EDAD POR CITOLOGÍA REALIZADOS / MUJERES CON TAMIZAJE POR CITOLOGÍA DE CUELLO UTERINO PROGRAMADAS) * 100	TRIMESTRAL	100.00	0.00			72.74	33.86	40.64		PLATAFORMA SICAM (SISTEMA DE INFORMACIÓN DE CÁNCER DE LA MUJER) / DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA	SE CUENTA CON LOS RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES PARA QUE SE REALICEN EL EXÁMEN POR CITOLOGÍA PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE CERVICOUTERINO EN LAS MUJERES DE 25 A 34 AÑOS DE EDAD SIN SEGURIDAD SOCIAL
									METAS					
									100.00	100.00	100.00	100.00		
	A4C5. DETECCIÓN DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) EN MUJERES DE 35 A 64 AÑOS DE EDAD	PORCENTAJE DE TAMIZAJE DE VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN MUJERES DE 35 A 64 AÑOS DE EDAD	(MUJERES DE 35 A 64 AÑOS DE EDAD CON TAMIZAJES POR PRUEBA DE VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO REALIZADOS / MUJERES DE 35 A 64 AÑOS DE EDAD CON TAMIZAJES POR PRUEBAS DE VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO PROGRAMADOS) * 100	TRIMESTRAL	90.01	0.00			84.80	133.69	122.02		PLATAFORMA SICAM (SISTEMA DE INFORMACIÓN DE CÁNCER DE LA MUJER) / DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA	LAS MUJERES DE 35 A 64 AÑOS DE EDAD SIN SEGURIDAD SOCIAL ACUDEN A LAS UNIDADES DE SALUD PARA QUE SE REALICEN LAS ACTIVIDADES DE TAMIZAJE CON PRUEBAS DE VPH PARA DETECTAR CÁNCER DE CUELLO UTERINO
									METAS					
									100.00	100.00	92.58	90.01		
C6. ATENCIONES A PERSONAS RECIÉN NACIDAS OTORGADAS														
ACTIVIDADES (Procesos)	A1C6. REALIZACIÓN DE APEGO INMEDIATO A RECIÉN NACIDOS CON SUS MADRES	PORCENTAJE DE PERSONAS RECIÉN NACIDAS QUE SON ALIMENTADOS CON LACTANCIA MATERNA DESDE SU NACIMIENTO (APEGO INMEDIATO)	(TOTAL DE PERSONAS RECIÉN NACIDAS CON "APEGO INMEDIATO" AL NACIMIENTO / TOTAL DE NACIMIENTOS REGISTRADOS EN LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN) * 100	TRIMESTRAL	50.44	0.00			37.26	51.76	58.07		SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE CUENTA CON PERSONAL CAPACITADO EN APEGO INMEDIATO PARA ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO DEL BINOMIO MADRE Y PERSONA RECIÉN NACIDA
									METAS					
									0.07	0.07	33.74	50.44		
	A2C6. REALIZACIÓN DE TAMIZAJE METABÓLICO NEONATAL EN RECIÉN NACIDOS	PORCENTAJE DE PERSONAS RECIÉN NACIDAS CON TAMIZAJE METABÓLICO NEONATAL EN LOS HOSPITALES DE LOS SSNL	(TOTAL DE PERSONAS RECIÉN NACIDAS CON TAMIZAJE METABÓLICO NEONATAL / TOTAL DE NACIMIENTOS REGISTRADOS EN LOS HOSPITALES DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN) * 100	TRIMESTRAL	92.10	0.00			80.49	73.91	97.34		SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE CUENTA CON INSUMOS Y RECURSOS PARA EL PROCESAMIENTO DEL TAMIZAJE METABÓLICO NEONATAL PARA TODAS LAS UNIDADES DE SEGUNDO NIVEL
									METAS					
									95.01	95.01	93.13	92.10		
	A3C6. REALIZACIÓN DE TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL EN RECIÉN NACIDOS	PORCENTAJE DE PERSONAS RECIÉN NACIDAS CON TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL EN LOS HOSPITALES DE LOS SSNL	(TOTAL DE PERSONAS RECIÉN NACIDAS CON TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL / TOTAL DE NACIMIENTOS REGISTRADOS EN LOS HOSPITALES DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN) * 100	TRIMESTRAL	89.06	0.00			95.28	73.61	111.49		SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (SIS) / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	SE CUENTA CON INSUMOS Y EQUIPOS PARA REALIZAR EL TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL EN LOS SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
									METAS					
									95.01	95.01	91.17	89.06		

OBSERVACIONES

C1. Para el tercer trimestre se incorporaron atenciones pendientes de reporte de periodos previos, con la finalidad de reflejar de manera más precisa el comportamiento actual del indicador. En este periodo se observa un incremento de 54.51% respecto al mismo periodo del ejercicio anterior; sin embargo, en el acumulado se registra una disminución de 14.60%. Lo anterior se relaciona con el rezago en la carga de información del numerador, por lo que los resultados permanecen como información preliminar y podrán presentar ajustes conforme se complete su integración y validación. C3. El indicador es de carácter descendente, por lo que se espera una disminución en los nacimientos, lo cual podemos observar al encontrarse cifras sobre la meta estipulada, lo cual representa el resultado de las acciones implementadas, cabe señalar que la información presentada es preliminar al mes de septiembre del 2026. C4. Este indicador se encuentra por debajo de lo esperado debido al correcto registro de casos positivos y tomando que es información preliminar al mes de septiembre 2026 que no hay información aún. C6. El incremento en el número de apegos registrados en 2026, en comparación con 2025, se debe principalmente a un subregistro en las plataformas oficiales durante 2025. Durante 2026 se fortaleció el registro y seguimiento de la información, permitiendo una mayor captación y reflejándose en un aumento de la cifra reportada en el acumulado del 31,45% con respecto al año previo. A1C1 Si bien durante el tercer trimestre se observa un incremento de atenciones respecto a la meta programada, el resultado del periodo se encuentra por debajo de la meta esperada. No obstante, en el acumulado se identifica una diferencia de únicamente 1 punto porcentual respecto a la meta establecida. Los resultados permanecen preliminares debido al rezago en la carga de información, por lo que podrán presentar ajustes conforme se complete su integración y validación. A2C2 El indicador ""Aceptantes Post Evento Obstétrico (APEO)"" registra un avance de 63.36 %, por debajo de la meta programada, el resultado deriva principalmente en la falta del registro adecuado en los sistemas oficiales de información, por lo que el avance reportado podría modificarse conforme se concluya la integración de la información pendiente. Con el propósito de mejorar el desempeño del indicador durante el cierre del ejercicio, se fortalecen las acciones de seguimiento con las unidades hospitalarias para el registro oportuno de las aceptantes post evento obstétrico, con la finalidad de incrementar la cobertura y acercar el indicador a la meta establecida. Información preliminar a septiembre 2026. A3C2 El presente indicador muestra un avance favorable, alcanzando 1,043 vasectomías realizadas, lo que representa el 60 % de la meta anual programada de 1,750 procedimientos al corte del segundo trimestre del ejercicio. Es importante señalar que el avance reportado no incorpora la información correspondiente al mes de septiembre, debido a que dicho periodo continúa en proceso de captura, validación e integración en los sistemas oficiales de información. A3C3 Este indicador mide las acciones realizadas en los servicios amigables. En base a las estimaciones este trimestre se encuentra por debajo de lo esperado debido a una falta de registro de información. Información preliminar a agosto 2026. A1C4 Este indicador se encuentra por debajo de lo esperado debido al correcto registro de casos positivos y tomando que es información preliminar al mes de septiembre 2026 que no hay información aún. A2C4 La presente información refleja que si bien tenemos un limitado recurso en psicólogos que atienden violencia, también las usuarias no continúan el seguimiento de su atención integral en las unidades correspondientes, así mismo contemplando que la información del mes de septiembre 2026 es preliminar. A1C5 Información Preliminar. El indicador se encuentra debajo de lo esperado, en las supervisiones realizadas se ha encontrado una discordancia de las acciones realizadas y lo registrado en varias unidades, se han elaborado Acuerdos y Compromisos con la finalidad de la captura completa de las exploraciones clínicas realizadas, también se ha detectado renuencia o falta de interés de las pacientes para realizarse la exploración clínica de mama. Fuente: Base Nominal de Exploración Clínica 5/10/26 A2C5 Información Preliminar. El indicador se encuentra debajo de lo esperado, desde inicio del año una de las unidades móviles se encuentra en mantenimiento correctivo, se detectó por parte de los hospitales una disminución de las atenciones de mastografía por cobro a derechohabientes en los estudios. Fuente: Base Estatal Nominal de Mastografía 5/10/26 A3C5 El indicador se encuentra por debajo de lo esperado en población en el rango de edad de 25 a 34 años, la población aún opta por servicios privados y existe demora en la entrega de resultados. Los factores determinantes detectados son la percepción de mayor accesibilidad, costos competitivos y, fundamentalmente, la inmediatez en la entrega de resultados en el sector privado. Para superar la brecha en la meta programada, se requieren canales de difusión efectivos de manera permanente, el fortalecimiento operativo en el núcleo básico y la optimización de tiempos de entrega de resultados. Esta información es de carácter preliminar, obtenida de informes estatales paralelos con fecha de corte del 30/09/2026. A4C5 El indicador se encuentra por arriba de lo esperado, debido a que se realizó la intensificación de actividades durante los meses de agosto y septiembre en las unidades de primer nivel por campaña nacional de sensibilización. Esta información es de carácter preliminar, obtenida de los informes estatales paralelos con fecha de corte del 30/09/2026. A1C6 En el primer semestre se detectó un subregistro en la notificación del indicador de Apego Inmediato en las unidades de salud. A partir del segundo semestre se reforzó el proceso de registro y captura de la información, lo que permitió disminuir el subregistro y se reflejó en un incremento del 58.07% en el avance del indicador. Por ello, este incremento debe interpretarse considerando la mejora en la calidad del registro, además del desempeño observado en las unidades hospitalarias de los servicios de salud. A3C6 El indicador de cobertura de tamiz neonatal presenta un valor por arriba del 100% lo anterior por las intensificación de la detección oportuna de hipoacusia y sordera más allá de la población utilizada para el indicador , ya que por ser uno de los programas prioritarios de la presente administración con el proyecto ""OYE "", se realiza tamizaje a todos los bebes sin importar derechohabiencia."