

DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO
INDICADORES POA - JUNIO DE 2026

Nombre(s) del(os) indicador(es)	Unidad de medida	Frecuencia de medición	Meta programada	Avance de meta	Área(s) responsable(s) que genera(n), posee(n), publica(n) y actualizan la información	Justificación del avance de la meta
Ampliar la participación ciudadana en los Establecimientos del Sector	Unidades con Aval Ciudadano	Cuatrimetral	30	35	Coordinación de Calidad en Salud	Abril: La instalación de Avalu Ciudadanos en los Establecimientos de Atención Médica del Sector Salud, dependen únicamente de la participación ciudadana.
Ampliar los Comités de Calidad y Seguridad del Paciente en los Establecimientos del Sector	Total de Establecimientos que cuentan con COCASEP, Sesionado	Cuatrimetral	96	100	Coordinación de Calidad en Salud	Acción en rengu, no requiere justificación
Cumplimiento de los Establecimientos del sector, de Primer, Segundo y Tercer Nivel de Atención que reportan en la plataforma MECIC, y se implementan las Guías de Práctica Clínica (GPC) mediante Algoritmos de Atención Clínica de los Padecimientos Prioritarios Nacionales.	Establecimiento	Cuatrimetral	1,310	1,000	Coordinación de Calidad en Salud	Abril: Se cumplió y superó la meta cuatrimetral.
Cumplimiento de los Establecimientos del Sector que reportan Monitoreo Institucional de la Encuesta de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno (ESTAD).	Establecimientos del Sector que reportaron en la plataforma SESTAD.	Cuatrimetral	500	500	Coordinación de Calidad en Salud	Acción en rengu, no requiere justificación
Cumplimiento de los Establecimientos del Sector que reportan Monitoreo Ciudadano de la Encuesta de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno (ESTAD).	Establecimientos del Sector que reportaron en la plataforma SESTAD.	Cuatrimetral	400	400	Coordinación de Calidad en Salud	Acción en rengu, no requiere justificación
Cumplimiento de los Establecimientos del Sector que reportan en el Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud (INDICAS II).	Establecimientos del Sector que reportaron en la plataforma de INDICAS II.	Cuatrimetral	834	500	Coordinación de Calidad en Salud	Abril: Se cumplió y superó la meta.
Seguimiento y respuesta a quejas, felicitaciones, sugerencias y solicitudes de gestión	Solicitudes Resueltas	Semestral	780	2,000	Coordinación de Calidad en Salud	Junio: Se capturaron Solicitudes de Atención correspondientes a Segundo y Tercer Nivel de Atención, ya que los Establecimientos de Atención Médica de Primer Nivel aún no contaban con usuario y contraseña para la para captura en Plataforma.
Aplicar el número de tamizajes establecido por la Comisión Nacional de Salud Mental y Adicciones (CONASAMA) a través de la Comisión Estatal Contra las Adicciones en esta Entidad.	Tamizajes	Mensual	4,537	6,000	Comisión Estatal Contra las Adicciones	Abril, Mayo, Junio: Debido a las diferentes acciones realizadas en los CECOSAMAS la aplicación de tamizajes disminuyo.
Dar seguimiento a los programas existentes de prevención y tratamiento del consumo problemático de alcohol	Personas	Mensual	1,166	1,150	Comisión Estatal Contra las Adicciones	Acción en rengu, no requiere justificación
Dar seguimiento a los programas existentes en cuanto a promoción y control de consumo de tabaco	Personas	Mensual	602	500	Comisión Estatal Contra las Adicciones	Enero, Febrero, Marzo: Para el 1er trimestre no se logro la meta debido a la concentración de actividades preventivas de los CECOSAMAS en las efemerides de Depresión, Autolesiones y Trastorno Bipolar Abril, Mayo, Junio: Debido al evento del Día Mundial sin Tabaco, las acciones se incrementaron obteniendo un porcentaje superior al 110%.
Dar seguimiento a los programas existentes en cuanto a promoción y control de consumo de drogas ilícitas	Personas	Mensual	1,660	1,700	Comisión Estatal Contra las Adicciones	Enero, Febrero, Marzo: Para el 1er trimestre no se logro la meta debido a la concentración de actividades preventivas de los CECOSAMAS en las efemerides de Depresión, Autolesiones y Trastorno Bipolar
Fomentar la Cultura de la Donación de Órganos y Tejidos con fines de Trasplante	Pláticas impartidas	Cuatrimetral	3	10	Centro Estatal de Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células de Seres Humanos del Estado de Veracruz	Abril, Mayo, Junio: Durante el segundo trimestre no se alcanzó lo programado debido a que la respuesta de las gestiones realizadas por SESVER a través del CETRAVER ante las autoridades tanto de Transito y Seguridad Vial de Veracruz como Fiscalía General del Estado se retrasaron posponiendo las actividades planeadas en estas instituciones.
Capacitación al recurso humano en materia de donación de órganos y tejidos con fines de trasplante.	Capacitaciones brindadas	Mensual	4	3	Centro Estatal de Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células de Seres Humanos del Estado de Veracruz	Abril, Mayo, Junio: En este trimestre se implementó el Programa de Sesiones Académicas para Coordinadores Hospitalarios de Donación del Sistema Estatal de Donación y Trasplantes de Veracruz, actividad que no estaba programada para este trimestre.
Supervisar los procesos y resultados de donación y trasplante de órganos y tejidos	Supervisiones	Anual	10	11	Centro Estatal de Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células de Seres Humanos del Estado de Veracruz	Febrero, Marzo: El cumplimiento parcial de la meta se debe a la demora en la dispersión del presupuesto, factor que limitó las visitas a unidades foráneas. No obstante, se supervisaron en tiempo y forma los hospitales locales.
Certificar la calidad de las unidades de sangre	Unidad de Sangre Segura	Mensual	11,413	11,400	Centro Estatal de la Transfusión Sanguínea	Acción en rengu, no requiere justificación

DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO
INDICADORES POA - JUNIO DE 2026

Nombre(s) del(os) indicador(es)	Unidad de medida	Frecuencia de medición	Meta programada	Avance de meta	Área(s) responsable(s) que genera(n), posee(n), publica(n) y actualizan la información	Justificación del avance de la meta
Acceso a la información pública	Solicitudes	Mensual	2	3	Comision de Arbitraje Medico Del Estado de Veracruz	Enero, Febrero, Marzo: Se registró una solicitud más que lo programado, misma que fue contestada en tiempo y forma. Abril, Mayo, Junio: 1. En el mes de abril se llevó a cabo una solicitud, los cuales fueron contestadas en tiempo y forma. 2. En el mes de mayo no se recibió ninguna solicitud de información. 3. En el mes de junio en esta comisión se recibió una solicitud de información contestada en tiempo y forma.
Equidad de Género	Platicas	Mensual	5	6	Comision de Arbitraje Medico Del Estado de Veracruz	Enero, Febrero, Marzo: Durante el mes de marzo, con motivo del mes de la mujer, se realizaron más actividades de las programadas debido al incremento en la demanda institucional de pláticas de sensibilización en materia de igual de género Abril, Mayo, Junio: 1. Reprogramación por incidencias técnicas en la plataforma virtual, que impidieron su correcta realización en el mes programado. 2. Se cumplió con la meta. 3. Se alcanzo el 100% en relación a lo programado.
Asesorías	Expediente	Mensual	160	150	Comision de Arbitraje Medico Del Estado de Veracruz	Enero, Febrero, Marzo: Incremento de asistencia de usuarios secundario a difusión (campaña: conoces la Comisión de Arbitraje Médico del Estado de Veracruz RTV)
Gestiones inmediatas	Expediente	Mensual	48	42	Comision de Arbitraje Medico Del Estado de Veracruz	Enero, Febrero, Marzo: Incremento de asistencia de usuarios secundario a difusión (campaña: conoces la Comisión de Arbitraje Médico del Estado de Veracruz RTV) Abril, Mayo, Junio: 1. Abril: Por mayor demanda, variación de incremento del 14% sobre lo programado. 2. Mayo: Sin variación con lo programado. 3. Junio: Incremento en demanda de servicio por parte de usuarios
Quejas	Expediente	Mensual	31	30	Comision de Arbitraje Medico Del Estado de Veracruz	Enero, Febrero, Marzo: La meta no fue alcanzada en su totalidad debido al menor número de días laborales del mes de febrero, sin embargo se mantiene dentro del rango de cumplimiento aceptable.
Orientación	Expediente	Mensual	27	30	Comision de Arbitraje Medico Del Estado de Veracruz	Acción en renglo, no requiere justificación
Audiencias de conciliación	Expediente	Mensual	28	30	Comision de Arbitraje Medico Del Estado de Veracruz	Acción en renglo, no requiere justificación
Dictámenes	Asunto	Mensual	12	15	Comision de Arbitraje Medico Del Estado de Veracruz	Abril, Mayo, Junio: 1. Abril: Se alcanzó la meta programada. 2. Mayo: Se atendieron diligencias ministeriales y estudio de arbitrajes, razón por la cual no se logró el 100%; no obstante, se alcanzó una meta aceptable. 3. Junio: Se estudiaron arbitrajes, razón por la cual no se logró el 100%.
Arbitrajes	Asunto	Semestral	5	6	Comision de Arbitraje Medico Del Estado de Veracruz	Junio: 1. Abril: Este indicador se reporta semestralmente. 2. Mayo: Este indicador se reporta semestralmente. 3. Junio: Se recibieron menos solicitudes de arbitrajes a lo programado, razón por la cual solo se sustentaron cinco quejas turnadas para arbitraje, procedimiento que depende de la voluntad de las partes.
Capacitación y difusión	Actividades	Mensual	20	20	Comision de Arbitraje Medico Del Estado de Veracruz	Acción en renglo, no requiere justificación
Opiniones Técnicas	Expediente	Mensual	2	3	Comision de Arbitraje Medico Del Estado de Veracruz	Abril, Mayo, Junio: 1. Abril: Los casos se encuentran en estudio. 2. Mayo: Se cumplió con la meta. 3. Junio: Se alcanzo el 100% en relación a lo programado.
Porcentaje de servicios de conservación y mantenimiento realizados a edificios con respecto a los servicios programados	Servicio	Mensual	628	352	Dirección Administrativa	Enero, Febrero, Marzo: En el Primer Trimestre se alcanzó la meta rebasando el rango 90-110% en razón de que se presentaron más servicios de los programados. Abril, Mayo, Junio: En el Segundo Trimestre se alcanzó la meta rebasando el rango 90-110% en razón de que se presentaron más servicios de los programados
Porcentaje de mobiliario y equipo de oficina al que se le proporcionó conservación y mantenimiento con respecto al mobiliario y equipo de oficina programado	Equipo	Mensual	229	105	Dirección Administrativa	Enero, Febrero, Marzo: En el Primer Trimestre se alcanzó la meta rebasando el rango 90-110%, en razón de que se presentaron más mantenimientos a mobiliario y equipo de oficina que los programados. Abril, Mayo, Junio: En el Segundo Trimestre se alcanzó la meta rebasando el rango 90-110%, en razón de que se presentaron más mantenimientos a mobiliario y equipo de oficina que los programados
Porcentaje de equipos electromédicos a los que se les proporcionó conservación y mantenimiento con respecto a los equipos electromédicos programados	Equipo	Mensual	2	6	Dirección Administrativa	Abril, Mayo, Junio: En el Segundo Trimestre no se alcanzó la meta del rango 90-110% en razón de que se presentaron menos solicitudes para mantenimiento a equipos electromédicos de los programados
Porcentaje de equipos electromecánicos a los que se les proporcionó conservación y mantenimiento con respecto a los equipos electromecánicos programados	Equipo	Mensual	219	240	Dirección Administrativa	Acción en renglo, no requiere justificación
Ampliar y mantener la infraestructura de TI equipamiento, equipo de cómputo, licenciamiento, soporte y la infraestructura de red actual	Disponibilidad	Mensual	99	99	Dirección Administrativa	Acción en renglo, no requiere justificación
Implementar y ampliar el servicio de TeleSalud	Atención Médica a Distancia	Mensual	552	150	Dirección de Atención Médica	Enero, Febrero, Marzo: Durante el periodo evaluado, se registró un incremento del 12% por encima de la meta proyectada para las atenciones médicas a distancia. Este resultado no solo representa un cumplimiento cuantitativo, sino una optimización de la capacidad de respuesta institucional frente a la demanda de servicios de salud. Abril, Mayo, Junio: Durante el periodo evaluado, se registró un incremento del 268% por encima de la meta proyectada para las atenciones médicas a distancia. Este resultado no solo representa un cumplimiento cuantitativo, sino una optimización de la capacidad de respuesta institucional frente a la demanda de servicios de salud.

DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO
INDICADORES POA - JUNIO DE 2026

Nombre(s) del(os) indicador(es)	Unidad de medida	Frecuencia de medición	Meta programada	Avance de meta	Área(s) responsable(s) que genera(n), posee(n), publica(n) y actualizan la información	Justificación del avance de la meta
Talleres de primeros y segundos respondientes	Taller	Mensual	6	3	Dirección de Atención Médica	Enero, Febrero, Marzo: El sobre cumplimiento se debe a la impartición extraordinaria de cursos adicionales en el periodo, derivado de la alta demanda institucional de talleres. Abril, Mayo, Junio: El número de talleres impartidos superó la meta programada debido al incremento en las solicitudes de capacitación por parte de instituciones educativas, dependencias públicas y municipios, así como al fortalecimiento de las acciones de promoción de la atención prehospitalaria y respuesta inicial ante emergencias, permitiendo ampliar la cobertura de capacitación durante el trimestre.
Atención hospitalaria de trastornos mentales	Egreso	Mensual	175	150	Dirección de Atención Médica	Abril, Mayo, Junio: Mayor eficiencia en los hospitales psiquiátricos, la meta fue superada debido al incremento de numero de pacientes que concluyeron su tratamiento hospitalario.
Proporcionar atención especializada en salud mental	Consulta	Mensual	35,174	33,000	Dirección de Atención Médica	Enero, Febrero, Marzo: El incumplimiento en este periodo es debido a la transferencia del personal (Psicólogos) al IMSS Bienestar ha sido necesario que el personal haga ajustes para lograr cumplir con las metas establecidas de atención en la consulta.
Realizar acciones de prevención y promoción en salud mental	Acción	Mensual	1,140	900	Dirección de Atención Médica	Enero, Febrero, Marzo: Durante el presente trimestre no se alcanza la meta debido a que se concentró la implementación de actividades en periodos específicos, limitando la continuidad operativa y la ampliación de cobertura durante el trimestre, lo que repercutió directamente en el alcance de la meta programada. Abril, Mayo, Junio: El sobrecumplimiento de meta se debe a la realización de acciones preventivas y de promoción , derivado del fortalecimiento de la difusión de todo el equipo de trabajo que atienden los servicios de Salud Mental.
Consulta general	Consulta	Mensual	759,454	1,043,927	Dirección de Atención Médica	Enero, Febrero, Marzo: "Derivado del bajo porcentaje de abasto de medicamentos en los Establecimientos de Salud, se identifica la disminución de la asistencia a las valoraciones médicas, principalmente de los pacientes con enfermedades crónicas. Así mismo, en relación al Convenio de Coordinación que establece la forma de colaboración en materia de personal, infraestructura, equipamiento, medicamentos y demás insumos asociados para la prestación gratuita de servicios de salud, para las personas sin seguridad social, que celebran la Secretaría de Salud, el Instituto Mexicano del Seguro Social, Servicios de Salud del Instituto Mexicano del Seguro Social para el Bienestar (IMSS-BIENESTAR) y el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, por lo cual fueron transferidas todas las Unidades Operativas al IMSS Bienestar, se ha observado un aumento en los informes solicitados al personal de salud de las Unidades Médicas, tanto por el OPD IMSS Bienestar como las propias Jurisdicciones Sanitarias, lo que ha incrementado el tiempo destinado a actividades administrativas respecto a periodos anteriores." Abril, Mayo, Junio: Se ha detectado que existe un desfase de hasta 60 días en la captura de consultas médicas otorgadas por las unidades que no cuentan con equipo de computo y/o acceso a internet, impactando de esta manera en la productividad reportada.
Consulta externa especializada	Consulta	Mensual	97,380	99,600	Dirección de Atención Médica	Enero, Febrero, Marzo: El incumplimiento de las metas en las unidades hospitalarias depende directamente de la calidad, oportunidad y veracidad de la información reportada en los Sistemas de Información en Salud (SIS). En este caso, al ser cifras preliminares con corte al mes de marzo varios hospitales aún no han reportado la totalidad de acciones de consulta de especialidad.
Hospitalización general	Egreso	Mensual	32,631	36,750	Dirección de Atención Médica	Enero, Febrero, Marzo: El subregistro ocurre cuando una unidad reporta una fracción minúscula de su productividad real, generalmente por fallos en los sistemas de captura local o retrasos en la validación de los formatos primarios (SUIVE, hojas diarias, etc.), al ser corte de información preliminar se observa que en los meses de febrero y marzo varios hospitales aún no hayan reportado la totalidad de acciones de hospitalización general. Abril, Mayo, Junio: La disminución de los egresos hospitalarios está directamente ligada a la productividad quirúrgica, al haber menos cirugías programadas, disminuyen los ingresos de pacientes electivos y, por ende, el volumen de egresos totales de las especialidades troncales (Cirugía General, Ginecología y Obstetricia).
Realizar intervención quirúrgica	Cirugía	Mensual	15,522	18,600	Dirección de Atención Médica	Enero, Febrero, Marzo: A l presentar información preliminar, en los reportes de Intervenciones quirúrgicas varios hospitales aún no han capturado la totalidad de intervenciones quirúrgicas. Abril, Mayo, Junio: La disminución de las cirugías corresponde a factores estructurales recurrentes en las unidades de la red del estado: 1. Falta de insumos críticos y material de osteosíntesis hacia el cierre del semestre por demoras en los ciclos de distribución centralizada. 2. Déficit de personal indispensable (médicos anestesiólogos e instrumentistas), acentuado en las unidades hospitalarias de las jurisdicciones periféricas. 3. Mantenimiento correctivo no programado de unidades de anestesia y sistemas de flujo laminar en quirófanos centrales de hospitales regionales.

DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO
INDICADORES POA - JUNIO DE 2026

Nombre(s) del(os) indicador(es)	Unidad de medida	Frecuencia de medición	Meta programada	Avance de meta	Área(s) responsable(s) que genera(n), posee(n), publica(n) y actualizan la información	Justificación del avance de la meta
Regulación de urgencias médicas derivadas de la línea telefónica 911	Regulación	Mensual	5,042	4,500	Dirección de Atención Médica	Abril, Mayo, Junio: El resultado obtenido superó la meta programada debido a un incremento en la demanda de llamadas de urgencias médicas canalizadas a través de la línea 911 durante el periodo evaluado, lo que ocasionó un mayor número de eventos regulados respecto a los estimados en la programación del indicador.
Atención Médica Prehospitalaria (SAMUV- CRUM) derivadas de la línea 911	Atención Médica	Mensual	583	540	Dirección de Atención Médica	Acción en renglo, no requiere justificación
Atención de urgencias hospitalarias	Atención	Mensual	0	108,000	Dirección de Atención Médica	Enero, Febrero, Marzo: El incumplimiento de las meta, se debe a que la información reportada en los Sistemas de Información en Salud, al ser cifras preliminares con corte al mes de marzo varios hospitales aún no han reportado la totalidad de las atenciones otorgadas. Abril, Mayo, Junio: La meta de este trimestre presenta un porcentaje de cumplimiento inferior al programado, debido a que el número de estudios realizados considera únicamente los registros correspondientes al mes de abril. Se prevé que el porcentaje de cumplimiento aumente una vez que se capture la totalidad de los reportes de las unidades médicas transferidas al IMSS-Bienestar, correspondientes a los meses completos de mayo y junio.
Realizar estudio de laboratorio (primer nivel)	Estudio	Mensual	35,101	94,725	Dirección de Atención Médica	Enero, Febrero, Marzo: La meta de este trimestre son cifras preliminares, presenta un porcentaje por debajo de lo programado, derivado a que el numero de estudios realizados solo considera registros de los meses de enero y febrero, lo anterior debido a que en el Sistema de Información en Salud (SIS) se registran el mes estadístico pendiente de capturar Marzo. Abril, Mayo, Junio: La meta de este trimestre presenta un porcentaje de cumplimiento inferior al programado, debido a que el número de estudios realizados considera únicamente los registros correspondientes al mes de abril. Se prevé que el porcentaje de cumplimiento aumente una vez que se capture la totalidad de los reportes de las unidades médicas transferidas al IMSS-Bienestar, correspondientes a los meses completos de mayo y junio.
Realizar estudio de laboratorio clínico	Estudio	Mensual	817,951	3,062,835	Dirección de Atención Médica	Enero, Febrero, Marzo: La meta de este trimestre son cifras preliminares, presenta un porcentaje por debajo de lo programado, derivado a que el numero de estudios realizados solo considera registros de los meses de enero y febrero, lo anterior debido a que en el Sistema de Información en Salud (SIS) se registran el mes estadístico pendiente de capturar Marzo. Abril, Mayo, Junio: La meta de este trimestre presenta un porcentaje de cumplimiento inferior al programado, debido a que el número de estudios realizados considera únicamente los registros correspondientes al mes de abril. Se prevé que el porcentaje de cumplimiento aumente una vez que se capture la totalidad de los reportes de las unidades médicas transferidas al IMSS-Bienestar, correspondientes a los meses completos de mayo y junio.
Realizar estudios de radiodiagnóstico	Estudio	Mensual	78,847	130,416	Dirección de Atención Médica	Enero, Febrero, Marzo: La meta de este trimestre son cifras preliminares, presenta un porcentaje por debajo de lo programado, derivado a que el numero de estudios realizados solo considera registros de los meses de enero y febrero, lo anterior debido a que en el Sistema de Información en Salud (SIS) se registran el mes estadístico pendiente de capturar Marzo. Abril, Mayo, Junio: La meta de este trimestre presenta un porcentaje de cumplimiento inferior al programado, debido a que algunas unidades médicas transferidas al IMSS-Bienestar aún no han reportado la información correspondiente a los meses de abril, mayo y junio. Se prevé que el porcentaje de cumplimiento se incremente una vez que se capture la totalidad de los reportes correspondientes a dichos meses.
Realizar estudio electrocardiográfico	Estudio	Mensual	8,406	15,165	Dirección de Atención Médica	Enero, Febrero, Marzo: La meta de este trimestre son cifras preliminares, presenta un porcentaje por debajo de lo programado, derivado a que el numero de estudios realizados solo considera registros de los meses de enero y febrero, lo anterior debido a que en el Sistema de Información en Salud (SIS) se registran el mes estadístico pendiente de capturar Marzo. Abril, Mayo, Junio: La meta de este trimestre presenta un porcentaje de cumplimiento inferior al programado, debido a que algunas unidades médicas transferidas al IMSS-Bienestar aún no han reportado la información correspondiente a los meses de abril, mayo y junio. Se prevé que el porcentaje de cumplimiento se incremente una vez que se capture la totalidad de los reportes correspondientes a dichos meses.

DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO
INDICADORES POA - JUNIO DE 2026

Nombre(s) del(os) indicador(es)	Unidad de medida	Frecuencia de medición	Meta programada	Avance de meta	Área(s) responsable(s) que genera(n), posee(n), publica(n) y actualizan la información	Justificación del avance de la meta
Realizar estudio anatomopatológico	Estudio	Mensual	8,659	13,398	Dirección de Atención Médica	Enero, Febrero, Marzo: La meta de este trimestre son cifras preliminares, presenta un porcentaje por debajo de lo programado, derivado a que el numero de estudios realizados solo considera registros de los meses de enero y febrero, lo anterior debido a que en el Sistema de Información en Salud (SIS) se registran el mes estadístico pendiente de capturar Marzo. Abril, Mayo, Junio: La meta de este trimestre presenta un porcentaje de cumplimiento inferior al programado, debido a que algunas unidades médicas transferidas al IMSS-Bienestar aún no han reportado la información correspondiente a los meses de abril, mayo y junio. Se prevé que el porcentaje de cumplimiento se incremente una vez que se capture la totalidad de los reportes correspondientes a dichos meses.
Realizar estudio electroencefalográfico	Estudio	Mensual	264	336	Dirección de Atención Médica	Enero, Febrero, Marzo: La meta de este trimestre son cifras preliminares, presenta un porcentaje por debajo de lo programado, derivado a que el numero de estudios realizados solo considera registros de los meses de enero y febrero, lo anterior debido a que en el Sistema de Información en Salud (SIS) se registran el mes estadístico pendiente de capturar Marzo. Abril, Mayo, Junio: La meta de este trimestre presenta un porcentaje de cumplimiento inferior al programado, debido a que algunas unidades médicas transferidas al IMSS-Bienestar aún no han reportado la información correspondiente a los meses de abril, mayo y junio. Se prevé que el porcentaje de cumplimiento se incremente una vez que se capture la totalidad de los reportes correspondientes a dichos meses.
Realizar estudio de resonancia magnética	Estudio	Mensual	14,441	27,255	Dirección de Atención Médica	Enero, Febrero, Marzo: La meta de este trimestre, presenta un porcentaje por debajo de lo programado, derivado a que la meta programada está intercambiada con la clave 5014, la cual sería 338 mensual. Abril, Mayo, Junio: La meta de este trimestre presenta un porcentaje de cumplimiento inferior al programado, debido a que algunas unidades médicas transferidas al IMSS-Bienestar aún no han reportado la información correspondiente a los meses de abril, mayo y junio. Se prevé que el porcentaje de cumplimiento se incremente una vez que se capture la totalidad de los reportes correspondientes a dichos meses.
Realizar estudios de ultrasonografía	Estudio	Mensual	18,361	18,996	Dirección de Atención Médica	Enero, Febrero, Marzo: La meta de este trimestre son cifras preliminares, presenta un porcentaje por debajo de lo programado, derivado a que el numero de estudios realizados solo considera registros de los meses de enero y febrero, lo anterior debido a que en el Sistema de Información en Salud (SIS) se registran el mes estadístico pendiente de capturar Marzo.
Realizar estudios de tomografía	Estudio	Mensual	883	1,014	Dirección de Atención Médica	Enero, Febrero, Marzo: La meta de este trimestre, presenta un porcentaje por alto de lo programado, derivado a que la meta programada está intercambiada con la clave 5008, la cual sería 9,085 mensual. Abril, Mayo, Junio: La meta de este trimestre presenta un porcentaje de cumplimiento inferior al programado, debido a que algunas unidades médicas transferidas al IMSS-Bienestar aún no han reportado la información correspondiente a los meses de abril, mayo y junio. Se prevé que el porcentaje de cumplimiento se incremente una vez que se capture la totalidad de los reportes correspondientes a dichos meses.
Sesiones de Educación Continua	Disponibilidad	Mensual	102	249	Dirección de Atención Médica	Enero, Febrero, Marzo: La meta no fue alcanzada, en virtud de que permanece pendiente la definición de la estrategia para la validación de las sesiones de educación continua en las unidades transferidas al IMSS-Bienestar. En Abril, Mayo, Junio: La ejecución de la meta se ha visto ajustada por el proceso de definición de los mecanismos operativos con IMSS-Bienestar, lo que ha requerido adecuar el desarrollo de las sesiones de educación continua conforme a las condiciones institucionales vigentes.
Sesiones de las Comisiones Mixtas de Capacitación.	Sesión	Mensual	108	234	Dirección de Atención Médica	Enero, Febrero, Marzo: La meta no fue alcanzada, en virtud de que algunas unidades no contaron con quórum para sesionar. Adicionalmente, aquellas que sí sesionaron no cumplieron con el registro de las actas en el sistema ni reportaron vía oficio sobre las mismas. Generaremos una estrategia para corregir la omisión de envíos. En Abril, Mayo, Junio: Muchas Comisiones Auxiliares no han podido efectuar sus sesiones debido a la negativa de asistencia por parte del Sindicato Nacional de Trabajadores de la Secretaría de Salud (SNTSA.)
Capacitación para el desempeño de los trabajadores	Evento	Mensual	381	576	Dirección de Atención Médica	Abril, Mayo, Junio: El avance de la meta corresponde a la adecuación de la programación derivada del proceso de consolidación de los mecanismos operativos con IMSS-Bienestar. La meta fue establecida mediante el método de ponderación, considerando la información disponible al inicio del ejercicio; sin embargo, la ejecución de los eventos de capacitación se ha ajustado conforme a las condiciones operativas y necesidades institucionales vigentes.
Formación para el desarrollo profesional, humano y gerencial	Curso	Mensual	175	180	Dirección de Atención Médica	Enero, Febrero, Marzo: Se realizó la reprogramación de cursos de capacitación debido a la falta de disponibilidad de recursos presupuestales, debido al inicio del ejercicio

DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO
INDICADORES POA - JUNIO DE 2026

Nombre(s) del(os) indicador(es)	Unidad de medida	Frecuencia de medición	Meta programada	Avance de meta	Área(s) responsable(s) que genera(n), posee(n), publica(n) y actualizan la información	Justificación del avance de la meta
Formación para el desarrollo profesional, humano y gerencial	Curso	Mensual	3,239	4,600	Dirección de Atención Médica	Abril, Mayo, Junio: Pendiente recibir reportes de capacitaciones realizadas durante este mes en las unidades
Inducción y actualización de Enlaces de Desarrollo del Potencial Humano	Evento	Mensual	0	0	Dirección de Atención Médica	No se reportaron metas en el periodo reportado
Formación de recurso humano en pregrado	Persona	Mensual	0	0	Dirección de Atención Médica	No se reportaron metas en el periodo reportado
Formación de recursos humanos en posgrado	Persona	Mensual	0	0	Dirección de Atención Médica	No se reportaron metas en el periodo reportado
Capacitación para el desempeño a Jefes de enseñanza	Evento	Mensual	2	3	Dirección de Atención Médica	Abril, Mayo, Junio: La actividad programada para el mes de junio, no se llevó a cabo en la fecha prevista debido a la atención de asuntos prioritarios de carácter laboral. En consecuencia se reprogramó para el viernes 3 de julio.
Desarrollo del personal docente, operativo y gerencial en los programas de formación de pregrado	Curso	Mensual	1	1	Dirección de Atención Médica	Acción en renglo, no requiere justificación
Sub-comité estatal interinstitucional de residencias medicas	Evento	Mensual	0	0	Dirección de Atención Médica	No se reportaron metas en el periodo reportado
Actualización integral a académicos y demás personal de salud responsables de la formación de las especialidades médicas	Persona	Mensual	0	0	Dirección de Atención Médica	No se reportaron metas en el periodo reportado
Comisión interinstitucional para la formación y capacitación de recursos humanos e investigación en salud del estado de Veracruz de Ignacio de la Llave	Reunión	Mensual	1	1	Dirección de Atención Médica	Febrero: Debido a la falta de nombramientos de presidenta y secretaria técnica de la CIFORHISEV no se ha logrado convocar a reunión, de acuerdo al avance de este tramite se tiene contemplado poder realizarla a finales de mayo o principio de junio.
Realización de protocolos de investigación en salud en especialidades médicas	Protocolo	Mensual	0	0	Dirección de Atención Médica	No se reportaron metas en el periodo reportado
Sub-Comité estatal interinstitucional de investigación en salud	Evento	Mensual	1	1	Dirección de Atención Médica	Acción en renglo, no requiere justificación
Comisión de Bioética del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave	Evento	Trimestral	1	1	Dirección de Atención Médica	Acción en renglo, no requiere justificación
Porcentaje de reuniones realizadas del Consejo Estatal de Salud para el Bienestar (COESABI)	Reunión realizada	Semestral	2	2	Dirección de Planeación y Desarrollo	Acción en renglo, no requiere justificación
Atender solicitudes de infraestructura en salud	Dictamen	Trimestral	6	19	Dirección de Protección contra Riesgos Sanitarios	Enero, Febrero, Marzo: "Se observa una disminución en el número de atenciones a solicitudes de infraestructura en salud respecto al año anterior, derivada principalmente de la transición institucional por la incorporación del IMSS-Bienestar. A partir de este cambio, diversas gestiones que anteriormente eran atendidas directamente por los Servicios de Salud de Veracruz (SESV) fueron canalizadas al nuevo organismo, reduciendo el volumen de solicitudes bajo competencia estatal. De igual forma, el proceso de coordinación y transferencia de funciones entre ambas instituciones ha implicado la redefinición de procedimientos administrativos y técnicos, lo que ha generado un ajuste temporal en los tiempos de respuesta y en el registro de información. Por tanto, la variación observada responde a un proceso de reorganización institucional, sin que ello represente una disminución en la demanda o en el compromiso de atención por parte del sector salud estatal." Abril, Mayo, Junio: Se observa una disminución en el número de atenciones a solicitudes de infraestructura en salud respecto al año anterior, derivada principalmente del Convenio de Coordinación que establece la forma de colaboración en materia de personal, infraestructura, equipamiento, medicamentos y demás insumos asociados para la prestación gratuita de servicios de salud, para las personas sin seguridad social, que celebran la Secretaría de Salud, el Instituto Mexicano del Seguro Social, Servicios de Salud del Instituto Mexicano del Seguro Social para el Bienestar (IMSS-BIENESTAR) y el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave. A partir de este cambio, diversas gestiones que anteriormente eran atendidas directamente por los Servicios de Salud de Veracruz (SESV) fueron canalizadas al nuevo organismo, reduciendo el volumen de solicitudes bajo competencia estatal. De igual forma, el proceso de coordinación y transferencia de funciones entre ambas instituciones ha implicado la redefinición de procedimientos administrativos y técnicos, lo que ha generado un ajuste temporal en los tiempos de respuesta y en el registro de información. Por tanto, la variación observada responde a un proceso de reorganización institucional, sin que ello represente una disminución en la demanda o en el compromiso de atención por parte del sector salud estatal.
Coordinar el análisis y la integración de la información básica en materia de salud	Actualización	Trimestral	22	22	Dirección de Protección contra Riesgos Sanitarios	Acción en renglo, no requiere justificación
Seguimiento al desempeño de los compromisos programáticos	Reporte	Mensual	3	3	Dirección de Protección contra Riesgos Sanitarios	Acción en renglo, no requiere justificación
Mantener el expediente clínico electrónico para los Servicios de Salud de Veracruz	Módulo	Trimestral	24	24	Dirección de Protección contra Riesgos Sanitarios	Acción en renglo, no requiere justificación

DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO
INDICADORES POA - JUNIO DE 2026

Nombre(s) del(os) indicador(es)	Unidad de medida	Frecuencia de medición	Meta programada	Avance de meta	Área(s) responsable(s) que genera(n), posee(n), publica(n) y actualizan la información	Justificación del avance de la meta
Diagnóstico de fuentes de agua de uso y consumo humano	Informe	Anual	31	33	Dirección de Protección contra Riesgos Sanitarios	Febrero, Marzo: No se contó con presupuesto para realizar en su totalidad la programación.
Diagnostico derivado de las autoverificaciones de la estrategia 115	Informe	Mensual	0	3	Dirección de Protección contra Riesgos Sanitarios	Abril, Mayo, Junio: ya no se realiza esta actividad.
Evaluación de riesgos sanitarios y ambientales	Informe	Mensual	3	3	Dirección de Protección contra Riesgos Sanitarios	Abril, Mayo, Junio: La de febrero no se reportó, la de mayo se reportó en junio y la de abril no se realizó.
Dictámenes sanitarios	Dictamen	Trimestral	496	482	Dirección de Protección contra Riesgos Sanitarios	Enero, Febrero, Marzo: Se realizaron acciones conforme al calendario de metas que tenemos vigente.
Muestras Regulatorias	Muestra	Trimestral	405	80	Dirección de Protección contra Riesgos Sanitarios	Enero, Febrero, Marzo: Se realizaron acciones conforme al calendario de metas que tenemos vigente. Abril, Mayo, Junio: Se realizaron más actividades de carácter regulatorio para verificar condiciones sanitarias conforme a la normatividad vigente.
Autorizaciones sanitarias	Autorización	Trimestral	710	742	Dirección de Protección contra Riesgos Sanitarios	Acción en renglo, no requiere justificación
Verificaciones sanitarias	Verificación	Trimestral	913	482	Dirección de Protección contra Riesgos Sanitarios	Enero, Febrero, Marzo: Se realizaron acciones conforme al calendario de metas que tenemos vigente. Abril, Mayo, Junio: Se realizaron más actividades de carácter regulatorio para verificar condiciones sanitarias conforme a la normatividad vigente.
Monitoreo de cloro residual libre	Determinación	Trimestral	4,018	450	Dirección de Protección contra Riesgos Sanitarios	Febrero, Marzo: El excedente en las metas de monitoreo de cloro residual está en función de la necesidad de fortalecer la base de datos del sistema de monitoreo y ampliar la cobertura en el estado. Abril, Mayo, Junio: El número de determinaciones está en función de la densidad de población, el nuevo sistema considera los lineamientos emitidos por la COFEPRIS.
Capacitación a usuarios y/o establecimientos	Capacitación	Mensual	21	112	Dirección de Protección contra Riesgos Sanitarios	Enero, Febrero, Marzo: Se reprogramaron para el siguiente trimestre. Abril, Mayo, Junio: Existen capacitaciones que no se han registrado.
Intervención de saneamiento básico	Intervención	Mensual	40	60	Dirección de Protección contra Riesgos Sanitarios	Abril, Mayo, Junio: Se presentaron menos problemas en localidades que requirieran acciones de saneamiento básico.
Plática de fomento	Plática	Mensual	213	193	Dirección de Protección contra Riesgos Sanitarios	Abril, Mayo, Junio: Por cuaresma y por el mundial aumentaron el número de pláticas.
Reunión con establecimientos que oferten productos y servicios/Instituciones	Reunión	Mensual	81	53	Dirección de Protección contra Riesgos Sanitarios	Abril, Mayo, Junio: Por las actividades preventivas del mundial se realizaron más reuniones.
Capacitación teórica (cursos) del personal que conforma los grupos de tarea del PERE, para la correcta ejecución de la actividad específica asignada dentro del plan	Curso	Trimestral	12	6	Dirección de Protección contra Riesgos Sanitarios	Febrero, Marzo: La meta programada para el mes de febrero es de 3 cursos, y en marzo 4 cursos, sin embargo el formato trae de manera errónea cargados 2 cursos en febrero y 2 en marzo. Por tal motivo es que el porcentaje es elevado. Abril, Mayo, Junio: Se realizan un mayor número de cursos derivado del ejercicio integrado del PERE.
Colectar las muestras de agua y alimentos dentro de la zona de influencia de la central nucleoelectrónica laguna verde, para análisis radiológico en el laboratorio estatal de salud pública	Muestra	Trimestral	181	80	Dirección de Protección contra Riesgos Sanitarios	Febrero, Marzo: La meta programada para el mes de febrero es de 53 muestras, y para marzo 53 muestras, sin embargo el formato trae de manera errónea cargada 26 muestras en febrero y 27 en marzo. Por tal motivo es que el porcentaje es elevado. Abril, Mayo, Junio: Se colectaron 181 muestras debido a que la cantidad de muestras puede variar dependiendo de los frutos o productos de temporada de la región.
Reuniones celebradas del Subcomité de Salud del COPERE que son convocadas y presididas por la Coordinación de la Fuerza de tarea 86 (CFT86) de SESVER	Evento	Trimestral	0	0	Dirección de Protección contra Riesgos Sanitarios	No se reportaron metas en el periodo reportado
Capacitación (cursos) de las Brigadas de Emergencias Sanitarias	Curso	Trimestral	0	1	Dirección de Protección contra Riesgos Sanitarios	Abril: Por motivos de la atención del evento de la Copa del Mundo 2026, las actividades se han enfocado en este evento mencionado.
Capacitación (cursos) de las Unidades Internas de Protección Civil de los Servicios de Salud de Veracruz	Curso	Trimestral	31	3	Dirección de Protección contra Riesgos Sanitarios	Febrero, Marzo: Los cursos de capacitación en materia de Protección Civil se llevan a cabo en las 11 jurisdicciones sanitarias y oficina central, es decir, se relizan 12 por cada mes a partir del mes de febrero. Abril, Mayo, Junio: Se realizaron ejercicios en materia de Protección Civil en las jurisdicciones sanitarias y oficina central, por tal razón se presenta el rebase en la meta.
Realizar ejercicios y simulacros en materia de protección civil al interior de las instalaciones de los Servicios de Salud de Veracruz	Ejercicio	Trimestral	12	1	Dirección de Protección contra Riesgos Sanitarios	Marzo: En el primer trimestre se realizaron ejercicios en materia de Protección Civil en las jurisdicciones sanitarias y oficina central, por tal razón se presenta el rebase en la meta, en el segundo trimestre se realizará el ajuste de metas. Mayo: Marzo, Mayo: Se realizaron ejercicios en materia de Protección Civil en las jurisdicciones sanitarias y oficina central, por tal razón se presenta el rebase en la meta.

DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO
INDICADORES POA - JUNIO DE 2026

Nombre(s) del(os) indicador(es)	Unidad de medida	Frecuencia de medición	Meta programada	Avance de meta	Área(s) responsable(s) que genera(n), posee(n), publica(n) y actualizan la información	Justificación del avance de la meta
Capacitación práctica (ejercicios) del personal que conforma los grupos de tarea del PERE, para la correcta ejecución de la actividad específica asignada dentro del Plan	Ejercicio	Trimestral	12	6	Dirección de Protección contra Riesgos Sanitarios	Febrero, Marzo: La meta programada para el mes de febrero es de 3 prácticas, y para marzo 4 prácticas, sin embargo el formato señala erróneamente 2 prácticas en febrero y 2 en marzo. Por tal motivo es que el porcentaje es elevado. Abril, Mayo, Junio: Se realizan capacitaciones extraordinarias para reforzar las actividades del próximo Ejercicio Integrado del PERE, que será supervisado por la Comisión Nacional de Seguridad Nuclear y Salvaguardias CNSNS y la Secretaría de Seguridad y Protección Ciudadana SSPC.
Atención de eventos de concentración masiva (realizar acciones preventivas de fomento sanitario, saneamiento básico y vigilancia sanitaria)	Evento	Trimestral	63	24	Dirección de Protección contra Riesgos Sanitarios	Enero, Febrero, Marzo: Derivado que el evento de concentración masiva de Carnaval de Veracruz cambio de fecha, y el de Cuaresma y Semana Santa, y la Copa del Mundo, son eventos que demandan un número importante de actividades con la finalidad de prevenir riesgos a la salud de la población, originó que se incrementen las metas programadas. Abril, Mayo, Junio: Enero, Febrero, Marzo: Derivado que el evento de concentración masiva de Carnaval de Veracruz cambio de fecha, y el de Cuaresma y Semana Santa, y la Copa del Mundo, son eventos que demandan un número importante de actividades con la finalidad de prevenir riesgos a la salud de la población, originó que se incrementen las metas programadas. Abril, Mayo, Junio: Por motivo de la Copa del Mundo 2026, los eventos de concentración masiva se incrementaron y las actividades aumentaron.
Atender las emergencias sanitarias derivadas de fenómenos antropogénicos e hidrometeorológicos que sean notificadas dentro del Estado de Veracruz	Evento	Mensual	16	12	Dirección de Protección contra Riesgos Sanitarios	Enero, Febrero, Marzo: Derivado de los eventos que se atienden de acuerdo a la ocurrencia y en este trimestre en el Estado se atendieron los derrames por hidrocarburos. Abril, Mayo, Junio: Enero, Febrero, Marzo: Derivado de los eventos que se atienden de acuerdo a la ocurrencia y en este trimestre en el Estado se atendieron los derrames por hidrocarburos. Abril, Mayo, Junio: Los brotes son eventos que se atienden conforme se presenten, cada mes se realizan actividades de saneamiento básico en escuelas, mercados y sistemas de abastecimientos de agua que están enfocados a prevenir brotes.
Vinculación para difundir con los tres niveles de gobierno, ONGs, sector educativo, sociedad civil y otros sectores nacionales e internacionales	Documento vinculatorio	Semestral	1	1	Dirección de Protección contra Riesgos Sanitarios	Acción en renglo, no requiere justificación
Acciones con instituciones, organismos y organizaciones internacionales, nacionales, estatales y locales, ordenes de gobierno y sociedad civil	Acciones	Semestral	1	1	Dirección de Protección contra Riesgos Sanitarios	Acción en renglo, no requiere justificación
Desarrollar estrategias educativas en la población para la promoción de estilos de vida saludables	Estrategias	Mensual	379	655	Dirección de Salud Pública	Enero, Febrero, Marzo: Rezago en la captura de la información en las plataformas digitales (SINBA-SIS - Google Forms) Abril, Mayo, Junio: Aún no concluye la captura de la información correspondiente al mes de junio en las plataformas digitales (SINBA-SIS - Google Forms); el avance rezagado se verá reflejado en el mes de julio.
Entornos escolares saludables	Escuela	Mensual	371	367	Dirección de Salud Pública	Febrero, Marzo: Durante el mes de marzo, la federación envió el oficio No. DGPSP/DG/DES/729/2026, en el que se notifica la meta de certificación de Escuelas Promotoras de la Salud, con base al presupuesto asignado. Quedando en 1,468 escuelas durante este año, modificando con ello, la distribución mensual de 246 a 146 escuelas durante febrero y marzo.
Población orientada para la adopción de actividad física	Grupo	Mensual	9	9	Dirección de Salud Pública	Acción en renglo, no requiere justificación
Estrategias de comunicación con enfoque de mercadotecnia social en salud	Informe	Mensual	119	135	Dirección de Salud Pública	Enero, Febrero, Marzo: Para la entrega de los informes jurisdiccionales, quedan pendientes de enviar algunos eventos que abarcan a los últimos días del mes de marzo. Por lo que la cifra es avance de meta. Abril, Mayo, Junio: Para la entrega de los informes jurisdiccionales se les ha asignado como fecha límite los días 10 de cada mes, por ello aun quedan pendientes algunos eventos de concentrar toda vez que hubo eventos celebrados en los últimos días del mes de junio. Por lo que la cifra faltante será incluida en el siguiente mes.
Fortalecimiento en desarrollo de competencias en personal de salud en políticas públicas de promoción de la salud	Capacitación	Mensual	0	0	Dirección de Salud Pública	No se reportaron metas en el periodo reportado
Numero de materiales educativos que fomentan comportamientos actitudes y entornos saludables en la población	Materiales	Mensual	42	42	Dirección de Salud Pública	Acción en renglo, no requiere justificación

DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO
INDICADORES POA - JUNIO DE 2026

Nombre(s) del(os) indicador(es)	Unidad de medida	Frecuencia de medición	Meta programada	Avance de meta	Área(s) responsable(s) que genera(n), posee(n), publica(n) y actualizan la información	Justificación del avance de la meta
Fortalecer la promoción de la salud en la atención integrada de línea de vida, mediante las Cartillas Nacionales de Salud	Cartillas Presentadas durante la consulta en el primer nivel de atención	Mensual	633,942	786,058	Dirección de Salud Pública	Enero, Febrero, Marzo: El avance correspondiente al mes de marzo se considera preliminar, debido a que la fuente de información SINBA-SIS presenta un corte al 24 de marzo, por lo que no incluye la totalidad de los registros del periodo. En consecuencia, el resultado podrá modificarse una vez actualizada e integrada la información. Abril, Mayo, Junio: La información correspondiente al mes de junio continúa en proceso de integración; si bien la plataforma refleja registros, los datos permanecen en actualización, por lo que también hubo actualización en los meses de abril y mayo. La meta real se establece considerando el 80% del total de consultas generales registradas en el periodo, y en el entendido que en este trimestre fueron 822,839 consultas generales registradas, resulta un avance del 77%, lo cual se encuentra como un avance satisfactorio. Fuente: SIS-SINBA, corte 30/junio/2026.
Laboratorio de comunicación de riesgos	Reunión	Bimestral	1	1	Dirección de Salud Pública	Acción en renglo, no requiere justificación
Personas sensibilizadas en seguridad vial	Personas	Mensual	27,461	28,174	Dirección de Salud Pública	Acción en renglo, no requiere justificación
Personas capacitadas como primer respondiente	Personas	Mensual	690	891	Dirección de Salud Pública	Abril, Mayo, Junio: Algunas Jurisdicciones Sanitarias no reportaron la productividad correspondiente al periodo evaluado. Cabe señalar que este indicador es de carácter acumulable, por lo que se prevé que la productividad pendiente sea reportada y reflejada en los trimestres posteriores, contribuyendo al cumplimiento de la meta programada. Ya que normalmente se concluye el año con un desempeño satisfactorio.
Acciones con migrantes y familias de migrantes en torno a temas relacionados con la prevención de enfermedades y la promoción de la salud	Sesión	Trimestral	258	258	Dirección de Salud Pública	Acción en renglo, no requiere justificación
Fortalecer la interacción entre el sistema médico institucional y el sistema médico tradicional indígena para beneficio de las y los usuarios de los servicios en regiones étnicas	Jardín	Mensual	16	16	Dirección de Salud Pública	Acción en renglo, no requiere justificación
Desarrollo de políticas públicas de promoción de la salud con perspectiva intercultural en municipios con población indígena	Evento	Mensual	70	70	Dirección de Salud Pública	Acción en renglo, no requiere justificación
Detectar la Obesidad y la Hipertensión arterial	Detección	Mensual	191,353	398,808	Dirección de Salud Pública	Enero, Febrero, Marzo: La información obtenida del periodo es preliminar con base a los cubos dinámicos SINBA/SIS. Así mismo las metas toda vez que, la Federación aún no concluye con el proceso de programación. Abril, Mayo, Junio: La información obtenida del periodo es preliminar con base a los cubos dinámicos SINBA/SIS, con fecha de corte 7 de julio y fecha de actualización 10 de julio. El seguimiento de estos indicadores es a través de las metas establecidas a nivel federal, sin embargo, estas por parte del Programa Nacional fueron remitidas durante el mes de mayo, en este sentido a las Jurisdicciones fueron enviadas en junio previa validación por parte de OPD/IMSSBIENESTAR, para que en coordinación con el personal regional de este Organismo se compartieran a los Centros de Salud. Así mismo y de acuerdo con las supervisiones realizadas por parte del Programa Estatal y Jurisdiccional, dentro de los aspectos más importantes que se han identificado como factores relacionados con los avances obtenidos se encuentran los relacionados con el desconocimiento de las metas establecidas por Unidad de Salud, desabasto de insumos como son cuestionarios de factores de riesgo, cintas métricas de fibra de vidrio, básculas y baumanómetros, además de la falta de captura de las detecciones realizadas, por lo cual la productividad no se ve reflejada de manera real en las fuentes de información como son cubos dinámicos.
Control de la hipertensión arterial	Control	Mensual	18,095	28,374	Dirección de Salud Pública	Enero, Febrero, Marzo: La información obtenida del periodo es preliminar con base a los cubos dinámicos SINBA/SIS, solo se cuenta con datos del mes de enero. Así mismo las metas toda vez que, la Federación aún no concluye con el proceso de programación. Abril, Mayo, Junio: La información obtenida del periodo es preliminar con base a los cubos dinámicos SINBA/SIS, con fecha de corte 7 de julio y fecha de actualización 10 de julio. Los cortes de información en la plataforma dificultan la visualización de la información real, por lo cual se reporta el mes de mayo al contar con datos más reales. Derivado de las supervisiones por parte del Programa Estatal y Jurisdiccional se ha identificado desabasto de medicamentos, así como la disminución de claves en el catálogo autorizado por OPD/IMSSBIENESTAR para el Primer Nivel de Atención, como son terapias duales y triples, mismas que tienen mayor eficiencia en el control de la HTA.

DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO
INDICADORES POA - JUNIO DE 2026

Nombre(s) del(os) indicador(es)	Unidad de medida	Frecuencia de medición	Meta programada	Avance de meta	Área(s) responsable(s) que genera(n), posee(n), publica(n) y actualizan la información	Justificación del avance de la meta
Detección de la diabetes mellitus	Detección	Mensual	92,067	199,404	Dirección de Salud Pública	Enero, Febrero, Marzo: La información obtenida del periodo es preliminar con base a los cubos dinámicos SINBA/SIS. Así mismo las metas toda vez que, la Federación aún no concluye con el proceso de programación. Abril, Mayo, Junio: La información obtenida del periodo es preliminar con base a los cubos dinámicos SINBA/SIS, con fecha de corte 7 de julio y fecha de actualización 10 de julio. El seguimiento de estos indicadores es a través de las metas establecidas a nivel federal, sin embargo, estas por parte del Programa Nacional fueron remitidas durante el mes de mayo, en este sentido a las Jurisdicciones fueron enviadas en junio previa validación por parte de OPD/IMSSBIENESTAR, para que en coordinación con el personal regional de este Organismo se compartieran a los Centros de Salud. Así mismo y de acuerdo con las supervisiones realizadas por parte del Programa Estatal y Jurisdiccional, dentro de los aspectos más importantes que se han identificado como factores relacionados con los avances obtenidos se encuentran los relacionados con el desconocimiento de las metas establecidas por Unidad de Salud, desabasto de insumos como son cuestionarios de factores de riesgo y tiras reactivas para la determinación de glucosa en sangre, además de la falta de captura de las detecciones realizadas, por lo cual la productividad no se ve reflejada de manera real en las fuentes de información como son cubos dinámicos.
Control de la diabetes mellitus	Control	Mensual	15,550	15,550	Dirección de Salud Pública	Enero, Febrero, Marzo: "La información obtenida del periodo es preliminar con base a los cubos dinámicos SINBA/SIS, solo se cuenta con datos del mes de enero. Así mismo las metas toda vez que, la Federación aún no concluye con el proceso de programación. " Abril, Mayo, Junio: La información obtenida del periodo es preliminar con base a los cubos dinámicos SINBA/SIS, con fecha de corte 7 de julio y fecha de actualización 10 de julio. Los cortes de información en la plataforma dificultan la visualización de la información real, por lo cual se reporta el mes de mayo al contar con datos más reales. Derivado de las supervisiones por parte del Programa Estatal y Jurisdiccional se ha identificado desabasto de medicamentos, principalmente de insulinas, por lo cual el control de los pacientes se ha visto afectado, además que, por esta causa, la población ha desistido de sus consultas de seguimiento en algunas Unidades de Salud.
Reforzamiento de estilos de vida saludable en población escolar del grupo etario de 4 a 19 años	Actividad	Mensual	4,414	5,700	Dirección de Salud Pública	Enero, Febrero, Marzo: Se registra la información con fecha de corte al mes de febrero, aun no se cuenta con la información del mes de marzo, teniendo como fecha limite los días 10 de cada mes. Abril, Mayo, Junio: Algunas Jurisdicciones Sanitarias envían de forma retrasada debido a que tienen un desfase en la fecha de entrega y de captura, asimismo, el personal realiza otras actividades postergando esta actividad.
Climaterio y menopausia	Consulta	Mensual	4,953	4,844	Dirección de Salud Pública	Acción en renglo, no requiere justificación
Atender a nuevas aceptantes de planificación familiar	Persona	Mensual	7,737	10,327	Dirección de Salud Pública	Enero, Febrero, Marzo: En la plataforma de cubos dinámicos en el apartado del Subsistema de Prestación de Servicios (SIS) se está realizando la captura de información de las unidades médicas, por lo que no se cuenta con información completa correspondiente al primer trimestre 2026, por lo que se cuenta con un subregistro de los datos. Abril, Mayo, Junio: En la plataforma de cubos dinámicos en el apartado del Subsistema de Prestación de Servicios (SIS) se están realizando la captura de información de las unidades médicas, por lo que no se cuenta con información completa a junio.
Atender a usuarios activos de planificación familiar	Persona	Mensual	249,542	273,272	Dirección de Salud Pública	Acción en renglo, no requiere justificación
Planificación familiar posevento obstétrico	Persona	Mensual	5,452	7,326	Dirección de Salud Pública	Enero, Febrero, Marzo: En la plataforma de cubos dinámicos en el apartado del Subsistema de Prestación de Servicios (SIS) se está realizando la captura de información de las unidades médicas, por lo que no se cuenta con información completa correspondiente al primer trimestre 2026, por lo que se cuenta con un subregistro de los datos. Abril, Mayo, Junio: En la plataforma de cubos dinámicos en el apartado del Subsistema de Prestación de Servicios (SIS) se están realizando la captura de información de las unidades médicas, por lo que no se cuenta con información completa a junio.

DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO
INDICADORES POA - JUNIO DE 2026

Nombre(s) del(os) indicador(es)	Unidad de medida	Frecuencia de medición	Meta programada	Avance de meta	Área(s) responsable(s) que genera(n), posee(n), publica(n) y actualizan la información	Justificación del avance de la meta
Prevención del cáncer cérvico uterino	Detección	Mensual	13,712	29,000	Dirección de Salud Pública	Enero, Febrero, Marzo: En el primer trimestre de 2026 se realizaron 4,548 tamizajes (1,727 citologías convencionales en el rango de edad de 25 a 34 años y 2,821 detecciones de VPH en el rango de edad 30 a 64 años). El Programa en coordinación con los Servicios de Salud del IMSS-Bienestar ha fortalecido las estrategias para incrementar las coberturas de tamizaje y el seguimiento de usuarias sin citología. Abril, Mayo, Junio: El Sistema de Información de Cáncer de la Mujer (SICAM), la cual es la plataforma oficial para el registro de las atenciones y seguimientos de las mujeres tamizadas, a partir del 2 de junio del actual se encuentra deshabilitada; por lo que, los datos se obtuvieron de los formatos alternos implementados por Nivel Estatal.
Detección de casos en etapas de cáncer de mama	Detección	Mensual	8	39	Dirección de Salud Pública	Enero, Febrero, Marzo: Derivado del inicio del año, los tiempo que requiere el proceso para poder determinar el Estadío Clínico aun no se cumplen, por ello aun no se ven reflejados en la presente evaluación. Abril, Mayo, Junio: Existe baja demanda y oferta en el tamizaje por exploración clínica y mastografía en las unidades de primer y segundo nivel de atención, lo que retrasa la identificación de la enfermedad en etapas tempranas
Supervisión del Programa de control de cáncer cérvico uterino	Persona	Mensual	63	58	Dirección de Salud Pública	Acción en renglo, no requiere justificación
Personas con Evaluación diagnóstica de cáncer de mama	Persona	Mensual	33	178	Dirección de Salud Pública	Enero, Febrero, Marzo: Derivado a la falta de agujas para biopsia se han tenido que diferir y posponer la toma de biopsias en los casos de alta sospecha; por ello se identifican pocos procedimientos. Actualmente en gestiones ante el OPD IMSS Bienestar para el reabastecimiento del insumo. Abril, Mayo, Junio: No se cuenta con todos los insumos necesarios para llevar a cabo toma de biopsia y procesamiento de tejidos para concluir el proceso diagnóstico a las mujeres con alta sospecha a este padecimiento.
Deteccion integral de crecimiento prostatico benigno	Detección	Mensual	2,600	15,000	Dirección de Salud Pública	Enero, Febrero, Marzo: La información obtenida del periodo es preliminar con base a los cubos dinámicos SINBA/SIS. Cabe destacar que de acuerdo con las notificaciones por parte del personal operativo de unidades y a su vez coordinaciones Jurisdiccionales del Programa, se cursa con desabasto de insumos necesarios para esta actividad. Abril, Mayo, Junio: La información obtenida del periodo es preliminar con base a los cubos dinámicos SINBA/SIS, con fecha de corte 7 de julio y fecha de actualización 10 de julio. Es importante mencionar que las detecciones referidas han disminuido considerablemente, toda vez que estas deben ser de manera integral (aplicación de cuestionario, tacto rectal y prueba de antígeno prostático benigno). El tema de tacto rectal ha sido previamente un aspecto importante para el desarrollo de esta acción, ya que la población aún presenta rechazo para este procedimiento. Así mismo en este año además de este, se suma el desabasto de antígeno prostático benigno a nivel Estatal, pues este insumo no ha sido otorgado a las unidades desde el 2024
Atender el crecimiento prostatico benigno	Tratamiento	Mensual	1,687	1,800	Dirección de Salud Pública	Enero, Febrero, Marzo: La información obtenida es de manera nominal por las unidades de salud, a través de las Jurisdicciones Sanitarias de manera mensual los días 10 de cada mes por lo cual para marzo aun no se cuenta con estos datos Abril, Mayo, Junio: La información obtenida es de manera nominal por las unidades de salud, a través de las Jurisdicciones Sanitarias de manera mensual los días 10 de cada mes, por lo cual para junio aun no se cuenta con estos datos.
Lograr espacios saludables que respondan a las necesidades de la comunidad bajo el enfoque de la medicina tradicional e interculturalidad.	Espacios	Mensual	16	16	Dirección de Salud Pública	Abril, Mayo, Junio: La información obtenida es de manera nominal por las unidades de salud, a través de las Jurisdicciones Sanitarias de manera mensual los días 10 de cada mes, por lo cual para junio aun no se cuenta con estos datos.
Fortalecer las acciones de atención a grupos en condición de vulnerabilidad en las unidades de salud que cuentan con mecanismos incluyentes	Acciones	Mensual	42	42	Dirección de Salud Pública	Acción en renglo, no requiere justificación
Otorgar consultas de atención a la embarazada y su producto.	Supervisión	Mensual	43,952	43,750	Dirección de Salud Pública	Enero, Febrero, Marzo: En la plataforma de cubos dinámicos en el apartado del Subsistema de Prestación de Servicios (SIS) se está realizando la captura de información de las unidades médicas, por lo que no se cuenta con información completa correspondiente al primer trimestre 2026, por lo que se cuenta con un subregistro de los datos. Abril, Mayo, Junio: Aun se encuentra en captura la información en la Plataforma SINBA-SIS

DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO
INDICADORES POA - JUNIO DE 2026

Nombre(s) del(os) indicador(es)	Unidad de medida	Frecuencia de medición	Meta programada	Avance de meta	Área(s) responsable(s) que genera(n), posee(n), publica(n) y actualizan la información	Justificación del avance de la meta
Atención Institucional del Parto	Parto	Mensual	6,434	7,500	Dirección de Salud Pública	Enero, Febrero, Marzo: En la plataforma de cubos dinámicos en el apartado del Subsistema de Prestación de Servicios (SIS) se está realizando la captura de información de las unidades médicas, por lo que no se cuenta con información completa correspondiente al primer trimestre 2026, por lo que se cuenta con un subregistro de los datos. Abril, Mayo, Junio: La información aun se encuentra en proceso de captura en la Plataforma SINBA-SIS
Atender el parto en comunidades sin servicios de salud por parteras tradicionales	Atención	Mensual	136	250	Dirección de Salud Pública	Enero, Febrero, Marzo: En la plataforma de cubos dinámicos en el apartado del Subsistema de Prestación de Servicios (SIS) se está realizando la captura de información de las unidades médicas, por lo que no se cuenta con información completa correspondiente al primer trimestre 2026, por lo que se cuenta con un subregistro de los datos. Abril, Mayo, Junio: Aun se encuentra en proceso de captura de la información en la Plataforma SINBA-SIS
Atención del puerperio	Supervisión	Mensual	6,594	7,999	Dirección de Salud Pública	Enero, Febrero, Marzo: En la plataforma de cubos dinámicos en el apartado del Subsistema de Prestación de Servicios (SIS) se está realizando la captura de información de las unidades médicas, por lo que no se cuenta con información completa correspondiente al primer trimestre 2026, por lo que se cuenta con un subregistro de los datos. Abril, Mayo, Junio: La información se encuentra aun en captura en la Plataforma SINBA-SIS
Atención del recién nacido	Atención	Mensual	2,671	5,272	Dirección de Salud Pública	Enero, Febrero, Marzo: En la plataforma de cubos dinámicos en el apartado del Subsistema de Prestación de Servicios (SIS) se está realizando la captura de información de las unidades médicas, por lo que no se cuenta con información completa correspondiente al primer trimestre 2026, por lo que se cuenta con un subregistro de los datos. Abril, Mayo, Junio: Información preliminar. Fecha de corte: 7 de julio de 2026 El personal de salud de las unidades de primer nivel de atención no realiza el registro de las acciones realizadas en las consultas de primera vez a menores de 28 días de vida.
Aplicar esquemas de vacunación a menores, mujeres embarazadas y población en riesgo	Dosis	Mensual	444,061	329,136	Dirección de Salud Pública	Enero, Febrero, Marzo: Derivado de las acciones intensivas (campañas temporada invernal, VPH y sarampión) que se encuentran vigentes en donde se han colocado puestos de vacunación extra e intra muros, así como la aplicación de vacuna de manera indiscriminada (derechohabientes y no derechohabientes) y la intervención en escuelas, se ha intensificado la aplicación de vacuna en este trimestre. Abril, Mayo, Junio: Derivado del retraso en la plataforma sinba-sis en el mes de marzo no se vio reflejado avance, por lo que se captura la información de dicho mes sumada a la información preliminar de junio.
Supervisar los procesos operativos que conforman el Programa de Vacunación Universal	Acciones	Mensual	3	3	Dirección de Salud Pública	Acción en renglo, no requiere justificación
Capacitar al personal de salud en la normatividad vigente del Programa de Vacunación Universal	Acciones	Mensual	2	2	Dirección de Salud Pública	Acción en renglo, no requiere justificación
Prevención del tétanos mediante la aplicación de vacuna	Dosis	Mensual	74,163	48,509	Dirección de Salud Pública	Enero, Febrero, Marzo: Derivado de las acciones intensivas (campañas temporada invernal, VPH y sarampión) que se encuentran vigentes en donde se han colocado puestos de vacunación extra e intra muros, así como la aplicación de vacuna de manera indiscriminada (derechohabientes y no derechohabientes) y la intervención en escuelas, se ha intensificado la aplicación de vacuna en este trimestre. Abril, Mayo, Junio: Derivado del retraso en la plataforma sinba-sis en el mes de marzo no se vio reflejado avance, por lo que se captura la información de dicho mes sumada a la información preliminar de junio.
Supervisar el Programa de Atención a la Salud de la Infancia	Supervisión	Trimestral	3	2	Dirección de Salud Pública	Abril, Junio: Se observó la necesidad de visitar 3 Jurisdicciones en el periodo para revisar las actividades implementadas para la reducción de los casos de IRA en la J.S. de Orizaba.
Capacitar en temas de Atención integrada en la infancia	Evento	Mensual	0	0	Dirección de Salud Pública	No se reportaron metas en el periodo reportado
Sesiones de los Comités Jurisdiccionales de Estrategias para la Reducción de la Mortalidad en la Infancia (COJURMI)	Evento	Mensual	0	0	Dirección de Salud Pública	No se reportaron metas en el periodo reportado
Verificar que el Equipo de Salud de las Unidades de Primer Nivel de Atención se encuentre capacitado en Identificación de Signos y Síntomas de Cáncer en menores de 18 años.	Persona	Semestral	0	0	Dirección de Salud Pública	No se reportaron metas en el periodo reportado

DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO
INDICADORES POA - JUNIO DE 2026

Nombre(s) del(os) indicador(es)	Unidad de medida	Frecuencia de medición	Meta programada	Avance de meta	Área(s) responsable(s) que genera(n), posee(n), publica(n) y actualizan la información	Justificación del avance de la meta
Supervisión de los Procesos de Atención Integral para la Identificación de Signos y Síntomas de Cáncer en menores de 18 años en las Unidades de Primer Nivel de Atención	Cédula	Trimestral	0	3	Dirección de Salud Pública	Marzo: No se contó con presupuesto autorizado para supervisión. Junio: Derivado de las reformas en el sector salud y de acuerdo con la Ley General de Salud, Artículo 77 bis 1, el Decreto de creación del IMSS Bienestar y Convenio de Coordinación que establece la forma de colaboración para la prestación de servicios de salud, entre el IMSS Bienestar y el Estado de Veracruz, actualmente en sustento de la función rectora, sólo se están realizando visitas de supervisión al nivel Jurisdiccional del Programa de Cáncer en la Infancia y la Adolescencia, valorando y evaluando diagnósticos locales, planes de trabajo, programas de capacitación y supervisión, así como la coordinación con el nivel Regional del IMSS Bienestar, dando a conocer y entregando a éstos últimos las correspondiente cédulas de supervisión a las Unidades de Primer Nivel de Atención para su aplicación en el nivel operativo.
Aplicación de cédula de detección oportuna	Cédula	Mensual	26,673	43,500	Dirección de Salud Pública	Enero, Febrero, Marzo: Mayor Distribución y disposición (enero del 2026), de Cédulas "Signos y Síntomas de sospecha de Cáncer en Niñas, Niños y Adolescentes" derivado del envío de éstas por la federación, en el último trimestre y correspondientes al ejercicio 2025. Abril, Mayo, Junio: Se identifica la inadecuada programación de metas, en desapego de la normatividad vigente del Programa de Cáncer en la Infancia y la Adolescencia. Así mismo, la fuente de información son los cubos dinámicos del Sistema Nacional de Información Básica en Materia de Salud (SINBA - SIS), que son variables de acuerdo a la fecha de revisión, así como al correspondiente proceso de captura y validación de datos, por lo que puede ser tendiente a su aumento en próximos días y hasta el cierre anual.
Referencia por sospecha de cáncer	Consulta	Mensual	45	35	Dirección de Salud Pública	Enero, Febrero, Marzo: Datos preliminares del mes de marzo en SINBA SIS, el indicador se refiere a la referencia del 100% de los casos de alta sospecha de cáncer, conforme a los lineamientos nacionales 2024. Abril, Mayo, Junio: Se identifica la inadecuada construcción del indicador y correspondiente programación de metas, en desapego de la normatividad vigente del Programa de Cáncer en la Infancia y la Adolescencia. Así mismo, la fuente de información son los cubos dinámicos del Sistema Nacional de Información Básica en Materia de Salud (SINBA - SIS), que son variables de acuerdo a la fecha de revisión, así como al correspondiente proceso de captura y validación de datos. Finalmente es preciso mencionar que, en lo que corresponde a los meses de mayo y junio, las Referencias de casos de sospecha y alta sospecha de cáncer en menores de 18 años, se validaron con los responsables jurisdiccionales; lo anterior derivado de una desviación estadística originada por la captura de las cédulas de detección recién incorporadas en el aplicativo de SINBA-SIS, en el que se identificó un error en el algoritmo que arroja el diagnóstico, lo cual ya se hizo del conocimiento del CENSA, quien daría parte a la DGIS.
Información a tutores de menores de 18 años, en signos y síntomas de cáncer	Persona	Mensual	18,429	35,000	Dirección de Salud Pública	Enero, Febrero, Marzo: El mes de marzo aún no esta capturado en SINBA SIS, por lo que los datos son preliminares, la meta nacional para este indicador de acuerdo a los datos enviados por CeNSIA es de 48,775. Abril, Mayo, Junio: Se identifica la inadecuada programación de metas, en desapego de la normatividad vigente del Programa de Cáncer en la Infancia y la Adolescencia. Así mismo, la fuente de información son los cubos dinámicos del Sistema Nacional de Información Básica en Materia de Salud (SINBA - SIS), que son variables de acuerdo a la fecha de revisión, así como al correspondiente proceso de captura y validación de datos, por lo que puede ser tendiente a su aumento en próximos días y hasta el cierre anual.
Grupos adolescentes promotores de salud en operación	Grupo	Trimestral	56	67	Dirección de Salud Pública	Marzo: Un alto porcentaje de los GAPS reportados por varias Jurisdicciones Sanitarias, fueron formados en el 2025 y concluyeron su proceso en el segundo trimestre 2026. Junio: Este indicador se encuentra influenciado por el calendario escolar de la SEP, por lo que el avance actual obedece al cierre del ciclo escolar actual.
Supervisiones a la operación del PASA	Cédula	Mensual	28	75	Dirección de Salud Pública	Abril, Mayo, Junio: Derivado de las adecuaciones presupuestales realizadas durante el presente ejercicio fiscal y de las condiciones administrativas que actualmente inciden en la ejecución del Programa Anual de Trabajo, ha sido necesario realizar ajustes en la programación de diversas acciones originalmente contempladas.
Capacitaciones a personal que atienda a población adolescente	Personas	Mensual	137	112	Dirección de Salud Pública	Enero, Febrero, Marzo: Derivado del proceso de transición a IMSS Bienestar, las jurisdicciones sanitarias han intensificado las acciones de capacitación en las unidades de salud, priorizando el fortalecimiento de competencias del personal, lo que ha permitido superar la meta establecida. Abril, Mayo, Junio: Derivado del proceso de transición a IMSS Bienestar, las jurisdicciones sanitarias han intensificado las acciones de capacitación en las unidades de salud, priorizando el fortalecimiento de competencias del personal, lo que ha permitido superar la meta establecida.

DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO
INDICADORES POA - JUNIO DE 2026

Nombre(s) del(os) indicador(es)	Unidad de medida	Frecuencia de medición	Meta programada	Avance de meta	Área(s) responsable(s) que genera(n), posee(n), publica(n) y actualizan la información	Justificación del avance de la meta
Supervisar la implementación de la Estrategia Líderes Pares Adolescentes, a nivel jurisdiccional	Supervisión	Trimestral	3	1	Dirección de Salud Pública	Marzo: Derivado de la apertura del presupuesto fuera del primer trimestre 2026, se impidió la realización de la supervisión programada. Abril: 1.-Dispersión tardía del recurso presupuestal para el programa 2.-Falta de responsables del programa SSRA debido a la transferencia de Profesionales de la Salud Certificados en la ELPAEV-JICA a la OPD IMSS-BIENESTAR.
Supervisar la implementación del Curso Integral "Formación y Acreditación de Líderes Pares Adolescentes y Facilitadores de Pares", dirigido a adolescentes de nivel medio superior	Supervisión	Trimestral	2	5	Dirección de Salud Pública	Abril, Mayo, Junio: 1.-Dispersión tardía del recurso presupuestal del programa 2.-Falta de responsables del programa SSRA debido a la transferencia de Profesionales de la Salud Certificados en la ELPAEV-JICA a la OPD IMSS-BIENESTAR.
Implementar el Curso Regional: "Formación y Certificación de Profesionales de Salud como Acreditadores de Líderes Pares Adolescentes y Facilitadores de Pares"	Capacitación	Trimestral	0	1	Dirección de Salud Pública	Mayo: Dispersión tardía del recurso presupuestal del programa Falta de responsables del programa SSyRA debido a la transferencia de Profesionales de la Salud Certificados en la ELPAEV-JICA a la OPD IMSS-BIENESTAR.
Supervisar la implementación del Curso Regional "Formación y Acreditación de Líderes Pares Adolescentes y Facilitadores de Pares"	Capacitación	Trimestral	0	1	Dirección de Salud Pública	Mayo: Dispersión tardía del recurso presupuestal del programa Falta de responsables del programa SSyRA debido a la transferencia de Profesionales de la Salud Certificados en la ELPAEV-JICA a la OPD IMSS-BIENESTAR.
Prevención de influenza mediante la aplicación de vacuna	Dosis	Mensual	0	0	Dirección de Salud Pública	No se reportaron metas en el periodo reportado
Prevención de neumonía por neumococo mediante la aplicación de vacuna	Dosis	Mensual	26,916	8,213	Dirección de Salud Pública	Enero, Febrero, Marzo: Derivado de las acciones intensivas (campañas temporada invernal, VPH y sarampión) que se encuentran vigentes en donde se han colocado puestos de vacunación extra e intra muros, así como la aplicación de vacuna de manera indiscriminada (derechohabientes y no derechohabientes) y la intervención en escuelas, se ha intensificado la aplicación de vacuna en este trimestre Abril, Mayo, Junio: Derivado del retraso en la plataforma sinba-sis en el mes de marzo no se vio reflejado avance, por lo que se captura la información de dicho mes sumada a la información preliminar de junio.
Supervisar la operación del Programa de Enfermedades Respiratorias	Visita de supervisión	Mensual	3	4	Dirección de Salud Pública	Abril, Mayo, Junio: Por cuestiones administrativas se cancela visita de supervisión a las Jurisdicciones de Córdoba y Orizaba
Capacitar al personal que brinda atención a las Enfermedades Respiratorias	Evento de capacitación	Anual	0	1	Dirección de Salud Pública	Mayo: Capacitación programada para el mes de septiembre de acuerdo a calendario
Capacitar al personal para detectar, tratar y dar seguimiento a los casos de Tuberculosis	Evento de capacitación	Anual	0	1	Dirección de Salud Pública	Mayo: Capacitación programada para el mes de septiembre de acuerdo a calendario
Supervisar la atención y manejo de los casos de Tuberculosis	Supervisión	Mensual	3	4	Dirección de Salud Pública	Abril, Mayo, Junio: Por cuestiones administrativas se cancela visita de supervisión a las Jurisdicciones de Córdoba y Orizaba
Capacitar al personal para detectar, tratar y dar seguimiento a los casos de Lepra	Evento de capacitación	Anual	0	1	Dirección de Salud Pública	Junio: Capacitación programada para el mes de septiembre de acuerdo a calendario
Detección de casos de cólera	Detección	Mensual	0	0	Dirección de Salud Pública	No se reportaron metas en el periodo reportado
Proteger a la población contra enfermedades transmitidas por vector	Hectareas	Mensual	21,956	10,000	Dirección de Salud Pública	Enero, Febrero, Marzo: Se supera la meta programada en los meses de Febrero y Marzo por las acciones preventivas de Candelaria, Carnaval, Semana Santa y jornada de lucha contra el Dengue. Abril, Mayo, Junio: Durante los meses de mayo y junio se llevaron a cabo operativos especiales en las localidades de Las Choapas y Poza Rica que incrementaron las hectáreas trabajadas programadas inicialmente
Detectar y tratar enfermedades transmitidas por vector	Detección	Mensual	2,324	4,423	Dirección de Salud Pública	Enero, Febrero, Marzo: La disminución considerable en el movimiento poblacional de zonas endémicas dentro del Estado, condiciona la identificación de casos probables y/o sospechosos susceptibles de muestreo a través de gota gruesa y extendido fino, para diagnóstico de Paludismo. Abril, Mayo, Junio: Debido a las poblaciones migratorias de Estados Unidos, los flujos de migración han decrecido. En consecuencia la población de riesgo sujeta a evaluación se ha reducido; por lo tanto, el número de diagnósticos ha disminuido de manera significativa.
Esterilizar mascotas	Cirugía	Mensual	3,389	2,875	Dirección de Salud Pública	Enero, Febrero, Marzo: El resultado obtenido se debe a la coordinación de las Jurisdicciones con ayuntamientos para realizar jornadas de esterilizaciones. Abril, Mayo, Junio: NO SE VE RELEJADO EN AVANCE DEL MES DE JUNIO EN EL SIS-SIMBA
Aplicar esquemas de vacunación antirrábica a animales	Dosis	Trimestral	72,436	921,800	Dirección de Salud Pública	Marzo: El resultado obtenido es debido a que las jurisdicciones sanitarias se coordinaron con los ayuntamientos para aplicación de vacuna que no se aplicó durante el año 2025 por falta de recurso humano por lo que se aplicó durante el primer trimestre 2026. Abril: POR FALTA DE VACUNA ANTIRRABICA CANINA Y FELINA Y LA FALTA DEL RECURSO HUMANO
Muestras para diagnostico de rabia	Muestra	Mensual	8	35	Dirección de Salud Pública	Febrero, Marzo: El resultado obtenido es debido a que las muestras se toman de los animales fallecidos sospechosos a Rabia y aun no se ve reflejada la información de marzo en plataforma de Cubos Dinámicos. Abril, Mayo, Junio: NO SE ALCANZA EL LOGRO DEBIDO A LA LEY DE PROTECCION DE LOS ANIMALES

DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO
INDICADORES POA - JUNIO DE 2026

Nombre(s) del(os) indicador(es)	Unidad de medida	Frecuencia de medición	Meta programada	Avance de meta	Área(s) responsable(s) que genera(n), posee(n), publica(n) y actualizan la información	Justificación del avance de la meta
Supervisar la detección y tratamiento de personas con brucelosis	Detección	Mensual	77	266	Dirección de Salud Pública	Enero, Febrero, Marzo: No hubo una cantidad sustancial de personas sospechosas a padecer Brucelosis, por lo que no se alcanza la meta por mes de muestras procesadas por el Laboratorio Estatal de Salud Pública. Abril, Mayo, Junio: EL LOGRO OBTENIDO DEBIDO AL DIFICIL DIAGNOSTICO POR SINTOMAS INESPECIFICOS CON OTRAS ENFERMEDADES DURANTE CONSULTA DE PRIMER NIVEL
Supervisar las acciones preventivas de leptospirosis	Detección	Mensual	206	325	Dirección de Salud Pública	Febrero, Marzo: Los resultados obtenidos sobre muestras procesadas a Leptospirosis son debido al diagnóstico diferencial con dengue. Abril, Mayo, Junio: EL LOGRO OBTENIDO DEBIDO AL DIFICIL DIAGNOSTICO POR SINTOMAS INESPECIFICOS CON OTRAS ENFERMEDADES DURANTE CONSULTA DE PRIMER NIVEL
Supervisar la detección y seguimiento de personas agredidas por animales rabiosos	Persona	Mensual	26	45	Dirección de Salud Pública	Febrero, Marzo: No se han tenido mayor cantidad de agredidos que requieran un esquema profiláctico antirrábico, sin embargo los que han sido evaluados de riesgo grave fueron tratados oportunamente. Aun no se ve reflejada la información de marzo en plataforma de Cubos Dinámicos. Abril, Mayo, Junio: EL AVANCE APESAR DE QUE NO ES EL ESPERADO ES FAORABLE DADO QUE NO SE INICIAN PROFILAXIS DADO QUE LAS PERSONAS NO CUMPLEN CON LA DEFINICION OPERACIONAL.
Supervisiones a la operación del Programa de VIH-SIDA e ITS, a fin de reforzar el diagnóstico oportuno del VIH a través de la detección del padecimiento en todas las unidades médicas	Visitas de supervisión	Anual	3	14	Dirección de Salud Pública	Abril, Mayo, Junio: Como eje rector únicamente se realizan supervisiones a nivel Jurisdiccional y CAPASITS.
Supervisiones a la operación del Programa de VIH-SIDA e ITS, para la entrega de condones a la población general y promover el uso correcto del mismo	Visitas de supervisión	Trimestral	0	14	Dirección de Salud Pública	Abril, Mayo, Junio: Como eje rector ya no se entregan insumos, la distribución se hace de nivel estatal jurisdicción y este se coordina con IMSS Bienestar para su distribución a unidades médicas.
Detectar oportunamente la depresión geriátrica en la población veracruzana	Detección	Mensual	24,578	64,636	Dirección de Salud Pública	Enero, Febrero, Marzo: La información obtenida del periodo es preliminar con base a los cubos dinámicos SINBA/SIS. Así mismo las Unidades de Salud a través de las Jurisdicciones Sanitarias reportan desabasto de insumos para la realización de estas actividades. El Programa derivado de los reportes y antecedentes históricos proyecta un cumplimiento de 50% de la meta. Abril, Mayo, Junio: La información obtenida del periodo es preliminar con base a los cubos dinámicos SINBA/SIS, con fecha de corte 7 de julio y fecha de actualización 10 de julio. De acuerdo con las supervisiones realizadas a unidades de salud por parte del Programa Estatal y Jurisdiccional, dentro de los aspectos más importantes que se han identificado respecto a los avances, se encuentran las relacionadas con personal nuevo ingreso (IMSSBIENESTAR) que desconoce las acciones concernientes a la realización de los tamizajes así como de registro, desabasto de insumos como son formatería así como lo relacionado con la falta de captura, por lo cual la productividad no se ve reflejada de manera real en las fuentes de información como son los cubos dinámicos.
Detectar oportunamente la alteración de la memoria en la población adulta mayor veracruzana	Detección	Mensual	14,431	64,636	Dirección de Salud Pública	Enero, Febrero, Marzo: La información obtenida del periodo es preliminar con base a los cubos dinámicos SINBA/SIS. Así mismo las Unidades de Salud a través de las Jurisdicciones Sanitarias reportan desabasto de insumos para la realización de estas actividades. El Programa derivado de los reportes y antecedentes históricos proyecta un cumplimiento de 50% de la meta. Abril, Mayo, Junio: La información obtenida del periodo es preliminar con base a los cubos dinámicos SINBA/SIS, con fecha de corte 7 de julio y fecha de actualización 10 de julio. De acuerdo con las supervisiones realizadas a unidades de salud por parte del Programa Estatal y Jurisdiccional, dentro de los aspectos más importantes que se han identificado respecto a los avances, se encuentran las relacionadas con personal nuevo ingreso (IMSSBIENESTAR) que desconoce las acciones concernientes a la realización de los tamizajes así como de registro, desabasto de insumos como son formatería así como lo relacionado con la falta de captura, por lo cual la productividad no se ve reflejada de manera real en las fuentes de información como son los cubos dinámicos.
Atención oportuna a pacientes por mordedura de artrópodos y serpientes con dotación suficiente de antídotos	Dosis	Mensual	3,207	3,209	Dirección de Salud Pública	Acción en renglo, no requiere justificación
Acciones preventivas contra la mordedura de artrópodos y serpientes con dotación suficiente de antídotos	Dosis	Mensual	3,207	3,209	Dirección de Salud Pública	Acción en renglo, no requiere justificación
Atención médica en caso de desastres	Consulta	Mensual	0	0	Dirección de Salud Pública	No se reportaron metas en el periodo reportado

DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO
INDICADORES POA - JUNIO DE 2026

Nombre(s) del(os) indicador(es)	Unidad de medida	Frecuencia de medición	Meta programada	Avance de meta	Área(s) responsable(s) que genera(n), posee(n), publica(n) y actualizan la información	Justificación del avance de la meta
Atención médica en operativos preventivos	Consulta	Mensual	1,562	920	Dirección de Salud Pública	Enero, Febrero, Marzo: Se observa un incremento en la demanda de atención, dado que se atendieron cuatro Operativos Preventivos, La Candelaria en Tlacotalpan, Cumbre Tajín, Papanltla, este año nuevamente vuelve el Carnaval de Veracruz en el mes de febrero y Carnaval de la Alegría en Martínez de la Torre. Abril, Mayo, Junio: se observa un incremento en la demanda de atención del operativo de Semana Santa, toda vez que incrementaron el número de módulos de atención médica instalados en los municipios de mayor afluencia turística; situación similar en el evento de Salsa Fest en Boca del Río donde se registraron más 580 mil asistentes.
Promoción y prevención de la salud bucal	Consulta	Mensual	44,922	55,989	Dirección de Salud Pública	Enero, Febrero, Marzo: El porcentaje acumulado al primer trimestre se justifica debido a que la fecha de corte de Cubos de SIS Consolidado SINBA es del 24 de marzo, por lo que se modificará positivamente, debido a que se sigue ingresando las acciones por las jurisdicciones sanitarias. Abril, Mayo, Junio: El avance de la meta para el segundo trimestre se consultó en CUBOS DE SIS CONSOLIDADO SINBA, abril a junio 2026 (fecha de corte 30 de junio de 2026), lo que alcanza el 80.2%, resultado que se considera preliminar, debido a que no se ha concluido la captura del mes de junio, cuando esto se lleve a efecto, los resultados estarán acordes a lo programado anualmente. (Fecha de consulta 3 de julio 2026).
Atención a la salud bucal	Tratamiento	Mensual	39,024	46,488	Dirección de Salud Pública	Enero, Febrero, Marzo: El porcentaje acumulado para el mes de marzo, esta por debajo del rango óptimo, debido a que la información obtenida es con fecha de corte CUBOS Dinámicos de SIMBA SIS es del 24 de marzo, por lo que se infiere que para el próximo corte será satisfactorio. Abril, Mayo, Junio: El avance de la meta para el segundo trimestre se consultó en CUBOS DE SIS CONSOLIDADO SINBA, abril a junio 2026 (fecha de corte 30 de junio de 2026), lo que alcanza el 83.9%, resultado que se considera preliminar, debido a que no se ha concluido la captura del mes de junio, cuando esto se lleve a efecto, los resultados estarán acordes a lo programado anualmente. (Fecha de consulta 3 de julio 2026).
Identificar riesgos y daños para el control epidemiológico de enfermedades transmisibles	Persona	Mensual	109,255	112,843	Dirección de Salud Pública	Enero, Febrero, Marzo: En este trimestre se observa un leve decremento en la demanda de atención médica a unidades de salud probablemente derivado de la alta asistencia a consultorios anexos a farmacias y hospitales privados.
Identificar riesgos y daños para el control epidemiológico de enfermedades no transmisibles	Persona	Mensual	36,272	39,703	Dirección de Salud Pública	Enero, Febrero, Marzo: En este trimestre se observa un decremento en la demanda de atención médica a unidades de salud probablemente derivado de la alta asistencia a consultorios anexos a farmacias y hospitales privados.
Tamizaje de VIH mediante el uso de pruebas rápidas en embarazadas.	Detección	Mensual	5,929	17,500	Dirección de Salud Pública	Enero, Febrero, Marzo: En la plataforma de cubos dinámicos en el apartado del Subsistema de Prestación de Servicios (SIS) se está realizando la captura de información de las unidades médicas, por lo que no se cuenta con información completa correspondiente al primer trimestre 2026, por lo que se cuenta con un subregistro de los datos. Aunado a que en el mes de marzo aún se encontraban en proceso de entrega las pruebas rápidas duales a las unidades médicas por parte del almacén. Abril, Mayo, Junio: La información aun se encuentra en periodo de captura en la plataforma SINBA-SIS
Supervisar las Intervenciones en Lactancia Materna	Supervisión	Mensual	2	3	Dirección de Salud Pública	Febrero, Marzo: Derivado de la apertura del presupuesto fuera del primer trimestre 2026, solo se pudo realizar la supervisión programada del mes de Marzo; aunado que se consideran las supervisiones por Jurisdicción Sanitaria independientemente del número de unidades médicas visitadas. Abril, Mayo, Junio: Continuar con la programación e implementación de supervisiones para el fomento, apoyo y protección de la lactancia materna.
Realizar el Tamiz Metabólico Neonatal	Atención	Trimestral	6,096	9,135	Dirección de Salud Pública	Enero, Febrero, Marzo: En la plataforma de cubos dinámicos en el apartado del Subsistema de Prestación de Servicios (SIS) se está realizando la captura de información de las unidades médicas, por lo que no se cuenta con información completa correspondiente al primer trimestre 2026, por lo que se cuenta con un subregistro de los datos. Abril, Mayo, Junio: Información de junio preliminar, fecha de actualización: 7 de julio de 2026.
Realizar Tamiz Auditivo Neonatal	Atención	Trimestral	1,996	5,272	Dirección de Salud Pública	Enero, Febrero, Marzo: En la plataforma de cubos dinámicos en el apartado del Subsistema de Prestación de Servicios (SIS) se está realizando la captura de información de las unidades médicas, por lo que no se cuenta con información completa correspondiente al primer trimestre 2026, por lo que se cuenta con un subregistro de los datos. Abril, Mayo, Junio: Información de junio preliminar. Fecha de actualización: 7 junio 2026. Únicamente se cuenta con 23 equipos funcionales para la toma de tamiz auditivo. Se mantienen 27 equipos sin funcionamiento. Se ha solicitado mantenimiento a la Dirección Administrativa de SESVER, sin embargo, a la fecha, no hay mantenimientos agendados.

DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO
INDICADORES POA - JUNIO DE 2026

Nombre(s) del(os) indicador(es)	Unidad de medida	Frecuencia de medición	Meta programada	Avance de meta	Área(s) responsable(s) que genera(n), posee(n), publica(n) y actualizan la información	Justificación del avance de la meta
Número de mastografías realizadas	Estudio	Mensual	2,023	3,750	Dirección de Salud Pública	Enero, Febrero, Marzo: Se continua con plantillas de personal incompletas en los servicios de mastografía, varias unidades de salud con turnos únicos y baja demanda del servicio. Cabe mencionar que se promueve la "prescripción activa" del estudio de mastografía en las unidades del primer nivel de atención a fin de incrementar la referencia de usuarias. Abril, Mayo, Junio: La baja demanda de los Servicios de Mastografía, así como la interrupción del Servicio del Hospital Regional de Río Blanco por fallas en el mastógrafo, impidieron alcanzar la meta del trimestre.
Supervisar la correcta aplicación de la NOM-046 en las unidades médicas.	Personas	Mensual	1	6	Dirección de Salud Pública	Abril, Mayo, Junio: Por falta de personal en los programas de Violencia de Género y Aborto Seguro, no se han realizado supervisiones. Se reprogramarán
Atención psicológica especializada a mujeres de 15 años y más en situación de violencia familiar, sexual y de género	Personas	Mensual	4,395	6,489	Dirección de Salud Pública	Abril, Mayo, Junio: Aun no se ha recibido la información perteneciente al mes de Junio.
Capacitaciones al personal que brinda la atención a personas diagnosticadas con el Virus de la Hepatitis C, a fin de dar consejería a la población para la identificación de factores de riesgo y reducción del daño	Capacitaciones	Semestral	0	0	Dirección de Salud Pública	No se reportaron metas en el periodo reportado
Supervisar la realización de la detección de la hepatitis C a través del diagnóstico oportuno del padecimiento en todas las unidades médicas	Visitas de supervisión	Trimestral	3	14	Dirección de Salud Pública	Abril, Mayo, Junio: Como eje rector únicamente se realizan supervisiones a nivel Jurisdiccional y CAPASITS.
Laboratorio estatal de salud pública (estudios de laboratorio)	Estudio	Mensual	22,855	29,000	Laboratorio Estatal de Salud Pública	Enero, Febrero, Marzo: "El Laboratorio Estatal de Salud Pública se encarga del procesamiento de muestras remitidas por los programas de Salud correspondientes. Durante el periodo evaluado, se observó un decremento en el número de muestras procesadas, debido a que los programas han disminuido considerablemente su muestreo, lo cual impacta en el número de muestras recibidas. Es destacable que el Laboratorio Estatal de Salud Pública (LESP) ha mantenido un rendimiento del 100% en el procesamiento de las muestras recibidas, cumpliendo rigurosamente con los plazos establecidos." Abril, Mayo, Junio: El incumplimiento de las metas programadas se debe a factores externos que han impactado significativamente la operación del Laboratorio Estatal de Salud Pública. Por una parte, la falta de asignación oportuna de recursos presupuestales ha ocasionado la suspensión de diversos servicios analíticos (12 metodos hasta el momento), al no contar con los insumos, reactivos y materiales necesarios para su procesamiento. Adicionalmente, se ha observado una disminución considerable en el envío de muestras por parte de los programas de salud y vigilancia epidemiológica, lo que ha reducido el volumen de muestras recibidas y, en consecuencia, el número de determinaciones analíticas realizadas. La combinación de ambos factores ha limitado la capacidad del laboratorio para alcanzar las metas establecidas durante el periodo evaluado. Es destacable que el Laboratorio Estatal de Salud Pública (LESP) ha mantenido un rendimiento del 100% en el procesamiento de las muestras recibidas, cumpliendo rigurosamente con los plazos establecidos.
Laboratorio estatal de salud publica (estudios de laboratorio)	Estudio	Mensual	5,094	7,267	Laboratorio Estatal de Salud Pública	Enero, Febrero, Marzo: "El Laboratorio Estatal de Salud Pública se encarga del procesamiento de muestras remitidas por los programas de Salud correspondientes. Durante el periodo evaluado, se observó un decremento en el número de muestras procesadas, debido a que los programas han disminuido considerablemente su muestreo, lo cual impacta en el número de muestras recibidas. Es destacable que el Laboratorio Estatal de Salud Pública (LESP) ha mantenido un rendimiento del 100% en el procesamiento de las muestras recibidas, cumpliendo rigurosamente con los plazos establecidos." Abril, Mayo, Junio: El incumplimiento de las metas programadas se debe a factores externos que han impactado significativamente la operación del Laboratorio Estatal de Salud Pública. Por una parte, la falta de asignación oportuna de recursos presupuestales ha ocasionado la suspensión de diversos servicios analíticos (10 metodos hasta el momento), al no contar con los insumos, reactivos y materiales necesarios para su procesamiento. Adicionalmente, se ha observado una disminución considerable en el envío de muestras por parte de los programas de Protección contra Riesgos Sanitarios, lo que ha reducido el volumen de muestras recibidas y, en consecuencia, el número de determinaciones analíticas realizadas. La combinación de ambos factores ha limitado la capacidad del laboratorio para alcanzar las metas establecidas durante el periodo evaluado. Es destacable que el Laboratorio Estatal de Salud Pública (LESP) ha mantenido un rendimiento del 100% en el procesamiento de las muestras recibidas, cumpliendo rigurosamente con los plazos establecidos.

DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO
INDICADORES POA - JUNIO DE 2026

Nombre(s) del(os) indicador(es)	Unidad de medida	Frecuencia de medición	Meta programada	Avance de meta	Área(s) responsable(s) que genera(n), posee(n), publica(n) y actualizan la información	Justificación del avance de la meta
Tramitar solicitudes de información y de derechos ARCO realizadas por la población	Solicitud	Mensual	140	170	Unidad de Acceso a la Información Pública	Enero, Febrero, Marzo: En este primer trimestre se observa una disminución considerable de lo programado en las solicitudes de acceso a la información y de derechos ARCO recibidas por parte de los solicitantes. Por cuanto hace a la proporción de solicitudes respondidas, esta se encuentra condicionada por los plazos con los que cuenta el sujeto obligado para emitir respuesta, así como por la falta de certeza respecto de si los responsables de la información solicitarán prórroga. Abril, Mayo, Junio: En este segundo trimestre se observa una disminución de lo programado en las solicitudes de acceso a la información y de derechos ARCO recibidas por parte de los solicitantes. Por cuanto hace a la proporción de solicitudes respondidas, esta se encuentra condicionada por los plazos con los que cuenta el sujeto obligado para emitir respuesta, así como por la falta de certeza respecto de si los responsables de la información solicitarán prórroga.
Coordinar la publicación de las obligaciones de transparencia de SESVER y sus organismos públicos descentrados, en los medios electrónicos designados	Fracción	Mensual	49	40	Unidad de Acceso a la Información Pública	Abril: En virtud, de que la Tabla de aplicabilidad aún no ha sido autorizada y toda vez que la Autoridad Garante mediante Oficio N° CGE/DGTPDP/0491/2026 de fecha veintiséis de marzo de dos mil veintiséis y Oficio N° CGE/DGTPDP/0806/2026 de fecha veintitres de junio de dos mil veintiséis informa que durante el primer y segundo trimestre del ejercicio 2026 las obligaciones de transparencia deben ser cargadas tanto en la Plataforma Nacional de Transparencia (PNT) como en sus Portales Institucionales de conformidad con los Lineamientos Técnicos Generales de la Ley abrogada número 875. Es por lo tanto que, se siguen empleando las 50 fracciones de la Tabla de aplicabilidad vigente. Lo anterior, porque aún no se encuentra habilitado el Portal de Obligaciones de Transparencia (POT), que hace mención a las 40 fracciones de la Tabla de aplicabilidad pendiente por autorizar por la Autoridad Garante, esto hasta que la Contraloría General informe respecto de la migración al POT.
Coordinar la aplicación del Programa Comités de Contraloría Ciudadana en SESVER	Comité de Contraloría Ciudadana	Mensual	3	2	Unidad de Acceso a la Información Pública	Marzo: En este primer trimestre 2026 se ha superado lo programado. Durante el ejercicio 2025, través de los oficios SESVER/UAIP/0491/2025 y SESVER/UAIP/0951/2025, así como con la intervención del Órgano Interno de Control mediante el oficio OIC/SS-SESVER/FI/3083/2025, se requirió a la Dirección de Protección contra Riesgos Sanitarios el cumplimiento de la meta establecida. En respuesta, durante la reunión de trabajo en seguimiento al Programa Anual 2025 realizada en fecha cinco de diciembre de dos mil veinticinco el área se comprometió cumplir con la meta establecida en este ejercicio 2026, logrando superar lo programado. Junio: En este segundo trimestre 2026 se ha superado lo programado. En respuesta al seguimiento que se tuvo en el ejercicio anterior, el área sigue respondiendo de manera positiva en la constitución de comités.
Coordinar las actividades enfocadas a la protección de datos personales en posesión del sujeto obligado Secretaría de Salud - Servicios de Salud de Veracruz (SS-SESVER)	Sistema de Datos Personales vigente	Mensual	56	54	Unidad de Acceso a la Información Pública	Acción en renglo, no requiere justificación
Acciones de difusión, sensibilización, capacitación y/o profesionalización para promover e Institucionalizar la igualdad de género	Personas	Mensual	506	360	Unidad de Género	Enero, Febrero, Marzo: El incremento en la participación se debió a la ampliación del cupo, derivada de la creciente demanda por parte de los distintos programas y del personal interesado en los temas abordados. Abril, Mayo, Junio: El aumento de participantes fue resultado de las solicitudes de capacitaciones extraordinarias por parte de algunas jurisdicciones.