



**INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES**  
**SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2022**

Fecha de generación: 27 de abril de 2022  
 Trimestre: Primer trimestre  
 Entidad Federativa: Nuevo León  
 Unidad: Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades (CENAPRECE)

Entidad Federativa: Nuevo León  
 Programa: Envejecimiento

Indice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	1.1.1	Medir el número de personal capacitados a nivel gerencial o directivo en las entidades federativas en atención a la persona mayor.	Anual	Acumulable	Lograr 100% de personal capacitado a nivel gerencial o directivo	100.00	\$99,999.99	0.00	0.00 %	A
2	1.2.1	Medir el número de oficinas de gestión que contribuyen a la gestión de equipamiento por tipo unidad en atención a las personas mayores	Anual	Acumulable	Lograr la emisión por el nivel nacional de 32 oficinas a nivel estatal y 100% de sus jurisdicciones	100.00	\$30,000.00	0.00	0.00 %	A
3	1.3.1	Medir el porcentaje de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les realiza detección (tamizaje) de riesgo de caídas.	Trimestral	Al corte	Lograr que al menos 30% de la población adulta mayor (60 años y más) no asegurada con detección (tamizaje) por riesgo de Caídas	30.00	\$150,000.00	7.00	23.00 %	A
4	1.4.1	Medir las actividades de atención gerontológica a las personas adultas mayores y las intervenciones no farmacológicas realizadas por el licenciado en gerontología como son las pláticas de educación y promoción para la salud y talleres personalizados y grupales	Trimestral	Al corte	Lograr al menos 90% de los licenciados en gerontología que realicen las actividades en la atención e intervención gerontológica a personas adultas mayores (dentro de la atención a pacientes se deberán realizar 80 consultas de primera vez y subsecuentes; así como en intervenciones se dividen en: 8 pláticas y 8 talleres, mínimo de 4 y máximo 10 personas por taller, por gerontólogo por mes. El puntaje estará dividido en Atención clínica 40 puntos, Pláticas 30 puntos y Talleres 30 puntos).	90.00	\$1,200,000.00	0.00	0.00 %	A
5	2.1.1	Medir la aplicación de cuestionarios de actividades instrumentales y básicas de la vida diaria en las personas mayores	Trimestral	Al corte	Lograr al menos 5% de la población adulta mayor no asegurada con detección de AIVD y de ABVD	5.00	\$100,000.00	0.00	0.00 %	A
6	2.2.1	Medir documentos técnicos y normativos elaborados o actualizados para la atención de enfermedades de mayor relevancia en la persona adulta mayor.	Anual	Acumulable	Elaborar o actualizar al menos 3 documentos técnico-normativos	3.00	\$50,000.00	0.00	0.00 %	A
7	2.3.1	Medir el porcentaje de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les realiza tratamiento no farmacológico para alteraciones de la memoria que resulte favorable.	Trimestral	Al corte	Lograr al menos 40% en los adultos mayores que se les proporciona tratamiento no farmacológico con detección positiva por alteraciones de memoria	40.00	\$600,000.00	0.00	0.00 %	A
8	3.1.1	Medir las acciones dirigidas a la persona mayor en la entidad federativa a través de la evaluación, generación de los acuerdos y compromisos.	Anual	Acumulable	Lograr al menos al menos 90% de las entidades federativas cambian su meta de 6 reuniones (bimensuales) con seguimiento de acuerdos.	6.00	\$199,999.92	0.00	0.00 %	A
9	3.2.1	Medir el porcentaje de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les realiza detección (tamizaje) de incontinencia urinaria.	Trimestral	Al corte	Lograr al menos 30% de los adultos mayores se les realice el tamizaje de incontinencia urinaria	30.00	\$100,000.00	6.00	20.00 %	A
10	3.3.1	Medir el número de personal multidisciplinario de salud capacitado en primer nivel de atención en las entidades federativas en atención a la persona mayor.	Anual	Acumulable	Lograr al menos 10% de personal multidisciplinario de salud capacitado en primer nivel para la atención a la persona mayor.	100.00	\$100,000.00	0.00	0.00 %	A





INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES  
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2022

Entidad federativa: Nuevo Leon

Programa: Envejecimiento

Indice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
11	4.1.1	Medir el número de personal de salud directivo que realice curso de la OPS sobre el sistema de referencia y contrarreferencia, homologando los datos clínicos que se incluyen en la nota aplicables a las personas mayores en el primer nivel de atención.	Anual	Acumulable	Lograr al menos del 100% de personal de salud directivo que realice curso de la OPS sobre el sistema de referencia y contrarreferencia	100.00	\$100,000.00	0.00	0.00 %	A
12	5.1.1	Medir el porcentaje de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les realiza detección (tamizaje) de depresión	Trimestral	Al corte	Lograr al menos 40% de hombres y mujeres de 60 y más años con detecciones (por tamizaje) de Depresión	40.00	\$651,024.00	6.00	15.00 %	A
13	5.2.1	Aplicar el esquema básico de vacunación en la persona mayor como influenza	Anual	Acumulable	Lograr que al menos 80% de la población de adultos mayores con aplicación de la vacuna anti-influenza	80.00	\$350,000.00	0.00	0.00 %	A
14	6.1.1	Medir el número de unidades de primer nivel de atención que cuenten con el cartel para prevenir la discriminación y el maltrato hacia las personas mayores.	Anual	Acumulable	Lograr que al menos 40% de las unidades de salud se realice la difusión a través de los carteles realizados con el tema de atención a la persona mayor sin discriminación	40.00	\$200,000.00	0.00	0.00 %	A
15	6.2.1	Medir el porcentaje de mujeres y hombres de 50 años y más, a quienes se les realiza detección de fractura por osteoporosis.	Trimestral	Al corte	Lograr que al menos 30% de la población adulta de 50 años y más con detecciones de riesgo de fractura por osteoporosis	30.00	\$2,054,475.00	3.00	10.00 %	A
16	6.3.1	Medir el número de personas satisfechas y no satisfechas con el servicio de atención a las personas mayores en el primer nivel de atención y el maltrato hacia las personas mayores.	Anual	Acumulable	Lograr que en el 40% de las unidades de salud del primer nivel de atención se hayan realizado en los adultos mayores la encuesta de satisfacción sobre el servicio de atención	40.00	\$100,000.00	0.00	0.00 %	A
17	7.1.1	Medir el número de personal de salud directivo que realice curso de la OPS sobre el desarrollo de la estrategia de Cuidados de Largo Plazo.	Anual	Acumulable	Lograr al menos 100% personal de salud directivo que realice curso de la OPS sobre el desarrollo de la estrategia de cuidados de Largo plazo	100.00	\$99,999.99	0.00	0.00 %	A
18	7.2.1	Medir el porcentaje de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les da tratamiento no farmacológico para síndrome de caídas.	Trimestral	Al corte	Lograr al menos 40% en los adultos mayores proporcionar tratamiento no farmacológico en los que se les detecta positivo por riesgo de caídas	40.00	\$350,000.00	0.00	0.00 %	A
19	7.3.1	Medir el porcentaje de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les detecta (por tamizaje) alteraciones de la memoria.	Trimestral	Al corte	Lograr al menos 40% de la población adulta mayor con detecciones de Alteraciones de Memoria	40.00	\$100,000.00	6.00	15.00 %	A





SIAFFASPE



SECRETARÍA DE SALUD  
**SALUD**

INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES  
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2022

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

DRA. ALMA ROSA MARROQUIN ESCAMILLA  
SECRETARIA DE SALUD Y DIRECTORA  
GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO  
LEÓN, ORGANISMO PUBLICO  
DESCENTRALIZADO

VO BO

DRA. LILIA ELIDA GARCÍA RODRIGUEZ  
SUBSECRETARIA DE PREVENCIÓN Y  
CONTROL DE ENFERMEDADES

ELABORÓ

DRA. MA. GUADALUPE CEPEDA PADILLA  
LIDER ESTATAL DEL PROGRAMA  
ENVEJECIMIENTO  
COORDINADOR ESTATAL DEL PROGRAMA DE  
SALUD DEL ADULTO MAYOR