

81



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

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

Programa: Envejecimiento	Entidad federativa: Nuevo León	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.	Annual	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	Annual	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	12.00	40.00 %	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 AVVD y de ABVD	5.00	\$100,000.00	1.00	20.00 %	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.	Annual	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	\$500,000.00	0.00	0.00 %	A
8	3.1.1	Medir las acciones dirigidas a la persona mayor en la entidad a través de la evaluación generada por minuta y acuerdos y compromisos.	Annual	Acumulable	Lograr al menos al menos 90% de las entidades federativas cumplan su meta de 6 reuniones (dimensionales) con seguimiento de acuerdos.	90.00	\$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	12.00	40.00 %	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.	Annual	Acumulable	Lograr al menos 10% de personal multidisciplinario de salud capacitado en primer nivel para la atención a la persona mayor	10.00	\$100,000.00	0.00	0.00 %	A



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

Entidad Federativa: Nuevo León
Programa: Envejecimiento


Índice	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 directo que realiza curso de la OPS sobre el sistema de referencia y contrarreferencia, homólogo de 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 directo que realiza 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 detecta (por tamizaje) 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	10.00	25.00 %	A
13	5.2.1	Aplicar el esquema básico de vacunación en la persona mayor como influenza	Anual	Acumulable	Lograr que al menos 90% de la población de adultos mayores con aplicación de la vacuna anti-influenza	90.00	\$350,000.00	0.00	0.00 %	A
14	6.1.1	Medir el número de unidades de primer nivel de atención que cuentan 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	8.00	26.00 %	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, para prevenir la discriminación 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 directo que realiza curso de la OPS sobre el desarrollar la estrategia de Cuidados de Largo Plazo.	Anual	Acumulable	Lograr al menos 100% personal de salud directo que realiza 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 detectó 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	11.00	27.00 %	A



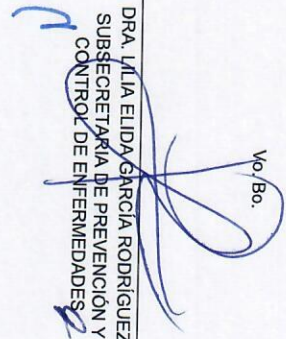
**INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2022**

Comentarios: Sin comentarios


AUTORIZA


 DRA. ALMA ROSAMARRERO QUIN ESCAMILLA
 SECRETARIA DE SALUD Y DIRECTORA
 GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO
 LEON, ORGANISMO PUBLICO
 DESCENTRALIZADO

Vo. / Bo.


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

ELABORÓ


 DR. ABEL GARZA GÓMEZ
 LIDER ESTATAL DEL PROGRAMA
 ENVEJECIMIENTO
 COORDINADOR ESTATAL DE LEPRA,
 ENFERMEDADES RESPIRATORIAS E
 INFLUENZA Y ATENCION AL ENVEJECIMIENTO