

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)

| Entidad federativa: Nuevo León | Programa: Envejecimiento | 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 | 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. | 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 | \$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. | Anual | 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. | Anual | 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 |



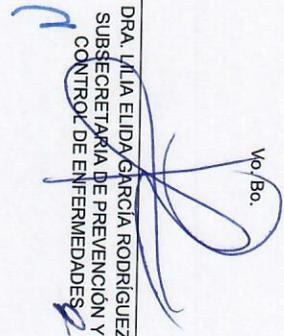
**INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2022**

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA


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

Vo./Bo.


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

ELABORÓ


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