



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2022

Fecha de generación: 13 de marzo de 2023

Trimestre: Cuarto trimestre

Entidad Federativa: Coahuila de Zaragoza

Unidad: Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades (CENAPRECE)

Entidad federativa: Coahuila de Zaragoza

Programa: Envejecimiento

Índice	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	\$10,000.00	71.00	71.00 %	A
2	1.2.1	Medir el número de oficios 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 oficios a nivel estatal y 100% de sus jurisdicciones	100.00	\$1,000.00	100.00	100.00 %	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	\$10,000.00	20.00	66.00 %	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 que 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 6 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	\$389,160.00	37.00	41.00 %	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	\$1,000.00	1.00	20.00 %	A
6	2.2.1	Medir documentos técnico 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	\$1,000.00	3.00	100.00 %	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	\$1,000.00	28.00	70.00 %	A
8	3.1.1	Medir las acciones dirigidas a la persona mayor en la entidad federativa a través de la evaluación generada por minuta y seguimiento de los acuerdos y compromisos.	Anual	Acumulable	Lograr al menos al menos 90% de las entidades federativas cumplan su meta de 6 reuniones (bimensuales) con seguimiento de acuerdos.	90.00	\$2,000.00	90.00	100.00 %	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	\$1,000.00	20.00	66.00 %	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	\$1,000.00	10.00	100.00 %	A

Entidad federativa: Coahuila de Zaragoza

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 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.	Son 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	\$1.00	69.00	69.00 %	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	Es el número 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	\$1.00	20.00	50.00 %	A
13	5.2.1	Aplicar el esquema básico de vacunación en la persona mayor como influenza	Es la población de adultos mayores (60 años y más) protegida por la aplicación de vacuna anti-influenza	Anual	Acumulable	Lograr que al menos 90% de la población de adultos mayores con aplicación de la vacuna anti-influenza	90.00	\$1.00	90.00	100.00 %	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.	Es el número de carteles realizados en las unidades de salud para la difusión de mensajes de carácter informativo visual dirigidos al personal de salud sobre el tema de "Atención a la persona mayor sin discriminación", por lo menos realizar uno al mes.	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	\$1.00	40.00	100.00 %	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.	Son las personas de 50 años y más con detección de riesgo 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	\$1.00	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, para prevenir la discriminación y el maltrato hacia las personas mayores.	Es 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	\$1.00	40.00	100.00 %	A
17	7.1.1	Medir el número de personal de salud directivo que realice curso de la OPS sobre el desarrollar la estrategia de Cuidados de Largo Plazo.	Son el número de personal de salud directivo que realice el curso de la OPS sobre el desarrollar 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	\$1.00	69.00	69.00 %	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.	Son el número de mujeres y hombres de 60 años y más que se les da tratamiento no farmacológico para síndrome de caídas en el primer nivel de atención	Trimestral	Al corte	Lograr al menos 40% en los adultos mayores proporcionar tratamiento no farmacológico en los que se les detecto positivo por riesgo de caídas	40.00	\$1.00	40.00	100.00 %	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.	Es el número 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	\$1.00	20.00	50.00 %	A



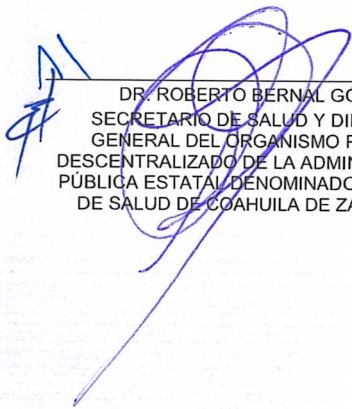
SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2022

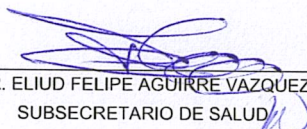
Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA



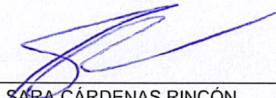
DR. ROBERTO BERNAL GÓMEZ
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR
GENERAL DEL ORGANISMO PÚBLICO
DESCENTRALIZADO DE LA ADMINISTRACIÓN
PÚBLICA ESTATAL DENOMINADO SERVICIOS
DE SALUD DE COAHUILA DE ZARAGOZA

Vo. Bo.



DR. ELIUD FELIPE AGUIRRE VAZQUEZ
SUBSECRETARIO DE SALUD

ELABORÓ



DRA. SARA CÁRDENAS RINCÓN
LIDER ESTATAL DEL PROGRAMA
ENVEJECIMIENTO
LIDER ESTATAL DEL PROGRAMA DE
CARDIOMETABOLICAS