



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

Fecha de generación: 28 de abril de 2022

Trimestre: Primer trimestre

Entidad Federativa: Guerrero

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

Entidad federativa: Guerrero		Programa: Envejecimiento		Frecuencia de medición		Método de medición de avance		Método		Método programado		Presupuesto		Método realizado		Porcentaje avance		Estatus	
Indice	Actividad General	Indicador	Indicador	Medición	Avance	Método	Método	Programado	Presupuesto	Realizado	Avance	Estatus							
1	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.	Son el número 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	\$48,800.00	1.00	3.00 %	A							
2	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 y promoción para la salud y talleres personalizados y grupales	Son 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 subsiguientes; 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 diferencial 40 puntos, Pláticas 30 puntos y Talleres 30 puntos).		90.00	\$408,618.00	3.00	3.00 %	A							
3	2.1.1	Medir la aplicación de cuestionarios de actividades instrumentales y básicas de la vida diaria en las personas mayores	Son las personas adultas mayores (60 años y más) no aseguradas que se les aplicó el cuestionario para su detección de AV/D y de ABVD	Trimestral	Al corte	Lograr al menos 5% de la población adulta mayor no asegurada con detección de AV/D y de ABVD		5.00	\$10,000.00	0.00	0.00 %	A							
4	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 resule favorable.	Es el número de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les realiza tratamiento no farmacológico para alteraciones de la memoria que resule 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	\$80,000.00	1.00	2.00 %	A							
5	3.1.1	Medir las acciones dirigidas a la persona mayor en la entidad federativa a través de la evaluación generada por minuta y acuerdos y compromisos.	Son 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 90% de las entidades federativas cumplan su meta de 6 reuniones (bimensuales) con seguimiento de acuerdos.		6.00	\$78,680.00	0.00	0.00 %	A							
6	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.	Es 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		40.00	\$50,000.00	1.00	2.00 %	A							
7	3.3.1	Medir el número de personal multidisciplinario de salud capacitado en en primer nivel de atención en las entidades federativas en atención a la persona mayor.	Son el número de personal multidisciplinario de salud capacitado en 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 en primer nivel para la atención a la persona mayor		20.00	\$90,000.00	0.00	0.00 %	A							
8	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	\$80,000.00	1.00	2.00 %	A							
9	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.	Es el número de mujeres y hombres de 50 años y más, a quienes se les realiza 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		20.00	\$60,000.00	1.00	5.00 %	A							
10	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 en el primer nivel de atención	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 detectó positivo por riesgo de caídas		40.00	\$50,000.00	1.00	2.00 %	A							

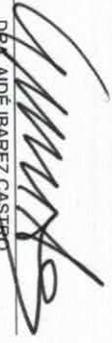


INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES
SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2022

Entidad Federativa: Guerrero	Programa: Envejecimiento	Actividad General	Indicador	Frecuencia de mediciones	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Método realizado	Porcentaje avance	Estatus
11	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	\$38,422.79	1.00	2.00 %	A

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA


 Dra. AIDE IBARZ CASIRO
 SECRETARIA DE SALUD Y DIRECTORA
 GENERAL DE LOS SERVICIOS ESTATALES DE
 SALUD DEL ESTADO DE GUERRERO

No. Bo


 DR. RAÚL LÓPEZ ROQUE
 DIRECTOR DE SERVICIOS DE SALUD Y
 ADMINISTRADOR ESTATAL DEL SIAFFASPE

ELABORÓ


 MPAASP MARCELA BIBIANO MELCHOR
 LIDER ESTATAL DEL PROGRAMA
 ENVEJECIMIENTO
 RESPONSABLE ESTATAL DEL PROGRAMA DE
 ATENCION AL ENVEJECIMIENTO