



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME ACUMULADO SOBRE AVANCES DE INDICADORES ESTATALES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECIFICO, AFASPE, EJERCICIO 2021

Fecha de generación: 28 de julio de 2021

Trimestre: Segundo trimestre

Entidad Federativa: Nayarit

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

Entidad Federativa: Nayarit

Programa: Adulto Mayor

| | 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. | Son el número de personas capacitados a nivel gerencial o directivo en las entidades federativas en atención a la persona mayor | Anual | Acumutable | Lograr 100% de personal capacitado a nivel gerencial o directivo | 100.00 | \$227,349.41 | 0.00 | 0.00 % | A |
| 2 | 1.3.1 | Medir el porcentaje de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les realiza el tamizaje de riesgo de caídas. | Son el número de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les realiza el 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 tamizaje por riesgo de Caídas | 30.00 | \$227,349.41 | 1.00 | 3.00 % | A |
| 3 | 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 | 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 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 | \$564,510.00 | 31.00 | 34.00 % | A |
| 4 | 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 aplico el cuestionario para su detección de AIVD y de ABVD | Trimestral | Al corte | Lograr al menos 5% de la población adulta mayor no asegurada con detección de AIVD y de ABVD | 5.00 | \$252,000.00 | 1.00 | 20.00 % | A |
| 5 | 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. | 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 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 | \$227,349.41 | 21.00 | 52.00 % | A |
| 6 | 3.2.1 | Medir el porcentaje de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les detecta incontinencia urinaria. | Es el porcentaje de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les detecta incontinencia urinaria. | Trimestral | Al corte | Lograr al menos 30% de los adultos mayores detectar la incontinencia urinaria | 30.00 | \$224,000.00 | 1.00 | 3.00 % | A |
| 7 | 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. | Son el número de personal multidisciplinario de salud capacitado en primer nivel de atención en las entidades federativas en atención a la persona mayor. | Anual | Acumutable | Lograr al menos 10% de personal multidisciplinario de salud capacitado en primer nivel de atención a la persona mayor | 10.00 | \$227,349.41 | 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 depresión | Es el número de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les detecta depresión | Trimestral | Al corte | Lograr al menos 40% de hombres y mujeres de 60 y más años con detecciones de Depresión | 40.00 | \$227,140.00 | 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. | 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 | \$227,120.00 | 1.00 | 3.00 % | A |
| 10 | 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 | Acumutable | 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 | \$227,349.00 | 0.00 | 0.00 % | A |

Entidad federativa: Nayarit

Programa: Adulto Mayor

| Índice | Actividad General | Indicador | Frecuencia de medición | Medición de avance | Meta | Meta programada | Presupuesto | Meta realizada | Porcentaje avance | Estatus |
|----------|--|---|------------------------|--------------------|--|-----------------|--------------|----------------|-------------------|---------|
| 11 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 detecta positivo por riesgo de caídas | 40.00 | \$235,351.00 | 2.00 | 5.00 % | A |
| 12 7.3.1 | Medir el porcentaje de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les detecta alteraciones de la memoria. | Es el número de mujeres y hombres de 60 años y más, a quienes se les detecta alteraciones de la memoria. | Trimestral | Al corte | Lograr al menos 40% de la población adulta mayor con detecciones de Alteraciones de Memoria | 40.00 | \$225,409.23 | 1.00 | 2.00 % | A |

Comentarios: Sin comentarios

AUTORIZA

DR. RAÚL SANTIAGO LÓPEZ DÍAZ
SECRETARIO DE SALUD ESTATAL Y DIRECTOR
GENERAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE
NAYARIT

DR. JORGE BARRERA CASTELLANO
SUBDIRECTOR DE EPIDEMIOLOGÍA
Y MEDICINA PREVENTIVA

ELABORÓ

DR. J. ANDRES ROMERO PEREZ
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA