LEY DE DESEMPEÑO Y RESULTADOS DEL GOBIERNO (GPRA)

INSTRUMENTO DEL PROGRAMA PARA LOS PROGRAMAS DISCRECIONALES DE SUBVENCIÓN PARA LA RESPUESTA ESTATAL A LOS OPIOIDES (SOR) Y LA RESPUESTA TRIBAL A LOS OPIOIDES (TOR)

MANUAL DE INSTRUCCIÓN PREGUNTA POR PREGUNTA

Junio de 2019
Versión 1.0

Preguntas del instrumento del programa

El instrumento del programa para la Respuesta estatal a los opioides (SOR) y la Respuesta Tribal a los opioides (TOR) contiene un total de tres preguntas y el personal del programa debe informarlo cada trimestre.

Los trimestres informativos son los siguientes:

Primer trimestre: 1º de octubre al 31 de diciembre; el informe se requiere el 31 de enero

Segundo trimestre: 1º de enero al 30 de marzo; el informe se requiere el 30 de abril

Tercer trimestre: 1º de abril al 30 de junio; el informe se requiere el 31 de julio

Cuarto trimestre: 1º de julio al 30 de septiembre; el informe se requiere el 31 de octubre

1. ¿Ha utilizado su estado/territorio/entidad tribal fondos de SOR/TOR para ampliar la disponibilidad, distribución y uso de kits de reversión de sobredosis de naloxona (Narcan, Evzio y otros)?

Los kits de reversión de sobredosis de naloxona incluyen lo siguiente:

Narcan®: Hidrocloruro de naloxona—aerosol nasal aprobado por la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA), que se usa para el tratamiento de una emergencia de opioides.

Evzio®: Hidrocloruro de naloxona—autoinyector aprobado por la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA), que se usa para el tratamiento de una emergencia de opioides.

Varias compañías como Mylan, West-Ward y Aurum, ofrecen otras marcas genéricas de naloxona inyectable.

Si la respuesta es “Sí”, continúe con la pregunta 1a.

Si la respuesta es “No”, omita las preguntas 1a y 1b; el instrumento del programa está completo.

1a. En caso afirmativo, ¿cuántos kits de reversión de sobredosis de naloxona se han comprado (financiado) en formal total o parcial con fondos de SOR/TOR desde el último periodo del informe?

Si la respuesta a la pregunta 1 fue “Sí”, su programa ha “utilizado fondos SOR/TOR para ampliar la disponibilidad, distribución y uso de kits de reversión de sobredosis de naloxona”, ingrese el número de kits **comprados en forma total o parcial con fondos de SOR/TOR** desde el último periodo del informe.

Si no puede informar la cantidad de kits comprados, seleccione uno de los códigos que se mencionan a continuación para indicar por qué esta información no está disponible:

1. DATOS NO DISPONIBLES
2. DATOS DISPONIBLES, PERO NO SE PUEDEN OBTENER EN EL TIEMPO ASIGNADO
3. DATOS DISPONIBLES, PERO INCONSISTENTES EN DIFERENTES FUENTES DE DATOS
4. OTRO (Especifique el motivo después de la sección en el espacio que se proporciona)

Esta pregunta debe omitirse si la respuesta a la pregunta 1 fue “No”.

1b. En caso afirmativo, ¿cuántos kits de reversión de sobredosis de naloxona financiados en forma total o parcial por SOR/TOR se han distribuido desde el último periodo del informe?

Si la respuesta a la pregunta 1 fue “Sí”, su programa ha “utilizado fondos SOR/TOR para ampliar la disponibilidad, distribución y uso de kits de reversión de sobredosis de naloxona”, ingrese el número de kits **financiados en forma total o parcial con fondos de SOR/TOR** que se han distribuido desde el último periodo del informe.

Si no puede informar la cantidad de kits distribuidos, seleccione uno de los códigos que se mencionan a continuación para indicar por qué esta información no está disponible:

1. DATOS NO DISPONIBLES
2. DATOS DISPONIBLES, PERO NO SE PUEDEN OBTENER EN EL TIEMPO ASIGNADO
3. DATOS DISPONIBLES, PERO INCONSISTENTES EN DIFERENTES FUENTES DE DATOS
4. OTRO (Especifique el motivo después de la sección en el espacio que se proporciona)

Esta pregunta debe omitirse si la respuesta a la pregunta 1 fue “No”.

Esta es la última pregunta. El instrumento del programa está completo ahora.