ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) **AUDITORIA A LA EAPB EN LA IMPLEMENTACION DE RUTAS DE ATENCION INTEGRAL EN LAS RIAS CARDIOEMTABOLICAS**	MMDS01.03.06.18.P01.F55	
		VERSIÓN	
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	En Revisión

Secretaría de Salud Pública Municipal / Grupo Funcional Adultez y Vejez	
Nombre de la EPS : Compensar	**Fecha:23/agost/2021**
Direccion:Calle 7 N 41-34 piso 2 edificio profamilia	**Telefono:4853744**
Tequendama	**Comuna:**
Persona que atiende la visita: Dra Nathalya Muñoz -Diana Patricia - -Keidy Maritza Cano Páez enfermera gestora cohorte cardiovascular	**Cargo: Medico gestora de cohortes en regional -Gestor Cohorte Cardiovascular**
Nombre del Representante Legal: Diego Jimenez	**Cargo: Gerente Regional**

ASPECTOS A EVALUAR CONFORME A LA RESOLUCIÓN 3202-2016 Y 3280 DEL 2018. Plan Decenal de Salud publica. Resolucion 521 /2020- Ley 1335 /2009 - Rresolucion 1604/2013, Resolucion 202/2021

		C	NC	OBSERVACIONES
1	La EAPB cuenta con las Rutas Integrales de Atención en Salud - RIAS de hipertensión arterial y diabetes, de obligatorio cumplimiento.	X		La EAPB cuenta con las Rias de HTA-DM a traves del Modelo de Salud, acorde a la Resolucion 3202 del 2016
2	La EAPB ha socializado a su Red de prestadores las Rutas Integrales de Atención en Salud - RIAS de hipertensión arterial y diabetes, de obligatorio cumplimiento.	X		A traves del centro de entrenamiento de la EAPB se socializa el programa AEI (Atencion Especifica integrada), donde el tema de las Rias Cardiometabolicas es socializada a sus red de prestadores. En Cali - Prestador Viva 1A
3	La EAPB ha implementando con su Red de prestadores estrategias de captación temprana de pacientes con HTA y DM. (Registrar las actividades de captación de nuevos pacientes con Dx. de HTA y DM).	X		A traves de la Red de prestadores la captacion se realiza en forma intra- institucional, llamadas telefonicas.La unidad de Georeferenciacion gestionan el riesgo cardiometabolico .La IPS primaria descarta o confirma el riesgo . Cuando se detecta el riesgo el paciente es matriculado en el Programa AEI (Atencion especifica integradas) . Este programa cuenta con profesionales : nutricionista, enfermera coordinadora del programa , perfil de gestor de autocuidado liderado por el Psicologo . Se cuenta con algoritmo .
4	La EAPB ha contratado con su Red de prestadores tamizaje para la identificación y clasificación del riesgo cardiovascular y riesgo metabólico a la poblacion mayor de 18 años . Utilizando los instrumentos normados por el MSPS Finnish Risk Score- Tabla Riesgo Cardiovascular OMS- Framigan.Plan Decenal de Salud Publica	X		A traves del Modelo de Salud se contrata la integralidad de la atencion a los pacientes .
5	La EAPB verificar la disponibilidad y entrega de medicamentos para para los pacientes con diagnóstico de HTA y DM. (informar número de novedades mensuales y acciones desarrolladas). el tratamiento de la hipertensión arterial y de la diabetes.Acorde a la Resolucion 1604/2013 (entrega completa y oportuna de medicamentos).Plan Decenal de Salud Publica.	X		La EAPB cuenta con Farmacovigilancia, con personal responsable de dar respuesta o seguimiento a los PQR. Se realiza seguimiento al proveedor (Audifarma).Tambien a traves de la unidad de atencion al usuario se radican las quejas concernientes a la entrega incompleta o no entrega de los medicamentos
6	Se cuenta con informacion de paciente de : HTA- DM y HTA+DM	X		Toal de HTA 146 Total Dm 20
7	Se está realizando análisis periódico de los indicadores de gestión de los programas de HTA y DM para la toma de decisiones? Registrar los indicadores a los que se realiza seguimiento:Total poblacion mayor de 18 años: Prevalencia de HTA y DM, acorde a la cuenta de alto costo Cobertura de HTA Y DM	X		Prevalencia de HTA 14,4 % 22,81 Prevalencia Dm 3,51
8	La EAPB realiza seguimiento de los de indicadores (mensual o trimestral) de los indicadores trazadores de las RIAS HTA y RIAS Diabetes (# y % de pacientes hipertensos y diabéticos captados.# el 7% de HTA y % de pacientes hipertensos y diabéticos controlados.	X		Meta de Pacientes con HTA controlados 70% Meta de pacientes con DM controlada 50% % DE Captacion HTA 7,1
9	La EAPB cuenta con una linea de base de los pacientes consumidores de tabaco (registrar el numero de usuarios fumadores) y de consumidores de cigarrillo electrónico		x	No se evidencia
10	La EAPB ha contratado con su Red de prestadores el programa de cesacion del consumo de tabaco y atencion al pte fumador .Ley 1335 del 2009 articulo 11 .Plan Decenal de Salud Publica. Dimension vida saludabley condiciones no transmisibles		x	No se evidencia
11	La EAPB realiza reuniones con su Red de prestadores para revisar planes de mejoramiento a las Rias de HTA-DM	X		Normalmente se realizan reuniones en forma trimestral,con la red de prestadores , pero sl se observan hallazgos se realizan en forma mensual.
12	La EAPB ha contratado con su red de prestadores el plan educativo a traves de ciclos educativos grupales- individuales para el abordaje de los factores de riesgo HTA-DM2 (Alimentacion saludable, actividad fisica, reduccion del consumo de alcohol y cigarrillo)	X		La EAPB lo ha incluido dentro de su contratación, acorde a lo estipulado en la Resolución 3280 del 2018.

Este documento es propiedad de la Administracion Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteracion o modificacion por cualquier medio, sin previa autorizacion del alcalde

	GESTION CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCION 521			
13	Se evidencia consulta de usuarios del programa de HTA y DM. Nº consultas presenciales. Nº consultas virtuales por programa		X	No se evidencia
14	Se evidencia entrega de medicamentos a los usuarios del programa de HTA y DM. Nº de formulas entregadas en domicilio.		X	No se evidencia
15	Se evidencia toma de laboratorios en casa		X	No se evidencia
	INTERVENCIONES PARA PROMOCIONAR LOS ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, GARANTIZAR TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO A LOS PACIENTES HIPERTENSOS			
16	Se evidencia en la historia clinica tamizaje para la valoracion del riesgo cardio-metabolico (Conoce tu Riesgo y peso saludable) ?			Se evidencia en la historai clinica la clasificacion del riesgo cardiovacular por framigan..No hay valoracion del riesgo metabolico
17	Al ingreso al programa de hipertension arterial se identifica si el paciente es fumador pasivo, fumador , exfumador o expuesto a biomasa ?	**x**		Se evidencia en la historia clinica
18	Se evidencia en la historia clinica identificacion de comorbilidades	**x**		Se evidencia en la historia clinica - Osteopenia -Obesidad
19	Se evidencia manejo de factores de riesgo educacion individual y/o grupal sobre factores protectores (estrategia 4x4) a traves de ciclos educativos..Mostrar contenidos. Acorde a la Resolucion 3280del 2018	**x**		Se evidencia en la historia clinica
20	Se evidencia tratamiento farmacológico	**x**		Se evidencia en la historia clinica
21	Se evidencia valoración de ERC (TFG < 60 ml/h o Albuminaria > 300 mg).Plan Decenal de Salud Publica (Al 2021 mantener el 85% de personas sin enfermedad renal	**x**		Se evidencia en la historai clinica CKD EPI:77,77 ESTADIO 2
22	Se evidencia seguimiento y control del pte HTA -(Acorde a las RIAS de HTA)			Se evidencia en la historia clinica
23	El paciente se encuentra en metas de control de tension arterial segun los indicadores trazadores de la RIA HTA ?.			Se evidencia en la historia clinica TA 130/80
	INTERVENCIONES PARA PROMOCIONAR LOS ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, GARANTIZAR TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO A LOS PACIENTES DIABETICOS EN LOS SERVICIOS DE SALUD			
24	Se evidencia en la historia clinica tamizaje para la valoracion del riesgo cardio-metabolico (Conoce tu Riesgo y peso saludable) ?	**x**		Se evidencia en la historia clinica la valoracion del riesgo cardiovascular calculado con Framigan Muy alto
25	Al ingreso al programa de DM se identifica si el paciente es fumador pasivo, fumador , exfumador o expuesto a biomasa ?	**x**		Se evidencia en la historai clinica
26	Se evidencia en la historia clinica identificacion de comorbilidades	**x**		Se evidencia en la historia clinica
27	Se evidencia manejo de factores de riesgo educacion individual y/o grupal sobre factores protectores (estrategia 4x4) a traves de ciclos educativos..Mostrar contenidos			Se evidencia en la historia clinica
28	Se evidencia tratamiento farmacológico	**x**		Se evidencia en la historia clinica
29	(TFG < 60 ml/h o Albuminaria > 300 mg).Plan Decenal de Salud Publica (Al 2021 mantener el 85% de personas sin enfermedad renal	**x**		Se evidencia en la historia clinica TFG POR CKD EPI: 88,86 ESTADIO 2
30	Se evidencia seguimiento y control del pte DM	**x**		Se evidencia en la historia clinica
31	El paciente se encuentra en metas de HEMOGLOBIMA GLICOSILADA segun los indicadores trazadores de la RIA DE DM ?		x	Se evidencia en la historia clinica , el paciente no esta en metas de control de la Hemoglobina glicosilada HbA1C

TAREAS Y COMPROMISOS ESTABLECIDOS AUDITORIA

¿Qué hacer?	Fecha	Compromiso
Envio acta de la auditoria para la aprobacion de la EAPB	24-ago-21	
Plazo entreg de evidencias de la Resolucion 521, linea de base de pacientes consumidores de tabaco y dos historia clinicas para su valoracion	24-ago-21	

Aura Ligia Llanos Uribe

Grupo funcional Adultez y Vejez
Secretaria de Salud Pública Municipio de Santiago de Cali

Dra Nathalya Muñoz

Firma representante de la EPS

Este documento es propiedad de la Administracion Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteracion o modificacion por cualquier medio, sin previa autorizacion del alcalde