ACTA No. 4145.020.14.12.	FECHA:	06 MAY /2022
	HORA INICIAL:	08:00 am
	HORA FINAL:	12:00 pm
OBJETIVO: Realizar seguimiento y levantamiento de una línea de base, de los indicadores priorizados por el Ministerio de Salud y de la Protección Social; Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud (RIAPMS) y Ruta Integral de Atención en Salud Materno Perinatal (Res. 3280/18), en la EAPB – Famisanar	LUGAR: Asistencias Técnicas presencial Sede Famisanar	

ASISTENTES: Martin Alonso Muñoz -Enfermero gestión salud Famisanar, Sandra Patricia Marín Coordinadora Famisanar, Alicia Ruano- Contratista secretaría de Salud Pública Distrital, (Ver listado de asistencia).

AUSENTES: NA

INVITADO: NA

ORDEN DEL DIA:

1. Apertura General de la asistencia técnica integral, equipos de Salud Pública con enfoque diferencial.

2. Seguimiento a la implementación de la Ruta Integral de Atención en Salud Materno Perinatal y Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud en su componente de indicadores, en las Entidades Administradoras de Planes de Beneficio- EAPB.

   2.1. Seguimiento de indicadores Ruta Integral de Atención en Salud Materno Perinatal.

   2.2. Seguimiento de indicadores Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud.

3. Barreras y facilitadores relacionados con el monitoreo de los indicadores

4. Cierre de la asistencia técnica

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del alcalde.

DESARROLLO:

1. Apertura General de la asistencia técnica integral, equipos de Salud Pública con enfoque diferencial:

Siendo las 8:00am, se inició la reunión de apertura de la asistencia técnica integral, convocada desde el área de Salud Pública con Enfoque Diferencial de la Secretaría de Salud Pública Distrital de Cali; momento en el cual se orientó sobre el alcance de las asistencias técnicas integrales a los referentes de la EAPB Famisanar , a la reunión asistieron los integrantes del equipo que revisa los indicadores de la Ruta Cardio metabólica y una integrante del equipo técnico operativo que revisa los indicadores de la Ruta de Promoción y mantenimiento de la salud y la materno perinatal

2. Seguimiento a la implementación de la Ruta Integral de Atención en Salud Materno Perinatal y Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud en su componente de indicadores, en las Entidades Administradoras de Planes de Beneficio- EAPB.

A continuación, se relacionan los datos de indicadores que fueron entregados por el referente de la institución visitada, estos fueron consignados en formato enviado con antelación por parte del equipo técnico operativo para implementación de la RIAPMS, este consta de indicadores priorizados por el Ministerio de Salud y Protección Social y los que incluye desagregados por el ente territorial, para la medición de las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal, instructivo para su adecuado diligenciamiento (datos generales, aspectos relacionados con la medición del indicador, la frecuencia de la intervención, periodicidad del cálculo, fuente numerador y denominador utilizado por la Institución, valor Denominador y denominador, Resultado del cálculo del indicador último periodo, información de las fichas técnicas para cada indicador/si la hay).

La información recolectada será utilizada como línea de base para continuar con el seguimiento, monitoreo y evaluación de los indicadores que dan cuenta de la implementación de las intervenciones individuales contenidas en la resolución 3280 de 2018, por parte de cada uno de los equipos funcionales del grupo de Salud Pública con Enfoque Diferencial y el observatorio de Salud Pública.

2.1. Seguimiento de indicadores Ruta Integral de Atención en Salud Materno Perinatal.

A) Datos generales:

Último periodo reportado indicadores RIAMP: Marzo - 2022

Profesional responsable del reporte – Sandra Patricia Marín Coordinadora General Famisanar

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del alcalde.

persona responsable del análisis de los indicadores RIAMP en la EAPB: Sandra Patricia Marín Coordinadora General Famisanar

B) Relación de indicadores que mide la institución, de los cuales indicó periodicidad del cálculo, Fuente numerador utilizado por la Institución, Fuente denominador utilizado por la Institución, Valor Numerador, valor denominador, Resultado del cálculo del indicador último periodo

- Razón de Morbilidad Materna Extrema (MME).
- Razón de Mortalidad Materna.
- Tasa de mortalidad perinatal.
- Tasa de incidencia de sífilis congénita.
- Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer
- Proporción de gestantes con captación temprana al control prenatal (antes semana 10)
- Proporción de gestantes con cuatro o más controles prenatales
- Cobertura de gestantes con consulta de nutrición
- Proporción de gestantes con tamizaje para sífilis
- Proporción de gestantes con tamizaje para VIH
- Proporción de gestantes con suministro de micronutrientes
- Proporción de gestantes con sífilis gestacional que recibieron tratamiento al menos 4 semanas antes del parto
- Proporción de mujeres con provisión de método anticonceptivo postparto o postaborto antes del alta
- Proporción de gestantes que reciben consulta de control del puerperio.
- Cobertura de tamizaje de hipotiroidismo.

C) De los 17 indicadores incluidos para el seguimiento, tanto los priorizados por el Ministerio de Salud como los que incluye desagregados el Ente Territorial para la Ruta Materno Perinatal, a la fecha la institución está haciendo el seguimiento a quince (15) indicadores, a los cuales se les realiza el cálculo de manera mensual.

El indicador Tasa de mortalidad neonatal tardía ellos lo miden agrupada como Razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía.

El indicador Cobertura de tamizaje para cardiopatía congénita. Famisanar informa que se tiene

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del alcalde.

contemplada la medición, pero se realizará a partir del mes de mayo de 2022

se observa que en general los indicadores son muy bajos en comparación con la población de la EAPB. Que es de 15.400 personas, pero informan que administrativamente la EAPB ha presentado múltiples inconvenientes y que desde el mes de febrero empezaron su relación con Amisalud la cual tiene dos sedes en Cali, y tienen contrato por cápita; para el reporte utilizan la plataforma Sigires, con la cual están realizando las adecuaciones para lograr un trabajo articulado y mejorar el informe del dato. por otro lado, la alta rotación de personal y las relaciones inadecuadas con otros prestadores hicieron que la información de las atenciones realizadas se perdiera obteniendo como resultado cifras demasiado bajas que no se corresponden con lo requerido por la resolución 3280.

2.2. Seguimiento de indicadores Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud.

D) Datos generales:

Último periodo reportado de indicadores RPMS: marzo 2022
Profesional responsable del reporte - Martin Alonso Muñoz - Enfermero gestión salud Famisanar
Persona responsable del análisis de los indicadores de la RPMS en la EAPB: Sandra Patricia Marín Coordinadora General Famisanar
Relación de indicadores que mide la institución, de los cuales indicó la frecuencia de la intervención, periodicidad del cálculo, Fuente numerador utilizado por la Institución, Fuente denominador utilizado por la Institución, Valor Denominador, valor denominador, Resultado del cálculo del indicador último periodo

1. Cobertura de personas con atención por enfermería, de acuerdo al esquema definido en primera infancia
2. Cobertura de personas con atención por enfermería, de acuerdo al esquema definido en infancia
3. Cobertura de personas con atención por enfermería, de acuerdo al esquema definido en adolescencia
4. Cobertura de personas con atención por medicina general o especializada de acuerdo al esquema definido en primera infancia
5. Cobertura de personas con atención por medicina general o especializada de acuerdo al esquema definido en infancia
6. Cobertura de personas con atención por medicina general o especializada de acuerdo al esquema definido en adolescencia
7. Cobertura de personas con atención por medicina general o especializada de acuerdo al esquema definido en Juventud
8. Cobertura de personas con atención por medicina general o especializada de acuerdo al esquema

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del alcalde.

definido en adultez

9. Cobertura de personas con atención por medicina general o especializada de acuerdo al esquema definido en vejez
10. Cobertura de personas con valoración de la salud bucal de acuerdo al esquema definido en primera infancia
11. Cobertura de personas con valoración de la salud bucal de acuerdo al esquema definido en infancia
12. Cobertura de personas con valoración de la salud bucal de acuerdo al esquema definido en Juventud
13. Cobertura de personas con valoración de la salud bucal de acuerdo al esquema definido en adultez
14. Proporción de mujeres de 10 a 17 años a quienes se realizó tamizaje de hemoglobina y se detectó anemia
15. Proporción de mujeres entre 25 y 65 años tamizadas para cáncer de cuello uterino con cualquier prueba de tamización
16. Proporción de hombres mayores de 50 años con tamizaje de oportunidad para cáncer de próstata (Antígenos Sanguíneos Prostáticos (PSA) y tacto rectal combinado)
17. Cobertura de control de placa bacteriana de acuerdo al esquema definido en primera infancia
18. Cobertura de control de placa bacteriana de acuerdo al esquema definido en infancia
19. Cobertura de control de placa bacteriana de acuerdo al esquema definido en adolescencia
20. Cobertura de control de placa bacteriana de acuerdo al esquema definido en Juventud
21. Proporción de personas clasificadas con riesgo cardiovascular bajo
22. Proporción de personas con diagnóstico de cáncer in situ por tipo
23. Proporción de personas diagnosticadas con ITS
24. Proporción de personas identificadas con sospecha de violencia física, psicológica o sexual

E) De los 52 indicadores incluidos para el seguimiento, tanto los priorizados por el Ministerio de Salud y Protección Social, como los que incluye desagregados el Ente Territorial, dado que son por momento de curso de vida; para la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud, a la fecha la institución está haciendo el seguimiento a un total de veinticuatro (24) .

se observa que en general los indicadores son muy bajos en comparación con la población de la EAPB. Que es de 15.400 personas, pero informan que administrativamente la EAPB ha presentado múltiples inconvenientes y que desde el mes de febrero empezaron su relación con Amisalud la cual tiene dos sedes en Cali, y tienen contrato por cápita; para el reporte utilizan la plataforma Sigires, con la cual están realizando las adecuaciones para lograr un trabajo articulado y mejorar el informe del

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del alcalde.

dato. por otro lado, la alta rotación de personal y las relaciones inadecuadas con otros prestadores hicieron que la información de las atenciones realizadas se perdiera obteniendo como resultado cifras demasiado bajas que no se corresponden con lo requerido por la resolución 3280.

OBSERVACIONES QUE REALIZÓ LA INSTITUCIÓN:

Cobertura de personas con atención por enfermería, de acuerdo al esquema definido en primera infancia	se observa la realización de pocas actividades, debido a la prestación de servicios por evento hasta el mes de marzo y a inconvenientes en el cargue de la información al Sigires
Proporción de personas con tamizaje para riesgo cardiovascular y metabólico	No se Carga por Sigires está pendiente ingresar información del instrumento
Oportunidad en la confirmación diagnóstica de las lesiones precancerosas o cáncer infiltrante del cuello uterino	No se Carga por Sigirex está pendiente ingresar información del instrumento
Proporción de mujeres entre 50 y 69 años tamizadas para cáncer de mama con mamografía en los últimos dos años	No se Carga por Sigirex está pendiente ingresar información del instrumento
Oportunidad en la confirmación diagnóstica del cáncer de mama	No se Carga por Sigirex está pendiente ingresar información del instrumento
Proporción de personas entre 50 y 75 años tamizadas para cáncer de colon y recto (sangre oculta en materia fecal con inmunoquímica, según lo definido en el esquema)	No se Carga por Sigirex está pendiente ingresar información del instrumento
Oportunidad para la confirmación diagnóstica de cáncer de colon y recto	No se Carga por Sigirex está pendiente ingresar información del instrumento
Proporción de niños y niñas con esquema completo de vacunación	Se cuenta con información de coberturas por cada biológico, Se recomienda solicitar a la IPS vacunadoras informe de esquemas completos por cada usuario del Plan Nacional de Vacunación.
Cobertura de aplicación semestral de flúor (barniz)	La EPS gestiona el indicador, sin embargo, no se evidencia información del mismo en el primer trimestre

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del alcalde.

Proporción de niños entre 30 y 60 meses con suplementación con sulfato ferroso	La EPS gestiona el indicador, sin embargo, no se evidencia información del mismo en el primer trimestre
Proporción de niños entre los 6 y 24 meses de edad con suministro de micronutrientes en polvo	La EPS gestiona el indicador, sin embargo, no se evidencia información del mismo en el primer trimestre
Proporción de niños entre 30 y 60 meses con suministro de vitamina A	La EPS gestiona el indicador, sin embargo, no se evidencia información del mismo en el primer trimestre
Proporción de personas en edad fértil, atendidas en los servicios de salud con suministro de métodos anticonceptivos modernos	La EPS gestiona el indicador, sin embargo, no se evidencia información del mismo en el primer trimestre

3. Barreras y facilitadores relacionados con el monitoreo de los indicadores

Facilitadores.

- La EAPB cuenta con un sistema de información para su Red Prestadora Primaria, y es la plataforma SIGIRES para el reporte de atenciones en matriz nominal por parte de la red prestadora.
- Se tiene acceso a las cohortes, a nivel de Cali.
- Cuentan con un equipo el cual realiza seguimiento a la red primaria de atención y solicita los indicadores de manera mensual.
- El personal es muy amable y receptivo a las recomendaciones.

Barreras:

- Se observa que la calidad del dato brindado por la red prestadora no es buena debido a los indicadores tan bajos que manejan teniendo en cuenta la cantidad elevada de su población total.
- Amisalud es la única red prestadora en Cali a partir de febrero de este año la cual tiene dos sedes en Cali, y tienen contrato por cápita; para el reporte utilizan la plataforma Sigires, con la cual están realizando las adecuaciones para lograr un trabajo articulado y mejorar el informe de las atenciones que realizan.
- Alta rotación del personal de Famisanar lo que dificulta desarrollar los procesos de acuerdo a lo normado por Minsalud , el personal que nos atendió trabaja en la EAPB hace 2 meses.
-

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del alcalde.

4.Cierre de la asistencia técnica: siendo las 12.00 se da por terminada la reunion.

OBSERVACIONES GENERALES (Propuestas, Cambios y/o Adiciones):

TAREAS Y COMPROMISOS ESTABLECIDOS EN ESTA REUNIÓN		
QUÉ HACER	RESPONSABLE	FECHA COMPROMISO
Apoyar la actualización del sistema de información SIGIRES y comenzar a recoger la información pertinente para la medición de aquellos indicadores que no se están tomando en cuenta en la EAPB, pero son requeridos y priorizados por el Ministerio.	Coordinadora Famisanar	06 mayo 2022

Firmas (responsables)



ALICIA RUANO MARTINEZ

Contratista

Secretaria de Salud Pública Distrital

NOTA: Se anexa listado de asistencia, (1 folio)
Evidencias un (1) folio

Elaboró: Alicia Ruano – Contratistas
Revisó: Diana Sierra Franco

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del alcalde.