Tema: Orientación técnica a EAPB FOMAG

Dependencia (Dirección / Oficina)	**Proceso**
Dirección de Provisión de Servicios de Salud	Provisión de Servicios de salud

Objetivo	Fecha: 27 de Diciembre de 2024		
Realizar asistencia técnica de la ruta CCVM para diligenciamiento de matriz de Indicadores	Tipo de reunión	Asistencia Técnica Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación (X) Acompañamiento ( )	
		( ) Seguimiento Otro	
	Modalidad:	Presencial ( )	Virtual (X) Mixta ( )
	Lugar: Reunión plataforma TEAMS		
	Hora Inicio: 11 a.m. Hora Fin: 12M		
	Notas por: María Nelly Pastor profesional especializada CCVM		
	Próxima Reunión: Se realizara seguimiento para el mes de Enero 2025		
	Quien cita: Leidy Johanna Castañeda Campos Líder de Ruta cardiovascular y Riesgo Metabólico -Provisión de servicios SDS		

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

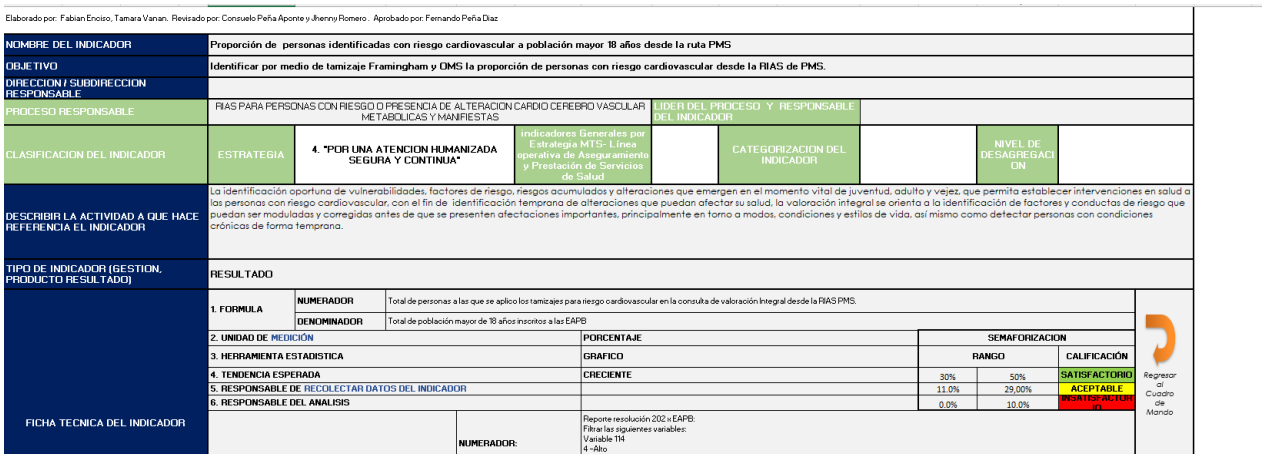
Asistentes:

- **Por parte de la SDS - Dirección de Provisión de Servicios:**
  - **María Nelly Pastor P.** y **Leidy Castañeda Campos**: Referentes de la Ruta CCVM.
- **Por parte del FOMAG - Magisterio:**
  - **Marcela Vargas**: Referente de la ruta cardio-cerebrovascular y metabólica.
  - **Boris Brito**: Gestor de vigilancia epidemiológica del Magisterio y del programa de VIH.

  Ambos iniciaron labores con el Magisterio desde el 1 de mayo de 2024.

- **Indicador 1: Riesgo CCVM - Hipertensión Arterial (HTA):**
  Se proporcionó una explicación detallada sobre los datos requeridos para el numerador y denominador de este indicador. Se propuso incluir a los pacientes clasificados con riesgos bajo, moderado y alto, con el fin de obtener un indicador proporcional más representativo, considerando a los pacientes previamente tamizados.
- La jefe **Leidy Johana Castañeda** enfatizó la necesidad de fortalecer la ruta de atención y programar reuniones de seguimiento. Además, indicó que es fundamental realizar una caracterización detallada de la población para identificar a las personas en riesgo y diseñar

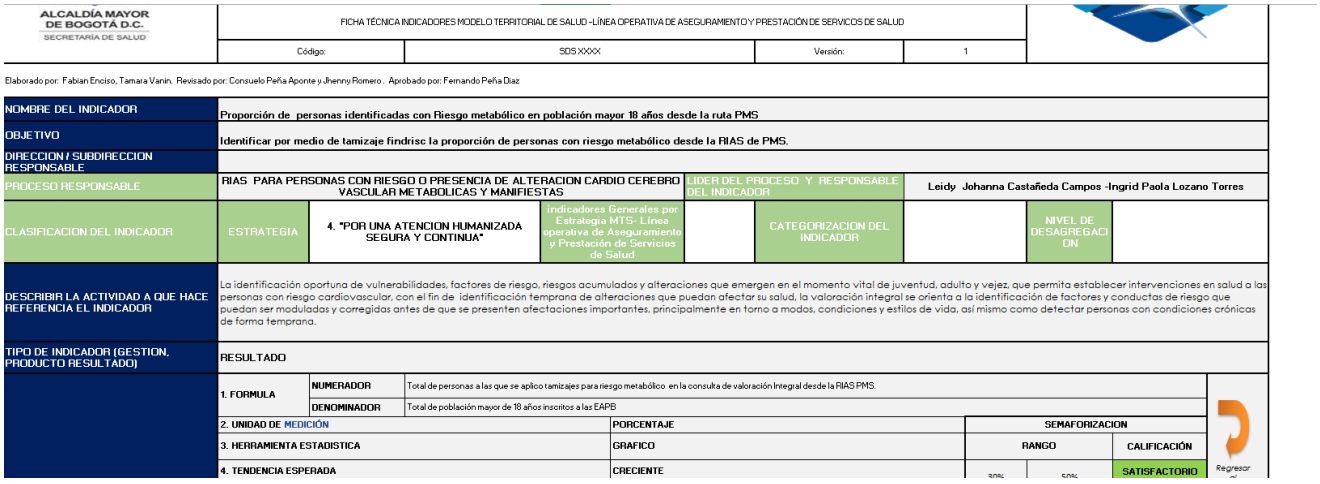
estrategias basadas en los hallazgos obtenidos.



Elaborado por: Fabian Enciso, Tamara Vanan. Revisado por: Consuelo Peña Aponte y Jhenny Romero . Aprobado por: Fernando Peña Diaz

NOMBRE DEL INDICADOR	Proporción de personas identificadas con riesgo cardiovascular a población mayor 18 años desde la ruta PMS							
OBJETIVO	Identificar por medio de tamizaje Framingham y OMS la proporción de personas con riesgo cardiovascular desde la RIAS de PMS.							
DIRECCION / SUBDIRECCION RESPONSABLE								
PROCESO RESPONSABLE	RIAS PARA PERSONAS CON RIESGO O PRESENCIA DE ALTERACION CARDIO CEREBRO VASCULAR METABOLICAS Y MANIFIESTAS			LIDER DEL PROCESO Y RESPONSABLE DEL INDICADOR				
CLASIFICACION DEL INDICADOR	ESTRATEGIA	4. "POR UNA ATENCION HUMANIZADA SEGURA Y CONTINUA"	Indicadores Generales por Estrategia MTS- Línea operativa de Aseguramiento y Prestación de Servicios de Salud		CATEGORIZACION DEL INDICADOR		NIVEL DE DESAGREGACION	
DESCRIBIR LA ACTIVIDAD A QUE HACE REFERENCIA EL INDICADOR	La identificación oportuna de vulnerabilidades, factores de riesgo, riesgos acumulados y alteraciones que emergen en el momento vital de juventud, adulto y vejez, que permita establecer intervenciones en salud a las personas con riesgo cardiovascular, con el fin de identificación temprana de alteraciones que puedan afectar su salud, la valoración integral se orienta a la identificación de factores y conductas de riesgo que puedan ser moduladas y corregidas antes de que se presenten afectaciones importantes, principalmente en torno a modos, condiciones y estilos de vida, así mismo como detectar personas con condiciones crónicas de forma temprana.							
TIPO DE INDICADOR (GESTION, PRODUCTO RESULTADO)	RESULTADO							
FICHA TECNICA DEL INDICADOR	1. FORMULA	NUMERADOR	Total de personas a las que se aplico los tamizajes para riesgo cardiovascular en la consulta de valoración Integral desde la RIAS PMS.					
		DENOMINADOR	Total de población mayor de 18 años inscritos a las EAPB					
	2. UNIDAD DE MEDICIÓN		PORCENTAJE		SEMAFORIZACION			
	3. HERRAMIENTA ESTADISTICA		GRAFICO		RANGO		CALIFICACIÓN	
	4. TENDENCIA ESPERADA		CRECIENTE		30%	50%	SATISFACTORIO	
	5. RESPONSABLE DE RECOLECTAR DATOS DEL INDICADOR				11.0%	29.00%	ACEPTABLE	
	6. RESPONSABLE DEL ANALISIS				0.0%	10.0%	INSATISFACTORIO	
		NUMERADOR:	Reporte resolución 202 x EAPB: Filtrar las siguientes variables: Variable TH 4 -Alto					

- **Indicador 2: Riesgo CCVM - Diabetes Mellitus (DM):**
  Se aclaró la procedencia de los datos del numerador, considerando a la población con riesgos moderado y alto, mientras que el denominador se definió como el total de afiliados distribuidos en las etapas de vida: juventud, adultez y vejez.



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD

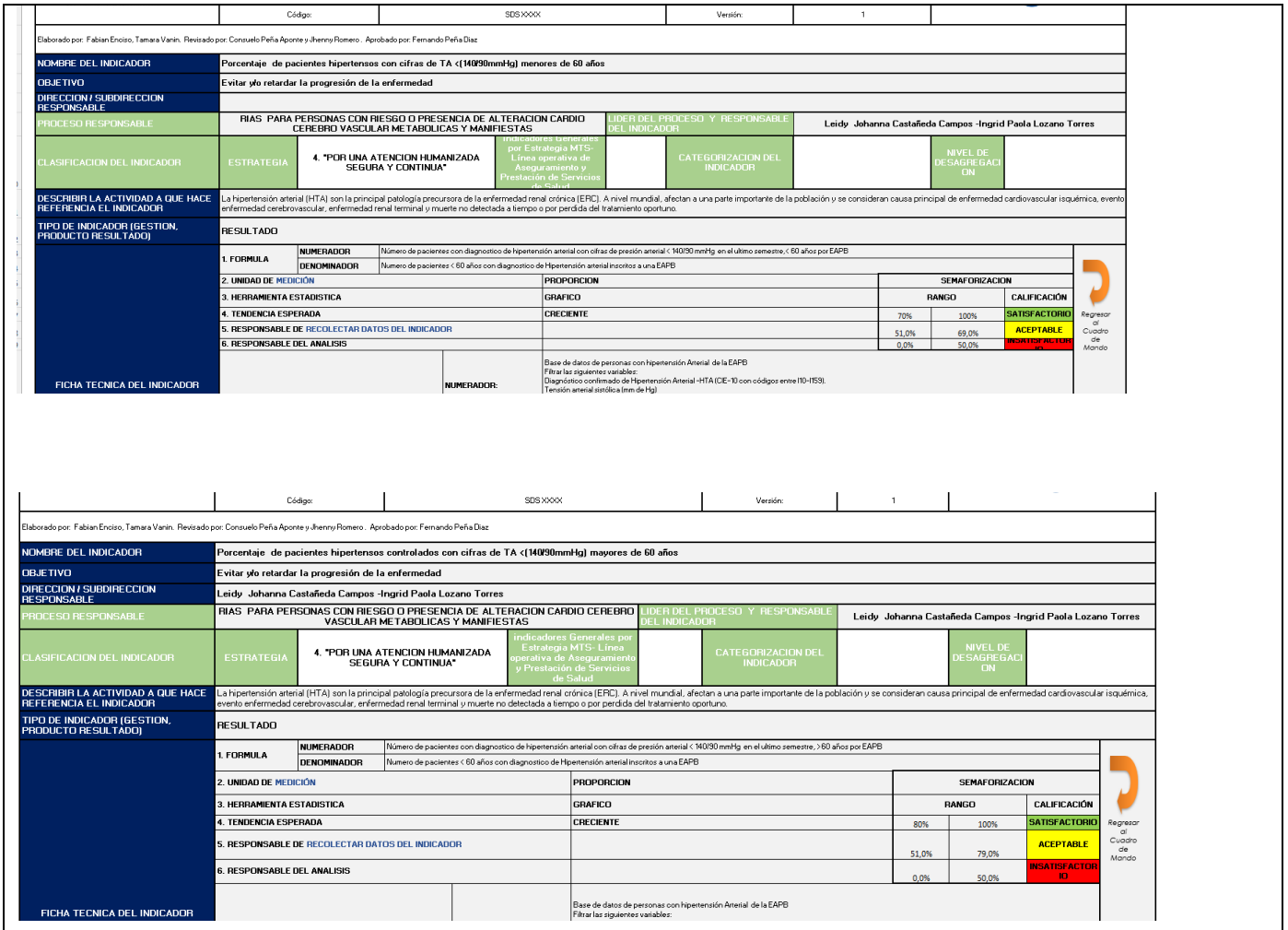
FICHA TÉCNICA INDICADORES MODELO TERRITORIAL DE SALUD -LÍNEA OPERATIVA DE ASEGURAMIENTO Y PRESTACIÓN DE SERVICOS DE SALUD

Código:	SDS XXXX	Versión:	1

Elaborado por: Fabian Enciso, Tamara Vanin. Revisado por: Consuelo Peña Aponte y Jhenny Romero . Aprobado por: Fernando Peña Diaz

NOMBRE DEL INDICADOR	Proporción de personas identificadas con Riesgo metabólico en población mayor 18 años desde la ruta PMS							
OBJETIVO	Identificar por medio de tamizaje findrisc la proporción de personas con riesgo metabólico desde la RIAS de PMS.							
DIRECCION / SUBDIRECCION RESPONSABLE								
PROCESO RESPONSABLE	RIAS PARA PERSONAS CON RIESGO O PRESENCIA DE ALTERACION CARDIO CEREBRO VASCULAR METABOLICAS Y MANIFIESTAS			LIDER DEL PROCESO Y RESPONSABLE DEL INDICADOR		Leidy Johanna Castañeda Campos -Ingrid Paola Lozano Torres		
CLASIFICACION DEL INDICADOR	ESTRATEGIA	4. "POR UNA ATENCION HUMANIZADA SEGURA Y CONTINUA"	Indicadores Generales por Estrategia MTS- Línea operativa de Aseguramiento y Prestación de Servicios de Salud		CATEGORIZACION DEL INDICADOR		NIVEL DE DESAGREGACION	
DESCRIBIR LA ACTIVIDAD A QUE HACE REFERENCIA EL INDICADOR	La identificación oportuna de vulnerabilidades, factores de riesgo, riesgos acumulados y alteraciones que emergen en el momento vital de juventud, adulto y vejez, que permita establecer intervenciones en salud a las personas con riesgo cardiovascular, con el fin de identificación temprana de alteraciones que puedan afectar su salud, la valoración integral se orienta a la identificación de factores y conductas de riesgo que puedan ser moduladas y corregidas antes de que se presenten afectaciones importantes, principalmente en torno a modos, condiciones y estilos de vida, así mismo como detectar personas con condiciones crónicas de forma temprana.							
TIPO DE INDICADOR (GESTION, PRODUCTO RESULTADO)	RESULTADO							
	1. FORMULA	NUMERADOR	Total de personas a las que se aplico tamizajes para riesgo metabólico en la consulta de valoración Integral desde la RIAS PMS.					
		DENOMINADOR	Total de población mayor de 18 años inscritos a las EAPB					
	2. UNIDAD DE MEDICIÓN		PORCENTAJE		SEMAFORIZACION			
	3. HERRAMIENTA ESTADISTICA		GRAFICO		RANGO		CALIFICACIÓN	
	4. TENDENCIA ESPERADA		CRECIENTE				SATISFACTORIO	

- **Indicadores 3 y 4: Población controlada con diagnóstico de HTA (mayores y menores de 60 años):**
  No se identificaron dudas en la revisión de estos indicadores. Se reiteró que deben apoyarse en los códigos del CIE-10 para asegurar la precisión en los reportes.



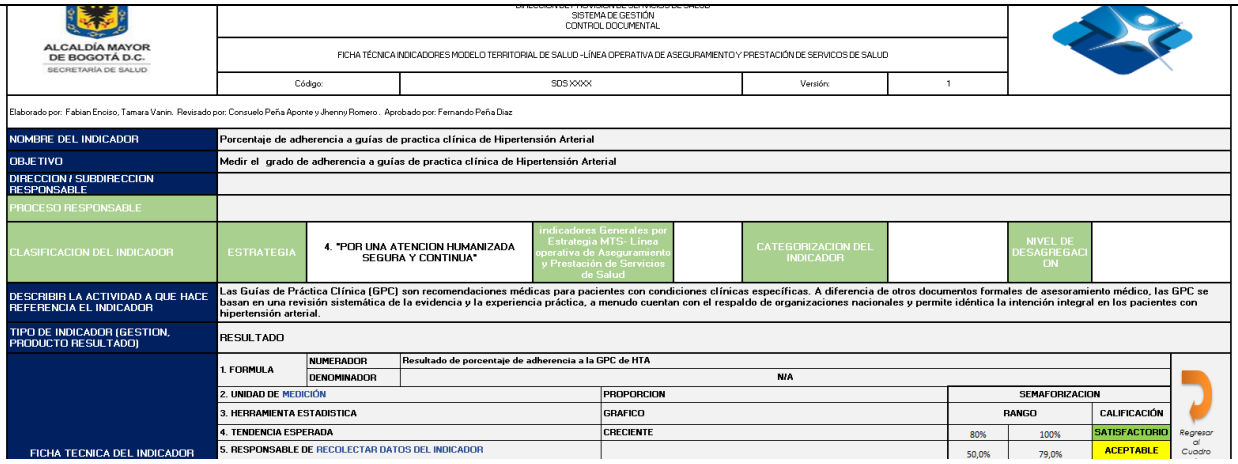
	Código:	SDS XXXX		Versión:	1			
Elaborado por: Fabian Enciso, Tamara Vanin. Revisado por: Consuelo Peña Aponte y Jhenny Romero . Aprobado por: Fernando Peña Diaz								
NOMBRE DEL INDICADOR	Porcentaje de pacientes hipertensos con cifras de TA <(140/90mmHg) menores de 60 años							
OBJETIVO	Evitar y/o retardar la progresión de la enfermedad							
DIRECCION / SUBDIRECCION RESPONSABLE								
PROCESO RESPONSABLE	RIAS PARA PERSONAS CON RIESGO O PRESENCIA DE ALTERACION CARDIO CEREBRO VASCULAR METABOLICAS Y MANIFIESTAS			LIDER DEL PROCESO Y RESPONSABLE DEL INDICADOR		Leidy Johanna Castañeda Campos -Ingrid Paola Lozano Torres		
CLASIFICACION DEL INDICADOR	ESTRATEGIA	4. "POR UNA ATENCION HUMANIZADA SEGURA Y CONTINUA"	Indicadores Generales por Estrategia MTS- Línea operativa de Aseguramiento y Prestación de Servicios de Salud		CATEGORIZACION DEL INDICADOR		NIVEL DE DESAGREGACION	
DESCRIBIR LA ACTIVIDAD A QUE HACE REFERENCIA EL INDICADOR	La hipertensión arterial (HTA) son la principal patología precursora de la enfermedad renal crónica (ERC). A nivel mundial, afectan a una parte importante de la población y se consideran causa principal de enfermedad cardiovascular isquémica, evento enfermedad cerebrovascular, enfermedad renal terminal y muerte no detectada a tiempo o por perdida del tratamiento oportuno.							
TIPO DE INDICADOR (GESTION, PRODUCTO RESULTADO)	RESULTADO							
FICHA TECNICA DEL INDICADOR	1. FORMULA	NUMERADOR	Número de pacientes con diagnostico de hipertensión arterial con cifras de presión arterial < 140/90 mmHg en el ultimo semestre, < 60 años por EAPB					
		DENOMINADOR	Numero de pacientes < 60 años con diagnostico de Hipertensión arterial inscritos a una EAPB					
	2. UNIDAD DE MEDICIÓN		PROPORCION		SEMAFORIZACION			
	3. HERRAMIENTA ESTADISTICA		GRAFICO		RANGO		CALIFICACIÓN	
	4. TENDENCIA ESPERADA		CRECIENTE		70%	100%	SATISFACTORIO	
	5. RESPONSABLE DE RECOLECTAR DATOS DEL INDICADOR				51,0%	69,0%	ACEPTABLE	
	6. RESPONSABLE DEL ANALISIS				0,0%	50,0%	INSATISFACTORIO	
	NUMERADOR:		Base de datos de personas con hipertensión Arterial de la EAPB Filtrar las siguientes variables: Diagnóstico confirmado de Hipertensión Arterial -HTA (CIE-10 con códigos entre I10-I15.9). Tensión arterial sistólica (mm de Hg)					

Regresar al Cuadro de Mando

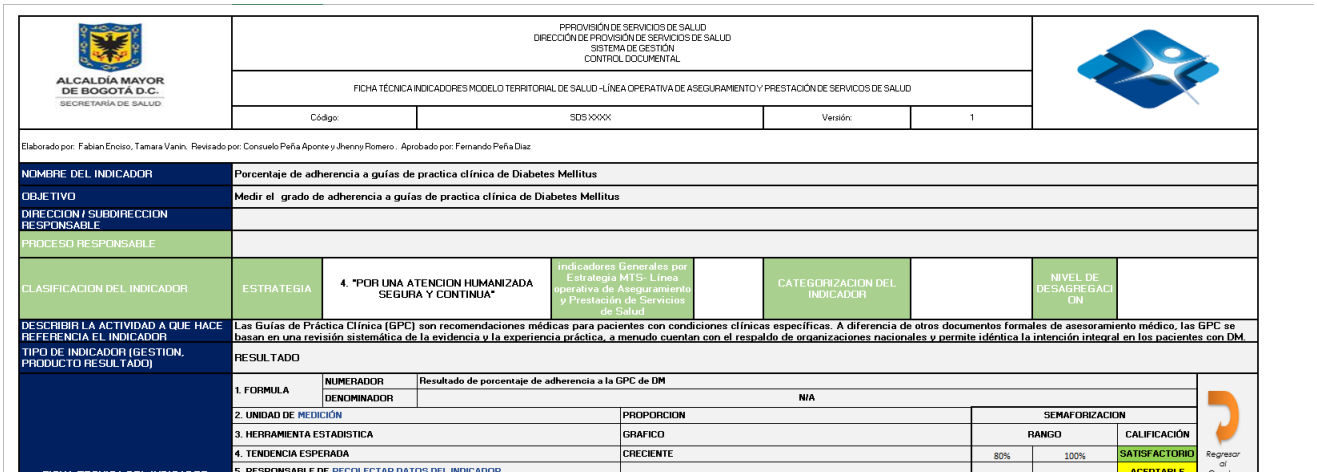
	Código:	SDS XXXX		Versión:	1			
Elaborado por: Fabian Enciso, Tamara Vanin. Revisado por: Consuelo Peña Aponte y Jhenny Romero . Aprobado por: Fernando Peña Diaz								
NOMBRE DEL INDICADOR	Porcentaje de pacientes hipertensos controlados con cifras de TA <(140/90mmHg) mayores de 60 años							
OBJETIVO	Evitar y/o retardar la progresión de la enfermedad							
DIRECCION / SUBDIRECCION RESPONSABLE	Leidy Johanna Castañeda Campos -Ingrid Paola Lozano Torres							
PROCESO RESPONSABLE	RIAS PARA PERSONAS CON RIESGO O PRESENCIA DE ALTERACION CARDIO CEREBRO VASCULAR METABOLICAS Y MANIFIESTAS			LIDER DEL PROCESO Y RESPONSABLE DEL INDICADOR		Leidy Johanna Castañeda Campos -Ingrid Paola Lozano Torres		
CLASIFICACION DEL INDICADOR	ESTRATEGIA	4. "POR UNA ATENCION HUMANIZADA SEGURA Y CONTINUA"	Indicadores Generales por Estrategia MTS- Línea operativa de Aseguramiento y Prestación de Servicios de Salud		CATEGORIZACION DEL INDICADOR		NIVEL DE DESAGREGACION	
DESCRIBIR LA ACTIVIDAD A QUE HACE REFERENCIA EL INDICADOR	La hipertensión arterial (HTA) son la principal patología precursora de la enfermedad renal crónica (ERC). A nivel mundial, afectan a una parte importante de la población y se consideran causa principal de enfermedad cardiovascular isquémica, evento enfermedad cerebrovascular, enfermedad renal terminal y muerte no detectada a tiempo o por perdida del tratamiento oportuno.							
TIPO DE INDICADOR (GESTION, PRODUCTO RESULTADO)	RESULTADO							
FICHA TECNICA DEL INDICADOR	1. FORMULA	NUMERADOR	Número de pacientes con diagnostico de hipertensión arterial con cifras de presión arterial < 140/90 mmHg en el ultimo semestre, > 60 años por EAPB					
		DENOMINADOR	Numero de pacientes < 60 años con diagnostico de Hipertensión arterial inscritos a una EAPB					
	2. UNIDAD DE MEDICIÓN		PROPORCION		SEMAFORIZACION			
	3. HERRAMIENTA ESTADISTICA		GRAFICO		RANGO		CALIFICACIÓN	
	4. TENDENCIA ESPERADA		CRECIENTE		80%	100%	SATISFACTORIO	
	5. RESPONSABLE DE RECOLECTAR DATOS DEL INDICADOR				51,0%	79,0%	ACEPTABLE	
	6. RESPONSABLE DEL ANALISIS				0,0%	50,0%	INSATISFACTORIO	
			Base de datos de personas con hipertensión Arterial de la EAPB Filtrar las siguientes variables:					

Regresar al Cuadro de Mando

- **Indicador de adherencia al tratamiento:**
  El Dr. Brito informó que este indicador podría ser reportado a partir del mes de enero, ya que depende de un proceso tercerizado para el cual se realizará la requisición. La jefe **Leidy** resaltó la importancia de este indicador, ya que permite identificar a los pacientes adherentes y no adherentes, centrándose los esfuerzos en el seguimiento de este último grupo.

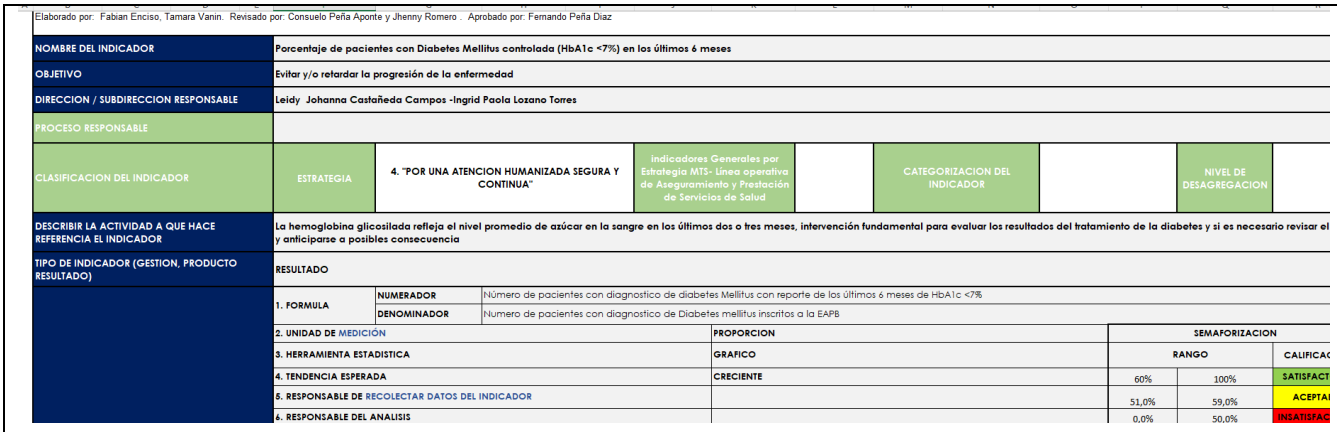


ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL							
	FICHA TÉCNICA INDICADORES MODELO TERRITORIAL DE SALUD -LÍNEA OPERATIVA DE ASEGURAMIENTO Y PRESTACIÓN DE SERVICOS DE SALUD							
	Código:	SDS XXXX		Versión:	1			
Elaborado por: Fabian Enciso, Tamara Vanin. Revisado por: Consuelo Peña Aponte y Jhenny Romero . Aprobado por: Fernando Peña Diaz								
NOMBRE DEL INDICADOR	Porcentaje de adherencia a guías de practica clínica de Hipertensión Arterial							
OBJETIVO	Medir el grado de adherencia a guías de practica clínica de Hipertensión Arterial							
DIRECCION / SUBDIRECCION RESPONSABLE								
PROCESO RESPONSABLE								
CLASIFICACION DEL INDICADOR	ESTRATEGIA	4. "POR UNA ATENCION HUMANIZADA SEGURA Y CONTINUA"	Indicadores Generales por Estrategia MTS- Línea operativa de Aseguramiento y Prestación de Servicios de Salud		CATEGORIZACION DEL INDICADOR		NIVEL DE DESAGREGACION	
DESCRIBIR LA ACTIVIDAD A QUE HACE REFERENCIA EL INDICADOR	Las Guías de Práctica Clínica (GPC) son recomendaciones médicas para pacientes con condiciones clínicas específicas. A diferencia de otros documentos formales de asesoramiento médico, las GPC se basan en una revisión sistemática de la evidencia y la experiencia práctica, a menudo cuentan con el respaldo de organizaciones nacionales y permite idéntica la intención integral en los pacientes con hipertensión arterial.							
TIPO DE INDICADOR (GESTION, PRODUCTO RESULTADO)	RESULTADO							
FICHA TECNICA DEL INDICADOR	1. FORMULA	NUMERADOR	Resultado de porcentaje de adherencia a la GPC de HTA					
		DENOMINADOR	N/A					
	2. UNIDAD DE MEDICIÓN		PROPORCION		SEMAFORIZACION			
	3. HERRAMIENTA ESTADISTICA		GRAFICO		RANGO		CALIFICACIÓN	
	4. TENDENCIA ESPERADA		CRECIENTE		80%	100%	SATISFACTORIO	
	5. RESPONSABLE DE RECOLECTAR DATOS DEL INDICADOR				50,0%	79,0%	ACEPTABLE	



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PPROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL							
	FICHA TÉCNICA INDICADORES MODELO TERRITORIAL DE SALUD -LÍNEA OPERATIVA DE ASEGURAMIENTO Y PRESTACIÓN DE SERVICOS DE SALUD							
	Código:	SDS XXXX		Versión:	1			
Elaborado por: Fabian Enciso, Tamara Vanin. Revisado por: Consuelo Peña Aponte y Jhenny Romero . Aprobado por: Fernando Peña Diaz								
NOMBRE DEL INDICADOR	Porcentaje de adherencia a guías de practica clínica de Diabetes Mellitus							
OBJETIVO	Medir el grado de adherencia a guías de practica clínica de Diabetes Mellitus							
DIRECCION / SUBDIRECCION RESPONSABLE								
PROCESO RESPONSABLE								
CLASIFICACION DEL INDICADOR	ESTRATEGIA	4. "POR UNA ATENCION HUMANIZADA SEGURA Y CONTINUA"	Indicadores Generales por Estrategia MTS- Línea operativa de Aseguramiento y Prestación de Servicios de Salud		CATEGORIZACION DEL INDICADOR		NIVEL DE DESAGREGACION	
DESCRIBIR LA ACTIVIDAD A QUE HACE REFERENCIA EL INDICADOR	Las Guías de Práctica Clínica (GPC) son recomendaciones médicas para pacientes con condiciones clínicas específicas. A diferencia de otros documentos formales de asesoramiento médico, las GPC se basan en una revisión sistemática de la evidencia y la experiencia práctica, a menudo cuentan con el respaldo de organizaciones nacionales y permite idéntica la intención integral en los pacientes con DM.							
TIPO DE INDICADOR (GESTION, PRODUCTO RESULTADO)	RESULTADO							
	1. FORMULA	NUMERADOR	Resultado de porcentaje de adherencia a la GPC de DM					
		DENOMINADOR	N/A					
	2. UNIDAD DE MEDICIÓN		PROPORCION		SEMAFORIZACION			
	3. HERRAMIENTA ESTADISTICA		GRAFICO		RANGO		CALIFICACIÓN	
	4. TENDENCIA ESPERADA		CRECIENTE		80%	100%	SATISFACTORIO	
	5. RESPONSABLE DE RECOLECTAR DATOS DEL INDICADOR						ACEPTABLE	

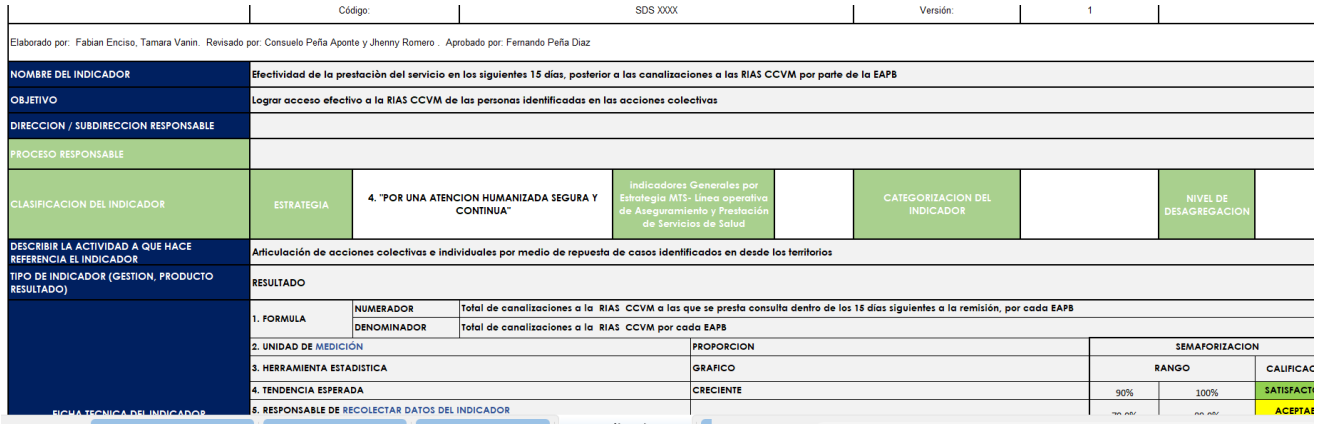
- **Indicador de control de pacientes diabéticos:**
  Este indicador se basa en el reporte de hemoglobina glicosilada (HbA1c) de los últimos seis meses. Se identificaron pacientes sin registros de HbA1c o con resultados fuera del rango esperado, lo cual evidencia falta de control y seguimiento adecuado. La jefe **Leidy** mencionó que este patrón también se ha observado en reportes de otras Entidades Administradoras de Planes de Beneficio (EAPB), por lo que se recomienda realizar un seguimiento exhaustivo y verificar la validez de los datos.



Elaborado por: Fabian Enciso, Tamara Vanin. Revisado por: Consuelo Peña Aponte y Jhenny Romero . Aprobado por: Fernando Peña Diaz

NOMBRE DEL INDICADOR	Porcentaje de pacientes con Diabetes Mellitus controlada (HbA1c <7%) en los últimos 6 meses							
OBJETIVO	Evitar y/o retardar la progresión de la enfermedad							
DIRECCION / SUBDIRECCION RESPONSABLE	Leidy Johanna Castañeda Campos -Ingrid Paola Lozano Torres							
PROCESO RESPONSABLE								
CLASIFICACION DEL INDICADOR	ESTRATEGIA	4. "POR UNA ATENCION HUMANIZADA SEGURA Y CONTINUA"	indicadores Generales por Estrategia MTS- Linea operativa de Aseguramiento y Prestación de Servicios de Salud		CATEGORIZACION DEL INDICADOR		NIVEL DE DESAGREGACION	
DESCRIBIR LA ACTIVIDAD A QUE HACE REFERENCIA EL INDICADOR	La hemoglobina glicosilada refleja el nivel promedio de azúcar en la sangre en los últimos dos o tres meses, intervención fundamental para evaluar los resultados del tratamiento de la diabetes y si es necesario revisar el y anticiparse a posibles consecuencia							
TIPO DE INDICADOR (GESTION, PRODUCTO RESULTADO)	RESULTADO							
	1. FORMULA	NUMERADOR	Número de pacientes con diagnostico de diabetes Mellitus con reporte de los últimos 6 meses de HbA1c <7%					
		DENOMINADOR	Numero de pacientes con diagnostico de Diabetes mellitus inscritos a la EAPB					
	2. UNIDAD DE MEDICIÓN			PROPORCION		SEMAFORIZACION		
	3. HERRAMIENTA ESTADISTICA			GRAFICO		RANGO		CALIFICAC
	4. TENDENCIA ESPERADA			CRECIENTE		60%	100%	SATISFACT
	5. RESPONSABLE DE RECOLECTAR DATOS DEL INDICADOR					51,0%	59,0%	ACEPTA
	6. RESPONSABLE DEL ANALISIS					0,0%	50,0%	INSATISFAC

- **Canalizaciones:**
  La jefe **Marcela** informó que en el Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio (FOMAG) existe una persona dedicada exclusivamente a esta tarea. Se destacó la importancia de este reporte, ya que mide la efectividad de la EAPB en la gestión de canalización de pacientes, extendiendo el tiempo máximo a 15 días. Aunque esta labor recaiga en otro funcionario, se recomendó que el referente esté al tanto de las canalizaciones realizadas y verifique la gestión.

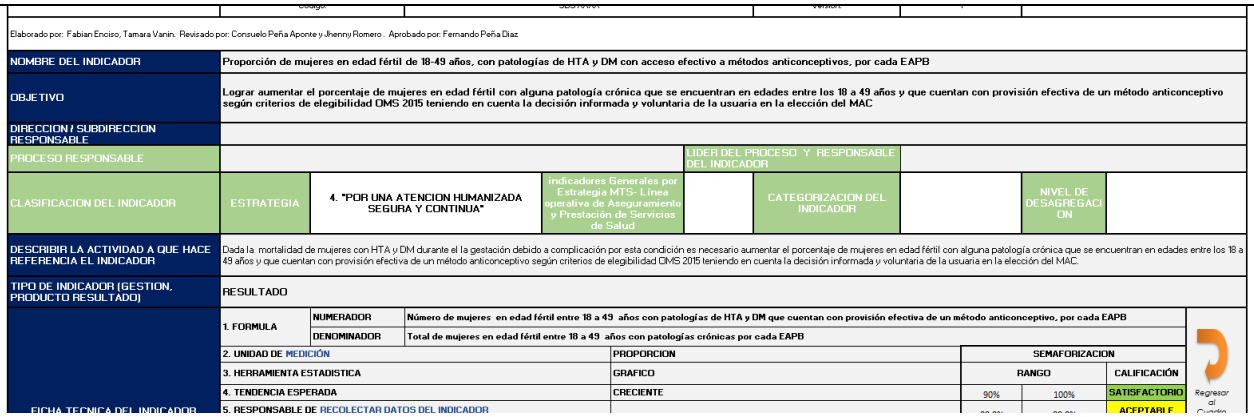


	Código:	SDS XXXX	Versión:	1	

Elaborado por: Fabian Enciso, Tamara Vanin. Revisado por: Consuelo Peña Aponte y Jhenny Romero . Aprobado por: Fernando Peña Diaz

NOMBRE DEL INDICADOR	Efectividad de la prestación del servicio en los siguientes 15 días, posterior a las canalizaciones a las RIAS CCVM por parte de la EAPB							
OBJETIVO	Lograr acceso efectivo a la RIAS CCVM de las personas identificadas en las acciones colectivas							
DIRECCION / SUBDIRECCION RESPONSABLE								
PROCESO RESPONSABLE								
CLASIFICACION DEL INDICADOR	ESTRATEGIA	4. "POR UNA ATENCION HUMANIZADA SEGURA Y CONTINUA"	indicadores Generales por Estrategia MTS- Linea operativa de Aseguramiento y Prestación de Servicios de Salud		CATEGORIZACION DEL INDICADOR		NIVEL DE DESAGREGACION	
DESCRIBIR LA ACTIVIDAD A QUE HACE REFERENCIA EL INDICADOR	Articulación de acciones colectivas e individuales por medio de repuesta de casos identificados en desde los territorios							
TIPO DE INDICADOR (GESTION, PRODUCTO RESULTADO)	RESULTADO							
	1. FORMULA	NUMERADOR	Total de canalizaciones a la RIAS CCVM a las que se presta consulta dentro de los 15 días siguientes a la remisión, por cada EAPB					
		DENOMINADOR	Total de canalizaciones a la RIAS CCVM por cada EAPB					
	2. UNIDAD DE MEDICIÓN			PROPORCION		SEMAFORIZACION		
	3. HERRAMIENTA ESTADISTICA			GRAFICO		RANGO		CALIFICAC
	4. TENDENCIA ESPERADA			CRECIENTE		90%	100%	SATISFACT
FICHA TECNICA DEL INDICADOR	5. RESPONSABLE DE RECOLECTAR DATOS DEL INDICADOR							ACEPTA

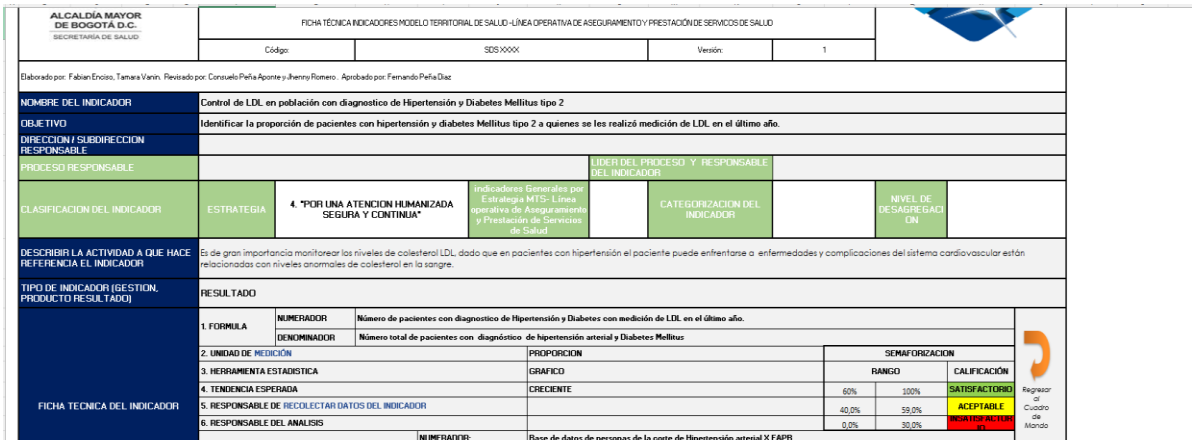
- **Indicador de anticoncepción en pacientes con enfermedades crónicas:**
  Se recomendó ampliar el análisis más allá del valor numérico, incluyendo el seguimiento a la efectividad del método anticonceptivo utilizado. Aun cuando el paciente no acepte el método, se debe priorizar la educación y orientación. Se informó que, a partir del próximo año, se incluirá una consulta de preconcepción en la ruta de atención. Además, se destacó la necesidad de registrar en la Historia Clínica la información sobre el método anticonceptivo y la educación proporcionada a las pacientes.



Elaborado por: Fabian Enciso, Tamara Vanin. Revisado por: Consuelo Peña Aponte y Jhenny Romero . Aprobado por: Fernando Peña Diaz

NOMBRE DEL INDICADOR	Proporción de mujeres en edad fértil de 18-49 años, con patologías de HTA y DM con acceso efectivo a métodos anticonceptivos, por cada EAPB							
OBJETIVO	Lograr aumentar el porcentaje de mujeres en edad fértil con alguna patología crónica que se encuentran en edades entre los 18 a 49 años y que cuentan con provisión efectiva de un método anticonceptivo según criterios de elegibilidad OMS 2015 teniendo en cuenta la decisión informada y voluntaria de la usuaria en la elección del MAC							
DIRECCION / SUBDIRECCION RESPONSABLE								
PROCESO RESPONSABLE				LIDER DEL PROCESO Y RESPONSABLE DEL INDICADOR				
CLASIFICACION DEL INDICADOR	ESTRATEGIA	4. "POR UNA ATENCION HUMANIZADA SEGURA Y CONTINUA"	indicadores Generales por Estrategia MTS- Línea operativa de Aseguramiento y Prestación de Servicios de Salud		CATEGORIZACION DEL INDICADOR		NIVEL DE DESAGREGACION	
DESCRIBIR LA ACTIVIDAD A QUE HACE REFERENCIA EL INDICADOR	Dada la mortalidad de mujeres con HTA y DM durante el la gestación debido a complicación por esta condición es necesario aumentar el porcentaje de mujeres en edad fértil con alguna patología crónica que se encuentran en edades entre los 18 a 49 años y que cuentan con provisión efectiva de un método anticonceptivo según criterios de elegibilidad OMS 2015 teniendo en cuenta la decisión informada y voluntaria de la usuaria en la elección del MAC.							
TIPO DE INDICADOR (GESTION, PRODUCTO RESULTADO)	RESULTADO							
FICHA TECNICA DEL INDICADOR	1. FORMULA	NUMERADOR	Número de mujeres en edad fértil entre 18 a 49 años con patologías de HTA y DM que cuentan con provisión efectiva de un método anticonceptivo, por cada EAPB					
		DENOMINADOR	Total de mujeres en edad fértil entre 18 a 49 años con patologías crónicas por cada EAPB					
	2. UNIDAD DE MEDICIÓN			PROPORCION		SEMAFORIZACION		
	3. HERRAMIENTA ESTADISTICA			GRAFICO		RANGO		CALIFICACIÓN
	4. TENDENCIA ESPERADA			CRECIENTE		90%	100%	SATISFACTORIO
	5. RESPONSABLE DE RECOLECTAR DATOS DEL INDICADOR							ACEPTABLE

- **Control de LDL:**
  El objetivo es identificar los valores de colesterol LDL en las dos cohortes definidas durante el último año, enfocándose en los pacientes en riesgo.



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD

FICHA TÉCNICA INDICADORES MODELO TERRITORIAL DE SALUD -LÍNEA OPERATIVA DE ASEGURAMIENTO Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

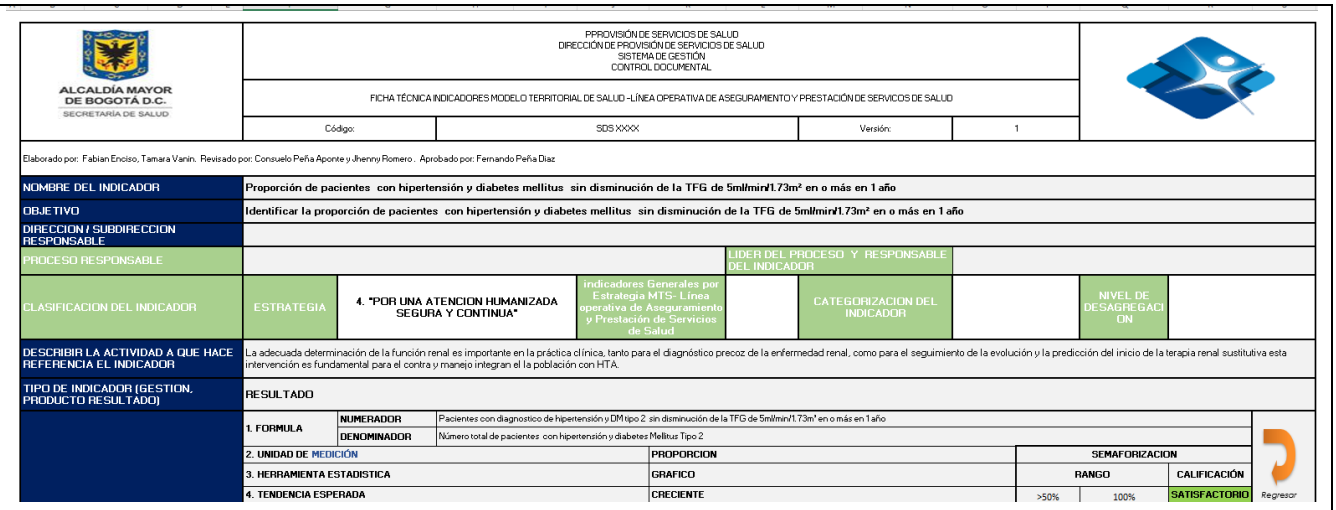
Código: SDS XXXX Versión: 1

Elaborado por: Fabian Enciso, Tamara Vanin. Revisado por: Consuelo Peña Aponte y Jhenny Romero . Aprobado por: Fernando Peña Diaz

NOMBRE DEL INDICADOR	Control de LDL en población con diagnostico de Hipertensión y Diabetes Mellitus tipo 2							
OBJETIVO	Identificar la proporción de pacientes con hipertensión y diabetes Mellitus tipo 2 a quienes se les realizó medición de LDL en el último año.							
DIRECCION / SUBDIRECCION RESPONSABLE								
PROCESO RESPONSABLE				LIDER DEL PROCESO Y RESPONSABLE DEL INDICADOR				
CLASIFICACION DEL INDICADOR	ESTRATEGIA	4. "POR UNA ATENCION HUMANIZADA SEGURA Y CONTINUA"	Indicadores Generales por Estrategia MTS- Línea operativa de Aseguramiento y Prestación de Servicios de Salud		CATEGORIZACION DEL INDICADOR		NIVEL DE DESAGREGACION	
DESCRIBIR LA ACTIVIDAD A QUE HACE REFERENCIA EL INDICADOR	Es de gran importancia monitorear los niveles de colesterol LDL dado que en pacientes con hipertensión el paciente puede enfrentarse a enfermedades y complicaciones del sistema cardiovascular están relacionadas con niveles anormales de colesterol en la sangre.							
TIPO DE INDICADOR (GESTION, PRODUCTO RESULTADO)	RESULTADO							
FICHA TECNICA DEL INDICADOR	1. FORMULA	NUMERADOR	Número de pacientes con diagnostico de Hipertensión y Diabetes con medición de LDL en el último año.					
		DENOMINADOR	Número total de pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial y Diabetes Mellitus					
	2. UNIDAD DE MEDICIÓN			PROPORCION		SEMAFORIZACION		
	3. HERRAMIENTA ESTADISTICA			GRAFICO		RANGO		CALIFICACIÓN
	4. TENDENCIA ESPERADA			CRECIENTE		60%	100%	SATISFACTORIO
	5. RESPONSABLE DE RECOLECTAR DATOS DEL INDICADOR					40,0%	59,0%	ACEPTABLE
	6. RESPONSABLE DEL ANALISIS					0,0%	30,0%	INSATISFACTORIO
		NUMERADOR:		Base de datos de personas de la corte de Hipertensión arterial X EAPB				

Regresar al Cuadro de Mando

- **Función renal:**
  Este indicador evalúa la gestión de la medición y conservación de la función renal en las dos cohortes de pacientes. La jefe **Marcela** mencionó que ya se cuenta con una población mapeada, que incluye a los pacientes en diálisis y en lista de espera para trasplante renal.



PPROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL

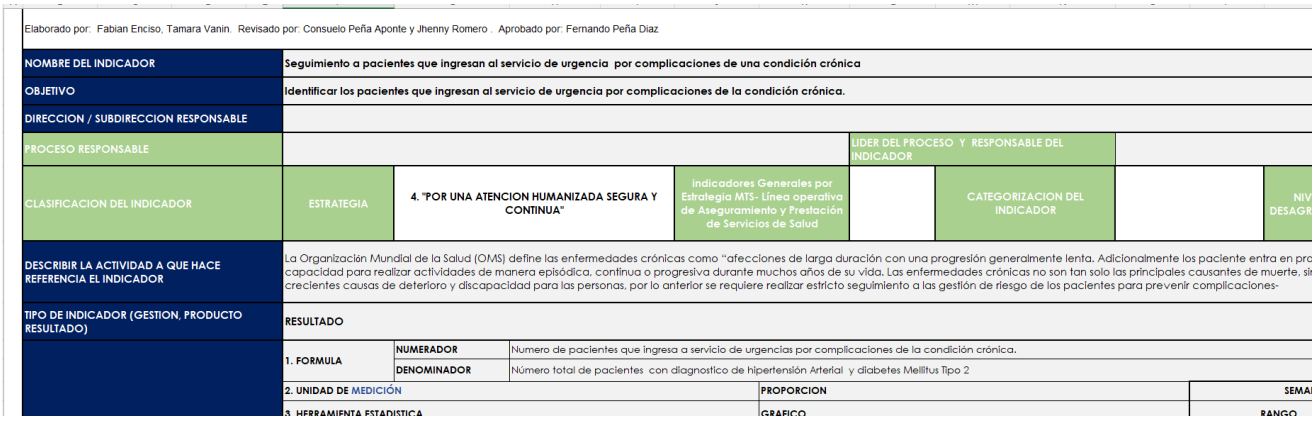
FICHA TÉCNICA INDICADORES MODELO TERRITORIAL DE SALUD –LÍNEA OPERATIVA DE ASEGURAMIENTO Y PRESTACIÓN DE SERVICOS DE SALUD

Código:	SDS XXXX	Versión:	1

Elaborado por: Fabian Enciso, Tamara Vanin. Revisado por: Consuelo Peña Aponte y Jhenny Romero . Aprobado por: Fernando Peña Diaz

NOMBRE DEL INDICADOR	Proporción de pacientes con hipertensión y diabetes mellitus sin disminución de la TFG de 5ml/min/1.73m² en o más en 1 año							
OBJETIVO	Identificar la proporción de pacientes con hipertensión y diabetes mellitus sin disminución de la TFG de 5ml/min/1.73m² en o más en 1 año							
DIRECCION / SUBDIRECCION RESPONSABLE								
PROCESO RESPONSABLE				LIDER DEL PROCESO Y RESPONSABLE DEL INDICADOR				
CLASIFICACION DEL INDICADOR	ESTRATEGIA	4. "POR UNA ATENCION HUMANIZADA SEGURA Y CONTINUA"	Indicadores Generales por Estrategia MTS- Línea operativa de Aseguramiento y Prestación de Servicios de Salud		CATEGORIZACION DEL INDICADOR		NIVEL DE DESAGREGACION	
DESCRIBIR LA ACTIVIDAD A QUE HACE REFERENCIA EL INDICADOR	La adecuada determinación de la función renal es importante en la práctica clínica, tanto para el diagnóstico precoz de la enfermedad renal, como para el seguimiento de la evolución y la predicción del inicio de la terapia renal sustitutiva esta intervención es fundamental para el contra y manejo integran el la población con HTA.							
TIPO DE INDICADOR (GESTION, PRODUCTO RESULTADO)	RESULTADO							
1. FORMULA	NUMERADOR	Pacientes con diagnostico de hipertensión y DM tipo 2 sin disminución de la TFG de 5ml/min/1.73m² en o más en 1 año						
	DENOMINADOR	Número total de pacientes con hipertensión y diabetes Mellitus Tipo 2						
2. UNIDAD DE MEDICIÓN			PROPORCION		SEMAFORIZACION			
3. HERRAMIENTA ESTADISTICA			GRAFICO		RANGO		CALIFICACIÓN	
4. TENDENCIA ESPERADA			CRECIENTE		>50%	100%	SATISFACTORIO	Regresar

- **Ingreso a urgencias:**
  Se resaltó la importancia de la vigilancia y retroalimentación entre los prestadores de servicios y las EAPB. Se aclaró que este indicador medirá exclusivamente las complicaciones derivadas de enfermedades crónicas, y que es esencial que las EPS estén informadas de los ingresos a urgencias.



Elaborado por: Fabian Enciso, Tamara Vanin. Revisado por: Consuelo Peña Aponte y Jhenny Romero . Aprobado por: Fernando Peña Diaz

NOMBRE DEL INDICADOR	Seguimiento a pacientes que ingresan al servicio de urgencia por complicaciones de una condición crónica						
OBJETIVO	Identificar los pacientes que ingresan al servicio de urgencia por complicaciones de la condición crónica.						
DIRECCION / SUBDIRECCION RESPONSABLE							
PROCESO RESPONSABLE				LIDER DEL PROCESO Y RESPONSABLE DEL INDICADOR			
CLASIFICACION DEL INDICADOR	ESTRATEGIA	4. "POR UNA ATENCION HUMANIZADA SEGURA Y CONTINUA"	indicadores Generales por Estrategia MTS- Línea operativa de Aseguramiento y Prestación de Servicios de Salud		CATEGORIZACION DEL INDICADOR		NIV DESAGR
DESCRIBIR LA ACTIVIDAD A QUE HACE REFERENCIA EL INDICADOR	La Organización Mundial de la Salud (OMS) define las enfermedades crónicas como "afecciones de larga duración con una progresión generalmente lenta. Adicionalmente los paciente entra en pro capacidad para realizar actividades de manera episódica, continua o progresiva durante muchos años de su vida. Las enfermedades crónicas no son tan solo las principales causantes de muerte, si crecientes causas de deterioro y discapacidad para las personas, por lo anterior se requiere realizar estricto seguimiento a las gestión de riesgo de los pacientes para prevenir complicaciones-						
TIPO DE INDICADOR (GESTION, PRODUCTO RESULTADO)	RESULTADO						
1. FORMULA	NUMERADOR	Numero de pacientes que ingresa a servicio de urgencias por complicaciones de la condición crónica.					
	DENOMINADOR	Número total de pacientes con diagnostico de hipertensión Arterial y diabetes Mellitus Tipo 2					
2. UNIDAD DE MEDICIÓN			PROPORCION		SEMA		
3. HERRAMIENTA ESTADISTICA			GRAFICO		RANGO		

Se resuelven las dudas presentes y se llegan a los acuerdos descritos en el apartado de compromisis

COMPROMISOS

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Envió de indicadores de RIAS Base de caracterización de población de	Marcela Vargas	Diciembre 30 de 2023
Envío de datos de los reportes anteriores de SERVISALUD	Leidy Johan Castañeda	12 de Enero de 2025

ASISTENTES

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/	FIRMA
1	María Marcela Vargas	Mvargas@fomag.gov.co	Referente CCVM 321 2182123	FOMAG	
2	Boris Brito	bbrito@fomag.gov.co	Gestor de vigilancia epidemiológica del Magisterio	FOMAG	
3	Leidy Johana Castañeda Campos	LJCastaneda@saludcapital.gov.co	Líder de ruta CCVM	SDS	
4	María Nelly Pastor	MNPastor@saludcapital.gov.co	3184246731	Referente SDS	

Evaluación y cierre de la reunión

¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Si (X) **No ( )**	No aplica

***** Se podrán incluir o eliminar filas de acuerdo con el requerimiento.