Tema**:** Asistencia técnica y socialización de indicadores asistenciales de gestión vigencia 2025, para la Ruta Integral de Atención Trastornos por Consumo de sustancias psicoactivas Subredes Integradas de Servicios de Salud

Dependencia (Dirección / Oficina)	**Proceso**
Dirección de Análisis de Entidades Públicas Distritales del Sector Salud	Subsecretaria de Planeación Sectorial

Objetivo	Fecha: 01 de septiembre 2025		
Realizar seguimiento a indicadores de gestión asistencial vigencia 2025, para la Ruta Integral de Atención Trastornos por Consumo de Sustancias psicoactivas Subredes Integradas de Servicios de Salud Sur, Sur Occidente y Centro Oriente, y realimentar orientaciones técnicas.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación (X) Acompañamiento ()	
		Otro ( ) _____	
	Modalidad:	Presencial ( )	Virtual (X) Mixta ( )
	Lugar: Virtual		
	Hora Inicio: 9:00 am Hora Fin: 10:00 pm		
	Notas por: Luis Fernando Marrugo Llamas		
	Próxima Reunión: NA		
	Quien cita: NA		

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se da inicio a la asistencia técnica virtual dando la bienvenida a los referentes técnicos de la Ruta Integral de Atención Trastornos por Consumo de Sustancias psicoactivas Subredes Integradas de Servicios de Salud Sur, Sur Occidente, Centro Oriente y Norte. Para lo cual se resalta la importancia de mantener actualizados cada uno de los indicadores establecidos para la ruta, según circular 008, la cual próximamente recibirá una actualización donde se priorizarán nuevos indicadores, alineados dentro del marco del Modelo de atención en salud más bienestar, el cual busca fortalecer respuestas frente a la accesibilidad, oportunidad, integralidad, calidad y seguimiento de casos identificados con riesgo frente al consumo de sustancias psicoactivas.

Dando continuidad a la asistencia técnica se da paso a cada subred para realizar la socialización del comportamiento de los indicadores así:

Sur Occidente:

Resumen de indicadores de la ruta de SPA – 2025 subred suroccidente

Indicador 1: Detección temprana del riesgo:

- Se observa una proporción de usuarios con tamizaje positivo que pasó de 8,36% (I trimestre) a 5,60% (II trimestre), con un aumento significativo a 60% en el III trimestre.
- El tiempo promedio hasta valoración por Medicina General se mantiene dentro del rango esperado (≤7 días).

Indicador 2: Canalización efectiva

- La proporción de usuarios valorados efectivamente por Medicina General disminuyó de 38,74% en el I trimestre a 21,98% en el II, alcanzando 100% en el III trimestre.

Indicador 3: Atención resolutiva y especializada

- Derivaciones a Psicología: aumentaron de 3,66% a 4,40% y luego 10,70%.
- Derivaciones a Psiquiatría: crecieron de 6,53% a 9,33% y luego 18,72%.
- Proporción de atenciones en Psicología/Psiquiatría se mantuvo estable entre 3,8% y 5%.
-

Indicador 4: Seguimiento y evaluación

- Canalización por ruta 5 con gestión temprana mostró altos niveles: 69,57% → 88,89% → 82,14%.
- Seguimiento de usuarios pos-egreso de hospitalización también se mantuvo alto: 74,03% → 79,01% → 81,93%.

En general, los indicadores reflejan un **avance positivo en la canalización y seguimiento** de usuarios, con mejoras notables en la canalización efectiva y en las derivaciones a especialidades, aunque con cierta variación trimestral en la detección de riesgo.

Subred Sur

Indicador 1: Detección temprana del riesgo:

- Tamizajes positivos: de acuerdo al tablero de seguimiento de indicadores se tiene que para el primer trimestre se tiene un Numerador de 127 personas/ denominador 1220, con un tamizaje positivo de riesgo alto y medio, es decir que se tiene una proporción del 10%, mientras que para el segundo trimestre se tienen 67 personas salieron positivas en riesgo medio y alto / 1577 tamizajes, es decir el 4%.
- Tiempo promedio de valoración por medicina general menor o igual a 7 días: Para el primero trimestre se tuvo un promedio de días de 11 días, y en el segundo trimestre 8, se mejoró dado que se cuenta con seguimiento y descarga a diario de los casos que se remiten desde contrarefencia.

Indicador 2: Canalización efectiva

- Número de Usuarios valorados por Medicina General por primera vez (F100-F199) (mes) / Número total de usuarios canalizados positivos (mes) * 100. Para el primer trimestre se valoraron 49 personas de las cuales 37 fueron atendidas por primera vez por DX F100 a 199, es decir el 76% y para el segundo trimestre se valoraron 65 personas de las cuales 53 fueron por un dx F110 a 199 es decir el 65%.

Indicador 3: Atención resolutiva y especializada

- Proporción de derivaciones a especialidades Psicología y Psiquiatría: Para el primer trimestre se presenta: Número de Usuarios derivados a Psicología desde MG (58)/ (2045) Número total de Usuarios atendidos por Medicina General en el mes (Dx F100-199) por la Subred en SPA *100, es decir que en proporción al trimestre se derivó un 3% de las personas a la atención especialidades de psicología y psiquiatría; para el segundo trimestre se derivó un 4% (68/1624), se observa un leve aumento que se puede relacionar con los seguimientos.
- Proporción de atenciones por Psiquiatría o Psicología: Para el primer trimestre se tiene: Numero usuarios con atención por psicología o psiquiatría por primera vez o control (F100-F199) **(106)** / **(8547)** Número total de atenciones en el mes por psicología o psiquiatría con todos los DX. CIE10 salud mental (Dx CIE-10 F00-F989 y otros diagnósticos asociados X60-X84, T74 y G40-G47, Z600 al Z641, Z700 al Z734 y Z 914) en la SISS*100; es decir que en el primer trimestre se tuvo una proporción del 1% de atenciones por psicología y psiquiatría para SPA, respecto a las atenciones generales por salud mental. Mientras que para el segundo trimestre 161/8800 es decir el 2% hay un incremento leve, que también se podría explicar por los seguimientos que se realizan para la asistencia y atención de personas con consumo medios.

Indicador 4: Seguimiento y evaluación

- Proporción de usuarios canalizados por SIRC, (sin tamizaje) por ruta 5 con gestión antes de los 7 días calendario: Para el primer trimestre se tiene: Número total de personas gestionadas canalizadas a la ruta 5 en el mes antes de los 7 días en la SISS **(41)** /Número total de personas canalizadas por ruta 5

en la SISS **(49)** *100 es decir el 84% de las personas ingresaron a la ruta antes de los 7 días, para el segundo trimestre de 63 personas 49 ingresaron dentro de los 7 días es decir, el 78%, se disminuye un poco frente al anterior mes dado que el segundo trimestre tuvo más días festivos y la gestión se afectó.

- Proporción de seguimiento de usuarios pos-egreso en el servicio de hospitalización (con consumo de SPA y/o patología dual en el mes), en la SISS, para el primer trimestre se tiene: Número total de usuarios con seguimiento pos egreso del servicio de hospitalización de Salud Mental, con Dx. CIE10 F100-F199 (11) / Número total usuarios con egreso del servicio de hospitalización de Salud Mental, con todos los DX. CIE10 salud mental (Dx CIE-10 F00-F989 y otros diagnósticos asociados X60-X84, T74 y G40-G47, Z600 al Z641, Z700 al Z734 y Z 914) (46). Es decir que para el trimestre se tuvo 11 egresos por consumo los cuales se les realiza seguimiento al 24% respecto del total. Para el segundo trimestre se presentaron 14 egresos por un dx de consumo de spa del total que fueron 90, es decir un 16% a los cuales se les realiza seguimiento, sin embargo, es importante aclarar que una cuarta parte delos caso son personas habitantes de calle o persona con poca red familiar, lo que dificulta la adherencia a tratamiento o rehabilitación.

Subred Centro Oriente

Se dio inicio a la socialización de indicadores con la totalidad de personas que se encuentran en la cohorte de salud mental con un total de 2.638 usuarios que presentan algún DX relacionado con trastornos derivado del consumo de sustancias psicoactivas.
Dando continuidad se presentan los indicadores de la circular 008 de por HITOS, con los siguientes resultados:

Prevención y detección Temprana: Durante el primer trimestre se registró la proporción más alta de positividad en consumo de sustancias psicoactivas, con un 47%. En el segundo trimestre la proporción disminuyó al 29%, y al inicio del tercer trimestre se observó un 27%.

Atención Integral:

- **Proporción de usuarios con tamizaje positivo atendidos en consulta**. Este indicador depende de la información de la población asignada con positividad en las atenciones. En el primer trimestre se registró una proporción del 85% de personas atendidas, en el segundo trimestre del 80% y en el inicio del tercer trimestre del 57%, considerando el periodo solicitado para el análisis.

- **Porcentaje de personas que presentaron algún riesgo asociado a consumo de SPA en el mes con primera atención por medicina general.** El comportamiento de las atenciones en el servicio de medicina general mostró una tendencia estable, registrando un 84% en el primer trimestre y un 83% en el segundo trimestre.

- **Porcentaje de personas con atención por Psicología con riesgo por consumo de SPA en el mes.** En el primer trimestre se registró un 51%, mientras que en el segundo trimestre se evidenció una disminución al 46%. Esta variación podría estar asociada a la redistribución del talento humano y a la organización de los agendamientos.

- **Porcentaje de personas con atención por primera vez en Psiquiatría con riesgo en consumo de SPA en el mes.** El primer trimestre cerró con un 66% en la oportunidad de atención, mientras que en el segundo trimestre se evidenció una disminución al 45%. Esta variación se asocia principalmente a los procesos de redistribución del talento humano y a los ajustes en la estructura de agendamiento de las atenciones en salud mental, lo que pudo impactar la disponibilidad y continuidad del servicio.

- **Proporción de personas atendidas con clasificación de riesgo alto en el mes:** En cuanto a las atenciones por riesgo, se identificó que el primer trimestre cerró con un 17,1%, mientras que en el segundo trimestre se alcanzó un 20,8%, lo que representa un incremento de tres puntos porcentuales.

- **Proporción de personas atendidas con clasificación de riesgo medio en el mes:** El resultado de este indicador se mantuvo estable en ambos trimestres, con un 55,0% en el primero y un 55,4% en el

segundo, durante el año 2025.

- **Proporción de personas atendidas con clasificación de riesgo bajo en el mes:** El primer trimestre de este indicador cerro con el 20,7% y el segundo trimestre tuvo como resultado el 14,9 en el porcentaje de atenciones para la población que fue identificada con riesgo bajo.

Por otra parte, se aclara que la edad de inicio de consumo de SPA en la subred cerro en el primer trimestre con un promedio de 17 y en el segundo trimestre con 16 años.

Subred Norte

Indicador 1: Detección temprana del riesgo:
En análisis del indicador de detección temprana, se puede evidenciar con corte al mes de julio 2025, que el 83,67% de los usuarios tamizados presentaron tamizaje positivo. Se expone que en los meses de junio y julio se presentó aumento del total de los tamizajes pasando de un promedio de 378 tamizajes realizados a 665 tamizajes realizados, fortaleciendo la detección temprana del riesgo por consumo de SPA.

Indicador 2: Canalización efectiva
En referencia a la línea de canalización efectiva, se puede evidenciar con corte al mes de marzo que sola el 7.23% de los usuarios canalizados, han sido valorados por medicina general. Lo que genera una reflexión entorno a la importancia de fortalecimiento de los seguimientos que permita mayor adherencia o asistencia a la valoración por medicina general. Así mismo, se manifiesta la dificultad en no contar con el talento humano, que permita un proceso de seguimiento más continuo.

Indicador 3: Atención resolutiva y especializada
Se expone la línea de atención resolutiva especializada los siguientes indicadores:

- En referencia a los usuarios derivados a la consulta de psicología desde medicina general, con corte de enero a julio 2025 se evidencia que el 2,9% de los usuarios atendidos por medicina general, asistieron a la consulta de psicología.
- En referencia a los usuarios derivados a la consulta de psiquiatría desde medicina general, con corte de enero a julio 2025 se evidencia que el 9,4% de los usuarios atendidos por medicina general, asistieron a la consulta de psiquiatría. Lo anterior, conlleva a analizar la importancia de los seguimientos, como de la misma manera el pensar en estrategia s que permitan la asistencia a las consultas programadas.
- Sobre el indicador de atenciones por psicología o psiquiatría, se evidencia que el 43,8% de la población atendida, asistió a consulta por primera vez o de control.

Indicador 4: Seguimiento y evaluación
Para el proceso de seguimiento y evaluación se evidenció el siguiente resultado:

- Del total de personas canalizadas por ruta 5, al 80,19% de los usurarios se logró la gestión de la cita antes de los 7 días.
- Para los usuarios con pos egreso del servicio de hospitalización de SPA, al 16,13% se les realizó seguimiento pos egreso.

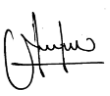
Se hace énfasis en la importancia de registrar lo datos con calidad y oportunidad, extrayendo la información de matriz de morbilidad mensual, con los diagnósticos específicos para el evento (F100-F199).

Agotado el orden del día, se da por finalizada la reunión cumpliendo con el objetivo planteado, para lo cual se anexa listado digital de reunión en la presente acta.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Continuar reporte de indicadores según circular 008 de 2021	Subredes Integradas (Norte, Sur, Sur Occidente y Centro Oriente)	Todos los meses
Realización y envío de acta	Luis Fernando Marrugo Referente técnico de ruta SPA –DAEPDSS-SDS	04/09/2025

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Luis Fernando Marrugo	lfmarrugo@saludcapital.gov.co	3192302299	Dirección de Análisis de Entidades Públicas Distritales del Sector Salud	
2					
3					
4					
5					

ASISTENTES

1. Resumen					
Título de la r	Convocatoria_Seguimiento_Indicadores_SPA				
Participante	11				
Hora de inici	9/01/25, 8:59:16 AM				
Hora de fina	9/01/25, 10:06:34 AM				
Duración de	1 h 7 min 17 s				
Tiempo med	55 min 51 s				
2. Participantes					
Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Id. de participante (UPN)	Rol
Luis Fernand	9/01/25, 9:01:10 AM	9/01/25, 10:04:56 AM	1 h 3 min 46 s	LFMarrugo@saludcapital.gov.co	Organizador
read.ai meet	9/01/25, 9:01:18 AM	9/01/25, 10:05:57 AM	1 h 4 min 39 s		Moderador
Edgar Mauric	9/01/25, 9:01:18 AM	9/01/25, 10:04:50 AM	1 h 3 min 31 s	liderrutasaludmental@subredsuroccidente.gov.co	Moderador
Efilia Ariza (	9/01/25, 9:01:19 AM	9/01/25, 9:54:18 AM	52 min 59 s		Moderador
efilia ariza v	9/01/25, 9:01:48 AM	9/01/25, 10:06:34 AM	1 h 4 min 45 s		Moderador
Jovanne Ang	9/01/25, 9:03:55 AM	9/01/25, 9:47:23 AM	43 min 28 s		Moderador
Jovanne Niñ	9/01/25, 9:03:55 AM	9/01/25, 10:04:49 AM	1 h 54 s		Moderador
Nelsy Aguila	9/01/25, 9:05:35 AM	9/01/25, 10:04:52 AM	59 min 17 s		Moderador
Angelica (No	9/01/25, 9:07:29 AM	9/01/25, 10:04:51 AM	57 min 22 s		Moderador
Julian Arena	9/01/25, 9:13:23 AM	9/01/25, 9:46:08 AM	32 min 45 s		Moderador
DIEGO GUZM	9/01/25, 9:13:52 AM	9/01/25, 10:04:50 AM	50 min 58 s		Moderador

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-PYC-FT-002, según lineamiento SDS-PYC-LN-011

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.