Outlook

RE: Remisión de Documentación – Fichas de Riesgo y Documento Metodológico Evento HTA para Verificación de Cierre Documental

Desde Luz Adriana, Gutierrez Rodriguez <LAGutierrez@saludcapital.gov.co>
Fecha Lun 22/09/2025 10:37
Para Edison Fernando, Mateus Vasquez <EFMateus@saludcapital.gov.co>

1 archivo adjunto (13 KB)
Parametricas_v1_revisado_22092025.xlsx;

De: Luz Adriana, Gutierrez Rodriguez <LAGutierrez@saludcapital.gov.co>
Enviado: lunes, 22 de septiembre de 2025 10:36
Para: Edison Fernando, Mateus Vasquez <EFMateus@saludcapital.gov.co>
Asunto: RE: Remisión de Documentación – Fichas de Riesgo y Documento Metodológico Evento HTA para Verificación de Cierre Documental

Fernando
Te envío el archivo revisado y reponderado
Gracias

De: Edison Fernando, Mateus Vasquez <EFMateus@saludcapital.gov.co>
Enviado: jueves, 18 de septiembre de 2025 15:32
Para: Luz Adriana, Gutierrez Rodriguez <LAGutierrez@saludcapital.gov.co>
Asunto: RV: Remisión de Documentación – Fichas de Riesgo y Documento Metodológico Evento HTA para Verificación de Cierre Documental

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD | BOGOTÁ

edison fernando mateus vasquez
Ingeniero de Sistemas - EBEH
Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
Cel: 3112161501

De: Novoa Cardenas, Monica Patricia <mpnovoac@indracompany.com>
Enviado: jueves, 18 de septiembre de 2025 9:59
Para: Edison Fernando, Mateus Vasquez <EFMateus@saludcapital.gov.co>
Cc: Marcia Cristina, Chavarriaga Rios <MCChavarriaga@saludcapital.gov.co>; Fabian Eduardo, Enciso Saldaña <FEEnciso@saludcapital.gov.co>; Leonardo, Salas Zapata <L1Salas@saludcapital.gov.co>; Nancy, Chacon Rodriguez <N2Chacon@saludcapital.gov.co>; Yidney, Garcia Rodriguez <YGarcia@saludcapital.gov.co>; Lopez Miranda, Lucas <llmiranda@indracompany.com>; Hernandez Quintero, Diana Rocio <drhernandez@indracompany.com>; Rosemberg, Alvarez Diaz <R1Alvarez@saludcapital.gov.co>; Jaime Alberto, Pineda Ramirez <JA1Pineda@saludcapital.gov.co>; Luis Alberto, Valencia Molina <LAValencia@saludcapital.gov.co>; Rincon Martinez, Mauro Samuel <msrincon@indracompany.com>; John Jairo, Garzon Gomez <JJGarzon@saludcapital.gov.co>
Asunto: RE: Remisión de Documentación – Fichas de Riesgo y Documento Metodológico Evento HTA para Verificación de Cierre Documental

Buen día Fernando,

Quisiera que por favor me confirmes los valores de los puntajes de riesgo por mesa de expertos para las variables de nivel familiar.

Adjunto encuentras el Excel con el detalle.

Qude super atenta.

Cordialmente,

MINSAIT

Mónica Patricia Novoa Cárdenas
LÍDER FUNCIONAL

Calle 93 #16-25
Bogotá, Colombia
minsait.com

LinkedIn

De: Fabian Eduardo, Enciso Saldaña <FEEnciso@saludcapital.gov.co>
Enviado: jueves, 18 de septiembre de 2025 8:20 a. m.
Para: Novoa Cardenas, Monica Patricia <mpnovoac@indracompany.com>; Edison Fernando, Mateus Vasquez <EFMateus@saludcapital.gov.co>; Marcia Cristina, Chavarriaga Rios <MCChavarriaga@saludcapital.gov.co>
Cc: Leonardo, Salas Zapata <L1Salas@saludcapital.gov.co>; Nancy, Chacon Rodriguez <N2Chacon@saludcapital.gov.co>; Yidney, Garcia Rodriguez <YGarcia@saludcapital.gov.co>; Lopez Miranda, Lucas <llmiranda@indracompany.com>; Hernandez Quintero, Diana Rocio <drhernandez@indracompany.com>; Rosemberg, Alvarez Diaz <R1Alvarez@saludcapital.gov.co>; Jaime Alberto, Pineda Ramirez <JA1Pineda@saludcapital.gov.co>; Luis Alberto, Valencia Molina <LAValencia@saludcapital.gov.co>; Rincon Martinez, Mauro Samuel <msrincon@indracompany.com>; John Jairo, Garzon Gomez <JJGarzon@saludcapital.gov.co>
Asunto: RE: Remisión de Documentación – Fichas de Riesgo y Documento Metodológico Evento HTA para Verificación de Cierre Documental

Buen día Monica

De acuerdo al compromiso y como respuesta a las observaciónes enviamos la data dummy de HTA estaremos atentos a cualquier inquietud o aclaración que sea necesaria.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

Fabian Eduardo Enciso Saldaña
Profesional Especializado
Red Distrital de Sangre
Dirección de Provisión de Servicios de Salud
Secretaría Distrital de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext.: 9116

De: Novoa Cardenas, Monica Patricia <mpnovoac@indracompany.com>
Enviado: miércoles, 17 de septiembre de 2025 2:35 p. m.
Para: Fabian Eduardo, Enciso Saldaña <FEEnciso@saludcapital.gov.co>; Edison Fernando, Mateus Vasquez <EFMateus@saludcapital.gov.co>; Marcia Cristina, Chavarriaga Rios <MCChavarriaga@saludcapital.gov.co>
Cc: Leonardo, Salas Zapata <L1Salas@saludcapital.gov.co>; Nancy, Chacon Rodriguez <N2Chacon@saludcapital.gov.co>; Yidney, Garcia Rodriguez <YGarcia@saludcapital.gov.co>; Lopez Miranda, Lucas <llmiranda@indracompany.com>; Hernandez Quintero, Diana Rocio <drhernandez@indracompany.com>; Rosemberg, Alvarez Diaz <R1Alvarez@saludcapital.gov.co>; Jaime Alberto, Pineda Ramirez <JA1Pineda@saludcapital.gov.co>; Luis Alberto, Valencia Molina <LAValencia@saludcapital.gov.co>; Rincon Martinez, Mauro Samuel <msrincon@indracompany.com>; John Jairo, Garzon Gomez <JJGarzon@saludcapital.gov.co>
Asunto: RE: Remisión de Documentación – Fichas de Riesgo y Documento Metodológico Evento HTA para Verificación de Cierre Documental

Buenas tardes,

Complemento y adiciono una observación más:

1. Por favor adicionalmente validar el dato de longitud y latitud, ya que para Bogotá deben corresponder a datos con este formato: -74.xxxxxx y 4.xxxxxx

   Ejemplo:
   Latitud Longitud
   4.532509, -74.090469

2. Respecto a la descripción de las EAPB, estas se tomarán del catálogo, lo que se debe enviar es el correspondiente código

	Código	Valor
1	CCF033	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE SUCRE
2	CCF050	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR C.C.F. DEL ORIENTE COLOMBIANO "COMFAORIENTE"
3	CCF055	CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO
4	CCF102	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CHOCÓ COMFACHOCO
5	CCFC20	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CHOCÓ COMFACHOCO-CM
6	CCFC33	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE SUCRE-CM
7	CCFC50	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR C.C.F. DEL ORIENTE COLOMBIANO - COMFAORIENTE -CM
8	CCFC55	CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM
9	EAS016	EMPRESAS PUBLICAS DE MEDELLIN-DEPARTAMENTO MEDICO
10	EAS027	FONDO DE PASIVO SOCIAL DE LOS FERROCARRILES NALES

Feliz tarde, quedo atenta

Cordialmente,

MINSAIT

Mónica Patricia Novoa Cárdenas
LÍDER FUNCIONAL

Calle 93 #16-25
Bogotá, Colombia
minsait.com

De: Novoa Cardenas, Monica Patricia <mpnovoac@indracompany.com>
Enviado: miércoles, 17 de septiembre de 2025 9:41 a. m.
Para: Fabian Eduardo, Enciso Saldaña <FEEnciso@saludcapital.gov.co>; Edison Fernando, Mateus Vasquez <EFMateus@saludcapital.gov.co>; Marcia Cristina, Chavarriaga Rios <MCChavarriaga@saludcapital.gov.co>
Cc: Leonardo, Salas Zapata <L1Salas@saludcapital.gov.co>; Nancy, Chacon Rodriguez <N2Chacon@saludcapital.gov.co>; Yidney, Garcia Rodriguez <YGarcia@saludcapital.gov.co>; Lopez Miranda, Lucas <llmiranda@indracompany.com>; Hernandez Quintero, Diana Rocio <drhernandez@indracompany.com>; Rosemberg, Alvarez Diaz <r1alvarez@saludcapital.gov.co>; Jaime Alberto, Pineda Ramirez <ja1pineda@saludcapital.gov.co>; Luis Alberto, Valencia Molina <lavalencia@saludcapital.gov.co>; Rincon Martinez, Mauro Samuel <msrincon@indracompany.com>; John Jairo, Garzon Gomez <jjgarzon@saludcapital.gov.co>
Asunto: RE: Remisión de Documentación – Fichas de Riesgo y Documento Metodológico Evento HTA para Verificación de Cierre Documental

Buen día equipo,

Se realiza revisión de la data para el ejercicio del tablero de HTA, identificando que:

- Se solicito pocos datos pero al menos **3 periodos** para identificar variaciones, solo me remiten uno.

- Según definición validada anteriormente me indican que las mesas técnicas definieron ***población general mayores de 18 años***, dentro de los datos vienen registros de menores de edad según fecha de nacimiento.

- Viene un registro de tipo fecha en código de EAPB



- El campo ***des_upz*** trae el código de la upz y no la descripción

cod_upz	des_upz
52	52
100	100
63	63
94	94
52	52
42	42
26	26
21	21
91	91
35	35
2	2
52	52
44	44
35	35
36	36
37	37

- Los campos ***cod_upz*** *y* ***des_upz*** vienen algunos vacíos, y según definición en el anexo son campos obligatorios

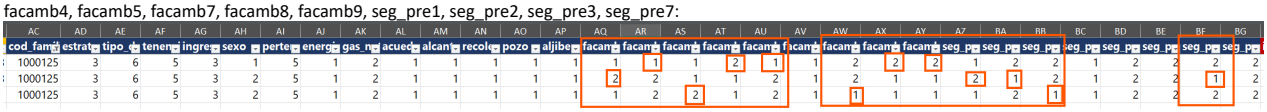
- Vienen datos en 1 (SI) para el dato ***edad*** (*Factores de riesgo: Edad (S/N) dicotómica, tener ≥ 37 años*) que no cumplen el criterio de ≥ 37 años según la fecha de nacimiento. (*columna U*)

- Vienen datos en 1 (SI) para ***sexo*** (Sexo (riesgo por edad/menopausia) (M/F), edad promedio de 51 años en adelante) que no cumplen el criterio de ≥ 51 años según la fecha de nacimiento. Para este campo también **vienen datos con valor 3**, este c ampo solo permite los valores 1 o 2. (*columna W*)

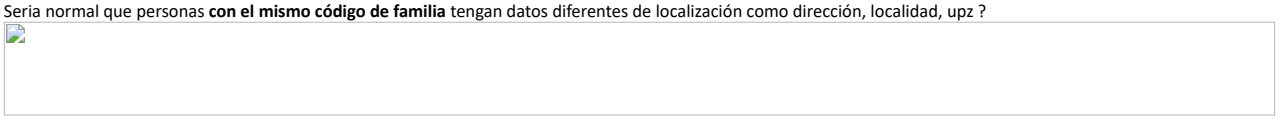
RIESGO INDIVDUAL	Sexo (riesgo por edad/menopausia) (M/F)	Sexo	Si el individuo es mujer (Femenino) presenta un mayor riesgo al entrar en la edad de la menopausia Edad promedio de 51 años en adelante	SI	Catalogo	1	1= SI 2= NO



- Respecto a <u>individuos de una misma familia</u> seria normal que tengan valores diferentes por ejemplo en estos factores que se ven en la imagen: facamb1, facamb2, facamb3, facamb4, facamb5, facamb7, facamb8, facamb9, seg_pre1, seg_pre2, seg_pre3, seg_pre7:



- Seria normal que personas **con el mismo código de familia** tengan datos diferentes de localización como dirección, localidad, upz ?



- Validando datos de EAPB se identifican valores como "sin dato" y este valor no está en el catalogo.

cod_eapb	des_eapb
Sin Da	Sin Dato

Quedo atenta.

Cordialmente,

MINSAIT

Mónica Patricia Novoa Cárdenas
LÍDER FUNCIONAL

Calle 93 #16-25
Bogotá, Colombia
minsait.com

Twitter YouTube

De: Fabian Eduardo, Enciso Saldaña <FEEnciso@saludcapital.gov.co>
Enviado: martes, 16 de septiembre de 2025 3:56 p. m.
Para: Novoa Cardenas, Monica Patricia <mpnovoac@indracompany.com>; Edison Fernando, Mateus Vasquez <EFMateus@saludcapital.gov.co>; Marcia Cristina, Chavarriaga Rios <MCChavarriaga@saludcapital.gov.co>
Cc: Leonardo, Salas Zapata <L1Salas@saludcapital.gov.co>; Nancy, Chacon Rodriguez <N2Chacon@saludcapital.gov.co>; Yidney, Garcia Rodriguez <YGarcia@saludcapital.gov.co>; Lopez Miranda, Lucas <llmiranda@indracompany.com>; Hernandez Quintero, Diana Rocio <drhernandez@indracompany.com>; Rosemberg, Alvarez Diaz <R1Alvarez@saludcapital.gov.co>; Jaime Alberto, Pineda Ramirez <JA1Pineda@saludcapital.gov.co>; Luis Alberto, Valencia Molina <LAValencia@saludcapital.gov.co>; Rincon Martinez, Mauro Samuel <msrincon@indracompany.com>; John Jairo, Garzon Gomez <JJGarzon@saludcapital.gov.co>
Asunto: RE: Remisión de Documentación – Fichas de Riesgo y Documento Metodológico Evento HTA para Verificación de Cierre Documental

Buen día Monica

Agradeciendo el apoyo, y gracias al apoyo de maryoris me permito remitir la data dummy de hta en la estructura enviada, estaremos atento a cualquier aclaración que sea requerida.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

Fabian Eduardo Enciso Saldaña
Profesional Especializado
Red Distrital de Sangre
Dirección de Provisión de Servicios de Salud
Secretaría Distrital de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext.: 9116

De: Novoa Cardenas, Monica Patricia <mpnovoac@indracompany.com>
Enviado: lunes, 15 de septiembre de 2025 5:52 p. m.
Para: Fabian Eduardo, Enciso Saldaña <FEEnciso@saludcapital.gov.co>; Edison Fernando, Mateus Vasquez <EFMateus@saludcapital.gov.co>; Marcia Cristina, Chavarriaga Rios <MCChavarriaga@saludcapital.gov.co>
Cc: Leonardo, Salas Zapata <L1Salas@saludcapital.gov.co>; Nancy, Chacon Rodriguez <N2Chacon@saludcapital.gov.co>; Yidney, Garcia Rodriguez <YGarcia@saludcapital.gov.co>; Lopez Miranda, Lucas <llmiranda@indracompany.com>; Hernandez Quintero, Diana Rocio <drhernandez@indracompany.com>; Rosemberg, Alvarez Diaz <R1Alvarez@saludcapital.gov.co>; Jaime Alberto, Pineda Ramirez <JA1Pineda@saludcapital.gov.co>; Luis Alberto, Valencia Molina <LAValencia@saludcapital.gov.co>; Rincon Martinez, Mauro Samuel <msrincon@indracompany.com>; John Jairo, Garzon Gomez <JJGarzon@saludcapital.gov.co>
Asunto: RE: Remisión de Documentación – Fichas de Riesgo y Documento Metodológico Evento HTA para Verificación de Cierre Documental

Buenas tardes equipo,

Según compromiso de la sesión de hoy les comparto la estructura para el evento de hipertensión, tener en cuenta que para el nombre de las variables se tomó el que está definido en el anexo (*poniendo el dato en minúsculas y separando palabras con guion bajo "_"*).

Cordialmente,

MINSAIT

Mónica Patricia Novoa Cárdenas
LÍDER FUNCIONAL

Calle 93 #16-25
Bogotá, Colombia
minsait.com

LinkedIn Instagram

De: Fabian Eduardo, Enciso Saldaña <FEEnciso@saludcapital.gov.co>
Enviado: jueves, 11 de septiembre de 2025 11:41 a. m.
Para: Novoa Cardenas, Monica Patricia <mpnovoac@indracompany.com>; Edison Fernando, Mateus Vasquez <EFMateus@saludcapital.gov.co>; Marcia Cristina, Chavarriaga Rios <MCChavarriaga@saludcapital.gov.co>
Cc: Leonardo, Salas Zapata <L1Salas@saludcapital.gov.co>; Nancy, Chacon Rodriguez <N2Chacon@saludcapital.gov.co>; Yidney, Garcia Rodriguez <YGarcia@saludcapital.gov.co>; Lopez Miranda, Lucas <llmiranda@indracompany.com>; Hernandez Quintero, Diana Rocio <drhernandez@indracompany.com>; Rosemberg, Alvarez Diaz <R1Alvarez@saludcapital.gov.co>; Jaime Alberto, Pineda Ramirez <JA1Pineda@saludcapital.gov.co>; Luis Alberto, Valencia Molina <LAValencia@saludcapital.gov.co>; Rincon Martinez, Mauro Samuel <msrincon@indracompany.com>; John Jairo, Garzon Gomez <JJGarzon@saludcapital.gov.co>
Asunto: RE: Remisión de Documentación – Fichas de Riesgo y Documento Metodológico Evento HTA para Verificación de Cierre Documental

Hola monica muchas gracias por la realimentación, que disponibilidad tienes y cuadramos una sesión corta para aclarar la dudas.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

Fabian Eduardo Enciso Saldaña
Profesional Especializado
Red Distrital de Sangre
Dirección de Provisión de Servicios de Salud
Secretaría Distrital de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext.: 9116

De: Novoa Cardenas, Monica Patricia <mpnovoac@indracompany.com>
Enviado: miércoles, 10 de septiembre de 2025 5:32 p. m.
Para: Edison Fernando, Mateus Vasquez <EFMateus@saludcapital.gov.co>; Marcia Cristina, Chavarriaga Rios <MCChavarriaga@saludcapital.gov.co>; Fabian Eduardo, Enciso Saldaña <FEEnciso@saludcapital.gov.co>
Cc: Leonardo, Salas Zapata <L1Salas@saludcapital.gov.co>; Nancy, Chacon Rodriguez <N2Chacon@saludcapital.gov.co>; Yidney, Garcia Rodriguez <YGarcia@saludcapital.gov.co>; Lopez Miranda, Lucas <llmiranda@indracompany.com>; Hernandez Quintero, Diana Rocio <drhernandez@indracompany.com>; Rosemberg, Alvarez Diaz <R1Alvarez@saludcapital.gov.co>; Jaime Alberto, Pineda Ramirez <JA1Pineda@saludcapital.gov.co>; Luis Alberto, Valencia Molina <LAValencia@saludcapital.gov.co>; Rincon Martinez, Mauro Samuel <msrincon@indracompany.com>; John Jairo, Garzon Gomez <JJGarzon@saludcapital.gov.co>
Asunto: RE: Remisión de Documentación – Fichas de Riesgo y Documento Metodológico Evento HTA para Verificación de Cierre Documental

Buenas tardes Marcia y Fernando,

Les comparto la estructura de los datos para HTA, haciendo una claridad:

Identificamos que para los niveles de riesgo **familiar** y **comunitario** se comparte algunas variables con el evento de depresión, las cuales están marcadas en rojo en la estructura, también encuentran un comparativo para los dos eventos (Depresión y HTA) por favor validar si es correcto, si es así indicarnos si los nombres de los campos quedarían igual en los dos eventos y si es correcto que las variables se repitan en los dos eventos (Depresión y HTA).

Depresión	HTA
ips	ips
cantidad_prestadores_salud	
prestador_servicio	
tasa_homicidios	
tasa_hurtos_comercios	
tasa_extorsion	
valor_pobreza	valor_pobreza
tiene_energia_val	
tiene_alcantarillado_val	
tip_origen_agua_val	
tiene_recoleccion_val	tiene_recoleccion_val
en_ae_abuso_y_vi	
en_ae_accidental	
en_ae_consulta_s	
en_ae_consumo_ps	
en_ae_maternidad	
es_ac_jacs	jacs
es_ac_copacos	copacos
es_ac_listos	listos
es_ac_asociaciones	asociaciones
es_ac_organizaciones	organizaciones
tipoparque	tip_parqu
	alimentos_saludables
	contamina_ambienta
	tiene_acueducto_val
	nive_educa
	acceso_transporte
	tasa_hurtos

Depresión	HTA
cod_familia	cod_familia
energia	energia
gas	gas
acueducto	acueducto
alcantarillado	alcantarillado
basuras	basuras
facamb8	facamb8
facamb5	facamb5
facamb6	facamb6
facamb9	facamb9
ingreso_economico_familia	ingreso_economico_familia
apgar_familiar	
poblacion_diferencial	
discapacidad	
pertenencia_etnica	pertenencia_etnica
seg_alimen_1	seg_pre1
seg_alimen_2	seg_pre2
seg_alimen_3	seg_pre3
seg_alimen_5	seg_pre5
seg_alimen_6	seg_pre6
seg_alimen_7	seg_pre7
seg_alimen_8	seg_pre8
	estrato
	tipo_de_vivienda
	tenencia_de_la_Vivienda
	sexo
	pozo
	aljibe
	facamb1
	facamb2
	facamb3
	facamb4
	facamb7
	seg_pre4

Quedamos atentos y si necestan una sesiónacalratorio por favor indicarnos por este medio.

Cordialmente,

MINSAIT

Mónica Patricia Novoa Cárdenas
LÍDER FUNCIONAL

Calle 93 #16-25
Bogotá, Colombia
minsait.com

LinkedIn Twitter

De: Fabian Eduardo, Enciso Saldaña <FEEnciso@saludcapital.gov.co>
Enviado: miércoles, 10 de septiembre de 2025 8:15 a. m.
Para: Novoa Cardenas, Monica Patricia <mpnovoac@indracompany.com>; Edison Fernando, Mateus Vasquez <EFMateus@saludcapital.gov.co>; Marcia Cristina, Chavarriaga Rios <MCChavarriaga@saludcapital.gov.co>
Cc: Leonardo, Salas Zapata <L1Salas@saludcapital.gov.co>; Nancy, Chacon Rodriguez <N2Chacon@saludcapital.gov.co>; Yidney, Garcia Rodriguez <YGarcia@saludcapital.gov.co>; Lopez Miranda, Lucas <llmiranda@indracompany.com>; Hernandez Quintero, Diana Rocio <drhernandez@indracompany.com>; Rosemberg, Alvarez Diaz <R1Alvarez@saludcapital.gov.co>; Jaime Alberto, Pineda Ramirez <JA1Pineda@saludcapital.gov.co>; Luis Alberto, Valencia Molina <LAValencia@saludcapital.gov.co>; Rincon Martinez, Mauro Samuel <msrincon@indracompany.com>
Asunto: RE: Remisión de Documentación – Fichas de Riesgo y Documento Metodológico Evento HTA para Verificación de Cierre Documental

Buen Día

Monica

Agradeciendo de antemano el apoyo en el proceso, queria hacerte un pregunta si es posible, que nos regales la estructura para realizar la elaboración de la data.

Mil gracias estare atento para apoyar la gestión de la construccion de la data.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

Fabian Eduardo Enciso Saldaña
Profesional Especializado
Red Distrital de Sangre
Dirección de Provisión de Servicios de Salud
Secretaría Distrital de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext.: 9116

De: Novoa Cardenas, Monica Patricia <mpnovoac@indracompany.com>
Enviado: miércoles, 10 de septiembre de 2025 8:11 a. m.
Para: Fabian Eduardo, Enciso Saldaña <FEEnciso@saludcapital.gov.co>; Edison Fernando, Mateus Vasquez <EFMateus@saludcapital.gov.co>; Marcia Cristina, Chavarriaga Rios <MCChavarriaga@saludcapital.gov.co>
Cc: Leonardo, Salas Zapata <L1Salas@saludcapital.gov.co>; Nancy, Chacon Rodriguez <N2Chacon@saludcapital.gov.co>; Yidney, Garcia Rodriguez <YGarcia@saludcapital.gov.co>; Lopez Miranda, Lucas <llmiranda@indracompany.com>; Hernandez Quintero, Diana Rocio <drhernandez@indracompany.com>; Rosemberg, Alvarez Diaz <R1Alvarez@saludcapital.gov.co>; Jaime Alberto, Pineda Ramirez <JA1Pineda@saludcapital.gov.co>; Luis Alberto, Valencia Molina <LAValencia@saludcapital.gov.co>; Rincon Martinez, Mauro Samuel <msrincon@indracompany.com>
Asunto: RE: Remisión de Documentación – Fichas de Riesgo y Documento Metodológico Evento HTA para Verificación de Cierre Documental

Buen día,

Solicito su colaboración con una muestra de data dummy, puede ser pequeña, para generación del tablero de HTA.

Cordialmente,

INDRA

Mónica Patricia Novoa Cárdenas
LÍDER FUNCIONAL

Calle 93 #16-25
Bogotá, Colombia
minsait.com

De: Fabian Eduardo, Enciso Saldaña <FEEnciso@saludcapital.gov.co>
Enviado: viernes, 5 de septiembre de 2025 12:45 p. m.
Para: Novoa Cardenas, Monica Patricia <mpnovoac@indracompany.com>; Edison Fernando, Mateus Vasquez <EFMateus@saludcapital.gov.co>; Marcia Cristina, Chavarriaga Rios <MCChavarriaga@saludcapital.gov.co>
Cc: Leonardo, Salas Zapata <L1Salas@saludcapital.gov.co>; Nancy, Chacon Rodriguez <N2Chacon@saludcapital.gov.co>; Yidney, Garcia Rodriguez <YGarcia@saludcapital.gov.co>; Lopez Miranda, Lucas <llmiranda@indracompany.com>; Hernandez Quintero, Diana Rocio <drhernandez@indracompany.com>; Rosemberg, Alvarez Diaz <R1Alvarez@saludcapital.gov.co>; Jaime Alberto, Pineda Ramirez <JA1Pineda@saludcapital.gov.co>; Luis Alberto, Valencia Molina <LAValencia@saludcapital.gov.co>; Rincon Martinez, Mauro Samuel <msrincon@indracompany.com>
Asunto: RE: Remisión de Documentación – Fichas de Riesgo y Documento Metodológico Evento HTA para Verificación de Cierre Documental

Buenas Tardes

Monica

Agradezco mucho la verificación de los documentos, me permito de la manera mas respetuosa enviar los documentos ajustados de acuerdo a las observaciones.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

Fabian Eduardo Enciso Saldaña
Profesional Especializado
Red Distrital de Sangre
Dirección de Provisión de Servicios de Salud
Secretaría Distrital de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext.: 9116

De: Novoa Cardenas, Monica Patricia <mpnovoac@indracompany.com>
Enviado: miércoles, 3 de septiembre de 2025 2:26 p. m.
Para: Fabian Eduardo, Enciso Saldaña <FEEnciso@saludcapital.gov.co>; Edison Fernando, Mateus Vasquez <EFMateus@saludcapital.gov.co>; Marcia Cristina, Chavarriaga Rios <MCChavarriaga@saludcapital.gov.co>
Cc: Leonardo, Salas Zapata <L1Salas@saludcapital.gov.co>; Nancy, Chacon Rodriguez <N2Chacon@saludcapital.gov.co>; Yidney, Garcia Rodriguez <YGarcia@saludcapital.gov.co>; Lopez Miranda, Lucas <llmiranda@indracompany.com>; Hernandez Quintero, Diana Rocio <drhernandez@indracompany.com>; Rosemberg, Alvarez Diaz <R1Alvarez@saludcapital.gov.co>; Jaime Alberto, Pineda Ramirez <JA1Pineda@saludcapital.gov.co>; Luis Alberto, Valencia Molina <LAValencia@saludcapital.gov.co>; Rincon Martinez, Mauro Samuel <msrincon@indracompany.com>
Asunto: RE: Remisión de Documentación – Fichas de Riesgo y Documento Metodológico Evento HTA para Verificación de Cierre Documental

Buenas tardes Fabian, Fernando y Marcia

Se realiza revisión de los siguientes documentos:

- Anexo Fact_Ries HTA V8.xlsx
- Ficha Riesgo Indv HTA V5.pdf
- Ficha Riesgo Famil HTA V5.pdf
- Ficha Riesgo Comun HTA V5.pdf

En el adjunto encuentran las observaciones por documento, por favor validar, realizar los ajustes necesarios y sin ven necesario realizar sesión de aclaración por favor comunicarlo por este medio.

Cordialmente,

MINSAIT

Mónica Patricia Novoa Cárdenas
LÍDER FUNCIONAL

Calle 93 #16-25
Bogotá, Colombia
minsait.com

De: Fabian Eduardo, Enciso Saldaña <FEEnciso@saludcapital.gov.co>
Enviado: martes, 2 de septiembre de 2025 7:07 a. m.
Para: Novoa Cardenas, Monica Patricia <mpnovoac@indracompany.com>
Cc: Leonardo, Salas Zapata <L1Salas@saludcapital.gov.co>; Nancy, Chacon Rodriguez <N2Chacon@saludcapital.gov.co>; Yidney, Garcia Rodriguez <YGarcia@saludcapital.gov.co>; Marcia Cristina, Chavarriaga Rios <MCChavarriaga@saludcapital.gov.co>; Edison Fernando, Mateus Vasquez <EFMateus@saludcapital.gov.co>; Lopez Miranda, Lucas <llmiranda@indracompany.com>; Hernandez Quintero, Diana Rocio <drhernandez@indracompany.com>; Rosemberg, Alvarez Diaz <R1Alvarez@saludcapital.gov.co>; Jaime Alberto, Pineda Ramirez <JA1Pineda@saludcapital.gov.co>; Luis Alberto, Valencia Molina <LAValencia@saludcapital.gov.co>; Rincon Martinez, Mauro Samuel <msrincon@indracompany.com>
Asunto: RE: Remisión de Documentación – Fichas de Riesgo y Documento Metodológico Evento HTA para Verificación de Cierre Documental

Muy Buen Día

Monica

Haciendo la verificación si corresponde a la ultima versión, aunque en la ficha de individual observe que el cuadro tomado corresponde a una parte de las variables lo elimine para evitar confusión y te lo anexo.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

Fabian Eduardo Enciso Saldaña
Profesional Especializado
Red Distrital de Sangre
Dirección de Provisión de Servicios de Salud
Secretaría Distrital de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext.: 9116

De: Novoa Cardenas, Monica Patricia <mpnovoac@indracompany.com>
Enviado: lunes, 1 de septiembre de 2025 5:28 p. m.
Para: Fabian Eduardo, Enciso Saldaña <FEEnciso@saludcapital.gov.co>
Cc: Leonardo, Salas Zapata <L1Salas@saludcapital.gov.co>; Nancy, Chacon Rodriguez <N2Chacon@saludcapital.gov.co>; Yidney, Garcia Rodriguez <YGarcia@saludcapital.gov.co>; Marcia Cristina, Chavarriaga Rios <MCChavarriaga@saludcapital.gov.co>; Edison Fernando, Mateus Vasquez <EFMateus@saludcapital.gov.co>; Lopez Miranda, Lucas <llmiranda@indracompany.com>; Hernandez Quintero, Diana Rocio <drhernandez@indracompany.com>; Rosemberg, Alvarez Diaz <R1Alvarez@saludcapital.gov.co>; Jaime Alberto, Pineda Ramirez <JA1Pineda@saludcapital.gov.co>; Luis Alberto, Valencia Molina <LAValencia@saludcapital.gov.co>; Rincon Martinez, Mauro Samuel <msrincon@indracompany.com>
Asunto: RE: Remisión de Documentación – Fichas de Riesgo y Documento Metodológico Evento HTA para Verificación de Cierre Documental

Buenas tardes Fabian,

Quiero confirmar si la documentación del hilo de este correo corresponde a la última versión para el **evento de Hipertensión** ya que en una revisión inicial identificó diferencias en la cantidad de variables en el Anexo Vs Ficha.

Nota: estoy revisando los siguientes documentos para cierre funcional:

- Anexo Fact_Ries HTA V8.xlsx
- Ficha Riesgo Indv HTA V5.pdf
- Ficha Riesgo Famil HTA V5.pdf
- Ficha Riesgo Comun HTA V5.pdf

Quedo atenta

Cordialmente,

MINSAIT

Mónica Patricia Novoa Cárdenas
LÍDER FUNCIONAL

Calle 93 #16-25
Bogotá, Colombia
minsait.com

YouTube

De: Fabian Eduardo, Enciso Saldaña <FEEnciso@saludcapital.gov.co>
Enviado: viernes, 25 de julio de 2025 1:10 p. m.
Para: Lopez Miranda, Lucas <llmiranda@indracompany.com>; Hernandez Quintero, Diana Rocio <drhernandez@indracompany.com>; Novoa Cardenas, Monica Patricia <mpnovoac@indracompany.com>; Ayala Cuervo, Leydy Johanna <ljayala@indracompany.com>
Cc: Leonardo, Salas Zapata <L1Salas@saludcapital.gov.co>; Nancy, Chacon Rodriguez <N2Chacon@saludcapital.gov.co>; Yidney, Garcia Rodriguez <YGarcia@saludcapital.gov.co>; Marcia Cristina, Chavarriaga Rios <MCChavarriaga@saludcapital.gov.co>; Edison Fernando, Mateus Vasquez <EFMateus@saludcapital.gov.co>
Asunto: RE: Remisión de Documentación – Fichas de Riesgo y Documento Metodológico Evento HTA para Verificación de Cierre Documental

Buen dia Diana y Monica de acuerdo al correo de ahorita doy alcance con el anexo en la version 8

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

Fabian Eduardo Enciso Saldaña
Profesional Especializado
Red Distrital de Sangre
Dirección de Provisión de Servicios de Salud
Secretaría Distrital de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext.: 9116

De: Fabian Eduardo, Enciso Saldaña
Enviado: viernes, 25 de julio de 2025 9:23 a. m.
Para: Lopez Miranda, Lucas <llmiranda@indracompany.com>; Hernandez Quintero, Diana Rocio <drhernandez@indracompany.com>; Novoa Cardenas, Monica Patricia <mpnovoac@indracompany.com>; Ayala Cuervo, Leydy Johanna <ljayala@indracompany.com>
Cc: Leonardo, Salas Zapata <L1Salas@saludcapital.gov.co>; Nancy, Chacon Rodriguez <N2Chacon@saludcapital.gov.co>; Yidney, Garcia Rodriguez <YGarcia@saludcapital.gov.co>; Marcia Cristina, Chavarriaga Rios <MCChavarriaga@saludcapital.gov.co>; Edison Fernando, Mateus Vasquez <EFMateus@saludcapital.gov.co>
Asunto: Remisión de Documentación – Fichas de Riesgo y Documento Metodológico Evento HTA para Verificación de Cierre Documental

Respetado Equipo

Reciban un cordial saludo.

Agradecemos de antemano todo el apoyo brindado durante las mesas técnicas, así como las valiosas recomendaciones generadas en el marco de dichos espacios. En atención a ello, nos permitimos, de la manera más respetuosa, remitir la información correspondiente a las fichas de riesgo, el anexo de factores de riesgo del evento de HTA de acuerdo a la guia documental de cierre del evento de Depresión.

Estos insumos dan respuesta a las observaciones formuladas e incorporan las validaciones realizadas conjuntamente durante las mesas de trabajo.

Los documentos que se entregan son los siguientes:

1. Ficha Riesgo Indv HTA V5
2. Ficha Riesgo Famil HTA V5
3. Ficha Riesgo Comun HTA V5
4. Anexo Fact_Ries HTA V7
5. Metodo_Riesgo Integral HTA V7

Quedamos atentos a cualquier comentario adicional que permita continuar fortaleciendo este ejercicio técnico.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

Fabian Eduardo Enciso Saldaña
Profesional Especializado
Red Distrital de Sangre
Dirección de Provisión de Servicios de Salud
Secretaría Distrital de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext.: 9116

Este correo electrónico y, en su caso, cualquier fichero anexo al mismo, contiene información de carácter confidencial exclusivamente dirigida a su destinatario o destinatarios. Si no es vd. el destinatario indicado, queda notificado que la lectura, utilización, divulgación y/o copia sin autorización está prohibida en virtud de la legislación vigente. En el caso de haber recibido este correo electrónico por error, se ruega notificar inmediatamente esta circunstancia mediante reenvío a la dirección electrónica del remitente.
Evite imprimir este mensaje si no es estrictamente necesario.

This email and any file attached to it (when applicable) contain(s) confidential information that is exclusively addressed to its recipient(s). If you are not the indicated recipient, you are informed that reading, using, disseminating and/or copying it without authorisation is forbidden in accordance with the legislation in effect. If you have received this email by mistake, please immediately notify the sender of the situation by resending it to their email address.
Avoid printing this message if it is not absolutely necessary.

Este correo electrónico y, en su caso, cualquier fichero anexo al mismo, contiene información de carácter confidencial exclusivamente dirigida a su destinatario o destinatarios. Si no es vd. el destinatario indicado, queda notificado que la lectura, utilización, divulgación y/o copia sin autorización está prohibida en virtud de la legislación vigente. En el caso de haber recibido este correo electrónico por error, se ruega notificar inmediatamente esta circunstancia mediante reenvío a la dirección electrónica del remitente.
Evite imprimir este mensaje si no es estrictamente necesario.

This email and any file attached to it (when applicable) contain(s) confidential information that is exclusively addressed to its recipient(s). If you are not the indicated recipient, you are informed that reading, using, disseminating and/or copying it without authorisation is forbidden in accordance with the legislation in effect. If you have received this email by mistake, please immediately notify the sender of the situation by resending it to their email address.
Avoid printing this message if it is not absolutely necessary.

Este correo electrónico y, en su caso, cualquier fichero anexo al mismo, contiene información de carácter confidencial exclusivamente dirigida a su destinatario o destinatarios. Si no es vd. el destinatario indicado, queda notificado que la lectura, utilización, divulgación y/o copia sin autorización está prohibida en virtud de la legislación vigente. En el caso de haber recibido este correo electrónico por error, se ruega notificar inmediatamente esta circunstancia mediante reenvío a la dirección electrónica del remitente.
Evite imprimir este mensaje si no es estrictamente necesario.

This email and any file attached to it (when applicable) contain(s) confidential information that is exclusively addressed to its recipient(s). If you are not the indicated recipient, you are informed that reading, using, disseminating and/or copying it without authorisation is forbidden in accordance with the legislation in effect. If you have received this email by mistake, please immediately notify the sender of the situation by resending it to their email address.
Avoid printing this message if it is not absolutely necessary.

Este correo electrónico y, en su caso, cualquier fichero anexo al mismo, contiene información de carácter confidencial exclusivamente dirigida a su destinatario o destinatarios. Si no es vd. el destinatario indicado, queda notificado que la lectura, utilización, divulgación y/o copia sin autorización está prohibida en virtud de la legislación vigente. En el caso de haber recibido este correo electrónico por error, se ruega notificar inmediatamente esta circunstancia mediante reenvío a la dirección electrónica del remitente.
Evite imprimir este mensaje si no es estrictamente necesario.

This email and any file attached to it (when applicable) contain(s) confidential information that is exclusively addressed to its recipient(s). If you are not the indicated recipient, you are informed that reading, using, disseminating and/or copying it without authorisation is forbidden in accordance with the legislation in effect. If you have received this email by mistake, please immediately notify the sender of the situation by resending it to their email address.
Avoid printing this message if it is not absolutely necessary.

Este correo electrónico y, en su caso, cualquier fichero anexo al mismo, contiene información de carácter confidencial exclusivamente dirigida a su destinatario o destinatarios. Si no es vd. el destinatario indicado, queda notificado que la lectura, utilización, divulgación y/o copia sin autorización está prohibida en virtud de la legislación vigente. En el caso de haber recibido este correo electrónico por error, se ruega notificar inmediatamente esta circunstancia mediante reenvío a la dirección electrónica del remitente.
Evite imprimir este mensaje si no es estrictamente necesario.

This email and any file attached to it (when applicable) contain(s) confidential information that is exclusively addressed to its recipient(s). If you are not the indicated recipient, you are informed that reading, using, disseminating and/or copying it without authorisation is forbidden in accordance with the legislation in effect. If you have received this email by mistake, please immediately notify the sender of the situation by resending it to their email address.
Avoid printing this message if it is not absolutely necessary.

Este correo electrónico y, en su caso, cualquier fichero anexo al mismo, contiene información de carácter confidencial exclusivamente dirigida a su destinatario o destinatarios. Si no es vd. el destinatario indicado, queda notificado que la lectura, utilización, divulgación y/o copia sin autorización está prohibida en virtud de la legislación vigente. En el caso de haber recibido este correo electrónico por error, se ruega notificar inmediatamente esta circunstancia mediante reenvío a la dirección electrónica del remitente.
Evite imprimir este mensaje si no es estrictamente necesario.

This email and any file attached to it (when applicable) contain(s) confidential information that is exclusively addressed to its recipient(s). If you are not the indicated recipient, you are informed that reading, using, disseminating and/or copying it without authorisation is forbidden in accordance with the legislation in effect. If you have received this email by mistake, please immediately notify the sender of the situation by resending it to their email address.
Avoid printing this message if it is not absolutely necessary.