



INDICADORES DE CALIDAD II SEMESTRE AÑO 2017 Y I SEMESTRE AÑO 2018

AREA GEOGRÁFICA SUR ORIENTE

VALLE DEL CAUCA

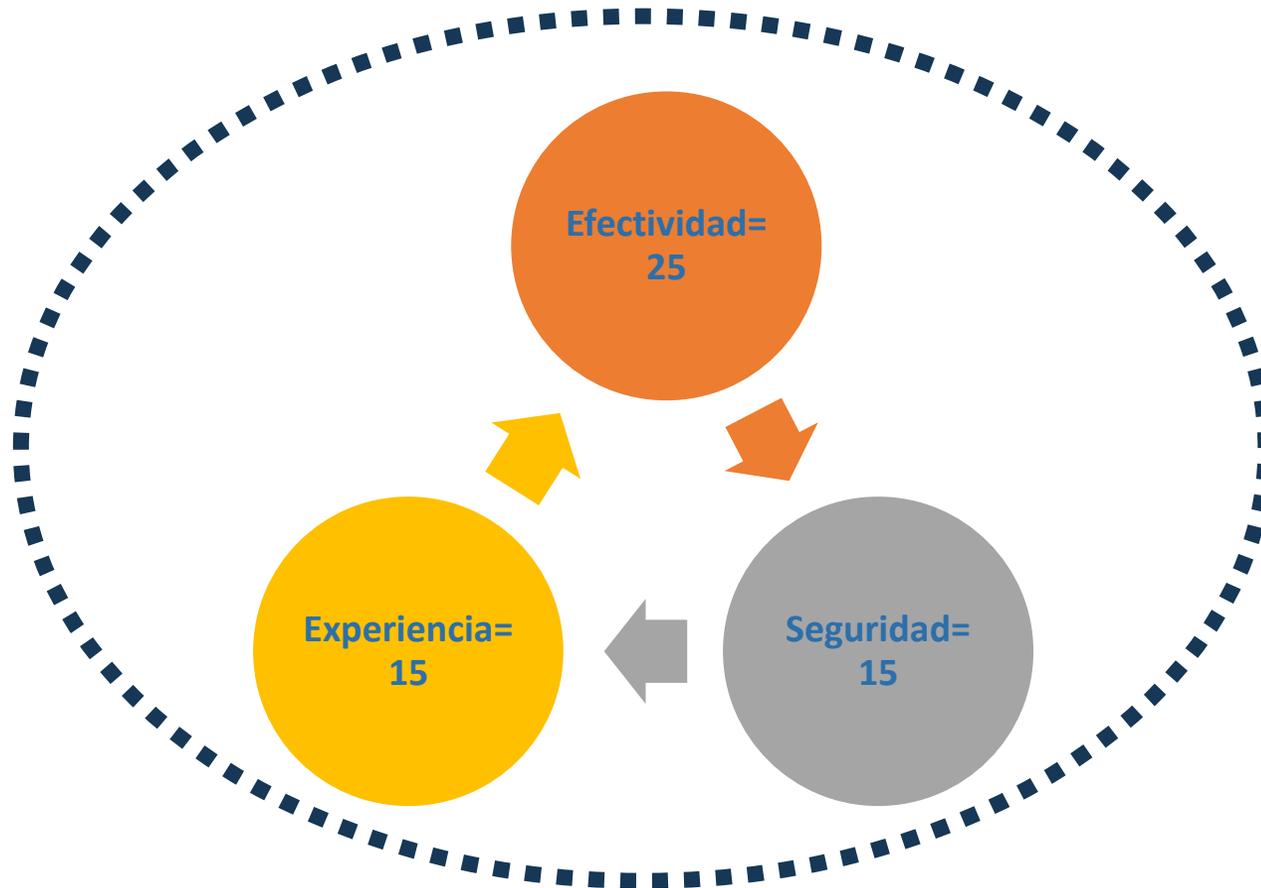


EFFECTIVIDAD

SEGURIDAD

EXPERIENCIA EN LA
ATENCIÓN

Mediciones para prestadores



Reporte a PISIS= 23
indicadores

Fuente integrada
en SISPRO= 32
indicadores

DOMINIO: EFECTIVIDAD

CODIGO	INDICADOR
P.1.1	Proporción de gestantes con consulta de control prenatal de primera vez antes de las 12 semanas de gestación
P.1.2	Proporción de gestantes con valoración por odontología
P.1.3	Proporción de partos por cesárea
P.1.4	Tasa de mortalidad perinatal
P.1.5	Relación Morbilidad Materna Extrema/ Muerte Materna temprana (MME/MM)
P.1.6	Proporción de recién nacidos con tarnizaje para Hipotiroidismo
P.1.7	Proporción de reingreso hospitalario por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en menores de 5 años
P.1.8	Letalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en menores de 5 años
P.1.9	Letalidad en menores de 5 años por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)
P.1.10	Proporción de gestantes con asesoría pre-test para prueba de Virus de la inmunodeficiencia Humana (VIH)
P.1.11	Proporción de niños y niñas menores de 18 meses, hijos de madre viviendo con Virus de la inmunodeficiencia Humana (VIH), con diagnóstico de Virus de la inmunodeficiencia Humana (VIH)
P.1.12	Proporción de mujeres a las que se les realizó toma de serología en el momento del parto o aborto
P.1.13	Proporción de pacientes hospitalizados por Dengue Grave
P.1.14	Proporción de personas con Hipertensión Arterial a quienes se les realiza medición de LDL
P.1.15	Proporción de personas con Diabetes a quienes se les realizó toma de hemoglobina glicosilada en el último semestre suministrada por el Fuente integrada a SISPRO

CODIGO	INDICADOR
P.1.16	Proporción de personas con Diabetes Mellitus a quienes se les realiza medición de LDL
P.1.17	Proporción de personas con Hipertensión Arterial (HTA), estudiadas para Enfermedad Renal Crónica (ERC)
P.1.18	Proporción de personas con Diabetes Mellitus, estudiadas para Enfermedad Renal Crónica (ERC)
P.1.19	Proporción de personas en diálisis con hemoglobina mayor o igual a 10 g/dl
P.1.20	Proporción de pacientes prevalentes en hemodiálisis con catéter como acceso vascular
P.1.21	Proporción de mujeres entre los 50 y 69 años con toma de mamografía en los últimos 2 años
P.1.22	Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de mama
P.1.23	Proporción de mujeres entre 25 y 69 años con toma de citología en el último año
P.1.24	Tiempo promedio de espera entre el diagnóstico probable y el diagnóstico definitivo Leucemia Aguda Pediátrica (LAP) en menores de 18 años
P.1.25	Proporción de menores de 5 años que cumplen el estándar de 5 días para el inicio de tratamiento de LAP

No requieren reporte por parte del Prestador. El cálculo de estos indicadores lo realizará el Ministerio de Salud y Protección Social, a partir de fuentes integradas en SISPRO de la y información suministrada por el Organismo Técnico de Administración de la Cuenta de Alto Costo.

DOMINIO: SEGURIDAD

CODIGO	INDICADOR	CALCULO DEL INDICADOR
P.2.1	Tasa de Incidencia de Neumonía Asociada a Ventilador Mecánico (NAV)	No requieren reporte por parte del Prestador. El cálculo de este indicador lo realizará el Ministerio de Salud y Protección Social, a partir de fuentes integradas en SISPRO y de la información suministrada por el Instituto Nacional de Salud
P.2.2	Tasa de Incidencia de Infección del Tracto Urinario Asociada a Catéter (ISTU-AC)	
P.2.3	Tasa de Incidencia de Infección del Torrente Sanguíneo Asociada a Catéter (ITS- AC)	
P.2.4	Proporción de endometritis post parto vaginal Fuente integrada a SISPRO	
P.2.5	Proporción de endometritis pos cesárea Fuente integrada a SISPRO	

CODIGO	INDICADOR	CALCULO DEL INDICADOR
P.2.6	Tasa de caída de pacientes en el servicio de hospitalización	Si requiere reporte a través de la Plataforma de Intercambio de Información (PISIS) del Sistema Integral de Información de la Protección Social-SISPRO, según Anexo Técnico No. 2-Registro Tipo 5
P.2.7	Tasa de caída de pacientes en el servicio de urgencias	
P.2.8	Tasa de caída de pacientes en el servicio de consulta externa	
P.2.9	Tasa de caída de pacientes en el servicio de Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	
P.2.10	Proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en hospitalización	
P.2.11	Proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en urgencias	
P.2.12	Tasa de úlceras por presión	

DOMINIO: SEGURIDAD

CODIGO	INDICADOR	CALCULO DEL INDICADOR
P.2.13	Proporción de reingreso de pacientes al servicio de Urgencias en menos de 72 horas.	No requieren reporte por parte del Prestador. El cálculo de este indicador lo realizará el Ministerio de Salud y Protección Social, a partir de fuentes integradas en SISPRO.
P.2.14	Tasa de reingreso de pacientes hospitalizados en menos de 15 días	
P.2.15	Proporción de cancelación de cirugía	Si requiere reporte a través de la Plataforma de Intercambio de Información (PISIS) del Sistema Integral de Información de la Protección Social- SISPRO, según Anexo Técnico No. 2- Registro Tipo 4

CODIGO	INDICADOR	CALCULO DEL INDICADOR
P.3.1.	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina General	<p>Si requiere reporte a través de la Plataforma de Intercambio de Información (PISIS) del Sistema Integral de Información de la Protección Social-SISPRO, según Anexo Técnico No. 2- Registro tipo 2,3,4 y 6.</p>
P.3.2.	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Odontología	
P.3.3.	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Interna	
P.3.4.	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Pediatría	
P.3.5.	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ginecología	
P.3.6.	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Obstetricia	
P.3.7.	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Cirugía General	
P.3.8.	Tiempo promedio de espera para la toma de Ecografía	
P.3.9.	Tiempo promedio de espera para la toma de Resonancia Magnética Nuclear	
P.3.10.	Tiempo promedio de espera para la atención del paciente clasificado como Triage 2 en el servicio de	
P.3.11.	Tiempo promedio de espera para la realización de Cirugía de Cataratas	
P.3.12.	Tiempo promedio de espera para la realización de Cirugía de Reemplazo de cadera	
P.3.13.	Tiempo promedio de espera para la realización de Cirugía para revascularización miocárdica	
P.3.14.	Proporción de Satisfacción Global de los usuarios en la IPS	
P.3.15.	Proporción de usuarios que recomendaría su IPS a familiares y amigos	

$$8+15 = 23$$

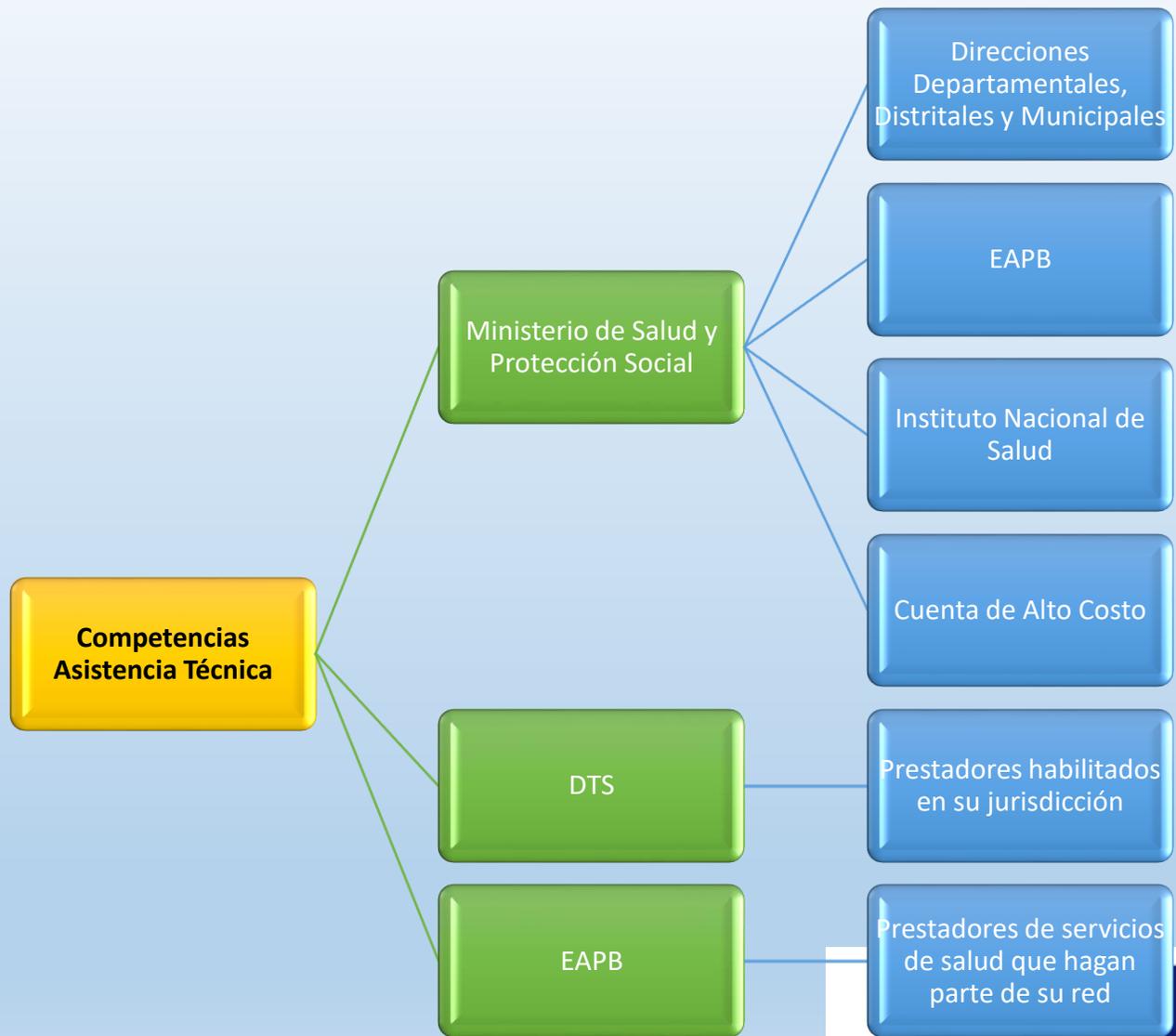
DOMINIO: EXPERIENCIA EN LA ATENCION

TOTAL INDICADORES

ENTIDAD	Efectividad	Seguridad/ Gestión del Riesgo	Experiencia de la Atención	TOTAL
PRESTADORES	25	15	15	55
EAPB	9	15	9	33
DTS	17	5	0	22
Total	51	35	24	110

Período de reporte y plazos para el envío de la información

Fecha de corte de la información a reportar		Plazo para enviar el archivo plano	
Fecha de Corte	Desde:	Hasta:	
De 2016-01-01 al 2016-06-30	2016-07-01	2016-07-31	
De 2016-07-01 al 2016-12-31	2017-01-01	2017-01-31	
y así sucesivamente:			
Primer día calendario del primer mes a reportar al último día calendario del último mes a reportar	Primer día calendario del siguiente mes de la fecha de corte de la Información a reportar	Último día calendario del siguiente mes de la fecha de corte de la Información a reportar.	



Resultados, análisis y estrategias de mejoramiento para monitoreo de la calidad en salud

...“las entidades a que refiere el artículo segundo de esta resolución, realizarán un **análisis semestral**, con el objetivo de optimizar los resultados de los indicadores y buscar **estrategias de mejoramiento** que impacten favorablemente la gestión institucional, la gestión en red y que a su vez, contribuyan al logro de los resultados en salud del país.”

Tabla 11. Tabla de trabajo, resultados de los indicadores trazadores para el monitoreo de la calidad

DOMINIO (1)	CÓDIGO (2)	INDICADOR (3)	RESULTADO OBTENIDO (4)	META INDICADOR (5)	Distancia a la meta % (6)
SEGURIDAD	P.2.6	Tasa de caída de pacientes en el servicio de hospitalización	0%	0%	0%
SEGURIDAD	P.2.7	Tasa de caída de pacientes en el servicio de urgencias	0%	0,00%	0%
SEGURIDAD	P.2.8	Tasa de caída de pacientes en el servicio de consulta externa	0%	0%	0%
SEGURIDAD	P.2.9	Tasa de caída de pacientes en el servicio de Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	0%	0%	0%
SEGURIDAD	P.2.10	Proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en hospitalización	0%	0%	0%
SEGURIDAD	P.2.11	Proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en urgencias	0%	0%	0%
SEGURIDAD	P.2.13	Proporción de reingreso de pacientes al servicio de Urgencias en menos de 72 horas.	1%	0%	0%
SEGURIDAD	P.2.14	Tasa de reingreso de pacientes hospitalizados en menos de 15 días	0%	2%	100%
EXPERIENCIA EN LA ATENCIÓN	P.3.1	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina General	2	3	34%
EXPERIENCIA EN LA ATENCIÓN	P.3.2	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Odontología General	2,8	3	6%
EXPERIENCIA EN LA ATENCIÓN	P.3.10	Tiempo promedio de espera para la atención del paciente clasificado como Triage 2 en el servicio de urgencias	31	30	4%
EXPERIENCIA EN LA ATENCIÓN	P.3.14	Proporción de Satisfacción Global de los usuarios en la IPS	94%	100%	6%
EXPERIENCIA EN LA ATENCIÓN	P.3.15	Proporción de usuarios que recomendaría su IPS a familiares y amigos	96%	100%	4%

El cálculo de esta diferencia se puede hacer aplicando la siguiente ecuación:

$$\text{Distancia a la meta} = \frac{\text{Resultado Obtenido} - \text{Meta Indicador}}{\text{Meta Indicador}} \times 100\%$$

La priorización de acciones por desarrollar para la reducción de la distancia a la meta entre el valor obtenido y la meta deberá realizarse calificando dos aspectos: (i) factibilidad de intervención y (ii) gravedad del efecto.

Escala de factibilidad de intervención

FACTIBILIDAD DE INTERVENCIÓN

1	Factible solo a largo plazo
2	Factible a mediano o largo plazo
3	Factible a corto plazo
4	Muy factible a corto plazo

Escala de gravedad del efecto

GRAVEDAD DEL EFECTO

1	Poco grave
2	Moderadamente grave
3	Grave
4	Muy grave

Tabla de trabajo, resultados de los indicadores trazadores para el monitoreo de la calidad

DOMINIO (1)	CÓDIGO (2)	INDICADOR (3)	RESULTADO OBTENIDO (4)	META INDICADOR (5)	Distancia a la meta % (6)	Factibilidad de intervención (7)	Gravedad del efecto (8)	Grado de severidad (9)
SEGURIDAD	P.2.6	Tasa de caída de pacientes en el servicio de hospitalización	0%	0%	0%	2	4	8
SEGURIDAD	P.2.7	Tasa de caída de pacientes en el servicio de urgencias	0%	0%	0%	2	4	8
SEGURIDAD	P.2.8	Tasa de caída de pacientes en el servicio de consulta externa	0%	0%	0%	2	4	8
SEGURIDAD	P.2.9	Tasa de caída de pacientes en el servicio de Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	0%	0%	0%	2	4	8
SEGURIDAD	P.2.10	Proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en hospitalización	0%	0%	0%	2	1	2
SEGURIDAD	P.2.11	Proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en urgencias	0%	0%	0%	4	4	16
SEGURIDAD	P.2.13	Proporción de reingreso de pacientes al servicio de Urgencias en menos de 72 horas.	1%	0%	0%	1	3	3
SEGURIDAD	P.2.14	Tasa de reingreso de pacientes hospitalizados en menos de 15 días	0%	2%	100%	3	2	6
EXPERIENCIA EN LA ATENCIÓN	P.3.1	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina General	2,0	3,0	0,3	2	1	2
EXPERIENCIA EN LA ATENCIÓN	P.3.2	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Odontología General	2,8	3,0	0,1	3	3	9
EXPERIENCIA EN LA ATENCIÓN	P.3.6	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Obstetricia	0,0	0,0	0,0	4	4	16
EXPERIENCIA EN LA ATENCIÓN	P.3.10	Tiempo promedio de espera para la atención del paciente clasificado como Triage 2 en el servicio de urgencias	31,1	30,0	0,0	3	3	9
EXPERIENCIA EN LA ATENCIÓN	P.3.14	Proporción de Satisfacción Global de los usuarios en la IPS	94%	100%	6%	4	3	12
EXPERIENCIA EN LA ATENCIÓN	P.3.15	Proporción de usuarios que recomendaría su IPS a familiares y amigos	96%	100%	4%	2	2	4

MAPA DE CALOR

FACTIBILIDAD DE INTERVENCIÓN	ALTO	4	(4,1)	(4,2)	(4,3)	(4,4)	4	ALTO
		3	(3,1)	(3,2)	(3,3)	(3,4)	3	
	BAJO	2	(2,1)	(2,2)	(2,3)	(2,4)	2	BAJO
		1	(1,1)	(1,2)	(1,3)	(1,4)	1	
			1	2	3	4		
			BAJO		ALTO			
	GRAVEDAD DEL EFECTO							

Priorización del resultado del indicador:



Ficha de Análisis

MAPA DE CALOR PRIORIZADO

FACTIBILIDAD DE INTERVENCIÓN	ALTO	4				P.2.10 P.2.11	4	ALTO	
		3		P.3.14		P.3.10 P.3.2	P.2.14		3
	BAJO	2	P.3.1				P.2.6 P.2.7 P.2.8 P.2.9	2	BAJO
		1		P.3.15		P.2.13		1	
			1	2	3	4			
			BAJO		ALTO				
	GRAVEDAD DEL EFECTO								

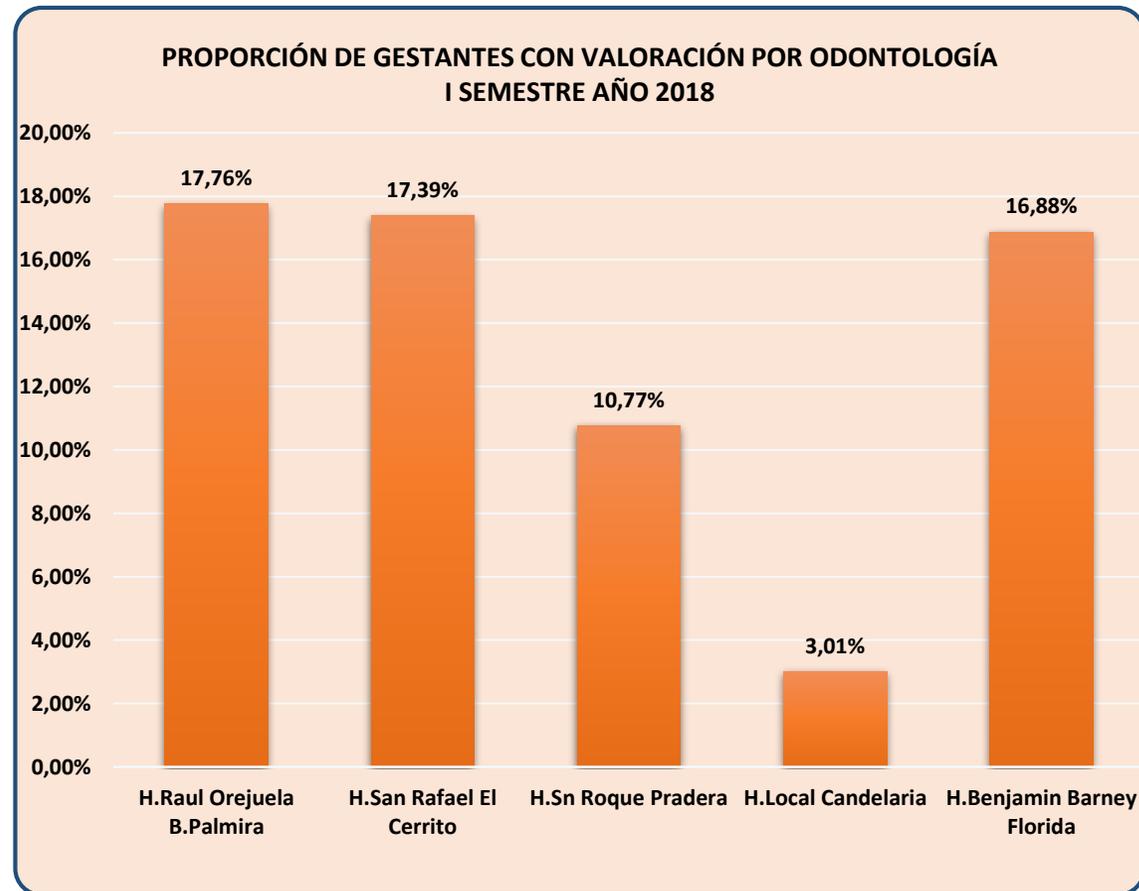
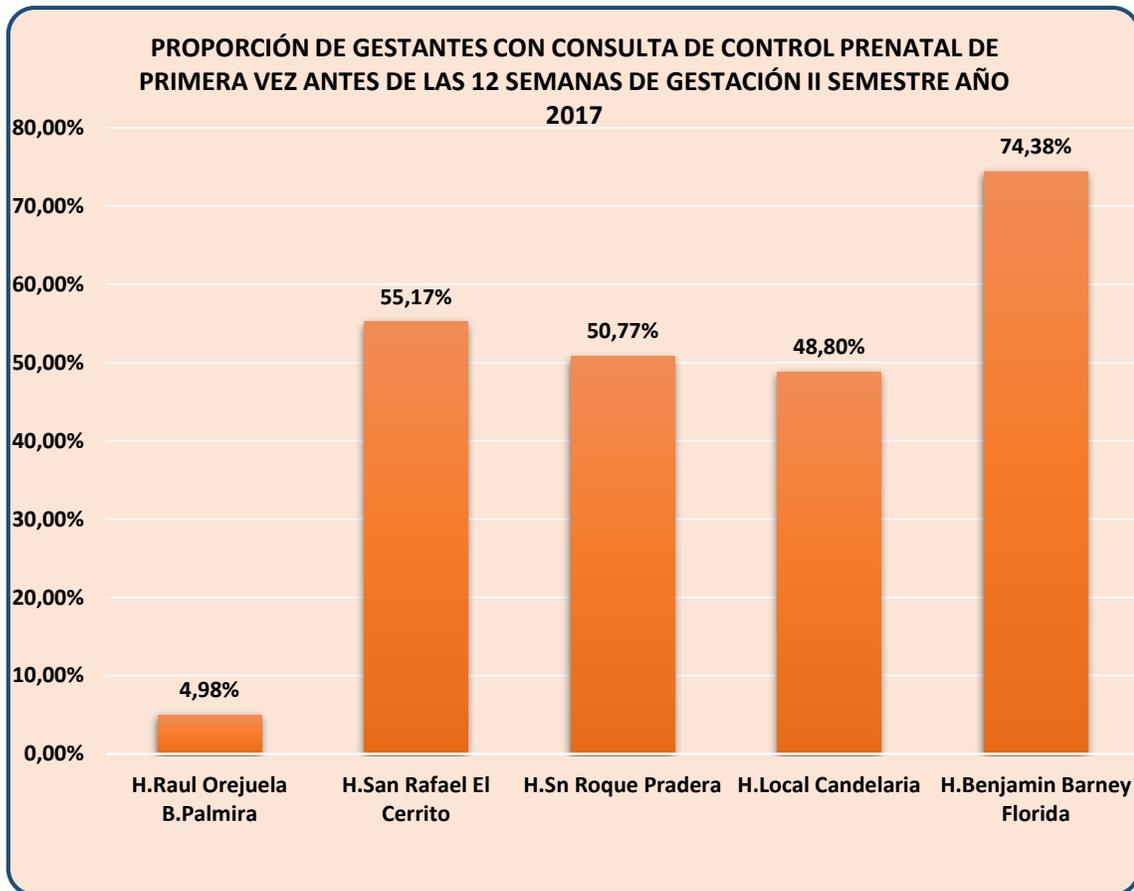


INDICADORES DE EFECTIVIDAD

AREA GEOGRÁFICA SUR ORIENTE

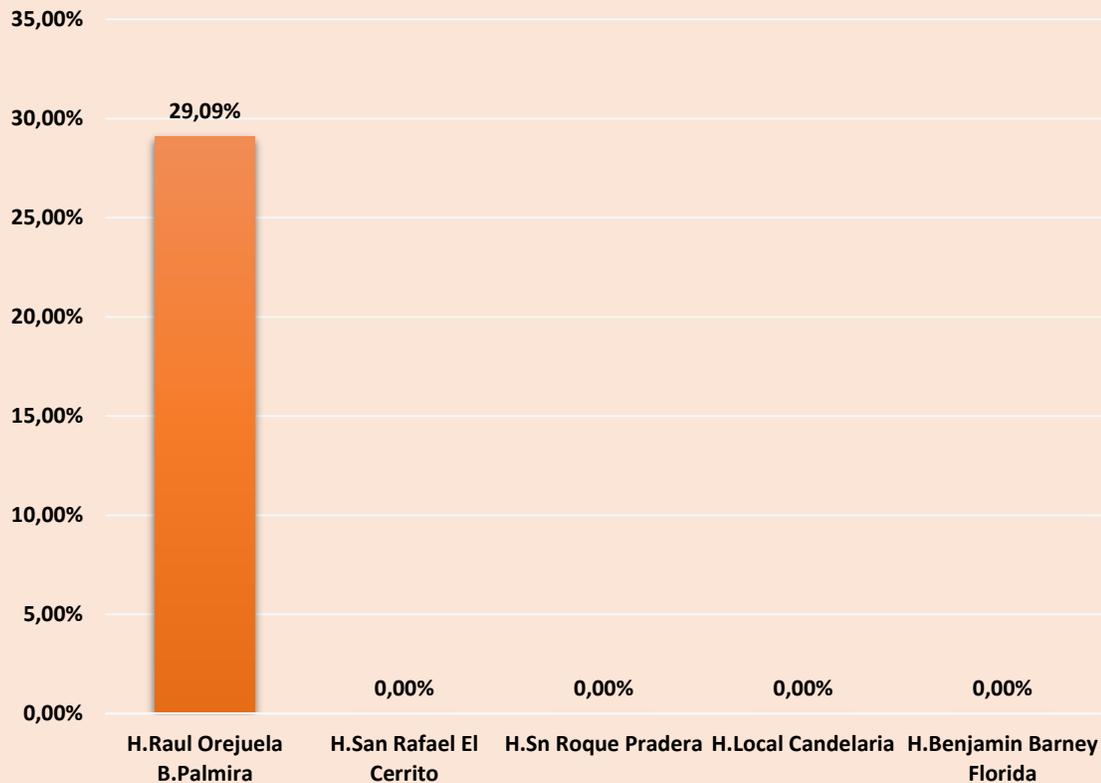
II SEM AÑO 2017

INDICADORES DE EFECTIVIDAD II SEMESTRE 2017 AREA GEOGRÁFICA SUR ORIENTE

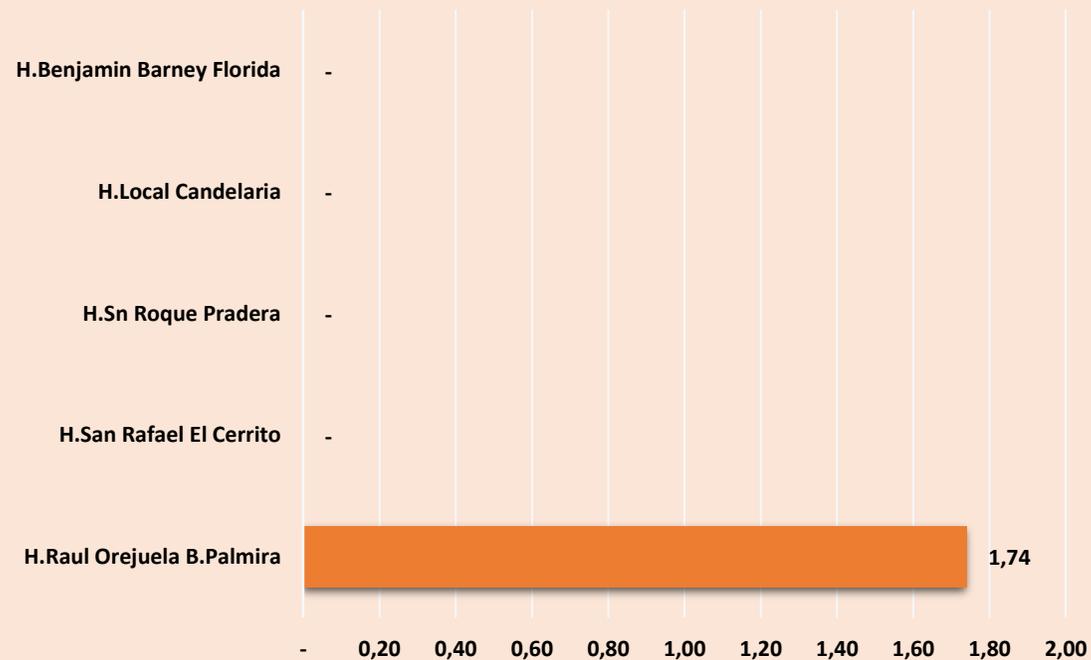


INDICADORES DE EFECTIVIDAD II SEMESTRE 2017 AREA GEOGRÁFICA SUR ORIENTE

PROPORCIÓN DE PARTOS POR CESÁREA II SEMESTRE AÑO 2017



TASA DE MORTALIDAD PERINATAL II SEMESTRE AÑO 2017



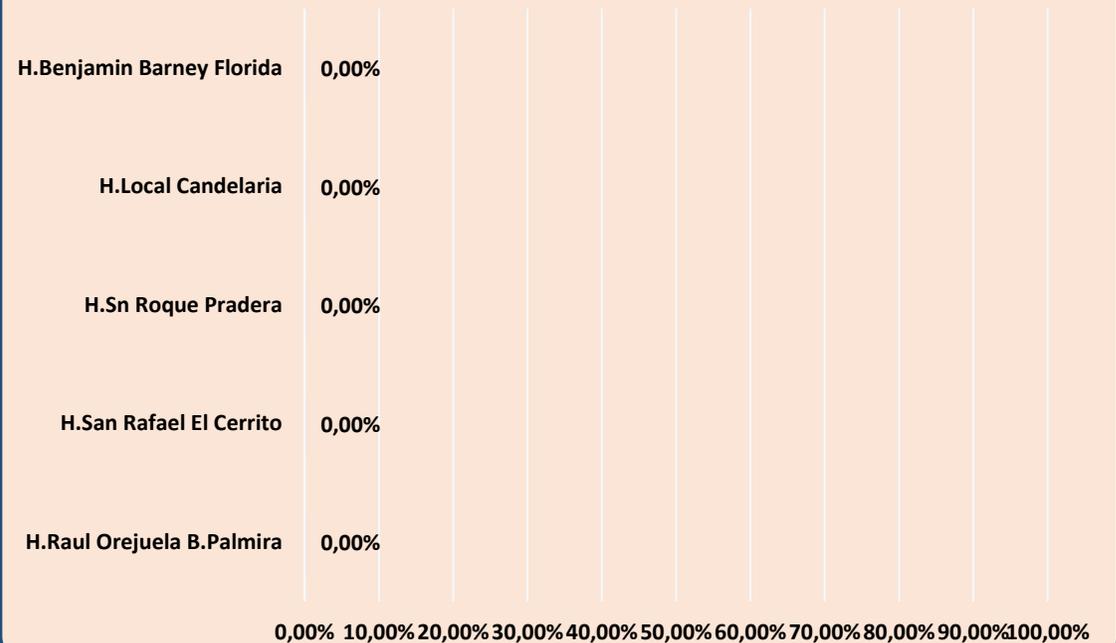
Fuente: SIHO - Decreto 2193 de 2004 - Proyectó : Roosevelt
Adrada Muñoz - Arcesio Mora Narvaez

INDICADORES DE EFECTIVIDAD II SEMESTRE 2017 AREA GEOGRÁFICA SUR ORIENTE

PROPORCIÓN DE RECIÉN NACIDOS CON TAMIZAJE PARA HIPOTIROIDISMO II SEMESTRE AÑO 2017

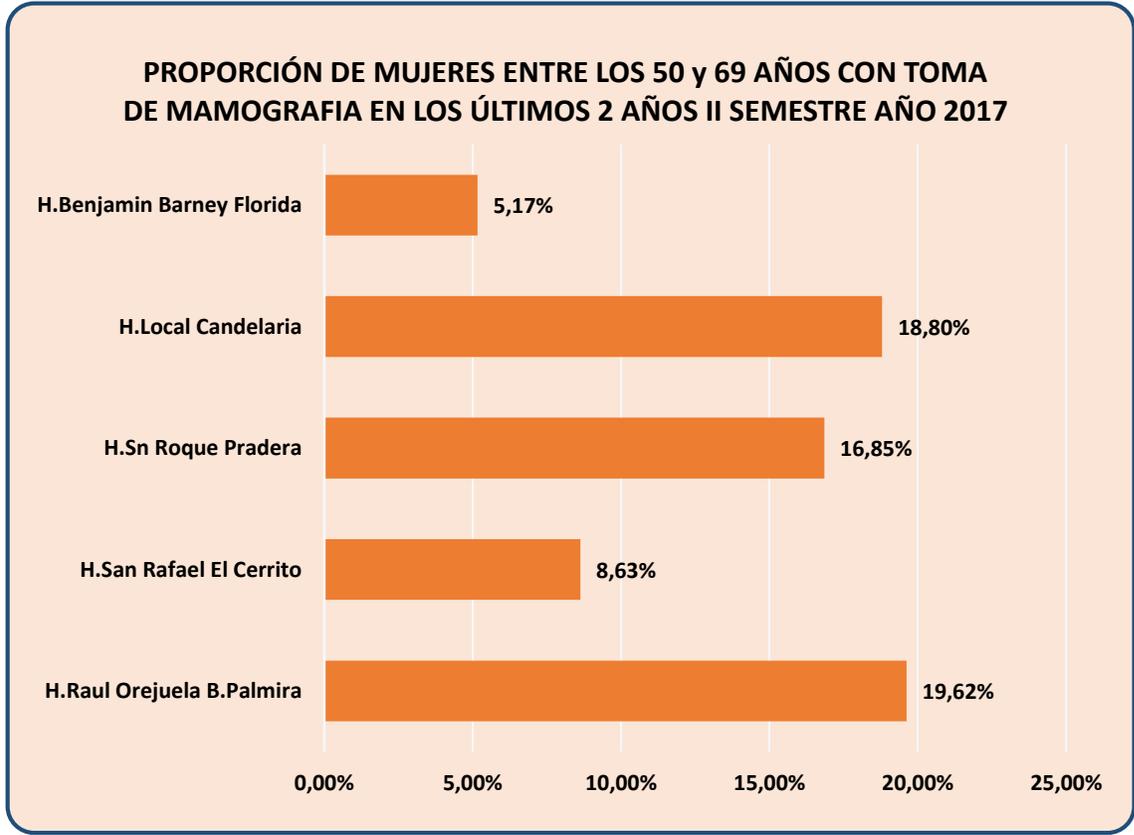
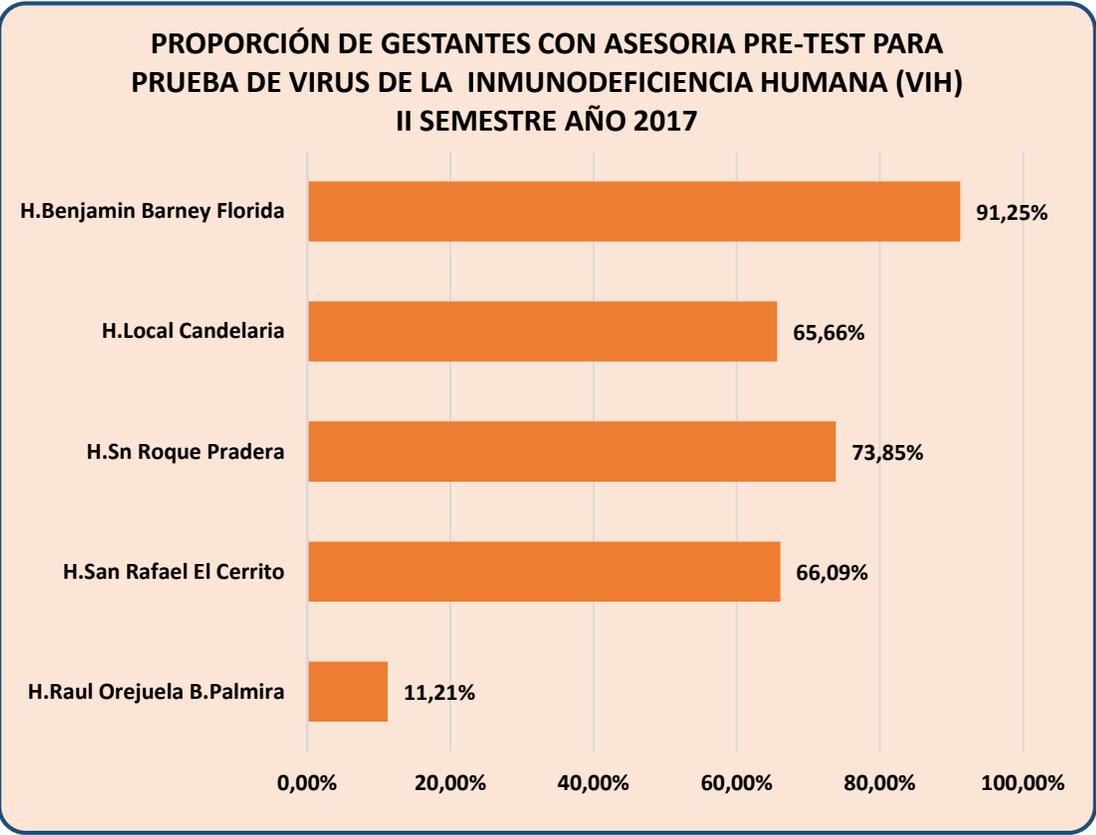


PROPORCIÓN DE REINGRESO HOSPITALARIO POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA) EN MENORES DE 5 AÑOS II SEMESTRE AÑO 2017



TODAS LAS IPS REPORTAN EN CERO

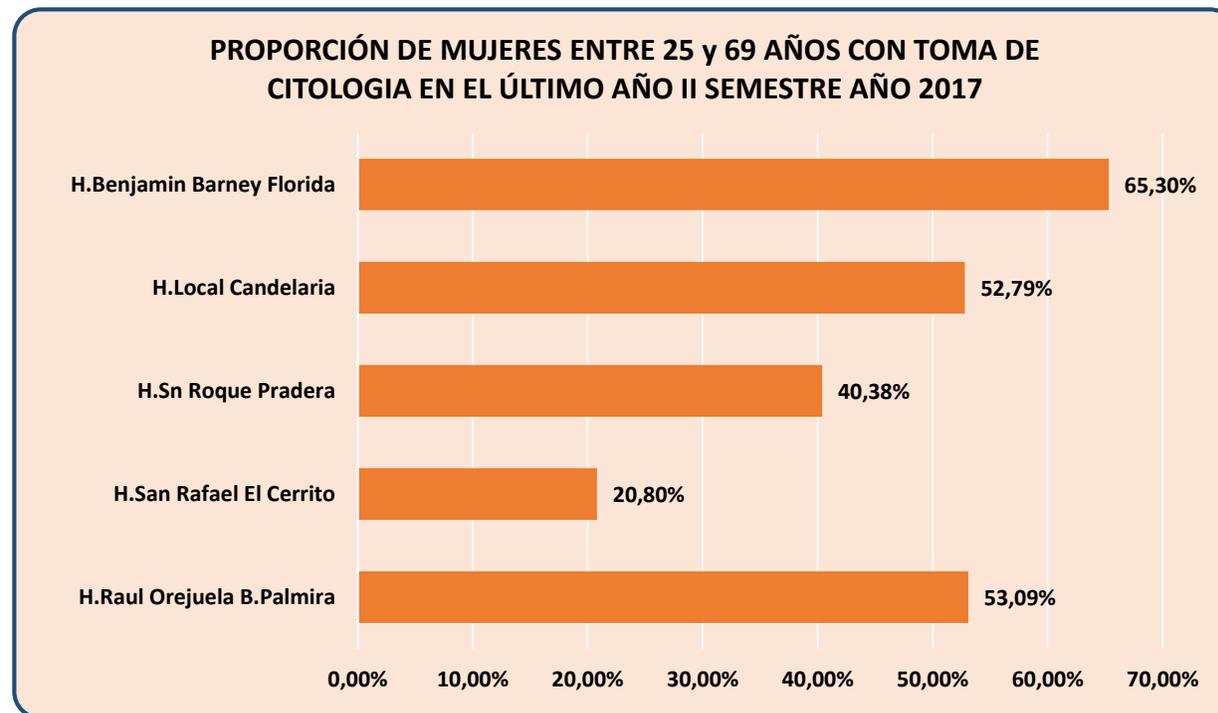
INDICADORES DE EFECTIVIDAD II SEMESTRE 2017 AREA GEOGRÁFICA SUR ORIENTE



Fuente: SIHO - Decreto 2193 de 2004 - Proyectó : Roosevelt Adrada Muñoz - Arcesio Mora Narvaez



INDICADORES DE EFECTIVIDAD II SEMESTRE 2017 AREA GEOGRÁFICA SUR ORIENTE



[VOLVER](#)

Fuente: SIHO - Decreto 2193 de 2004 - Proyectó : Roosevelt Adrada Muñoz - Arcesio Mora Narvaez





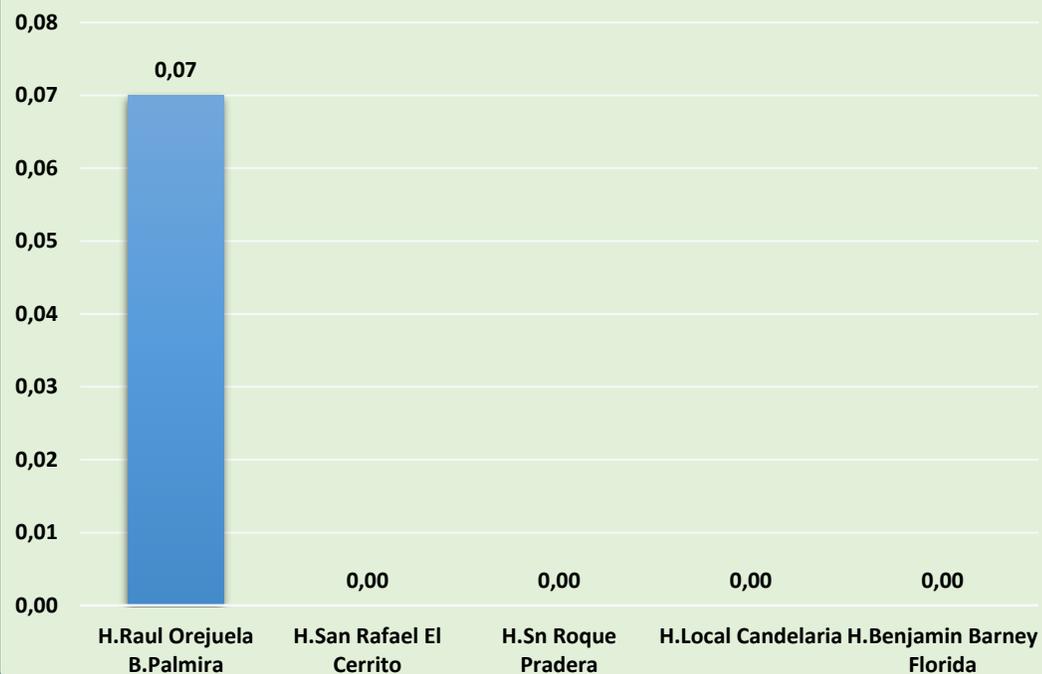
INDICADORES DE SEGURIDAD

**AREA GEOGRAFICA
SUR ORIENTE**

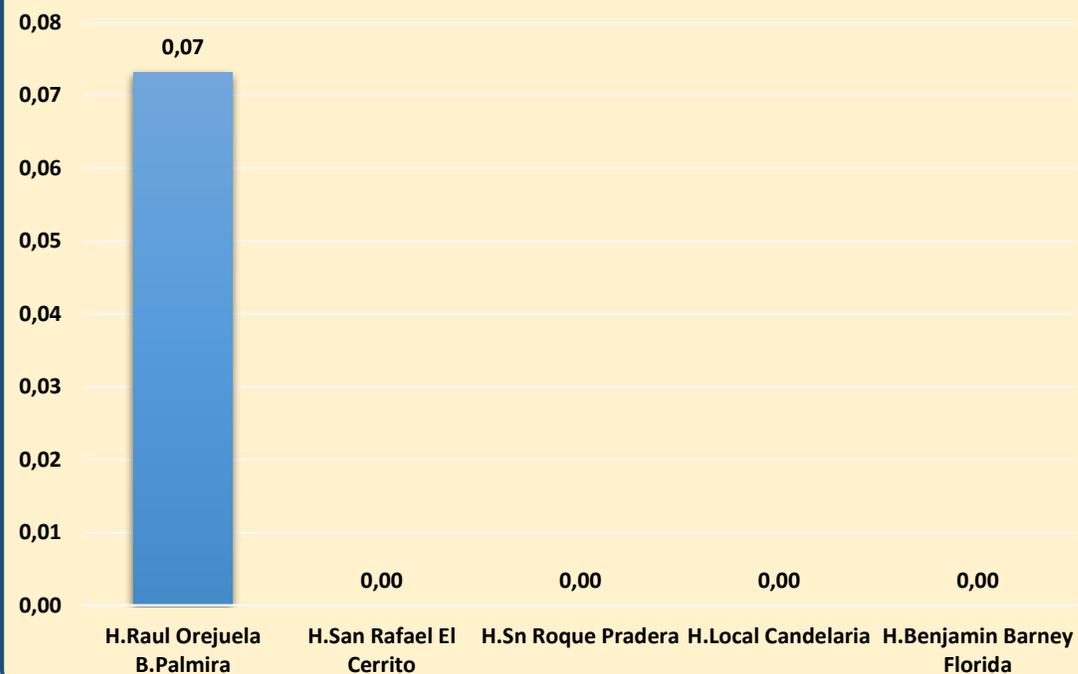
**II SEM AÑO 2017 Y
I SEM 2018**

INDICADORES DE SEGURIDAD AREA GEOGRÁFICA SUR ORIENTE

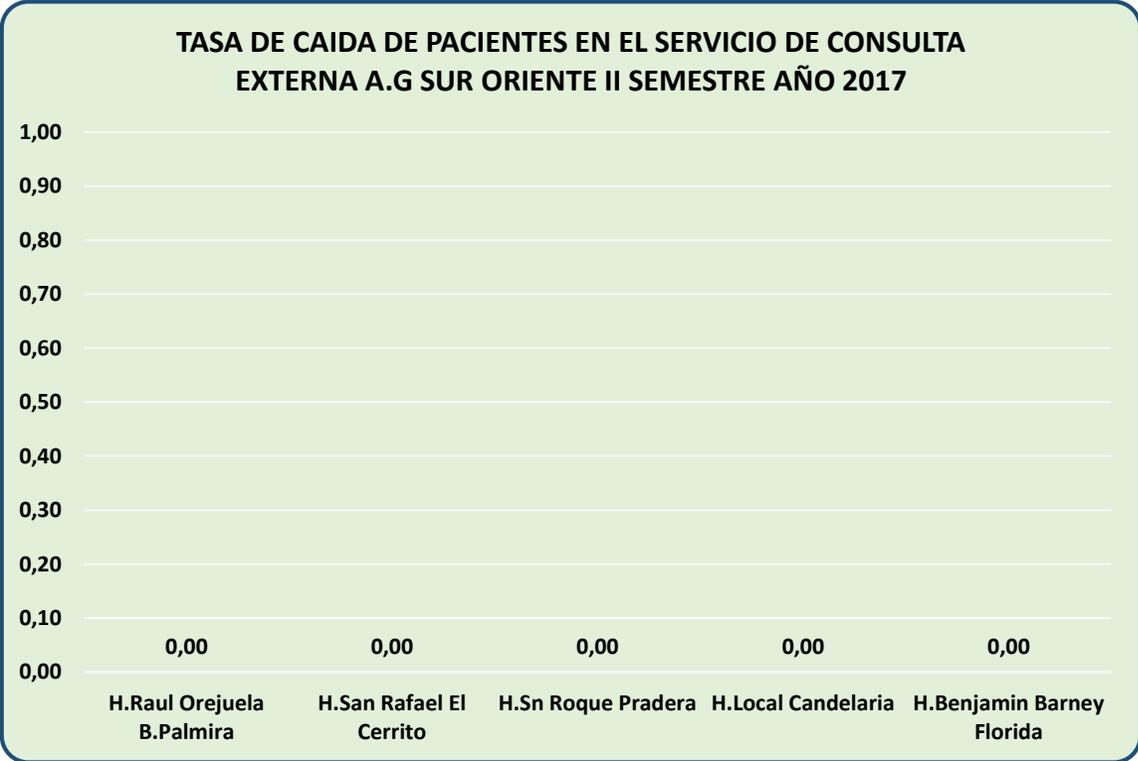
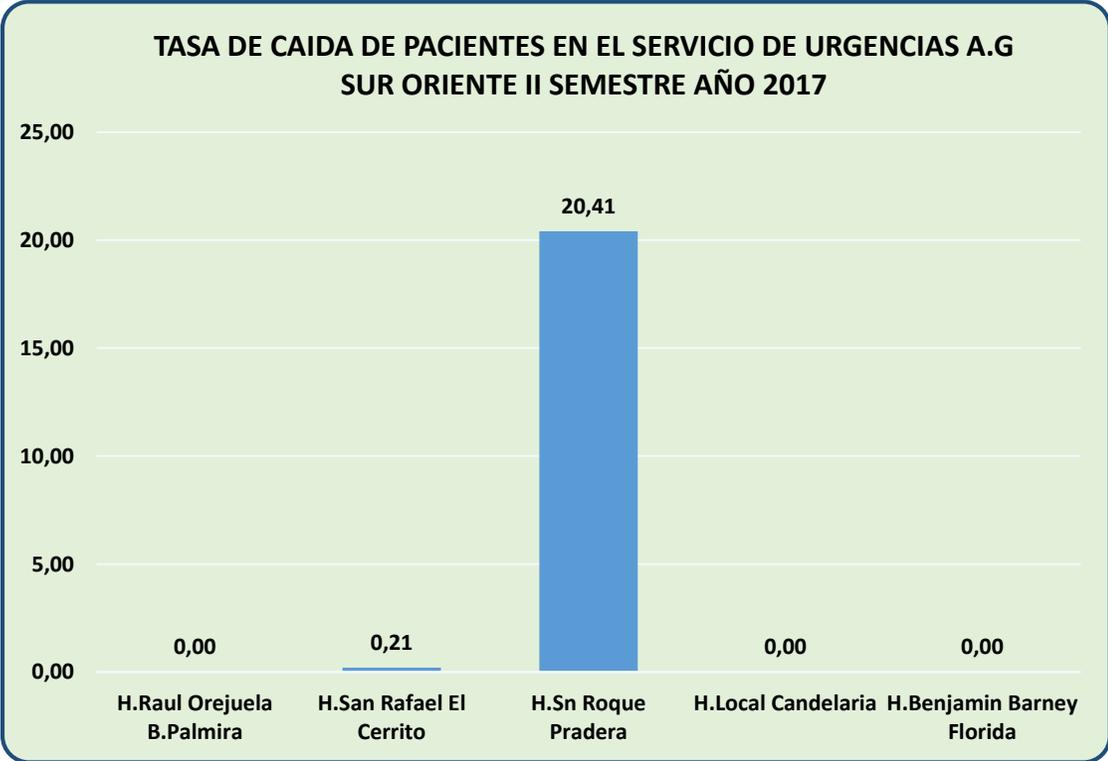
TASA DE CAIDA DE PACIENTES EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION A.G SUR ORIENTE II SEMESTRE 2017



TASA DE CAIDA DE PACIENTES EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION A.G SUR ORIENTE I SEMESTRE 2018

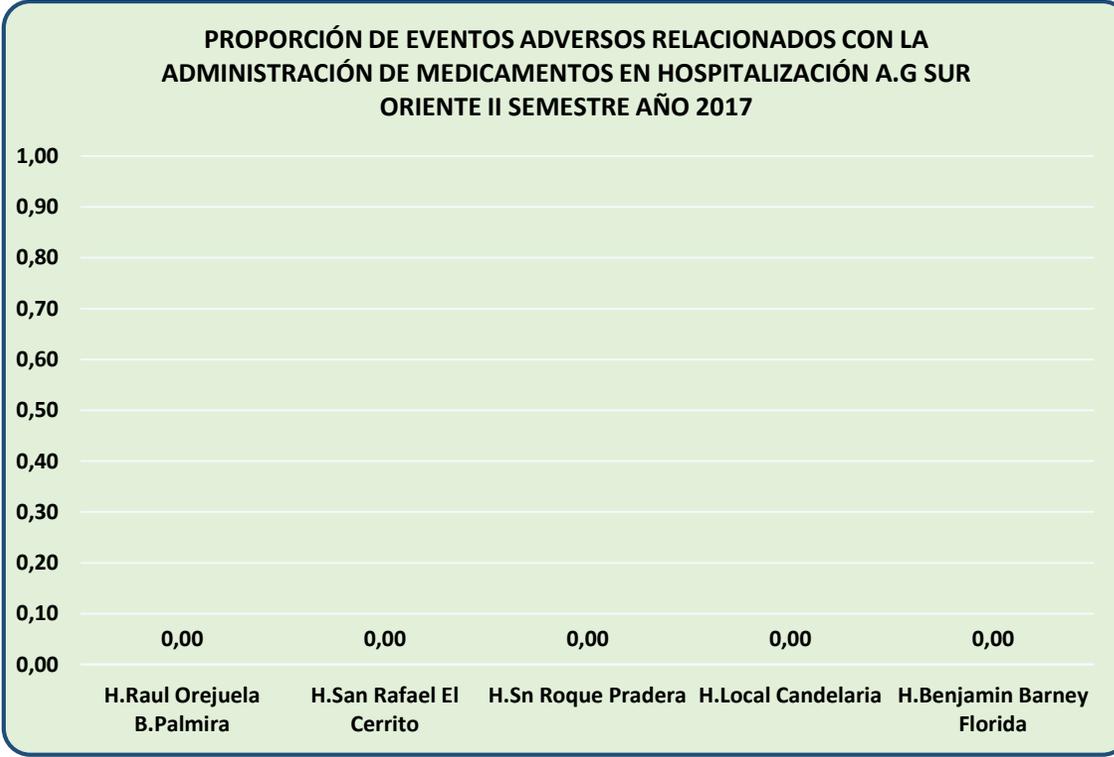
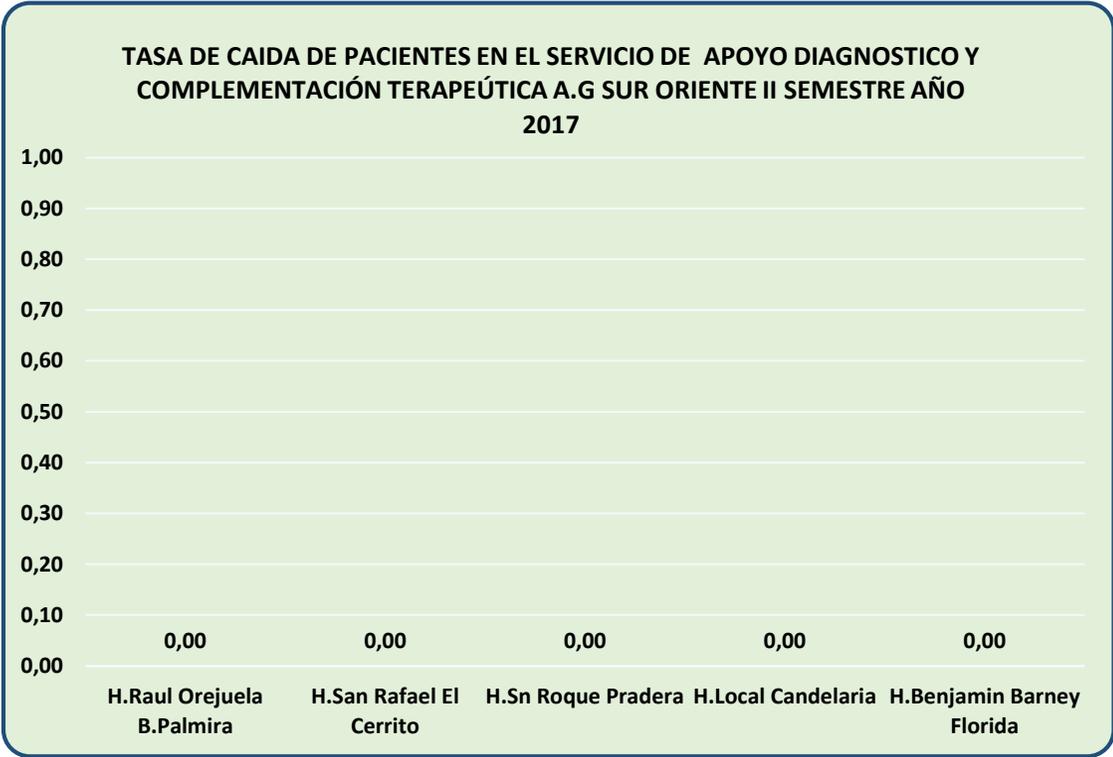


INDICADORES DE SEGURIDAD II SEMESTRE AÑO 2017 AREA GEOGRÁFICA SUR ORIENTE



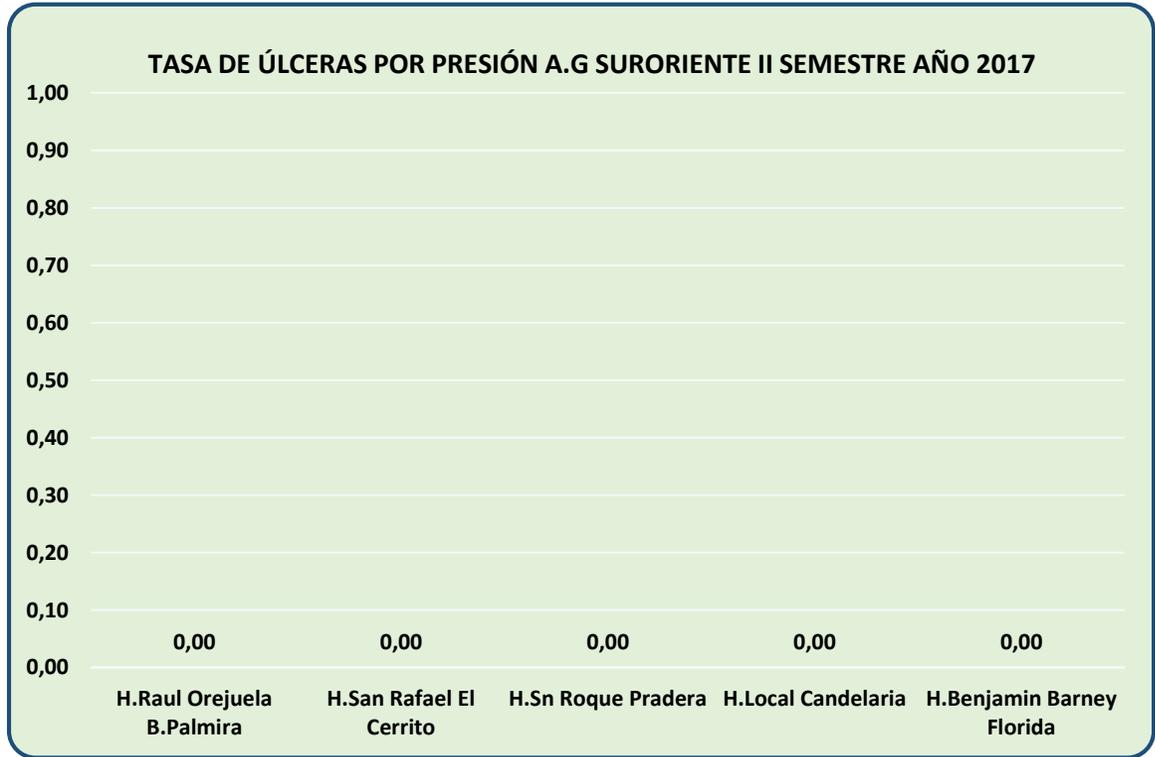
TODAS LAS IPS REPORTAN EN CERO

INDICADORES DE SEGURIDAD II SEMESTRE 2017 AREA GEOGRÁFICA SUR ORIENTE



TODAS LAS IPS REPORTAN EN CERO

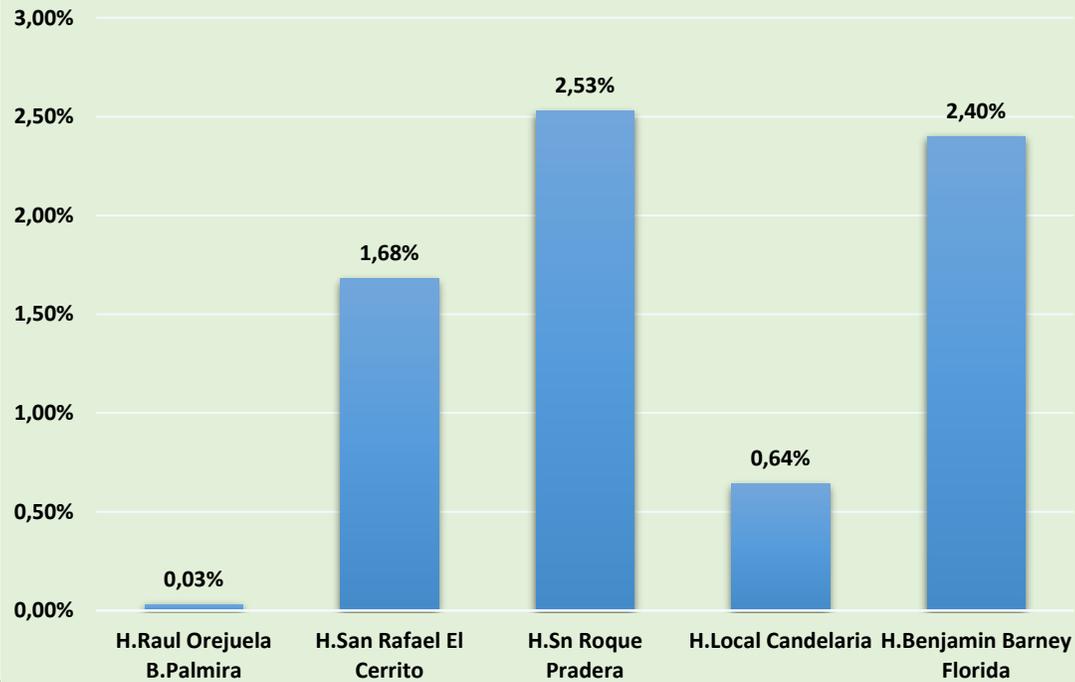
INDICADORES DE SEGURIDAD II SEMESTRE 2017 AREA GEOGRÁFICA SUR ORIENTE



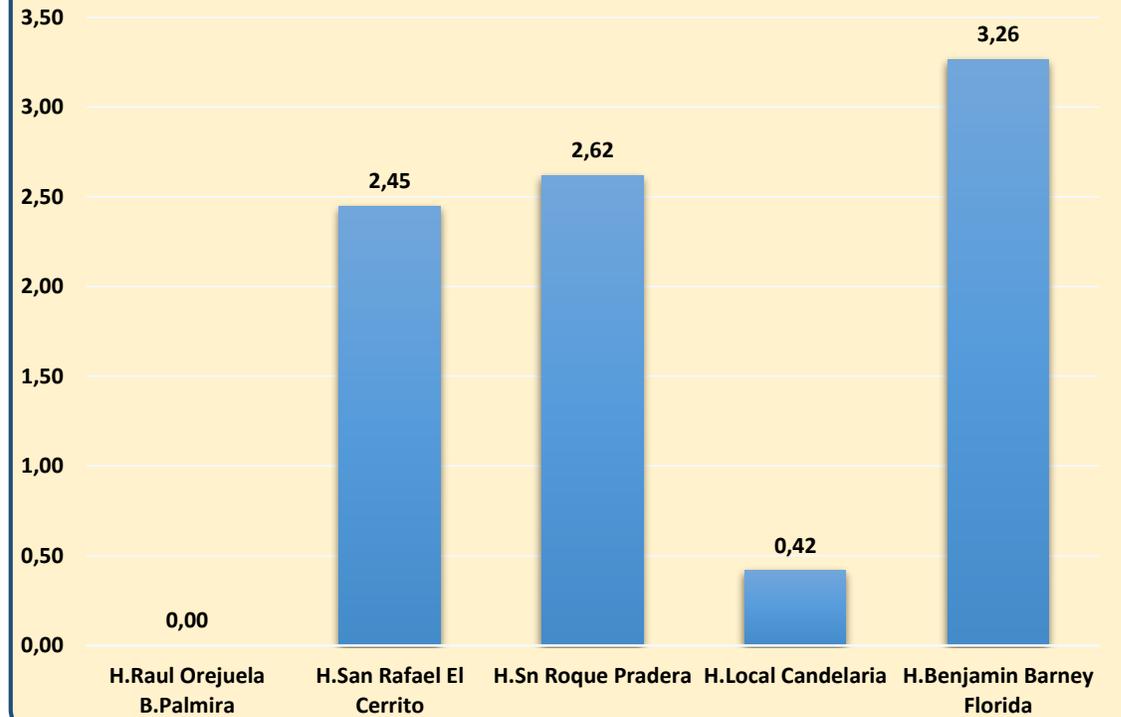
TODAS LAS IPS REPORTAN EN CERO

INDICADORES DE SEGURIDAD AREA GEOGRÁFICA SUR ORIENTE

PROPORCIÓN DE REINGRESO DE PACIENTES AL SERVICIO DE URGENCIAS EN MENOS DE 72 HORAS A.G SURORIENTE II SEMESTRE AÑO 2017

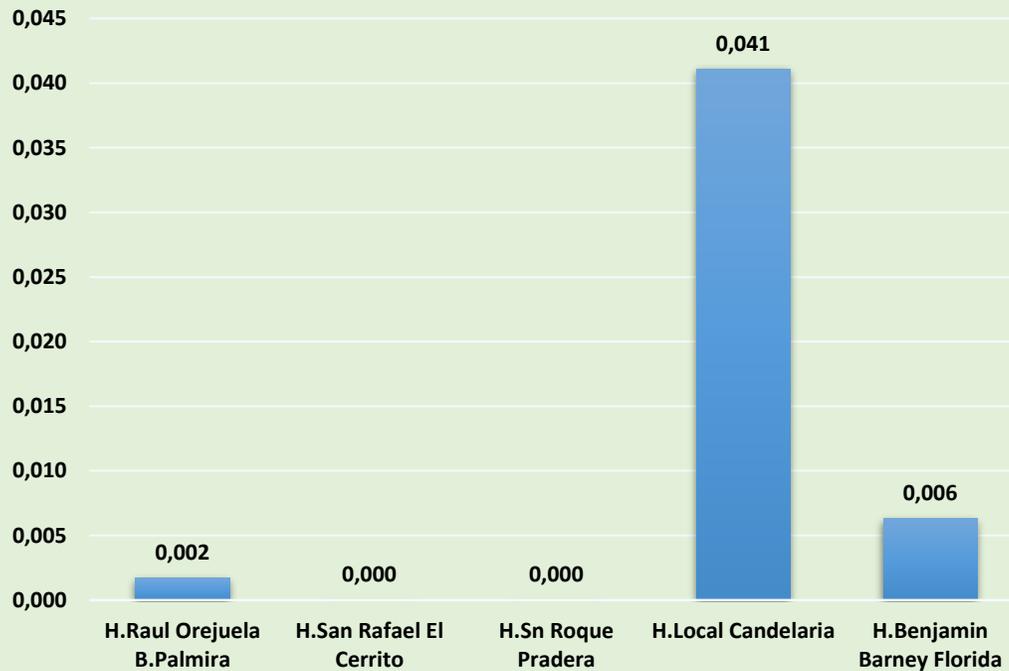


PROPORCIÓN DE REINGRESO DE PACIENTES AL SERVICIO DE URGENCIAS EN MENOS DE 72 HORAS I SEMESTRE AÑO 2018

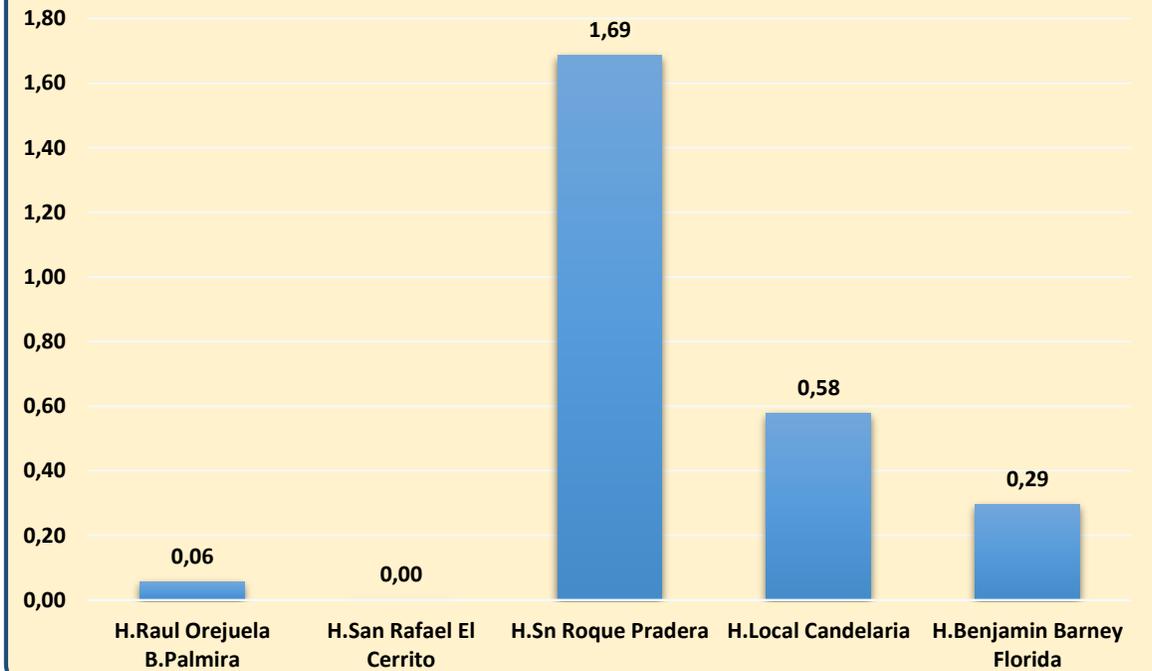


INDICADORES DE SEGURIDAD AREA GEOGRÁFICA SUR ORIENTE

TASA DE REINGRESO DE PACIENTES HOSPITALIZADOS EN MENOS DE 15 DÍAS II SEMESTRE AÑO 2017

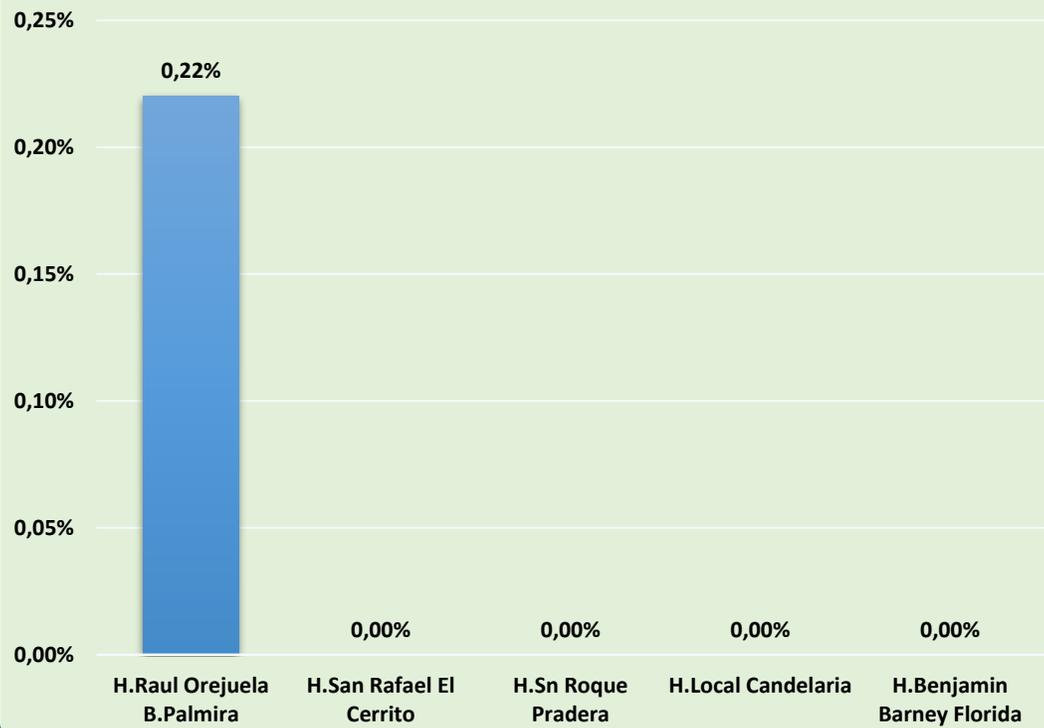


TASA DE REINGRESO DE PACIENTES HOSPITALIZADOS EN MENOS DE 15 DÍAS I SEMESTRE AÑO 2018

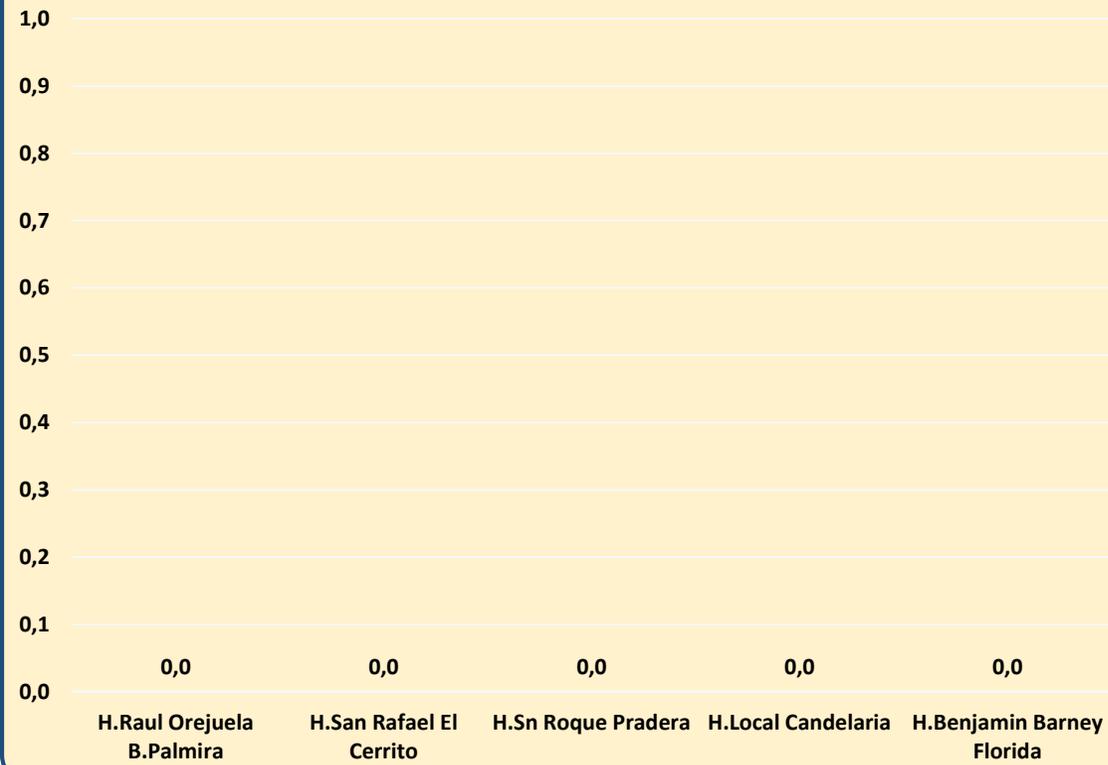


INDICADORES DE SEGURIDAD AREA GEOGRÁFICA SUR ORIENTE

PROPORCIÓN DE CANCELACIÓN DE CIRUGÍA II SEMESTRE AÑO 2017



PROPORCIÓN DE CANCELACIÓN DE CIRUGÍA I SEMESTRE 2018



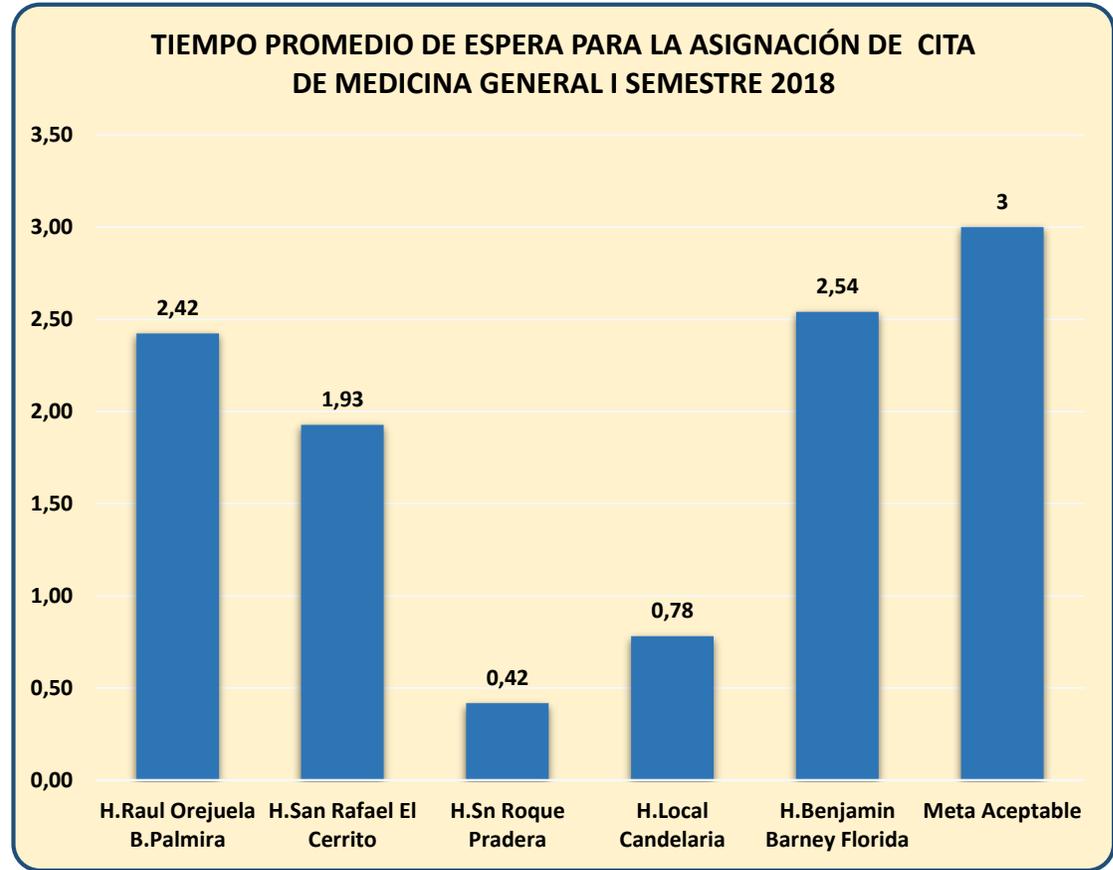
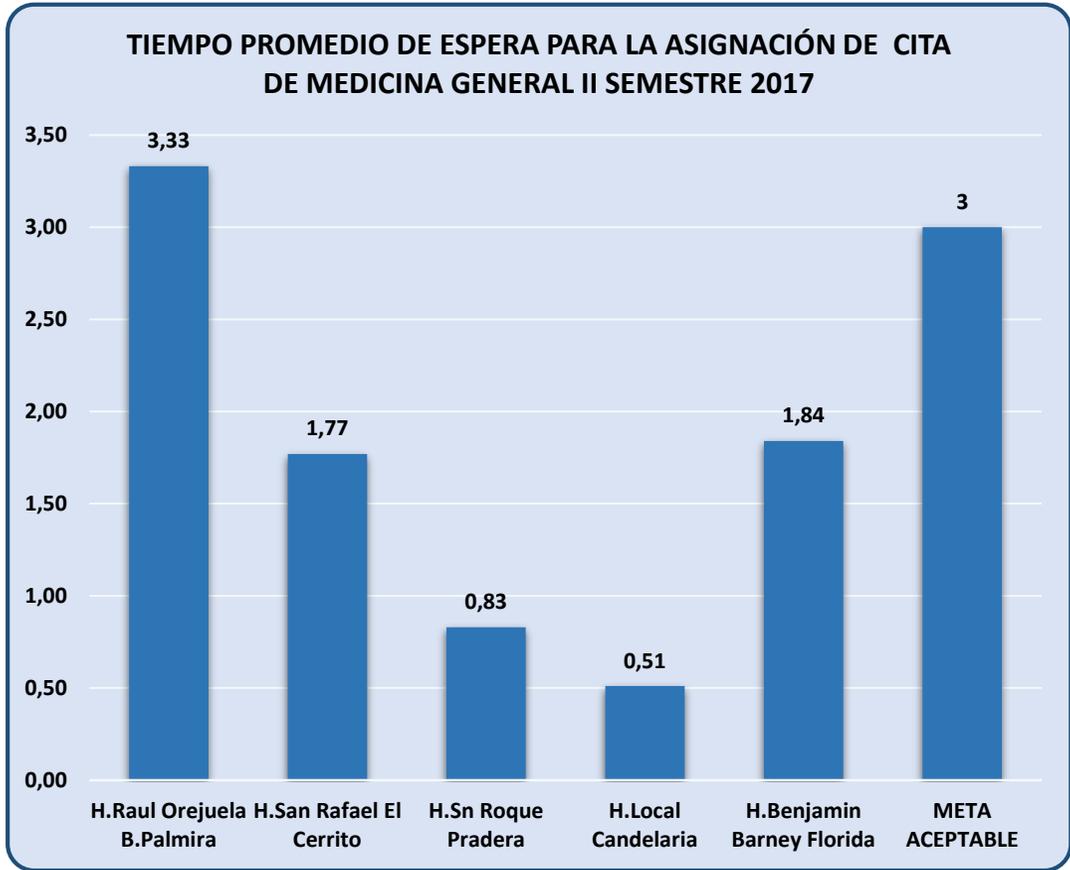
[VOLVER](#)

INDICADORES DE EXPERIENCIA EN LA ATENCIÓN



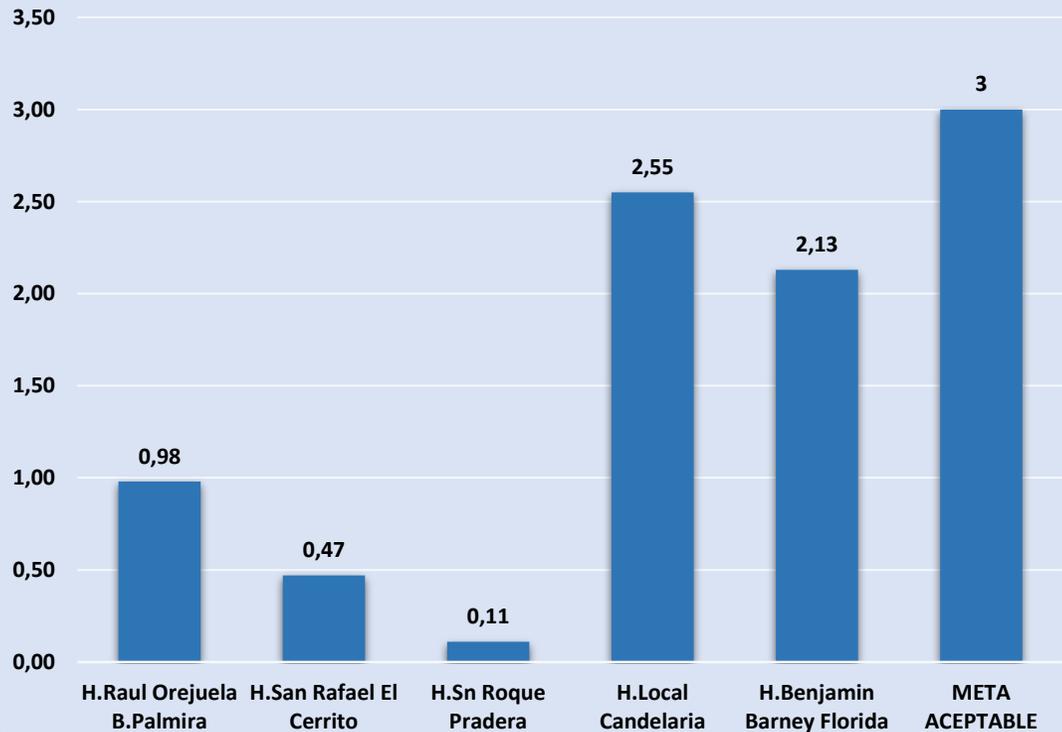
**AREA GEOGRÁFICA SUR ORIENTE
II SEMESTRE 2017 Y I SEMESTRE 2018**

INDICADORES DE EXPERIENCIA EN LA ATENCIÓN AREA GEOGRÁFICA SUR ORIENTE

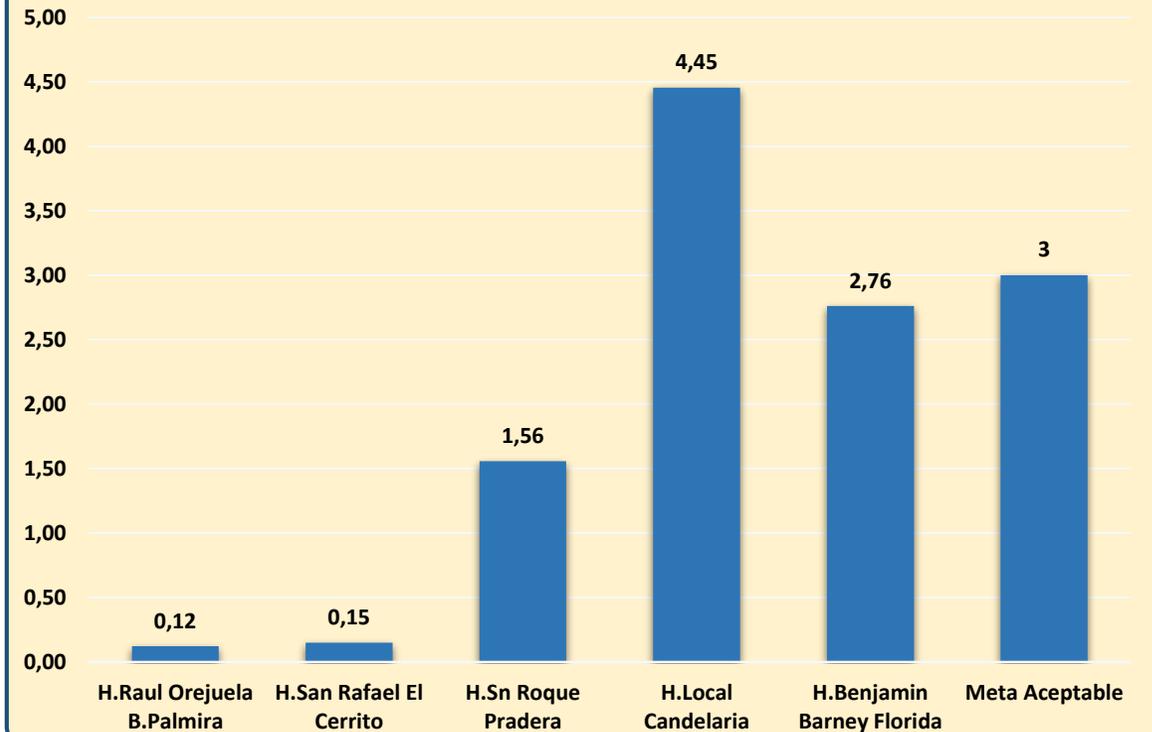


INDICADORES DE EXPERIENCIA EN LA ATENCIÓN AREA GEOGRÁFICA SUR ORIENTE

TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA ASIGNACIÓN DE CITA DE ODONTOLOGÍA GENERAL II SEMESTRE 2017

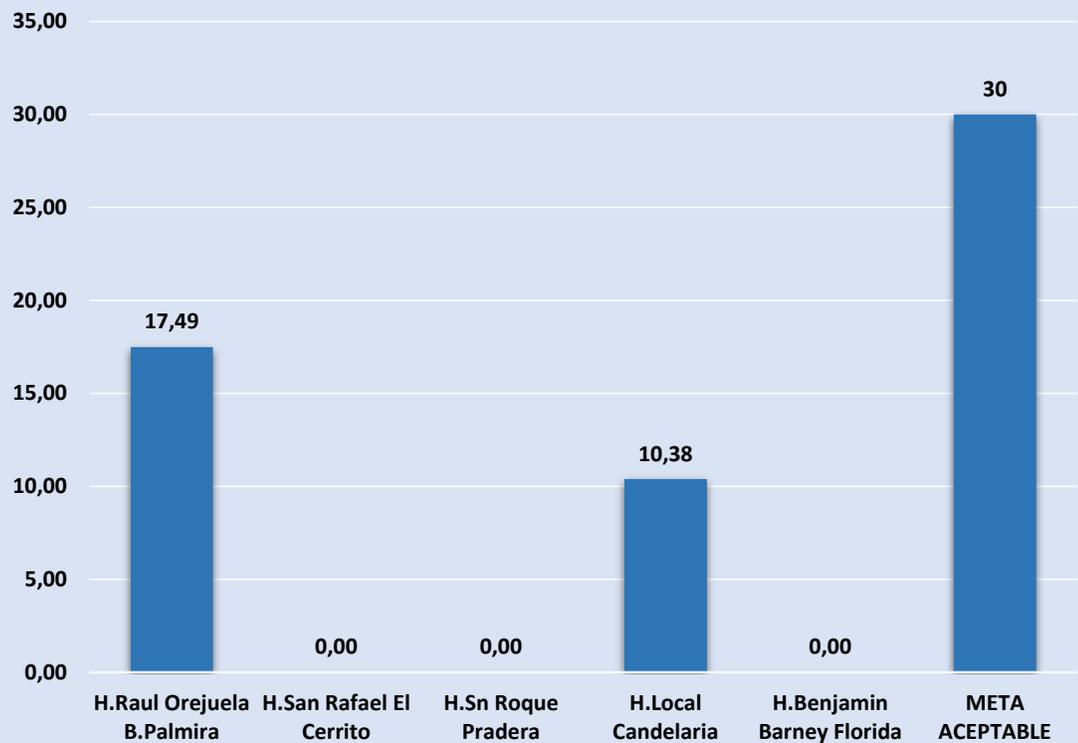


TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA ASIGNACIÓN DE CITA DE ODONTOLOGÍA GENERAL I SEMESTRE 2018

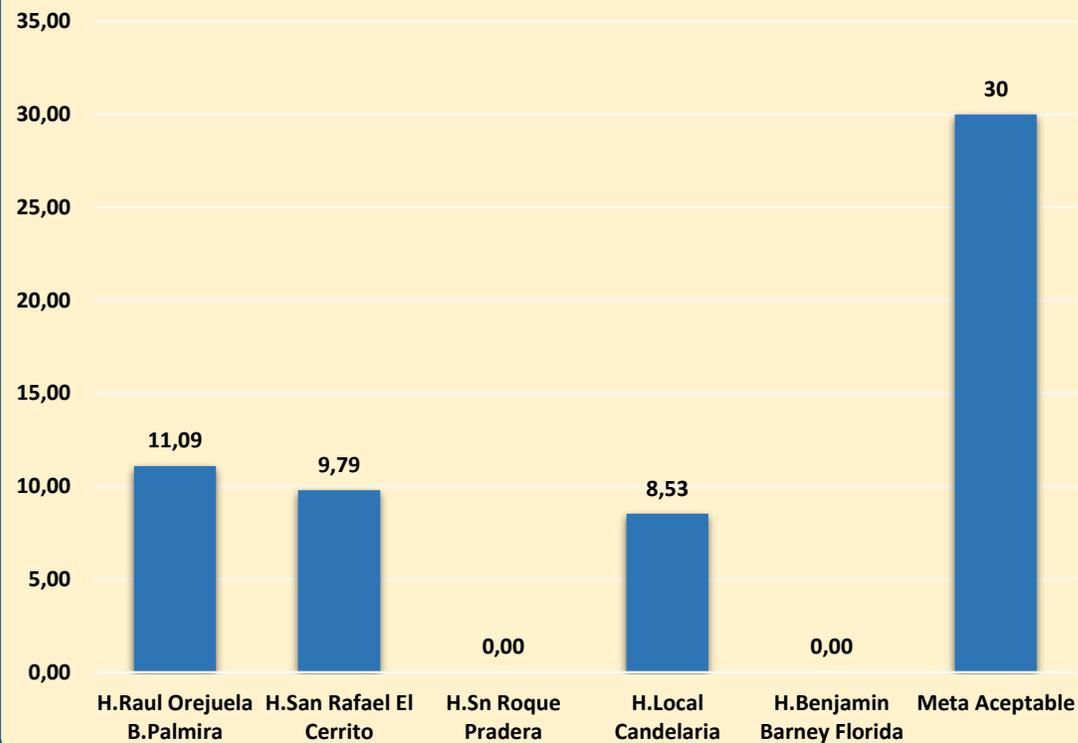


INDICADORES DE EXPERIENCIA EN LA ATENCIÓN AREA GEOGRÁFICA SUR ORIENTE

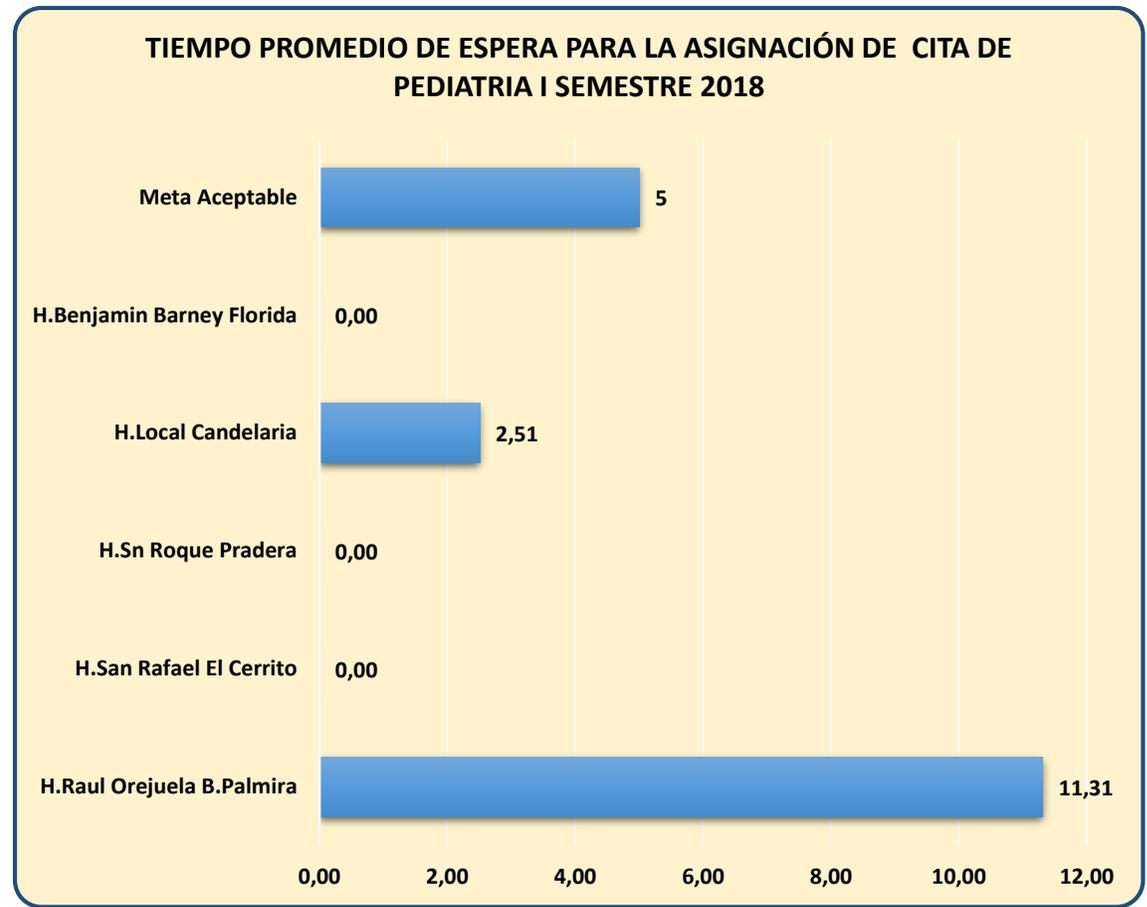
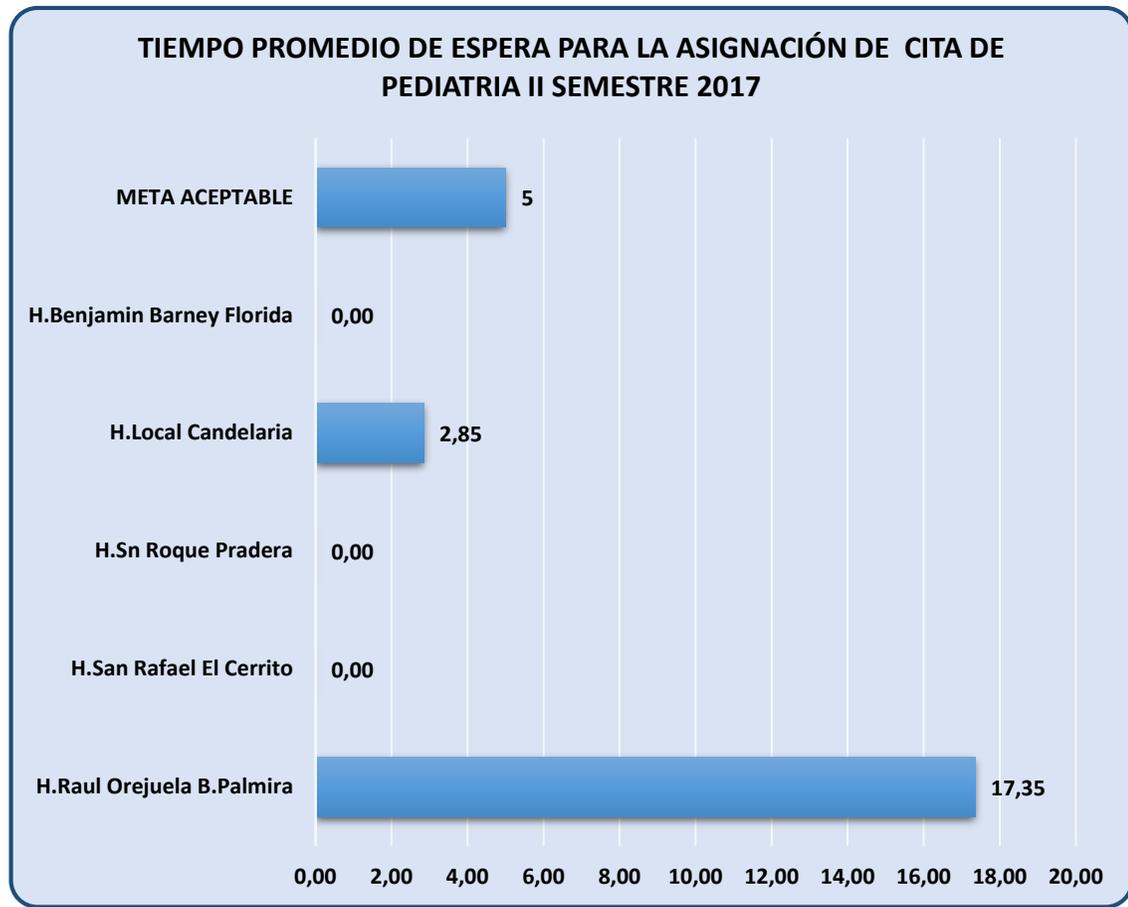
TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA ASIGNACIÓN DE CITA DE MEDICINA INTERNA II SEMESTRE 2017



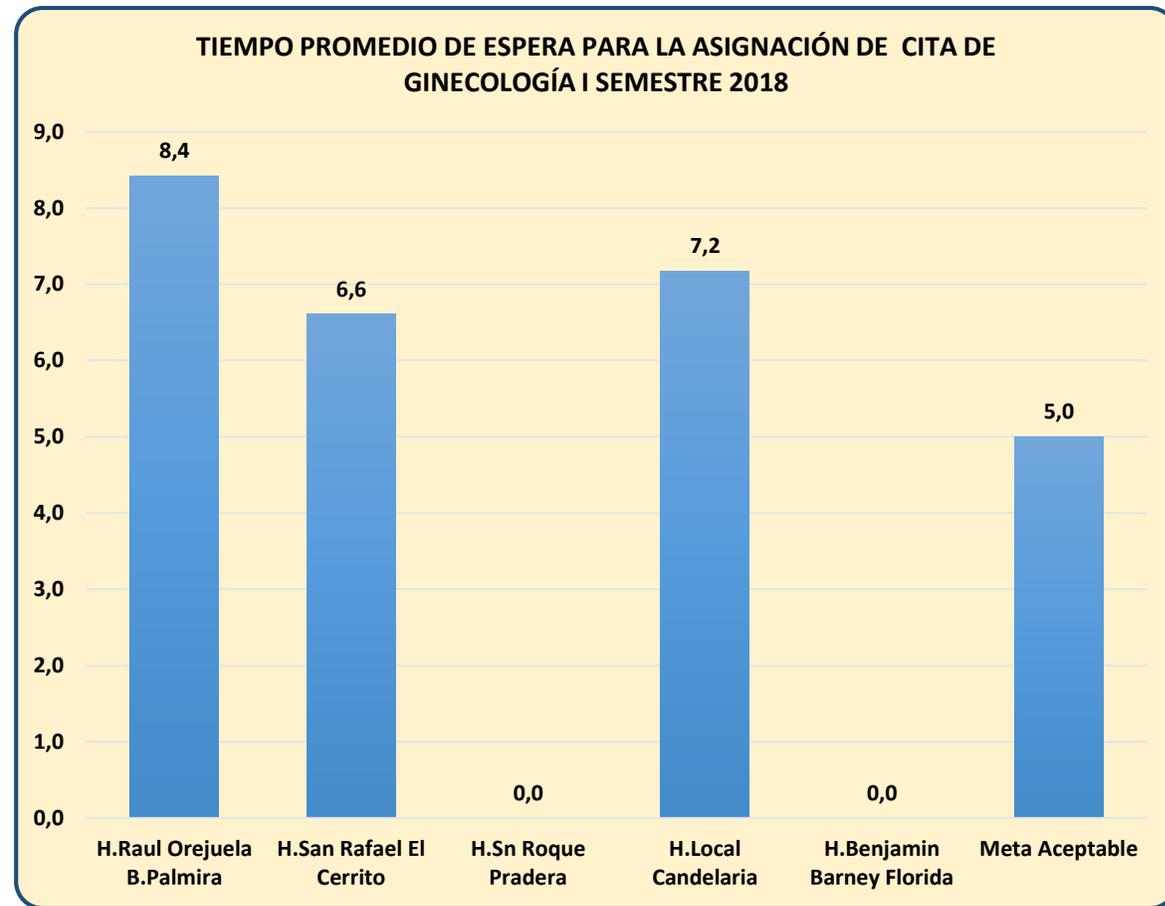
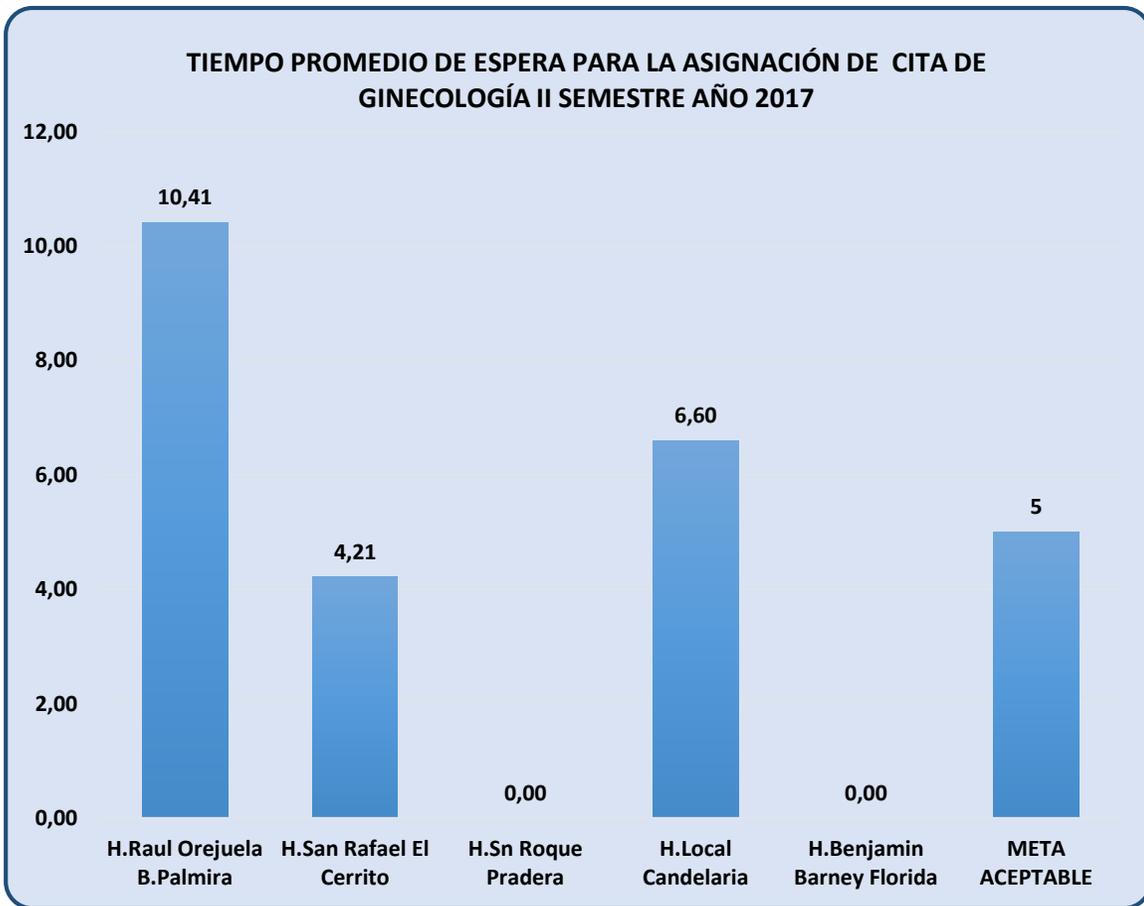
TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA ASIGNACIÓN DE CITA DE MEDICINA INTERNA I SEMESTRE 2018



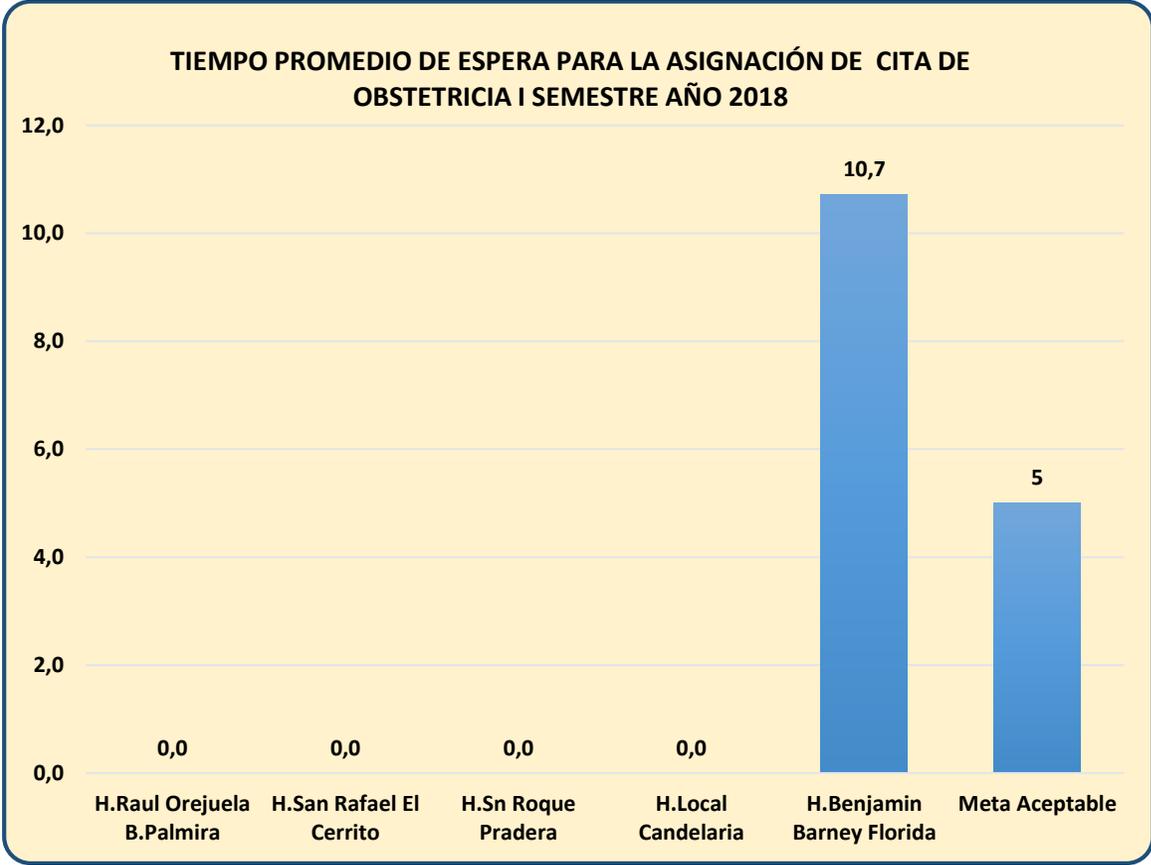
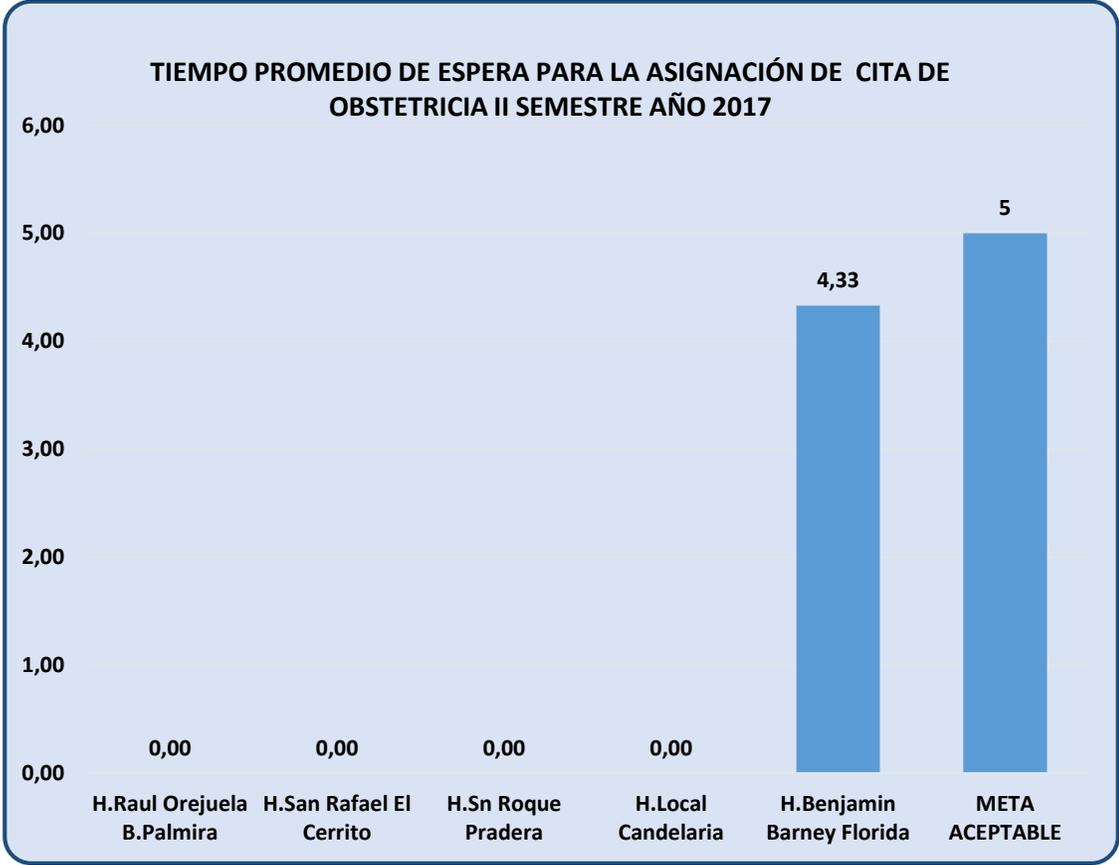
INDICADORES DE EXPERIENCIA EN LA ATENCIÓN AREA GEOGRÁFICA SUR ORIENTE



INDICADORES DE EXPERIENCIA EN LA ATENCIÓN AREA GEOGRÁFICA SUR ORIENTE

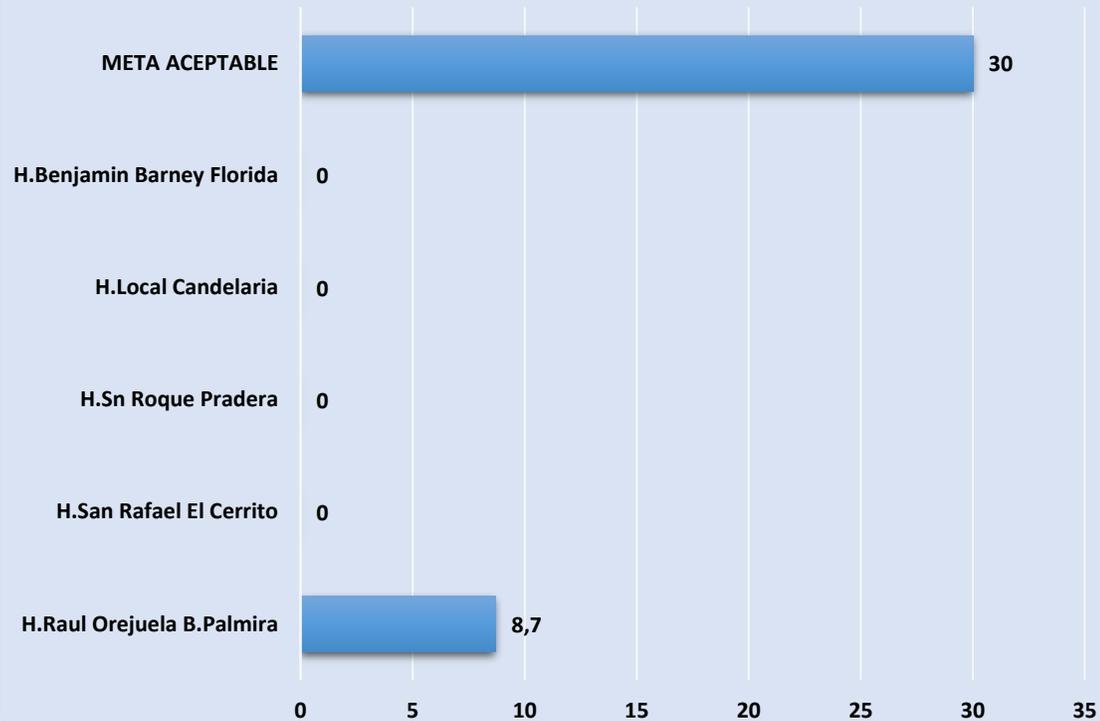


INDICADORES DE EXPERIENCIA EN LA ATENCIÓN AREA GEOGRÁFICA SUR ORIENTE

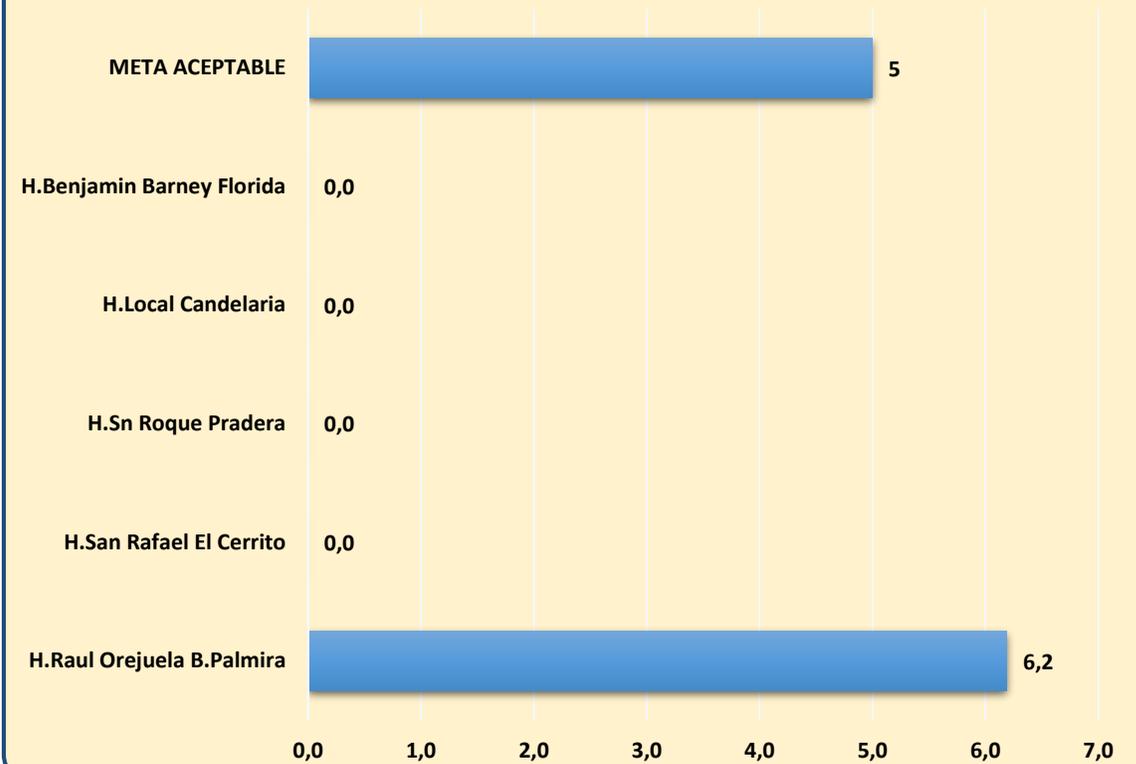


INDICADORES DE EXPERIENCIA EN LA ATENCIÓN AREA GEOGRÁFICA SUR ORIENTE

TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA ASIGNACIÓN DE CITA DE CIRUGIA GENERAL II SEMESTRE AÑO 2017

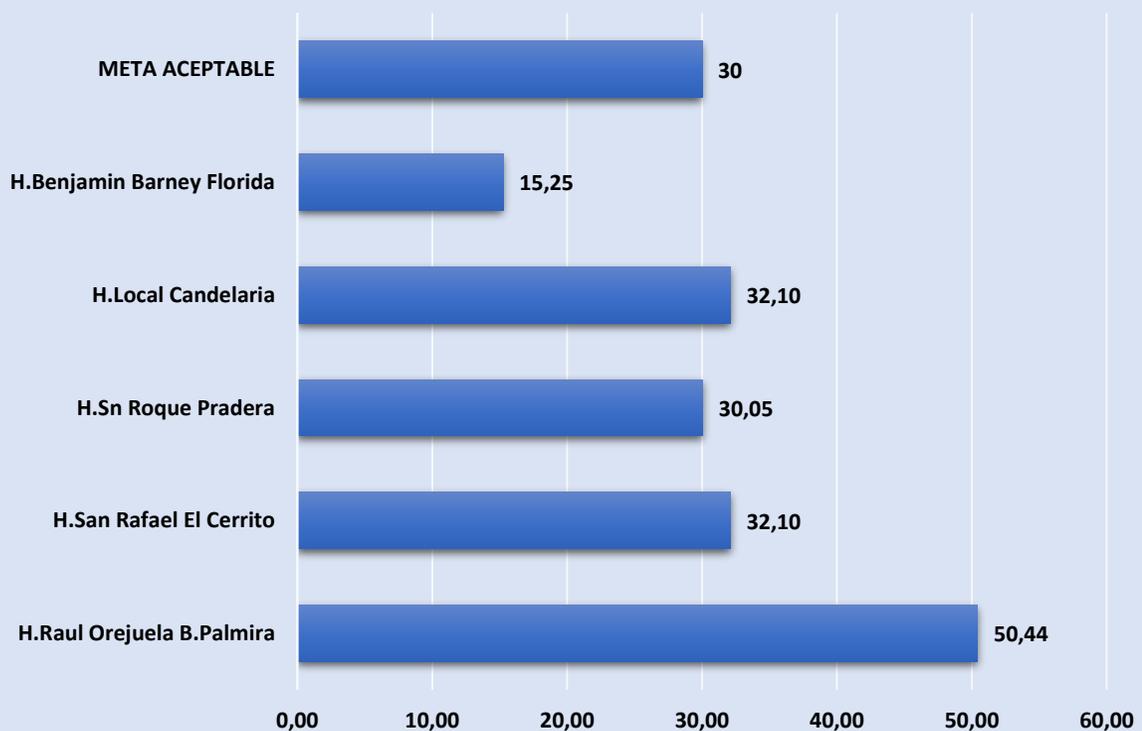


TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA ASIGNACIÓN DE CITA DE CIRUGIAL I SEMESTRE AÑO 2018

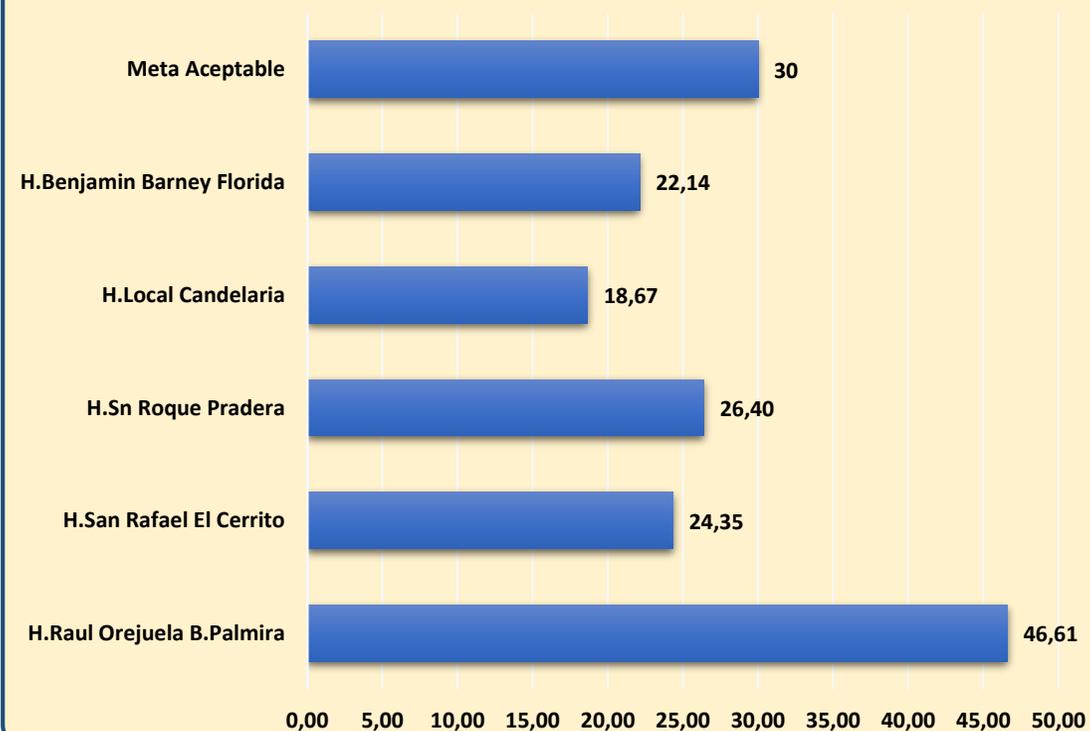


INDICADORES DE EXPERIENCIA EN LA ATENCIÓN AREA GEOGRÁFICA SUR ORIENTE

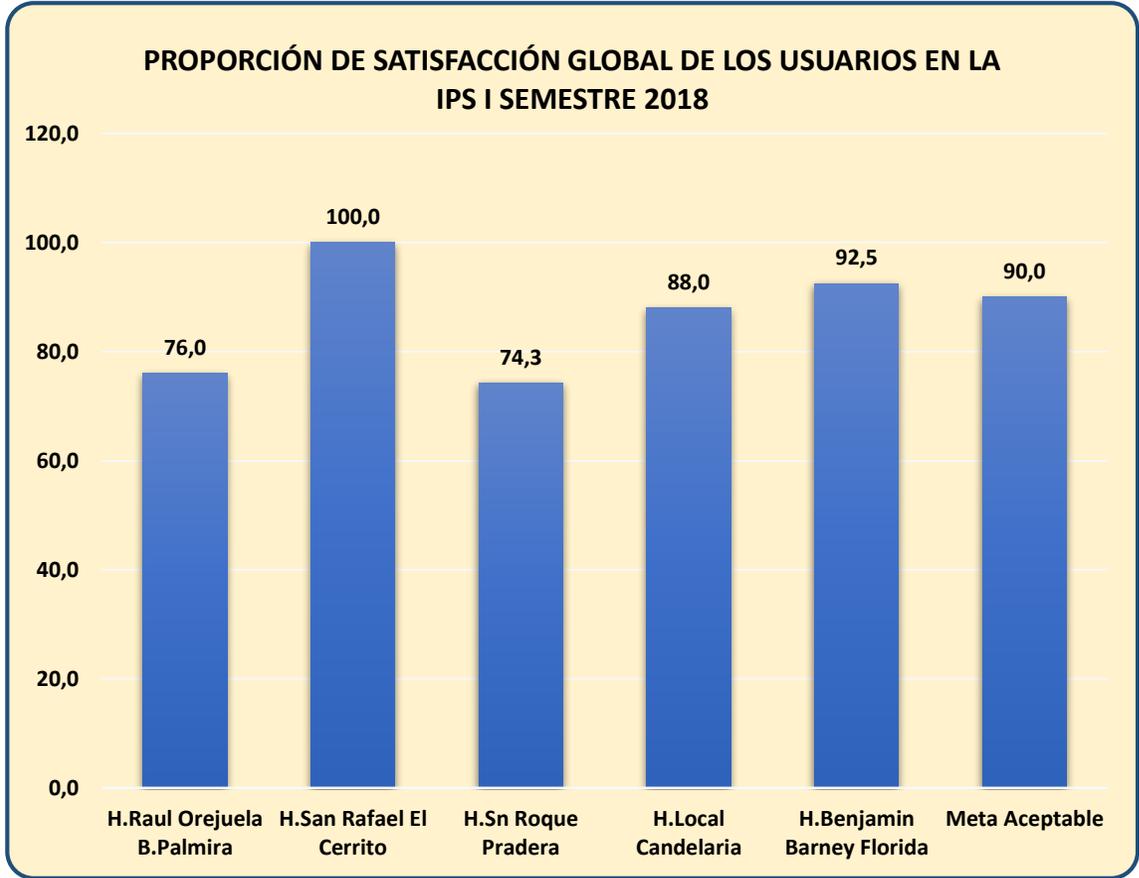
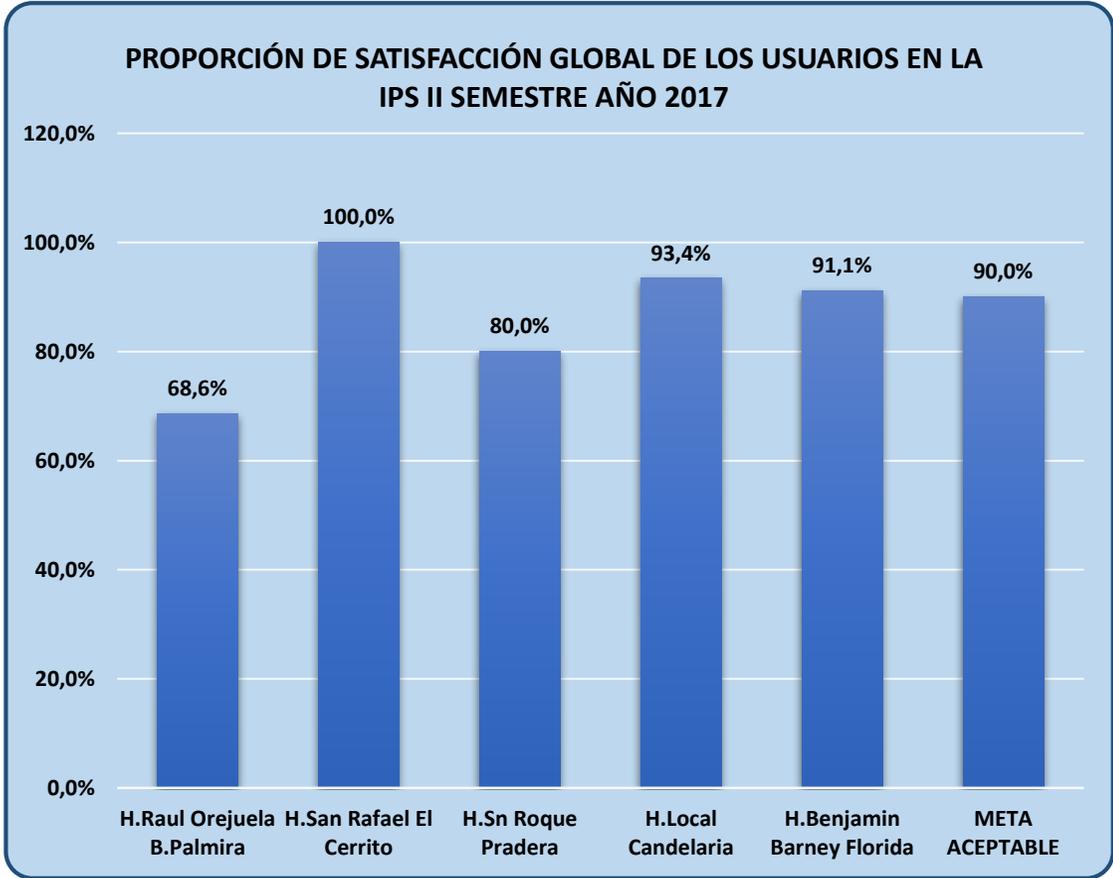
TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE CLASIFICADO COMO TRIAGE 2 EN EL SERVICIO DE URGENCIAS II SEMESTRE 2017



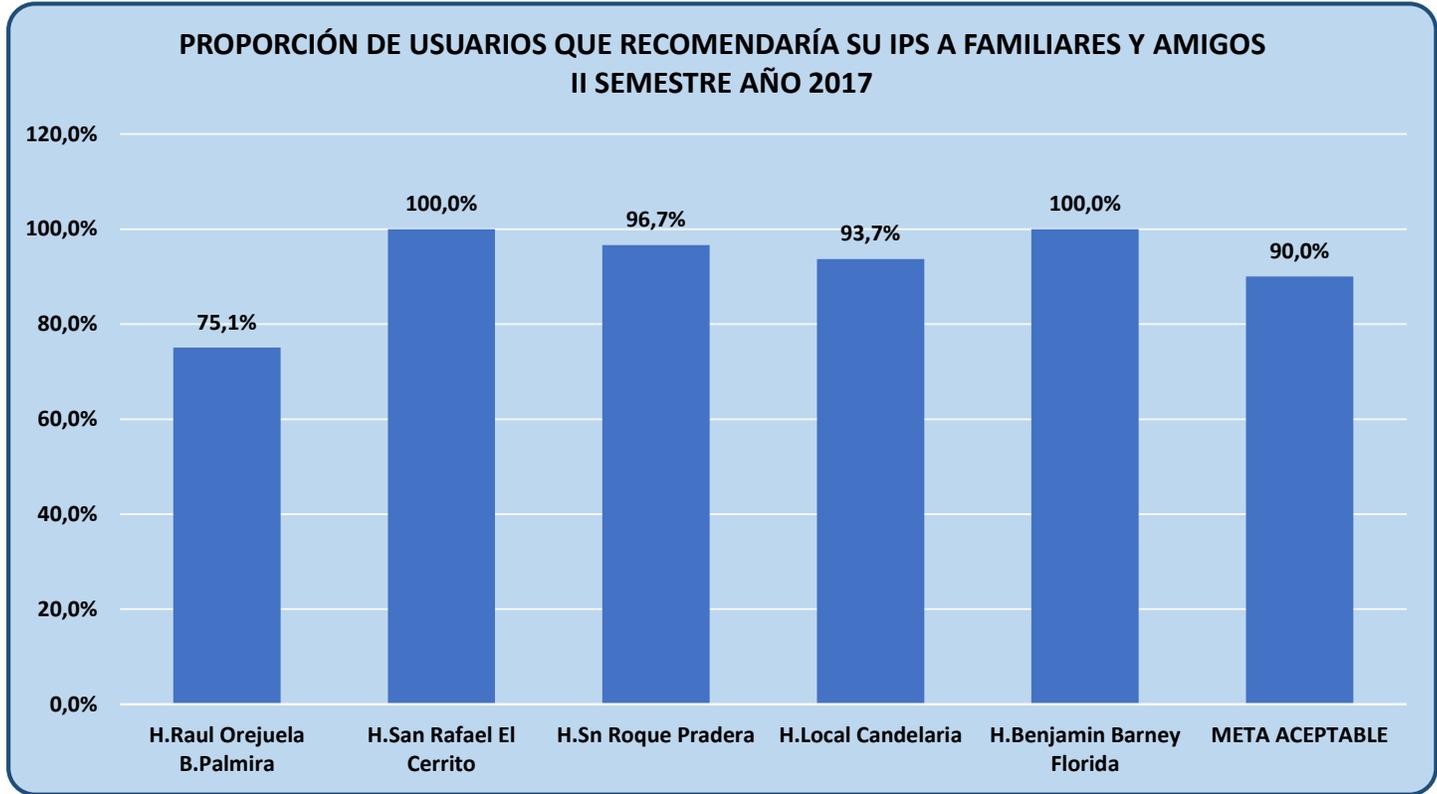
TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE CLASIFICADO COMO TRIAGE 2 EN EL SERVICIO DE URGENCIAS I SEMESTRE 2018



INDICADORES DE EXPERIENCIA EN LA ATENCIÓN AREA GEOGRÁFICA SUR ORIENTE



INDICADORES DE EXPERIENCIA EN LA ATENCIÓN AREA GEOGRÁFICA SUR ORIENTE



Muchas Gracias

Secretaría de Salud Departamental

SUBSECRETARÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

ROOSEVELT ADRADA MUÑOZ
Profesional Especializado

ARCESIO MORA NARVAEZ
Profesional Universitario (E)

