



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD Y GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

**Anexo 5. Análisis y Seguimiento a Indicadores de Situación de Salud
PIC- Plan de Intervenciones Colectivas
Vigencia Agosto 2012 a Febrero 2013**



SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA
ÁREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
BOGOTÁ D.C.

Grupo Análisis de Situación de Salud
Área de Vigilancia en Salud Pública
Dirección de Salud Pública

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

1. Introducción

El análisis de situación de salud requiere indispensablemente de la constante disponibilidad de datos actualizados, válidos y confiables. El abordaje de los indicadores de salud resulta de suma importancia al momento de explorar y diagnosticar la realidad sanitaria, y constituye una herramienta básica para la planificación de políticas públicas que permitan brindar acceso a los sectores más vulnerables y lograr así una mayor equidad en salud. Son necesarios indicadores que den una información vigente y actualizada, que refleje no sólo las condiciones de salud, sino también el contexto social de la población analizada.

Los indicadores son variables que intentan medir u objetivar en forma cuantitativa o cualitativa, sucesos colectivos (especialmente sucesos biodemográficos) para así, poder respaldar acciones políticas, evaluar logros y metas. La OMS los ha definido como "variables que sirven para medir los cambios". Los indicadores en salud permiten establecer el impacto de las estrategias implementadas, la evolución de los eventos de vigilancia en el tiempo y la relación con sus determinantes sociales en salud.

Los Indicadores de impacto se refieren al resultado final, producto de las acciones realizadas, permite medir los efectos a mediano y largo plazo, generados por una política, programa o proyecto, sobre la población en general. Los efectos medidos son aquellos directamente atribuibles a dicha política, programa o proyecto específico. Incluye efectos positivos y negativos, producidos directa o indirectamente por una intervención, sean estas intencionales o no.

Un sistema de indicadores permite en una primera instancia extraer una foto del estado del fenómeno en un momento del tiempo, a partir del cual se elabora un diagnóstico que sirva para la formulación de políticas, planes, programas y proyectos, a las cuales se les haga permanente seguimiento y evaluación. A su vez, este sistema permite entender y valorar todas las herramientas estadísticas para una gestión territorial más efectiva pasos estructurales en el proceso decisorio de una política pública (Quintero, 2000).

El Plan Territorial de Salud Bogotá 2012-2016, establece 54 metas de impacto que apuntan al seguimiento de los objetivos de proceso direccionados al seguimiento de acciones y de resultado que son los alcances esperados con la puesta en marcha del plan. Cada una de ellas tiene asociadas acciones e impactos a grupos poblacionales específicos, en las escalas del territorio (Local, UPZ, Territorios de salud y sus microterritorios).

2. Justificación

El análisis y seguimiento a indicadores de salud se convierte en una de las actividades de mayor importancia para el análisis de situación de salud, ya que es una herramienta que permite valorar el nivel de cumplimiento de los objetivos propuestos de un plan, programa o proyecto, para lo cual identifica y selecciona la información que permita tomar decisiones, aplicar correctivos y sistematizar experiencias.

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

3. Propósito

El producto de análisis y seguimiento a indicadores de situación de salud, tiene como objeto monitorear y analizar indicadores trazadores de impacto, proceso y resultado por etapa de ciclo, generando alertas para la toma de decisiones en las diferentes escalas del territorio. (Local, UPZ, Territorios de salud y sus microterritorios).

4. Objetivo

4.1. Objetivo General

Proporcionar información constante, que surja del análisis y seguimiento permanente de un conjunto de indicadores de salud en las diferentes escalas del territorio (Local, UPZ, Territorios de salud y sus microterritorios) que reflejen el estado actual de la situación sanitaria de una localidad, todo esto a través del monitoreo mensual de eventos de interés en salud pública y que sirva como insumo para la toma de decisiones.

4.2. Objetivos Específicos

- ✓ Identificar los indicadores de salud propios de las diferentes escalas del territorio (Local, UPZ, Territorios de salud y sus microterritorios), y realizar el análisis y seguimiento correspondiente.
- ✓ Construir los indicadores que aun no estén elaborados y que sean necesarios para cubrir todas las escalas del territorio (Local, UPZ, Territorios de salud y sus microterritorios).
- ✓ Elaborar la matriz de indicadores de salud propia de las diferentes escalas del territorio tomando como base el Anexo II de este documento.
- ✓ monitorear y analizar indicadores trazadores de impacto, proceso y resultado por etapa de ciclo, generando alertas para la toma de decisiones en las diferentes escalas del territorio. (Local, UPZ, Territorios de salud y sus microterritorios).
- ✓ Generar información útil para mejorar el proceso de toma de decisiones, el proceso de diseño, implementación o evaluación de un plan o programa.

5. Metodología

Para el año 2012 se propone tener en cuenta la metodología ASIS con todos sus momentos, direccionados a la consecución de los objetivos anteriormente mencionados y que se realizarán durante la vigencia agosto de 2012 y febrero de 2013, durante este periodo mensualmente se llevará a cabo el análisis y seguimiento de los indicadores de salud teniendo presente las diferentes escalas del territorio (Local, UPZ, Territorios de salud y sus microterritorios).

En este sentido es necesario que en los análisis de los indicadores de salud se pongan en diálogo los enfoques cuantitativos, cualitativos y espaciales, por ser un insumo importante para los demás productos del análisis de situación de salud.

Los indicadores a los cuales se les efectuará el seguimiento y análisis, deben ser trazadores por etapa de ciclo y responder a las metas del Plan de Gobierno Distrital, metas de Plan Sectorial, a los procesos de Respuestas y Planificación y Gestión Integral de la Salud Pública en los Territorios. A nivel distrital se establecerán unos indicadores mínimos epidemiológicos, que se trabajarán

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

teniendo en cuenta las escalas del territorio (Local, UPZ, Territorios de salud y sus microterritorios) y si se requiere, las localidades pueden definir indicadores adicionales de acuerdo a la pertinencia y fuentes de información disponibles.

Es necesario tener en cuenta que no existe una única fórmula a seguir en la construcción de un sistema de seguimiento y evaluación a través de indicadores. Es más bien una construcción permanente y flexible ante las prioridades que fije cada Plan de Desarrollo. Será entonces importante no abandonar el mejoramiento continuo y si se encuentran debilidades, habrá que revisar y fortalecer su diseño e implementación.

A continuación se mencionan los indicadores epidemiológicos a los que se les hará análisis y seguimiento:

- Reducir a 31 por 100.000 nacidos vivos la razón de mortalidad materna, en coordinación con otros sectores de la Administración Distrital, al 2016.
- Identificar y medir situaciones de embarazo en menores de 15 años, generando la denuncia y las acciones para el inmediato restablecimiento de sus derechos, en el marco de la Cero Tolerancia.
- Reducir en 20% la transmisión materno perinatal del VIH, al 2016.
- Reducir al 30% los embarazos en adolescentes entre 15 y 19 años, en coordinación y con el apoyo de los demás sectores de la administración distrital, a 2016.
- Reducir a 3,3 por cada 100.000 habitantes la tasa de suicidio, en coordinación con otros sectores del gobierno distrital, al 2016.
- Disminuir las prevalencias de uso reciente de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas ilícitas en población menor de veinticinco años, en coordinación con las instituciones que hacen parte del Consejo Distrital de Estupefacientes, al 2016.
- Disminuir en 5%, las muertes evitables por condiciones crónicas en personas menores de setenta años, a 2016.
- Reducir a 15,7 por 10.000 la tasa de mortalidad en niños y niñas menores de 5 años, en coordinación con los sectores de la Administración Distrital, al 2016.
- Reducir a 8 por 1.000 nacidos vivos la tasa de mortalidad infantil, en coordinación con los demás sectores de la Administración Distrital, al 2016.
- Reducir la mortalidad por neumonía a menos de 9 por 100.000 menores de 5 años, en el Distrito capital, al 2016.
- Reducir la mortalidad perinatal a 15 por mil nacidos vivos en coordinación con otros sectores de la administración distrital, al 2016.
- Reducir a 1 por 100.000 menores de 5 años la mortalidad por enfermedad diarreica, al 2016.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

- Reducir en un 4% la mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, en menores de cinco años en el Distrito Capital, a 2016.
- Disminuir la incidencia de sífilis congénita a menos de 0.5 por 1.000 nacidos vivos, al 2016.
- Reducir a 1.5 por 100.000 la tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años en coordinación y con el apoyo de los demás sectores de la administración distrital, a 2016.
- Reducir a 3% la prevalencia de desnutrición global en niños y niñas menores de 5 años, en coordinación y con el apoyo de los demás sectores de la Administración Distrital, al 2016.
- Reducir a 10% la prevalencia del bajo peso al nacer en los niños y niñas, en coordinación y con el apoyo de los demás sectores de la Administración Distrital, al 2016.
- Reducir a 12% la prevalencia de desnutrición crónica en niños y niñas menores de 5 años, en coordinación y con el apoyo de los demás sectores de la Administración Distrital, al 2016.
- Disminuir el trabajo infantil a menos del 1,5% en el Distrito Capital, en coordinación y apoyo de los demás sectores de la Administración Distrital, al 2016.
- Lograr 95% de cobertura en vacunación para cada uno de los biológicos del Programa Ampliado de Inmunizaciones, a 2016.
- Incrementar a 4 meses la lactancia materna exclusiva, en los niños y niñas menores de 6 meses, en coordinación y con el apoyo de los demás sectores de la Administración Distrital, al 2016.

A continuación se especifica la metodología para los subproductos del análisis y seguimiento a indicadores de salud para la vigencia agosto 2012 a febrero de 2013:

6. Subproductos

6.1. Documento Guía de Análisis: incluye la Matriz de indicadores que serán objeto del seguimiento y análisis, contemplando las escalas del territorio, la hoja de vida de cada uno de los indicadores y el Plan de análisis contemplando las escalas del territorio.

6.1.1. Matriz de indicadores

6.1.1.1. Primer Momento: Búsqueda y preparación de las entradas o insumos

Corresponde al momento de preparación de entradas o insumos para el análisis de situación de salud, proceso que tiene como punto de partida la identificación y evaluación de la información actualmente disponible para realizar la matriz de indicadores.

Las actividades que forman parte de este subproducto son:

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

- Identificación y evaluación de la información actualmente disponible de cada indicador, teniendo en cuenta las diferentes escalas del territorio (Local, UPZ, Territorios de salud y sus microterritorios).
- Elaborar un directorio de fuentes: se deben establecer y ubicar las fuentes primarias de los datos y las fuentes encargadas de suministrar información secundaria, para lo cual se sugiere elaborar un directorio de fuentes, donde se describan claramente los datos de identificación de cada una y la información disponible.
- Definición de los métodos de recolección de la información necesaria (en la fuente o a través de bases de datos, Internet, etc.), de acuerdo con atributos particulares de cada indicador.
- Determinación de usos y actores. Se deben determinar los usos específicos que tendrá el indicador y señalar los actores que requieren esa información.
- Para que la materia prima se convierta en información, ésta tiene que ser revisada, depurada, procesada, organizada y analizada para un fin específico.

Responsables: Lidera Equipo ASIS en las diferentes escalas del territorio en asociación con Coordinador PIC, Coordinación de Salud pública, Profesionales del equipo complementario, profesional social de vigilancia poblacional y comunitaria, representantes de los diferentes sectores según necesidad.

6.1.1.2. Segundo momento: Metodología de análisis-síntesis

En esta etapa no sólo se analizan las salidas del primer momento, sino que también se diseñan e implementan Unidades de Análisis para la construcción de la información primaria faltante, para este momento se debe realizar el proceso de análisis y síntesis de la información recolectada, teniendo en cuenta los diferentes enfoques (cualitativo, cuantitativo y espacial).

Estas son las actividades que forman parte de este momento:

- En cuanto al diseño y desarrollo de unidades de análisis, este se realiza de acuerdo con los hallazgos del balance de información realizado. Es importante recordar que este espacio es de construcción de información y análisis, pero no de toma de decisiones. (Ver Anexo de Metodología Análisis - Síntesis).

Responsables: Lidera Equipo ASIS en las diferentes escalas del territorio en asociación con Coordinador PIC, Coordinación de Salud pública, Profesionales del equipo complementario, profesional social de vigilancia poblacional y comunitaria, representantes de los diferentes sectores según necesidad.

6.1.1.3. Tercer momento: Salidas o exhumos para la toma de decisiones, seguimiento a las intervenciones y divulgación

La última etapa de la metodología de análisis de situación de salud tiene como propósito generar conocimiento útil para la toma de decisiones, con el fin de contribuir con el mejoramiento de la

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

calidad de vida de grupos humanos de cada localidad. Todo esto a través de la exposición de los resultados y conclusiones obtenidas durante el proceso y socializarlos con los actores pertinentes para tomar correctivos de los factores negativos o mantener y/o fortalecer los aspectos positivos.

Estas son las actividades que forman parte de este momento:

- Socialización de resultados obtenidos a los diferentes actores que sean de injerencia en los procesos de toma de decisiones en la localidad.

Responsables: Lidera Equipo ASIS en las diferentes escalas del territorio en asociación con el Gerente del Hospital, Coordinador PIC, Coordinación de Salud pública, Profesionales del equipo complementario, representantes de los diferentes sectores, profesional social de vigilancia poblacional y comunitaria, líderes y lideresas comunitarias, y tomadores(as) de decisión a nivel local .

6.1.2. Hoja de vida de los indicadores

6.1.2.1. Primer Momento: Búsqueda y preparación de las entradas o insumos

Corresponde al momento de preparación de entradas o insumos para el análisis de situación de salud, proceso que tiene como punto de partida la identificación y evaluación de la información actualmente disponible para realizar la matriz de indicadores.

Las actividades que forman parte de este subproducto son:

- En este momento se debe tener como entrada la información recolectada para la matriz de indicadores realizada anteriormente.
- Si los indicadores establecidos no dan cuenta de la realidad territorial, se deben construir indicadores que apunten a la meta establecida.

Responsables: Lidera Equipo ASIS en las diferentes escalas del territorio en asociación con Coordinador PIC, Coordinación de Salud pública, Profesionales del equipo complementario, profesional social de vigilancia poblacional y comunitaria ,representantes de los diferentes sectores según necesidad.

6.1.2.2. Segundo momento: Metodología de análisis-síntesis

En esta etapa no sólo se analizan las salidas del primer momento, sino que también se diseñan e implementan Unidades de Análisis para la construcción de la información primaria faltante, para este momento se debe realizar el proceso de análisis y síntesis de la información recolectada, teniendo en cuenta los diferentes enfoques (cualitativo, cuantitativo y espacial).

Estas son las actividades que forman parte de este momento:

- como proceso posterior a lo anteriormente expuesto se debe documentar el indicador, para este fin lo primero es definir de manera concreta y coherente con la unidad de análisis (Ciclo Vital), todos los elementos que configuran el indicador, segundo se sugiere realizar como instrumento metodológico de resumen una Hoja de vida o ficha técnica de cada

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

indicador. (Anexo I del presente documento). Posteriormente, se debe tener en cuenta los atributos de los indicadores expuestos en el Anexo IV del presente documento.

- En cuanto al diseño y desarrollo de unidades de análisis, este se realiza de acuerdo con los hallazgos del balance de información realizado. Es importante recordar que este espacio es de construcción de información y análisis, pero no de toma de decisiones. (Ver Anexo 3. Metodología Análisis - Síntesis).

Responsables: Lidera Equipo ASIS en las diferentes escalas del territorio en asociación con Coordinador PIC, Coordinación de Salud pública, Profesionales del equipo complementario, profesional social de vigilancia poblacional y comunitaria, representantes de los diferentes sectores según necesidad.

6.1.2.3. Tercer momento: Salidas o exhumos para la toma de decisiones, seguimiento a las intervenciones y divulgación

La última etapa de la metodología de análisis de situación de salud tiene como propósito generar conocimiento útil para la toma de decisiones, con el fin de contribuir con el mejoramiento de la calidad de vida de grupos humanos de cada localidad. Todo esto a través de la exposición de los resultados y conclusiones obtenidas durante el proceso y socializarlos con los actores pertinentes para tomar correctivos de los factores negativos o mantener y/o fortalecer los aspectos positivos.

Estas son las actividades que forman parte de este momento:

- Socialización de resultados obtenidos a los diferentes actores.

Responsables: Lidera Equipo ASIS en las diferentes escalas del territorio en asociación con el Gerente del Hospital, Coordinador PIC, Coordinación de Salud pública, Profesionales del equipo complementario, representantes de los diferentes sectores, profesional social de vigilancia poblacional y comunitaria, líderes y lideresas comunitarias, y tomadores(as) de decisión a nivel local .

6.1.3. Plan de Análisis

- Construcción del Plan de Análisis: este documento debe integrar todos los aspectos mas relevantes de los diferentes enfoques, las variables necesarias para el desarrollo de un plan de análisis estructurado que permita describir de forma suficiente el evento, en términos del impacto de las estrategias, la gestión de las entidades territoriales, y en general el comportamiento de la enfermedad, con el fin de proporcionar herramientas para la toma de decisiones que permitan la priorización de intervenciones de forma oportuna conduciendo al mejoramiento de las condiciones de salud de la población de cada territorio.¹ Para el desarrollo de este aspecto se recomienda tener en cuenta la estructura general presentada en el Anexo V del presente documento.

¹ Instituto Nacional de Salud. *Manual para análisis: indicadores para la vigilancia en salud pública 2010*. Consultado el 28 de agosto de 2012: http://66.7.201.232/~saludput/documentos/NORMAS/MANUAL_INDICADORES.pdf.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

6.2. Monitoreo mensual y análisis por localidad , contemplando las escalas del territorio:

reporte de resultados del monitoreo mensual de los indicadores con su correspondiente análisis cuantitativo, cualitativo y espacial, semaforización y generación de alertas, socialización de resultados y realización de unidades de análisis (si son requeridas), donde se aborden las problemáticas encontradas a la luz de los resultados, producto del seguimiento y análisis de los indicadores y se oriente la toma de decisiones.

6.2.1.1. Primer Momento: Búsqueda y preparación de las entradas o insumos

Corresponde al momento de preparación de entradas o insumos para el análisis de situación de salud, proceso que tiene como punto de partida la identificación y evaluación de la información actualmente disponible para realizar la matriz de indicadores.

Las actividades que forman parte de este subproducto son:

- En este momento se deben usar todos los insumos suministrados en la matriz de indicadores y la hoja de vida del indicador.
- Definición de los métodos de recolección de la información necesaria (en la fuente o a través de bases de datos, Internet, etc.), de acuerdo con atributos particulares de cada indicador.
- Monitoreo mensual y análisis por localidad, contemplando las escalas del territorio, el cual incluye: Reporte de resultados del monitoreo mensual de los indicadores con su correspondiente análisis cuantitativo, cualitativo y espacial, semaforización y generación de alertas. Se sugiere realizar una matriz que de cuenta de esta actividad (Anexo II).
- Para que la materia prima se convierta en información, ésta tiene que ser revisada, depurada, procesada, organizada y analizada para un fin específico.
- Si los indicadores establecidos no dan cuenta de la realidad territorial, se deben construir indicadores que apunten a la meta establecida.

Responsables: Lidera Equipo ASIS en las diferentes escalas del territorio en asociación con Coordinador PIC, Coordinación de Salud pública, Profesionales del equipo complementario, profesional social de vigilancia poblacional y comunitaria ,representantes de los diferentes sectores según necesidad.

6.2.1.2. Segundo momento: Metodología de análisis-síntesis

En esta etapa no sólo se analizan las salidas del primer momento, sino que también se diseñan e implementan Unidades de Análisis para la construcción de la información primaria faltante, para este momento se debe realizar el proceso de análisis y síntesis de la información recolectada, teniendo en cuenta los diferentes enfoques (cualitativo, cuantitativo y espacial).

Estas son las actividades que forman parte de este momento:

- En cuanto al diseño y desarrollo de unidades de análisis, este se realiza de acuerdo con

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

los hallazgos del balance de información realizado. Es importante recordar que este espacio es de construcción de información y análisis, pero no de toma de decisiones. (Ver Anexo de Metodología Análisis - Síntesis).

- Análisis - Síntesis: Los indicadores en salud permiten establecer el impacto de las estrategias implementadas, la evolución de los eventos de vigilancia en el tiempo y la relación con sus determinantes, esta actividad se orienta hacia la realización de análisis explicativos de cada indicador de salud integrando la información (cuantitativa, cualitativa y territorial), cuando los datos constituyen series temporales de información, se deben evaluar los cambios significativos entre un periodo y otro, con el fin de establecer la causa o justificación que sustente el cambio, con el propósito de disponer de elementos de juicio que faciliten la realización de análisis sobre su evolución y comportamiento en el tiempo. (ésto corresponde al ítem (a) Documento Guía de análisis página 31 de la Guía Técnica ASIS 2012).

Responsables: Lidera Equipo ASIS en las diferentes escalas del territorio en asociación con Coordinador PIC, Coordinación de Salud pública, Profesionales del equipo complementario, profesional social de vigilancia poblacional y comunitaria, representantes de los diferentes sectores según necesidad.

6.2.1.3. Tercer momento: Salidas o exhumos para la toma de decisiones, seguimiento a las intervenciones y divulgación

La última etapa de la metodología de análisis de situación de salud tiene como propósito generar conocimiento útil para la toma de decisiones, con el fin de contribuir con el mejoramiento de la calidad de vida de grupos humanos de cada localidad. Todo esto a través de la exposición de los resultados y conclusiones obtenidas durante el proceso y socializarlos con los actores pertinentes para tomar correctivos de los factores negativos o mantener y/o fortalecer los aspectos positivos.

Estas son las actividades que forman parte de este momento:

- Socialización de resultados obtenidos a los diferentes actores que sean de injerencia en los procesos de toma de decisiones en la localidad.
- Identificación de insumos que sirvan para los demás productos del Análisis de Situación de Salud (Sala Situacional, Diagnostico Local y Distrital) que den cuenta de los análisis – síntesis de los todos los indicadores de salud relevantes para la localidad.
- Desarrollo de unidades de análisis para la socialización del análisis y seguimiento de los indicadores de salud e implementación de estrategias adecuadas a mejorar la calidad de vida de la población de la localidad.

Responsables: Lidera Equipo ASIS en las diferentes escalas del territorio en asociación con el Gerente del Hospital, Coordinador PIC, Coordinación de Salud pública, Profesionales del equipo complementario, representantes de los diferentes sectores, profesional social de vigilancia

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

poblacional y comunitaria, líderes y lideresas comunitarias, y tomadores(as) de decisión a nivel local .

6.3. Informe final de análisis y seguimiento a indicadores de salud por localidad, contemplando las escalas del territorio:

- Elaboración de un informe final de análisis y seguimiento a indicadores de salud por localidad, contemplando las escalas del territorio que incluya los aportes obtenidos de todo el proceso de acuerdo con el Anexo III del presente documento (Informe final de Análisis y Seguimiento a Indicadores de Salud).

7. Medios de Verificación

- Documento Guía de análisis por localidad, contemplando las escalas del territorio.
- Reporte del monitoreo mensual y análisis por localidad, contemplando las escalas del territorio.
- Informe final de análisis y seguimiento a indicadores de salud por localidad, contemplando las escalas del territorio.

8. Seguimiento y Evaluación

Durante todo el proceso se debe hacer seguimiento mensual a los indicadores de salud en las diferentes escalas del territorio, teniendo en cuenta la metodología propuesta.

Como control del proceso se escogió la Guía de análisis que incluye la matriz de indicadores, la hoja de vida del indicador y el plan de análisis, ya que éste permite realizar un seguimiento continuo del proceso.

Por otro lado se cuenta con el monitoreo mensual y análisis por localidad, contemplando las escalas del territorio, el cual incluye: reporte de resultados del monitoreo mensual de los indicadores con su correspondiente análisis cuantitativo, cualitativo y espacial, semaforización y generación de alertas, socialización de resultados y realización de unidades de análisis.

Como salida principal del análisis y seguimiento a indicadores de salud se cuenta con el informe final que de cuenta de lo desarrollado en todo el proceso y con la estructura que se indica en el Anexo III.

9. Meta según matriz de contratación periodo agosto de 2012 a febrero de 2013

Contar con el Análisis y Seguimiento a indicadores de salud durante la vigencia por localidad (incorporando las diferentes escalas del territorio).

10. Indicadores según matriz de contratación periodo agosto de 2012 a febrero de 2013

- Número de monitoreo y análisis de los indicadores de situación de salud realizados/ Número de monitoreo y análisis de los indicadores de situación de salud programados*100
- Informe final de análisis y seguimiento a indicadores de salud por localidad, contemplando las escalas del territorio.

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

11. Fechas de entrega

- Fecha de entrega del reporte: diez primeros días del mes siguiente al que se está reportando.
- Fecha de entrega del informe final: Febrero 28 de 2013. Este documento debe ser publicado en la página Web del hospital en la fecha indicada.

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

ANEXO I Hoja de Vida del Indicador

Característica	Descripción
Nombre del indicador	Corresponde al nombre completo del indicador; expresión verbal, concisa y concreta que identifica el indicador. Debe describir la unidad de medida bajo la cual se está calculando.
Nombre abreviado	Nombre abreviado o sigla del indicador. A veces coincide con el nombre completo del indicador.
Representación del tipo de datos	Indicar si corresponde a porcentaje, tasa o razón.
Grupo al que pertenece el indicador	Demográfico, socioeconómico, estado de salud, etcétera.
Justificación	Se debe describir el propósito del indicador, porque se elaboró y el impacto que puede tener su estimación.
Definición	Explicación conceptual de cada término incluido en el indicador
Términos asociados	Describir los términos asociados con la definición de los indicadores
Fuente de datos	Describir las fuentes de datos utilizadas para la construcción del indicador
Otras posibles fuentes de datos	Describir aquellas fuentes adicionales de las que se podrían obtener datos para la construcción del indicador
Método de medición	Es la explicación técnica sobre el proceso para la obtención de los datos utilizados y la medición de resultado del indicador
Método de estimación	Expresión matemática mediante la cual se calcula el indicador
Método de estimación de datos globales y regionales agregados	Nivel geográfico hasta el cual se puede obtener información estadísticamente significativa a partir de los datos disponibles
Desagregación temática	Se refiere al nivel de detalle temático hasta el cual se puede obtener información estadísticamente significativa a partir de los datos disponibles
Unidad de medida	Unidad en la que se mide en indicador, puede ser: Porcentaje, hectárea, pesos, etc
Frecuencia esperada de cálculo del indicador	Se refiere a la periodicidad de los datos, describe la frecuencia con la que se hace la medición del indicador en su expresión total
Limitaciones	Describir que no mide el indicador, que limitaciones tiene el indicador como modelo para medir una realidad a la que es imposible acceder directamente
Link	Ubicación web donde estará disponible el indicador
Comentarios	Reflexiones y recomendaciones que se consideren pertinentes para la contextualización y comprensión del indicador, además de señalar la bibliografía de referencia o documentales utilizados para la elaboración de los conceptos
Responsable	Entidades y dependencias que tendrán a su cargo la elaboración del indicador. Debe contener los datos de contacto del responsable

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

ANEXO II

Matriz de Monitoreo Mensual

SEGUIMIENTO POR TABLERO DE CONTROL															FECHA REPORTE																																																																																																										
HOJA DE VIDA INDICADOR															MES	AÑO																																																																																																									
HOSPITAL xxx E.S.E																2012																																																																																																									
OBJETIVO																																																																																																																									
PROCESO O SERVICIO																																																																																																																									
INDICADOR	1. NOMBRE														CUADRO DE MANDO INTEGRAL																																																																																																										
	2. FORMULA																																																																																																																								
	3. UNIDAD														Rango																																																																																																										
	4. TENDENCIA														Calificación																																																																																																										
	5. RESPONSABLE DE CÁLCULO														0,0 75,0																																																																																																										
	6. RESPONSABLE DEL ANALISIS														75,1 85,0																																																																																																										
	7. FUENTE DE DATOS														85,1 >100																																																																																																										
	8. FRECUENCIA TOMA DE DATOS																																																																																																																								
9. FRECUENCIA DEL ANALISIS																																																																																																																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th>CONCEPTO</th> <th>MES</th> <th>Ene</th> <th>Feb</th> <th>Mar</th> <th>Abril</th> <th>Maya</th> <th>Junio</th> <th>Julio</th> <th>Agosto</th> <th>Sep</th> <th>Oct</th> <th>Nov</th> <th>Dic</th> <th>Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>12</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>4</td> <td>5</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>13</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>5</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>14 Resultado Mensual</td> <td>100</td> <td>100,0</td> <td>83,3</td> <td>40,0</td> <td>#DIV/0!</td> <td>#DIV/0!</td> <td>#DIV/0!</td> <td>#DIV/0!</td> <td>#DIV/0!</td> <td>#DIV/0!</td> <td>#DIV/0!</td> <td>#DIV/0!</td> <td>#DIV/0!</td> <td>#DIV/0!</td> </tr> <tr> <td>15 Resultado Acumulado</td> <td>100</td> <td>100,0</td> <td>91,7</td> <td>74,4</td> <td>#DIV/0!</td> <td>#DIV/0!</td> <td>#DIV/0!</td> <td>#DIV/0!</td> <td>#DIV/0!</td> <td>#DIV/0!</td> <td>#DIV/0!</td> <td>#DIV/0!</td> <td>#DIV/0!</td> <td>#DIV/0!</td> </tr> <tr> <td>16 CUADRO DE MANDO INTEGRAL MENSUAL</td> <td>Alto</td> <td>Alto</td> <td>Medio</td> <td>Bajo</td> <td>#DIV/0!</td> <td>#DIV/0!</td> <td>#DIV/0!</td> <td>#DIV/0!</td> <td>#DIV/0!</td> <td>#DIV/0!</td> <td>#DIV/0!</td> <td>#DIV/0!</td> <td>#DIV/0!</td> <td>#DIV/0!</td> </tr> <tr> <td>17 CUADRO DE MANDO INTEGRAL ACUMULADO</td> <td>Alto</td> <td>Alto</td> <td>Alto</td> <td>Bajo</td> <td>#DIV/0!</td> <td>#DIV/0!</td> <td>#DIV/0!</td> <td>#DIV/0!</td> <td>#DIV/0!</td> <td>#DIV/0!</td> <td>#DIV/0!</td> <td>#DIV/0!</td> <td>#DIV/0!</td> <td>#DIV/0!</td> </tr> </tbody> </table>																	CONCEPTO	MES	Ene	Feb	Mar	Abril	Maya	Junio	Julio	Agosto	Sep	Oct	Nov	Dic	Total	12	0	1	4	5										4	13	0	1	5	2										3	14 Resultado Mensual	100	100,0	83,3	40,0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	15 Resultado Acumulado	100	100,0	91,7	74,4	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	16 CUADRO DE MANDO INTEGRAL MENSUAL	Alto	Alto	Medio	Bajo	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	17 CUADRO DE MANDO INTEGRAL ACUMULADO	Alto	Alto	Alto	Bajo	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
CONCEPTO	MES	Ene	Feb	Mar	Abril	Maya	Junio	Julio	Agosto	Sep	Oct	Nov	Dic	Total																																																																																																											
12	0	1	4	5										4																																																																																																											
13	0	1	5	2										3																																																																																																											
14 Resultado Mensual	100	100,0	83,3	40,0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!																																																																																																											
15 Resultado Acumulado	100	100,0	91,7	74,4	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!																																																																																																											
16 CUADRO DE MANDO INTEGRAL MENSUAL	Alto	Alto	Medio	Bajo	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!																																																																																																											
17 CUADRO DE MANDO INTEGRAL ACUMULADO	Alto	Alto	Alto	Bajo	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!																																																																																																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">VARIABLES DEL INDICADOR</th> </tr> <tr> <th>No.</th> <th>Nombre de la Variable</th> <th>Descripción de la Variable</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>																	VARIABLES DEL INDICADOR			No.	Nombre de la Variable	Descripción de la Variable	1			2																																																																																															
VARIABLES DEL INDICADOR																																																																																																																									
No.	Nombre de la Variable	Descripción de la Variable																																																																																																																							
1																																																																																																																									
2																																																																																																																									
<table border="1"> <tr> <td>Valor de Actualidad (Línea Base)</td> <td colspan="16">2012</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">Tipo de Indicador</td> <td>Impacto</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Resultado</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Proceso</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>																	Valor de Actualidad (Línea Base)	2012																Tipo de Indicador	Impacto				Resultado				Proceso																																																																														
Valor de Actualidad (Línea Base)	2012																																																																																																																								
Tipo de Indicador	Impacto																																																																																																																								
	Resultado																																																																																																																								
	Proceso																																																																																																																								
<p>TITULO DEL INDICADOR</p>																																																																																																																									
ANALISIS Y CONCLUSIONES																																																																																																																									
ENERO:																																																																																																																									

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

ANEXO III

Estructura del Informe final de Análisis y Seguimiento a Indicadores de Salud

El informe final del proceso tiene que dar cuenta de las actividades principales realizadas para la consecución de los objetivos propuestos, para tal fin debe cumplir con los requisitos mínimos para un documento de este tipo como son: rigurosidad metodológica, confiabilidad y validación de fuentes internas y externas, coherencia interna, redacción clara, idónea, concisa y pertinente. Para la elaboración del documento es necesario tener en cuenta la metodología propuesta por este producto.

1. Introducción

En este apartado se debe presentar una descripción general del proceso, evidenciando un planteamiento claro y ordenado del tema, de su importancia, implicaciones y de la manera en la que se ha considerado abordar el análisis y seguimiento a indicadores para la localidad, aquí es necesario definir el alcance y el propósito del proceso. Algunos aspectos a tener en cuenta para la construcción de esta sección son: 1. Describir el proceso. 2. Especificar la importancia del análisis y seguimiento a indicadores. 3. Puntualizar aspectos generales de la metodología empleada para su desarrollo. 4. Aclarar los objetivos del desarrollo del documento. 5. Enunciar la distribución de los diversos temas en la estructura del documento. Se recomienda redactar la introducción una vez finalizado el proceso.

2. Justificación

En este apartado se debe mencionar la explicación de por qué es importante llevar a cabo un análisis y seguimiento a indicadores de salud en la localidad teniendo en cuenta las diferentes escalas del territorio, exponiendo para ello razones y argumentos de importancia real. Debe ir sustentada con datos estadísticos que reflejen la situación sanitaria del territorio. Algunos aspectos a tener en cuenta para la elaboración de esta sección son: conveniencia, relevancia social, utilidad del proceso.

3. Objetivos

Se deben presentar el objetivo general y los específicos del proceso, para ello se hace necesario tener claridad en la finalidad del producto, se redactan a manera de frases concretas con verbos en infinitivo activos. Además deben ser susceptibles de alcanzarse y congruentes entre sí, guían las fases del proceso. El Objetivo general o principal: Está relacionado directamente con lo que se quiere alcanzar teniendo en cuenta la observación, lugar y tiempo. Los objetivos específicos: van de la mano con el objetivo general, Son la guía lógica de ejecución, determinan los límites y amplitud del mismo, orientan sobre los resultados que se espera obtener y determinan las etapas del proceso a realizar.

4. Marco conceptual

En esta sección se deben integrar los conceptos más relevantes que se tienen en cuenta para poder explicar de manera clara la importancia de analizar y seguir los indicadores de salud, los cuales deben ir referenciados, esto implica un gran esfuerzo por caracterizar todos aquellos elementos que intervienen en el proceso.

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

5. Metodología

Esta sección del informe describe en detalle la forma como se llevó a cabo todo el proceso. Dicha descripción debe permitir al lector evaluar la propiedad de los métodos utilizados y la validez de los resultados. Debe incluir solamente la información esencial para comprender y replicar el proceso, debe incluir los siguientes aspectos: técnicas de recolección de información, construcción del directorio de fuentes, métodos de construcción de indicadores, procesamiento de la información, análisis – síntesis, aspectos estadísticos, plan de análisis, divulgación. Esta se debe redactar en pasado.

6. Análisis y seguimiento a indicadores de salud

En este punto se debe profundizar en cada uno de los indicadores sujetos a estudio, teniendo en cuenta que se debe generar una descripción rigurosa, presentar la hoja de vida o metadato, análisis – síntesis de cada indicador, estado actual, matriz de monitoreo y de alertas tempranas.

Es importante aclarar que en este apartado no se incluyen conclusiones, ni sugerencias y tampoco se discuten las implicaciones del proceso. Por otro lado se recomienda la utilidad de gráficos y tablas intercalados y analizados debidamente dentro del texto.

Finalmente en esta sección se debe dar cuenta del análisis- síntesis integrando el enfoque cuantitativo, cualitativo y espacial, dando así una visión mas interna del estado de salud de la población que habita la localidad y los cambios presentados a través del tiempo.

Conclusiones

Con este punto se da por terminado después de haberlo tratado y discutido el proceso de análisis y seguimiento a indicadores durante la vigencia agosto de 2012 a febrero de 2013. Es la parte final del informe y debe presentar una síntesis de los puntos más importantes del mismo, como también las sugerencias necesarias resultantes de su elaboración. La conclusión debe presentar una descripción de lo tratado en el tema, debe ser breve, destacando únicamente los puntos básicos que se han expuesto.

Evaluación del proceso

Este aspecto es de gran importancia ya que de la reflexión profunda y la identificación de varios elementos de interés dan paso al mejoramiento continuo del proceso, para tal fin se debe realizar una matriz DOFA que de cuenta de las debilidades, oportunidades, fortalezas y amenazas presentadas durante el desarrollo de este producto.

Recomendaciones

Dentro de este apartado se presentaran las sugerencias generales y por el otro las referidas a cada aspecto que se considere debe mejorar o aquellos que son de vital importancia para el desarrollo del proceso de análisis y seguimiento a indicadores.

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Propuestas

En este apartado se especifican los planteamientos surgidos una vez terminado el informe final del proceso, los cuales deben suscitar a la modificación de uno o varios aspectos trabajados, cuya intención debe estar direccionada al mejoramiento continuo e idóneo de los mismos.

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

ANEXO IV Atributos de Calidad de los Indicadores

Atributo	Descripción
Validez	Que mida lo que efectivamente intenta medir
Confiabilidad	Que la medición repetida en condiciones similares reproduzca los resultados
Especificidad	Que mida solamente el fenómeno que se quiere medir
Sensibilidad	Que pueda medir los cambios en el fenómeno que se quiere medir
Mensurabilidad	Que sea basado en datos disponibles o fáciles de conseguir
Relevancia	Que sea capaz de dar respuestas claras a los asuntos más importantes de las políticas de salud
Costo-efectividad	Que los resultados justifiquen la inversión en tiempo y otros recursos
Pertinencia	Que las mediciones que se lleven a cabo sean relevantes y útiles en el tiempo para facilitar las decisiones que serán tomadas sobre la base de tales mediciones
Precisión	Debe reflejar fielmente la magnitud que se quiere analizar
Oportunidad	Que se encuentre disponible en el periodo de tiempo en que la información es importante y relevante para la toma de decisiones
Económico	Debe existir una proporcionalidad entre los costos incurridos en la medición de los beneficios y la relevancia de la medición
<i>Atributos de la calidad de los indicadores en conjunto</i>	
Integralidad	Que no falten datos
Consistencia interna	Que vistos solos o en grupos, los valores de los indicadores sean posibles y coherentes y no se contradigan

Fuente: Organización Panamericana de la Salud. Indicadores de salud: Elementos básicos para el análisis de la situación de salud. Boletín epidemiológico/OPS, Vol. 22 No 4 (2001). Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Guía para diseño, construcción e interpretación de indicadores.

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

ANEXO V Plan de Análisis

- **Estado del conocimiento de los indicadores:** Descripción general de los antecedentes y la información normativa y conceptual de los indicadores de impacto actuales de la localidad.
- **Objetivos:** son los productos esperados del análisis y seguimiento a indicadores de salud.
- **Necesidades de información:** rango de información necesaria para responder los objetivos propuestos.
- **Información del contexto:** son los detalles que ayudan a explicar los indicadores en su situación local.
- **Indicador:** tipo de variable específica o combinación de ellas que ayuda a comprender el estado del evento.
- **Datos requeridos:** información de tipo cualitativo, cuantitativo y espacial que se debe recopilar para poder cubrir las necesidades de los indicadores.
- **Fuentes de datos:** enumerar las potenciales fuentes de información primaria y secundaria, así como otras que puedan generar datos útiles para el indicador.
- **Métodos de recolección de información:** En este punto se especifican las metodologías para la recolección de la información, su procesamiento, el análisis-síntesis y el planteamiento de propuestas y su divulgación. Las Fuentes Primarias para su recopilación se obtienen por medio de una investigación directa al objeto de estudio, a través de métodos establecidos.
- **Tipo de análisis:** El análisis de la información deberá hacerse para cada uno de los contextos propuestos, las prioridades nacionales en salud, la morbilidad y la mortalidad. Este análisis será de naturaleza diferente dependiendo del tipo de indicadores que lo integren.
- **Cronograma:** En esta sección, la última del plan de análisis, se expone el desarrollo de todo el análisis y seguimiento a indicadores de salud en el tiempo, incluyendo las actividades y momentos que se realizaron antes del Plan de Análisis.