



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

PROCESO DE PLANIFICACION Y GESTION INTEGRAL DE LA SALUD PUBLICA EN LOS TERRITORIOS FICHA METODOLOGICA SUBPROCESO MONITOREO Y EVALUACION PROGRAMA TERRITORIO SALUDABLE

1. PRESENTACIÓN

El monitoreo y evaluación de las acciones del Programa Territorio Saludable, es un proceso sistemático que pretende comparar los resultados obtenidos por los operadores de la salud pública del territorio, con los criterios definidos como metas o lineamientos y hacer un análisis crítico desde criterios técnicos-operativos de información cuantitativa y cualitativa, con la generación de indicadores que superen las evaluaciones clásicas positivistas (Souza, 2005) y permitan una estimación de las acciones y sus contextos para plantear mejoras continuas en la implementación de éstas.

El abordaje de los indicadores cuantitativos y cualitativos de salud, se constituye como una herramienta básica para la planificación de la salud pública y que estos refleje no sólo las condiciones de salud, los determinantes sociales de la población (Breilh, 1991) y los resultados de las acciones en los territorios. Los indicadores en salud permiten además 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 (Breilh, 1991; UCC, 2007).

Un sistema de seguimiento y evaluación basado en indicadores, es una herramienta que permite valorar el nivel de cumplimiento de los objetivos propuestos para el plan de intervenciones colectivas, para lo cual identifica y selecciona la información que permita tomar decisiones, aplicar correctivos y sistematizar experiencias (Abecia, 2003).

Esta guía, busca especificar los procedimientos y metodología para el análisis y evaluación de los avances obtenidos en la ejecución de las acciones en el territorio, generando alertas para la toma de decisiones en las diferentes escalas territoriales.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

2. DESCRIPCIÓN Y ALCANCES

La evaluación de los procesos de las acciones de la gestión de la salud pública del territorio constituye un pilar imprescindible en el desarrollo de políticas en salud del Distrito Capital, es por ello que parte del análisis y el seguimiento de los principales resultados planteadas en esta guía se efectuarán a través de la consolidación y actualización de indicadores de salud pública del territorio. Si bien en algunos procesos existen limitaciones en la sistematización de información para la evaluación de las intervenciones, es necesario iniciar este ejercicio para establecer una línea de base con el fin de ser insumo para la toma de decisiones y el mejoramiento continuo de la salud pública en el Distrito Capital.

3. OBJETIVOS

3.1 General

Evaluar los impactos, resultados y procesos de la ejecución de las acciones del programa Territorios Saludables en los territorios, relacionada con los procesos de planificación, gestión y respuesta a necesidades del territorio durante la vigencia 2013 para la toma de decisiones y el mejoramiento continuo.

3.2 Específicos

Analizar los indicadores epidemiológicos en las diferentes escalas territoriales buscando establecer los impactos de las acciones del plan de intervenciones colectivas.

Evaluar los procesos operacionales del plan de intervenciones colectivas desde indicadores de resultado y proceso incorporados dentro del plan de acción diseñado por la ESE.

Generar un proceso sistemático de evaluación cuantitativa y cualitativa de las acciones colectivas de la Gestión Integral de los territorios de Salud.

Evaluar los resultados, satisfacción y efectividad de las acciones del programa Territorios Saludables en las localidades.

4. METODOLOGÍA

Reconociendo los diferentes procesos de la planificación, gestión integral y respuesta a necesidades del territorio que soporta la Gestión de integral de los territorios de salud, esta ficha orientará el subproceso de monitoreo y evaluación a nivel local de la gestión integral del territorio, concentrándose en generar un modelo de evaluación para los operadores, que permita realizar un seguimiento operacional y epidemiológico de las acciones desarrolladas en las diferentes escalas territoriales (ver gráfica 1).



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

El análisis y seguimiento de las acciones, tiene como objeto generar indicadores trazadores de impacto, resultado y proceso por etapa de ciclo y con enfoque diferencial, generando alertas para la toma de decisiones en las diferentes escalas del territorio. A continuación esta ficha metodológica presenta las líneas de acción con los elementos metodológicos generales del desarrollo del subproceso de monitorio y evaluación de la Gestión integral de los territorios en salud en las localidades:

4.1 Línea de acción: Análisis y seguimiento a indicadores situación de salud. (Ver Anexo Técnico 3. Análisis de Situación de Salud y Gestión del conocimiento.)

El análisis y seguimiento de los indicadores de salud se convierte en una de las actividades más relevantes para el análisis de situación de salud, dado que permite valorar el nivel de cumplimiento de los objetivos propuestos en el Plan, programas y proyectos; a través de la identificación y monitoreo de la información en salud que permita a los tomadores de decisiones aplicar correctivos, mejorar estrategias y sistematizar experiencias que puedan ser replicadas en búsqueda de una Bogotá más humana. De la misma forma, la medición de los indicadores propuestos permite la identificación de los grupos poblacionales con mayores necesidades insatisfechas en salud, como función esencial de la Salud Pública. (Ver Anexo técnico 3. Análisis y Seguimiento a Indicadores).

Producto	Análisis y seguimiento de indicadores de Situación de Salud
Subproductos	.Matriz de Indicadores .Informe Trimestral .Informe Final
Periodicidad	Producto Contra entrega
Fecha de Entrega	. Matriz de Indicadores: 15 Primeros días del mes . Informe Trimestral: 15 de Mayo de 2013,15 de Agosto de 2013 y 15 de Noviembre de 2013 . Informe Final 28 de Febrero de 2014
Forma de Entrega	. Matriz de indicadores por localidad actualizada enviada al correo productosasis@gmail.com . Informe Trimestral por localidad Radicado en la SDS y enviado al correo productosasis@gmail.com .Informe Final por localidad: Radicado en la SDS, Informe final por localidad en formato PDF: Publicado en la página Web del Hospital y enviado al correo productosasis@gmail.com



Producto	Análisis y seguimiento de indicadores de Situación de Salud
Medio de Verificación	<ul style="list-style-type: none">. Matriz de Indicadores por localidad que incluya la escala territorial por UPZ, Territorio y Microterritorio.. Informe trimestral debe ser acumulativo y contener; la metodología, desarrollo del plan de análisis que incluya el análisis aproximado de determinantes, representaciones cartográficas, aspectos relacionados con las actividades de caracterización realizadas en los territorios y respuestas a la problemática y propuestas de solución que debieron ser abordadas en las unidades de análisis.. Informes de las unidades de análisis según generación de alertas reportados en la matriz de indicadores por localidad.. Otros medios de verificación: Actas y listados de asistencia.. Informe final que contenga introducción, justificación, objetivos, marco conceptual, metodología, análisis y seguimiento a indicadores, conclusiones, evaluación del proceso, recomendaciones y propuestas
Responsables	Lidera Equipo ASIS en las diferentes escalas del territorio, profesional especializado en epidemiología local y territorial, ciencias sociales y geografía, profesionales del equipo operativo y del equipo de gestión, otros sectores convocados para toma de decisiones, actores comunitarios.
Meta	Contar con el Análisis y Seguimiento a indicadores de salud por localidad (incorporando las diferentes escalas del territorio) durante el periodo: Marzo de 2013 a Febrero de 2014.
Indicadores	<ul style="list-style-type: none">. 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.. Número de informes trimestrales de los indicadores de situación de salud realizados ÷ Número de informes trimestrales 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.

Elaborado por: Grupo ASIS - SDS. 2013.

4.2. Línea de acción de monitoreo de la gestión programática, operativa y poblacional

Los indicadores operacionales miden el trabajo realizado, ya sea en función de la cantidad o de la calidad de él. Miden la cantidad de actividades y procedimientos realizados, en relación con metas o estándares establecidos previamente.

En el plan de intervenciones colectivas existen dos tipos de metas operacionales: resultado y proceso. Los de resultado indican coberturas a poblaciones específicas o transformaciones que favorecen las condiciones de salud y calidad de vida de los

colectivos; y los procesos que realizan el seguimiento operativo de las actividades de programas de la Gestión de la Salud Pública del Territorio

4.2.1 Indicadores operacionales de resultado: seguimiento a la gestión programática y operativa

Dentro de los indicadores operacionales de la Gestión integral de los territorios en salud, se incluye la cantidad y calidad de las acciones colectivas que se medirán a través de indicadores de resultado. Es así como estos tendrán cuatro dimensiones.

- a) La primera que dará cuenta de las coberturas de acciones planteadas para cada escala territorial y local;
- b) La segunda que medirá las acciones de proceso, en cada escala territorial en la localidades;
- c) La tercera que medirá la calidad de las acciones colectivas desde una medición cuantitativa y cualitativa;
- d) La cuarta el cumplimiento de metas programáticas y de impacto del proyecto de inversión 869 Territorios Saludables: Salud para el Buen Vivir a nivel local.

Este monitoreo operacional se realizará con base en dos herramientas: 1) la matriz programática y de acción que tendrá escala microterritorial, territorial salud, UPZ y localidad. De esta matriz se desprenderá los indicadores operacionales de acciones y de procesos; 2) Matriz de seguimiento mensual al proyecto de inversión 869 Territorios Saludables: Salud para el Buen Vivir.

PRODUCTOS	PERIODICIDAD	MEDIOS DE VERIFICACION	RESPONSABLES
1) Tablero de indicadores gestión programática y operativa con la descripción indicadores de resultado, proceso y calidad de cada unidad operativa de los ámbitos de vida cotidiana contemplando las escalas del territorio y a nivel local diligenciada mensualmente 2) SemafORIZACIÓN de cumplimiento de ejecución programática y de proceso de las unidades operativas	Entrega cinco primeros días de cada mes siguiente a la ejecución	1) Tablero de indicadores gestión programática y operativa con la descripción indicadores de resultado, proceso y calidad de cada unidad operativa de los ámbitos de vida cotidiana contemplando las escalas del territorio y a nivel local con aval técnico de Líder territorial y equipo de análisis y monitoreo de la coordinación del Programa Territorios Saludables de la SDS. 2) SemafORIZACIÓN de cumplimiento de ejecución programática y de proceso de las unidades operativas con aval técnico de Líder territorial y equipo de análisis y monitoreo de la coordinación del Programa Territorios Saludables	Coordinaciones Territoriales y apoyos a la gestión operativa territorial
Tablero de seguimiento mensual al proyecto de inversión 869 Territorios Saludables Salud para el Buen vivir por localidad	Entrega cinco primeros días de cada mes siguiente a la ejecución	Tablero de seguimiento mensual al proyecto de inversión 869 Territorios Saludables Salud para el Buen vivir por localidad con aval técnico de Líder territorial y equipo de análisis y monitoreo de la coordinación del Programa Territorios Saludables de la SDS.	Coordinación Local del Programa Territorios Saludables



4.2.2 Coberturas poblacionales en ámbitos de vida cotidiana y de proceso de las intervenciones de los subprogramas poblacionales

Los indicadores de coberturas poblacionales serán proporciones que miden la cantidad de intervenciones a personas o poblaciones que cumplen los criterios de calidad definidos por la Secretaría Distrital de Salud, sobre la meta de cobertura para cada escala territorial y local. Como las metas son objetivos cuantitativos, los indicadores operacionales de cobertura deben dar la medida en que se ha logrado cumplir estas. Los indicadores de proceso medirán la proporción de cumplimiento de las características y calidad esperada de las acciones y estarán medidas a través de la implementación de las unidades operativas de los ámbitos en los microterritorios, territorios de salud, UPZ y localidad.

PRODUCTOS	PERIODICIDAD	MEDIOS DE VERIFICACION	RESPONSABLES
Tablero de coberturas poblacionales por unidad operativa de cada ambito semaforizado contemplando las escalas del territorio y a nivel local diligenciada mensualmente	Entrega cinco primero dias de cada mes siguiete a la ejecución	Tablero de coberturas poblacionales por unidad operativa de cada ambito semaforizado contemplando las escalas del territorio y a nivel local diligenciada mensualmente con aval del lider territorial y equipo de ambitos de la SDS	Coordinaciones Territoriales y apoyos a la Gestión
Tablero de indicadores y Analisis de acciones, procesos y coberturas por ciclo vital según subprogramas poblacionales contemplando las escalas del territorio y a nivel local diligenciada mensualmente	Entrega cinco primero dias de cada mes siguiete a la ejecución	Tablero de indicadores y Analisis de acciones, procesos y coberturas por ciclo vital según subprogramas poblacionales contemplando las escalas del territorio y a nivel local diligenciada mensualmente con aval del lider territorial y equipo de ambitos de la SDS	Coordinacion y Equipo de gestion de programas en Salud pública e intersectorialidad según competencia

4.3. Seguimiento a las Canalizaciones y acceso equitativo a servicios de salud y sociales en los territorios de salud

El proceso de canalización tiene como propósito el reconocimiento de la oferta de programas y servicios, la identificación de los eventos a canalizar hasta el análisis, verificación y seguimiento al cumplimiento del procedimiento, mediante la generación de respuestas integradas (sociales y de salud) que articulen acciones de protección específica y detección temprana, prevención, asistencia y rehabilitación, a través de la integración con otros niveles de complejidad y con otros actores del sistema (aseguradoras y su red de prestadores, trabajadores de la salud, etc.) que contribuyan a la transformación de las condiciones de calidad de vida y salud de la población en el Distrito Capital.

El proceso de evaluación dentro de las canalizaciones pretende identificar y realizar un análisis con los diferentes profesionales y técnicos que realizan canalizaciones, sobre los



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

diferentes tipos de barreras de acceso identificadas a los servicios sociales y de salud en términos de calidad, aseguramiento, geográficas y/o culturales evaluadas por el instrumento de canalización, así como, el análisis de las rutas de atención definidas por las instituciones sociales y de salud para la búsqueda de oportunidades de mejora para superar las barreras identificadas (ver guía operativa acceso equitativo a servicios de salud).

PRODUCTOS	PERIODICIDAD	MEDIOS DE VERIFICACION	RESPONSABLES
Tablero de seguimiento y oportunidad de acceso de casos canalizados interambitos (ambitos especificos) por subprograma poblacional en las distintas escalas del territorio, a nivel local y de la ESE	Entrega cinco primero dias de cada mes siguiente a la ejecución	Tablero de seguimiento y oportunidad de acceso de casos canalizados interambitos (ambitos especificos) por subprograma poblacional en las distintas escalas del territorio, a nivel local y de la ESE con aval tecnico de lider territorial, equipo tecnico de ambitos y de gestion de programas y canalizaciones de la SDS	Coordinacion y Equipo de gestion de programas en Salud pública e intersectorialidad según competencia (lidera). Equipo ASIS

PRODUCTOS	PERIODICIDAD	MEDIOS DE VERIFICACION	RESPONSABLES
Tablero de seguimiento semaforizado del TOTAL de # de casos canalizados a servicios sociales (en servicios, programas, proyectos especificos del nivel local, distrital o nacional) por subprograma poblacional desde los ambitos de vida cotidiana en las distintas escalas del territorio, a nivel local y de la ESE Con reporte de proporción de canalizaciones con atención oportuna a servicios sociales y Media de tiempo para la respuesta.	Entrega cinco primero dias de cada mes siguiente a la ejecución	Tablero de seguimiento del TOTAL de # de casos canalizados a servicios sociales y salud (en servicios especificos) por subprograma poblacional desde los ambitos de vida cotidiana en las distintas escalas del territorio, a nivel local y de la ESE Con reporte de proporción de canalizaciones con atención oportuna a servicios de salud y sociales y Media de tiempo para la respuesta con aval tecnico de lider territorial, equipo tecnico de ambitos y de gestion de programas y canalizaciones de la SDS	Coordinacion y Equipo de gestion de programas en Salud pública e intersectorialidad según competencia (lidera). Equipo ASIS apoya
Tablero de seguimiento semaforizado del TOTAL de # de casos canalizados a servicios salud (en servicios especificos) por subprograma poblacional desde los ambitos de vida cotidiana en las distintas escalas del territorio, a nivel local y de la ESE Con reporte de proporción de canalizaciones con atención oportuna a servicios de salud y Media de tiempo para la respuesta.	Entrega cinco primero dias de cada mes siguiente a la ejecución	Tablero de seguimiento semaforizado del TOTAL de # de casos canalizados a servicios salud (en servicios especificos) por subprograma poblacional desde los ambitos de vida cotidiana en las distintas escalas del territorio, a nivel local y de la ESE Con reporte de proporción de canalizaciones con atención oportuna a servicios de salud y Media de tiempo para la respuesta, y gestion con distintas EAPB con aval tecnico de lider territorial, equipo tecnico de ambitos y de gestion de programas y canalizaciones de la SDS	Coordinacion y Equipo de gestion de programas en Salud pública e intersectorialidad según competencia (lidera). Equipo ASIS apoya



PRODUCTOS	PERIODICIDAD	MEDIOS DE VERIFICACION	RESPONSABLES
Tablero semaforizado de seguimiento del # de casos canalizados salud (en servicios específicos) por subprograma poblacional desde los ambitos de vida cotidiana en las distintas escalas del territorio, a nivel local que estan capitados por la ESE , Con reporte de proporción de canalizaciones con atención oportuna a servicios de salud y Media de tiempo para la respuesta y gestion con las EAPB respectivas	Entrega cinco primero dias de cada mes siguiente a la ejecución	Tablero semaforizado de seguimiento del # de casos canalizados salud (en servicios específicos) por subprograma poblacional desde los ambitos de vida cotidiana en las distintas escalas del territorio, a nivel local que estan capitados por la ESE , Con reporte de proporción de canalizaciones con atención oportuna a servicios de salud y Media de tiempo para la respuesta y gestion con las EAPB respectivas. con aval tecnico de lider territorial, equipo tecnico de ambitos y de gestion de programas y canalizaciones de la SDS	Coordinacion y Equipo de gestion de programas en Salud pública e intersectorialidad según competencia (lidera). Equipo ASIS apoya

4.4. Línea de acción de evaluación de la operación

4.4.1. *Evaluación de las acciones colectivas educativas, promocionales y preventivas del Programa Territorio Saludable- Metodología CAP (conocimientos, actitudes y prácticas)*

La evaluación de las acciones colectivas de la Gestión Integral de los Territorios de Salud, debe analizar *el cambio* de la realidad en las poblaciones o individuos, pues en ultimas, las intervenciones apuntan a modificar las visiones, acciones o problemas de las realidades en los territorios, para evaluar este cambio se plantea un análisis mixto cuantitativo y cualitativo.

En el componente cuantitativo se evaluarán los objetivos desde los conocimientos adquiridos por los participantes, las actitudes frente a situaciones o problemas, la presencia de prácticas transformadoras de la realidad o cambios en los entornos en donde se desarrolla la vida cotidiana. Esta evaluación se desarrollará con metodología CAP: para establecer un parámetro de medida el equipo que implemente las acciones colectivas se tendrán encuestas de conocimientos, actitudes y prácticas (**CAP**) con base a los objetivos planteados por el ejercicio colectivo, estas se evaluarán antes de iniciar las actividades grupales y al finalizar las actividades con los grupos, generando como indicador de la valoración la sumatoria de respuestas que sufrieron un cambio positivo en los participantes, como el componente de evaluación general del proceso realizado

Debido a que la evaluación cualitativa es una propuesta novedosa para la operación del Programa Territorio Saludable, el equipo técnico de planificación, análisis y evaluación en organizarán talleres de generación y análisis de indicadores cualitativos con los equipos de Gestión de programas e intersectoriales y equipo de coordinación territorial de las ESES.



Por último, para el seguimiento a la participación en estos espacios, se tomarán como insumos los listados de asistencia en donde debe aparecer claramente el número del documento de identidad y nombre completo de cada uno/a de los/as participantes, a partir de allí con el número del documento de identidad se rastreará a través de cruce con los aplicativos de APS en línea, MI- Territorio y SI- territorio el número de ficha y el microterritorio con el fin de establecer el porcentaje de los asistentes que pertenecen a los ámbitos convocados al espacio así como su distribución territorial. De igual forma se efectuará el seguimiento a la participación de acuerdo con el registro digitado en el aplicativo MI - TERRITORIO, módulo de acciones colectivas para el seguimiento a las actividades colectivas.

Productos

PRODUCTOS	PERIODICIDAD	MEDIOS DE VERIFICACION	RESPONSABLES
Base de datos de TOTAL de personas asistentes a las acciones IEC colectivas con resultados CAP de pre-test y post por cada una de acuerdo al proceso implementado	Entrega cinco primeros días de cada mes siguiente a la ejecución de acuerdo a los procesos completos. Entrega el 5 de junio del consolidado de los meses de marzo, abril y mayo Entrega el 5 de agosto el consolidado de a vigencia marzo- agosto de 2013	Base de datos de TOTAL de personas asistentes a las acciones IEC colectivas con resultados CAP de pre-test y post por cada una de acuerdo al proceso implementado con aval del equipo técnico de la SDS	Equipo coordinación Territorial, apoyo a la Gestión operativa, Equipo ERI y Equipo ERC

4.4.2. Evaluación de satisfacción de familias

El objetivo de la encuesta es identificar las deficiencias y potencialidades que son percibidas por los usuarios frente a las acciones del Plan de Intervenciones Colectivas, información que será utilizada para realizar las acciones de mejora correspondientes.

Aspectos metodológicos de muestreo.

Se realizó el cálculo del tamaño de la muestra para cada una de las localidades considerando como marco estadístico el listado de familias activas del Programa Territorios Saludables. Las unidades de muestreo son las familias y las unidades de análisis los individuos que integran las familias. El cálculo del tamaño de la muestra se realizó con ayuda del software EPIDAT versión 4 empleando el módulo de muestreo y considerando las siguientes variables por localidad.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

N =Tamaño de la población

p = Prevalencia esperada en la población = porcentaje de satisfacción reportado por localidad

d = Diferencia máxima esperada = 5%

α =Confianza del 95%.

Efecto del diseño= 1

El porcentaje de satisfacción reportado por cada localidad se obtuvo empleando el valor promedio de los ítems de aceptabilidad, oportunidad, pertinencia, continuidad y calidez reportados como buenos de la encuesta de satisfacción de anteriores vigencia para cada una de las localidades. La siguiente tabla presenta el tamaño de muestra calculado para cada ESE.

Tabla 1. Calculo del tamaño de muestra encuesta de satisfacción

Localidad	Tamaño Calculado
Engativá	544
Usaquén	554
Chapinero	
Barrios unidos	359
Suba	466
Bosa	378
Fontibón	415
Puente Aranda	
Kennedy	538
Rafael Uribe	
Antonio Nariño	539
Candelaria	
Mártires	
Santa Fe	442
San Cristóbal	404
Tunjuelito	405
Usme	535
Ciudad Bolívar	538
Sumapaz	295

La selección de familias se realiza empleando muestreo aleatorio simple por localidad de la base de APS en línea distrital



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Captura de información

La captura de información se realizará empleando un instrumento de registro de la encuesta de satisfacción y su consolidación magnética se efectuara en una base de datos construida en Excel la cual será distribuida por la el grupo de acciones en salud pública de la SDS que incluirá el número de ficha familiar aleatorizadas para cada localidad.

4.4.3. Evaluación de satisfacción en ámbitos Escolar, instituciones protectoras, laboral, comunitario y territorios ambientalmente saludables.

La encuesta pretende identificar las deficiencias y potencialidades que son percibidas por las instituciones caracterizadas en el territorio frente a las acciones promocionales, preventivas y colectivas desarrolladas en el de la Gestión de la Salud Publica del Territorio, en los diferentes escenarios información que será utilizada para realizar las acciones de mejora correspondientes.

Aspectos metodológicos de muestreo.

Una vez consolidada la información de caracterización de escenarios en el aplicativo Si Territorio se realizó el cálculo del tamaño de la muestra para cada una de las localidades considerando como marco estadístico el listado de instituciones caracterizadas que se han ingresado en el aplicativo hasta el 31 de agosto de 2012. Las unidades de muestreo son las instituciones caracterizadas y las unidades de análisis los individuos intervenidos de estos escenarios. El cálculo del tamaño de la muestra se realizara con ayuda del software EPIDAT versión 4 empleando el módulo de muestreo y considerando las siguientes variables por localidad.

N =Numero de instituciones caracterizadas

p = Prevalencia esperada en la población = d = Diferencia máxima esperada = 5%

α =Confianza del 95%.

Efecto del diseño= 1

Ya que no existen reportes anteriores de encuestas de satisfacción de intervenciones del Programa Territorios Saludables en escenarios instituciones se considera como porcentaje de satisfacción el esperado en los programas de salud pública con un mínimo del 70%. Una vez efectuado el cálculo del tamaño de la muestra se efectuara una selección por conveniencia de acuerdo al desarrollo operativo de las actividades programadas en estos escenarios por localidad. Si al finalizar el periodo del 31 de agosto de 2012, no existe información suficiente en el aplicativo Si Territorio para el cálculo del tamaño de muestra se efectuará muestreo y selección por conveniencia aplicando la



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

encuesta de satisfacción al 10% de las instituciones programadas para ser intervenidas por localidad.

PRODUCTOS	PERIODICIDAD	MEDIOS DE VERIFICACION	RESPONSABLES
1) Base de datos de la encuesta completamente diligenciada y con criterios mínimos de calidad del dato 2) Documento informe del análisis respectivo de los resultados obtenidos en la encuesta de familias y de ambitos	Entrega cinco primeros días de cada mes siguiente a la ejecución de acuerdo a los procesos completos. Entrega el 5 de junio del consolidado de los meses de marzo, abril y mayo Entrega el 5 de agosto el consolidado de a vigencia marzo- agosto de 2013	1) Base de datos de la encuesta completamente diligenciada y con criterios mínimos de calidad del dato con aval técnico del equipo de gestión de la información de las SDS 2) Documento informe del análisis respectivo de los resultados obtenidos en la encuesta de familias y de ambitos con aval técnico del líder territorial y equipo de planificación, análisis y evaluación de la SDS.	Gestor comunitario y técnico seleccionado por la SDS aplica encuesta. Sistematiza equipo de digitación. Coordinación Territorial es responsable del informe de resultados

4.4.4. Evaluación de la Gestión Integral, operación y resultados del Programa Territorios Saludables en las localidades bajo la Metodología Urban Heart

Durante la vigencia 2013 se implementará un proceso de evaluación de la gestión integral, operación y resultados del programa Territorios Saludables como de indicadores de impacto en salud, indicadores sanitarios de la localidad y principales determinantes en las localidades. Para ello se desarrollarán las siguientes actividades por parte de los equipos de gestión de las ESE:

- Participación en sesiones de trabajo conjunto con el equipo técnico de la SDS sobre explicación, análisis y validación sobre la metodología Urban Heart en las localidades
- Entrega de requerimientos con oportunidad del desarrollo de la metodología Urban Heart en las localidades
- Desarrollo de las actividades necesarias con los equipos de Territorios Saludables en las localidades en la implementación de la metodología Urban Heart en las localidades



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

PRODUCTOS	PERIODICIDAD	MEDIOS DE VERIFICACION	RESPONSABLES
Tablero de indicadores bajo la metodología Urban Herth por cada una de las localidades de las ESE con seguimiento con aval técnico de la SDS	Según requerimientos del equipo técnico de la SDS	1) Listado de asistencia de sesiones de trabajo 2) Documento inicial de propuesta Evaluación del Programa Territorios Saludables bajo metodología Urban Herth 3) Documento definitivo Evaluación del Programa Territorios Saludables bajo metodología Urban Herth en las localidades	Coordinación General del Programa Territorios Saludables de cada ESE. Equipo de Gestión de programas e intersectorialidad Equipo ASIS

5. BIBLIOGRAFIA

Abecia, L. (2003). Diseño de programas de salud. In Masson (Ed.), *Medicina preventiva y salud pública* (pp. 1047-1061). Barcelona: Masson.

Breilh, J. (1991). LA EPIDEMIOLOGIA (CRITICA) LATINOAMERICANA ANALISIS GENERAL DEL ESTADO DEL ARTE, DEBATES Y DESAFIOS ACTUALES EN LA CONSTRUCCIÓN DEL METODO *Debates en medicina social* (pp. 164-215). Quito.

Souza, M. (2005). Evaluación por triangulación de métodos.

UCC. (2007). EPICENTRO. Retrieved from <http://escuela.med.puc.cl/recursos/recepidem/insIntrod9c.htm>