

**PROGRAMA TERRITORIOS SALUDABLES – SALUD PARA EL BUEN
VIVIR
PROCESO CENTRAL “PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN DE LA
SALUD EN LOS TERRITORIOS”
FICHA TÉCNICA SUBPROCESO GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN
2014¹**

1. PRESENTACION	3
2. CONCEPTOS	3
3. GENERALIDADES	9
4. OBJETIVOS	12
4.1 Objetivo General	12
4.2 Objetivos específicos	12
5. ASPECTOS OPERATIVOS DEL CICLO DE GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN	13
Fase 1: Alistamiento	13
Fase 2: Recolección de datos	14
Fase 3: Registro de información y verificación de cantidad y calidad de los datos recolectados	23
Fase 4: Revisión y Consolidación de Información	29
Fase 5: Retroalimentación al proceso de recolección, validación y consolidación de datos.	32
Fase 6: Análisis de información	32
6. PRODUCTOS Y MEDIOS DE VERIFICACION	34

¹ Documento elaborado por: Marcela Correa Vélez. Gerente de Sistemas de Información en Salud. Marcelacorrea9999@gmail.com; Esther Sofía Angulo Martínez. Bacterióloga, Esp. Epidemiología, Mg Infecciones en el trópico. esthersofiaa@gmail.com; Ivonne Maritza Caro Roa, Md. Mg Salud Pública (c). caroroea@yahoo.com; Claudia Beatriz Naranjo Gómez, Od. Mg Salud Pública. clanaranjo111@gmail.com



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

7. INDICADORES	36
8. GUIAS OPERATIVAS, ANEXOS METODOLOGICOS, INSTRUMENTOS Y CAJA DE HERRAMIENTAS	37

PROGRAMA TERRITORIOS SALUDABLES – SALUD PARA EL BUEN VIVIR

PROCESO CENTRAL “PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN DE LA SALUD EN LOS TERRITORIOS”

FICHA TÉCNICA SUBPROCESO GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN

2014

1. PRESENTACION

Esta ficha técnica busca detallar las acciones de captura, flujo, procesamiento, análisis, monitoreo y evaluación de la información producida por los equipos territoriales de APS en el Programa Territorios Saludables - Plan de intervenciones Colectivas (componente Acciones), con el fin de garantizar el uso de la ésta para la toma de decisiones y la gestión local, distrital, sectorial e intersectorial en la perspectiva de superación de desigualdades en salud de la población que habita el Distrito Capital.

La ficha técnica que se presenta en esta vigencia está enriquecida con los elementos y productos construidos conjuntamente entre el nivel microterritorial, territorial, local y distrital en las dos vigencias anteriores, en donde nos centramos en el pilotaje, estabilización de instrumentos y aplicativos y consolidación de información, entregamos hoy una ficha enriquecida con elementos operativos de control y oportunidad en la gestión de la información, de manera tal que garanticen al Programa Territorios Saludables información veraz y oportuna para la toma de decisiones en todos los niveles.

2. CONCEPTOS

El término *sistemas de información* hace referencia a un concepto genérico que tiene diferentes significados según el campo del conocimiento al que se aplique dicho concepto, a continuación se presenta la definición establecida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) . “El Sistema de Información en Salud (SIS), es un mecanismo para la recolección, procesamiento, análisis y transmisión de la información necesaria para organizar y operar servicios salud y también para la investigación y la planificación [sanitaria]”².

² Moraes IHSD. Informações em saúde: da prática fragmentada ao exercício da cidadania. São Paulo: Editora Hucitec/Rio de Janeiro: ABRASCO; 1994.)pag. 26) Tomado de: Alazraqui, M., Mota, E., & Spinelli, H. (2006). Sistemas de Información en Salud: de sistemas cerrados a la ciudadanía social. Un desafío en la reducción de desigualdades en la gestión local. *Cad. Saúde Pública*, 22(12), 2693-2702.

Otra forma de concebir a los SIS es considerarlos como sistemas abiertos y complejos. Esta concepción tiene antecedentes en la teoría general de los sistemas, formulada inicialmente por Bertalanffy³. Esta teoría postula cuatro características básicas de un sistema: (a) totalidad, de tal forma que los elementos en conjunto son diferentes a la suma de las partes; (b) límites, en el sentido de sistema abierto que mantiene una relación con el contexto que lo rodea; (c) jerarquía, cada sistema está formado por subsistemas y forma parte a su vez de suprasistemas; y (d) equifinalidad, ya que un sistema puede alcanzar un punto determinado de desarrollo a partir de diferentes condiciones iniciales⁴,

La concepción de los SIS como sistemas abiertos, complejos y en los que somos parte constitutiva, nos permite comprender problemas actuales de los sistemas de información y orientar acciones para enfrentarlos. Esta concepción es más acorde también con una concepción de salud en el sentido amplio, y no solamente limitada a lo clínico.

Concebimos al SIS como un sistema jerárquico formado por otros subsistemas. Sus principales subsistemas son los siguientes: sistema de información epidemiológica, sistema de información económica financiera y administrativa, sistema de información sociodemográfica y social, y sistema de información de carácter clínico⁵. Aunque somos conscientes que en el programa Territorios Saludables no contamos con un sistema integrado de información sino con elementos de captura que relacionan datos de caracterización de la población y de ámbitos donde se desarrollan las acciones del programa, datos socio- demográficos, epidemiológicos y clínicos de la población sujeto de intervención y de las acciones que en ellos se implementan, datos de registro de recurso humano, administrativos y financieros, y datos de la respuesta sectorial concentradas en actividades de canalización y notificación de eventos de interés, éstas son fuentes de información con la cuales se pretende tener información de calidad con

² Bertalanffy LV. Teoría general de los sistemas: fundamentos, desarrollo, aplicaciones. 10a Reimpresión. México DF: Fondo de Cultura Económica; 1995. tomado de: Alazraqui, M., Mota, E., & Spinelli, H. (2006). Sistemas de Información en Salud: de sistemas cerrados a la ciudadanía social. Un desafío en la reducción de desigualdades en la gestión local. *Cad. Saúde Pública*, 22(12), 2693-2702.

³ Di Tella TS, Chumbita H, Gajardo P, Gamba S. Diccionario de ciencias sociales y políticas. Buenos Aires: Emecé Editores; 2001. tomado de: Alazraqui, M., Mota, E., & Spinelli, H. (2006). Sistemas de Información en Salud: de sistemas cerrados a la ciudadanía social. Un desafío en la reducción de desigualdades en la gestión local. *Cad. Saúde Pública*, 22(12), 2693-2702.

⁴ Mota E, Carvalho DMT. Sistemas de informação em saúde. In: Rouquayrol MZ, Almeida Filho ND, organizadores. Epidemiologia & saúde. 6a Ed. Rio de Janeiro: Editora MEDSI; 2003. p. 605-28. Tomado de...

posibilidad de integración para la gestión de la salud en el nivel territorial, local, distrital y nacional.

En ese sentido, un sistema de información que pueda dar soporte a la gestión local debe articular los siguientes elementos: dato, información, conocimiento, comunicación y acción. Todos ellos orientados al concepto de ciudadanía social. Estos componentes se entienden como un conjunto, constituyendo una lógica de procesos, y no como compartimentos estáticos. Conforman básicamente dos subgrupos, uno relacionado con la producción y el otro con la aplicación de la información, aunque estos límites a veces no son tan claros. El componente tradicional de carácter más normativo está relacionado con la producción: dato e información. El componente de aplicación de carácter estratégico comunicacional está formado por: conocimiento, comunicación y acción⁶.

En ese sentido, un sistema de información para la gestión debe incluir todos los elementos mencionados (Dato, Información, Conocimiento, Comunicación y Acción). Entendemos este conjunto de elementos en una lógica procesual, donde los elementos mantienen entre sí una interrelación múltiple y de retroalimentación, es decir, no tienen una relación lineal. Sostenemos que si logramos desarrollar un proceso de trabajo que incluya los cinco elementos estaremos en presencia de un sistema de información para la gestión⁵ de la salud, en la perspectiva de conseguir la garantía del derecho a la Salud a través de la Atención Primaria en Salud.

A continuación abordaremos las Definiciones centrales para un sistema de información al tiempo que ponemos en evidencia las necesidades, apuestas y retos del Programa Territorios Saludables en esta materia.

- **Dato:** Moraes¹, define dato de la siguiente forma, "Es una descripción limitada de lo real calculando una referencia explicativa y se utiliza como información para ser inteligible".

Habitualmente se encuentra que los datos recolectados no son utilizados para producir información que dé soporte a la intervención, y pasan a tener una "función administrativa predominante" en la unidad de información local. La falta de utilización, o subutilización, de los datos en el nivel local origina un círculo vicioso donde las unidades de información locales producen datos de mala

⁶ Alazraquí, M., Mota, E., & Spinelli, H. (2006). Sistemas de Información en Salud: de sistemas cerrados a la ciudadanía social. Un desafío en la reducción de desigualdades en la gestión local. *Cad. Saúde Pública*, 22(12), 2693-2702.

calidad que excepcionalmente utilizan. Por otro lado, el envío de datos al nivel central regularmente no es seguido de una devolución de los mismos, enfocada a la evaluación de su calidad y en su aplicación en el nivel de origen⁵. La mayoría de los SIS continuos y obligatorios tienen como nivel operacional el nivel local. En estos casos el nivel (central) es un receptor de datos locales que procesa y publica, en forma de datos agregados⁵.

Si bien es cierto que el Programa Territorios Saludables cuenta con ciertos elementos de generación y producción de datos también se presentan grandes dificultades para la evaluación de los procesos operativos desarrollados en las localidades a partir de ellos, hecho que se repite en el nivel territorial, local y distrital, de ahí la necesidad de estandarizar y validar la captura de información que permita la generación de información útil para la acción.

En la producción de información en salud es muy relevante la discusión sobre la elección de qué datos compondrán el instrumento de captura de datos. Esto lleva a la discusión de los objetivos de la producción de información en salud; y estos a su vez a la discusión de los “constructos teóricos” (concepciones teóricas) de los datos y de cada uno de sus componentes, por ejemplo, en la definición conceptual y operativa de las variables⁵. El momento de la elección y definición de qué datos necesitamos es el momento donde nuestros conceptos teóricos se transforman en conceptos operativos a ser aplicados en terreno (transformación del datos conceptual al operativo).

De acuerdo a la estructura de datos construida en los formatos de captura de información del Programa Territorio Saludables se pretende que abarque la inclusión de variables que reflejen los conceptos de la política de población diferencial y de inclusión del Distrito, la indagación de prácticas, hábitos condiciones de riesgo y salud de la población intervenida, la repuesta institucional sectorial e intersectorial de la atención efectuada en los diferentes escenarios entre otros, desde la comprensión de la salud como un fenómeno complejo determinado y producido socialmente, en el que se expresan altos grados de desigualdad e inequidad.

Las necesidades de información en salud cambian a lo largo del tiempo en relación a cambios en la situación social del espacio considerado⁷. Estas nuevas

⁷ Rosanvallon P. La nueva cuestión social: repensar el estado providencia. Buenos Aires: Ediciones Manantial; 1995. tomado de: Alazraqui, M., Mota, E., & Spinelli, H. (2006). Sistemas de Información en Salud: de sistemas cerrados a la ciudadanía social. Un desafío en la reducción de desigualdades en la gestión local. *Cad. Saúde Pública*, 22(12), 2693-2702.

necesidades de información obligan a modificar, agregar y eliminar datos en nuestras fuentes de información⁵.

- **Información:** Es “una descripción más completa de lo real asociado a una explicación sistemática”. Es decir, la información es la representación de los hechos de la realidad sobre la base de cierta visión del mundo a través de simbología. Por lo tanto, es el 'puente' entre los hechos de la realidad o las ideas de algunas personas y las ideas conocimiento de otros¹.
- **Conocimiento:** En la producción de conocimiento existe en general un proceso hermenéutico. Por eso a partir de la misma información se pueden producir distintos conocimientos. Estas diferencias no son mejores ni peores, sino que se relacionan al carácter interpretativo del conocimiento que es realizado por un determinado actor en relación a su referente teórico y/o ideológico. En el conocimiento es primordial el concepto de comprensión del fenómeno en el mundo, y de apropiación por parte del sujeto⁵. Por tanto la producción de conocimiento a partir de la información disponible depende del marco explicativo que construye cada sujeto (individual y/o colectivo).
- **Comunicación:** Permite articular el “mundo de los objetos” al “mundo de los sujetos”, es decir, pasar de una lógica normativa a una lógica donde intervienen sujetos con sus intencionalidades y sus conocimientos derivados del análisis e interpretación de la información. Por ello, en este punto es central como categoría de análisis la acción comunicativa⁵.
- **Acción:** Acciones estratégicas, o sea orientadas al éxito, y acciones comunicativas, o sea orientadas al entendimiento. Estamos considerando aquí el trabajo cotidiano en dos dimensiones: acción productiva (racionalidad estratégica dirigida a fines) y acción comunicativa (interacción social dirigida al entendimiento⁸).

En ese sentido, esperamos que los datos, la información que surge de ellos, y el conocimiento que sobre esta construimos en el Programa Territorios Saludables, nos permitan en las diferentes escalas territoriales comunicar la difícil e inequitativa situación de salud que aqueja a la comunidad, al tiempo que nos apoye en la generación de alternativas de afectación de los determinantes de salud tanto en el orden de la transformación de los hábitos y prácticas cotidianas

⁸ Paim JS. Por um planejamento das práticas de saúde. Ciênc Saúde Coletiva 1999; 4:243-8. tomado de: Alazraqui, M., Mota, E., & Spinelli, H. (2006). Sistemas de Información en Salud: de sistemas cerrados a la ciudadanía social. Un desafío en la reducción de desigualdades en la gestión local. *Cad. Saúde Pública*, 22(12), 2693-2702.

de individuos y colectivos a través de procesos educativos y en el orden estructural de concepción, organización y materialización del derecho a la salud en nuestro país a través de la gestión para el acceso efectivo a los servicios de salud.

Debido a que el objetivo del Programa Territorios Saludables tiene como centralidad la disminución de desigualdades para la garantía real y efectiva del derecho a la salud, a partir de la Estrategia de Atención Primaria en Salud, consideramos muy relevante problematizar las acciones desarrolladas de forma cotidiana y que constituyen el proceso de trabajo para la recolección de datos, el análisis de información para la producción de conocimiento en salud de cada micro territorio, territorio, y localidad que desarrollan los equipos territoriales de APS, pues se requiere que el proceso de los sistemas de información avance hacia la comunicación y la acción en salud, lo que sin duda a su vez está relacionado muy fuertemente con los modelos de cuidado y los modelos de gestión vigentes en los espacios de trabajo⁵.

Así mismo los sistemas de información “requieren de un constante flujo informativo que permita mantener un alto nivel de conocimiento de cada una de las actividades que se realizan desde la base hasta el nivel central. Su organización y conducción, requiere de personal entrenado que intervenga en los procesos de dirección y toma de decisiones, en función de la gestión de información que se requiere para garantizar la satisfacción de estas necesidades”⁹, por lo que es de vital importancia que se gane cualificación en todos/as y cada uno de los integrantes de los equipos territoriales de APS.

Por otra parte es necesario considerar que la gestión del conocimiento en una organización de salud tiene como objetivo principal mejorar la calidad asistencial y la eficiencia de sus servicios, y ello redundará en un aumento del nivel de salud de los ciudadanos. El desafío que enfrenta la gestión del conocimiento en el ámbito de la salud es facilitar el acceso al conocimiento explícito desde un punto de vista funcional, físico e intelectual; estimular la conversión del conocimiento tácito en explícito; así como alcanzar la práctica del directivo o tomador de decisiones, porque:

- Existen problemas para transformar la información en conocimiento para su acción. En la salud, los profesionales que toman decisiones aunque altamente cualificados, no poseen las habilidades para identificar, interpretar y evaluar correctamente la información que se les proporciona. Es una tarea que exige demasiado tiempo.

⁹ VIDAL LEDO, María y FUENTES GIL, Zoe. Human resources training for Cuban public health staff in information management. A proposal on educational model. *Educ Med Super* [online]. 2009, vol.23, n.1 [citado 2013-04-09], pp. 0-0 . Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412009000100004&lng=es&nrm=iso>. ISSN 0864-2141.

- La información debe presentarse en un formato adecuado, bien estructurada, con capacidad para ampliarse o reducirse según el tiempo, los recursos y las características de las necesidades del que la recibe. La simple apuesta informática, aunque necesaria, no es la solución a la gestión de la información y su transformación en conocimiento.
- Un entorno totalmente informatizado pero sólo, sin el recurso humano, carece de la posibilidad de producir y utilizar la información que requiere el progreso de la sociedad. Crear un entorno apropiado exige, tanto de la herramienta como del usuario que la utiliza, una estructura informática amigable y transparente para el usuario, donde la computadora sea el lugar donde se recoge y registra la información que su trabajo necesita, el medio con el cual la produce y comparte⁸.

En resumen de acuerdo a las características esenciales de los sistema de información orientados a la gestión local sigue siendo una prioridad que el Programa Territorios Saludables implemente y consolide un sistema integrado a partir de la captura de información estandarizada que vincule el seguimiento de las intervenciones y los resultados operativos alcanzados en los territorios.

3. GENERALIDADES

De acuerdo al modelo de atención en salud propuesta por la Bogotá Humana, se hace necesario replantear la conformación y alcance de algunos grupos técnicos; entre ellos el de “Gestión, Análisis, Monitoreo y Evaluación”, cuyas actividades centrales están relacionadas con la gestión de información, entendiendo esta como el conjunto de tareas de recolección, consolidación, almacenamiento, depuración y reporte de datos provenientes de diferentes fuentes para lograr la gestión y acceso a información confiable y oportuna tanto para usuarios internos como externos.

En vigencias pasadas a través de esta ficha se dieron los primeros lineamientos en busca de definir e implementar el proceso de gestión de la información, lo que permitió avanzar hacia mejoras en las actividades de registro, recepción y validación de la información, permitiendo una estandarización y apropiación conceptual de dicho proceso en los territorios. Producto de estos aprendizajes, hoy el Programa Territorios Saludables, cuenta con 24 bases de datos con más de 3 millones de registros y consultas sistematizadas entre bases de datos con más de 1.600.000 individuos intervenidos sólo en el año 2013.

En ese camino la ficha que hoy presentamos busca fortalecer el proceso en términos de concretar y robustecer el lineamiento, para de esta forma determinar con exactitud que información de la que actualmente se recolecta se necesita para apoyar las decisiones y el escalonamiento del ciclo de gestión de información, para así conseguir que el análisis de los resultados obtenidos permita introducir modificaciones que a larga

permitan consolidar un plan estratégico en el que se indique el modo en que se utilizarán los recursos para atender las futuras necesidades en materia de planificación e información en salud.

En ese sentido a continuación se describen las actividades generales y el relacionamiento del grupo gestión, análisis, monitoreo y evaluación de la operación en los niveles territorial, local y distrital.

Tabla 1. Relacionamiento territorial, local y distrital del grupo de Gestión, análisis, monitoreo y evaluación de la operación local del Programa Territorios Saludables, 2014.

ACTIVIDAD	RESPONSABLE- PERFIL	PRODUCTO/VERIFICACIÓN	NIVEL DE OPERACIÓN
Coordinación del grupo técnico	Coordinador/a - Magister en Salud Pública	Asignación y verificación de tareas y productos	Distrital
Panificación de actividades	Coordinador/a - Magister en Salud Pública	Establecer detalladamente el cronograma de actividades del grupo a nivel local y distrital.	Distrital
Definición de lineamientos	Coordinador/a - Gesis/ Epidemiólogo/a	Lineamientos ajustados y publicados	Distrital
Socialización de información	Coordinador/a – Gesis	Entrega oficial de información (requerimientos, citaciones, información, etc.) a las ESE y demás instituciones o personas	Distrital
Cálculo de registros mínimos a partir de la facturación de la ESE	Tecnólogo/a Distrital, Local y territorial de sistemas	Cálculo de registros mínimos a entregar por periodo Verificación de registros mínimos a entregar por periodo	Territorial y Local Distrital
Entrega de bases de datos al nivel central	Tecnólogos/gas en sistemas locales	Archivos de datos por ESE	Local
Revisión de registros	Tecnólogos/as en sistemas/Ingeniera de sistemas	Archivos de bases BTS revisados frente a calidad de variables mínimas requeridas	Distrital
Levantamiento de actas	Tecnólogos/gas en sistemas	Actas por ESE verificando cantidad y calidad de registros en BD frente lo requerido	Distrital
Consolidación de información	Tecnólogos/gas en sistemas	Bases de datos consolidadas en los diferentes niveles	Territorial, local y Distrital
Requerimientos de información	Coordinador/a - Gesis – Epidemiólogo/a	Solicitud formal (plan de análisis) para procesamiento de información	Distrital
Procesamiento de información	Ingeniero/a de sistemas - Gesis – Tecnólogos de sistemas	Planes de análisis Sistematizados y salidas periódicas de información	Distrital, local y territorial
Análisis de información	En Distrito: Coordinador/a; Epidemiólogo/a; Gesis.	Información para toma de decisiones	Distrital, local y territorial



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

ACTIVIDAD	RESPONSABLE- PERFIL	PRODUCTO/VERIFICACIÓN	NIVEL DE OPERACIÓN
	En lo local y territorial: Profesionales del equipo de gestión de políticas y programas; y profesionales de los equipos de coordinación territorial.		
Retroalimentación	En el nivel distrital: Coordinador/a / Gesis / Epidemiólogo/a En el nivel local: Coordinador/a local.	Actas de jornadas de retroalimentación de proceso y resultado local y distrital	Distrital y local
Asistencia técnica	Coordinara / Gesis / Ingeniero de sistemas / Tecnólogos en sistemas	Solicitudes individuales: formato de asistencia vía correo electrónico, telefónica, o personalmente Distrital: Actas de asistencia técnica distrital	Distrital y local
Monitoreo de resultados periódicos locales y distritales	En el nivel distrital: Coordinador/a / Gesis / Epidemiólogo/a En el nivel local: Coordinador/a local y coordinadores/as territoriales.	Verificar actividades y productos propuestos a integrantes del grupo y a las ESE en el desarrollo de las actividades de Gestión de la Información	Distrital, local y territorial
Evaluación periódica de resultados y actividades locales y distritales	En el nivel distrital: Coordinador/a / Gesis / Epidemiólogo/a En el nivel local: Coordinador/a local y coordinadores/as territoriales.	Evaluar los resultados alcanzados frente a las actividades y metas propuesta a integrantes del grupo y a las ESE en el marco de la Gestión de la Información	Distrital, local y territorial

Elaborado: Grupo de análisis, monitoreo y evaluación de la operación local del Programa Territorios Saludables/PIC.

Adicionalmente la grafica 1 muestra el resumen de ciclo de la información y las actividades de gestión que se realizan dentro del Programa Bogotá Territorio Saludable orientadas a cumplir con los objetivos del mismo.



Grafico 1. Ciclo de Gestión de la información – Programa Bogotá Territorio Saludable. Elaborado por Grupo de análisis, monitoreo y evaluación de la operación local del Programa Territorios Saludables

4. OBJETIVOS

4.1 Objetivo General

Determinar las actividades, tiempos, responsables y productos del ciclo de gestión de la información (captura, registro, procesamiento y analisis) del Programa Territorios Saludables, con el fin de garantizar el uso de la información para la toma de decisiones que aporten a la gestión local, distrital, sectorial e intersectorial en la perspectiva de superación de desigualdades en salud de la población que habita el Distrito Capital.

4.2 Objetivos específicos

- Socializar e implementar los ajustes en el subproceso de gestión de la información y los flujos de información del mismo entre los actores involucrados en el Programa Territorios Saludables a nivel territorial, local y distrital.

- Estandarizar el uso de instrumentos y bases de datos vigentes en la captura de la información: caracterización, valoración y seguimiento individual, seguimiento a intervenciones, canalización y evaluación.
- Establecer mecanismos de control que garanticen la calidad y cantidad de información requerida por el Programa Territorios Saludables a nivel territorial, local y distrital.
- Garantizar la retroalimentación de la información consolidada en el nivel distrital hacia el nivel local, y de éste a los territorios de APS, para mejorar la captura y calidad de información y así realizar los análisis que sustenten la toma de decisiones en la gestión local y distrital, y aporten a las decisiones sectoriales e intersectoriales en la perspectiva de superación de desigualdades en salud de la población que habita el Distrito Capital.
- Apoyar el proceso de calidad y mejoramiento continuo del Programa Bogotá Territorios Saludables, a través de la generación de información, retroalimentación y soporte a los procedimientos y actividades del grupo de Monitoreo y Evaluación.

5. ASPECTOS OPERATIVOS DEL CICLO DE GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN

Fase 1: Alistamiento

Durante el 2014 no se realizarán ajustes a los formatos de captura de información en lo que se refiere a las variables que allí se capturan, sin embargo con el fin de hacer más amigable el uso y diligenciamiento de los formatos se ha iniciado el proceso de diagramación de los mismos; las artes de dichos formatos serán socializadas y entregadas oficialmente en el transcurso del año, dando tiempo a la ESE de agotar las reservas impresas de los formatos actuales.

Recuerde que todos los formatos están disponibles para las ESE en medio magnético a través de la página http://www.saludpublicabogota.org/wiki/index.php?title=P%E1gina_principal y por lo tanto cada ESE deberá realizar la impresión suficiente de formatos, en correspondencia con el plan programático acordado y con concepto técnico favorable por la Dirección de Salud Pública de la Secretaría Distrital de Salud.

De igual forma en la fase de alistamiento la ESE debe contar con el talento humano idóneo que garantice la recolección, digitación, consolidación y verificación de la

información territorial producida en la ejecución del plan de acción así como los recursos físicos (relacionados con el ancho de banda y acceso a internet) y de cómputo que facilite la digitación de los seguimientos ingresados en el aplicativo APS en línea y las demás estructuras de datos empleadas en la vigencia. Para ello se especifica a continuación los requerimientos de mínimos de cómputo:

Computador con:

- Procesador : Core i5
- Memoria RAM: 2 MB
- Disco Duro: 150 Gb
- Sistema operativo: Windows XP/ Vista/Win7.

Las bases de datos en access del programa Territorios Saludables, componente Acciones, se encuentran compartidas en el Drive con los tecnólogos locales de sistemas, quienes se encargaran de su instalación y puesta en red para facilitar el proceso de consolidación en la ESE; recuerde que a partir de esta vigencia solo se recibirá máximo un archivo **.accdr** de cada base de datos por territorio.

Debe tenerse en cuenta que las estructuras de datos en access se encuentran disponibles en versión ejecutable con el fin de evitar barreras que limiten el uso de las mismas.

En cualquier momento de la vigencia la SDS - Dirección de Salud Pública podrá verificar que las ESE cumplan con los requisitos mínimos de la fase de alistamiento.

Fase 2: Recolección de datos

La recolección de información se realiza en los diferentes ámbitos de vida cotidiana de los territorios de acuerdo a los lineamientos técnicos vigentes e incluye el completo diligenciamiento de los instrumentos de captura de información empleados por los equipos de respuesta inicial (ERI) y complementaria (ERC) que a continuación se referencian en la tabla No. 2

Tabla 2. Instrumentos de captura de información del Programa Territorios Saludables – componente territorios

Tipo de Formato	Instrumento	Responsable de la captura de información	Ámbito de aplicación	Medio de consolidación 2013	Medio de consolidación 2014	Disponibilidad del medio de consolidación	Fecha de Publicación del aplicativo	Fecha última actualización
Identificación, caracterización y categorización	Identificación, caracterización y seguimiento de escenarios	Técnico/a en salud del ERI	Escolar, Laboral, Institucional, Comunitario e Instituciones de Salud y Servicios Sociales	Aplicativo en Access	Aplicativo en línea	SI	Marzo de 2013	Aplicativo en línea - Enero de 2014
	Caracterización y medición de la vulnerabilidad familiar	Técnico/a en salud del ERI	Familiar	APS en Línea	APS en Línea	Si	NA	NA
	Caracterización y seguimiento de Organizaciones sociales y comunitarias	Profesional de Ciencias Sociales - Humanas	Comunitario	Base de datos en Excel	Base de datos en Excel	Si	Agosto de 2013	NA
	Seguimiento y actualización de novedades	Técnico/a en salud del ERI	Familiar	APS en Línea	APS en Línea	SI	NA	NA
	Plan Familiar	Técnico/a en salud y profesionales de medicina y enfermería del ERI; además de profesionales del ERC que asistan a la familia	Familiar	No se sistematiza	NA	NO requiere	NA	NA
	Caracterización en Salud Oral para familias	Auxiliar de salud oral	Familiar	APS en Línea	APS en Línea	SI	NA	NA
	Formato de seguimiento al plan familiar en salud oral	Higienista Oral	Familiar	Base de datos en Excel	Base de datos en Excel	Si	Agosto de 2012	NA
	Caracterización de Unidades de Trabajo Informal	Técnico/a en Salud Ocupacional	Laboral	Aplicativo en Access	Aplicativo en Access	Si	Agosto de 2013	Noviembre de 2013
	Caracterización de Trabajo Infantil	Técnico/a en Salud Ocupacional	Laboral	N/A	Aplicativo en Access	SI	En pilotaje	NA

Tipo de Formato	Instrumento	Responsable de la captura de información	Ámbito de aplicación	Medio de consolidación 2013	Medio de consolidación 2014	Disponibilidad del medio de consolidación	Fecha de Publicación del aplicativo	Fecha última actualización
Valoración Individual y seguimiento	Formato de identificación, valoración y seguimiento - Primera Infancia	Técnico/a en salud y profesionales de medicina y enfermería del ERI	Familiar, Escolar (Jardines), Institucional, Laboral, Servicios de Salud Colectiva	Aplicativo en Access	Aplicativo en Access	Si	21 agosto de 2013	20 Marzo de 2014
	Formato de identificación, valoración y seguimiento - Infancia (6 a 13 años)	Técnico/a en salud y profesionales de medicina y enfermería del ERI;	Familiar, Institucional, Laboral, Servicios de Salud Colectiva	Aplicativo en Access	Aplicativo en Access	Si	29 agosto de 2013	20 Marzo de 2014
	Formato de identificación, valoración y seguimiento - Adolescencia y Juventud	Técnico/a en salud y profesionales de medicina y enfermería del ERI;	Familiar, Institucional, Laboral, Servicios de Salud Colectiva	Aplicativo en Access	Aplicativo en Access	Si	26 agosto de 2013	20 Marzo de 2014
	Formato de identificación, valoración y seguimiento - Adulto/a y Adulto/a Mayor	Técnico/a en salud y profesionales de medicina y enfermería del ERI;	Familiar, Institucional, Laboral, Servicios de Salud Colectiva	Aplicativo en Access	Aplicativo en Access	Si	21 agosto de 2013	20 Marzo de 2014
	Formato de identificación, valoración y seguimiento - Mujer Gestante	Técnico/a en salud y profesionales de medicina y enfermería del ERI	Familiar, Institucional, Laboral, Servicios de Salud Colectiva	Aplicativo en Access	Aplicativo en Access	Si	Febrero de 2014	Marzo de 2014
	Formato de seguimiento a mujeres sin CCV o que no han reclamado resultados	Técnico/a en salud del ERI	Familiar	No se sistematiza en base de datos	NA	No requiere	NA	NA

Tipo de Formato	Instrumento	Responsable de la captura de información	Ámbito de aplicación	Medio de consolidación 2013	Medio de consolidación 2014	Disponibilidad del medio de consolidación	Fecha de Publicación del aplicativo	Fecha última actualización
	Formato de identificación y seguimiento a persona con discapacidad	Profesional de terapias formado o con experiencia en RBC	Familiar, Escolar, Institucional, Espacio Público, Servicios de Salud Colectiva	Aplicativo en Access	Aplicativo en Access	Si	4 Septiembre de 2013	20 Marzo de 2014
	Planilla de identificación y seguimiento a persona sin discapacidad vinculada a RBC	Profesional de terapias formado o con experiencia en RBC	Familiar, Escolar, Institucional, Espacio Público, Servicios de Salud Colectiva	Aplicativo en Access	Aplicativo en Access	Si	4 Septiembre de 2013	20 Marzo de 2014
	Formato de Valoración Nutricional	Profesional de nutrición y dietética	Familiar, Escolar, Institucional, Espacio Público, Servicios de Salud Colectiva	Aplicativo en Access	Aplicativo en Access	Si	30 Septiembre de 2013	20 Marzo de 2014
	Formato de Salud Mental	Profesional de psicología (no psicología social)	Familiar, Escolar, Institucional, Espacio Público, Servicios de Salud Colectiva	Aplicativo en Access	Aplicativo en Access	Si	02 de Septiembre de 2013	20 Marzo de 2014
	Formato Escolar	Profesional de medicina o enfermería, profesional de odontología y profesional de psicología (no psicología social)	Escolar	Aplicativo en Access	Aplicativo en Access	Si	Agosto 20 de 2013	20 Marzo de 2014
	Formato de Salud Oral Escolar e Institucional	Higienista Oral/ Profesional de Odontología	Escolar e Institucional	Aplicativo en Access	Aplicativo en Access	SI	Agosto 24 de 2013	20 Marzo de 2014
	Formato Tamizaje para condiciones crónicas	Profesional de medicina o enfermería, profesional de nutrición y dietética y técnico/a en salud	Espacio Público	Aplicativo en Access	Aplicativo en Access	Si	Abril de 2013	20 Marzo de 2014

Tipo de Formato	Instrumento	Responsable de la captura de información	Ámbito de aplicación	Medio de consolidación 2013	Medio de consolidación 2014	Disponibilidad del medio de consolidación	Fecha de Publicación del aplicativo	Fecha última actualización
Canalización y Notificación	Formato de canalización y notificación	Todas y todos los perfiles del ERI y del ERC	Familiar, Escolar, Institucional, Comunitario, Espacio Público, Servicios de Salud Colectiva	Aplicativo en Access	Aplicativo en Access	Si	Junio de 2013	Marzo de 2014
Seguimiento a Intervenciones	Formato de seguimiento a las UTIS	Técnico/a en salud ocupacional o Especialista en Salud Ocupacional	Laboral	NO	Aplicativo en Access	Si	08 Septiembre de 2013	20 Marzo de 2014
	Formato de seguimiento a Trabajo Infantil	Técnico/a en salud ocupacional o Especialista en Salud Ocupacional	Laboral	NO	NO	NO	NA	NA
	Formato de seguimiento a casos especiales de Trabajo Infantil	Técnico/a en salud ocupacional o Especialista en Salud Ocupacional	Laboral	No se sistematiza en base de datos	NA	NO requiere	NA	NA
	Formato de plan de acción y seguimiento en el ámbito escolar	Profesional de apoyo y/o Coordinación Territorial	Escolar	No se sistematiza en base de datos	NA	NO requiere	NA	NA
	Formato lista de chequeo tienda escolar	Profesional de nutrición	Escolar	No se sistematiza en base de datos	NA	NO requiere	NA	NA
	Formato de plan de acción y seguimiento en el ámbito institucional	Profesional de apoyo y/o Coordinación Territorial	Institucional	No se sistematiza en base de datos	NA	NO requiere	NA	NA
	Formato de asesoría en vivienda saludable	Técnico/a en Salud Ambiental	Territorios Ambientalmente saludables	NO	Aplicativo en Access	Si	Enero 2014	20 de Marzo de 2014
	Formato de seguimiento a filtros de agua	Técnico/a en Salud Ambiental	Territorios Ambientalmente saludables	No se sistematiza en base de datos	NA	NO requiere	NA	NA
	Formato de seguimiento a Unidades de Saneamiento Alternativo	Técnico/a en Salud Ambiental	Territorios Ambientalmente saludables	No se sistematiza en base de datos	NA	NO requiere	NA	NA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Tipo de Formato	Instrumento	Responsable de la captura de información	Ámbito de aplicación	Medio de consolidación 2013	Medio de consolidación 2014	Disponibilidad del medio de consolidación	Fecha de Publicación del aplicativo	Fecha última actualización
	Formato de selección de familias para Unidades de Saneamiento Alternativo	Técnico/a en Salud Ambiental	Territorios Ambientalmente saludables	No se sistematiza en base de datos	NA	NO requiere	NA	NA
	Formato Modelo de Plan de Territorios Ambientalmente Saludables	Técnico/a en Salud Ambiental	Territorios Ambientalmente saludables	No se sistematiza en base de datos	NA	NO requiere	NA	NA
	Formato de detección y control de cáncer de cuello uterino	Profesionales de PYD de los puntos de atención de las ESE. Aunque desde el Programa Territorios Saludables no se realiza la captura de información, si se realiza la consolidación de la base de datos.	No Aplica	Aplicativo en visual prox	Aplicativo en visual prox	SI	NA	NA
	Formato libro de sintomático respiratorio	Profesional de gestión de programas e intersectorialidad - Trasmisibles	No Aplica	Base de datos en Excel	Base de datos en Excel	SI	NA	NA
	Formato libro diario de BK y cultivo	Profesional de gestión de programas e intersectorialidad - Trasmisibles	No Aplica	Base de datos en Excel	Base de datos en Excel	SI	NA	NA
	Formato tarjeta individual de tratamiento	Profesional de gestión de programas e intersectorialidad - Trasmisibles	No Aplica	Base de datos en Excel	Base de datos en Excel	SI	NA	NA
	Formato libro de pacientes	Profesional de gestión de programas e intersectorialidad - Trasmisibles	No Aplica	Base de datos en Excel	Base de datos en Excel	SI	NA	NA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Tipo de Formato	Instrumento	Responsable de la captura de información	Ámbito de aplicación	Medio de consolidación 2013	Medio de consolidación 2014	Disponibilidad del medio de consolidación	Fecha de Publicación del aplicativo	Fecha última actualización
	Formato trimestral de casos y actividades – Trasmisibles	Profesional de gestión de programas e intersectorialidad - Trasmisibles	No Aplica	Base de datos en Excel	Base de datos en Excel	SI	NA	NA
	Formato de seguimiento de cohortes TBC	Profesional de gestión de programas e intersectorialidad - Trasmisibles	No Aplica	Base de datos en Excel	Base de datos en Excel	SI	NA	NA
	Formato condensado trimestral actividades de bacteriología de TBC	Profesional de gestión de programas e intersectorialidad - Trasmisibles	No Aplica	Base de datos en Excel	Base de datos en Excel	SI	NA	NA
Acciones Colectivas	Formato Guía Metodológica para acciones colectivas	Profesionales del ERC y del ERI	Escolar, Laboral, Institucional, Comunitario e Instituciones de Salud y Servicios Sociales, Territorios Ambientalmente saludables	No se sistematiza en base de datos	NA	NO requiere	NA	NA
	Formato de Relataría para acciones colectivas	Profesionales del ERC y del ERI	Escolar, Laboral, Institucional, Comunitario, Espacio Público y Servicios de Salud Colectiva, Territorios Ambientalmente saludables	No se sistematiza en base de datos	NA	NO requiere	NA	NA
Evaluación	Evaluación de acciones colectivas	Profesionales del ERC y del ERI	Familiar, Escolar, Laboral, Institucional, Comunitario, Espacio Público y Servicios de Salud Colectiva, Territorios Ambientalmente saludables	No se sistematiza en base de datos	NA	NO requiere	NA	NA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Tipo de Formato	Instrumento	Responsable de la captura de información	Ámbito de aplicación	Medio de consolidación 2013	Medio de consolidación 2014	Disponibilidad del medio de consolidación	Fecha de Publicación del aplicativo	Fecha última actualización
	Encuesta de satisfacción	Gestor Comunitario	Familiar, Escolar, Laboral, Institucional, Comunitario, Espacio Público y Servicios de Salud Colectiva, Territorios Ambientalmente saludables	Base de datos en Excel	Access	SI	04 Marzo de 2014	N/A
	Encuesta CAP	Profesionales y técnicos ERI y ERC	Familiar, Escolar, Laboral, Institucional, Comunitario, Espacio Público y Servicios de Salud Colectiva, Territorios Ambientalmente saludables	NA	Access	SI	04 Marzo de 2014	N/A

Elaborado por: Grupo de análisis, monitoreo y evaluación de la operación local del Programa Territorios Saludables

En cuanto al componente de vigilancia y control en salud pública la captura y seguimiento de información se realiza de acuerdo a los protocolos establecidos por la el Instiuto Nacional de Salud y la Dirección de Salud Pública del Distrito, socializados en los lineamientos respectivos. Los subsistema de vigilancia y control en salud pública que se encuentran vigentes se presentan en la tabla 3.

Tabla 3. Subsistemas de vigilancia y control en salud Publica

SUBSISTEMA DE VIGILANCIA	HERRAMIENTA	MOTOR DE BASE DE DATOS	VERSIÓN
DISCAPACIDAD	PHP Ver 5.5.16	MySQL Ver 5.8.	1.0
MALFORMACIONES CONGENITAS	DATNACIM	POSGRES – SQL	8.4
ESTADISTICAS VITALES – RUAF_ND	WEB - MPS	SQL	2.0
HEMOVIGILANCIA	HEMOVIGILANCIA	MICROSOFT ACCES	1.0
INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD – IACS	MICROSOFT EXCEL	MICROSOFT EXCEL	1.0
RESISTENCIA BACTERIANA – WHONET	MICROSOFT ACCES	MICROSOFT ACCES	5.6
SISVAN GESTANTE	EPI INFO 6.04D	EPI INFO 6.04D	5.0
SISVAN MENOR	EPI INFO 6.04D	EPI INFO 6.04D	6.0
SISVAN ESCOLAR	EPI INFO 6.04D	EPI INFO 6.04D	4.01
SISVAN IEC	EPI INFO 6.04D	EPI INFO 6.04D	6.0
SISVAN ADULTO MAYOR	EPI INFO 6.04D	EPI INFO 6.04D	1.0
SISVESO	MICROSOFT EXCEL	MICROSOFT EXCEL	1.0
SALUD MENTAL – SIVIM	.NET	SQL SERVER 2008	1.0
SALUD MENTAL – VESPA	VISUAL FOX PRO 9	VISUAL FOX PRO 9	1.0
SALUD MENTAL – LCE	MICROSOFT ACCES	MICROSOFT ACCES	1.0
SALUD MENTAL – SISVECOS	MICROSOFT EXCEL	MICROSOFT EXCEL	1.0
SISTEMA INFORMATICO PERINATAL - SIP	MICROSOFT EXCEL	MICROSOFT EXCEL	1.0
INTERVENCCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO - IVE	MICROSOFT EXCEL	MICROSOFT EXCEL	1.0
SISTEMA DE VIGILANCIA DE LOS TRABAJADORES INFORMALES – SIVISTRA	MICROSOFT EXCEL Ver 2007	MICROSOFT EXCEL Ver 2007	1.0
VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA COMUNITARIA – VSPC	MICROSOFT EXCEL	MICROSOFT EXCEL	3.0
VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA Y AMBIENTAL - SISPIC	PHP -	MySQL	2.0
VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA Y AMBIENTAL SISVEA – MEDIDAS A ESTABLECIMIENTOS	MICROSOFT ACCES	MICROSOFT ACCES	3.1
VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA Y AMBIENTAL SISVEA - CENSO DE ESTABLECIMIENTOS	MICROSOFT ACCES	MICROSOFT ACCES	2.0
FARMACOVIGILANCIA	MICROSOFT ACCES	MICROSOFT ACCES	1.0
TECNOVIGILANCIA	MICROSOFT EXCEL	MICROSOFT EXCEL	1.0
SIVIGILA NACIONAL - SIVIGILA 2012	VISUAL FOX PRO 9	VISUAL FOX PRO 9	9.8.18
			1.01

SUBSISTEMA DE VIGILANCIA	HERRAMIENTA	MOTOR DE BASE DE DATOS	VERSIÓN
SISTEMA DE INFORMACION PARA LA ERRADICACION DEL SARAMPIO Y LA RUBEOLA – MESS	VISUAL FOX PRO 2.6	VISUAL FOX PRO	5.0
SISTEMA DE INFORMACION SALA ERA MENORES DE 5 AÑOS	MICROSOFT EXCEL	MICROSOFT EXCEL	1.0

Elaborado por: Grupo de gestión de la información – VSP.

Los equipos de respuesta inicial y complementaria recolectan la información en los formatos oficiales de la operación del Programa Territorios Saludables según los instructivos desarrollados para tal fin y ninguno de ellos, (estructura de datos y formatos de captura de información) podrá ser modificado por los equipos territoriales. Solo el grupo de Gestión de la información de la Dirección de Salud Pública efectuará cambios a los formatos con el fin de mantenerlos actualizados de acuerdo a los objetivos y operación del Programa.

Es necesario recalcar que para esta vigencia, **NO** se presentan cambios en los formatos de recolección de información, sin embargo las bases de datos presentan algunos cambios encaminados a la actualización de territorios y a la validación y revisión de variables, dichos ajustes no comprometen la estructura actual de las bases de datos.

A la fecha solo se presentan ajustes en el formato de Identificación y caracterización de escenarios, incluyendo el componente de seguimiento y el aplicativo de dicho formato pasa de Access a un aplicativo en línea que ha sido previamente socializado y para el cual todas las ESE **ya** tienen sus usuarios asignados.

Fase 3: Registro de información y verificación de cantidad y calidad de los datos recolectados

- Disponibilidad de aplicativos:** Cada uno de los Aplicativos del Programa Territorios Saludables se encuentra publicado en el drive de gi.miterritoriosaludable@gmail.com y son compartidos con los/as tecnólogos/as de sistemas locales de cada ESE, quienes son los/as responsables de realizar su instalación de forma eficiente y de garantizar su funcionamiento en red, de manera tal que se cumpla con el requisito de generar solo una base de datos por territorio.

Además en la actualidad se ha desarrollado una herramienta de consolidación en Access que también está disponible en el drive.



- b. **Conocimiento y uso de aplicativos:** los/as tecnólogos/as de sistemas locales de cada ESE serán los encargados de realizar la asistencia y asesoría a los técnicos/as territoriales en la instalación y uso correcto y eficiente de todos los aplicativos y estos/as a su vez replicaran su conocimiento con todo el talento humano (profesionales, técnicos, digitadores, etc.) encargado de la digitación.
- c. **Registro de información:** Como se muestra en la tabla N°4 (Aplicativos del Programa Territorios Saludables – componente territorios), existen 24 aplicativos en producción; para mantener al día la digitación en dichos aplicativos y teniendo en cuenta los recursos disponibles en la vigencia 2014, se han tomado las siguientes medidas, las cuales entraran a operar una vez se realice la contratación del personal para la vigencia en mención.
- Se contratará un tecnólogo/a sistemas local en cada ESE y un técnico/a en sistemas para cada territorio creado en las ESE, para estos perfiles el concepto técnico que respalda la contratación estará sujeto a la aprobación de una prueba técnica realizada por el grupo de Gestión, Análisis, Monitoreo y Evaluación de la información de la DSP – SDS. El grupo de tecnólogo/as Locales será evaluado en la primera asistencia técnica del año y para los técnicos/as territoriales la fecha y hora de la prueba será socializada oportunamente, en ambos casos el concepto técnico favorable se dará a partir de un puntaje superior de 6,5/10.
 - Los/as digitadores serán los/as encargados de registrar la información de todas las bases de datos de la vigencia septiembre 2013 – Febrero 2014 y de los registros de aplicativos nuevos cuya información este pendiente de digitar para el año 2013.
 - Los profesionales y técnicos/as de los ERI y ERC, serán los responsables de la digitación de la información de todas las bases de datos de la vigencia actual a partir de marzo de 2014, con una dedicación mensual de 16 horas, que deberán facturarse a través de la unidad de gestión mensual - Gestión de la información. Conforme a la estrategia definida por cada ESE.
 - Los tecnólogos/as locales y técnicos/as territoriales prestarán asistencia técnica en temas de manejo de aplicativos y registro de

información tanto a digitadores como a profesionales y técnicos, por lo menos 1 vez cada dos meses, en el marco de la unidad operativa (unidad de gestión mensual – análisis de la información)

- Los técnicos/as Territoriales y Locales revisaran toda la información registrada en las bases de datos del Programa Territorios Saludables con el fin verificar la cantidad, calidad y consistencia de los datos¹⁰, e informaran al coordinador territorial y local los hallazgos con el fin de establecer las medidas correctivas y planes de mejoramiento a los que haya lugar.

Tabla 4. Instrumentos y aplicativos vigentes del Programa Territorios Saludables – componente territorios – 2014

Tipo de Formato	Instrumento	Aplicativo
Identificación, caracterización y categorización	Identificación, caracterización y seguimiento de escenarios	Aplicativo línea: PHP. HTML y MYSQL
	Caracterización y medición de la vulnerabilidad familiar	APS en Línea
	Caracterización en Salud Oral para familias	APS en Línea
	Caracterización y seguimiento de Organizaciones sociales y comunitarias	Base de datos en Excel
	Caracterización de niños, niñas y adolescentes trabajadores	Aplicativo en Access
	Caracterización de Unidades de Trabajo Informal	Aplicativo en Access
Valoración Individual y seguimiento	Formato de seguimiento y actualización de novedades	APS en Línea
	Formato de identificación, valoración y seguimiento - Primera Infancia	Aplicativo en Access

¹⁰ Incluye control y eliminación de registros duplicados.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Tipo de Formato	Instrumento	Aplicativo
	Formato de identificación, valoración y seguimiento - Infancia (6 a 13 años)	Aplicativo en Access
	Formato de identificación, valoración y seguimiento - Adolescencia y Juventud	Aplicativo en Access
	Formato de identificación, valoración y seguimiento - Adulto/a y Adulto/a Mayor	Aplicativo en Access
	Formato de identificación, valoración y seguimiento – Mujer Gestante	Aplicativo en Access
	Formato de identificación y seguimiento a persona con discapacidad	Aplicativo en Access
	Planilla de identificación y seguimiento a persona sin discapacidad vinculada a RBC	Aplicativo en Access
	Formato de Valoración Nutricional	Aplicativo en Access
	Formato de Salud Mental	Aplicativo en Access
	Formato Escolar	Aplicativo en Access
	Formato de Salud oral familiar (seguimiento)	Base de datos en Excel
	Formato de Salud Oral Escolar e Institucional	Aplicativo en Access
	Formato Tamizaje para condiciones crónicas	Aplicativo en Access
Canalización y Notificación	Formato de canalización y notificación	Aplicativo en Access
Seguimiento a Intervenciones	Formato de detección y control de cáncer de cuello uterino	Aplicativo en visual Prox



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





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Tipo de Formato	Instrumento	Aplicativo
	Formato de asesoría en vivienda saludable	Aplicativo en Access
Acciones Colectivas	Formato Resumen y asistencia Acciones Colectivas	Base de datos en Excel
Evaluación	Encuesta de satisfacción	Aplicativo en Access
	Encuesta CAP	Aplicativo en Access

Elaborado por: Grupo de análisis, monitoreo y evaluación de la operación local del Programa Territorios Saludables

- d. **Cantidad de registros mínimos a presentar:** con el fin fortalecer los procesos de seguimiento y captura de información a nivel territorial, el subproceso de gestión de la información en cabeza de la coordinación general del Programa Territorios Saludables - PIC, establecerá nuevos controles para la digitalización de la información, de manera tal que permita evaluar la gestión y desempeño de profesionales en campo y la gestión territorial, el seguimiento y control financiero y la toma de decisiones a nivel local y/o territorial respecto a las metas programadas y ejecutadas.

Teniendo en cuenta lo anterior se ha diseñado la guía operativa para el cálculo de registros mínimos de las bases de datos (Excel y Access) del Programa Territorios Saludables - componente territorios, en donde se toma como insumo fundamental la factura mensual que la ESE radica ante la SDS. Lea y analice cuidadosamente esta guía operativa, ya que en ella se orienta detalladamente el cálculo de registros mínimos a presentar por cada base de datos; evitando así sorpresas y glosas al momento de presentar la información.

Básicamente la guía indica que la cantidad de registros que debe tener cada una de las estructuras o bases de datos disponibles en el momento, la cual debe guardar relación con lo facturado a través de las diferentes



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



unidades operativas y con el informe de gestión (seguimiento al plan de acción).

e. **Calidad de los datos recolectados:** Con el fin de disminuir las inconsistencias de información y mejorar la calidad de datos registrados en los formatos de captura y los digitados en las bases de datos vigentes, es necesario establecer criterios mínimos de verificación que permitan producir información útil para el direccionamiento de las acciones y respuestas, así como para el análisis de los resultados operativos del programa. A continuación se describen algunos criterios:

- La verificación de la calidad e integridad de la información diligenciada en los formatos de captura será realizada por los profesionales de apoyo y los/as coordinadores/as territoriales.
- La información registrada en las bases de datos será revisada en primera instancia por los técnicos/as territoriales y finalmente por el técnico/a de sistemas local.
- Recuerde que la digitación de la información debe corresponder al avance de la operación en el territorio de acuerdo al plan de acción, y que la diferencia entre la realización de la unidad operativa, la captura de información y la digitación en su correspondiente base de datos no debe superar más de 15 días.
- Es importante seguir la ruta de calidad en la ESE, teniendo en cuenta que se realizará verificación de la calidad del dato ingresado en las bases de datos por el técnico en sistemas, el apoyo a la gestión y por último por la coordinación territorial y local, quienes son los responsables por los productos entregados a la SDS. La verificación se realizará efectuando filtros que validen los datos ingresados en cada visita corriendo los script o consultas de validación de datos que utilizan los técnicos de sistemas de la Dirección de Salud Pública, los cuáles están disponibles en el drive.
- Las variables obligatorias por formato se presentan en un documento anexo a la presente guía.
- En el proceso de verificación se debe garantizar que no se reporte duplicidad de registros (datos de número de identificación únicos para la

primera visita) en todas las bases de datos disponibles. Así como debe ser coincidente el dato de registro de número de identificación de la primera y segunda visita en todas las bases de datos que permita la verificación y cálculo de la continuidad de las acciones realizadas en el Programa.

- Dado que existe la posibilidad de no contar con número de identificación de la persona intervenida, se debe asignar un número consecutivo a partir de la siguiente estructura: últimos 4 dígitos del código de microterritorio-iniciales del individuo en mayúsculas-un consecutivo de 4 dígitos. En ningún caso esta situación deberá ser superior al 5% del total de registros de cada una de las bases de datos.

Fase 4: Revisión y Consolidación de Información

Dado el requerimiento de la presente ficha para poner a funcionar los diferentes aplicativos del programa en red, el nivel territorial entregará la información de su territorio consolidada de acuerdo a la estructura de datos diseñada por la SDS. Las bases deben ser digitadas de forma permanente por el talento humano que corresponda y debe ser revisada de forma semanal por el técnico/a de sistemas territorial, garantizando una adecuada consolidación y calidad en los registros, apoyándose para dicha labor en los scripts de validación entregados por la SDS.

Las bases de datos de las intervenciones o unidades operativas desarrolladas consolidadas y validadas (mínimo con el script de la SDS) en nivel territorial de la ESE, serán remitidas semanalmente al técnico/a Local quien hará nuevamente la revisión de cantidad y calidad (mínimo script de la SDS) de registros ingresados en los aplicativos, permitiendo la construcción progresiva de las bases de datos del nivel local; tenga en cuenta que este último paso será el insumo de seguimiento y retroalimentación para el nivel Distrital.

El cronograma de recepción de bases de datos será socializado periódica y oportunamente a las ESE a través de la coordinación PIC o de la Jefatura del área de Acciones de la Dirección de Salud Pública a través de correo electrónico.

El día correspondiente a la entrega bases de datos tenga en cuenta los siguientes requisitos:

- La información solo se recibirá en la fecha y hora estipulada
- Con el fin de evitar congestión en los espacios de la SDS, la información debe ser entregada unicamente por el tecnólogo/a local de la ESE
- La información debe presentarse en un DVD que llevará la firma tanto del tecnólogo/a local como del tecnólogo/a de la SDS que reciba dicha información; este DVD reposará en el archivo de productos de la SDS
- El DVD debe contener maximo una base de datos por territorio de cada intervención (aplicativo), debe estar ordenado por carpetas (una por cada base) y con fecha de corte de digitación. Así como un archivo en excel con una tabla resumen que contenga el número total de registros que trae cada base de datos.
- El tecnólogo/a de la SDS revisará las bases de datos entregadas corriendo los mismos script o consultas que fueron entregados a los tecnólogos/as locales.
- El tecnólogo/a de sistemas de la SDS, separara los registros validos de los no validos y levantara acta especificando el número y detalle de cada archivo.
- Durante la sesión de entrega, el tecnólogo/a de sistemas de la SDS, devolvera al tecnólogo/a local el archivo con los registros no validos para que sean corregidos en un plazo no superior a 30 días.
- El tecnólogo/a de sistemas de la SDS, contrastará con cada ESE, tanto el número de registros que contiene cada base de datos como la calidad de los mismos respecto al número de registros minimos a entregar según lo establecido en la guia minimos. Estos hallazgos quedaran en acta y servirán de insumo para el procedimiento de generación de glosa.

Una vez verificados los hallazgos y revisada el acta por las ESE, se procedera a generar la **glosa técnica** parcial del periodo, dicha glosa se informará a las gerencias de las ESE a través de oficio y será proporcional al valor facturado por código de gasto hasta un 30% del mismo (tabla No. 5), guardando relación con el porcentaje de satisfacción de las bases de datos como lo señala la tabla No. 6.

Tabla 5. Relación de bases de datos con códigos de gasto del componente territorios del Programa Territorios Saludables

Código de Gasto	Base de datos relacionada
668	Salud Mental - Acciones Colectivas - Canalizaciones
768	Infancia, Primera infancia, Acciones colectivas, Canalizaciones
769	Acciones colectivas - Gestantes - Canalizaciones
770	Salud oral familiar e institucional - Acciones colectivas – Canalizaciones – APS en Línea (caracterización salud oral)
771	Acciones colectivas - Canalizaciones
772	Tamizaje crónicas - Acciones colectivas - Aanalizaciones
773	Nutrición - Acciones colectivas - Canalizaciones
774	Acciones colectivas – Canalizaciones – Vivienda Saludable
775	Caracterización UTIS – Caracterización trabajo infantil - Acciones colectivas- Canalizaciones
776	APS en Línea - Acciones colectivas – Ciclo vital - Escolar - Canalizaciones
778	Acciones colectivas – Canalizaciones
779	Discapacidad (planilla y formato) - Acciones colectivas - Canalizaciones
780	Acciones colectivas – Canalizaciones
789	Salud mental - Acciones colectivas - Canalizaciones

Elaborado por: Grupo análisis, monitoreo y evaluación de la operación local Programa Territorios Saludables

Tabla 6. Relación porcentaje de satisfacción en las bases de datos con porcentaje para aplicación de glosa técnica sobre valor facturado

PORCENTAJE DE SATISFACCIÓN	PORCENTAJE DE GLOSA
>= 85%	0%
75 – 84%	3%
60 – 74%	5%
<60%	10%

Elaborado por: Grupo de análisis, monitoreo y evaluación de la operación local del Programa Territorios Saludables

Fase 5. Retroalimentación al proceso de recolección, validación y consolidación de datos.

La retroalimentación oficial de la calidad y consistencia de los datos reportados y consolidados se realizara en todos los niveles, del nivel Distrital al local y del local al territorial con periodicidad trimestral, sin perjuicio que durante las sesiones de recepción de la información a través de los hallazgos consignados en las actas de entrega posibiliten el mejoramiento continuo del proceso.

Para el aplicativo APS en línea la fase de verificación de digitación y validación de información así como el soporte a la herramienta sera efectuado el grupo de APS en línea de Dirección de Planeación y Sistemas en coordinación con el grupo de análisis, monitoreo y evaluación de la operación local del Programa Territorios Saludables según la periodicidad establecida y los mecanismos de contacto actualmente en funcionamiento: contactenos y asistencia técnica del Distrito a las localidades.

La Dirección de Salud Pública entregará a cada ESE los consolidados ya depurados por el nivel central de las bases de datos de forma trimestral, a excepción de APS en Línea cuya entrega es mensual. Las bases de datos que entrega la SDS serán las usadas por todos los niveles territoriales para la producción de informes oficiales.

Fase 6. Análisis de información

Como parte del analisis de información y seguimiento a la operación se dispondra de un tablero de indicadores del programa, creado y operado desde el nivel central (Distrital), de acuerdo a los planes de acción y los datos digitados en las diferentes bases de datos de cada ESE. Adicionalmente se implementará un plan de análisis general del Programa con despliegue territorial, local y distrital que se ejecutara a partir de los datos validos consolidados en las bases de datos del programa Bogotá Territorios Saludable y APS.

Para mayor ilustración sobre esta fase debe consultarse la ficha y guías operativas del subproceso de análisis y monitoreo del Programa Territorios Saludables.

La tabla 7 presenta el cronograma establecido para la ejecución de las fases de la Ficha de gestión de la información

Tabla 7. Cronograma para la ESE – Grupo de Análisis, Monitoreo y Evaluación de la información 2014

FASE	NOMBRE	PRODUCTO	MES									
			MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOST	SEP	OCT	NOV	DIC
1	Alistamiento	Disponibilidad de formatos	X									
		Equipos de cómputo según especificaciones	X									
		Talento humano contratado	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
		Bases de datos (aplicativos) instaladas en la ESE	X									
2	Recolección de datos	Instrumentos completa y adecuadamente diligenciados	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	Registro de información y verificación la cantidad y la calidad de datos recolectados	Disponibilidad de aplicativos en red (en cada ESE)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
		Talento humano capacitado en manejo de aplicativos y digitación	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
		Calculo de registros mínimos a entregar en la SDS según guía	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
		Revisión territorial semanal de la calidad de los datos registrados según script entregado por la SDS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	Revisión y Consolidación de Información	Revisión local de la calidad de los datos registrados según script entregado por la SDS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
		Consolidación de datos depurados por territorio	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
		Entrega de bases de datos revisadas y consolidadas por territorio a la SDS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
		Entrega de bases de datos revisadas y consolidadas por territorio a la SDS para levantamiento de glosa por cantidad y calidad de registros	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	Retroalimentación al proceso de recolección, validación y consolidación de datos	Revisión de actas de entrega de bases de datos a SDS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
		Informe de inconsistencias, dudas o errores en actas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
		Participación a las asistencias técnicas programadas por la SDS	X			X			X			X
6	Análisis de información	Revisar, socializar y retroalimentar los tableros de control generado por la SDS	X			X			X			X
		Revisar, socializar y retroalimentar los planes de análisis generados por la SDS				X			X			X

Elaborado por: Grupo de análisis, monitoreo y evaluación de la operación local del Programa Territorios Saludables/PIC

6. PRODUCTOS Y MEDIOS DE VERIFICACION

A continuación en la tabla 8 se relacionan los productos y medios de verificación del subproceso de gestión de la información del componente territorios del Programa Territorios Saludables

Tabla 8. Relación de productos y medios de verificación del subproceso de gestión de la información del componente territorios del Programa Territorios Saludables

Fase	Producto	Responsable	Medio de Verificación
Alistamiento	Aplicativos instalados y disponibles en los equipos de computo del componente territorios del Programa Territorios Saludables en las sedes de trabajo.	Tecnólogo local de sistemas	Aplicativo instalado y funcionando en red.
	Sesión de asistencia técnica local de socialización de uso adecuado y eficiente de aplicativos con técnicos/as territoriales y equipos ERI y ERC	De asistencia local: Tecnólogo/a local. De asistencia por territorios: técnico/a territorial	Actas y listados de asistencia de la asistencia técnica.
Recolección de datos	Formatos de captura de información del componente territorios del Programa Territorios Saludables	Profesionales y técnicos de los equipos de respuesta inicial y complementaria del Programa Territorios Saludables	Formatos debidamente diligenciados según instructivos.
Registro de información y verificación de la cantidad y calidad de los datos recolectados	Cronograma de recepción de bases de datos por territorio a cargo del técnico territorial; mensual y acumulado por vigencia.	Técnicos/as territoriales de sistemas.	Cronograma de trabajo en medio físico e impreso.
	Tabla de registros mínimos de cada base de datos por territorio,	Técnicos/as territoriales de sistemas.	Archivo en medio magnético.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Fase	Producto	Responsable	Medio de Verificación
	mensual y acumulada por vigencia.		
	Cronograma de recepción de bases de datos por territorio tecnólogo local; mensual y acumulado por vigencia.	Tecnólogo/a local de sistemas	Cronograma de trabajo en medio físico e impreso.
	Tabla de registros mensual mínimos de cada base de datos por ESE.	Tecnólogo/a local de sistemas	Archivo en medio magnético.
	Sesión de trabajo para recepción de cada una de las bases de datos (a excepción de APS en Línea y Escenarios), por territorio, por lo menos una vez cada quince días.	Técnicos/as territoriales de sistemas.	Actas y listados de asistencia de sesión de recepción de bases de datos.
	Sesión de trabajo para recepción de cada una de las bases de datos (a excepción de APS en Línea y Escenarios), por ESE, por lo menos una vez cada quince días.	Tecnólogo/a local de sistemas	Actas y listados de asistencia de sesión de recepción de bases de datos.
Revisión y consolidación de la información	Archivo en excel con registros válidos e invalidos por base de datos por territorio.	Técnico/a territorial de sistemas	Archivo en medio magnético de cada una de las bases de datos.
	Consolidado de registros válidos por territorio de cada una de las bases de datos con corte mensual (a excepción de APS en Línea y Escenarios).	Tecnólogo/a local de sistemas.	Archivo en medio magnético de cada una de las bases de datos.
	Copia de seguridad de bases de datos	Tecnólogo/a local de sistemas.	Archivo en medio magnético de cada una



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



Fase	Producto	Responsable	Medio de Verificación
	organizada por periodo anual.		de las bases de datos.
Retroalimentación del proceso de recolección, validación y consolidación de datos	Sesión de trabajo del equipo territorial (ERI, ERC y equipo de coordinación territorial) que evidencie retroalimentación de hallazgos de cada una de las bases de datos. Periodicidad bimensual.	Coordinador/a territorial.	Presentación en power point con retroalimentación de cada base de datos. Acta y listado de asistencia de la sesión de trabajo.
	Sesión de trabajo del equipo de coordinación territorial que evidencie retroalimentación de hallazgos de cada una de las bases de datos y avances del índice de ejecución por ámbitos. Periodicidad bimensual	Coordinadores/as territoriales. Lidera Coordinador/a local del Programa Territorios Saludables.	Presentación en power point con retroalimentación de cada base de datos. Acta y listado de asistencia de la sesión de trabajo.
Análisis de la información (Ver ficha técnica y guías operativas del subproceso de análisis y monitoreo).	Boletín de avances por ESE.	Coordinadores territoriales, Coordinador/a Local, técnicos territoriales de sistemas y tecnólogo local/a de sistemas	Boletín de análisis en medio físico y magnético (ver condiciones y características del producto en la guía operativa para la elaboración de boletines del Programa)

Elaborado por: Grupo de análisis, monitoreo y evaluación de la operación local del Programa Territorios Saludables

7. INDICADORES

Porcentaje de bases de datos de la operación del Programa con procesos de cumplimiento de características mínimas de verificación y validación de datos.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

8. GUIAS OPERATIVAS, ANEXOS METODOLOGICOS, INSTRUMENTOS Y CAJA DE HERRAMIENTAS

9. Procedimiento gestión de la información componente territorios del Programa Territorios Saludables.
10. Guía operativa para el cálculo de registros mínimos de las bases de datos (Excel y Access) del componente territorios del Programa Territorios Saludables.
11. Formatos e instructivos de operación de la operación local del Programa Territorios Saludables ubicados en:
<http://saludpublicabogota.org/wiki/index.php>
12. Manual de instalación y operación de aplicativos Programa Bogotá territorios saludables, componente Acciones.



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

