



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

SISTEMA DE FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE LAS  
ASEGURADORAS FRENTE A LAS ACCIONES DE  
PROTECCIÓN ESPECIFICA, DETECCIÓN TEMPRANA Y  
ATENCIÓN DE ENFERMEDADES DE INTERÉS EN SALUD  
PÚBLICA

# INDICADORES DE GESTION

Santa Fe de Bogotá, febrero 2000

CAMBIO PARA CONSTRUIR LA PAZ

**SISTEMA DE FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE LAS  
ASEGURADORAS FRENTE A LAS ACCIONES DE  
PROTECCIÓN ESPECIFICA, DETECCIÓN TEMPRANA Y  
ATENCIÓN DE ENFERMEDADES DE INTERÉS EN SALUD  
PÚBLICA**

**VIRGILIO GALVIS RAMIREZ**

Ministro de Salud

**MAURICIO BUSTAMANTE**

Viceministro de Salud

**CARLOS ARTURO SARMIENTO LIMAS**

Director General de Promoción y Prevención

## I. INDICADORES CLAVES EN EL SISTEMA DE FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN

El Sistema de Fortalecimiento de la Gestión, se fundamenta en el monitoreo trimestral de un conjunto de indicadores específicos que expresan la gestión de las aseguradoras en las diferentes áreas de interés.

Para la presentación de los indicadores, se dispone de una ficha técnica que permite consignar la información más importante sobre cada indicador, la cual contiene los siguientes elementos: código, nombre, utilidad, definición operacional, fuentes de información, parámetros de comparación, periodicidad, responsable y fecha de elaboración.

Para la construcción del código, se utilizan 6 dígitos: los dos primeros identifican el tipo de indicador de acuerdo con las clases definidas en el sistema, los dos siguientes se utilizan para identificar el área temática y los últimos dígitos expresan un número consecutivo dentro del área temática.

Las áreas temáticas de referencia son:

<b>NÚMERO</b>	<b>AREA TEMÁTICA</b>
01	Vacunación según esquema PAI
02	Atención preventiva en salud bucal
03	Atención del parto
04	Atención del recién nacido
05	Atención en planificación familiar a hombres y mujeres

06	Detección de alteraciones del crecimiento y el desarrollo del niño
07	Detección de alteraciones del desarrollo del joven
08	Detección de alteraciones del embarazo
09	Detección de alteraciones del adulto
10	Detección de cáncer de cuello uterino
11	Detección de cáncer de seno
12	Detección de alteraciones de la agudeza visual
13	Bajo peso al nacer
14	Alteraciones asociadas a la nutrición
15	Infección respiratoria aguda
16	Enfermedad diarreica aguda
17	Tuberculosis pulmonar y extrapulmonar
18	Meningitis meningocócica
19	Asma bronquial
20	Síndrome convulsivo
21	Fiebre reumática
22	Vicios de refracción, estrabismo y cataratas
23	Enfermedades de transmisión sexual
24	Hipertensión arterial
25	Hipertensión arterial y hemorragias asociadas al embarazo
26	Menor y mujer maltratados

27	Diabetes juvenil y del adulto
28	Lesiones preneoplásicas de cuello
29	Lepra
30	Malaria
31	Dengue
32	Leishmaniasis cutánea y visceral
33	Fiebre amarilla

La metodología para el establecimiento de los parámetros de comparación de los indicadores se ha construido con base en el cumplimiento de metas. Esta metodología se aplica de manera uniforme a todos los indicadores.

Existen enfoques más individualizados para el establecimiento de parámetros de comparación, pero su complejidad es mayor dado que requieren al menos de dos cúmulos de información previa: por una parte registros históricos de los indicadores de forma tal que sea posible, mediante la aplicación de métodos multivariados, categorizar sus niveles de acuerdo con la variabilidad intrínseca del indicador y su comportamiento según cada población en particular; por otro lado, modelos probabilísticos que hagan posible el cálculo de morbilidad y mortalidad en cada grupo poblacional de acuerdo con niveles deficitarios del indicador.

Puesto que en los actuales momentos de implementación del Sistema no es posible contar con dicha información se ha optado por un mecanismo que construye un intervalo alrededor de la meta de cumplimiento establecida, correspondiente al nivel de aceptabilidad. Por debajo de este intervalo, se definen dos niveles de deficiencia, asumiendo como punto de corte el cumplimiento del 50% de la meta. La diferencia entre la meta de cumplimiento y el total de actividades a ser realizadas, constituye el nivel óptimo de gestión.

Los indicadores incluidos en el Sistema, se presentan a continuación.

**1.1. INDICADORES DE CUMPLIMIENTO EN LAS INTERVENCIONES DE PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA (IC)**

<b>CODIGO</b>	<b>NOMBRE</b>
IC-01-01	Cumplimiento en la aplicación de antihepatitis B
IC-01-02	Cumplimiento en la aplicación de DPT
IC-02-01	Cumplimiento en el control de placa bacteriana
IC-02-02	Cumplimiento en la aplicación de sellantes
IC-03-01	Cumplimiento en la atención del parto
IC-03-02	Cumplimiento en la aplicación de triple viral a mujeres en el postparto
IC-04-01	Cumplimiento en la realización de examen de TSH a recién nacidos
IC-04-02	Cumplimiento en la aplicación de vitamina K al recién nacido
IC-04-03	Cumplimiento en la realización de consulta de control del recién nacido por médico
IC-05-01	Cumplimiento en la consulta de planificación familiar
IC-05-02	Cumplimiento en la consulta de control de planificación familiar
IC-05-03	Cumplimiento en la realización de esterilización masculina y femenina
IC-06-01	Cumplimiento en la consulta de control de crecimiento y desarrollo por médico
IC-06-02	Cumplimiento en la consulta de control de crecimiento y desarrollo por enfermera
IC-07-01	Cumplimiento en la consulta de detección temprana de

<b><i>CODIGO</i></b>	<b><i>NOMBRE</i></b>
	alteraciones del desarrollo en el joven
IC-08-01	Cumplimiento en la consulta prenatal de primera vez
IC-08-02	Cumplimiento en la consulta de control prenatal por médico
IC-08-03	Cumplimiento en la consulta de control prenatal por enfermera
IC-09-01	Cumplimiento en la consulta de detección temprana de alteraciones del adulto
IC-10-01	Cumplimiento en la realización de citología cérvico uterina
IC-11-01	Cumplimiento en la realización de mamografía
IC-12-01	Cumplimiento en la medición de la agudeza visual
IC-12-02	Cumplimiento en la consulta de detección de alteraciones de la agudeza visual por oftalmólogo
IC-23-01	Cumplimiento en la detección temprana de sífilis congénita

### ***1.2. INDICADORES DE FALLA (IF)***

<b><i>CODIGO</i></b>	<b><i>NOMBRE</i></b>
IF-05-04	Nacimientos en mujeres de 10 a 14 años
IF-08-04	Bajo peso al nacer
IF-15-01	Otitis media
IF-15-02	Hospitalización por neumonía en menores de 5 años

<b><i>CODIGO</i></b>	<b><i>NOMBRE</i></b>
IF-16-01	Hospitalización por deshidratación en menores de 5 años
IF-25-01	Muerte materna
IF-30-01	Muerte por malaria
IF-31-01	Muerte por dengue

### ***1.3. INDICADORES DE CUMPLIMIENTO EN EL PROCESO DE ATENCIÓN (IP).***

<b><i>CODIGO</i></b>	<b><i>NOMBRE</i></b>
IP-17-01	Cumplimiento en la realización de tratamiento a personas con diagnóstico de TBC
IP-25-01	Cumplimiento en el seguimiento de mujeres con alteraciones hemorrágicas del embarazo
IP-25-02	Cumplimiento en la consulta de planificación en mujeres con diagnóstico de aborto
IP-28-01	Cumplimiento en el seguimiento de casos con diagnóstico de lesión preneoplásica de cuello
IP-29-01	Cumplimiento de la realización de tratamiento a personas con Diagnóstico de lepra



## FICHA TÉCNICA

IC-O1-O1

**NOMBRE** Cumplimiento en la aplicación de antihepatitis B

**UTILIDAD** Permite evaluar la gestión de la aseguradora frente a la protección de los menores de un año con biológicos multidosis cuya aplicación se inicia en los recién nacidos.

### DEFINICIÓN OPERACIONAL

Número anualizado de dosis de antihepatitis B aplicadas por (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) durante (PERIODO)

---

Número de dosis de antihepatitis B programadas para ser aplicadas por (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) en un año

**CONSTANTE DE PONDERACIÓN** 100

### FUENTE DE INFORMACIÓN

**NUMERADOR** Registro Individual de Atención  
Edad: menores de 1 año  
Código del procedimiento: 99.3.5.03

**DENOMINADOR** Matriz de programación

### PARÁMETROS DE COMPARACIÓN

**ÓPTIMO** No aplica  
**ACEPTABLE** 90% - 100%  
**DEFICIENTE** 48% - 89%  
**MUY DEFICIENTE** Menos de 48%

**PERIODICIDAD** Trimestral

**RESPONSABLE** Unidad de Gestión territorial – Ministerio de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Direcciones Departamentales de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Aseguradoras del régimen contributivo o subsidiado.

**FECHA DE CONSTRUCCIÓN** 30-12-99

## FICHA TÉCNICA

IC-01-02

**NOMBRE** Cumplimiento en la aplicación de DPT

**UTILIDAD** Permite evaluar la gestión de la aseguradora frente a la protección de los menores de un año con biológicos multidosis cuya aplicación se inicia a los dos meses de edad.

### DEFINICIÓN OPERACIONAL

Número anualizado de dosis de DPT aplicadas por (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) durante (PERIODO)

---

Número de dosis de DPT programadas para (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) a ser aplicadas durante un año

**CONSTANTE DE PONDERACIÓN** 100

### FUENTE DE INFORMACIÓN

**NUMERADOR** Registro Individual de Atención

Edad: menores de 1 año

Código del procedimiento: 99.3.1.09

**DENOMINADOR** Matriz de programación

### PARÁMETROS DE COMPARACIÓN

**ÓPTIMO** No aplica

**ACEPTABLE** 90% - 100%

**DEFICIENTE** 48% - 89%

**MUY DEFICIENTE** Menos de 48%

**PERIODICIDAD** Trimestral

**RESPONSABLE** Unidad de Gestión Territorial – Ministerio de Salud

Responsable de promoción y prevención – Direcciones Departamentales de Salud

Responsable de promoción y prevención – Aseguradoras del régimen contributivo o subsidiado.

**FECHA DE CONSTRUCCIÓN** 30-12-99

## FICHA TÉCNICA

IC-O2-O1

**NOMBRE** Cumplimiento en el control de placa bacteriana

**UTILIDAD** Permite evaluar la gestión de la aseguradora frente a la protección de la salud bucal de toda la población afiliada, a través de un procedimiento de baja complejidad.

### DEFINICIÓN OPERACIONAL

Número anualizado de controles de placa bacteriana realizados por (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) durante (PERIODO)

---

Número de controles de placa bacteriana programados para (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) y a ser realizados durante un año.

**CONSTANTE DE PONDERACIÓN** 100

### FUENTE DE INFORMACIÓN

**NUMERADOR** Registro individual de atención  
Tipo de procedimiento: protección específica  
Código del procedimiento: 99.7.3.00

**DENOMINADOR** Matriz de programación

### PARÁMETROS DE COMPARACIÓN

**ÓPTIMO** No aplica

**ACEPTABLE** 95 – 100%

**DEFICIENTE** 50 – 94%

**MUY DEFICIENTE** Menos de 50%

**PERIODICIDAD** Trimestral

**RESPONSABLE** Unidad de Gestión Territorial – Ministerio de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Direcciones Departamentales de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Aseguradoras del régimen contributivo o subsidiado.

**FECHA DE CONSTRUCCIÓN** 30-12-99

## FICHA TÉCNICA

IC-O2-O2

**NOMBRE** Cumplimiento en la aplicación de sellantes

**UTILIDAD** Permite evaluar la gestión de la aseguradora frente a la protección de la salud bucal de los menores de 15 años, haciendo uso de procedimientos de mayor complejidad.

### DEFINICIÓN OPERACIONAL

Número anualizado de aplicaciones de sellantes realizados por (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) durante (PERIODO)

---

Número de aplicaciones de sellantes programadas para (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) y a ser realizadas durante un año

**CONSTANTE DE PONDERACIÓN** 100

### FUENTE DE INFORMACIÓN

**NUMERADOR** Registro individual de atención  
Tipo de procedimiento: protección específica  
Código del procedimiento: 99.7.1.02

**DENOMINADOR** Matriz de programación

### PARÁMETROS DE COMPARACIÓN

**ÓPTIMO** No aplica  
**ACEPTABLE** 95% - 100%  
**DEFICIENTE** 50% - 94%  
**MUY DEFICIENTE** Menos de 50%

**PERIODICIDAD** Trimestral

**RESPONSABLE** Unidad de Gestión Territorial – Ministerio de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Direcciones Departamentales de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Aseguradoras del régimen contributivo o subsidiado.

**FECHA DE CONSTRUCCIÓN** 30-12-99

## FICHA TÉCNICA

IC-03-01

**NOMBRE** Cumplimiento en la atención del parto

**UTILIDAD** Permite evaluar la gestión de la aseguradora frente a la protección de las mujeres gestantes durante los eventos reproductivos. Es un indicador de la disponibilidad de los servicios de atención del parto y del acceso de la población a los mismos .

### DEFINICIÓN OPERACIONAL

Número anualizado de partos atendidos por (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) durante (PERIODO)

---

Número de atenciones de parto programadas para (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) y a ser realizadas durante un año

**CONSTANTE DE PONDERACIÓN** 100

### FUENTE DE INFORMACIÓN

**NUMERADOR** Registro individual de atención

Código del procedimiento: 72.1, 72.5, 73.2.2, 73.5.3, 73.5.9 y 74.0

**DENOMINADOR** Matriz de programación

### PARÁMETROS DE COMPARACIÓN

**ÓPTIMO** No aplica

**ACEPTABLE** 95% - 100%

**DEFICIENTE** 50 – 94%

**MUY DEFICIENTE** Menor de 50%

**PERIODICIDAD** Trimestral

**RESPONSABLE** Unidad de Gestión Territorial – Ministerio de Salud

Responsable de promoción y prevención – Direcciones Departamentales de Salud

Responsable de promoción y prevención – Aseguradoras del régimen contributivo o subsidiado.

**FECHA DE CONSTRUCCIÓN** 30-12-99

## FICHA TÉCNICA

IC-03-02

**NOMBRE** Cumplimiento en la aplicación de Triple Viral a mujeres en el postparto

**UTILIDAD** Permite evaluar la gestión de la aseguradora frente a la protección de la salud de las mujeres durante el puerperio. Expresa la capacidad de la aseguradora para disponer de servicios de vacunación en relación con los procesos relacionados con la reproducción humana.

### DEFINICIÓN OPERACIONAL

Número anualizado de dosis de Triple Viral aplicadas por (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) durante (PERIODO) a mujeres en postparto.

---

Número de dosis de triple viral programadas para (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) y a ser aplicadas a mujeres en el postparto durante un año

**CONSTANTE DE PONDERACIÓN** 100

### FUENTE DE INFORMACIÓN

**NUMERADOR** Registro Individual de Atención  
Edad: mujeres de 10 a 49 años  
Código del Procedimiento: 99.3.5.09

**DENOMINADOR** Matriz de programación

### PARÁMETROS DE COMPARACIÓN

**ÓPTIMO** No aplica  
**ACEPTABLE** 90% - 100%  
**DEFICIENTE** 48% - 89%  
**MUY DEFICIENTE** Menos de 48%

**PERIODICIDAD** Trimestral

**RESPONSABLE** Unidad de Gestión Territorial – Ministerio de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Direcciones Departamentales de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Aseguradoras del régimen contributivo o subsidiado.

**FECHA DE CONSTRUCCIÓN** 30-12-99

## FICHA TÉCNICA

IC-O4-O1

**NOMBRE** Cumplimiento en la realización de examen TSH al recién nacido

**UTILIDAD** Permite evaluar la gestión de la aseguradora para en la atención del recién nacido, realizar la adaptación neonatal inmediata en sala de partos. Expresa la capacidad resolutive de la aseguradora en este campo.

### **DEFINICIÓN OPERACIONAL**

Número anualizado de exámenes de TSH realizados a recién nacidos por (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) durante (PERIODO).

---

Número de exámenes de TSH programados para (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) y a ser aplicados a recién nacidos durante un año

**CONSTANTE DE PONDERACIÓN** 100

### **FUENTE DE INFORMACIÓN**

**NUMERADOR** Registro individual de atención  
Tipo de procedimiento: detección temprana  
Código del procedimiento: 90.4.9.03

**DENOMINADOR** Matriz de programación

### **PARÁMETROS DE COMPARACIÓN**

**ÓPTIMO** No aplica  
**ACEPTABLE** 95% - 100%  
**DEFICIENTE** 50% - 89%  
**MUY DEFICIENTE** Menos del 50%

**PERIODICIDAD** Trimestral

**RESPONSABLE** Unidad de Gestión Territorial – Ministerio de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Direcciones Departamentales de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Aseguradoras del régimen contributivo o subsidiado.

**FECHA DE CONSTRUCCIÓN** 30-12-99

## FICHA TÉCNICA

IC-04-02

**NOMBRE** Cumplimiento en la aplicación de vitamina K al recién nacido

**UTILIDAD** Permite evaluar la gestión de la aseguradora para brindar cuidados al recién nacido durante las primeras cuatro horas de vida.

### **DEFINICIÓN OPERACIONAL**

Número anualizado de dosis de vitamina K aplicadas por (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) durante (PERIODO) a recién nacidos.

Número de dosis de vitamina K programadas para (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) y a ser aplicadas a recién nacidos durante un año

**CONSTANTE DE PONDERACIÓN** 100

### **FUENTE DE INFORMACIÓN**

<b>NUMERADOR</b>	Registro individual de Atención Edad: recién nacido Tipo de procedimiento: protección específica Código del procedimiento: 99.2.9.01
<b>DENOMINADOR</b>	Ministerio de Salud Direcciones Departamentales de Salud

### **PARÁMETROS DE COMPARACIÓN**

<b>ÓPTIMO</b>	No aplica
<b>ACEPTABLE</b>	95% - 100%
<b>DEFICIENTE</b>	50% - 94%
<b>MUY DEFICIENTE</b>	Menos de 50%

**PERIODICIDAD** Trimestral

**RESPONSABLE** Unidad de Gestión Territorial – Ministerio de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Direcciones Departamentales de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Aseguradoras del régimen contributivo o subsidiado.

**FECHA DE CONSTRUCCIÓN** 30-12-99



## FICHA TÉCNICA

IC-O4-O3

**NOMBRE** Cumplimiento en la realización de consulta de control del recién nacido por médico

**UTILIDAD** Permite evaluar la gestión de la aseguradora frente a la protección de la salud del recién nacido después del nacimiento y cuando este ha salido de la institución de salud. Expresa la capacidad de la aseguradora para disponer servicios e impulsar el acceso a los mismos.

### DEFINICIÓN OPERACIONAL

Número anualizado de consultas de control del recién nacido por médico realizadas por (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) durante (PERIODO).

---

Número de consultas de control del recién nacido por médico programadas para (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) y a ser realizadas durante un año

**CONSTANTE DE PONDERACIÓN** 100

### FUENTE DE INFORMACIÓN

**NUMERADOR** Registro Individual de atención – Datos consulta  
Causa externa: 16 – Atención del recién nacido  
Código del procedimiento: 89.0.3.01

**DENOMINADOR** Matriz de programación

### PARÁMETROS DE COMPARACIÓN

**ÓPTIMO** No aplica  
**ACEPTABLE** 95% - 100%  
**DEFICIENTE** 50% - 94%  
**MUY DEFICIENTE** Menos de 50%

**PERIODICIDAD** Trimestral

**RESPONSABLE** Unidad de Gestión Territorial – Ministerio de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Direcciones Departamentales de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Aseguradoras del régimen contributivo o subsidiado.

**FECHA DE CONSTRUCCIÓN** 30-12-99

## FICHA TÉCNICA

IC-05-01

**NOMBRE** Cumplimiento en la consulta de planificación familiar

**UTILIDAD** Permite evaluar la gestión de la aseguradora para la captación de mujeres y hombres potenciales usuarios de métodos de planificación familiar.

### **DEFINICIÓN OPERACIONAL**

Número anualizado de consultas de planificación familiar realizadas por (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) durante (PERIODO).

Número de consultas de planificación familiar programadas para (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) y a ser realizadas durante un año

**CONSTANTE DE PONDERACIÓN** 100

### **FUENTE DE INFORMACIÓN**

**NUMERADOR** Registro individual de atención – Datos consulta  
Causa externa: 10 - Atención en planificación familiar  
Código del procedimiento: 89.0.2.01 y 89.0.2.05

**DENOMINADOR** Matriz de programación

### **PARÁMETROS DE COMPARACIÓN**

**ÓPTIMO** No aplica  
**ACEPTABLE** 95%-100%  
**DEFICIENTE** 50% - 94%  
**MUY DEFICIENTE** Menos de 50%

**PERIODICIDAD** Trimestral

**RESPONSABLE** Unidad de Gestión Territorial – Ministerio de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Direcciones Departamentales de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Aseguradoras del régimen contributivo o subsidiado.

## FICHA TÉCNICA

IC-05-02

**NOMBRE** Cumplimiento en la consulta de control de planificación familiar.

**UTILIDAD** Permite evaluar la gestión de la aseguradora frente a la continuidad del seguimiento a los usuarios en el uso de métodos anticonceptivos, de tal forma que las complicaciones relacionadas con el uso puedan ser evitadas o atendidas oportunamente.

### DEFINICIÓN OPERACIONAL

Número anualizado de consultas de control de planificación familiar realizadas por (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) durante (PERIODO)

Número de consultas de control en planificación familiar programadas para (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) y a ser realizadas durante un año

**CONSTANTE DE PONDERACIÓN** 100

### FUENTE DE INFORMACIÓN

**NUMERADOR** Registro Individual de Atención – Datos consulta  
Causa externa: 10 - Atención en planificación familiar  
Código del procedimiento: 89.0.3.01, 89.0.3.05

**DENOMINADOR** Matriz de programación

### PARÁMETROS DE COMPARACIÓN

**ÓPTIMO** Mayor del 85%

**ACEPTABLE** 75% - 85%

**DEFICIENTE** 40% - 74%

**MUY DEFICIENTE** Menos de 40%

**PERIODICIDAD** Trimestral

**RESPONSABLE** Unidad de Gestión Territorial – Ministerio de Salud

Responsable de promoción y prevención – Direcciones Departamentales de Salud

Responsable de promoción y prevención – Aseguradoras del régimen contributivo o subsidiado.

**FECHA DE CONSTRUCCIÓN** 30-12-99

## FICHA TÉCNICA

IC-05-03

**NOMBRE** Cumplimiento en la realización de esterilización masculina y femenina

**UTILIDAD** Permite evaluar la capacidad de la aseguradora para realizar procedimientos de planificación familiar, que exigen mayor complejidad en la atención..

### DEFINICIÓN OPERACIONAL

Número anualizado de oclusiones tubáricas bilaterales y vasectomías realizadas por (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) durante (PERIODO)

Número de oclusiones tubáricas bilaterales y vasectomías programadas para (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) y a ser realizadas durante un año

**CONSTANTE DE PONDERACIÓN** 100

### FUENTE DE INFORMACIÓN

**NUMERADOR** Registro Individual de Atención  
Tipo de procedimiento: protección específica  
Código del procedimiento: 66.3.1.00 y 63.7.3.00

**DENOMINADOR** Matrices de programación

### PARÁMETROS DE COMPARACIÓN

**ÓPTIMO** No aplica

**ACEPTABLE** 95% - 100%

**DEFICIENTE** 50% - 94%

**MUY DEFICIENTE** Menor de 50%

**PERIODICIDAD** Trimestral

**RESPONSABLE** Unidad de Gestión Territorial – Ministerio de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Direcciones Departamentales de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Aseguradoras del régimen contributivo o subsidiado.

**FECHA DE CONSTRUCCIÓN** 30-12-99

## FICHA TÉCNICA

IC-O6-O1

**NOMBRE** Cumplimiento en la consulta de control de crecimiento y desarrollo por médico

**UTILIDAD** Permite evaluar la gestión de la aseguradora para captar niños para el proceso de seguimiento de su crecimiento y desarrollo.

### **DEFINICIÓN OPERACIONAL**

Número anualizado de consultas de control de crecimiento y desarrollo por médico realizadas por (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) durante (PERIODO)

Número de consultas de control de crecimiento y desarrollo por médico programadas para (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) para un período de 1 año.

**CONSTANTE DE PONDERACIÓN** 100

### **FUENTE DE INFORMACIÓN**

**NUMERADOR** Registro Individual de Atención – Datos consulta  
Causa externa: crecimiento y desarrollo del niño  
Código del procedimiento: 89.0.2.01

**DENOMINADOR** Matrices de programación

### **PARÁMETROS DE COMPARACIÓN**

**ÓPTIMO** Mayor del 95%

**ACEPTABLE** 85% - 95%

**DEFICIENTE** 45% - 84%

**MUY DEFICIENTE** Menor del 45%

**PERIODICIDAD** Trimestral

**RESPONSABLE** Unidad de Gestión Territorial – Ministerio de Salud

Responsable de promoción y prevención – Direcciones Departamentales de Salud

Responsable de promoción y prevención – Aseguradoras del régimen contributivo o subsidiado.

**FECHA DE CONSTRUCCIÓN** 30-12-99

## FICHA TÉCNICA

IC-06-02

**NOMBRE** Cumplimiento en la consulta de control de crecimiento y desarrollo por enfermera

**UTILIDAD** Permite evaluar la gestión de la aseguradora para hacer seguimiento al proceso de crecimiento y desarrollo de los niños.

### DEFINICIÓN OPERACIONAL

Número anualizado de consultas de control de crecimiento y desarrollo por enfermera realizadas por (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) durante (PERIODO)

Número de consultas de control de crecimiento y desarrollo por enfermera programadas para (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) para un período de 1 año.

**CONSTANTE DE PONDERACIÓN** 100

### FUENTE DE INFORMACIÓN

**NUMERADOR** Registro Individual de Atención – Datos consulta  
Causa externa: Crecimiento y desarrollo del niño  
Código del procedimiento: 89.0.3.05

**DENOMINADOR** Matrices de programación

### PARÁMETROS DE COMPARACIÓN

**ÓPTIMO** Mayor del 95%

**ACEPTABLE** 85% - 95%

**DEFICIENTE** 45% - 84%

**MUY DEFICIENTE** Menor del 45%

**PERIODICIDAD** Trimestral

**RESPONSABLE** Unidad de Gestión Territorial – Ministerio de Salud

Responsable de promoción y prevención – Direcciones Departamentales de Salud

Responsable de promoción y prevención – Aseguradoras del régimen contributivo o subsidiado.

**FECHA DE CONSTRUCCIÓN** 30-12-99

## FICHA TÉCNICA

IC-07-01

**NOMBRE** Cumplimiento en la consulta de detección temprana de alteraciones en el desarrollo del joven.

**UTILIDAD** Permite evaluar la gestión de la aseguradora para hacer seguimiento al proceso de desarrollo del joven en todas las etapas.

### DEFINICIÓN OPERACIONAL

Número anualizado de consultas de detección temprana de alteraciones en el desarrollo del joven realizadas por (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) durante (PERIODO)

Número de consultas de detección temprana de alteraciones del desarrollo del joven programadas para (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) y a ser realizadas durante un año

**CONSTANTE DE PONDERACIÓN** 100

### FUENTE DE INFORMACIÓN

**NUMERADOR** Registro Individual de Atención – Datos consulta  
Causa externa: 12 - Detección de alteraciones del desarrollo del joven  
Código del procedimiento: 89.0.2.01

**DENOMINADOR** Matrices de programación

### PARÁMETROS DE COMPARACIÓN

**ÓPTIMO** Mayor del 25%

**ACEPTABLE** 15% – 25%

**DEFICIENTE** 10% – 24%

**MUY DEFICIENTE** Menos de 10%

**PERIODICIDAD** Trimestral

**RESPONSABLE** Unidad de Gestión Territorial – Ministerio de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Direcciones Departamentales de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Aseguradoras del régimen contributivo o subsidiado.

**FECHA DE CONSTRUCCIÓN** 30-12-99

## FICHA TÉCNICA

IC-08-01

**NOMBRE** Cumplimiento en la consulta prenatal de primera vez.

**UTILIDAD** Permite evaluar la gestión de la aseguradora frente a la captación de las gestantes y el inicio del proceso de atención para la detección temprana de alteraciones del embarazo.

### DEFINICIÓN OPERACIONAL

Número anualizado de consultas prenatales de primera vez realizadas por (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) durante (PERIODO)

---

Número de consultas prenatales de primera vez programadas para (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) y a ser realizadas durante un año

**CONSTANTE DE PONDERACIÓN** 100

### FUENTE DE INFORMACIÓN

**NUMERADOR** Registro Individual de Atención – Datos consulta  
Causa externa: 13- Detección de alteraciones del embarazo  
Código del procedimiento: 89.0.2.01

**DENOMINADOR** Matrices de programación

### PARÁMETROS DE COMPARACIÓN

**ÓPTIMO** Mayor del 85%

**ACEPTABLE** 75% - 85%

**DEFICIENTE** 40% - 74%

**MUY DEFICIENTE** Menos de 40%

**PERIODICIDAD** Trimestral

**RESPONSABLE** Unidad de Gestión Territorial – Ministerio de Salud

Responsable de promoción y prevención – Direcciones Departamentales de Salud

Responsable de promoción y prevención – Aseguradoras del régimen contributivo o subsidiado.

**FECHA DE CONSTRUCCIÓN** 30-12-99



## FICHA TÉCNICA

IC-08-02

**NOMBRE** Cumplimiento en la consulta de control prenatal por médico

**UTILIDAD** Permite evaluar la gestión de la aseguradora frente a la continuidad en el seguimiento de la gestante cuyo embarazo es de alto riesgo.

### **DEFINICIÓN OPERACIONAL**

Número anualizado de consultas de control prenatal por médico realizadas por (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) durante (PERIODO)

Número de consultas de control prenatal por médico programadas para (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) y a ser realizadas durante un año

**CONSTANTE DE PONDERACIÓN** 100

### **FUENTE DE INFORMACIÓN**

**NUMERADOR** Registro individual de atención  
Causa externa: 13- Detección de alteraciones del embarazo  
Código del procedimiento: 89.0.3.01

**DENOMINADOR** Matriz de programación

### **PARÁMETROS DE COMPARACIÓN**

**ÓPTIMO** Mayor de 85%

**ACEPTABLE** 75% - 85%

**DEFICIENTE** 40% - 74%

**MUY DEFICIENTE** Menos de 40%

**PERIODICIDAD** Trimestral

**RESPONSABLE** Unidad de Gestión Territorial – Ministerio de Salud

Responsable de promoción y prevención – Direcciones Departamentales de Salud

Responsable de promoción y prevención – Aseguradoras del régimen contributivo o subsidiado.

**FECHA DE CONSTRUCCIÓN** 30-12-99

## FICHA TÉCNICA

IC-08-03

**NOMBRE** Cumplimiento en la consulta de control prenatal por enfermera.

**UTILIDAD** Permite evaluar la gestión de la aseguradora frente al seguimiento de las gestantes cuyo embarazo es considerado de bajo riesgo.

### **DEFINICIÓN OPERACIONAL**

Número anualizado de consultas de control prenatal por enfermera realizadas por (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) durante (PERIODO)

Número de consultas de control prenatal por enfermera programadas para (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) y a ser realizadas durante un año

**CONSTANTE DE PONDERACIÓN** 100

### **FUENTE DE INFORMACIÓN**

**NUMERADOR** Registro individual de atención  
Causa externa: 13- Detección de alteraciones del embarazo  
Código del procedimiento: 89.0.3.05

**DENOMINADOR** Matriz de programación

### **PARÁMETROS DE COMPARACIÓN**

**ÓPTIMO** Mayor de 85%

**ACEPTABLE** 75% - 85%

**DEFICIENTE** 40% - 74%

**MUY DEFICIENTE** Menos de 40%

**PERIODICIDAD** Trimestral

**RESPONSABLE** Unidad de Gestión Territorial – Ministerio de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Direcciones Departamentales de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Aseguradoras del régimen contributivo o subsidiado.

**FECHA DE CONSTRUCCIÓN** 30-12-99

## FICHA TÉCNICA

IC-09-01

**NOMBRE** Cumplimiento en la consulta de detección temprana de alteraciones del adulto.

**UTILIDAD** Permite evaluar la gestión de la aseguradora para realizar seguimiento a la situación de salud del adulto y detectar oportunamente posibles condiciones patológicas de interés en este grupo de edad.

### DEFINICIÓN OPERACIONAL

Número anualizado de consultas de detección de alteraciones en el adulto, realizadas por (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) durante (PERIODO)

---

Número de consultas de detección de alteraciones en el adulto programadas para (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) y a ser realizadas durante un año

**CONSTANTE DE PONDERACIÓN** 100

### FUENTE DE INFORMACIÓN

**NUMERADOR** Registro individual de atención  
Causa externa: 14- Detección de alteraciones del adulto  
Código del procedimiento: 89.0.2.01

**DENOMINADOR** Matriz de programación

### PARÁMETROS DE COMPARACIÓN

**ÓPTIMO** No aplica

**ACEPTABLE** 95% - 100%

**DEFICIENTE** 50% - 94%

**MUY DEFICIENTE** Menos de 50%

**PERIODICIDAD** Trimestral

**RESPONSABLE** Unidad de Gestión Territorial – Ministerio de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Direcciones Departamentales de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Aseguradoras del régimen contributivo o subsidiado.

**FECHA DE CONSTRUCCIÓN** 30-12-99

## FICHA TÉCNICA

IC-10-O1

**NOMBRE** Cumplimiento en la realización de citología cérvico uterina

**UTILIDAD** Permite evaluar la gestión de la aseguradora para el seguimiento de las mujeres mayores de 24 años en la detección temprana de cáncer de cuello uterino.

### **DEFINICIÓN OPERACIONAL**

Número anualizado de citologías cérvico uterinas de detección temprana realizadas por (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) durante (PERIODO)

Número de citologías cérvico uterinas de detección temprana programadas para (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) y a ser realizadas durante un año

**CONSTANTE DE PONDERACIÓN** 100

### **FUENTE DE INFORMACIÓN**

**NUMERADOR** Registro individual de atención  
Tipo de procedimiento: detección temprana  
Código del procedimiento: 89.8.0.05

**DENOMINADOR** Matriz de programación

### **PARÁMETROS DE COMPARACIÓN**

**ÓPTIMO** Mayor del 85%

**ACEPTABLE** 75% - 85%

**DEFICIENTE** 40% - 74%

**MUY DEFICIENTE** Menos del 40%

**PERIODICIDAD** Trimestral

**RESPONSABLE** Unidad de Gestión Territorial – Ministerio de Salud

Responsable de promoción y prevención – Direcciones Departamentales de Salud

Responsable de promoción y prevención – Aseguradoras del régimen contributivo o subsidiado.

**FECHA DE CONSTRUCCIÓN** 30-12-99

## FICHA TÉCNICA

IC-11-01

**NOMBRE** Cumplimiento en la realización de mamografía

**UTILIDAD** Permite evaluar la gestión de la aseguradora para el seguimiento de las mujeres mayores de 50 años y lograr la detección temprana de cáncer de seno.

### DEFINICIÓN OPERACIONAL

Número anualizado de mamografías de cuatro proyecciones de detección temprana realizadas a mujeres mayores de 50 años por (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) durante (PERIODO)

---

Número de mamografías de cuatro proyecciones de detección temprana programadas para (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) y a ser realizadas a mujeres mayores de 50 años durante un año

**CONSTANTE DE PONDERACIÓN** 100

### FUENTE DE INFORMACIÓN

**NUMERADOR** Registro individual de atención  
Tipo de procedimiento: detección temprana  
Código del procedimiento: 87.6.8.01

**DENOMINADOR** Matriz de programación

### PARÁMETROS DE COMPARACIÓN

**ÓPTIMO** Mayor del 25%

**ACEPTABLE** 15% - 25%

**DEFICIENTE** 10% - 14%

**MUY DEFICIENTE** Menos de 10%

**PERIODICIDAD** Trimestral

**RESPONSABLE** Unidad de Gestión Territorial – Ministerio de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Direcciones Departamentales de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Aseguradoras del régimen contributivo o subsidiado.

**FECHA DE CONSTRUCCIÓN** 30-12-99

## FICHA TÉCNICA

IC-12-O1

**NOMBRE** Cumplimiento en la medición de la agudeza visual

**UTILIDAD** Permite evaluar la gestión de la aseguradora para la detección temprana de alteraciones de la agudeza visual.

### **DEFINICIÓN OPERACIONAL**

Número anualizado de mediciones de agudeza visual realizadas a personas de 4, 11, 16 y 45 años por (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) durante (PERIODO)

Número de mediciones tomas de agudeza visual programadas para (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) y a ser realizadas a personas de 4, 11, 16 y 45 años durante un año

**CONSTANTE DE PONDERACIÓN** 100

### **FUENTE DE INFORMACIÓN**

**NUMERADOR** Registro individual de atención  
Tipo de procedimiento: detección temprana  
Código del procedimiento: 95.0.4/7

**DENOMINADOR** Matriz de programación

### **PARÁMETROS DE COMPARACIÓN**

**ÓPTIMO** No aplica  
**ACEPTABLE** 95% - 100%  
**DEFICIENTE** 50%- 94%  
**MUY DEFICIENTE** Menos de 50%

**PERIODICIDAD** Trimestral

**RESPONSABLE** Unidad de Gestión Territorial – Ministerio de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Direcciones Departamentales de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Aseguradoras del régimen contributivo o subsidiado.

**FECHA DE CONSTRUCCIÓN** 30-12-99

## FICHA TÉCNICA

IC-12-O2

**NOMBRE** Cumplimiento en la consulta de detección de alteraciones de la agudeza visual por oftalmólogo

**UTILIDAD** Permite evaluar la gestión de la aseguradora para la detección de alteraciones de la agudeza visual en personas de 55 años y más.

### DEFINICIÓN OPERACIONAL

Número anualizado de consultas de detección de alteraciones de la agudeza visual por oftalmólogo realizadas a personas de 55, 65, 70, 75 y 80 años por (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) durante (PERIODO)

Número de consultas de detección de alteraciones de la agudeza visual por oftalmólogo programadas para (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) y a ser realizadas durante un año

**CONSTANTE DE PONDERACIÓN** 100

### FUENTE DE INFORMACIÓN

**NUMERADOR** Registro Individual de Atención  
Causa externa: 15- Detección de alteraciones de la agudeza visual  
Código del procedimiento: 89.0.2.02

**DENOMINADOR** Ministerio de Salud  
Direcciones Departamentales de Salud

### PARÁMETROS DE COMPARACIÓN

**ÓPTIMO** No aplica

**ACEPTABLE** 95% - 100%

**DEFICIENTE** 50% - 94%

**MUY DEFICIENTE** Menos de 50%

**PERIODICIDAD** Trimestral

**RESPONSABLE** Unidad de Gestión Territorial – Ministerio de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Direcciones Departamentales de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Aseguradoras del régimen contributivo o subsidiado.

**FECHA DE CONSTRUCCIÓN** 30-12-99

## FICHA TÉCNICA

IC-23-O1

**NOMBRE** Cumplimiento en la detección temprana de la sífilis congénita

**UTILIDAD** Permite evaluar la capacidad de la aseguradora para detectar tempranamente mujeres con sífilis gestacional y recién nacidos con sífilis congénita.

### DEFINICIÓN OPERACIONAL

Número de exámenes de VDRL o RPR realizadas por (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) durante (PERIODO) a mujeres gestantes y cuyo parto o puerperio fue atendido institucionalmente

Número de exámenes de VDRL o RPR estimadas para (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) en las matrices de programación de atención del parto de detección de alteraciones del embarazo.

**CONSTANTE DE PONDERACIÓN** 100

### FUENTE DE INFORMACIÓN

**NUMERADOR** Registro individual de atención  
Tipo de procedimiento: detección temprana  
Código del procedimiento: 90.6.9.15

**DENOMINADOR** Matrices de programación

### PARÁMETROS DE COMPARACIÓN

**ÓPTIMO** Mayor del 95%

**ACEPTABLE** 85% - 95%

**DEFICIENTE** 45% - 84%

**MUY DEFICIENTE** Menos de 45%

**PERIODICIDAD** Trimestral

**RESPONSABLE** Unidad de Gestión Territorial – Ministerio de Salud

Responsable de promoción y prevención – Direcciones Departamentales de Salud

Responsable de promoción y prevención – Aseguradoras del régimen contributivo o subsidiado.

**FECHA DE CONSTRUCCIÓN** 30-12-99



## FICHA TÉCNICA

IF-05-O4

**NOMBRE** Parto en mujeres de 10 a 14 años

**UTILIDAD** Expresa problemas de calidad en la atención en planificación familiar para adolescentes.

### **DEFINICIÓN OPERACIONAL**

Número de partos en mujeres entre 10 y 14 años de edad en (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) durante (PERIODO)

**CONSTANTE DE PONDERACIÓN** Ninguna

### **FUENTE DE INFORMACIÓN**

**NUMERADOR** Registro individual de atención  
Edad: 10 – 49  
Código del procedimiento: 72.1, 72.5, 73.2.2, 73.5.3, 73.5.9 y 74.0

**DENOMINADOR** No aplica

### **PARÁMETROS DE COMPARACIÓN**

<b>ÓPTIMO</b>	No aplica	La presencia de un solo caso hace necesario la realización de un análisis del caso entre la aseguradora y la Dirección Departamental de Salud
<b>ACEPTABLE</b>	No aplica	
<b>DEFICIENTE</b>	No aplica	
<b>MUY DEFICIENTE</b>	No aplica	

**PERIODICIDAD** Trimestral

**RESPONSABLE** Unidad de Gestión Territorial – Ministerio de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Direcciones Departamentales de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Aseguradoras del régimen contributivo o subsidiado.

**FECHA DE CONSTRUCCIÓN** 30-12-99

## FICHA TÉCNICA

IF-08-01

**NOMBRE** Bajo peso al nacer

**UTILIDAD** Expresa problemas de calidad en el proceso de detección de alteraciones del embarazo. Su ocurrencia exige el análisis del caso.

### **DEFINICIÓN OPERACIONAL**

Número de niños con bajo peso al nacer en (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) durante (PERIODO)

**CONSTANTE DE PONDERACIÓN** Ninguna

### **FUENTE DE INFORMACIÓN**

**NUMERADOR** Registro individual de atención – Datos del recién nacido  
Peso: menor de 2500 gr.

**DENOMINADOR** No aplica

### **PARÁMETROS DE COMPARACIÓN**

<b>ÓPTIMO</b>	No aplica	La presencia de un solo caso hace necesario la realización de un análisis del caso entre la aseguradora y la Dirección Departamental de Salud
<b>ACEPTABLE</b>	No aplica	
<b>DEFICIENTE</b>	No aplica	
<b>MUY DEFICIENTE</b>	No aplica	

**PERIODICIDAD** Trimestral

**RESPONSABLE** Unidad de Gestión Territorial – Ministerio de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Direcciones Departamentales de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Aseguradoras del régimen contributivo o subsidiado.

**FECHA DE CONSTRUCCIÓN** 30-12-99

## FICHA TÉCNICA

IF-15-O1

**NOMBRE** Otitis media

**UTILIDAD** Expresa problemas de calidad en la adhesión a los programas de control o de la atención de niños menores de 5 años con infecciones respiratorias agudas altas.

### **DEFINICIÓN OPERACIONAL**

Número de niños menores de 5 años con otitis media en (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) durante (PERIODO)

**CONSTANTE DE PONDERACIÓN** Ninguna

### **FUENTE DE INFORMACIÓN**

**NUMERADOR** Registro individual de atención  
Diagnóstico: Otitis media  
Código del diagnóstico: 3801, 3810 a 12, 3814, 3820 a 22  
3824, 3829.

**DENOMINADOR** No aplica

### **PARÁMETROS DE COMPARACIÓN**

<b>ÓPTIMO</b>	No aplica	La presencia de un solo caso hace necesario la realización de un análisis del caso entre la Aseguradora y la Dirección Departamental de Salud
<b>ACEPTABLE</b>	No aplica	
<b>DEFICIENTE</b>	No aplica	
<b>MUY DEFICIENTE</b>	No aplica	

**PERIODICIDAD** Trimestral

**RESPONSABLE** Unidad de Gestión Territorial – Ministerio de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Direcciones Departamentales de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Aseguradoras del régimen contributivo o subsidiado.

**FECHA DE CONSTRUCCIÓN** 30-12-99

## FICHA TÉCNICA

IF-15-O2

**NOMBRE** Hospitalización por neumonía

**UTILIDAD** Expresa problemas de calidad en las acciones de adhesión a los programas de control o en la atención de los niños menores de 5 años con infecciones respiratorias agudas.

### **DEFINICIÓN OPERACIONAL**

Número de niños menores de 5 años hospitalizados con diagnósticos de neumonía en (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) durante (PERIODO)

**CONSTANTE DE PONDERACIÓN** Ninguna

### **FUENTE DE INFORMACIÓN**

**NUMERADOR** Registro individual de atención – Datos de hospitalización  
Edad: menores de 5 años  
Diagnóstico: neumonía  
Código del diagnóstico: 4800 - 4830

**DENOMINADOR** No aplica

### **PARÁMETROS DE COMPARACIÓN**

<b>ÓPTIMO</b>	No aplica	La presencia de un solo caso hace necesario la realización de un análisis del caso entre la Aseguradora y la Dirección Departamental de salud
<b>ACEPTABLE</b>	No aplica	
<b>DEFICIENTE</b>	No aplica	
<b>MUY DEFICIENTE</b>	No aplica	

**PERIODICIDAD** Trimestral

**RESPONSABLE** Unidad de Gestión Territorial – Ministerio de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Direcciones Departamentales de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Aseguradoras del régimen contributivo o subsidiado.

**FECHA DE CONSTRUCCIÓN** 30-12-99

## FICHA TÉCNICA

IF-16-O1

**NOMBRE** Hospitalización por EDA en menores de 5 años

**UTILIDAD** Expresa problemas de calidad en la adhesión al programa de control o en la atención de niños menores de 5 años con Enfermedad Diarréica Aguda.

### **DEFINICIÓN OPERACIONAL**

Número de niños menores de 5 años hospitalizados con diagnósticos de EDA en (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) durante (PERIODO)

**CONSTANTE DE PONDERACIÓN** Ninguna

### **FUENTE DE INFORMACIÓN**

**NUMERADOR** Registro individual de atención – Datos de hospitalización  
Edad: menores de 5 años  
Diagnóstico: Enfermedad diarreica aguda  
Código del diagnóstico: 0090 - 0093

**DENOMINADOR** No aplica

### **PARÁMETROS DE COMPARACIÓN**

<b>ÓPTIMO</b>	No aplica	La presencia de un solo caso hace necesario la realización de un análisis del caso entre la Aseguradora y la Dirección Departamental de Salud
<b>ACEPTABLE</b>	No aplica	
<b>DEFICIENTE</b>	No aplica	
<b>MUY DEFICIENTE</b>	No aplica	

**PERIODICIDAD** Trimestral

**RESPONSABLE** Unidad de Gestión Territorial – Ministerio de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Direcciones Departamentales de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Aseguradoras del régimen contributivo o subsidiado.

**FECHA DE CONSTRUCCIÓN** 30-12-99

## FICHA TÉCNICA

IF-25-O1

**NOMBRE** Muerte materna

**UTILIDAD** Expresa problemas de calidad en las acciones de adhesión a los programas de control o en la atención de las mujeres con complicaciones hemorrágica o Hipertensiva del embarazo, así mismo puede expresar falla en el proceso de detección de alteraciones del embarazo o de atención del parto. En términos generales expresa problemas de calidad en el proceso de atención de la mujer durante el proceso reproductivo.

### DEFINICIÓN OPERACIONAL

Número de muertes de mujeres gestantes en (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) durante (PERIODO)

**CONSTANTE DE PONDERACIÓN** Ninguna

### FUENTE DE INFORMACIÓN

**NUMERADOR** Registro individual de atención – Datos del recién nacido  
Causa básica o fecha de muerte de la madre diligenciada, constituye un caso.  
Datos de hospitalización – Datos de urgencias  
Condición de la usuaria: 1,2,3 y,  
Estado a la salida: 2– Muerto(a)

**DENOMINADOR** No aplica

### PARÁMETROS DE COMPARACIÓN

<b>ÓPTIMO</b>	No aplica	La presencia de un solo caso hace necesario la realización de un análisis del caso entre la Aseguradora y la Dirección Departamental de Salud
<b>ACEPTABLE</b>	No aplica	
<b>DEFICIENTE</b>	No aplica	
<b>MUY DEFICIENTE</b>	No aplica	

**PERIODICIDAD** Trimestral

**RESPONSABLE** Unidad de Gestión Territorial – Ministerio de Salud

Responsable de promoción y prevención – Direcciones Departamentales de Salud- Responsable de promoción y prevención – Aseguradoras del régimen contributivo o subsidiado.

**FECHA DE CONSTRUCCIÓN** 30-12-99

## FICHA TÉCNICA

IF-30-O1

**NOMBRE** Muerte por malaria

**UTILIDAD** Expresa problemas de calidad en las acciones de adhesión a los programas de control o en la atención de las personas con Malaria.

### **DEFINICIÓN OPERACIONAL**

Número de muertes por malaria en (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) durante (PERIODO)

**CONSTANTE DE PONDERACIÓN** Ninguna

### **FUENTE DE INFORMACIÓN**

**NUMERADOR** Registro individual de atención  
Datos de hospitalización – Datos de urgencias  
Diagnóstico de salida: malaria  
Código del diagnóstico de salida: 0840 - 0849  
Estado a la salida: 2– Muerto(a)

**DENOMINADOR** No aplica

### **PARÁMETROS DE COMPARACIÓN**

<b>ÓPTIMO</b>	No aplica	La presencia de un solo caso hace necesario la realización de un análisis del caso entre la Aseguradora y la Dirección Departamental de Salud
<b>ACEPTABLE</b>	No aplica	
<b>DEFICIENTE</b>	No aplica	
<b>MUY DEFICIENTE</b>	No aplica	

**PERIODICIDAD** Trimestral

**RESPONSABLE** Unidad de Gestión Territorial – Ministerio de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Direcciones Departamentales de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Aseguradoras del régimen contributivo o subsidiado.

**FECHA DE CONSTRUCCIÓN** 30-12-99

## FICHA TÉCNICA

IF-31-O1

**NOMBRE** Muerte por dengue

**UTILIDAD** Expresa problemas de calidad en las acciones de adhesión a los programas de control o en la atención de las personas con dengue.

### **DEFINICIÓN OPERACIONAL**

Número muertes por dengue en (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) durante (PERIODO)

**CONSTANTE DE PONDERACIÓN** Ninguna

### **FUENTE DE INFORMACIÓN**

**NUMERADOR** Registro individual de atención  
Datos de hospitalización – Datos de urgencias  
Diagnóstico de salida: dengue  
Código del diagnóstico de salida: 0610 - 0611  
Estado a la salida: 2– Muerto(a)

**DENOMINADOR** No aplica

### **PARÁMETROS DE COMPARACIÓN**

<b>ÓPTIMO</b>	No aplica	La presencia de un solo caso hace necesario la realización de un análisis del caso entre la Aseguradora y la Dirección Departamental de Salud
<b>ACEPTABLE</b>	No aplica	
<b>DEFICIENTE</b>	No aplica	
<b>MUY DEFICIENTE</b>	No aplica	

**PERIODICIDAD** Trimestral

**RESPONSABLE** Unidad de Gestión Territorial – Ministerio de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Direcciones Departamentales de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Aseguradoras del régimen contributivo o subsidiado.

**FECHA DE CONSTRUCCIÓN** 30-12-99



## FICHA TÉCNICA

IP-17-01

**NOMBRE** Cumplimiento en la realización de tratamiento a personas con diagnóstico de tuberculosis

**UTILIDAD** Permite evaluar la capacidad de la aseguradora para suministrar el tratamiento acordado supervisado y hacer seguimiento al mismo a todas las personas que en el trimestre correspondientes fueron diagnosticadas con tuberculosis pulmonar o extrapulmonar.

### DEFINICIÓN OPERACIONAL

Número de personas en tratamiento acordado y supervisado, con diagnóstico de tuberculosis definido por (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) durante (PERÍODO)

Número de personas con diagnóstico de tuberculosis pulmonar o extrapulmonar, definido por (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) entre (PERÍODO)

**CONSTANTE DE PONDERACIÓN** 100

### FUENTE DE INFORMACIÓN

**NUMERADOR** Registro para la administración del tratamiento acordado supervisado – datos de consulta

**DENOMINADOR** Registro individual de atención.  
Diagnóstico: tuberculosis pulmonar y extrapulmonar  
Código de diagnóstico: 0100 – 0189

### PARÁMETROS DE COMPARACIÓN

<b>ÓPTIMO</b>	No aplica
<b>ACEPTABLE</b>	95% - 100%
<b>DEFICIENTE</b>	50% - 94%
<b>MUY DEFICIENTE</b>	Menos de 50%

**PERIODICIDAD** Trimestral

**RESPONSABLE** Unidad de Gestión Territorial – Ministerio de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Direcciones Departamentales de Salud – Responsable de promoción y prevención – Aseguradoras del régimen contributivo o subsidiado.

**FECHA DE CONSTRUCCIÓN** 30-12-99

## FICHA TÉCNICA

IP-25-O1

**NOMBRE** Cumplimiento en el seguimiento de mujeres con diagnóstico de trastornos hemorrágicos del embarazo

**UTILIDAD** Permite evaluar la capacidad de la aseguradora para hacer seguimiento a la atención de las mujeres con trastornos hemorrágicos del embarazo, que por su severidad requirieron hospitalización.

### DEFINICIÓN OPERACIONAL

Número de consultas de control por ginecólogo realizadas a las mujeres con diagnóstico de trastornos hemorrágicos del embarazo efectuadas por (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) durante (PERIODO)

Número de mujeres afiliadas a (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) con diagnóstico de trastornos hemorrágicos del embarazo

**CONSTANTE DE PONDERACIÓN** 100

### FUENTE DE INFORMACIÓN

**NUMERADOR** Registro individual de atención – datos de consulta  
Diagnóstico: trastornos hemorrágicos del embarazo.  
Código del procedimiento: 89.0.3.02

**DENOMINADOR** Registro individual de atención.  
Diagnóstico: trastorno hemorrágico del embarazo  
Código de diagnóstico: 6320, 6331, 6340 – 6389, 6391, 6400 – 6419

### PARÁMETROS DE COMPARACIÓN

**ÓPTIMO** No aplica  
**ACEPTABLE** 95% - 100%  
**DEFICIENTE** 50% - 94%  
**MUY DEFICIENTE** Menos de 50%

**PERIODICIDAD** Trimestral

**RESPONSABLE** Unidad de Gestión Territorial – Ministerio de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Direcciones Departamentales de Salud – Responsable de promoción y prevención – Aseguradoras del régimen contributivo o subsidiado.

**FECHA DE CONSTRUCCIÓN** 30-12-99

## FICHA TÉCNICA

IP-25-O2

**NOMBRE** Cumplimiento en la consulta de planificación familiar en mujeres con diagnóstico de aborto

**UTILIDAD** Permite evaluar la capacidad de la ofrecer protección anticonceptiva a mujeres con diagnóstico de aborto.

### DEFINICIÓN OPERACIONAL

Número de consultas de planificación familiar realizadas a las mujeres con diagnóstico de aborto por (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) durante (PERIODO)

Número de mujeres afiliadas a (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) con diagnóstico de aborto.

**CONSTANTE DE PONDERACIÓN** 100

### FUENTE DE INFORMACIÓN

**NUMERADOR** Registro individual de atención – datos de consulta  
Causa externa: 10 – Atención en planificación familiar  
Código del procedimiento: 89.0.2.01 y 89.0.2.05

**DENOMINADOR** Registro individual de atención.  
Diagnóstico: trastorno hemorrágico del embarazo  
Código de diagnóstico: 6340 – 6379

### PARÁMETROS DE COMPARACIÓN

<b>ÓPTIMO</b>	No aplica
<b>ACEPTABLE</b>	95% - 100%
<b>DEFICIENTE</b>	50% - 94%
<b>MUY DEFICIENTE</b>	Menos de 50%

**PERIODICIDAD** Trimestral

**RESPONSABLE** Unidad de Gestión Territorial – Ministerio de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Direcciones Departamentales de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Aseguradoras del régimen contributivo o subsidiado.

**FECHA DE CONSTRUCCIÓN** 30-12-99

## FICHA TÉCNICA

IP-28-O1

**NOMBRE** Cumplimiento en el seguimiento de mujeres con diagnóstico de lesión preneoplásica de cuello uterino

**UTILIDAD** Permite evaluar la capacidad de la aseguradora para hacer seguimiento a la atención de mujeres con diagnóstico de lesión preneoplásica de cuello uterino.

### DEFINICIÓN OPERACIONAL

Número de consultas de control por ginecólogo realizadas por (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) durante (PERIODO) a las mujeres con diagnóstico de lesión preneoplásica de cuello uterino y que recibieron tratamiento.

Número de mujeres afiliadas a (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) que recibieron tratamiento por tener diagnóstico de lesiones preneoplásica de cuello uterino en el período.

**CONSTANTE DE PONDERACIÓN** 100

### FUENTE DE INFORMACIÓN

<b>NUMERADOR</b>	Registro individual de atención – Datos consulta Diagnóstico: Lesión preneoplásica de cuello uterino Tipo diagnóstico: confirmado repetido Código del procedimiento: 89.0.3.02
<b>DENOMINADOR</b>	Registro individual de atención. Diagnóstico: lesión preneoplásica de cuello uterino Código de diagnóstico: 6221 Tipo de diagnóstico: confirmado nuevo

### PARÁMETROS DE COMPARACIÓN

<b>ÓPTIMO</b>	No aplica
<b>ACEPTABLE</b>	95% - 100%
<b>DEFICIENTE</b>	50% - 94%
<b>MUY DEFICIENTE</b>	Menos de 50%

**PERIODICIDAD** Trimestral

**RESPONSABLE** Unidad de Gestión Territorial – Ministerio de Salud  
Responsable de promoción y prevención – Direcciones Departamentales de Salud – Responsable de promoción y prevención – Aseguradoras del régimen contributivo o subsidiado.

**FECHA DE CONSTRUCCIÓN** 30-12-99

## FICHA TÉCNICA

IP-29-O1

**NOMBRE** Cumplimiento en la realización de tratamiento a personas con diagnóstico de lepra

**UTILIDAD** Permite evaluar la capacidad de la aseguradora para suministrar el tratamiento y hacer seguimiento al mismo a todas las personas que en el trimestre correspondiente fueron diagnosticadas con lepra.

### DEFINICIÓN OPERACIONAL

Número de personas en tratamiento cuyo diagnóstico fue definido por (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) durante (PERIODO)

Número de personas con diagnóstico de Lepra y definido por (NOMBRE DE LA ASEGURADORA) entre (PERÍODO)

**CONSTANTE DE PONDERACIÓN** 100

### FUENTE DE INFORMACIÓN

**NUMERADOR** Registro para la administración del tratamiento

**DENOMINADOR** Registro individual de atención.

Diagnóstico: Lepra

Código de diagnóstico: 0100 – 0189

### PARÁMETROS DE COMPARACIÓN

**ÓPTIMO** No aplica

**ACEPTABLE** 95% - 100%

**DEFICIENTE** 50% - 94%

**MUY DEFICIENTE** Menos de 50%

**PERIODICIDAD** Trimestral

**RESPONSABLE** Unidad de Gestión Territorial – Ministerio de Salud

Responsable de promoción y prevención – Direcciones Departamentales de Salud – Responsable de promoción y prevención – Aseguradoras del régimen contributivo o subsidiado.

**FECHA DE CONSTRUCCIÓN** 30-12-99