

Oficio Nro. GADDMQ-SS-2020-0264-OF

Quito, D.M., 18 de febrero de 2020

Asunto: Informe de monitoreo de la Unidad de Riesgo Cardiometabólico de la UMS Norte, Julio a Diciembre 2019

Señora Magíster
Deniss Eliana Moreira Velez
Directora Unidad Metropolitana de Salud Norte
GAD DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO
En su Despacho

De mi consideración:

Como es de su conocimiento, en el mes de enero del presente año, se realizó el monitoreo del cumplimiento de los "Lineamientos técnicos de atención a usuarios con riesgo Cardiometabólico por parte del Equipo de Salud de la Unidad de Riesgo Cardiometabólico"; correspondiente al período julio a diciembre de 2019.

Por lo expuesto, encontrará adjunto el respectivo informe, con los principales resultados y el plan de acción propuesto para mejorar la gestión de la URCM; por lo que agradeceré su socialización y apoyo para el cumplimiento.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Dr. Lenin Boroshilov Mantilla Colamarco
SECRETARIO DE SALUD DMQ

Anexos:

- Informe monitoreo URCMN Ene20.pdf

Copia:

Señor Doctor
Enrique Jose Bucheli Figueroa
Director de Gestión del Subsistema de Salud

Oficio Nro. GADDMQ-SS-2020-0264-OF

Quito, D.M., 18 de febrero de 2020

Acción	Siglas Responsable	Siglas Unidad	Fecha	Sumilla
Elaborado por: Kathy Alexandra Bustamante Paredes	kabp	SS-DMGSS	2020-02-03	
Revisado por: Enrique Jose Bucheli Figueroa	EJBF	SS-DMGSS	2020-02-17	
Revisado por: Iván Augusto Manzano Rivera	iamr	SS-DMGSS	2020-02-17	
Aprobado por: Lenin Boroshilov Mantilla Colamarco	lbmc	SS	2020-02-18	

MONITOREO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LINEAMIENTOS TÉCNICOS DE ATENCIÓN A USUARIOS CON RIESGO CARDIOMETABÓLICO EN LA UNIDAD METROPOLITANA DE SALUD NORTE

1. GENERALIDADES

Fecha de visita	21/01/2020 22/01/2020
------------------------	--------------------------

Período monitoreado	Julio a Diciembre de 2019
----------------------------	---------------------------

Identificación de la unidad de salud	Nombre Establecimiento	Nombre del Director
	Unidad Metropolitana de Salud Norte	Mg. Denisse Moreira

Identificación de quien realiza la visita	Nombres y apellidos	Institución a la que pertenece
	Kathy Bustamante	Secretaría de Salud

Identificación de los entrevistados	Nombres y apellidos	Cargo o función
	Dra. Sandra Barros	Médica
	Lcda. Andrea Guzmán	Nutricionista
	Lcda. Lucía Arévalo	Enfermera
	Psc. Germán Fernandez	Psicólogo
	Psc. Natali Salazar	Psicóloga
	Lcda. Paola Parra	Trabajo Social
	Lcda. Elizabeth Carrillo	Promotora de Salud
Ing. Mónica Villamar	Estadística	

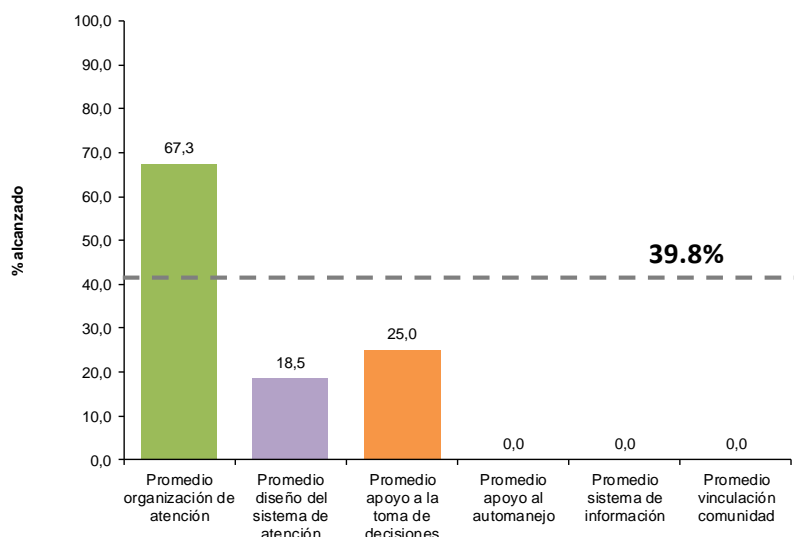
Datos generales		Observaciones
Número total de consultas primeras y subsecuentes en la UMS	28241	Período enero a junio 2019. Fuente RDACAA
Número total de consultas primeras y subsecuentes en la URCM	Jul a Sep: 827 Oct a Dic: 734	Período julio a diciembre 2019. Fuente: software SAP de julio a septiembre (solo se registra las atenciones de nutricionistas) y Sistema de información de URCM octubre a diciembre (incluye atenciones de médico, nutricionista y psicólogo).
Promedio mensual de consultas primeras y subsecuentes en URCM	Jul a Sep: 276 Oct a Dic: 244	
Promedio mensual de consultas primeras y subsecuentes en URCM en el año anterior mismo período	324	Período julio a diciembre 2018. Fuente software SAP
Servicios en URCM	Medicina General	
	Nutrición Clínica	
	Psicología	
	Enfermería	
	Trabajo social	
Servicios adicionales en la UMS	Promotor de Salud	
	Medicina Interna	
	Cardiología	

**Los datos a partir de octubre de 2019 no son comparables con los meses anteriores. A partir del mes de octubre de 2019 se inicia con el funcionamiento de un nuevo sistema de Información, en donde se registra solamente los pacientes con Riesgo Cardiometabólico y se registra la atención del médico, nutricionista y del psicólogo. Datos provisionales sujetos a variación*

2. ANTECEDENTES

La Unidad de Riesgo Cardiometabólico de la Unidad Metropolitana de Salud Norte tiene registrado como resultado del monitoreo realizado en el período enero a junio de 2019, un 39.8% de cumplimiento general. El cumplimiento por componente del modelo de atención se puede verificar en el gráfico N° 1.

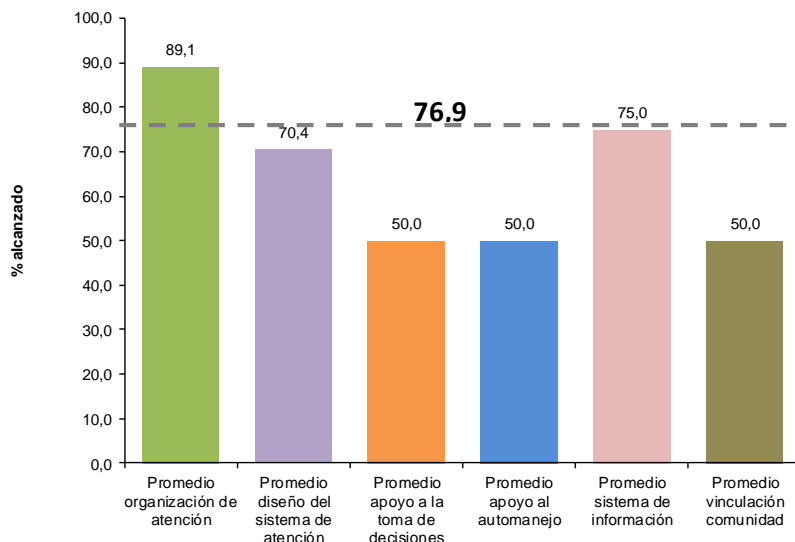
Gráfico 1: Promedio general del cumplimiento de los lineamientos técnicos de atención a usuarios con Riesgo Cardiometabólico, en la Unidad Metropolitana de Salud Norte, Enero a junio 2019



El componente “Organización de la atención” presentó el mayor valor (67.3%) y el menor valor lo presentaron los componentes de: “Apoyo al automanejo”, “Sistema de información” y “Vinculación con la comunidad” (0%); los dos últimos componentes aún estaban en proceso de desarrollo y no se había dado la directriz de implementación desde la Secretaría de Salud. El “Sistema de información” estuvo en proceso de pilotaje en el mes de julio de 2019 y el componente “Vinculación con la comunidad” se estuvo gestionando la capacitación de la metodología de -Paciente experto- por parte de la Organización Panamericana de la Salud. Los otros cuatro componentes ya se pudieron implementar en la URCM.

3. RESULTADOS GENERALES

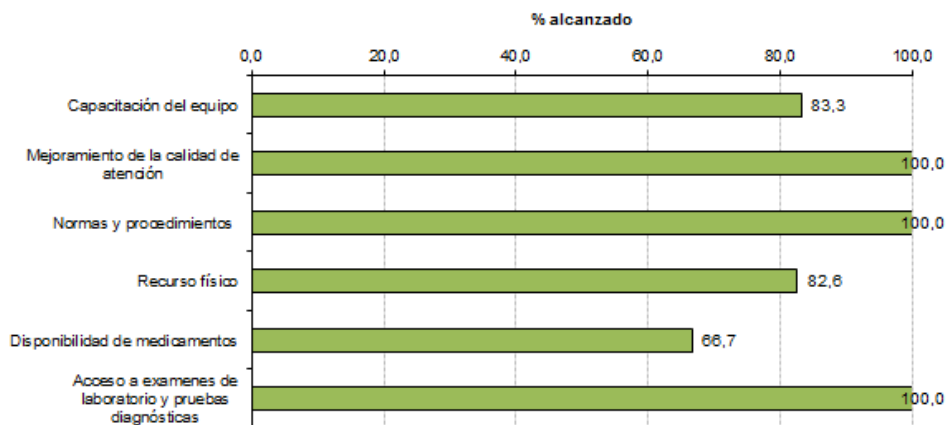
Gráfico 2: Promedio general del cumplimiento de los lineamientos técnicos de atención a usuarios con Riesgo Cardiometabólico, en la Unidad Metropolitana de Salud Norte, Julio a Diciembre de 2019



En el gráfico 2 se observan los promedios de los seis componentes analizados en el monitoreo de la Unidad de Riesgo Cardiometabólico (URCM) y el promedio general de la Unidad (76.9%) alcanzados en el período julio a diciembre 2019 (período enero a junio 2019: 39.8%). El componente “Organización de la atención” presentó el mayor valor (89.1%) y el menor valor lo presentaron los componentes de: “Apoyo a la toma de decisiones”, “Apoyo al automanejo” y “Vinculación con la comunidad” (50%); en relación al último componente aún no se ha logrado coordinar con la Organización Panamericana de la Salud la capacitación de la Metodología de –Paciente experto, Tomando control de su salud-, sin embargo el Equipo de la URCM ha desarrollado una propuesta de programa que está impartiendo al grupo de apoyo de la URCM.

3.1. COMPONENTE – ORGANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN

Gráfico 3: Cumplimiento de los procedimientos en el componente “Organización de la atención”. Unidad de Riesgo Cardiometabólico Norte. Julio a Diciembre de 2019



El promedio para la URCM del cumplimiento de los procedimientos del componente “Organización de la Atención” alcanza 89.1 %.

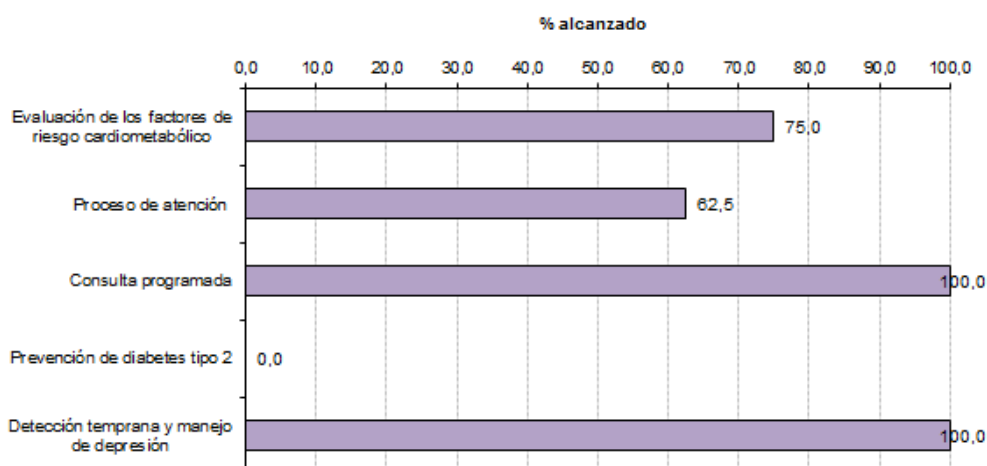
Los dominios “Mejoramiento de la calidad de atención”, “Normas y procedimientos”, y “Acceso a exámenes de laboratorio y pruebas diagnósticas” obtuvieron el mayor valor (100%) reflejando la disponibilidad adecuada de normativas, de actividades de mejoramiento de la calidad de atención y acceso a exámenes de laboratorio para una gestión adecuada en la atención de usuarios con riesgo Cardiometabólico.

En cuanto a “Disponibilidad de medicamentos” se alcanzó el menor valor (66.7%), por la falta de disponibilidad de hipolipemiantes en la fecha de visita del monitoreo.

En cuanto a “Capacitación del equipo” y “Recurso físico” se alcanzó alrededor del 83%, por la falta de capacitación al personal de salud de la UMS en factores de riesgo Cardiometabólico, la falta de equipos informáticos adecuados para el trabajo y la falta de cintas métricas metálicas, estas últimas se tenía previsto recibir como donación del proyecto SAP, pero hasta la fecha no se ha logrado efectivizar.

3.2. COMPONENTE – DISEÑO DEL SISTEMA DE ATENCIÓN

Gráfico 4: Cumplimiento de los procedimientos en el componente “Diseño del sistema de atención”. Unidad de Riesgo Cardiometabólico Norte. Julio a Diciembre 2019



El promedio para la URCM, del cumplimiento de los procedimientos del componente “Diseño del sistema de atención”, alcanzó el 70.4 %. Existe una tecnología que aún no se ha implementado, la Prevención de diabetes tipo 2.

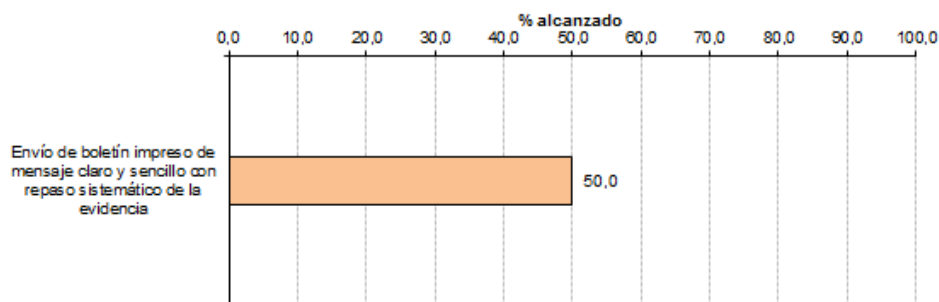
Los dominios “Consulta programada” y “Detección temprana y manejo de depresión” obtuvieron el mayor valor (100%) reflejando el trabajo realizado por el equipo para la implementación de las dos tecnologías. En relación a la consulta programada en la actividad *–se la llama al usuario dos semanas antes y un día anterior a la consulta–* se está realizando esta actividad pero se están utilizando los recursos del propio personal (uso de celulares personales), por lo que es necesario desarrollar una estrategia en la que la institución asegure los recursos para dar sostenibilidad a esta actividad.

El dominio “Evaluación de los factores de riesgo Cardiometabólico” alcanzó 75%, se ha mejorado en este dominio con la asignación de la enfermera al Equipo de la URCM; sin embargo es necesario fortalecer los procedimientos de la toma de peso y la toma de la presión arterial y adecuar el espacio físico para la toma de presión arterial cumpliendo el procedimiento.

El dominio “Proceso de atención” alcanzó el 62.5%, en donde es necesario fortalecer todo el procedimiento de pre consulta y pos consulta. En forma adicional el proceso de atención psicológica específicamente la aplicación de los reactivos no se registró en todas las historias clínicas revisadas. Por lo que se requiere fortalecer el proceso de atención psicológica y estandarizarlo en las tres URCM.

3.3. COMPONENTE – APOYO A LA TOMA DE DECISIONES

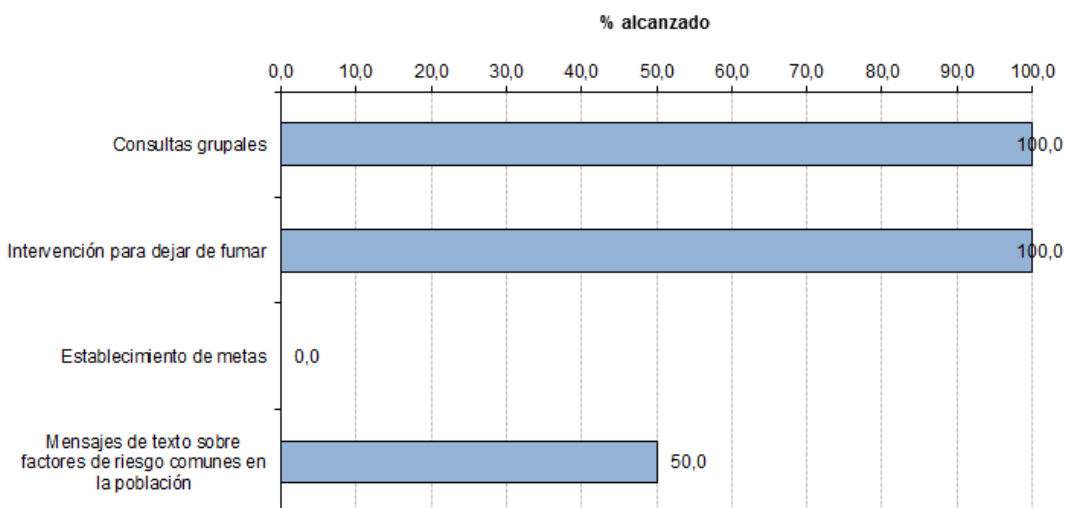
Gráfico 5: Cumplimiento de los procedimientos en el componente “Apoyo a la toma de decisiones”. Unidad de Riesgo Cardiometabólico Norte. Julio a Diciembre 2019



El promedio para la URCM, del cumplimiento de los procedimientos del componente “Apoyo a la toma de decisiones”, alcanzó el 50 %, que corresponde al dominio “Envío de boletín impreso de mensaje claro y sencillo con repaso sistemático de la evidencia”, en el cual existe la evidencia requerida y se realizó la planificación para difusión de información, este trabajo se realizó entre la Dirección de Gestión del Subsistema de Salud y el Equipo de las URCM de las tres UMS generando una sola propuesta para difusión de información de las URCM destinado a diferentes grupos objetivos entre ellos el personal de salud. La propuesta fue remitida oficialmente a la Unidad de Comunicación de la Secretaría de Salud para que se realice la edición y la difusión a partir del mes de enero de 2020.

3.4. COMPONENTE – APOYO AL AUTOMANEJO

Gráfico 6: Cumplimiento de los procedimientos en el componente “Apoyo al automanejo”. Unidad de Riesgo Cardiometabólico Norte. Julio a Diciembre 2019



El promedio para la URCM, del cumplimiento de los procedimientos del componente “Apoyo al automanejo”, es del 50 %.

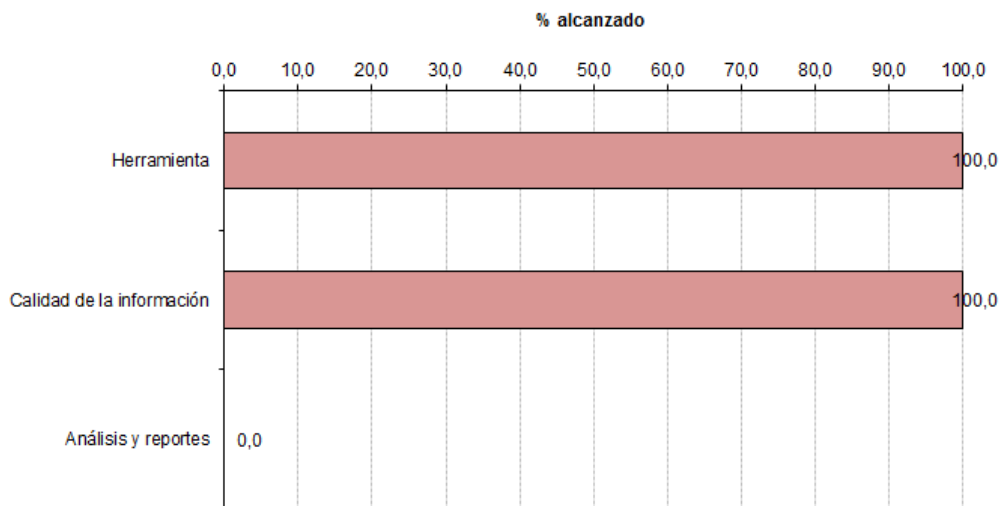
Los dominios “Consultas grupales” e “Intervención para dejar de fumar” obtuvieron el mayor valor (100%) reflejando el trabajo realizado por el equipo para la implementación de las dos tecnologías. Es necesario trabajar para fortalecer estas tecnologías; así, en la tecnología de consultas grupales es necesario diferenciar la metodología de los grupos de apoyo y consultas grupales y documentarles por separado. Y en la tecnología de “Intervención para dejar de fumar” es necesario realizar seguimiento a los usuarios fumadores luego de realizada la intervención.

El dominio “Mensajes de texto sobre factores de riesgo comunes en la población”, alcanzó el 50%. Esta planificación se unificó con la difusión de información al personal de salud, por lo tanto corresponde al trabajo realizado entre la Dirección de Gestión del Subsistema de Salud y el Equipo de las URCM de las tres UMS que generaron la propuesta para difusión de información de las URCM, la misma que fue remitida oficialmente a la Unidad de Comunicación de la Secretaría de Salud para que se realice la edición y la difusión a partir del mes de enero de 2020.

En este componente no se ha implementado la tecnología de “Establecimiento de metas”, que está en relación con la Implementación del Pasaporte para una vida saludable. La propuesta de Pasaporte para una vida saludable fue desarrollada entre la Dirección de Gestión del Subsistema de Salud y el Equipo de las URCM, el mismo que fue enviado a la Unidad de Comunicación de la Secretaría de Salud para edición.

3.5. COMPONENTE – SISTEMA DE INFORMACIÓN

Gráfico 7: Cumplimiento de los procedimientos en el componente “Sistema de información”. Unidad de Riesgo Cardiometabólico Norte. Julio a Diciembre 2019



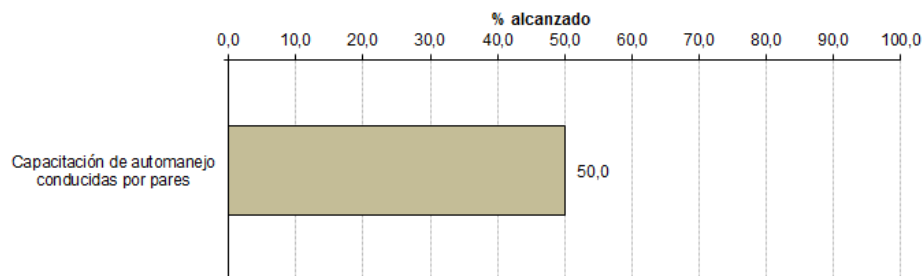
El promedio para la URCM, del cumplimiento de los procedimientos del componente “Sistema de información”, es del 75 %. Se elaboró el sistema de información para las URCM, durante el mes de julio se realizó el pilotaje e inició su funcionamiento desde el mes de octubre de 2019, a partir de esta fecha se dejó de utilizar el software del proyecto SAP. En el sistema de información propuesto se ingresan solamente los pacientes que cumplen criterios de riesgo Cardiometabólico y se registran las atenciones del médico, nutricionista y psicólogo.

En este componente el Equipo de la URCM utiliza las herramientas, la calidad de información de los datos ingresados es adecuada y es necesario trabajar en el análisis de la información para la toma de decisiones. Durante la visita se trabajó con la

enfermera de la URCM en el reconocimiento de las principales variables de la base de datos, para que se inicie con el análisis.

3.6. COMPONENTE – VINCULACIÓN CON LA COMUNIDAD

Gráfico 8: Cumplimiento de los procedimientos en el componente “Vinculación con la comunidad”. Unidad de Riesgo Cardiometabólico Norte. Julio a Diciembre 2019



El promedio para la URCM, del cumplimiento de los procedimientos del componente “Vinculación con la comunidad”, es del 50 %. En este componente se tenía planificado realizar la implementación de la metodología de Paciente Experto – Tomando control de su salud, para lo cual la Secretaría de Salud realizó la gestión con la Organización Panamericana de la Salud para la capacitación en dicha metodología; sin embargo, hasta la fecha no se ha recibido una respuesta positiva por parte de la Organización Panamericana de la Salud.

Con este antecedente el Equipo de la URCM con el objetivo de avanzar en el cumplimiento de este componente ha realizado una propuesta de programa que está impartiendo al grupo de apoyo de la URCM, que consta de tres charlas una por cada profesional (medico, nutricionista y psicólogo), los usuarios que completan las tres charlas son categorizados como que finalizó el grupo de apoyo. En este programa aún no se tiene previsto la capacitación de usuarios líderes.

La implementación del programa se inició en el mes de noviembre por lo que aún no se ha realizado su evaluación.

4. NECESIDADES DETECTADAS Y PLAN DE ACCION ENERO A JUNIO 2020

PLAN DE ACCIÓN SEMESTRAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA UNIDAD DE RIESGO CARDIOMETABÓLICO DE LA UNIDAD METROPOLITANA DE SALUD NORTE, ENERO A JUNIO 2020




Problema detectado	Actividad	Responsable	Cronograma	Costo
ORGANIZACIÓN DE ATENCIÓN A LA SALUD				
No se ha capacitado periódicamente al personal de salud de la UMS en factores de riesgo Cardiometabólico.	Elaboración de planificación para capacitación a personal de la UMS en factores de riesgo Cardiometabólico dirigida a personal antiguo y nuevo, e implementarla. Incluir la capacitación en el POA.	Equipo de la URCM	Ene a Jun 2020	0
Los diferentes consultorios no cuentan con un computador adecuado.	Realizar seguimiento al diagnóstico de equipos informáticos realizado el año anterior, de ser necesario actualizarlo y generar la necesidad de computadoras para la URCM.	Equipo de URCM	Ene a Jun 2020	Pendiente
No cuentan con una cinta métrica metálica para perímetro abdominal.	Verificar si va a existir la donación de las cintas métricas metálicas por parte del proyecto SAP, caso contrario generar la necesidad para la compra en la UMS.	DMGSS Equipo de URCM	Ene a Jun 2020	Pendiente
DISEÑO DEL SISTEMA DE ATENCIÓN				
No se cumple el procedimiento para la toma de peso.	Capacitar a todas las enfermeras del área de pre consulta, en el procedimiento para toma de peso, según se describe en el Manual de Manejo Dieto terapéutico para pacientes con factores de riesgo Cardiometabólico	Equipo de la URCM	Ene a Jun 2020	0
No se cumple el procedimiento para la toma de presión arterial.	Capacitar a todas las enfermeras del área de pre consulta, en el procedimiento para toma presión arterial, según se describe en la Guía de Atención a usuarios con Factores de Riesgo Cardiometabólico. Realizar la gestión para adecuar el espacio físico que permita la toma de PA en los dos brazos de los usuarios.	Equipo de la URCM	Ene a Jun 2020	0
No se ha compartido el acceso del agendamiento al área de estadística de la UMS Norte	Compartir acceso de la agenda y la base de datos con estadística, aclarando que el acceso a la agenda sería solo para consulta y el acceso a la base de datos es solo para descarga y realizar los análisis que requiera el área de estadística.	DMGSS	Ene a Feb 2020	0
No se encuentra estandarizado el proceso de pre consulta.	Implementar todas las actividades de pre consulta que se describen en la Guía de Atención a usuarios con Factores de Riesgo Cardiometabólico.	Enfermera de la URCM	Ene a Jun 2020	0

PLAN DE ACCIÓN SEMESTRAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA UNIDAD DE RIESGO CARDIOMETABÓLICO DE LA UNIDAD METROPOLITANA DE SALUD NORTE, ENERO A JUNIO 2020

No se encuentra estandarizado el proceso de pos consulta.	Implementar todas las actividades de pos consulta que se describen en la Guía de Atención a usuarios con Factores de Riesgo Cardiometabólico.	Enfermera de la URCM	Ene a Jun 2020	0
No se encuentra estandarizado el proceso de atención psicológica en todas las consultas de los usuarios.	Aplicar durante la atención Psicológica, el procedimiento establecido para la atención de usuarios con riesgo Cardiometabólico.	Psicólogos de la URCM	Ene a Jun 2020	0
No existe sostenibilidad en la actividad "Se le llama al usuario dos semanas antes y un día anterior a la consulta", ya que se están utilizando recursos del personal.	Gestionar la apertura de llamadas a celulares del teléfono convencional del área de enfermería de la URCM, para dar sostenibilidad al cumplimiento de esta actividad.	Equipo de la URCM	Ene a Jun 2020	0
No se aplican el cuestionario FINDRISC a los usuarios mayores de 35 años que visitan la UMS.	Buscar estrategias para aplicar el cuestionario FINDRISC a los usuarios de la UMS en la sala de espera.	Equipo de la URCM	Ene a Jun 2020	0
APOYO A LA TOMA DE DECISIONES CLÍNICAS				
No se ha implementado la difusión de información de riesgo Cardiometabólico al personal de salud de la Unidad Metropolitana de Salud por parte de la Unidad de Comunicación de la Secretaría de Salud	Realizar seguimiento en la Unidad de Comunicación de la Secretaría de Salud, para implementación de la difusión de información de acuerdo a lo planificado	DMGSS	Ene a Mar 2020	0
APOYO AL AUTOMANEJO				
No se ha diferenciado la metodología de las sesiones grupales para resolver inquietudes o para intercambio de experiencias sobre RCM y la de los grupos de apoyo	Documentar la metodología de los grupos de apoyo y consultas grupales por separado.	Equipo de la URCM	Ene a Jun 2020	0
No se realiza seguimiento a los fumadores luego de que se les ha realizado la intervención para dejar de fumar.	Realizar seguimiento a los usuarios fumadores luego de realizada la intervención.	Trabajo Social y promotor de salud	Ene a Jun 2020	0
No se ha implementado la tecnología de establecimiento de metas	Realizar el seguimiento del pasaporte para una vida saludable en la Unidad de Comunicación de la Secretaría de Salud.	DMGSS	Ene a Jun 2020	0

PLAN DE ACCIÓN SEMESTRAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA UNIDAD DE RIESGO CARDIOMETABÓLICO DE LA UNIDAD METROPOLITANA DE SALUD NORTE, ENERO A JUNIO 2020

No se ha cumplido la planificación para enseñar a los usuarios sobre alternativas conductuales correctas puede reducir la aparición de las ENT.	Realizar seguimiento en la Unidad de Comunicación de la Secretaría de Salud, para difusión de información	DMGSS	Ene a Jun 2020	0
SISTEMA DE INFORMACIÓN				
No se ha realizado análisis de la base de datos para generación de reportes para la toma de decisiones.	Analizar la base de datos de la URCM periódicamente con el objetivo de mejorar la calidad del dato y detectar problemas que les permita ir mejorando.	Equipo de la URCM	Ene a Jun 2020	0
VINCULACIÓN CON LA COMUNIDAD				
No se han seleccionado y capacitado usuarios líderes.	Gestionar la capacitación de paciente experto para el personal de la URCM	DMGSS	Ene a Jun 2020	0

Elaborado por:	K. Bustamante	TDGSS	30/01/2020	
Revisado por:	I. Manzano	TDGSS	30/01/2020	
Aprobado por:	E. Buchelli	DGSS	30/01/2020	

Oficio Nro. GADDMQ-SS-2020-0266-OF

Quito, D.M., 18 de febrero de 2020

Asunto: Informe de monitoreo de la URCM Centro. Julio a Diciembre 2019

Señor Doctor
Mario Eduardo Echeverría Icaza
Director Unidad Metropolitana de Salud Centro
GAD DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO
En su Despacho

De mi consideración:

Como es de su conocimiento, en el mes de enero del presente año, se realizó el monitoreo del cumplimiento de los "Lineamientos técnicos de atención a usuarios con riesgo Cardiometabólico por parte del Equipo de Salud de la Unidad de Riesgo Cardiometabólico"; correspondiente al período julio a diciembre de 2019.

Sírvase encontrar adjunto al presente, el respectivo informe con los principales resultados y el plan de acción propuesto para mejorar la gestión de la URCM; por lo que agradeceré su socialización y apoyo para el cumplimiento.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Dr. Lenin Boroshilov Mantilla Colamarco
SECRETARIO DE SALUD DMQ

Anexos:
- Informe monitoreo URCMC Ene20.pdf

Copia:
Señor Doctor
Enrique Jose Bucheli Figueroa
Director de Gestión del Subsistema de Salud

Oficio Nro. GADDMQ-SS-2020-0266-OF

Quito, D.M., 18 de febrero de 2020

Acción	Siglas Responsable	Siglas Unidad	Fecha	Sumilla
Elaborado por: Kathy Alexandra Bustamante Paredes	kabp	SS-DMGSS	2020-02-14	
Revisado por: Enrique Jose Bucheli Figueroa	EJBF	SS-DMGSS	2020-02-17	
Revisado por: Iván Augusto Manzano Rivera	iamr	SS-DMGSS	2020-02-17	
Aprobado por: Lenin Boroshilov Mantilla Colamarco	lbmc	SS	2020-02-18	

MONITOREO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LINEAMIENTOS TÉCNICOS DE ATENCIÓN A USUARIOS CON RIESGO CARDIOMETABÓLICO EN LA UNIDAD METROPOLITANA DE SALUD CENTRO

1. GENERALIDADES

Fecha de visita	23/01/2020 31/01/2020
------------------------	--------------------------

Período monitoreado	Julio a Diciembre de 2019
----------------------------	---------------------------

Identificación de la unidad de salud	Nombre Establecimiento	Nombre del Director
	Unidad Metropolitana de Salud Centro	Dr. Mario Echeverría

Identificación de quien realiza la visita	Nombres y apellidos	Institución a la que pertenece
	Kathy Bustamante	Secretaría de Salud

Identificación de los entrevistados	Nombres y apellidos	Cargo o función
	Dra. Viviana Chacón	Médico
	Lcda. Karla Pérez	Nutricionista
	Lcda. Anita Zapata	Enfermera
	Psic. Daniela Gallardo	Psicólogo
	Ing. Elizabeth Flores	Estadística

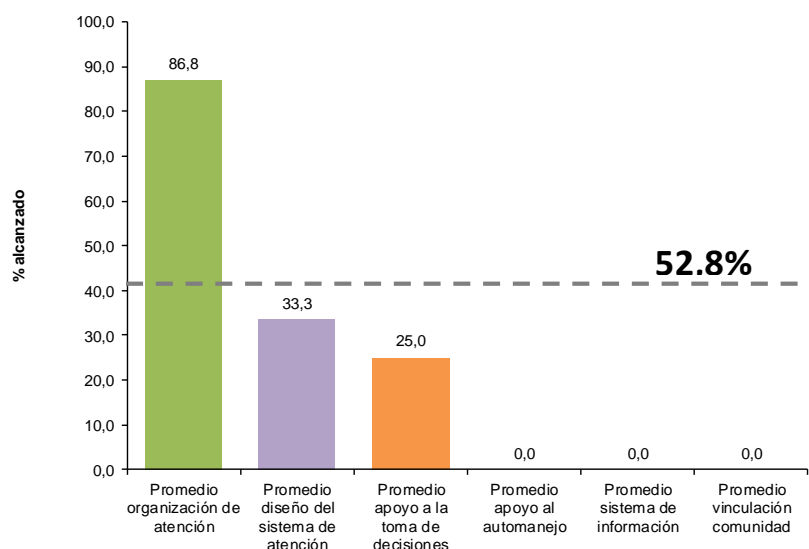
Datos generales		Observaciones
Número total de consultas primeras y subsecuentes en la URCM	Jul a Sep: 646 Oct a Dic: 519	Período julio a diciembre 2019. Fuente: software SAP de julio a septiembre (solo se registra las atenciones de nutricionistas) y Sistema de información de URCM octubre a diciembre (incluye atenciones de médico, nutricionista y psicólogo).
Promedio mensual de consultas primeras y subsecuentes en URCM	Jul a Sep: 215 Oct a Dic: 173	
Promedio mensual de consultas primeras y subsecuentes en URCM en el año anterior mismo período	131	Período julio a diciembre 2018. Fuente software SAP
Servicios en URCM	Medicina General	
	Nutrición Clínica	
	Psicología	
	Enfermería	
	Trabajo social	
Servicios adicionales en la UMS	Medicina Interna	

**Los datos a partir de octubre de 2019 no son comparables con los meses anteriores. A partir del mes de octubre de 2019 se inicia con el funcionamiento de un nuevo sistema de Información, en donde se registra solamente los pacientes con Riesgo Cardiometabólico y se registra la atención del médico, nutricionista y del psicólogo. Datos provisionales sujetos a variación*

2. ANTECEDENTES

La Unidad de Riesgo Cardiometabólico de la Unidad Metropolitana de Salud Centro tiene registrado como resultado del monitoreo realizado en el período enero a junio de 2019, un 52.8% de cumplimiento general. El cumplimiento por componente del modelo de atención se puede verificar en el gráfico N° 1.

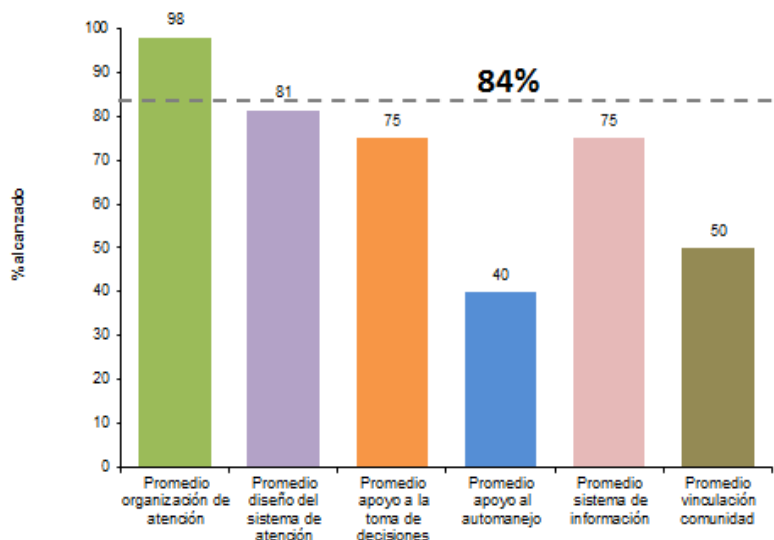
Gráfico 1: Promedio general del cumplimiento de los lineamientos técnicos de atención a usuarios con Riesgo Cardiometabólico, en la Unidad Metropolitana de Salud Centro, Enero a junio 2019



El componente “Organización de la atención” presentó el mayor valor (86.8%) y el menor valor lo presentaron los componentes de: “Apoyo al automanejo”, “Sistema de información” y “Vinculación con la comunidad” (0%); los dos últimos componentes aún estaban en proceso de desarrollo y no se había dado la directriz de implementación desde la Secretaría de Salud. El “Sistema de información” estuvo en proceso de pilotaje en el mes de julio de 2019 y el componente “Vinculación con la comunidad” se estuvo gestionando la capacitación de la metodología de -Paciente experto- por parte de la Organización Panamericana de la Salud. Los otros componentes están en proceso de implementación y fortalecimiento.

3. RESULTADOS GENERALES

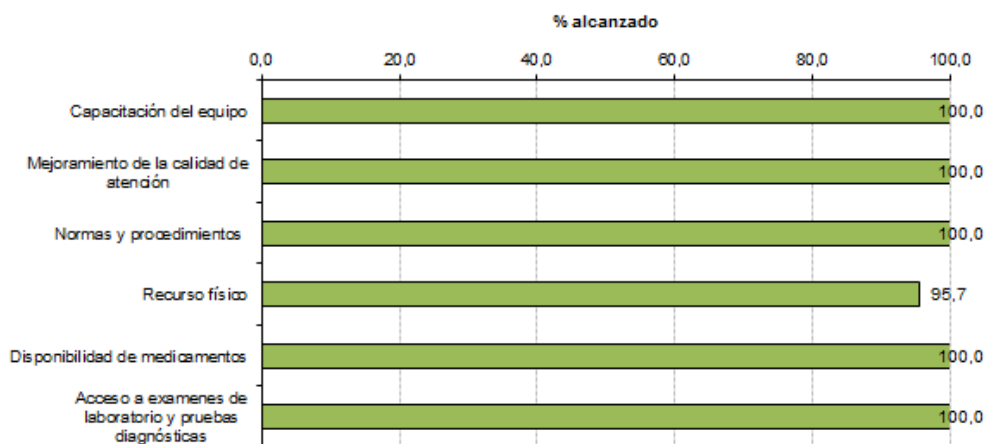
Gráfico 2: Promedio general del cumplimiento de los lineamientos técnicos de atención a usuarios con Riesgo Cardiometabólico, en la Unidad Metropolitana de Salud Centro, Julio a Diciembre de 2019



En el gráfico 2 se observan los promedios de los seis componentes analizados en el monitoreo de la Unidad de Riesgo Cardiometabólico (URCM) y el promedio general de la Unidad (84%) alcanzados en el período julio a diciembre 2019 (período enero a junio 2019: 52.8%). El componente “Organización de la atención” presentó el mayor valor (98%) y el menor valor lo presentaron los componentes de: “Apoyo al automanejo” y “Vinculación con la comunidad” (40 y 50%, respectivamente); en relación al último componente aún no se ha logrado coordinar con la Organización Panamericana de la Salud la capacitación de la Metodología de –Paciente experto, Tomando control de su salud-, sin embargo el Equipo de la URCM ha desarrollado una propuesta de programa que está impartiendo al grupo de apoyo de la URCM.

3.1. COMPONENTE – ORGANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN

Gráfico 3: Cumplimiento de los procedimientos en el componente “Organización de la atención”. Unidad de Riesgo Cardiometabólico Centro. Julio a Diciembre de 2019



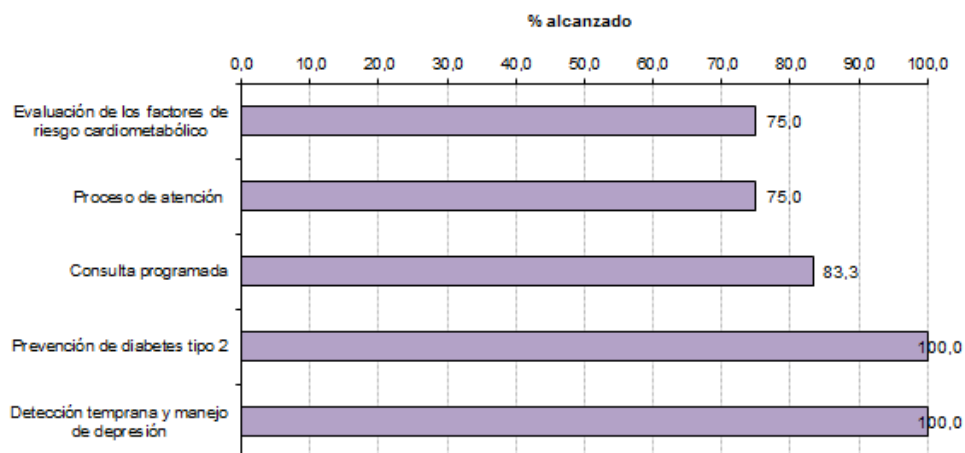
El promedio para la URCM del cumplimiento de los procedimientos del componente “Organización de la Atención” alcanzó 98%.

Los dominios “Capacitación del equipo”, “Mejoramiento de la calidad de atención”, “Normas y procedimientos”, “Disponibilidad de medicamentos” y “Acceso a exámenes de laboratorio y pruebas diagnósticas” obtuvieron el mayor valor (100%) reflejando la disponibilidad adecuada de normativas, de actividades de mejoramiento de la calidad de atención, acceso a exámenes de laboratorio y a medicamentos para una gestión adecuada en la atención de usuarios con riesgo Cardiometabólico, y la disponibilidad de personal capacitado.

En cuanto a “Recurso físico” se alcanzó el menor valor (95.7%), por la falta de disponibilidad de una balanza de al menos 200Kg, en el área de pre consulta de la URCM.

3.2. COMPONENTE – DISEÑO DEL SISTEMA DE ATENCIÓN

Gráfico 4: Cumplimiento de los procedimientos en el componente “Diseño del sistema de atención”. Unidad de Riesgo Cardiometabólico Centro. Julio a Diciembre 2019



El promedio para la URCM, del cumplimiento de los procedimientos del componente “Diseño del sistema de atención”, alcanzó el 81%.

Los dominios “Prevención de diabetes tipo 2” y “Detección temprana y manejo de depresión” obtuvieron el mayor valor (100%) reflejando el trabajo realizado por el equipo para la implementación de las dos tecnologías y el trabajo realizado para la detección temprana de factores de riesgo para diabetes y depresión.

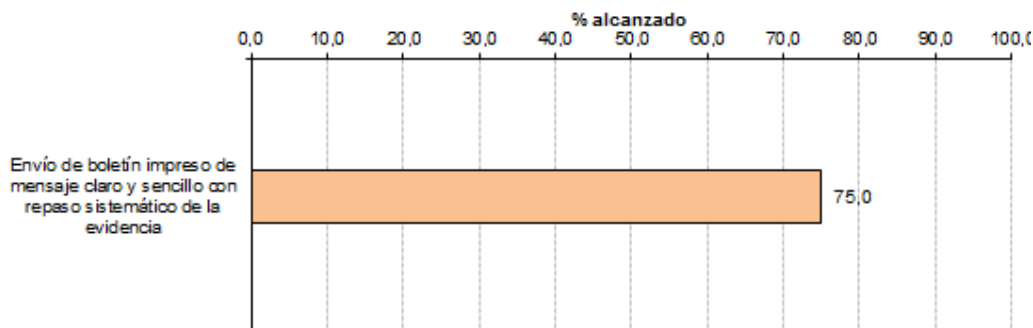
En relación a la tecnología “consulta programada” en la actividad *–se la llama al usuario dos semanas antes y un día anterior a la consulta–* se está realizando parcialmente esta actividad ya que enfermería se debe trasladar a otra área física para poder realizar las llamadas telefónicas lo que ocasiona mayor inversión de tiempo y cerrar el área de pre consulta, por lo que es necesario desarrollar una estrategia en la que la institución asegure los recursos para dar sostenibilidad y calidad a esta actividad.

El dominio “Evaluación de los factores de riesgo Cardiometabólico” alcanzó 75%, se ha mejorado en este dominio; sin embargo es necesario fortalecer los procedimientos de la toma de peso y la toma de la presión arterial.

El dominio “Proceso de atención” alcanzó el 75%, en donde es necesario fortalecer todo el procedimiento de pre consulta y pos consulta.

3.3. COMPONENTE – APOYO A LA TOMA DE DECISIONES

Gráfico 5: Cumplimiento de los procedimientos en el componente “Apoyo a la toma de decisiones”. Unidad de Riesgo Cardiometabólico Centro. Julio a Diciembre 2019

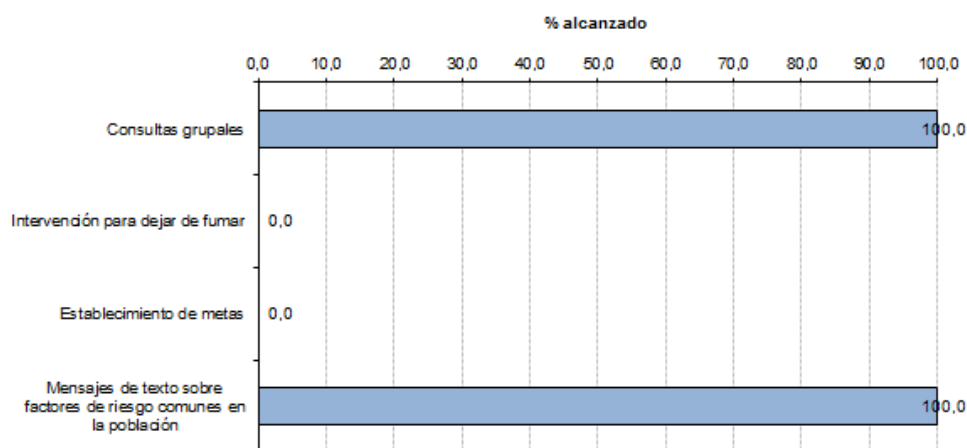


El promedio para la URCM, del cumplimiento de los procedimientos del componente “Apoyo a la toma de decisiones”, alcanzó el 75 %, que corresponde al dominio “Envío de boletín impreso de mensaje claro y sencillo con repaso sistemático de la evidencia”, en el cual existe la evidencia requerida y se realizó la planificación para difusión de información, este trabajo se realizó entre la Dirección de Gestión del Subsistema de Salud y el Equipo de las URCM de las tres UMS generando una sola propuesta para difusión de información de las URCM destinado a diferentes grupos objetivos entre ellos el personal de salud. La propuesta fue remitida oficialmente a la Unidad de Comunicación de la Secretaría de Salud para que se realice la edición y la difusión a partir del mes de enero de 2020.

En forma adicional el Equipo de Salud de la URCM, desarrolló una propuesta para difusión de información al personal de salud, la misma que se ha cumplido.

3.4. COMPONENTE – APOYO AL AUTOMANEJO

Gráfico 6: Cumplimiento de los procedimientos en el componente “Apoyo al automanejo”. Unidad de Riesgo Cardiometabólico Centro. Julio a Diciembre 2019



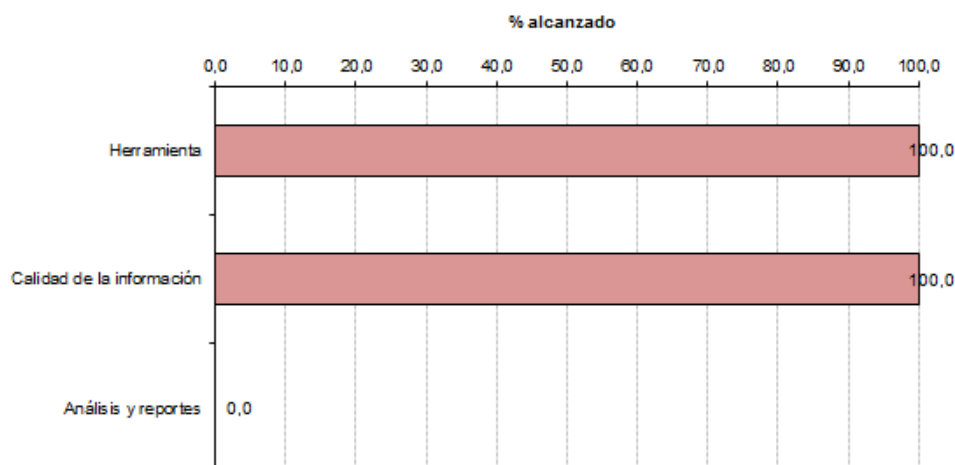
El promedio para la URCM, del cumplimiento de los procedimientos del componente “Apoyo al automanejo”, es del 40 %.

Los dominios “Consultas grupales” y “Mensajes de texto sobre factores de riesgo comunes en la población” obtuvieron el mayor valor (100%) reflejando el trabajo realizado por el equipo para la implementación de las dos tecnologías. Sin embargo en la tecnología de consultas grupales es necesario diferenciar la metodología de los grupos de apoyo y consultas grupales y documentarles por separado. Y en la tecnología de “Mensajes de texto sobre factores de riesgo comunes en la población” el Equipo de la URCM planificó realizar charlas semanales dirigidas a los usuarios de la sala de espera en donde se educa sobre la prevención de factores de riesgo, que es una actividad paralela a la difusión de información de la propuesta para difusión de información de las URCM por parte de la Unidad de Comunicación de la Secretaría de Salud.

En este componente no se ha implementado la tecnología de “Establecimiento de metas”, que está en relación con la Implementación del Pasaporte para una vida saludable. La propuesta de Pasaporte para una vida saludable fue desarrollada entre la Dirección de Gestión del Subsistema de Salud y el Equipo de las URCM, el mismo que fue enviado a la Unidad de Comunicación de la Secretaría de Salud para edición. Y tampoco se ha implementado la tecnología de “Intervención para dejar de fumar”.

3.5. COMPONENTE – SISTEMA DE INFORMACIÓN

Gráfico 7: Cumplimiento de los procedimientos en el componente “Sistema de información”. Unidad de Riesgo Cardiometabólico Centro. Julio a Diciembre 2019

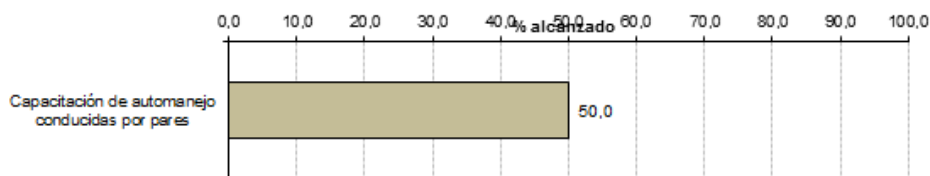


El promedio para la URCM, del cumplimiento de los procedimientos del componente “Sistema de información”, es del 75 %. Se elaboró el sistema de información para las URCM, durante el mes de julio se realizó el pilotaje e inició su funcionamiento desde el mes de octubre de 2019, a partir de esta fecha se dejó de utilizar el software del proyecto SAP. En el sistema de información propuesto se ingresan solamente los pacientes que cumplen criterios de riesgo Cardiometabólico y se registran las atenciones del médico, nutricionista y psicólogo.

En este componente el Equipo de la URCM utiliza las herramientas, la calidad de información de los datos ingresados es adecuada y es necesario trabajar en el análisis de la información para la toma de decisiones. Durante la visita se trabajó con la enfermera de la URCM en el reconocimiento de las principales variables de la base de datos, para que se inicie con el análisis.

3.6. COMPONENTE – VINCULACIÓN CON LA COMUNIDAD

Gráfico 8: Cumplimiento de los procedimientos en el componente “Vinculación con la comunidad”. Unidad de Riesgo Cardiometabólico Centro. Julio a Diciembre 2019



El promedio para la URCM, del cumplimiento de los procedimientos del componente “Vinculación con la comunidad”, es del 50 %. En este componente se tenía planificado realizar la implementación de la metodología de Paciente Experto – Tomando control de su salud, para lo cual la Secretaría de Salud realizó la gestión con la Organización Panamericana de la Salud para la capacitación en dicha metodología; sin embargo, hasta la fecha no se ha recibido una respuesta positiva por parte de la Organización Panamericana de la Salud.

Con este antecedente el Equipo de la URCM con el objetivo de avanzar en el cumplimiento de este componente ha realizado una propuesta de programa que está impartiendo al grupo de apoyo de la URCM. En este programa aún no se tiene previsto la capacitación de usuarios líderes. Siendo necesario documentar la propuesta para estandarizar y poder discriminar los usuarios que inician y finalizan el programa.

4. NECESIDADES DETECTADAS Y PLAN DE ACCION ENERO A JUNIO 2020

PLAN DE ACCIÓN SEMESTRAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA UNIDAD DE RIESGO CARDIOMETABÓLICO DE LA UNIDAD METROPOLITANA DE SALUD CENTRO, ENERO A JUNIO 2020




Problema detectado	Actividad	Responsable	Cronograma	Costo
ORGANIZACIÓN DE ATENCIÓN A LA SALUD				
No se cuenta con una balanza al menos de 200Kg en el área de pre consulta de la URCM	Realizar requerimiento de balanza de 200 kg	Equipo de la URCM	Ene a Jun 2020	Pendiente
DISEÑO DEL SISTEMA DE ATENCIÓN				
No se cumple el procedimiento para la toma de peso.	Capacitar a todas las enfermeras del área de pre consulta, en el procedimiento para toma de peso, según se describe en el Manual de Manejo Dieto terapéutico para pacientes con factores de riesgo Cardiometabólico	Equipo de la URCM	Ene a Jun 2020	0
No se cumple el procedimiento para la toma de presión arterial.	Capacitar a todas las enfermeras del área de pre consulta, en el procedimiento para toma de presión arterial, según se describe en la Guía de Atención a usuarios con Factores de Riesgo Cardiometabólico.	Equipo de la URCM	Ene a Jun 2020	0
Enfermera desconoce el agendamiento de nutrición y psicología para poder gestionar la consulta de usuarios.	Compartir el agendamiento de nutrición y psicología con enfermería para que se agilite el proceso de agendamiento de pacientes durante su seguimiento	Equipo de la URCM	Ene a Jun 2020	0
No se encuentra estandarizado el proceso de pre consulta.	Implementar todas las actividades de pre consulta que se describen en la Guía de Atención a usuarios con Factores de Riesgo Cardiometabólico.	Enfermera de la URCM	Ene a Jun 2020	0
No se encuentra estandarizado el proceso de pos consulta.	Implementar todas las actividades de pos consulta que se describen en la Guía de Atención a usuarios con Factores de Riesgo Cardiometabólico.	Enfermera de la URCM	Ene a Jun 2020	0

PLAN DE ACCIÓN SEMESTRAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA UNIDAD DE RIESGO CARDIOMETABÓLICO DE LA UNIDAD METROPOLITANA DE SALUD CENTRO, ENERO A JUNIO 2020

Problema detectado	Actividad	Responsable	Cronograma	Costo
Se cumple parcialmente la actividad "Se le llama al usuario dos semanas antes y un día anterior a la consulta".	Gestionar la apertura de llamadas a celulares del teléfono convencional del área de enfermería de la URCM, para dar sostenibilidad al cumplimiento de esta actividad.	Equipo de la URCM	Ene a Jun 2020	0
APOYO A LA TOMA DE DECISIONES CLÍNICAS				
No se ha implementado la difusión de información de riesgo Cardiometabólico al personal de salud de la Unidad Metropolitana de Salud por parte de la Unidad de Comunicación de la Secretaría de Salud	Realizar seguimiento en la Unidad de Comunicación de la Secretaría de Salud, para implementación de la difusión de información de acuerdo a lo planificado	DMGSS	Ene a Mar 2020	0
No se ha obtenido retroalimentación de la información impartida al personal de salud	Obtener periódicamente retroalimentación de la información que se imparte al personal de salud	Equipo de la URCM	Ene a Jun 2020	0
APOYO AL AUTOMANEJO				
No se ha diferenciado la metodología de las sesiones grupales para resolver inquietudes o para intercambio de experiencias sobre RCM y la de los grupos de apoyo	Documentar la metodología de los grupos de apoyo y consultas grupales por separado.	Equipo de la URCM	Ene a Jun 2020	0
No se ha implementado la tecnología "Intervención para dejar de fumar".	Buscar las estrategias para la detección activa de fumadores.	Equipo de la URCM	Ene a Jun 2020	0
No se ha implementado la tecnología de establecimiento de metas	Realizar el seguimiento del pasaporte para una vida saludable en la Unidad de Comunicación de la Secretaría de Salud.	DMGSS	Ene a Jun 2020	0
SISTEMA DE INFORMACIÓN				
No se ha realizado análisis de la base de datos para generación de reportes para la toma de decisiones.	Analizar la base de datos de la URCM periódicamente con el objetivo de mejorar la calidad del dato y detectar problemas que les permita ir mejorando.	Equipo de la URCM	Ene a Jun 2020	0

PLAN DE ACCIÓN SEMESTRAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA UNIDAD DE RIESGO CARDIOMETABÓLICO DE LA UNIDAD METROPOLITANA DE SALUD CENTRO, ENERO A JUNIO 2020

Problema detectado	Actividad	Responsable	Cronograma	Costo
VINCULACIÓN CON LA COMUNIDAD				
No se han seleccionado y capacitado usuarios líderes.	Gestionar la capacitación de paciente experto para el personal de la URCM	DMGSS	Ene a Jun 2020	0

Elaborado por:	K. Bustamante	TDGSS	05/02/2020	
Revisado por:	I. Manzano	TDGSS	05/02/2020	
Aprobado por:	E. Bucheli	DGSS	05/02/2020	

Oficio Nro. GADDMQ-SS-2020-0267-OF

Quito, D.M., 18 de febrero de 2020

Asunto: Informe de monitoreo de la URCM Sur. Julio a Diciembre 2019

Señor Magíster
Pedro Javier Salgado Alava
Director Unidad Metropolitana de Salud sur
GAD DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO
En su Despacho

De mi consideración:

Como es de su conocimiento, en el mes de febrero del presente año se realizó el monitoreo del cumplimiento de los "Lineamientos técnicos de atención a usuarios con riesgo Cardiometabólico por parte del Equipo de Salud de la Unidad de Riesgo Cardiometabólico"; correspondiente al período julio a diciembre de 2019.

Sírvase encontrar adjunto al presente, el respectivo informe con los principales resultados y el plan de acción propuesto para mejorar la gestión de la URCM; por lo que agradeceré su socialización y apoyo para el cumplimiento.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Dr. Lenin Boroshilov Mantilla Colamarco
SECRETARIO DE SALUD DMQ

Anexos:
- Informe monitoreo URCMS Ene20.pdf

Copia:
Señor Doctor
Enrique Jose Bucheli Figueroa
Director de Gestión del Subsistema de Salud

Oficio Nro. GADDMQ-SS-2020-0267-OF

Quito, D.M., 18 de febrero de 2020

Acción	Siglas Responsable	Siglas Unidad	Fecha	Sumilla
Elaborado por: Kathy Alexandra Bustamante Paredes	kabp	SS-DMGSS	2020-02-14	
Revisado por: Enrique Jose Bucheli Figueroa	EJBF	SS-DMGSS	2020-02-17	
Revisado por: Iván Augusto Manzano Rivera	iamr	SS-DMGSS	2020-02-17	
Aprobado por: Lenin Boroshilov Mantilla Colamarco	lbmc	SS	2020-02-18	

MONITOREO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LINEAMIENTOS TÉCNICOS DE ATENCIÓN A USUARIOS CON RIESGO CARDIOMETABÓLICO EN LA UNIDAD METROPOLITANA DE SALUD SUR

1. GENERALIDADES

Fecha de visita	06/02/2020 07/02/2020
------------------------	--------------------------

Período monitoreado	Julio a Diciembre de 2019
----------------------------	---------------------------

Identificación de la unidad de salud	Nombre Establecimiento	Nombre del Director
	Unidad Metropolitana de Salud Sur	Dr. Javier Salgado

Identificación de quien realiza la visita	Nombres y apellidos	Institución a la que pertenece
	Kathy Bustamante	Secretaría de Salud

Identificación de los entrevistados	Nombres y apellidos	Cargo o función
	Dra. Gabriela Villamar	Médico Familiar
	Lcda. Denisse Suaste Lcdo. Cristian Castillo	Nutricionistas
	Lcda. Vanessa Sotaminga	Enfermera
	Dr. Fredy Burbano	Psicólogo
	Lcda. Rubí Díaz	Trabajadora Social

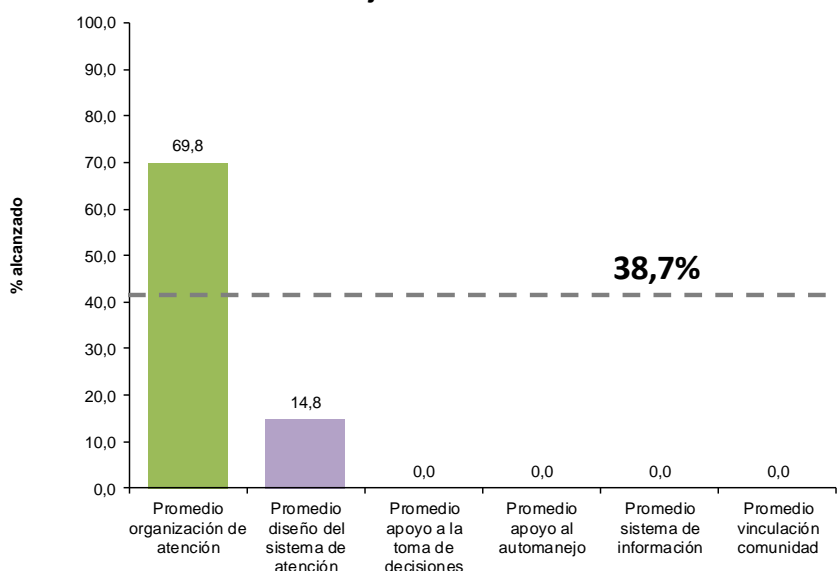
Datos generales		Observaciones
Número total de consultas primeras y subsecuentes en la URCM	Jul a Sep: 507 Oct a Dic: 505	Período julio a diciembre 2019. Fuente: software SAP de julio a septiembre (solo se registra las atenciones de nutricionistas) y Sistema de información de URCM octubre a diciembre (incluye atenciones de médico, nutricionista y psicólogo).
Promedio mensual de consultas primeras y subsecuentes en URCM	Jul a Sep: 169 Oct a Dic: 168	
Promedio mensual de consultas primeras y subsecuentes en URCM en el año anterior mismo período	117	Período julio a diciembre 2018. Fuente software SAP
Servicios en URCM	Medicina Familiar	
	Nutrición Clínica	
	Psicología	
	Enfermería	
	Trabajo social	
	Promotor de Salud	
Servicios adicionales en la UMS	Medicina Interna	

**Los datos a partir de octubre de 2019 no son comparables con los meses anteriores. A partir del mes de octubre de 2019 se inicia con el funcionamiento de un nuevo sistema de Información, en donde se registra solamente los pacientes con Riesgo Cardiometabólico y se registra la atención del médico, nutricionista y del psicólogo. Datos provisionales sujetos a variación*

2. ANTECEDENTES

La Unidad de Riesgo Cardiometabólico de la Unidad Metropolitana de Salud Sur tiene registrado como resultado del monitoreo realizado en el período enero a junio de 2019, un 38.7% de cumplimiento general. El cumplimiento por componente del modelo de atención se puede verificar en el gráfico N° 1.

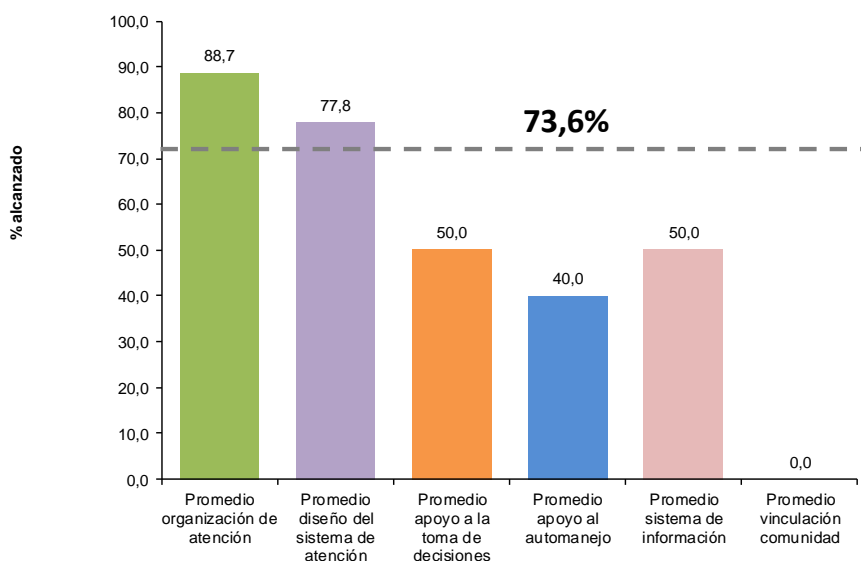
Gráfico 1: Promedio general del cumplimiento de los lineamientos técnicos de atención a usuarios con Riesgo Cardiometabólico, en la Unidad Metropolitana de Salud Sur, Enero a junio 2019



El componente “Organización de la atención” presentó el mayor valor (69.8%) y el menor valor lo presentaron los componentes de: “Apoyo en la toma de decisiones”, “Apoyo al automanejo”, “Sistema de información” y “Vinculación con la comunidad” (0%); los dos últimos componentes aún estaban en proceso de desarrollo y no se había dado las directrices de implementación desde la Secretaría de Salud durante el primer semestre del año 2019. El “Sistema de información” estuvo en proceso de pilotaje en el mes de julio 2019 y el componente “Vinculación con la comunidad” se estuvo gestionando la capacitación de la metodología de -Paciente experto- por parte de la Organización Panamericana de la Salud. Los otros cuatro componentes ya se pudieron implementar en la URCM.

3. RESULTADOS GENERALES

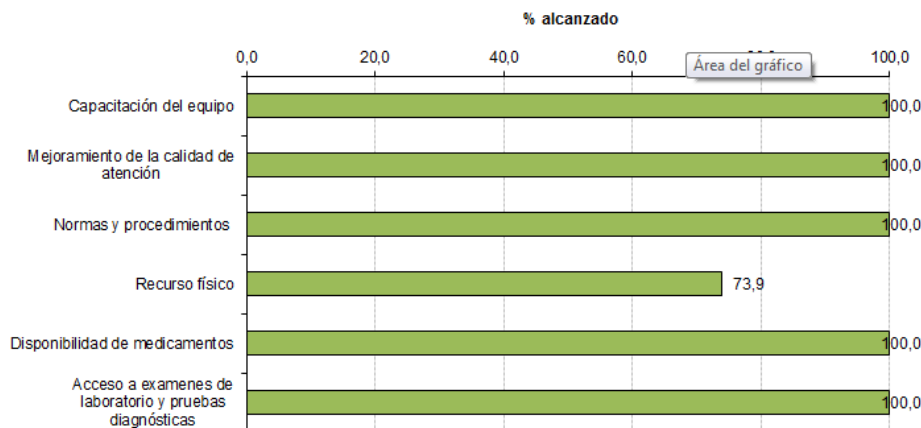
Gráfico 2: Promedio general del cumplimiento de los lineamientos técnicos de atención a usuarios con Riesgo Cardiometabólico, en la Unidad Metropolitana de Salud Sur, Julio a Diciembre de 2019



En el gráfico 2 se observan los promedios de los seis componentes analizados en el monitoreo de la Unidad de Riesgo Cardiometabólico (URCM) y el promedio general de la Unidad (73.6%) alcanzados en el período julio a diciembre 2019 (período enero a junio 2019: 38.7%). El componente “Organización de la atención” presentó el mayor valor (88.7%) y el menor valor lo presentaron los componentes de: “Apoyo al automanejo” y “Vinculación con la comunidad” (40% y 0% respectivamente); en relación al último componente aún no se ha logrado coordinar con la Organización Panamericana de la Salud la capacitación de la Metodología de –Paciente experto, Tomando control de su salud.

3.1. COMPONENTE – ORGANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN

Gráfico 3: Cumplimiento de los procedimientos en el componente “Organización de la atención”. Unidad de Riesgo Cardiometabólico Sur. Julio a Diciembre de 2019



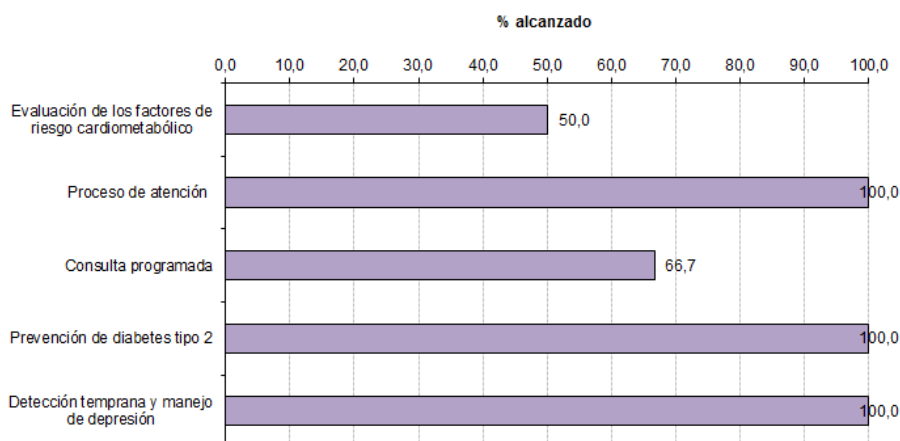
El promedio para la URCM del cumplimiento de los procedimientos del componente “Organización de la Atención” alcanza 88.7%.

Los dominios “Capacitación del equipo”, “Mejoramiento de la calidad de atención”, “Normas y procedimientos”, “Disponibilidad de medicamentos” y “Acceso a exámenes de laboratorio y pruebas diagnósticas” obtuvieron el mayor valor (100%) reflejando la disponibilidad de un equipo capacitado, la disponibilidad de normativas, de actividades de mejoramiento de la calidad de atención y acceso a exámenes de laboratorio y medicamentos para una gestión adecuada en la atención de usuarios con riesgo Cardiometabólico.

En cuanto al dominio “Recurso físico” se alcanzó alrededor del 74%, por la falta de equipos informáticos adecuados para el trabajo, una conectividad adecuada de internet, la falta de balanza de al menos 200 Kg y de un brazaletes para toma de presión arterial para adulto obeso.

3.2. COMPONENTE – DISEÑO DEL SISTEMA DE ATENCIÓN

Gráfico 4: Cumplimiento de los procedimientos en el componente “Diseño del sistema de atención”. Unidad de Riesgo Cardiometabólico Sur. Julio a Diciembre 2019



El promedio para la URCM, del cumplimiento de los procedimientos del componente “Diseño del sistema de atención”, alcanzó el 77,8%.

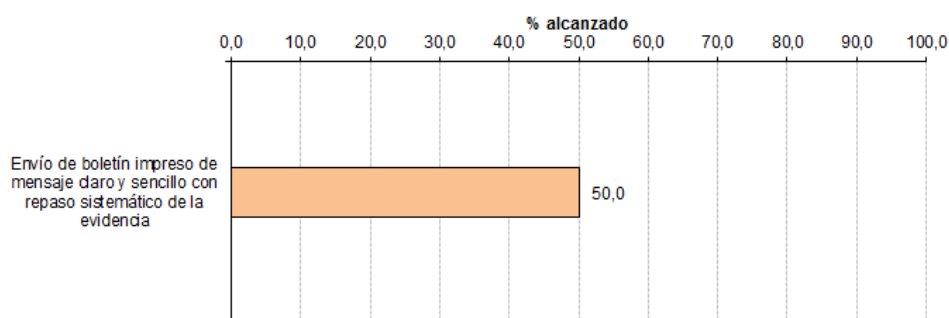
Los dominios “Proceso de atención”, “Prevención de diabetes tipo 2” y “Detección temprana y manejo de depresión” obtuvieron el mayor valor (100%) reflejando el trabajo realizado por el equipo para la implementación de las tres tecnologías.

El dominio “Evaluación de los factores de riesgo cardiometabólico” alcanzó 50%, siendo necesario fortalecer los procedimientos de la toma de peso y la toma de la presión arterial y adecuar el espacio físico para la toma de presión arterial y poder cumplir el procedimiento. Es necesario capacitar a todo el Equipo de la URCM en los criterios para clasificar Síndrome metabólico con sus respectivos rangos para que exista una clasificación adecuada de esta morbilidad.

En relación a la consulta programada se alcanzó el 66.7%, es necesario la programación de reuniones periódicas para examinar expedientes de los usuarios. En la actividad –se la llama al usuario dos semanas antes y un día anterior a la consulta– se está realizando esta actividad pero se están utilizando los recursos del propio personal (uso de celulares personales), por lo que es necesario desarrollar una estrategia en la que la institución asegure los recursos para dar sostenibilidad a esta actividad. En forma adicional se requiere incrementar el número de turnos asignados al médico de la URCM, y poder disminuir los tiempos de espera de los usuarios.

3.3. COMPONENTE – APOYO A LA TOMA DE DECISIONES

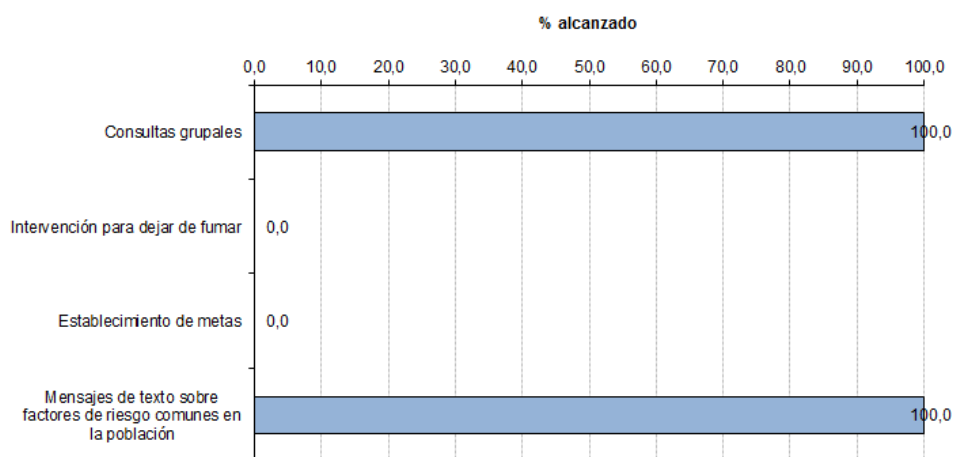
Gráfico 5: Cumplimiento de los procedimientos en el componente “Apoyo a la toma de decisiones”. Unidad de Riesgo Cardiometabólico Sur. Julio a Diciembre 2019



El promedio para la URCM, del cumplimiento de los procedimientos del componente “Apoyo a la toma de decisiones”, alcanzó el 50 %, que corresponde al dominio “Envío de boletín impreso de mensaje claro y sencillo con repaso sistemático de la evidencia”, en el cual existe la evidencia requerida y se realizó la planificación para difusión de información, este trabajo se realizó entre la Dirección de Gestión del Subsistema de Salud y el Equipo de las URCM de las tres UMS generando una sola propuesta para difusión de información de las URCM destinado a diferentes grupos objetivos entre ellos el personal de salud. La propuesta fue remitida oficialmente a la Unidad de Comunicación de la Secretaría de Salud para que se realice la edición y la difusión a partir del mes de enero de 2020.

3.4. COMPONENTE – APOYO AL AUTOMANEJO

Gráfico 6: Cumplimiento de los procedimientos en el componente “Apoyo al automanejo”. Unidad de Riesgo Cardiometabólico Sur. Julio a Diciembre 2019



El promedio para la URCM, del cumplimiento de los procedimientos del componente “Apoyo al automanejo”, es del 40 %.

Los dominios “Consultas grupales” y “Mensajes sobre factores de riesgo comunes en la población” obtuvieron el mayor valor (100%) reflejando el trabajo realizado por el equipo para la implementación de las dos tecnologías. Es necesario

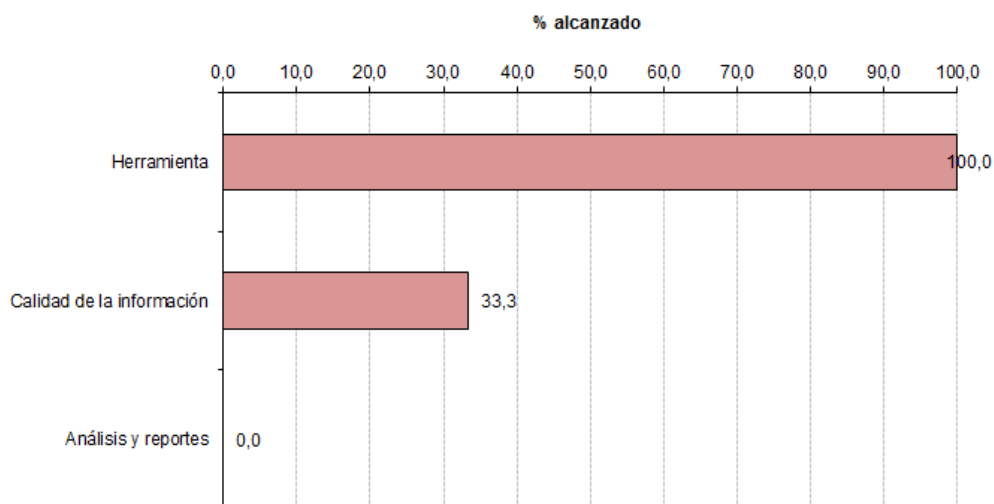
trabajar para fortalecer estas tecnologías; así, en la tecnología de consultas grupales es necesario diferenciar la metodología de los grupos de apoyo y consultas grupales y documentarles por separado. Y en la tecnología de “Mensaje de texto sobre factores de riesgo comunes en la población” es necesario realizar seguimiento en la Unidad de Comunicación de la Secretaría de Salud, para que se implemente la propuesta para difusión de información.

En este componente no se ha implementado la tecnología de “Establecimiento de metas”, que está en relación con la Implementación del Pasaporte para una vida saludable. La propuesta de Pasaporte para una vida saludable fue desarrollada entre la Dirección de Gestión del Subsistema de Salud y el Equipo de las URCM, el mismo que fue enviado a la Unidad de Comunicación de la Secretaría de Salud para edición.

La tecnología “intervención para dejar de fumar” aún no se ha implementado.

3.5. COMPONENTE – SISTEMA DE INFORMACIÓN

Gráfico 7: Cumplimiento de los procedimientos en el componente “Sistema de información”. Unidad de Riesgo Cardiometabólico Sur. Julio a Diciembre 2019

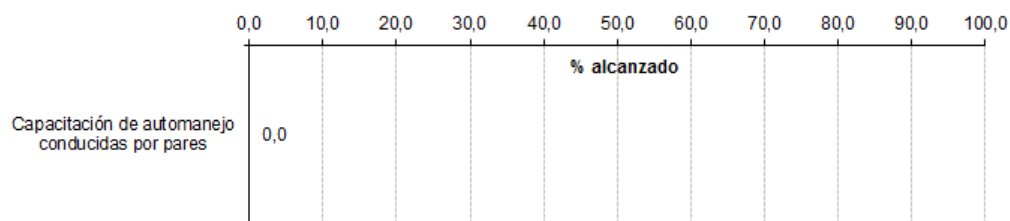


El promedio para la URCM, del cumplimiento de los procedimientos del componente “Sistema de información”, es del 50 %. Se elaboró el sistema de información para las URCM, durante el mes de julio se realizó el pilotaje e inició su funcionamiento desde el mes de octubre de 2019, a partir de esta fecha se dejó de utilizar el software del proyecto SAP. En el sistema de información propuesto se ingresan solamente los pacientes que cumplen criterios de riesgo Cardiometabólico y se registran las atenciones del médico, nutricionista y psicólogo.

En este componente el Equipo de la URCM utiliza las herramientas, la calidad de información de los datos ingresados no es adecuada siendo necesario capacitar al Equipo de la URCM en el manejo adecuado de la herramienta informática; y en forma adicional se requiere trabajar en el análisis de la información para la toma de decisiones. Durante la visita se trabajó con la enfermera de la URCM en el reconocimiento de las principales variables de la base de datos, para que se inicie con el análisis.

3.6. COMPONENTE – VINCULACIÓN CON LA COMUNIDAD

Gráfico 8: Cumplimiento de los procedimientos en el componente “Vinculación con la comunidad”. Unidad de Riesgo Cardiometabólico Sur. Julio a Diciembre 2019



El promedio para la URCM, del cumplimiento de los procedimientos del componente “Vinculación con la comunidad”, es del 0 %. En este componente se tiene planificado realizar la implementación de la metodología de Paciente Experto – Tomando control de su salud, que la Secretaría de Salud sigue gestionando con la Organización Panamericana de la Salud la capacitación en dicha metodología.

4. NECESIDADES DETECTADAS Y PLAN DE ACCION ENERO A JUNIO 2020

PLAN DE ACCIÓN SEMESTRAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA UNIDAD DE RIESGO CARDIOMETABÓLICO DE LA UNIDAD METROPOLITANA DE SALUD SUR, ENERO A JUNIO 2020



Problema detectado	Actividad	Responsable	Cronograma	Costo
ORGANIZACIÓN DE ATENCIÓN A LA SALUD				
No se cuentan con computadores adecuados, ni conectividad a internet adecuada para utilizar de manera correcta la herramienta informática del sistema de información de la URCM	Solicitar al área de informática se realice un diagnóstico de equipos informáticos y la revisión de la conectividad a internet; y de acuerdo a los resultados crear la necesidad al área Directiva	Equipo de la URCM	Ene a Jun 2020	Pendiente
No se cuenta con una balanza de al menos 200 Kg	Generar la necesidad de la balanza de al menos 200Kg, al área Directiva	Equipo de la URCM	Ene a Jun 2020	Pendiente
No se cuenta con un brazaletes para adulto obeso para la toma de tensión arterial.	Generar la necesidad del brazaletes para adulto obeso para la toma de tensión arterial	Equipo de la URCM	Ene a Jun 2020	Pendiente
DISEÑO DEL SISTEMA DE ATENCIÓN				
No se cumple el procedimiento para la toma de peso.	Capacitar a todas las enfermeras del área de pre consulta, en el procedimiento para toma de peso, según se describe en el Manual de Manejo Dieto terapéutico para pacientes con factores de riesgo Cardiometabólico	Equipo de la URCM	Ene a Jun 2020	0
No se cumple el procedimiento para la toma de presión arterial.	Capacitar a todas las enfermeras del área de pre consulta, en el procedimiento para toma presión arterial, según se describe en la Guía de Atención a usuarios con Factores de Riesgo Cardiometabólico. Realizar la gestión para adecuar el espacio físico que permita la toma de PA en los dos brazos de los usuarios.	Equipo de la URCM	Ene a Jun 2020	0
Existe una clasificación inadecuada de los rangos de perímetro abdominal y de glucosa	Capacitar a todo el Equipo de la URCM en los criterios para clasificar Síndrome metabólico con sus respectivos rangos	Equipo de la URCM	Ene a Jun 2020	0

PLAN DE ACCIÓN SEMESTRAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA UNIDAD DE RIESGO CARDIOMETABÓLICO DE LA UNIDAD METROPOLITANA DE SALUD SUR, ENERO A JUNIO 2020

Problema detectado	Actividad	Responsable	Cronograma	Costo
No existe una programación de reuniones periódicas para examinar expedientes de los usuarios	Planificar reuniones periódicas para examinar expedientes de los usuarios. Incluir la actividad en el POA	Equipo de la URCM	Ene a Jun 2020	0
No se asignan tareas a los miembros del equipo antes de las consultas programadas.	Asignar las tareas requeridas a los miembros del equipo antes de las consultas programadas.	Equipo de la URCM	Ene a Jun 2020	0
No existe sostenibilidad en la actividad "Se le llama al usuario dos semanas antes y un día anterior a la consulta", ya que se están utilizando recursos del personal.	Gestionar la apertura de llamadas a celulares del teléfono convencional del área de enfermería de la URCM, para dar sostenibilidad al cumplimiento de esta actividad.	Equipo de la URCM	Ene a Jun 2020	0
Existen pocos turnos para la URCM, lo que ocasiona que el agendamiento de turnos sea muy espaciado y exista poca adherencia al tratamiento.	Dar a conocer a los Directivos la necesidad de ampliar los turnos para los usuarios de la URCM, y poder mejorar su adherencia.	Equipo de la URCM	Ene a Jun 2020	0
APOYO A LA TOMA DE DECISIONES CLÍNICAS				
No se ha implementado la difusión de información de riesgo Cardiometabólico al personal de salud de la Unidad Metropolitana de Salud por parte de la Unidad de Comunicación de la Secretaría de Salud	Realizar seguimiento en la Unidad de Comunicación de la Secretaría de Salud, para implementación de la difusión de información de acuerdo a lo planificado	DMGSS	Ene a Mar 2020	0
APOYO AL AUTOMANEJO				
No se ha documentado las consultas grupales	Documentar la metodología de consultas grupales y sus resultados.	Equipo de la URCM	Ene a Jun 2020	0
No se ha implementado la intervención para dejar de fumar	Desarrollar estrategias para implementar la intervención para dejar de fumar	Equipo de la URCM	Ene a Jun 2020	0
No se ha implementado la tecnología de establecimiento de metas	Realizar el seguimiento del pasaporte para una vida saludable en la Unidad de Comunicación de la Secretaría de Salud.	DMGSS	Ene a Jun 2020	0

PLAN DE ACCIÓN SEMESTRAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA UNIDAD DE RIESGO CARDIOMETABÓLICO DE LA UNIDAD METROPOLITANA DE SALUD SUR, ENERO A JUNIO 2020

Problema detectado	Actividad	Responsable	Cronograma	Costo
SISTEMA DE INFORMACIÓN				
La información registrada por el médico y psicólogo en la herramienta no coincide con la de la historia clínica.	Capacitar al Equipo de la URCM en el manejo adecuado de la herramienta informática, con la finalidad de mejorar la calidad del dato	Equipo de la URCM	Ene a Jun 2020	0
No se ha realizado análisis de la base de datos para generación de reportes para la toma de decisiones.	Analizar la base de datos de la URCM periódicamente con el objetivo de mejorar la calidad del dato y detectar problemas que les permita ir mejorando.	Equipo de la URCM	Ene a Jun 2020	0
VINCULACIÓN CON LA COMUNIDAD				
No se ha implementado la capacitación de automanejo conducidas por pares.	Gestionar la capacitación de paciente experto para el personal de la URCM	DMGSS	Ene a Jun 2020	0

Elaborado por:	K. Bustamante	TDGSS	11/02/2020	
Revisado por:	I. Manzano	TDGSS	11/02/2020	
Aprobado por:	E. Bucheli	DGSS	11/02/2020	