



Fortalecimiento del Sistema de Información en salud para Colombia

Dirección de Epidemiologia y Demografía

Junio 2014



Normatividad

1979 ley 9 (artículo 480):

El Ministerio de salud define y reglamenta los términos de responsabilidad, clasificación, periodicidad, destino y claridad de la información epidemiológica del país la cual es obligatoria para todas las personas naturales o jurídicas, residentes o establecidas en el territorio nacional

2001 Ley 715:

Es competencia del Ministerio en definir, diseñar, reglamentar, implantar y administrar el sistema integral de información en salud y el sistema de vigilancia en salud pública, con la participación de las entidades territoriales.

2007 Ley 1122:

Nombre SISPRO (Sistema Integrado de Información de la Protección Social) El Ministerio de la Protección Social definirá el plan de implementación.

2011 Ley 1438, (artículo 112):

El Ministerio de la Protección Social directamente será el responsable de articular la información y administrarla, a través del Sistema Integrado de Información de la Protección Social (SISPRO),







INTEGRACION

- Integrar y cruzar las fuentes.
- Usar la información
- Disponer la información

DEPURACION

- Depuración de las fuentes.
- Mejoramiento de las fuentes.

FLUJO DE INFORMACION

- Aclaración y simplificación del flujo de información.
- Portabilidad de datos



INTEGRACION



SISPRO









Registros administrativos



Encuestas y Estudios



Censos especiales



BODEGA DE DATOS UNICA

Salidas de Información



Observatorios y Registros Nacionales



Repositorio

Cubos









Fuentes de Información - Modulo personas



REGISTROS

• BDUA

- notificación obligatoria
- VIH-gestantes-TBC
- trasmisión materno infantil de VIH
- Red unidos
- enfermedad renal crónica-HTA -DM
- reclamaciones por ECAT
- recobros, y tutelas
- nacimientos y defunciones
- PE y DT
- DES
- RIPS
- suficiencia de UPC
- PAI nominal web
- SIVELCE
- SIMAT



NCUESTAS

• ENS

- ENDS
- ENSIN
- ENSAB
- SABE
- SALUD MENTAL
- ESCOLARES
- GATS

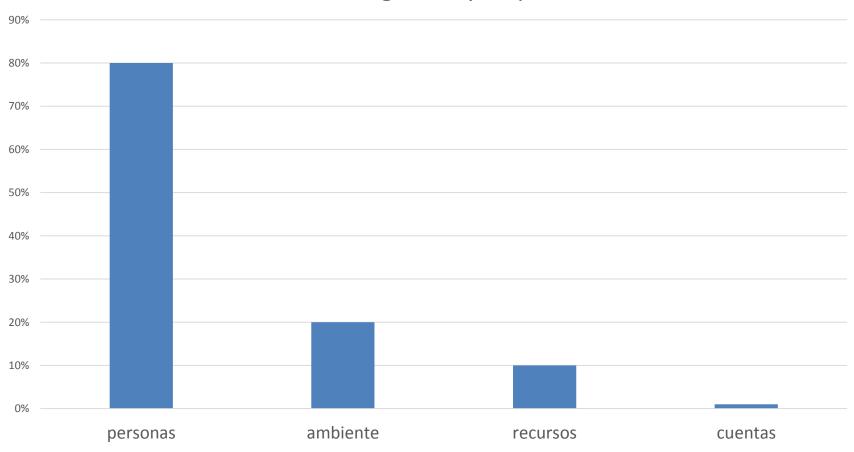


ENSOS

- personas con discapacidad
- Registro único de víctimas
- Censo Enf Huérfanas
- Población PL
- Indígenas



Avance Integracion y Disposicion









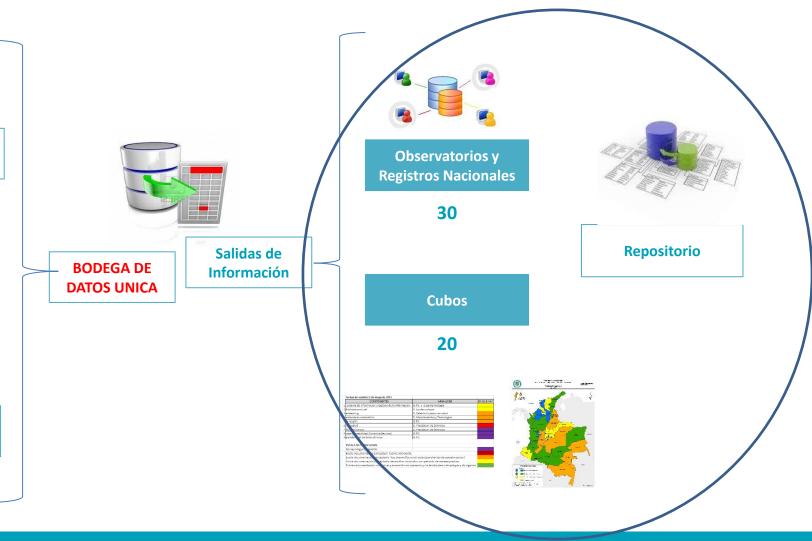
Registros administrativos



Encuestas y Estudios



Censos especiales



9





Search this site

Inicio

Ministerio

Biblioteca

Observatorios

Transacciones y recursos

✓ EDIT LINKS

SISPRO

Sistema Integral de Información de la Protección Social

Prestaciones



Para el período 2009 a 2011 30.078.332 colombianos demandaron la prestación de 496.372.757 atenciones, según el reporte de RIPS realizado por las EPSs al Ministerio de Salud y Protección Social.

30.078.332



En el año 2012, al 91,42% de la población infantil (menores de 1 año) se le aplicaron las dosis completas para Difteria-Tosferina-Tetanos (DPT).

91,42 %

Aseguramiento





Al 30 de junio/13 los afiliados a salud en Colombia son 42,770,661; 22,596,052 del régimen subsidiado, 19.786.512 del régimen contributivo y 388.097 de los regimenes especiales y de excepción

42,770,661

Ficha Departamental y Municipal



Para el año 2010, la Tasa de Mortalidad Infantil (menores de un año) a nivel país es de 12,46; datos como estos los encontrará dentro de la ficha, para los niveles nacional, departamental y municipal.

12,46 %

Protección Social Salud

Mortalidad por EDA en menores de 5 años	7		٠
Mortalidad por IRA en menores de 5 años	48		
Mortalidad por malaria	0		
Mortalidad por dengue	3		
Letalidad de dengue grave	1,08%		Ш
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer	9,67%		
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal	86,92%	•	
Incidencia de tuberculosis pulmonar	695		

132

Incidencia de sífilis

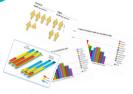
congénita





ROSS (30) mayo 2014





- Observatorio Nacional de Violencias ONV
- Observatorio Nacional para la Gestión Programática de ITS – VIH/SIDA –ONVIH.
- Observatorio Nacional de Salud Mental ONSM.
- 4. Observatorio Nacional de Salud Materna OMAT
- Observatorio Nacional e Intersectorial del Embarazo Adolescente ONIEA
- 6. Observatorio Nacional de Vejez y Envejecimiento OEV
- Observatorio de Seguridad Alimentaria y Nutricional Colombia - OSAN Colombia
- 8. Observatorio de Tecnologías en Salud
- Observatorio de Enfermedad Crónica Renal y Salud Cardiovascular - OCADER
- Observatorio Andino de Economía de la Salud.
- 11. Observatorio de Salud de los Grupos Étnicos
- 12. Observatorio Nacional de Zoonosis ONZ
- 13. Observatorio Nacional de Discapacidad OND
- 14. Observatorio Nacional de Cáncer ONC Colombia
- Observatorio de Calidad en Salud y Seguimiento a Actores del Sistema de Salud
- 16. Observatorio de Talento Humano en Salud OTHS
- Observatorio de Desigualdades y Equidad en Salud ODES Colombia

Sistemas de Seguimiento (10)



- Sistema de Seguimiento a la Atención en Salud de las Víctimas del Conflicto Armado
- Sistema de Seguimiento y Monitoreo a la Interrupción Voluntaria del Embarazo – SSIVE
- Sistema Nacional de Seguimiento a la Infancia y Adolescencia
- Sistema de Seguimiento a Eventos de Notificación Obligatoria en Salud
- Sistema de Seguimiento para el Logro de los ODM Sector Salud Colombia
- Sistema de Seguimiento a la Estrategia de Atención Primaria en Salud – SAPS
- 7. Sistema Estándar de Indicadores Básicos en Salud de Colombia
- Sistema de Evaluación del Desempeño del Sistema de Salud bajo criterios de la OECD.
- Sistema de Indicadores para Seguimiento y Evaluación del Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021
- Sistema Único de Indicadores de Salud Ambiental – SUISA

Registros (2)



- Registro de Enfermedades Huérfanas y Raras
- Registro de Actividades Preventivas en Salud - RAPS

Sala Situacional (1)



 Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI



Disposición, acceso y divulgación

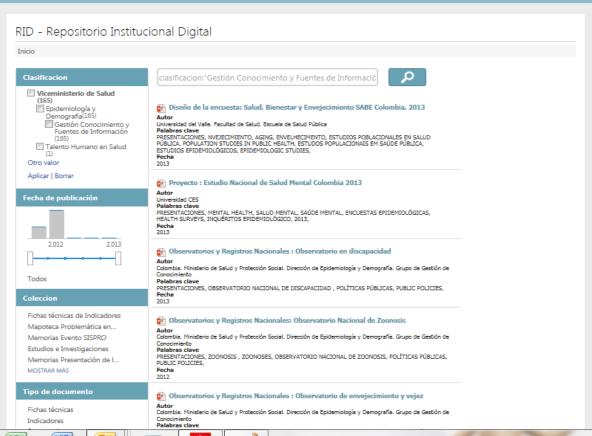


PROSPERIDAD PARA TODOS

a 😝 🗾 🔊 🔠

Inicio de sesión









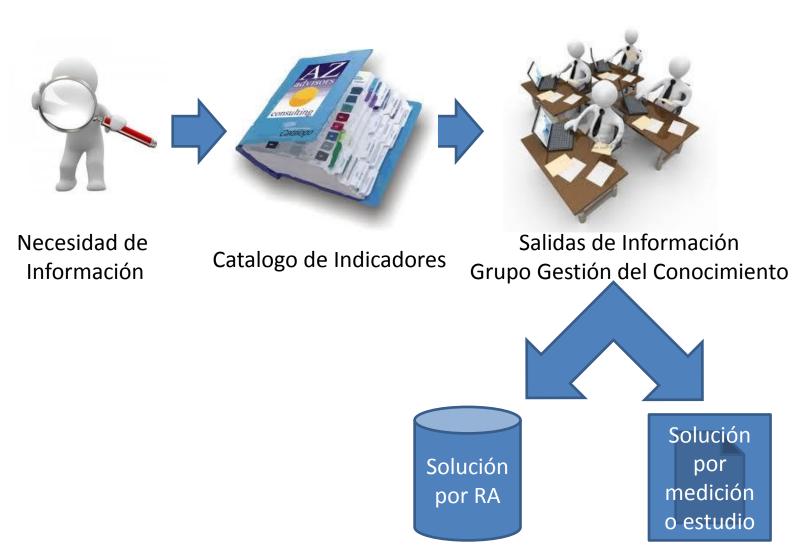














DEPURACION



Fuentes de Datos

- Registro Administrativo: Recopilación de datos que se produce como consecuencia de una actividad rutinaria.
- Reportes de Información: Recopilación de datos que se construye intencionalmente para dar cumplimiento a una solicitud.

Comúnmente llamadas Bases de Datos

- variables
- generador de los datos
- periodicidad



Inventario de Fuentes

PERSONAS 69

AMBIENTE 11

RECURSOS 19

CUENTAS 11

110



Caracterización de las Fuentes de Información

1. Identificación de la Fuente (municipios/departamentos/nación/todos los actores)

2. Chequeo inicial

- 1. Asignación de un código de identificación
- 2. Numero de variables
- 3. Generador de los datos
- 4. Frecuencia en el año
- 5. Destinatario primario
- 6. Norma que la crea (si la tiene)
- 7. Anexo técnico que la ordena (si lo tiene)
- 8. Transporte (PISIS o métodos irregulares)
- 9. Llega al MSPS
- 10. Esta integrada en SISPRO

3. Analisis

cobertura, oportunidad y calidad de cada variable.

4. Diccionario de Variables.



Componentes

SISPRO
Trasporte
Gestor del Registro
Agente Generador
Anexo Técnico



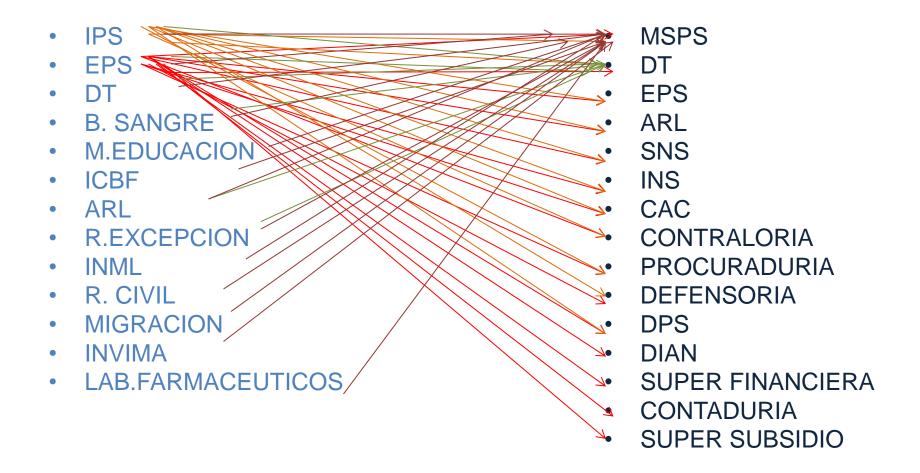


Generador - Destinatario

- 1. IPS
- 2. EPS
- 3. DT
- 4. B. SANGRE
- 5. M.EDUCACION
- 6. ICBF
- 7. ARL
- 8. R.EXCEPCION
- 9. INML
- 10. R. CIVIL
- 11. MIGRACION
- 12. INVIMA
- 13. LAB.FARMACEUTICOS

- 1. MSPS
- 2. DT
- 3. EPS
- 4. ARL
- 5. SNS
- 6. INS
- 7. CAC
- 8. CONTRALORIA
- 9. PROCURADURIA
- 10. DEFENSORIA
- 11. DPS
- 12. DIAN
- 13. SUPER FINANCIERA
- 14. CONTADURIA
- 15. SUPER SUBSIDIO







Diagnóstico

1. Algunas fuentes de datos quedan contenidas en otras Fuentes = Redundantes.

2. Los actores con función de seguimiento y control, no utilizan la información preexistente, hacen requerimientos directos aumentan la incertidumbre en el sistema y la no credibilidad en la información porque muestran datos con fechas de corte diferentes y definición de variables diferentes.



3. Hay áreas del MSPS que no utilizan la información preexistente y hacen requerimientos directos.

4. Riesgo de falla en las normas de seguridad en la transmisión de información de personas y de habeas data.

5. No toda la información que existe y es útil (no redundante) esta integrada en SISPRO y disponible para consulta.



3. Muchas fuentes no cuentan con anexo técnico ni proceso de gestión.

4. Muchas fuentes no tienen gestor que garantice su calidad.

5. Los generadores no son retroalimentados respecto a las fuentes que producen y no ven su utilidad.



Reducción de Fuentes





Mejoramiento de Fuentes

- 1. Construcción Diccionario de Variables
- traducción
- Ajustes de estructura
- 2. Construcción/actualización Anexo Técnico
- norma
- Instructivo
- capacitación

3. Garantia de gestor

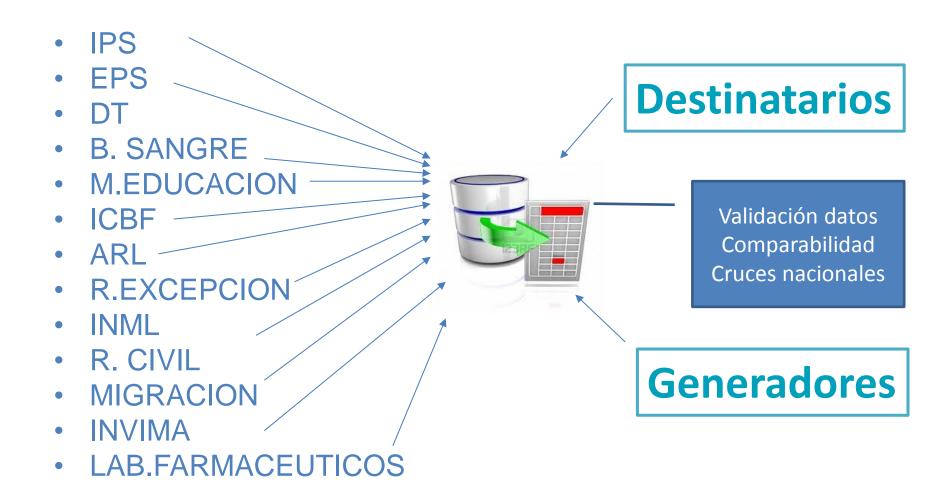
- Recibe /audita/ retroalimenta
- Transfiere
- Lidera curva de mejoramiento (cobertura /oportunidad/calidad)
- 4. Garantía de transporte seguro
- 5.Integracion a SISPRO
- 6. Plan de análisis Único
- 7. Disposicion final

generador 8. Acompañamiento de campo a



FLUJO DE INFORMACION









Salidas temáticas (predefinidas y consultas)

 Analisis de Situacion de Salud -ASIS Caracterización de Poblaciones Aseguradas-CPI Portabilidad de datos

ET

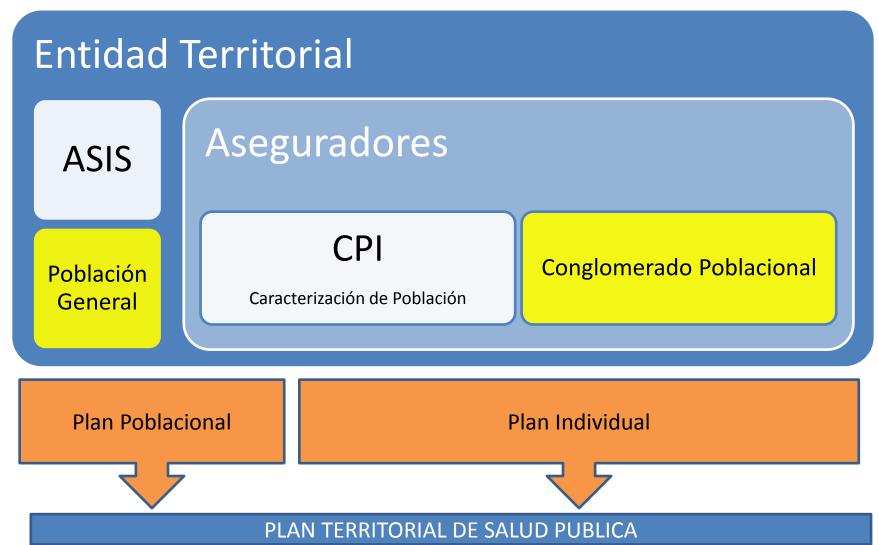
EAPB

Clínicos

Evaluación por resultados – pago por desempeño













Caracterización de los contextos territorial y demográfico

Contexto territorial

Contexto demográfico

General por grandes causas

Análisis según lista de morbilidad

Eventos de notificación obligatoria

Eventos agudos y crónicos de alto costo

Específica por subgrupos

Materno-infantil

Mortalidad

Efectos de salud

Morbilidad

Determinantes Sociales de Salud

Determinantes Intermediarios de la salud

 Circunstancias materiales

Eventos precursores

Factores conductuales, psicológicos y culturales

Sistema sanitario

Determinantes estructurales de las inequidades en salud

Biológicos, estrato. etnia, raza, nivel educativo, ocupación, ingresos

Métodos de análisis

Localización - Características físicas del territorio - Accesibilidad geográfica

Tamaño y volumen poblacional -Estructura demográfica - Dinámica demográfica - Movilidad forzada

- Ajuste de tasas
- Cálculo de AVPP
- Diferencias relativas
- Identificación de prioridades
- Descripción de la morbilidad según agrupación
- Medidas absolutas y relativas de desigualdad
- Identificación de prioridades
- Diferencias relativas
- Razón de tasas
- Índices de concentración
- Identificación de prioridades

Variables que causan gradiente

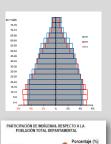
Etnia Afiliación Discapacid Desplazami ento Área (Urbano/rura

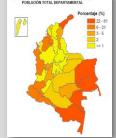
> Nivel educativo Género

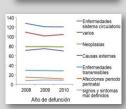
Pobreza

Aseguradora

Representado a través de:







	Diabetes Mellitas		Hipertensión arterial			
Región	Velor estimado	conf	alo de lanza del 95%	Valor estimado		elo de farca (95%
Atlentica	2,9	2,2	3,6	21,1	13,4	22,8
Oriental	2,7	1,8	3,5	22,5	20,2	24,8
Certral	2,9	2,1	3,7	21,9	13,9	23,5
Pecifica	2,2	1,4	3,0	28,0	25,4	30,6
Bogotá	1,8	0,7	2,9	22,2	19,1	25,3
Orinoquia-Amezonia	3,3	1,5	5,0	14,6	11,4	173
COLOMBIA	2,6	2,2	3,0	22,8	21.8	23,8

Salida-resultado

Conocimiento de la relación poblaciónterritorio-ambientesociedad

> Causas de las causas



Prioridades por dimensión prioritaria

Propuesta de objetivos sanitarios territoriales



Plan estratégico



Plan operativo







Filtro1: En cada etapa de Vida

- Rx universales
- (sexo y edad)



Filtro 2: Todas las edades

 Rx individuales (antecedente patológicos)



Filtro 3: Todas las edades

- Rx Alto Costo
- (uso de servicios)

Filtro 5:
Circunstancias
sociales que
generan
gradiente

Filtro 6; Condiciones: Genéticas Comportamiento Entorno

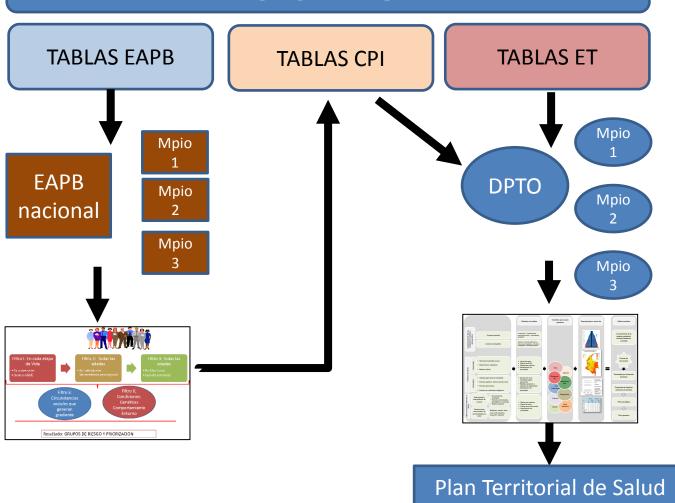
Resultado: GRUPOS DE RIESGO Y PRIORIZACION







SISPRO







Portabilidad de datos individuales





- Registros Administrativos
- Reportes de información

CMD
Conjunto mínimo de datos



Sistemas de apoyo operativo

- Expediente electrónico
- Dispositivos móviles
- Telesalud



Conjunto Mínimo de Datos



Nacimiento

afiliación

defunción

Perfil Socio demográfico

servicios (tipo/ frecuencia/ ultimo diagnostico)

Uso de

Antecedentes personales

Clasificación del riesgo y Gestion del riesgo recibida







ación

1.BDUA

Nacimientos defunciones

2.RUAF ND



Socio demográfico 3.PILA

4.SISBEN

5.P. Asistencia social

6.SIMAT

7.Censo PPL

8.Censo victimas y

desplazados

9. Censo indígenas

Antecedentes personales

10.DES

11.Registro Enf AC (5)

12.ENO

13.SIVELCE

14.Censo Enf huérfanas

15. Censo discapacidad

16. ECAT

Gestion del riesgo

17.PE/DT- 4505

Registro Enf AC (5)

Uso de servicios (frec/dx)

18. RIPS

19. UPC

20. Recobros





PROSPERIDAD Plan de fortalecimiento del PARA TODOS Sistema de Información

Gestion de Fuentes

- Disminución del numero
- Gestion de la calidad, cobertura y oportunidad
- Administración efectiva de la fuente para que este disponible.

Normalización

- Regulación de los requerimientos al interior del MSPS
- Regulación de los requerimientos de los actores externos.
- Acuerdos con Entidades de control.
- Norma de fuentes oficiales que quedan en el país para uso de todos los actores, con actualizaciones por acto administrativo
- Estandarización semántica.

Disposición de la Información

Resumen

DIIo SISPRO

- Integración de todas las fuentes definitivas y desarrollo de los cubos.
- Fortalecimiento de la Unidad de salidas de información a pedido.
- Desarrollo de salidas predefinidas de utilidad para cada actor.
- Ampliar cobertura de capacitación a todos los actores del sector para autoconsulta y uso efectivo de todas las herramientas de SISPRO



www.sispro.gov.co

mospina@minsalud.gov.co

