



DIRECCION GENERAL DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO EN SALUD
DIRECCION ADJUNTA DE CARAVANAS DE LA SALUD
ANEXO 7
INDICADORES DE DESEMPEÑO DE PRESTACION DE SERVICIO

Entidad _____

Trimestre: _____

2013

COBERTURA OBJETIVO UNIDADES MEDICAS MOVILES		
Hombres	Rango de Edad	Mujeres
	70 y más	
	65 a 69	
	60 a 64	
	55 a 59	
	50 a 54	
	45 a 49	
	40 a 44	
	35 a 39	
	30 a 34	
	25 a 29	
	20 a 24	
	15 a 19	
	10 a 14	
	5 a 9	
	2 a 4 años	
	1 año	
	< de 1 año	
	TOTAL	

COBERTURA OPERATIVA	1er.Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Número total de Consultas de Primera Vez en el Año				
Número total de Consultas Subsecuentes en el Periodo				
Número total de Embarazadas en control durante el Periodo				
Número de Escuelas en el área de responsabilidad de las Unidades Médicas Móviles				

Registrar información conforme al Sistema de Información en Salud (SIS)

Nº	1.- INFORME LOS SIGUIENTES RUBROS DE DE CONTROL NUTRICIONAL EN EL PERIODO.	PROGRAMADO ANUAL	REALIZADO PERIODO 1er trimestre	REALIZADO PERIODO 2do. Trimestre	REALIZADO PERIODO 3er. Trimestre	REALIZADO PERIODO 4to.Trimestre
1	Nº de niños < de 5 años en control nutricional.					
1.1.1	Nº de Niños con Sobre peso y Obesidad.					
1.1.2	Nº de Niños con Desnutrición leve.					
1.1.3	Nº de Niños con Desnutrición moderada.					
1.1.4	Nº de Niños con Desnutrición severa					
1.2	Nº de Niños Recuperados de desnutrición.					

Nº	2.- INFORME LOS SIGUIENTES RUBROS DE EDA's EN EL PERIODO.	PROGRAMADO ANUAL	REALIZADO PERIODO 1er trimestre	REALIZADO PERIODO 2do. Trimestre	REALIZADO PERIODO 3er. Trimestre	REALIZADO PERIODO 4to.Trimestre
2.1	Nº de Casos de EDA's en Menores de 5 años					
2.1.1	Nº de Casos de EDA's en Menores de 5 años con Plan A					
2.1.2	Nº de Casos de EDA's en Menores de 5 años con Plan B					
2.2	Nº de Madres con niños (as) Menores de 5 años capacitadas en signos de alarma de EDA's					

Nº	2.- INFORME LOS SIGUIENTES RUBROS DE EDA's EN EL PERIODO.	PROGRAMADO ANUAL	REALIZADO PERIODO 1er trimestre	REALIZADO PERIODO 2do. Trimestre	REALIZADO PERIODO 3er. Trimestre	REALIZADO PERIODO 4to.Trimestre
3.1.2	Nº de Casos de IRA's en Menores de 5 años					
3.2	Nº de Casos de IRA's en Menores de 5 años con tratamiento sintomatico					
3.1.2	Nº de Casos de IRA's en Menores de 5 años con tratamiento antibiotico					
3.2	Nº de Madres con niños (as) Menores de 5 años capacitadas en signos de alarma de EDA's					

Registrar información conforme al Sistema de Información en Salud (SIS)

Nº	5.- INFORME LOS SIGUIENTES RUBROS DE DIABETES MELLITUS EN EL PERIODO.	PROGRAMADO ANUAL	REALIZADO PERIODO 1er trimestre	REALIZADO PERIODO 2do. Trimestre	REALIZADO PERIODO 3er. Trimestre	REALIZADO PERIODO 4to.Trimestre
5.1	Nº Total de Pacientes con Diabetes mellitus en tratamiento					
5.1.1	Nº total de pacientes con Diabetes mellitus controlados (metabólicamente)					
5.1.2	Nº total de pacientes con Diabetes mellitus nuevos					
5.2	Nº total de detecciones de Diabetes mellitus					
<hr/>						
Nº	6.- INFORME LOS SIGUIENTES RUBROS DE HIPERTENSION ARTERIAL EN EL PERIODO.	PROGRAMADO ANUAL	REALIZADO PERIODO 1er trimestre	REALIZADO PERIODO 2do. Trimestre	REALIZADO PERIODO 3er. Trimestre	REALIZADO PERIODO 4to. Trimestre
6.1	Nº Total de Pacientes con Hipertensión Arterial en tratamiento					
6.1.1	Nº total de pacientes con Hipertensión arterial controlados (metabólicamente)					
6.1.2	Nº total de pacientes con Hipertensión arterial nuevos					
6.2	Nº total de detecciones de Hipertensión Arterial					
<hr/>						
Nº	7.- INFORME LOS SIGUIENTES RUBROS DE OBESIDAD EN EL PERIODO.	PROGRAMADO ANUAL	REALIZADO PERIODO 1er trimestre	REALIZADO PERIODO 2do. Trimestre	REALIZADO PERIODO 3er. Trimestre	REALIZADO PERIODO 4to. Trimestre
7.1	Nº total de Pacientes en Tratamiento con Obesidad en tratamiento					
7.1.1	Nº total de pacientes con Obesidad controlados					
7.1.2	Nº total de pacientes con Obesidad nuevos					
7.2	Nº total de detecciones de Obesidad					
<hr/>						
Nº	8.- INFORME LOS SIGUIENTES RUBROS DE DISLIPIDEMIA EN EL PERIODO.	PROGRAMADO ANUAL	REALIZADO PERIODO 1er trimestre	REALIZADO PERIODO 2do. Trimestre	REALIZADO PERIODO 3er. Trimestre	REALIZADO PERIODO 4to. Trimestre
8.1	Nº total de Pacientes con Dislipidemia en Tratamiento					
8.1.1	Nº total de pacientes con Dislipidemia controlados					
8.1.2	Nº total de pacientes con Dislipidemia nuevos					
8.2	Nº total de detecciones de Dislipidemia					

**Registrar información conforme al Sistema de Información de Cáncer de la Mujer (SICAM)
Sistema de Información en Salud (SIS 2013)**

Nº	10.- INFORME LOS SIGUIENTES RUBROS DE CANCER CERVICO UTERINO Y CANCER DE MAMA EN EL PERIOD.	PROGRAMADO ANUAL	REALIZADO PERIODO 1er trimestre	REALIZADO PERIODO 2do. Trimestre	REALIZADO PERIODO 3er. Trimestre	REALIZADO PERIODO 4to.Trimestre
9.1	Nº total de Citológias vaginal					
9.2	Nº total de Casos de Displasia (Leve, Moderada y Severa)					
9.3	Nº total Casos de Cáncer Cervico Uterino					
9.4	Nº total de detecciones para Cáncer de Mama (exploración)					
9.5	Nº total de Casos de Cáncer de Mama					
<hr/>						
Nº	11.- INFORME LOS SIGUIENTES RUBROS DE ATENCION PRENATAL EN EL PERIOD	PROGRAMADO ANUAL	REALIZADO PERIODO 1er trimestre	REALIZADO PERIODO 2do. Trimestre	REALIZADO PERIODO 3er. Trimestre	REALIZADO PERIODO 4to.Trimestre
10.1	Nº de Ingresos a Control Prenatal					
10.1.1	Nº de Ingresos Embarazo de Alto Riesgo					
10.2	Nº Total de pacientes con Embarazo de Alto riesgo Referidas a Segundo Nivel					
<hr/>						
Nº	12.- INFORME LOS SIGUIENTES RUBROS DE PLANIFICACION FAMILIAR EN EL PERIOD	PROGRAMADO ANUAL	REALIZADO PERIODO 1er trimestre	REALIZADO PERIODO 2do. Trimestre	REALIZADO PERIODO 3er. Trimestre	REALIZADO PERIODO 4to.Trimestre
11.1	No. De Ingresos a Planificación Familiar					
11.2	No. De Puerperas aceptantes de Planificación Familiar					
<hr/>						
Nº	13.- INFORME LOS SIGUIENTES RUBROS DE ATENCION DENTAL EN EL PERIOD	PROGRAMADO ANUAL	REALIZADO PERIODO 1er trimestre	REALIZADO PERIODO 2do. Trimestre	REALIZADO PERIODO 3er. Trimestre	REALIZADO PERIODO 4to.Trimestre
12.1	Nº de Escuelas libres de Caries trabajadas en el Periodo					
<hr/>						
Nº	13.- Análisis cualitativo de cada Indicador con sus respectivos avances en el periodo que se reporta:					
<hr/>						

Nombre y Firma del Coordinador de Caravanas