



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

ANEXO TÉCNICO CIRCULAR 022 DE 2020 (EAPB)

Indicadores procesos de donación y trasplante en Colombia

Grupo de Donación y Trasplantes – INS

07 de febrero de 2022

CONTENIDO

- Marco general
- Indicadores según proceso
- Resumen general de indicaciones
- Resumen general de variables mínimas a recolectar para el proceso completo
- Indicadores- resumen ficha
- Formularios de reporte



CONTENIDO

- Marco general
- Indicadores según proceso
- Resumen general de indicaciones
- Resumen general de variables mínimas a recolectar para el proceso completo
- Indicadores- resumen ficha



Marco general

- La Circular 022 de 2020 definió indicadores que deben ser medidos dentro del marco legal de trabajo de la Red Nacional de Donación y Trasplantes.
- Los indicadores fueron socializados previamente a las entidades (junio de 2021) y fueron incluidos en el Anexo Técnico de dicha Circular.



Marco general

- El anexo técnico estableció una primer medición de información en el mes de febrero de 2022 para algunos de estos indicadores.
- Hoy se refuerza la metodología de estos indicadores y se presentan aspectos de interés que se tendrán en cuenta para el proceso de obtención de los datos.



Marco general

Resolución 3100 de 2019

Obligación de Registros para IPS Generadoras:

11.1.6 Estándar de Historia Clínica y Registros

13. Las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud con servicios en la modalidad intramural para Hospitalización, hospitalización paciente crónico con y sin ventilador, cuidados intensivos neonatales, pediátricos y adultos, urgencias y servicios del grupo quirúrgico, cuentan con:
 - 13.1. Registro de donantes detectados.
 - 13.2. Registro de consulta del documento de voluntad anticipada de todos los pacientes fallecidos.
 - 13.3. Registros en la historia clínica de la información sobre el proceso de donación efectuado por los profesionales de salud inscritos ante el Instituto Nacional de Salud.



CONTENIDO

- Marco general
- **Indicadores según proceso**
- Resumen general de indicaciones
- Resumen general de variables mínimas a recolectar para el proceso completo
- Indicadores- resumen ficha



Indicadores según proceso

Donación	
D1	Total de personas con daño cerebral catastrófico en la institución
D2A	Tasa de neurocríticos por millón de afiliados
D2B	Porcentaje de pacientes neurocríticos en la IPS
D3A	Tasa de muerte encefálica por millón de afiliados
D3B	Porcentaje de pacientes con muerte encefálica en la IPS
D4A	Porcentaje de neurocríticos que llegan a ser donante legalizado en la institución
D4B	Porcentaje de transformación de neurocríticos en donante real en la institución
D5	Tasa de donantes vivos por millón de afiliados

Trasplante	
Potencial	
Trasplantado	
TP1	Total de pacientes con ERC5 en terapia dialítica más tratamiento médico
TP2	Proporción de pacientes con ERC terminal que están en lista de espera
TP3	Total de pacientes con Enfermedad hepática terminal
TP4	Total de pacientes con falla cardíaca terminal
T1	Tasa de trasplante por millón de afiliados
T2	Tasa de mortalidad en pacientes trasplantados



CONTENIDO

- Marco general
- Indicadores según proceso
- **Resumen general de indicaciones**
- Resumen general de variables mínimas a recolectar para el proceso completo
- Indicadores- resumen ficha



Resumen general de indicaciones en la construcción de los indicadores

- ❑ Las fuentes, en general, son: la historia clínica/RIPS, **RedDataINS**®, CAC, Bases de afiliados de la EAPB (BDUA y BDEX), RUAF-ND (módulo de defunciones), cuentas médicas, auditoría concurrente, otras propias de las instituciones.
- ❑ Las unidades de análisis de algunos indicadores son IPS & EAPB, para otros solo EAPB o IPS



Indicadores según unidad de análisis

Donación		Trasplante			
		Potencial	Trasplantado		
D1	Total de personas con daño cerebral catastrófico en la institución	TP1	Total de pacientes con ERC5 en terapia dialítica más tratamiento médico	T1	Tasa de trasplante por millón de afiliados
D2A	Tasa de neurocríticos por millón de afiliados	TP2	Proporción de pacientes con ERC terminal que están en lista de espera	T2	Tasa de mortalidad en pacientes trasplantados
D2B	Porcentaje de pacientes neurocríticos en la IPS	TP3	Total de pacientes con Enfermedad hepática terminal		
D3A	Tasa de muerte encefálica por millón de afiliados	TP4	Total de pacientes con falla cardiaca terminal		
D3B	Porcentaje de pacientes con muerte encefálica en la IPS	TP5	Tasa de lista de espera por millón de afiliados		
D4A	Porcentaje de neurocríticos que llegan a ser donante legalizado en la institución	TP6	Tasa de mortalidad en pacientes en lista de espera		
D4B	Porcentaje de transformación de neurocríticos en donante real en la institución				
D5	Tasa de donantes vivos por millón de afiliados				

Unidad de análisis

- Ambos, EAPB e IPS
- EAPB
- IPS

Importante: esta unidad de análisis define sobre cuál conglomerado se hará la interpretación del indicador (IPS, EAPB o ambas), pero no exime a una y otra (Ley 1438 de 2011) de la corresponsabilidad de garantizar haber contribuido con datos precisos, válidos y verificables para el cálculo de los otros indicadores en los diferentes formularios diseñados o en fuentes preestablecidas de información (RedData, RIPS, CAC, otros).

Esto pretende que se envíe información con una calidad tal que refleje la realidad de sus afiliados o pacientes.



Resumen general de indicaciones en la construcción de los indicadores

- Algunos indicadores están relacionados y comparten componentes en su cálculo →
 - variables a recolectar son comunes y
 - unos indicadores son insumo para otros



Resumen general de indicaciones en la construcción de los indicadores

Ejemplo:	Ind (D1)	D2A	D2B	D4A	D4B
		$\frac{D1}{X}$	$\frac{D1}{X}$	$\frac{X}{D1}$	$\frac{X}{D1}$
	(Denominador población afiliada)	D2A, D3A, D5, TP5, T1		Número total de afiliados a la EAPB según área de residencia	



Resumen general de indicaciones en la construcción de los indicadores

- ❑ Los análisis se realizan teniendo en cuenta el lugar de residencia del paciente, donante potencial o trasplantado y no por sitio de ocurrencia de la lesión o ubicación de la IPS que genera o trasplanta.
- ❑ Se recomienda el uso de una versión de MS Excel 2016 o superior para el llenado de los formularios pertinentes.



Resumen general de indicaciones en la construcción de los indicadores

- ❑ Para información de indicadores cuyo corte de envío es febrero:
el envío al INS de la información solicitada en los formularios inicia el 10 de febrero. El plazo máximo de envío desde las IPS es hasta el 15 de febrero (tanto a EAPB como a INS) y hasta el 28 de febrero para la información que las EAPB deben enviar al INS.



Resumen general de indicaciones en la construcción de los indicadores

- Algunos de los indicadores se extraen de RedDataINS©, otros de la información cargada a CAC.
- El INS es quien calculará indicadores usando datos ya disponibles o aquellos que reportaran las entidades; sin embargo, la calidad del dato seguirá siendo responsabilidad de la fuente.



CONTENIDO

- Marco general
- Indicadores según proceso
- Resumen general de indicaciones
- **Resumen general de variables mínimas a recolectar para el proceso completo**
- Indicadores- resumen ficha



Resumen general de variables mínimas a recolectar para el proceso completo (según indicador)

IDENTIFICACIÓN PACIENTE: Tipo de documento y número de identificación, nombres y apellidos, sexo, edad, municipio de residencia, departamento de residencia

CONDICIÓN DEL PACIENTE: Nombre de la condición, fechas de diagnóstico (según indicador), de donante real, ingreso a lista de espera, trasplante o muerte (día, mes año), etc (según indicador).



Resumen general de variables mínimas a recolectar para el proceso completo (según indicador)

- DE LA IPS:** Código, nombre, municipio y departamento de ubicación de la IPS generadora,
- DE LA EAPB:** Régimen de afiliación, código y nombre de EAPB, afiliados.
- OTRAS:** Dependiente del indicador,



CONTENIDO

- Marco general
- Indicadores según proceso
- Resumen general de indicaciones
- Resumen general de variables mínimas a recolectar para el proceso completo
- **Indicadores- resumen ficha**



D1

Total de personas con daño cerebral catastrófico en la institución

Definición	Número de personas que ingresan a la IPS con daño cerebral catastrófico y que se consideran posibles donantes
Numerador	Número de pacientes que ingresan por una o más veces a la IPS con diagnóstico de alguna condición que define daño cerebral catastrófico en un periodo específico.
Denominador	No aplica
Fórmula	$D1 = \text{numerador}$
Unidades de medición	Personas (conteo, entero)



D1

Total de personas con daño cerebral catastrófico en la institución

Variables	De identificación, residencia y diagnóstico definidas en anexo técnico
Fuente del dato	La información de este indicador es extraída de la historia clínica institucional y otros registros de atención relevantes
Calidad del dato	Responsable la fuente generadora de datos
Algunas indicaciones	<p>El reporte del indicador debe realizarse según lugar de residencia</p> <p>En caso de que un paciente se recupere del primer evento que definió DCC pero tenga otro(s) posteriormente, se notificará con los datos del primer evento.</p> <p>Los códigos con el potencial de causar daño cerebral catastrófico se describen en el anexo técnico de la Circular 022 de 2020 (última página). Estos códigos son basados en referencia bibliográfica (ver Fuente en la nota al pie de página al final de esa Tabla).</p>



Listado de condiciones con el potencial de generar daño cerebral catastrófico y códigos CIE-10

Tipo de condición	Código CIE-10 y nombre de evento
Traumatismo	S02: Fractura de huesos del cráneo y de la cara
	S061: Edema cerebral traumático
	S062: Traumatismo cerebral difuso
	S063: Traumatismo cerebral focal
	S064: Hemorragia epidural
	S067: Hemorragia intracraneal con coma prolongado
	S068: Otros traumatismos intracraneales
	S069: Traumatismo intracraneal no especificado
Accidente cerebrovascular	I60: Hemorragia subaracnoidea
	I61: Hemorragia intracraneal
	I62: Otras hemorragias intracraneales no traumáticas
	I63: Infarto cerebral
	I64: Accidente cerebrovascular agudo, no especificado como hemorrágico o isquémico
	I65: Oclusión y estenosis de las arterias precerebrales, sin ocasionar infarto cerebral
	I66: Oclusión y estenosis de las arterias cerebrales, sin ocasionar infarto cerebral
Otra lesión cerebral	G931: Daños cerebrales anóxicos
	G935: Compresión del cerebro
	G936: Edema cerebral
Tumor cerebral	C71: Neoplasias malignas del cerebro
	D33: Neoplasia benigna del cerebro y de otras partes del sistema nervioso central
Infeción	C00 - C03: Meningitis

Fuente: Alianza de la Sanidad Privada Española y la Organización Nacional de Trasplantes. Protocolo marco para el Desarrollo de la donación de órganos y tejidos en centros sanitarios del sector privado en colaboración con el sector sanitario público 2019.



D2A

Tasa de neurocríticos por millón de habitantes

Definición	Número de personas neurocríticas que ingresan a la IPS con daño cerebral catastrófico y que se consideran posibles donantes por cada 1.000.000 de afiliados a la EAPB.
Numerador	Número de pacientes que ingresan por una o más veces con diagnóstico de alguna condición neurocrítica con daño cerebral catastrófico a las IPS generadoras que prestan servicio a las personas afiliadas a la EAPB específica en un periodo determinado (ver indicaciones)
Denominador	Número total de afiliados a la EAPB según área de residencia de los pacientes neurocríticos en el mismo periodo.
Fórmula	$D2A = \frac{\text{numerador}}{\text{denominador}} \times 1.000.000$
Unidades de medición	Personas con el evento por millón de afiliados



D2A

Tasa de neurocríticos por millón de habitantes

Variables	De identificación, residencia y diagnóstico definidas en anexo técnico. Poblaciones afiliadas
Calidad del dato	Responsable la fuente generadora del dato y unidad de análisis El numerador de D2A= D1
Algunas indicaciones	Reporte del indicador debe realizarse según lugar de residencia No debe haber dobles notificaciones.



D2B

Porcentaje de pacientes neurocríticos en la IPS

Definición	Número de personas con diagnóstico neurocrítico por cada 100 pacientes ingresados a servicios de urgencias e internación (UCI, hospitalización, servicios quirúrgicos, etc.) de la misma institución en el mismo periodo.
Numerador	Número de pacientes que ingresan por una o más veces con diagnóstico de alguna condición neurocrítica a la IPS generadora en un periodo determinado.
Denominador	Número total de pacientes ingresados por una o más veces a los servicios de urgencias e internación de la misma institución y mismo periodo
Fórmula	$D2B = \frac{\text{numerador}}{\text{denominador}} \times 100$
Unidades de medición	Porcentaje



D2B

Porcentaje de pacientes neurocríticos en la IPS

Variables	De identificación, residencia y diagnóstico definidas en anexo técnico.
Algunas indicaciones	El numerador de D2B= D1 Reporte del indicador debe realizarse según lugar de residencia No debe haber dobles notificaciones.



D3A

Tasa de muerte encefálica por millón de habitantes

Definición	Número de personas con muerte encefálica confirmada por cada 1.000.000 de afiliados a la EAPB.
Numerador	Número de pacientes con diagnóstico confirmado de muerte encefálica reportados por las IPS generadoras que atendieron personas afiliadas a la EAPB específica en un periodo determinado (ver indicaciones).
Denominador	Número total de afiliados a la EAPB según área de residencia de los pacientes con muerte encefálica en el mismo periodo.
Fórmula	$D3A = \frac{\text{numerador}}{\text{denominador}} \times 1.000.000$
Unidades de medición	Personas con el evento por millón de afiliados



D3A

Tasa de muerte encefálica por millón de habitantes

Variables	De identificación, residencia y diagnóstico definidas en anexo técnico. Poblaciones afiliadas
Fuente del dato	Numerador: RIPS/Historia clínica/otros registros de atención relevantes Denominador: bases con población afiliada a la fecha de corte solicitado.
Calidad del dato	Responsable la fuente generadora del dato y unidad de análisis
Algunas indicaciones	Reporte del indicador debe realizarse según lugar de residencia No debe haber dobles notificaciones.



D3B Indicador D3B: Porcentaje de pacientes con muerte encefálica en la IPS entre las personas atendidas en los servicios de urgencias e internación de la misma institución

Definición	Número de personas con diagnóstico de muerte encefálica por cada 100 pacientes ingresados a servicios de urgencias e internación (UCI, hospitalización, servicios quirúrgicos, etc.) de la misma institución en el mismo periodo.
Numerador	Número de pacientes con diagnóstico confirmado de muerte encefálica en IPS generadora.
Denominador	Número total de pacientes ingresados por una o más veces a los servicios de urgencias e internación de la misma institución y mismo periodo (asimilar denominador D2B para IPS).
Fórmula	$D3B = \frac{\text{numerador}}{\text{denominador}} \times 100$
Unidades de medición	Porcentaje



D3B

Indicador D3B: Porcentaje de pacientes con muerte encefálica en la IPS entre las personas atendidas en los servicios de urgencias e internación de la misma institución

Variables

De identificación, residencia y diagnóstico definidas en anexo técnico.

Algunas indicaciones

No debe haber dobles notificaciones.



D4A

Porcentaje de transformación de neurocríticos en donante legalizado por la institución

Definición	Porcentaje de pacientes con diagnóstico neurocrítico que fueron donantes legalizados en un periodo específico.
Numerador	Número de pacientes con diagnóstico neurocrítico considerados posibles donantes reportados por las IPS generadoras que atendieron a las personas afiliadas a la EAPB específica y que se convirtieron en donantes legalizados en un periodo determinado..
Denominador	Número de pacientes que ingresan por una o más veces con diagnóstico de alguna condición neurocrítica considerados posibles donantes a las IPS generadoras que sirven a las personas afiliadas a la EAPB específica en un mismo lugar y periodo.
Fórmula	$D4A = \frac{\text{numerador}}{\text{denominador}} \times 100$
Unidades de medición	Porcentaje



D4B

Porcentaje de transformación de neurocríticos en donante real en la institución

Definición	Porcentaje de pacientes con diagnóstico neurocrítico que fueron donantes reales en un periodo específico.
Numerador	b) Número de pacientes con diagnóstico neurocrítico considerado posible donante reportados por las IPS generadoras que atendieron a las personas afiliadas a la EAPB específica y que se convirtieron en donantes reales en un periodo determinado.
Denominador	b) Número de pacientes que ingresan por una o más veces con diagnóstico de alguna condición neurocrítica considerado posible donante a las IPS generadoras que sirven a las personas afiliadas a la EAPB específica en un mismo lugar y periodo. (D1).
Fórmula	$D4b = \frac{\text{numerador}}{\text{denominador}} \times 100$
Unidades de medición	Porcentaje



D5	Tasa de donantes vivos por millón de afiliados
----	--

Definición	Número de donantes vivos pertenecientes a una EAPB de quienes se extrajo algún componente anatómico (solo órganos sólidos) en la red de IPS trasplantadoras por millón de afiliados.
Numerador	Número de personas clasificadas como donantes vivos de quienes se extrajo algún componente anatómico (órganos completos o parte de ellos) que se encuentran afiliadas a la EAPB específica en un periodo determinado (ver indicaciones).
Denominador	Número total de afiliados a la EAPB según área de residencia del donante vivo para el mismo periodo.
Fórmula	$D5 = \frac{\text{numerador}}{\text{denominador}} \times 1.000.000$
Unidades de medición	Donantes por millón de afiliados



D5

Tasa de donantes vivos por millón de afiliados

Variables	De identificación, residencia y OTRAS definidas en anexo técnico. Poblaciones afiliadas
Algunas indicaciones	Reporte del indicador debe realizarse según lugar de residencia No debe haber dobles notificaciones.



TP1	Total de pacientes con ERC5 en terapia dialítica más tratamiento médico
-----	---

Definición	Número de personas con enfermedad renal en etapa 5, aún no trasplantados, que se encuentran en manejo dialítico o médico
Numerador	Número de afiliados a la EAPB con diagnóstico de ERC5 que se encuentran en manejo dialítico o médico (no trasplantados).
Denominador	No aplica
Fórmula	$TP1 = \textit{numerador}$
Unidades de medición	Personas (conteo, entero)



TP1

Total de pacientes con ERC5 en terapia dialítica más tratamiento médico

Variables	De identificación, residencia y diagnóstico, entre otras definidas en anexo técnico.
Algunas indicaciones	Este indicador podría considerarse del tipo “prevalencia de punto” de la situación de casos en la EAPB en una fecha específica. Para efectos de este indicador, la fecha de corte de la base para registro se asimila a las realizadas para la Cuenta de Alto Costo (CAC).

Para efectos de este indicador, la fecha de corte de la base para registro se asimila a las realizadas para la Cuenta de Alto Costo (CAC).



TP2

Proporción de pacientes con ERC terminal que están en lista de espera

Definición	Porcentaje de personas con enfermedad renal en etapa 5 que están en lista de espera para trasplante renal.
Numerador	Número de afiliados a la EAPB con diagnóstico de ERC terminal que se encuentran en lista de espera (no trasplantados) como activos el día del corte del informe.
Denominador	Número total de afiliados a la EAPB con diagnóstico de ERC terminal.
Fórmula	$TP2 = \frac{\text{numerador}}{\text{denominador}} \times 100$
Unidades de medición	Porcentaje

Para efectos de este indicador, la fecha de corte de la base para registro se asimila a las realizadas para la Cuenta de Alto Costo (CAC).

Este indicador podría considerarse del tipo “prevalencia de punto” de la situación de casos en la EAPB en una fecha específica.



TP2

Proporción de pacientes con ERC terminal que están en lista de espera

Variables	De identificación, residencia y diagnóstico, entre otras definidas en anexo técnico.
Algunas indicaciones	Este indicador podría considerarse del tipo “prevalencia de punto” de la situación de casos en la EAPB en una fecha específica. Para efectos de este indicador, la fecha de corte de la base para registro se asimila a las realizadas para la Cuenta de Alto Costo (CAC).



La información de enfermedad renal que las entidades envían a CAC **será el insumo de los indicadores TP1 y TP2**, por lo que estos NO se incluyen en el momento actual de reporte.

El INS cuenta con un convenio de interoperabilidad entre sistemas RedDataINS© - CAC por lo que se espera que para este año haya acceso del INS a la información solicitada. Por tanto, los datos cargados a CAC y su calidad serán claves en la evaluación de los indicadores TP1 y TP2 de cada EAPB.



TP3. Total de pacientes con enfermedad hepática terminal

Definición	Número de personas con enfermedad hepática terminal que se encuentran en manejo médico.
Numerador	Número de personas con enfermedad hepática terminal afiliadas a la EAPB y con ese diagnóstico en cualquier momento del año
Denominador	Número total de afiliados a la EAPB con diagnóstico de ERC terminal.
Fórmula	$TP3 = \text{numerador}$
Unidades de medición	Personas (conteo, entero)



TP3. Total de pacientes con enfermedad hepática terminal

Variables	De identificación, residencia y diagnóstico, entre otras, definidas en anexo técnico.
Algunas indicaciones	Este indicador podría considerarse del tipo “prevalencia de periodo”. Es decir, tiene en cuenta todos los casos de EHET entre quienes estuvieron afiliados en cualquier momento durante el año de observación, sin importar si dentro del año se desafilió o falleció, o ingresó como nuevo afiliado. Así que este indicador podría reflejar las necesidades del servicio en la EAPB (o IPS) en un año. Se debe adjuntar archivo de MS Excel con la información individual de las variables mínimas a recolectar.



TP4. Total de pacientes con falla cardiaca terminal

Definición	Número de personas con falla cardiaca terminal (FCT) que se encuentran en manejo médico
Numerador	Número de personas con enfermedad cardiaca terminal afiliadas a la EAPB y con ese diagnóstico en cualquier momento del año.
Denominador	No aplica
Fórmula	$TP4 = \text{numerador}$
Unidades de medición	Personas (conteo, entero)



TP4. Total de pacientes con falla cardiaca terminal

Variables	De identificación, residencia y diagnóstico definidas, entre otras, en anexo técnico.
Algunas indicaciones	Este indicador podría considerarse del tipo “prevalencia de periodo”. Es decir, tiene en cuenta todos los casos de FCT entre quienes estuvieron afiliados en cualquier momento durante el año de observación, sin importar si dentro del año se desafilió o falleció, o ingresó como nuevo afiliado. Así que este indicador podría reflejar las necesidades del servicio en la EAPB (o IPS) en un año. Se debe adjuntar archivo de MS Excel con la información individual de las variables mínimas a recolectar.



TP5. Tasa de lista de espera por millón de afiliados

Definición	Número de personas en lista de espera para trasplante por cada millón de afiliados en un tiempo específico.
Numerador	Número de personas en lista de espera (activos) de trasplante de órganos o tejidos oculares afiliadas a la EAPB específica en un tiempo determinado (ver indicaciones).
Denominador	Número total de afiliados a la EAPB según área de residencia de la persona en lista de espera en el mismo tiempo.
Fórmula	$TP5 = \frac{\text{numerador}}{\text{denominador}} \times 1.000.000$
Unidades de medición	Personas por 1.000.000



TP5. Tasa de lista de espera por millón de afiliados

Variables	De identificación, residencia y diagnóstico definidas en anexo técnico. Poblaciones afiliadas
Algunas indicaciones	El resumen del indicador debe respetar el dato del sitio de residencia para su cálculo. Debe garantizarse que no haya dobles notificaciones del paciente para el mismo informe pues afectaría la medición del indicador. Este indicador lo estima el INS con base en RedData y cubo de BDUA.



TP6. Tasa de mortalidad en pacientes en lista de espera

Definición	Velocidad de ocurrencia del evento muerte entre personas en lista de espera para trasplante en un periodo específico (anual).
Numerador	Número de eventos muerte ocurridos entre las personas en lista de espera (activos) en algún momento de un periodo específico (ver indicaciones).
Denominador	Sumatoria del tiempo en días que aportaron todas las personas que estuvieron en lista de espera en ese mismo periodo y hasta el fin del periodo de observación (31 de diciembre) o la fecha de cambio de estado vital o situación con la EAPB (fallecido, trasplante, desafiliación, cambio de EAPB, u otro)
Fórmula	$TP6 = \frac{\text{numerador}}{\text{denominador}} \times 1000 \text{ personas} - \text{días en lista de espera}$
Unidades de medición	Muertes por 1000 personas-días de observación en lista de espera mientras se cuentan como activos.

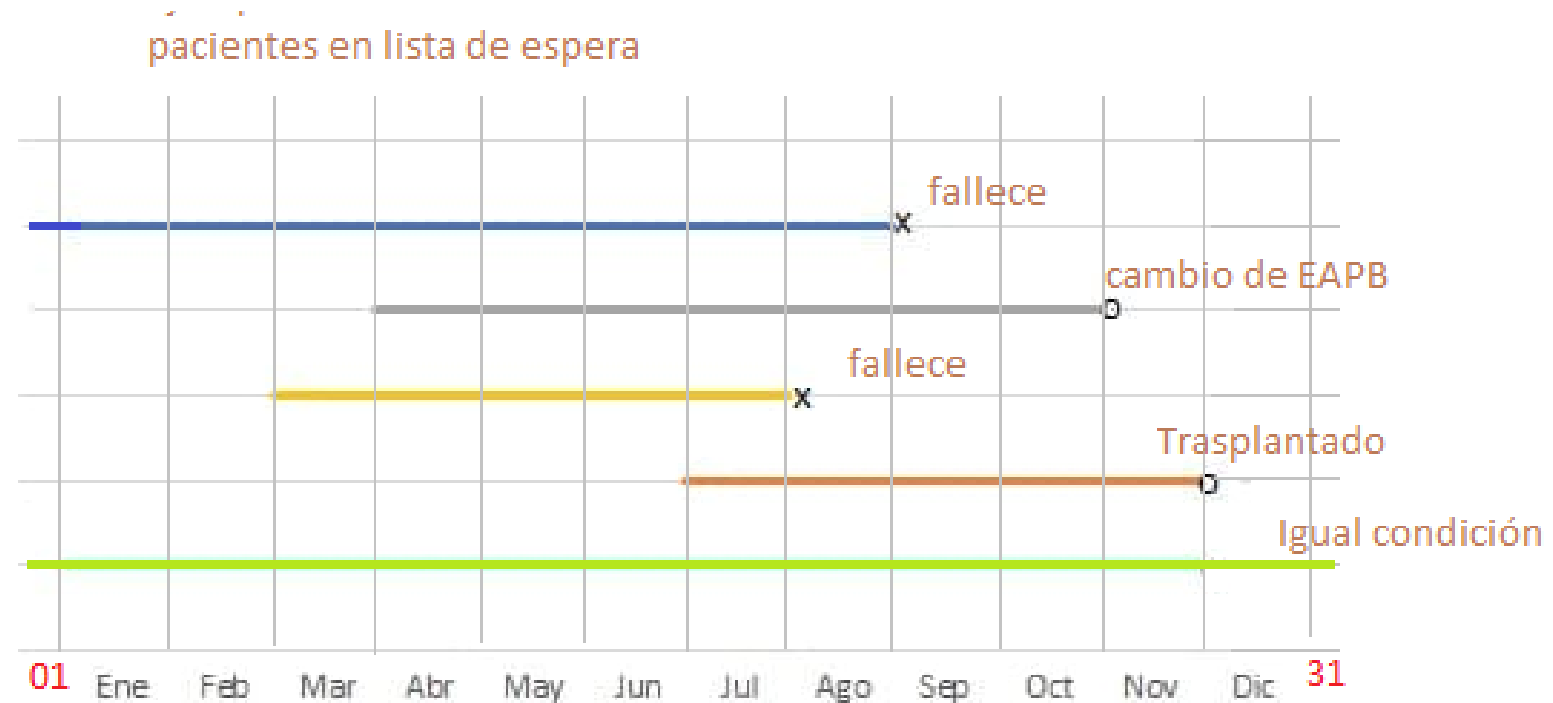


TP6. Tasa de mortalidad en pacientes en lista de espera

Variables	De identificación, residencia y diagnóstico definidas en anexo técnico. Poblaciones afiliadas
Algunas indicaciones	El resumen del indicador debe respetar el dato del sitio de residencia. Debe garantizarse que no haya dobles notificaciones del paciente para el mismo informe pues afectaría la medición del indicador.



- tp6



¿cuántos al numerador?

¿cómo se calcula el denominador?



T1	Tasa de trasplante por millón de afiliados
----	--

Definición	Número de personas receptoras de algún órgano o tejido (solo ocular) por cada millón de afiliados a la EAPB.
Numerador	Número de personas que recibieron nuevo trasplante afiliadas a la EAPB específica en un periodo determinado (ver indicaciones).
Denominador	Número total de afiliados a la EAPB según área de residencia de la persona receptora del trasplante en el mismo periodo
Fórmula	$T1 = \frac{\text{numerador}}{\text{denominador}} \times 1.000.000$
Unidades de medición	Personas por millón de afiliados



T1

Tasa de trasplante por millón de afiliados

Variables	De identificación, residencia y diagnóstico definidas en anexo técnico. Poblaciones afiliadas
Algunas indicaciones	Para efectos del cálculo del indicador T1, el resumen del indicador debe respetar el dato del sitio de residencia del paciente receptor del trasplante para su cálculo. Debe garantizarse que no haya dobles notificaciones del paciente para el mismo informe pues afectaría la medición del indicador



T2

Tasa de mortalidad en
pacientes trasplantados

Definición	Velocidad de ocurrencia del evento muerte entre personas receptoras de algún órgano en un periodo específico (anual).
Numerador	Velocidad de ocurrencia del evento muerte entre personas receptoras de algún órgano en un periodo específico (anual).
Denominador	Sumatoria del tiempo en días que aportaron todas las personas que tenían algún órgano trasplantado en ese mismo periodo hasta el fin del periodo de observación (31 de diciembre) o la fecha de cambio de estado vital o situación con la EAPB.
Fórmula	$T2 = \frac{\text{numerador}}{\text{denominador}} \times 1000 \text{ personas} - \text{días}$
Unidades de medición	Muertes por 1000 personas-días de observación



T2

Tasa de mortalidad en
pacientes trasplantados

Algunas indicaciones

El resumen del indicador debe respetar el dato del sitio de residencia del paciente receptor del trasplante para su cálculo.

Debe garantizarse que no haya dobles notificaciones del paciente para el mismo informe pues afectaría la medición del indicador.



Consideraciones finales y resumen

Algunos indicadores tienen datos disponibles en fuentes como RedDataINS®, CAC o RUAF-ND, estos serán los usados por el INS para el cálculo de los indicadores.

Las IPS deben enviar los datos completos y validados hacia la EAPB y el INS entre el 10 y el 15 de febrero de 2022. Las EAPB deben enviar sus datos al INS a más tardar el 28 de febrero.



Consideraciones finales y resumen

Para **este primer reporte** al INS, la principal labor desde su entidad es **garantizar la completitud y precisión de los datos** que *HAN INTRODUCIDO* en estas fuentes (RedDataINS© y otras externas) y de los que van a enviar *POR PRIMERA VEZ en formularios prediseñados* por el INS.

Las entidades IPS y EAPB se encargarán de llenar los formularios requeridos para cargue de información.



Indicadores según proceso de cargue y cálculo

Donación	
D1	Total de personas con daño cerebral catastrófico en la institución
D2A	Tasa de neurocríticos por millón de afiliados
D2B	Porcentaje de pacientes neurocríticos en la IPS
D3A	Tasa de muerte encefálica por millón de afiliados
D3B	Porcentaje de pacientes con muerte encefálica en la IPS
D4A	Porcentaje de neurocríticos que llegan a ser donante legalizado en la institución
D4B	Porcentaje de transformación de neurocríticos en donante real en la institución
D5	Tasa de donantes vivos por millón de afiliados

Trasplante			
Potencial	Trasplantado		
TP1	Total de pacientes con ERC5 en terapia dialítica más tratamiento médico	T1	Tasa de trasplante por millón de afiliados
TP2	Proporción de pacientes con ERC terminal que están en lista de espera	T2	Tasa de mortalidad en pacientes trasplantados
TP3	Total de pacientes con Enfermedad hepática terminal		
TP4	Total de pacientes con falla cardiaca terminal		
TP5	Tasa de lista de espera por millón de afiliados		
TP6	Tasa de mortalidad en pacientes en lista de espera		

Importante:
ANÁLISIS:

El INS calculará el valor de los indicadores, pero su precisión y verificación será responsabilidad de las fuentes responsables de la información .

Proceso de cargue de información

- Requiere envío de información (insumos) en formularios o en el próximo cargue a CAC
- El INS ya cuenta con datos (RedDataINS, RUAF-ND, BDUA)

Los datos de afiliados se obtendrán directamente de BDUA, a excepción de regímenes especiales y de excepción.

Esto pretende que se envíe información con una calidad tal que refleje la realidad de sus afiliados o pacientes.



Consideraciones

El indicador T2 (tasa de mortalidad en pacientes trasplantados) requiere conocer todas las personas trasplantadas durante el año de observación (y seguirlas hasta 31 de diciembre o fecha de muerte o traslado dentro del mismo año), pero también requiere conocer información de ***todas las personas trasplantadas de años anteriores (incluso antes de 2017) y que están vivas en 1 de enero del año de observación (y seguirlas ese año).***

El INS realizará el cálculo de un indicador T2 aproximado con base en lo disponible en RedData (desde 2017) pero se requiere que las IPS/EAPB recolecten la información de personas trasplantadas en años previos al periodo de observación (antes de 2021 para el primer corte) y que aún estaban vivas al inicio del año de interés.



Consideraciones finales y resumen

La información de EAPB concerniente a población afiliada será descargada **desde las bases de afiliados por el INS.**

No obstante, las entidades de los regímenes de excepción y especial (excepto ECOPETROL) sí deben reportar su población en un formulario previamente diseñado por el INS.



Consideraciones finales y resumen

Los formularios de Excel diseñados por el INS indagarán datos que son insumo para los indicadores del proceso de donación, así como para los de EHT y FCT.



En este primer corte, a partir de los insumos propios de este sistema de indicadores (formularios prediseñados por el INS) y los de cruces de información con otras fuentes, el grupo donación y trasplantes del INS calculará el valor de los indicadores.

Sin embargo, la COMPLETITUD Y CALIDAD DEL DATO, y, por tanto, LA VALIDEZ DEL INDICADOR CALCULADO, será responsabilidad de las entidades que reportan (IPS y EAPB).



FORMATOS – BASES DE DATOS

4 Formatos en Excel:

1. Formato de Donación: debe ser diligenciado por las IPS y enviado al INS y a las EAPB para consolidación
2. Formato Enfermedad Hepática Terminal: debe ser diligenciado por las EAPB
3. Formato Falla Cardíaca Terminal: debe ser diligenciado por las EAPB
4. Formato Afiliados: debe ser diligenciado **únicamente** por las EAPB de régimen especial y de excepción.

Tener en cuenta:

1. No se recibirá formulario que presente alteración en su estructura, éste será devuelto y no se tendrá en cuenta como reporte; siendo motivo para notificarse por no cumplimiento de la Circular 022 de 2020.
2. Los campos que se solicita sean diligenciados en texto, **DEBEN** utilizarse únicamente mayúsculas sin tildes
3. Los campos que se solicita sean diligenciados de tipo numérico; DEBE ser números enteros, no separados por puntos ni comas.




FORMATOS – BASES DE DATOS

Tener en cuenta:

4. Previo al diligenciamiento leer el instructivo que se encuentra al final de cada formato

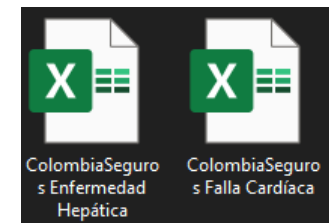
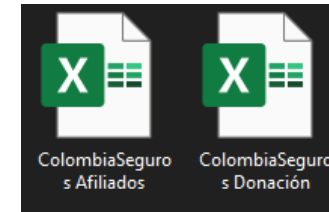
5. Una vez diligenciado y verificada la información de cada formato guardar con el nombre de la institución acompañado de la información a la que corresponde el formato, **ejemplo:**

EAPB: Colombia Seguros

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO REDES EN SALUD PÚBLICA	FORMATO DE RECOLECCIÓN POTENCIALES DONANTES - DETECCIÓN DE DONANTES	7/02/2022
	Grupo Red de Donación y Trasplantes		Página 3 de 3

GENERALIDADES

1. Antes de realizar el diligenciamiento de la **hoja de datos** de este formato, debe leer todas las indicaciones dadas en este instructivo
2. No se recibirá formulario que presente alteración en su estructura, éste será devuelto y no se tendrá en cuenta como reporte; siendo motivo para notificarse por no cumplimiento de la Circular 022 de 2020 a la entidad de vigilancia y control como es a Superintendencia Nacional de Salud.
3. Los campos que se solicita sean diligenciados en texto, **DEBE** utilizarse únicamente mayúsculas sin tildes
4. Los campos que se solicita sean diligenciados de tipo numérico; **DEBE** ser números enteros, no separados por puntos ni comas.
5. Solo se debe diligenciar un registro por paciente, solamente se debe dejar un registro por paciente y debe corresponder a la atención en salud en donde se realizó el diagnóstico relacionado con daño cerebral catastrófico.
6. Si es una EAPB la que reporta, en municipio colocar el que corresponde a la oficina nacional de la EAPB
7. En la **hoja datos del reportante**, en la casilla **Código Habilitación IPS** busque el código en la hoja marcada como **listado códigos IPS**
 - a. **NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE:** diligenciar en mayúsculas sin tildes
 - b. **TIPO DE DOCUMENTO:** seleccionar el tipo documento del paciente de la lista desplegable
 - c. **NUMERO DE DOCUMENTO:** diligenciar el número de documento del paciente sin comas, puntos ni espacios.
 - d. **SEXO:** seleccionar el sexo del paciente de la lista desplegable
 - e. **FECHA DE NACIMIENTO:** diligenciar en formato dd/mm/aaaa, en caso de no tener claridad de la fecha de nacimiento del paciente diligenciar 01/01/2022
 - f. **EDAD:** diligenciar en años la edad del paciente, para menores de un año digitar 0.
 - g. **MUNICIPIO DE RESIDENCIA:** diligenciar el municipio donde vivía el paciente
 - h. **DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA:** seleccionar de la lista desplegable el departamento donde vivía el paciente
 - i. **EAPB:** seleccionar de la lista desplegable el asegurador al cual se encontraba afiliado el paciente
 - j. **REGIMEN DE AFILIACION:** seleccionar de la lista desplegable el regimen de afiliación al cual pertenecía el paciente
 - k. **ENFERMEDAD QUE LLEVO AL DAÑO CEREBRAL CATASTRÓFICO:** seleccionar de la lista desplegable el diagnóstico con potencial de generar daño cerebral catastrófico en el paciente.



¿A DÓNDE COMUNICARSE?

Si tiene alguna **pregunta técnica** sobre indicadores, dirija su consulta a:

Miguel Ángel Castro Jiménez, MD epidemiólogo

mcastro@ins.gov.co

Si tiene alguna pregunta sobre **soporte** en las herramientas como el formulario de captura de información o los formatos de Excel, dirija su consulta a:

soportereddata@ins.gov.co

Teléfono: 2207700 extensión 1354

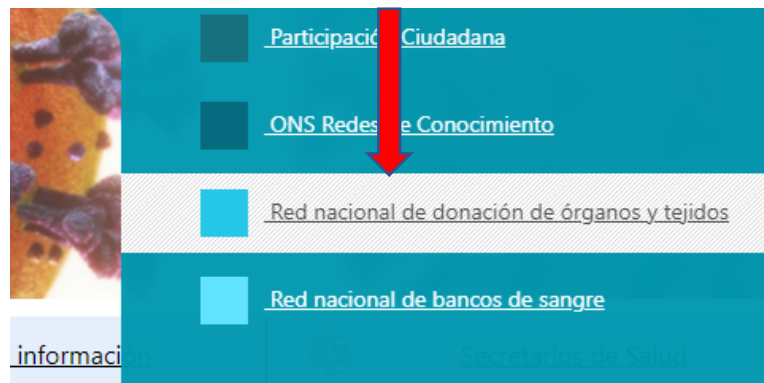


¿ COMO REALIZAR EL CARGUE DE INFORMACIÓN?

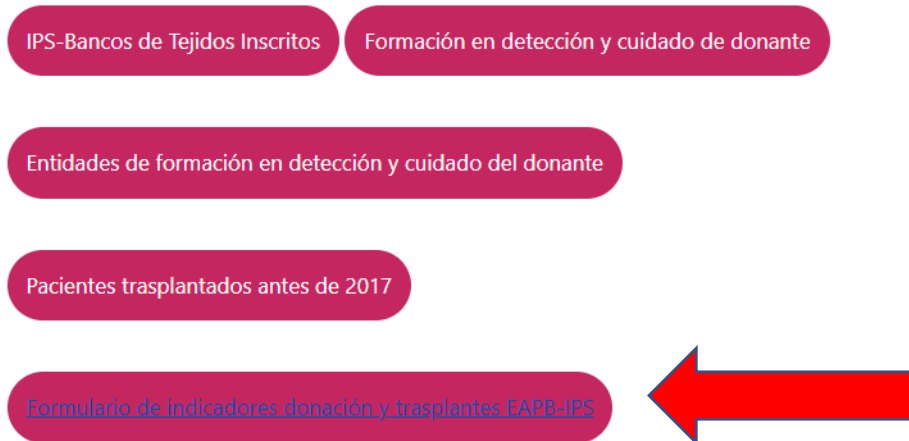
1. Ingrese a la página web del INS www.ins.gov.co, de click en el botón derecho accesos



2. De click en **Red nacional de donación de órganos y tejidos**



3. En el micrositio Red Nacional de Donación de órganos y tejidos; de click en **Formulario de indicadores donación y trasplantes EAPB-IPS**



¿ COMO REALIZAR EL CARGUE DE INFORMACIÓN?

4. Seleccione en tipo de entidad **EAPB**, y en las listas desplegables busque la información correspondiente a la razón social de su entidad; así como el departamento y municipio de ubicación.

Formulario indicadores donación y trasplantes
EAPB - IPS.

Formulario indicadores donación y trasplantes EAPB - IPS.

Este formulario recolecta la información requerida por el Instituto Nacional de Salud establecida en el anexo técnico de la Circular 022 del 2020.

Para preguntas técnicas remitir correo a mcastro@ins.gov.co, y para dudas o reporte de inconvenientes en el diligenciamiento del formulario comunicarse con soportedata@ins.gov.co

1. Información de la entidad que reporta la información

Tipo de entidad: EAPB IPS

EAPB: ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AICEPSII

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARANIA

Iniciar reporte información

5. De click en **Iniciar reporte de información**

6. Para acceder a los formatos de Excel de las bases de datos que debe cargar, desplácese hasta el final del formulario y los podrá descargar en el punto 6 del mismo

6. Soportes datos reportados en archivo Excel

Formato de recolección donación: [Descargue aquí el formato de recolección de datos](#)

Seleccione el archivo...

Formato de recolección Enfermedad Hepática: [Descargue aquí el formato de Enfermedad Hepática](#)

Seleccione el archivo...

Formato de recolección Falla Cardíaca: [Descargue aquí el formato de Falla Cardíaca](#)

Seleccione el archivo...

Formato poblaciones EAPB: [Descargue aquí el formato de poblaciones EAPB](#)

Seleccione el archivo...



¿ COMO REALIZAR EL CARGUE DE INFORMACIÓN?

7. Una vez cuente con las bases de datos de excel debidamente diligenciadas y validadas, así como los siguientes totales ya calculados:

- Número de personas que ingresan a la IPS con daño cerebral catastrófico y que se consideran posibles donantes en el último año. (D1,D2A).
- Número de pacientes con diagnóstico confirmado de muerte encefálica reportados por las IPS generadoras que atendieron personas afiliadas a la EAPB en el último año. (D3A).
- Número de personas con enfermedad hepática terminal afiliadas a la EAPB y con ese diagnóstico en cualquier momento del año. (TP3).
- Número de personas con enfermedad cardiaca terminal afiliadas a la EAPB y con ese diagnóstico en cualquier momento del año. (TP4)

8. Diligencie **todos** los campos solicitados en cada uno de los puntos del formulario

2. Información del responsable de recolección y calidad del dato

3. Información responsable operativo del envío al INS

4. Información responsable que realiza aval de la entidad

5. Totales datos reportados

Proceda a iniciar el ingreso de información



¿ COMO REALIZAR EL CARGUE DE INFORMACIÓN?

9. Realice el cargue de cada uno de los formularios solicitados en el punto 6.

6. Soportes datos reportados en archivo Excel

Formato de recolección donación: [Descargue aquí el formato de recolección de datos](#)
Selecione el archivo...

Formato de recolección Enfermedad Hepática: [Descargue aquí el formato de Enfermedad Hepática](#)
Selecione el archivo...

Formato de recolección Falla Cardíaca: [Descargue aquí el formato de Falla Cardíaca](#)
Selecione el archivo...

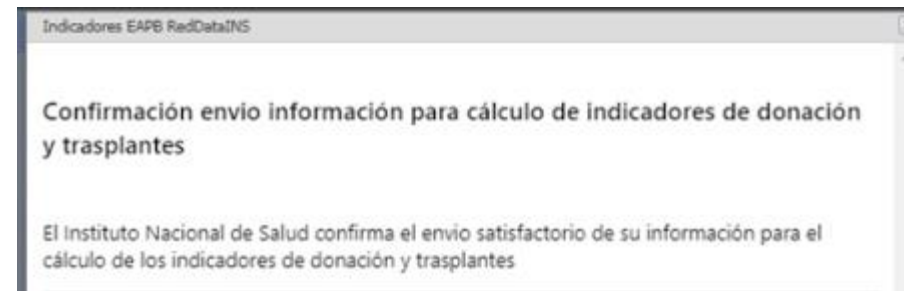
Formato poblaciones EAPB: [Descargue aquí el formato de poblaciones EAPB](#)
Selecione el archivo...

[Reporta información](#) [Cancelar](#)



Una vez termine el diligenciamiento de los datos y el cargue de los formularios de click en **Reporta Información.**

10. Al final recibirá un mensaje confirmando la información diligenciada y cargada



INS



Investiga



Coordina



Vigila



Observa



Produce



Capacita