

## COMUNICACIÓN Nº 1 METAS ASISTENCIALES

22 DE JULIO 2019

### AGENDA

**NUEVA FECHA >> 29 de julio** Comisión Técnica Meta 2, 9hs. Salón de Actos 1er piso, MSP.

**9 de agosto** Fecha límite de entrega de *Línea de Base Diabetes - Meta 2* (corresponde a aquellas Instituciones que trabajan el tema por primera vez).

### NOVEDADES

Se encuentra disponible en el canal de **Youtube del MSP** la instancia virtual en vivo realizada el lunes 24 de junio con motivo de la construcción y entrega de la Línea de Base de los indicadores X5.2.1 y X5.2.2- Meta 2, vinculados a la disminución de las complicaciones crónicas de la diabetes. Se puede acceder a través del siguiente link: [www.youtube.com/watch?v=0xZ6HsWsf74](http://www.youtube.com/watch?v=0xZ6HsWsf74)

## PREGUNTAS FRECUENTES

### PREGUNTAS GENERALES

#### **Sobre el RCIE (Recepción y Control de Información Externa)**

**¿Qué datos se deben especificar al momento de realizar una consulta dirigida a Mesa de Ayuda por dificultades de cargado de información en el RCIE?**

Se solicita que ante consultas a Mesa de Ayuda por inconvenientes en el cargado de la información de Metas Asistenciales en el RCIE, se especifique el número de ID correspondiente a la carga (primera columna del sistema RCIE), de modo de poder identificar con claridad la instancia que está ofreciendo dificultades.

Ministerio de Salud Pública  
Montevideo, Uruguay

1934 int. 1078 - Meta 1

1051 - Meta 2

[metasasistenciales@msp.gub.uy](mailto:metasasistenciales@msp.gub.uy)

**En caso de ser solicitado ¿Cómo se certifica la entrega de información de Metas Asistenciales (planillas nominalizadas, informes, etc.)?**

El único medio válido para certificar que la entrega fue realizada en tiempo y forma en RCIE es a través del Certificado con Código QR. Para obtenerlo, una vez que el archivo se encuentre en estado "EN REVISIÓN PARA ACEPTACIÓN", se selecciona el icono: VER DETALLE y al desplegarse, allí se presiona IMPRIMIR. De esta manera se obtiene el certificado QR, el cual debe ser presentado ante la solicitud de comprobación de volcado de información.

## META 1

**Meta 1, Indicador X1, X1.2 y X.2.1: Captación, Realización de EOA y Visita Domiciliaria en Recién Nacido de riesgo.**

**¿Cómo se informa un Recién Nacido que fallece antes del alta hospitalaria?**

En caso de que un recién nacido vivo afiliado a la Institución fallezca antes del alta hospitalaria, se lo debe consignar con el código 3 en la columna "Categoría RN". A continuación, se detalla cómo se informan estos casos en los demás campos de la planilla nominalizada:

**X.1- Captación:**

Categoría RN	Motivo de riesgo RN	X1. Captación	Categoría protocolo Captación	Logró Captación
3		PROTOCOLO	3	NO

**X.1.2 - Realización de EOA:**

Código EOA	Realización de EOA	Fecha de realización de EOA	Resultado de EOA	Categoría Protocolo EOA	Logró EOA
2	NO CORRESPONDE		NO CORRESPONDE	0	NO CORRESPONDE

### X.2.1 - Visita domiciliaria:

X2. Visita domiciliaria	Categoría protocolo VD	Logró VD
NO CORRESPONDE	0	NO CORRESPONDE

### Meta 1, Indicador: X4.2: Curso de Preparación para el Nacimiento

En la columna Nulíparas ¿cómo consigno a aquellas mujeres embarazadas que **NO** son nulíparas o que tuvieron **2 cesáreas previas o más?**

Aquellas mujeres embarazadas que **NO** son nulíparas o aquellas mujeres con 2 cesáreas previas o más se consigan en la columna “Nulíparas” con el código: “0”.

*A punto de partida de esta consulta, se incorporaron en el Diccionario de Variables las siguientes aclaraciones en la descripción de la variable y de las categorías correspondiente a la columna “Nulípara”, haciendo referencia a los Antecedentes Obstétricos de la mujer que cursa el embarazo. Esto **NO** implica modificaciones a nivel de Planilla Nominalizada.*

DESCRIPCIÓN DE VARIABLE	PLANILLA NOMINALIZADAS 2019			
	NOMBRE VARIABLE	CONTROLES DE FORMATO	CATEGORÍAS	
			CÓDIGOS	DESCRIPCIÓN Y OBSERVACIONES
Mujeres cursando el primer embarazo o segundo embarazo con cesárea previa	Nulíparas	No acepta vacío	0	No Corresponde: mujeres que <b>NO</b> son nulíparas o aquellas mujeres con 2 cesáreas previas o más
			1	Primer gesta
			2	Segunda gesta con cesárea previa

## Meta 1, Indicador X5- Violencia Basada en Género y Generaciones

### **¿Cuáles son los casos de violencia doméstica y/o violencia sexual fuera del ámbito doméstica que se debe reportar?**

Se deben reportar todos los nuevos casos de violencia doméstica y/o sexual fuera del ámbito doméstico detectados en el trimestre o aquellos casos cuya última consulta por violencia doméstica y/o sexual fuera del ámbito doméstico haya sido previa a los últimos 15 meses.

### **¿Cómo informo en Planilla Nominalizada aquellos casos de Riesgo Bajo que han sido detectados en la consulta y no han sido derivados al Equipo de Referencia?**

En la columna "Derivación ER" se deberá consignar un "NO", en "Riesgo" corresponde el código "1" y en "Vía de acceso a ERVDyVS", dado que no permite vacío, se elegirá la opción que más se asemeje dentro de las opciones que se despliegan. Por ejemplo: si la detección de la situación de violencia fue detectada en policlínica se elegirá "Derivación de servicios ambulatorios". Si fuera detectado el caso en puerta de urgencia se pondrá: "Derivación de servicios de emergencia/urgencia".

## META 2

Línea de base del RE: Disminución de las complicaciones crónicas de la diabetes.

**Meta 2, Indicador X5.2.1- Porcentaje de usuarios con diabetes sobre total de usuarios de 25 a 64 años.**

### **¿Se incluyen en la nómina los casos de diabetes gestacional?**

No corresponde incluirlos. En el caso que hayan sido considerados en lo reportado en el 3°sem (abril-setiembre 2018) para el Componente 2, se solicita explicarlo por nota a través de RCIE. La instancia creada para tal fin aparece como: *Notas explicativas al reporte de Línea de Base*

### **¿Se excluyen los casos de usuarios que están de baja actualmente, pero estaban activos en el semestre abril-setiembre 2018?**

No se excluyen. Los usuarios a considerar para la línea de base corresponden a los que cumplen con la condición de haber permanecido al menos cuatro meses en el semestre abril setiembre - 2018.

### **Al chequear los casos de diabetes identificados por el registro de farmacia y reportados en el 3° semestre, advertimos que un grupo retira metformina pero no tiene diagnóstico de diabetes; ¿qué se hace con esos casos ya que no existe la columna de observaciones?**

Los casos de usuarios que identifican que no tienen diabetes diagnosticada por historia clínica se excluyen. En el caso que hayan sido considerados en lo reportado en el 3°sem (abril-setiembre 2018) para el Componente 2, se solicita explicarlo por nota a través de RCIE. La instancia creada para tal fin aparece como: *Notas explicativas al reporte de Línea de Base*.