

 <p><b>ESE</b> CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad</p>	<b>PROCEDIMIENTO</b> <b>RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN</b> <b>SALUD PARA POBLACIÓN CON RIESGO</b> <b>O PRESENCIA DE ENFERMEDADES</b> <b>RESPIRATORIAS CRÓNICAS</b>			
<b>PROCESO:</b> GESTIÓN DEL RIESGO	<b>CODIGO:</b> GDR-S4-P2	<b>VIGENCIA:</b> 08/08/2023	<b>V1</b>	<b>PÁGINA</b> 1 de 15

**PROCEDIMIENTO TRANSVERSAL A LOS PROCESOS:** Misionales.

**OBJETIVO PRINCIPAL:** Brindar atención integral en los servicios de salud a la población con riesgo o presencia de Enfermedades Respiratorias Crónicas mediante estrategias de prevención, detección temprana, diagnóstico y tratamiento, con el fin de mejorar la calidad de vida de los individuos, sus familias y las comunidades.

**ACTIVIDADES**

No.	CICLO PHVA	QUE SE HACE	REGISTRO	RESPONSABLE
1	P	Conocer e identificar la población sujeto según riesgo basado en la evidencia científica.	<b>Software Institucional en consulta externa, urgencias, equipo de atenciones intramurales</b>	Especialistas: Pediatras / Internistas / Familiaristas / Médicos / Enfermeras profesionales / Auxiliares de enfermería / Promotoras de salud
2	P	<b>Conocer y realizar la gestión de la ruta:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Búsqueda de casos.</li> <li>• Canalización efectiva.</li> <li>• Seguimiento de cohorte.</li> </ul>	<b>Software Institucional en demanda inducida, consulta externa, demanda espontánea</b>	Promotores de salud / Auxiliares de enfermería / Líderes profesionales / Auditores / Profesionales de la salud
3	P	<b>Reconocer el ingreso a la ruta integral.</b>  <b>Demanda inducida:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Intervenciones colectivas.</li> <li>• Realización de jornadas o brigadas de salud.</li> </ul>	<b>Instrumentos / Formatos Institucionales / Historia clínica en Software Institucional</b>	Médicos / Líderes profesionales / Gestores comunitarios / Auxiliares de enfermería



CARMEN EMILIA OSPINA  
Salud, bienestar y dignidad

PROCEDIMIENTO  
**RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN  
SALUD PARA POBLACIÓN CON RIESGO  
O PRESENCIA DE ENFERMEDADES  
RESPIRATORIAS CRÓNICAS**



PROCESO:  
GESTIÓN DEL RIESGO

CODIGO: GDR-S4-P2

VIGENCIA: 08/08/2023

V1

PÁGINA 2 de 15

		<ul style="list-style-type: none"> <li>Estrategias particulares desarrolladas por el territorio mediante la comunidad o profesionales de la salud, atención integrada de las enfermedades prevalentes de la infancia (AIEPI).</li> <li>Intervenciones individuales que incluyen la valoración integral donde se pueden identificar individuos que cumplan con alguna condición que permita sospechar de la presencia de una enfermedad respiratoria crónica.</li> </ul>		
4	P	<p><b>Reconocer el ingreso a la ruta integral.</b></p> <p><b>Demanda espontánea:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ciudadanos, independientemente e si han estado o no incluidos en una ruta integral de atención, que presenten síntomas respiratorios o que tengan factores de</li> </ul>	<p><b>Instrumentos</b> / <b>Historia clínica en Software Institucional</b></p>	<p>Especialistas: Pediatras / Internistas / Médicos / Enfermeras profesionales / Auxiliares de enfermería / Promotores de salud</p>

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA  
863 2828

WHATSAPP  
304 384 99 92

ESE Carmen Emilia Ospina



CARMEN EMILIA OSPINA  
Salud, bienestar y dignidad

PROCEDIMIENTO  
**RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN  
SALUD PARA POBLACIÓN CON RIESGO  
O PRESENCIA DE ENFERMEDADES  
RESPIRATORIAS CRÓNICAS**



PROCESO:  
GESTIÓN DEL RIESGO

CODIGO: GDR-S4-P2

VIGENCIA: 08/08/2023

V1

PÁGINA 3 de 15

		<p>riesgo asociados de manera espontánea.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Usuarios con presencia de síntomas de manera crónica o exacerbación y empeoramiento de síntomas crónicos.</li> </ul>		
5	H	<p><b>Intervenciones en demanda inducida:</b></p> <p>Promoción y mantenimiento de la salud.</p>	<p><b>Software Institucional</b> / <b>Formatos Institucionales</b></p>	<p>Médicos / Líderes profesionales / Gestores comunitarios / Auxiliares de enfermería / Promotores de salud</p>
6	H	<p><b>Intervenciones poblacionales</b></p> <p><b>Política pública:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aplicación de la Ley 1335 de 2009 - mediante las herramientas para la promoción de espacios 100% libres de humo.</li> <li>• Promover un mayor conocimiento sobre los impactos del cambio climático.</li> <li>• Acciones territoriales orientadas al menor uso de transporte motorizado, uso de</li> </ul>	<p><b>Ley 1335 de 2009 herramientas para la promoción de espacios 100% libres de humo</b> / <b>Plan de adaptación nacional al cambio climático</b> / <b>Política de prevención y control de la contaminación del aire</b> / <b>Plan decenal de salud pública</b> / <b>GTH-S1-F5 Control de</b></p>	<p>Personal administrativo / Asistencial / Comunitario</p>

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA  
863 2828

WHATSAPP  
304 384 99 92

ESE Carmen Emilia Ospina



CARMEN EMILIA OSPINA  
Salud, bienestar y dignidad

PROCEDIMIENTO  
**RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN  
SALUD PARA POBLACIÓN CON RIESGO  
O PRESENCIA DE ENFERMEDADES  
RESPIRATORIAS CRÓNICAS**



PROCESO:  
GESTIÓN DEL RIESGO

CODIGO: GDR-S4-P2

VIGENCIA: 08/08/2023

V1

PÁGINA 4 de 15

		la bicicleta y transporte activo y día sin carro.	<b>asistencia / Formato PIC</b>	
7	H	<p><b>Intervenciones poblacionales</b></p> <p><b>Información en salud:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Movilización en redes sociales y otros medios virtuales o audiovisuales de la información referente a: Efectos del consumo de tabaco.</li> <li>Difusión de información relacionada con - enfermedad pulmonar obstructiva crónica y asma, en el marco del día mundial de la EPOC (segundo o tercer miércoles de noviembre) y el día mundial del asma (primer martes de mayo) y día mundial sin tabaco, el 31 de mayo de cada año.</li> <li>Relación entre la comunidad y la comisión intersectorial de salud pública.</li> </ul>	<p><b>Formato de capacitación al cliente interno / Formato de educación al cliente externo / Documento técnico con los contenidos de direccionamiento pedagógico para la promoción de hábitos de vida saludable, con énfasis en alimentación saludable y el fomento de ambientes 100% libres de humo de cigarrillo. / Campañas mundiales OMS / Decreto 859 de 2014.</b></p>	<p>Médicos / Líderes profesionales / Gestores comunitarios / Auxiliares de enfermería / Promotores de salud</p>
8	H	<b>Intervenciones</b>		

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA  
863 2828

WHATSAPP  
304 384 99 92

Twitter Facebook Instagram YouTube  
ESE Carmen Emilia Ospina



CARMEN EMILIA OSPINA  
Salud, bienestar y dignidad

PROCEDIMIENTO  
**RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN  
SALUD PARA POBLACIÓN CON RIESGO  
O PRESENCIA DE ENFERMEDADES  
RESPIRATORIAS CRÓNICAS**



PROCESO:  
GESTIÓN DEL RIESGO

CODIGO: GDR-S4-P2

VIGENCIA: 08/08/2023

V1

PÁGINA 5 de 15

		<p><b>colectivas</b></p> <p><b>Convenio con equipo comunitario.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Promoción de modos, condiciones y estilos de vida saludables: promoción en todo el curso de vida.</li> <li>• Identificación e intervención de factores de riesgo:</li> <li>• Consumo de tabaco.</li> <li>• Exposición prolongada a biomasa.</li> <li>• Sobrepeso o la obesidad.</li> <li>• Detección temprana de enfermedades respiratorias crónicas en el marco de jornadas o brigadas de salud desarrolladas a través del plan de salud pública de intervenciones colectivas (PIC).</li> </ul>	<p><b>Estrategia tómate la vida con un segundo aire para la prevención y control de las enfermedades respiratorias crónicas</b></p> <p><b>Estrategia 4x4, a través de la implementación de los lineamientos para los modos, condiciones y estilos de vida saludables</b></p> <p><b>Software Institucional</b></p> <p><b>GTH-S1-F5 Control de asistencia</b></p> <p><b>Formato PIC</b></p>	<p>Médicos</p> <p>/</p> <p>Líderes profesionales</p> <p>/</p> <p>Gestores comunitarios</p> <p>/</p> <p>Auxiliares de enfermería</p> <p>/</p> <p>Promotores de salud</p>
9	H	<p><b>Intervenciones por demanda espontánea</b></p> <p>Solicitud de servicios de tipo ambulatorio, urgencias u hospitalario por parte del usuario con</p>	<p><b>Instrumentos</b></p> <p>/</p> <p><b>Historia clínica en Software Institucional</b></p>	<p>Especialistas:</p> <p>Pediatras</p> <p>/</p> <p>Internistas</p> <p>/</p> <p>Médicos</p> <p>/</p>

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA  
863 2828

WHATSAPP  
304 384 99 92

ESE Carmen Emilia Ospina



CARMEN EMILIA OSPINA  
Salud, bienestar y dignidad

PROCEDIMIENTO  
**RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN  
SALUD PARA POBLACIÓN CON RIESGO  
O PRESENCIA DE ENFERMEDADES  
RESPIRATORIAS CRÓNICAS**



PROCESO:  
GESTIÓN DEL RIESGO

CODIGO: GDR-S4-P2

VIGENCIA: 08/08/2023

V1

PÁGINA 6 de 15

		sintomatología aguda o crónica.		Enfermeras profesionales / Auxiliares de enfermería
10	H	<b>Actividades individuales para personas con riesgo o diagnóstico de asma.</b>	<b>Instrumentos / Historia clínica en Software Institucional</b>	Especialistas: Pediatras / Internistas / Médicos / Enfermeras profesionales / Auxiliares de enfermería
11	H	<b>Detección temprana de Asma.</b> <b>Indicación:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Lactantes y preescolares que tengan historia clínica de 3 episodios o más de sibilancias.</li> <li>Escolares, adolescentes, jóvenes y adultos, con síntomas respiratorios recurrentes o persistentes como sibilancias, disnea, tos crónica (duración mayor a 8 semanas) que empeoran en la noche o madrugada y varían en intensidad y duración.</li> </ul>	<b>Instrumentos / Historia clínica en Software Institucional</b>	Especialistas: Pediatras / Internistas / Médicos / Enfermeras profesionales / Auxiliares de enfermería.
12	H	Consulta de primera vez	<b>Recomendación</b>	Médico

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA  
863 2828

WHATSAPP  
304 384 99 92

Twitter Facebook Instagram  
ESE Carmen Emilia Ospina



CARMEN EMILIA OSPINA  
Salud, bienestar y dignidad

PROCEDIMIENTO  
**RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN  
SALUD PARA POBLACIÓN CON RIESGO  
O PRESENCIA DE ENFERMEDADES  
RESPIRATORIAS CRÓNICAS**



PROCESO:  
GESTIÓN DEL RIESGO

CODIGO: GDR-S4-P2

VIGENCIA: 08/08/2023

V1

PÁGINA 7 de 15

		por medicina general, anual 1.  Aplicar el índice predictor de asma en la población pediátrica, o historia clínica de episodios de sibilancias recurrentes o persistentes o síntomas respiratorios relacionados en la población de 6 años o más.	<b>trazadora guía de práctica clínica basada en la evidencia para la prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento del asma</b>	
13	H	Consulta de primera vez por enfermería. Anual 1 aplicar el índice predictor de asma en la población pediátrica, o historia clínica de episodios de sibilancias recurrentes o persistentes o síntomas respiratorios relacionados en la población de 6 años o más.	<b>Recomendación trazadora guía de práctica clínica basada en la evidencia para la prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento del asma</b>  <b>/</b> <b>Historia clínica en Software Institucional</b>	Enfermera profesional
14	H	<b>Diagnóstico oportuno</b> En caso de sospecha clínica de asma ordenar 1 espirometría pre y pos broncodilatador en mayores de 5 años.	<b>Historia clínica en Software Institucional</b>  <b>/</b> <b>Formato - Orden Médica</b>	Médico
		Si hay duda diagnóstica, remitir a especialidad. Neumología, neumología, pediátrica, alergología.	<b>Historia clínica en Software Institucional</b>  <b>/</b> <b>Formato - Remisión</b>	
		Remitir a especialista en medicina del trabajo en caso de sospecha de	<b>Historia clínica en Software Institucional</b>	

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA  
863 2828

WHATSAPP  
304 384 99 92

Twitter Facebook Instagram YouTube  
ESE Carmen Emilia Ospina



CARMEN EMILIA OSPINA  
Salud, bienestar y dignidad

PROCEDIMIENTO  
**RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN  
SALUD PARA POBLACIÓN CON RIESGO  
O PRESENCIA DE ENFERMEDADES  
RESPIRATORIAS CRÓNICAS**



PROCESO:  
GESTIÓN DEL RIESGO

CODIGO: GDR-S4-P2

VIGENCIA: 08/08/2023

V1

PÁGINA 8 de 15

		asma de origen laboral.	/ Formato - Remisión	
		Se debe contemplar la tuberculosis como diagnóstico diferencial en el paciente sintomático respiratorio crónico.	Historia clínica en Software Institucional / Formato - Orden Médica	
		Todos los pacientes adultos con sospecha de asma deben tener una espirometría pre y Pos broncodilatador como prueba diagnóstica.	Historia clínica en Software Institucional / Formato - Orden Médica	
		Si la espirometría es positiva, el diagnóstico de asma está confirmado.	Historia clínica en Software Institucional	
		Si la prueba es negativa, se deben descartar diagnósticos diferenciales y derivar a la ruta correspondiente.	Historia clínica en Software Institucional	
		Una vez confirmado el diagnóstico de asma, se debe determinar el estadio clínico y nivel de control.	Historia clínica en Software Institucional	
15	H	<b>Intervenciones individuales para la estadificación del asma y el estudio de comorbilidades</b>  Determinar el estadio clínico y grado de control de la enfermedad.	GPC de Asma / Historia clínica en Software Institucional	Especialistas: Pediatras / Internistas / Familiaristas / Médicos generales
16	H	Consulta de primera vez por medicina general, 1	GPC de Asma /	Médico general

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA  
863 2828

WHATSAPP  
304 384 99 92

f i o y  
ESE Carmen Emilia Ospina



CARMEN EMILIA OSPINA  
Salud, bienestar y dignidad

PROCEDIMIENTO  
**RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN  
SALUD PARA POBLACIÓN CON RIESGO  
O PRESENCIA DE ENFERMEDADES  
RESPIRATORIAS CRÓNICAS**



PROCESO:  
GESTIÓN DEL RIESGO

CODIGO: GDR-S4-P2

VIGENCIA: 08/08/2023

V1

PÁGINA 9 de 15

		anual.	<b>Historia clínica Software Institucional</b>	
17	H	Consulta de primera vez por especialista en medicina familiar 1 anual.	<b>GPC de Asma / Historia clínica Software Institucional</b>	Especialista en medicina familiar
18	H	Consulta de primera vez por especialista en medicina interna 1 anual.	<b>GPC de Asma / Historia clínica Software Institucional</b>	Especialista en medicina interna
19	H	Consulta de primera vez por especialista en pediatría 1 anual.	<b>GPC de Asma / Historia clínica Software Institucional</b>	Especialista en pediatría
20	H	<b>Seguimiento clínico y tratamiento</b>  Consulta 1 vez mes hasta que se logre el control de la patología y luego, de acuerdo con:  De acuerdo con grupo etario y severidad.	<b>Historia clínica Software Institucional</b>	Especialistas: Pediatras / Internistas / Familiaristas / Médicos generales / Enfermería profesional
21	H	Consulta de control o de seguimiento por medicina general. Controlado: 4 No controlado: 10 Asma severa.	<b>GPC de asma para profesionales de la salud procedimiento para el seguimiento ambulatorio del paciente con asma / Historia clínica Software Institucional</b>	Médico general
22	H	Consulta de control o de	<b>GPC de asma para</b>	Familiarista

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA  
863 2828

WHATSAPP  
304 384 99 92

Twitter Facebook Instagram YouTube  
ESE Carmen Emilia Ospina



CARMEN EMILIA OSPINA  
Salud, bienestar y dignidad

PROCEDIMIENTO  
**RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN  
SALUD PARA POBLACIÓN CON RIESGO  
O PRESENCIA DE ENFERMEDADES  
RESPIRATORIAS CRÓNICAS**



PROCESO:  
GESTIÓN DEL RIESGO

CODIGO: GDR-S4-P2

VIGENCIA: 08/08/2023

V1

PÁGINA 10 de 15

		seguimiento por especialista en medicina familiar. Controlado: 4 No controlado: 10 Asma severa.	<b>profesionales de la salud procedimiento para el seguimiento ambulatorio del paciente con asma / Historia clínica Software Institucional</b>	
23	H	Consulta de control o de seguimiento por especialista en medicina interna. Controlado: 4 No controlado: 10 Asma severa.	<b>GPC de asma para profesionales de la salud procedimiento para el seguimiento ambulatorio del paciente con asma / Historia clínica Software Institucional</b>	Internista
24	H	Consulta de control o de seguimiento por especialista en pediatría. Controlado: 4 No controlado: 10 Asma severa.	<b>GPC de asma para profesionales de la salud Procedimiento para el seguimiento ambulatorio del paciente con asma / Historia clínica Software Institucional</b>	Pediatra
25	H	Consulta de control o de seguimiento por enfermería. Apoyo para adherencia en el tratamiento, educación en autocuidado.	<b>GPC de asma para profesionales de la salud procedimiento para el seguimiento</b>	Enfermera profesional

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA  
863 2828

WHATSAPP  
304 384 99 92

Twitter Facebook Instagram YouTube  
ESE Carmen Emilia Ospina



CARMEN EMILIA OSPINA  
Salud, bienestar y dignidad

PROCEDIMIENTO  
**RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN  
SALUD PARA POBLACIÓN CON RIESGO  
O PRESENCIA DE ENFERMEDADES  
RESPIRATORIAS CRÓNICAS**



PROCESO:  
GESTIÓN DEL RIESGO

CODIGO: GDR-S4-P2

VIGENCIA: 08/08/2023

V1

PÁGINA 11 de 15

		Controlado: 4 No controlado: 12 Asma severa: 4	<b>ambulatorio del paciente con asma / Historia clínica Software Institucional</b>	
26	H	De acuerdo a pertinencia médica. Consulta de control o de seguimiento por trabajo social. Anual 2.	<b>Procedimiento para el seguimiento ambulatorio del paciente con asma</b>	Profesional en trabajo social
27	H	De acuerdo a pertinencia médica. Consulta de control o de seguimiento por nutrición. Anual 2.	<b>Procedimiento para el seguimiento ambulatorio del paciente con asma</b>	Profesional en nutrición
28	H	De acuerdo a pertinencia médica. Consulta de control o de seguimiento por psicología. Anual 2.	<b>Procedimiento para el seguimiento ambulatorio del paciente con asma</b>	Profesional en psicología
29	H	<b>Prevención secundaria</b> Educación grupal en salud, por equipo interdisciplinario. Anual 1	<b>GPC de asma para profesionales de la salud GPC asma padres</b>	Enfermera profesional / Médico
30	H	Vacunación contra neumococo. Anual 1.	<b>GPC de asma para profesionales de la salud</b>	Auxiliar de enfermería
31	H	Vacunación contra influenza. Anual 1.	<b>GPC de asma para profesionales de la salud</b>	Auxiliar de enfermería
32	H	<b>Actividades individuales para personas con riesgo o diagnóstico de EPOC</b>	<b>Instrumentos / Historia clínica en Software Institucional</b>	Especialistas: Pediatras / Internistas / Médicos / Enfermeras profesionales /

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA  
863 2828

WHATSAPP  
304 384 99 92

f i o y  
ESE Carmen Emilia Ospina



CARMEN EMILIA OSPINA  
Salud, bienestar y dignidad

PROCEDIMIENTO  
**RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN  
SALUD PARA POBLACIÓN CON RIESGO  
O PRESENCIA DE ENFERMEDADES  
RESPIRATORIAS CRÓNICAS**



PROCESO:  
GESTIÓN DEL RIESGO

CODIGO: GDR-S4-P2

VIGENCIA: 08/08/2023

V1

PÁGINA 12 de 15

				Auxiliares de enfermería
33	H	<b>Detección temprana</b> Consulta de primera vez por medicina. Anual 1. Identificar a las personas mayores de 40 años con factores de riesgo y aplicar cuestionario breve para tamizaje de EPOC.	<b>GPC EPOC para profesionales de la salud</b>	Médico general
34	H	Consulta de primera vez por enfermería. Anual 1.	<b>GPC EPOC para profesionales de la salud</b>	Enfermera profesional
35	H	<b>Diagnostico oportuno</b> Orden de espirometría o curva de flujo volumen pre y post broncodilatadores. Anual 1.	<b>Formato orden médica / Software Institucional</b>	Médico general
36	H	Remisión a especialista en neumología. En caso de duda diagnostica, remitir a especialista en neumología.	<b>Formato Remisión / Software Institucional</b>	Médico general
37	H	<b>Intervenciones de estadificación y la detección de comorbilidades.</b> Consulta de control o de seguimiento por medicina general. Anual 1 Determinar el estadio clínico.	<b>GPC EPOC para profesionales de la salud / Software Institucional</b>	Médico general
38	H	<b>Intervenciones para el tratamiento y seguimiento clínico del paciente con EPOC.</b> Consulta de control o de seguimiento por medicina general. Seguimiento clínico e inicio de	<b>GPC EPOC para profesionales de la salud / Software Institucional</b>	Médico general

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA  
863 2828

WHATSAPP  
304 384 99 92

f i o y  
ESE Carmen Emilia Ospina



CARMEN EMILIA OSPINA  
Salud, bienestar y dignidad

PROCEDIMIENTO  
**RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN  
SALUD PARA POBLACIÓN CON RIESGO  
O PRESENCIA DE ENFERMEDADES  
RESPIRATORIAS CRÓNICAS**



PROCESO:  
GESTIÓN DEL RIESGO

CODIGO: GDR-S4-P2

VIGENCIA: 08/08/2023

V1

PÁGINA 13 de 15

		tratamiento farmacológico. Anual según estadio: Leve: 2 Moderado: 2 Grave y muy grave: Consulta asistida con el especialista.		
39	H	Consulta de control o de seguimiento por especialista en medicina interna. Seguimiento clínico del paciente en atención de EPOC con internista Anual según estadio. Leve: 1 Moderado: 2 Grave: 1 Muy grave: 4	<b>GPC EPOC para profesionales de la salud / Software Institucional</b>	Especialista en medicina interna
40	H	Consulta de control o de seguimiento por enfermería. Intervención para adherencia y educación en autocuidado Según estadio: Leve: 1 Moderado: 2 Grave: 2 Muy grave: 2	<b>GPC EPOC para profesionales de la salud / Software Institucional</b>	Enfermera profesional
41	H	De acuerdo a pertinencia médica. Consulta de control o de seguimiento por trabajo social. Anual 2.	<b>GPC EPOC para profesionales de la salud / Software Institucional</b>	Profesional en trabajo social
42	H	De acuerdo a pertinencia médica. Consulta de control o de seguimiento por nutrición. Anual 2.	<b>GPC EPOC para profesionales de la salud / Software Institucional</b>	Profesional en nutrición

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA  
863 2828

WHATSAPP  
304 384 99 92

Twitter Facebook Instagram YouTube  
ESE Carmen Emilia Ospina



CARMEN EMILIA OSPINA  
Salud, bienestar y dignidad

PROCEDIMIENTO  
**RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN  
SALUD PARA POBLACIÓN CON RIESGO  
O PRESENCIA DE ENFERMEDADES  
RESPIRATORIAS CRÓNICAS**



PROCESO:  
GESTIÓN DEL RIESGO

CODIGO: GDR-S4-P2

VIGENCIA: 08/08/2023

V1

PÁGINA 14 de 15

43	H	De acuerdo a pertinencia médica. Consulta de control o de seguimiento por psicología. Anual 2.	<b>GPC EPOC para profesionales de la salud / Software Institucional</b>	Profesional en psicología
44	H	<b>Prevención secundaria</b> Vacunación contra neumococo. Anual 1.	<b>GPC EPOC para profesionales de la salud / Software Institucional</b>	Auxiliar de enfermería
45	H	Vacunación contra influenza. Anual 1.	<b>GPC EPOC para profesionales de la salud / Software Institucional</b>	Auxiliar de enfermería
46	H	Educación individual en salud. Educación en salud. Anual 4.	<b>GPC EPOC para cuidadores / Cartilla de actividad física y enfermedad respiratoria crónica / Recomendaciones para el uso de oxígeno / Anexo educativo de uso de inhaladores / Software Institucional</b>	Profesional de enfermería / Profesional en medicina / Auxiliar de enfermería / Agente comunitario
47	V	Cumplimiento del objetivo principal de la ruta.	<b>Software Institucional</b>	Coordinador de programa de enfermedades respiratorias no trasmisibles

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA  
863 2828

WHATSAPP  
304 384 99 92

Twitter Facebook YouTube  
ESE Carmen Emilia Ospina



CARMEN EMILIA OSPINA  
Salud, bienestar y dignidad

PROCEDIMIENTO  
**RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN  
SALUD PARA POBLACIÓN CON RIESGO  
O PRESENCIA DE ENFERMEDADES  
RESPIRATORIAS CRÓNICAS**



PROCESO:  
GESTIÓN DEL RIESGO

CODIGO: GDR-S4-P2

VIGENCIA: 08/08/2023

V1

PÁGINA 15 de 15

48	V	Auditoria a las historias clínicas evaluando la adherencia a la ruta integral de atención en salud para población con riesgo o presencia de enfermedades respiratorias crónicas.	<b>Formato de Auditoria / Software Institucional</b>	Auditores médicos
49	V	Seguimiento a los indicadores de estructura, indicadores de procesos y de resultado.	<b>Software Institucional</b>	Coordinador de programa de enfermedades respiratorias no transmisibles
50	A	Instaurar acciones de mejora para la ejecución de los hitos establecidos.	<b>Software Institucional / GC-S3-F17 Plan de mejora</b>	Coordinador de programa de enfermedades respiratorias no transmisibles
<b>CONSIDERACIONES ESPECIALES</b>				
N/A.				

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA  
863 2828

WHATSAPP  
304 384 99 92

ESE Carmen Emilia Ospina



CARMEN EMILIA OSPINA  
Salud, bienestar y dignidad

PROCEDIMIENTO  
**RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN  
SALUD PARA POBLACIÓN CON RIESGO  
O PRESENCIA DE ENFERMEDADES  
RESPIRATORIAS CRÓNICAS**



PROCESO:  
GESTIÓN DEL RIESGO

CODIGO: GDR-S4-P2

VIGENCIA: 08/08/2023

V1

PÁGINA 16 de 16

**CONTROL DE CAMBIOS**

Versión	Descripción el cambio	Fecha de aprobación
1	Elaboración del documento: Se elabora documento con el fin de obtener un procedimiento de la ruta integral de atención en salud para población con riesgo o presencia de enfermedades respiratorias crónicas en la ESE Carmen Emilia Ospina y así mismo lograr una mejora continua en el subproceso "Enfermedades respiratorias crónicas".	08/08/2023
<p><i>Heidy Tatiana Sierra Méndez</i> Nombre: Heidy Tatiana Sierra Méndez Agremiada Asistir.</p> <p><i>Evelyn Karolina García Polanco</i> Nombre: Evelyn Karolina García Polanco Agremiada Asistir.</p> <p><b>Elaboró</b></p>	<p><i>Irma Susana Bermúdez Acosta</i> Nombre: Irma Susana Bermúdez Acosta. Contratista área Garantía de la Calidad.</p> <p><b>Revisó</b></p>	<p><i>Ingry Alexandra Suarez Castro</i> Nombre: Ingry Alexandra Suarez Castro. Cargo: Subgerente Técnico Científica.</p> <p><b>Aprobó</b></p>

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA  
863 2828

WHATSAPP  
304 384 99 92



ESE Carmen Emilia Ospina