



**ESQUEMA
INFORME MENSUAL DE DESARROLLO DE ACTIVIDADES
OPERADORES DE SERVICIOS DE SALUD
TABLA DE CONTENIDO**

1. DESCRIPCIÓN GENERAL Y ALCANCE	2
2. GESTIÓN TÉCNICA	2
2.1 EFICIENCIA	2
<i>2.1.1 Atenciones en Salud</i>	<i>2</i>
2.1.1.1 Conclusiones	2
<i>2.1.2 Atenciones Administrativas</i>	<i>3</i>
2.1.2.1 Conclusiones	3
2.1.3.1 Conclusiones	3
<i>2.1.4 Cuentas por Pagar a la Red de Prestadores de Servicios de Salud</i>	<i>4</i>
2.2 EFICACIA	4
<i>2.2.1 Promoción y Prevención</i>	<i>4</i>
<i>2.2.3 Información, Educación y Comunicación (IEC)</i>	<i>19</i>
2.2.3.1 Conclusiones:	19
a. Para el departamento de Boyacá	19
c. Para el departamento de Casanare	24
<i>2.2.4 Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral (PCL)</i>	<i>25</i>
2.2.4.1 Conclusiones	25
2.2.5.1 Conclusiones	26
<i>2.2.6 Comités Regionales</i>	<i>26</i>
2.2.6.1 Conclusiones	26
<i>2.2.7 Cartera con la Red de Prestadores de Servicios de Salud</i>	<i>26</i>
2.2.7.1 Conclusiones	26
2.3 EFECTIVIDAD	27
<i>2.3.1 Resultados de Indicadores de Gestión en Salud</i>	<i>27</i>
2.3.1.1 Conclusiones:	28
3. INDICADORES FINANCIEROS	30

1. DESCRIPCIÓN GENERAL Y ALCANCE

En cumplimiento del contrato N° 12076-002-2018 celebrado entre **Fiduprevisora S.A y Unión Temporal Medisalud UT**, para la prestación de servicios de salud del plan de atención integral y la atención médica derivada de los riesgos laborales para los afiliados al fondo nacional de prestaciones sociales del magisterio para la Región 04, así como sus anexos técnicos y en cumplimiento del Parágrafo Primero de la Cláusula Tercera del mencionado contrato, se presenta el siguiente resumen de las actividades desarrolladas durante el mes de agosto y septiembre 2022.

2. GESTIÓN TECNICA

2.1 EFICIENCIA

2.1.1 Atenciones en Salud

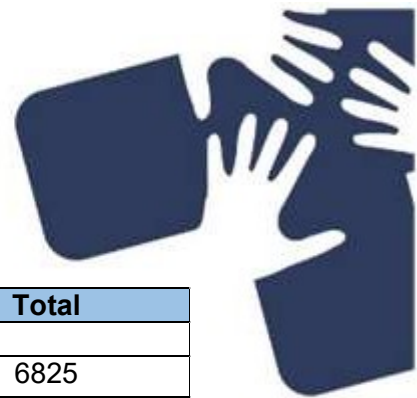
Tabla 1. Total, de atenciones en salud realizadas

Tipo de Atención	Total
Medicina General	18579
Odontología General	4067
Pediatría	616
Ginecología	791
Medicina Interna	782
Cirugía General	130
Ortopedia	360
Otorrinolaringología	230
Psiquiatría	520
Dermatología	208
Accidentes de Trabajo	16
Casos de Enfermedad Laboral	13

Fuente: Radicaciones RIPS del 1 al 11 de octubre 2022. Salud Ocupacional radicación usuarios de 1 a 30 de septiembre.

2.1.1.1 Conclusiones

- En el mes de SEPTIEMBRE se prestó atención médica en salud a **16** casos por Riesgos laborales en la Regional 4.
- De las atenciones en salud que se realizaron en el mes de SEPTIEMBRE, en la regional 4 los casos relacionados son atenciones a afiliados que asisten a controles o prorrogas debido a sus diagnósticos relacionados a EP.
- De las atenciones por accidente de trabajo se presentaron 9 casos nuevos en la regional 4, los reportados adicionales son atenciones por control médico de la patología diagnosticada.
- En el mes de septiembre la especialidad con mayor número de consultas es ginecología.



2.1.2 Atenciones Administrativas

Tabla 2. Total, de atenciones administrativas realizadas

Tipo de Atención	Total
Remisiones según Nivel de Complejidad	
• I Nivel	6825
• II Nivel	11220
• III Nivel	3042
Citas Médicas Asignadas	72314
Asignación de Citas Médicas por Call Center	
Incapacidades Reportadas en Hosvital	1057

Fuente: Sistema de información SGA - Período: septiembre 1 a 30 de 2022

2.1.2.1 Conclusiones

- Durante el mes de SEPTIEMBRE se transcribieron 1057 incapacidades en la Regional 4, realizándose el cargue diario al aplicativo HOSVITAL.
- Adicionalmente a solicitud de la Fiduprevisora se realiza el informe diario de incapacidades archivo en Excel para el control del reporte diario de incapacidades ya que algunas veces el aplicativo de HOSVITAL presenta fallas en el registro de la información reportada, igualmente se realizado el reporte al área soporte técnico.
- Se realiza seguimiento de las incapacidades que presentan prorroga por Accidente de Trabajo y enfermedad profesional.
- El nivel que mayor número de referencia es el nivel II.

2.1.3 Red de Prestadores de Servicios de Salud

Tabla 3. Total, de IPS por tipo de prestador y departamento

Tipo de IPS	Total	Estado (Activo/Inactivo)
IPS Red Exclusiva		
Boyacá	9	Activo
Casanare	3	Activo
Meta	5	Activo
IPS Red No Propia		
Boyacá	245	Activo
Casanare	119	Activo
Meta	95	Activo
Extrarregional	15	Activo
Total, IPS Red		
Boyacá	254	Activo
Casanare	122	Activo
Meta	100	Activo
Extrarregional	15	Activo
TOTAL, IPS	491	Activo

Fuente: Formato de Fiduprevisora para reporte de red de servicios: Actualizado 30/09/2022

2.1.3.1 Conclusiones

- o Para este mes no se reporta novedad de red en los departamentos de Boyacá, Casanare y Meta.



2.1.4 Cuentas por Pagar a la Red de Prestadores de Servicios de Salud

4. Gestión de Cuentas por Pagar

Integrantes Unión Temporal	Vr Cuentas por pagar – Mes Anterior	Vr. Cuentas por pagar – Mes Actual	Variación mes anterior – mes actual	Porcentaje
BOYACA	10.884.321.954	10.081.451.304	802.870.651	7,4%
CASANARE	2.948.597.311	2.780.555.465	168.041.846	5,7%
META	4.529.315.788	4.641.405.265	- 112.089.477	-2,5%
TOTAL	18.362.235.053	17.503.412.034	858.823.020	4,7%

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 30 de septiembre 2022

Se reportan cuentas por pagar de acuerdo con el resultado de auditoria según los establecido contractualmente con cada entidad a corte mes de septiembre del 2022, presentando una disminución con relación al mes inmediatamente anterior. El alto saldo en las cuentas por pagar se debe al no reconocimiento de la Represa (Servicios garantizados por operadores salientes y que asumió Medisalud UT al inicio de la operación) por parte de Fiduprevisora, a su vez al elevado costo en salud que se ha asumido por concepto de servicios Covid-19 en donde no se ha recibido ningún tipo de apoyo y/o ingreso adicional por este concepto, por tal sentido se requiere que Fiduprevisora S.A. garantice el reconocimiento y pago de los servicios asumidos por la pandemia en la Región 4 de los Departamentos de Boyacá, Casanare y Meta.

Tabla 5. Cumplimiento en la programación de cuentas por pagar a la red de prestadores de servicios de salud.

Red Prestadora	Pagos programados – mes anterior	Pagos Efectuados – Mes actual del reporte	Observación (explicar causa del no pago)
BOYACA	5.929.042.781	4.986.765.634	Se reportan pagos efectuados a la red prestadora en el mes de septiembre con una disminución con respecto a lo programado. El alto saldo en las cuentas por pagar se debe a que Fiduprevisora a deuda a la UT lo de la represa.
CASANARE	1.721.833.865	2.170.561.896	
META	1.921.932.513	2.328.156.165	
TOTAL	9.572.809.159	9.485.483.695	

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 30 septiembre 2022

De acuerdo con el valor programado para pagos a la red Prestadora, se registra el valor cancelado detallado por Departamento durante el mes de septiembre del 2022, presentando una disminución con relación a lo programado en el mes inmediatamente anterior. El alto saldo en las cuentas por pagar se debe al no reconocimiento de la Represa por parte de Fiduprevisora S.A., diferencia en liquidación de base de datos, no reconocimiento de servicios COVID, entre otros que afectan el flujo de caja.

2.2 EFICACIA

2.2.1 Promoción y Prevención

Tabla 5. Actividades de Promoción y Prevención Regional 4

PRIMERA INFANCIA (8 días de Nacidos a 5 años a 11 meses):



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA AGOSTO	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS PROGRAMADAS BCG	14,71	25	DEFICIENTE	REGULAR
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS ANTIHEPATITIS B EN MENORES DE 1 AÑO	14,71	25	DEFICIENTE	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (1era dosis) Niños 2 a 4 meses	2,42	13	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DPT MENORES 6AÑOS (18 meses y 5 años)	73,75	12	DEFICIENTE	DEFICIENTE
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO 2 a 4 meses	2,42	8	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO 4 a 6 meses	2,42	6	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO 6 a 11 meses	4,58	11	REGULAR	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO Ref. 18 meses y 5 años	73,75	12	DEFICIENTE	DEFICIENTE
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNA CONJUGADA CONTRA H INFLUENZA 6, 7 y 12 meses	2,33	11	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE	2,42	4	REGULAR	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE	4,58	7	REGULAR	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS VACUNA TRIPLE VIRAL NIÑOS	11,71	14	DEFICIENTE	REGULAR
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS VACUNA CONTRA FIEBRE AMARILLA 18 meses	55,13	5	DEFICIENTE	DEFICIENTE
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE CONSULTAS DE ATENCIÓN EN SALUD PARA LA PRIMERA INFANCIA -PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR)	50,71	92	REGULAR	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL PRIMERA VEZ POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - 6 MESES A LOS 5 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS.	3,92	68	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES PARA LA PROMOCIÓN Y APOYO DE LA LACTANCIA MATERNA)	0,75	45	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE DESPARASITACIONES INTESTINAL ANTIHELMÍNTICA - DE 12 MESES A 5 AÑOS 11 MESES 29 DIAS	155,67	123	DEFICIENTE	REGULAR
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE FORTIFICACIONES CASERA CON MICRONUTRIENTES EN POLVO	6,33	0	DEFICIENTE	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	SUPLEMENTACIÓN CON MICRONUTRIENTES- 24 MESES A 5 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS	66,13	105	REGULAR	SATISFACTORIO



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA AGOSTO	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR A LOS 12 MESES A LOS 5 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS	155,67	132	DEFICIENTE	REGULAR
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA (13 MESES A 5 AÑOS)	155,67	131	DEFICIENTE	REGULAR
PRIMERA INFANCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES (3 A 5 AÑOS) 1 vez cada año	53,08	77	DEFICIENTE	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES PRIMERA INFANCIA -	81,17	481	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES PRIMERA INFANCIA	86,71	136	REGULAR	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA NEUMOCOCO	16,54	14	DEFICIENTE	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA HEPATITIS A	11,71	14	DEFICIENTE	REGULAR
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA ROTAVIRUS	4,83	10	FALSO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA INFLUENZA (SE TOMA 6,7,12 MESES DE EDAD)	2,33	13	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.2-3M, 6-8M, 9-11M, 18-23M Y 4A.	30,46	53	REGULAR	SATISFACTORIO

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos agosto de 2022

Dentro del curso de vida de la primera infancia, se puede evidenciar que, de las 29 actividades, se alcanzó en mes de agosto ejecución por encima de la meta mes de 24 actividades al igual que el mes de julio, que indica cumplimiento de 82% en el segundo mes del segundo semestre de 2022, sin embargo, al analizar la información por acumulación anual se evidencia un cumplimiento de 20 actividades con resultado acumulado de 68%. No se alcanzó cumplimiento por encima de la meta mes de dosis de DPT, Polio, vacuna contra fiebre amarilla, desparasitantes, aplicación de flúor y remoción de placa; en cuando a fortificación casera de micronutrientes, se evidencia que el resultado anual es satisfactorio. Frente a ello se está realizando seguimiento a los menores de edad en aplicación de vacunación, sin embargo, es importante considerar que las estimaciones de inmunizaciones están muy elevadas para la población que hay afiliada en la Región 4.

INFANCIA (5 años a 10 años -11 meses):

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA AGOSTO	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD PARA INFANCIA - PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR) 6, 8 Y 10 AÑOS	70,21	101	REGULAR	SATISFACTORIO



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA AGOSTO	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL PRIMERA VEZ POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - 6, 7, 8, 9 Y 10, 11 AÑOS (UNA VEZ AL AÑO)	147,75	159	DEFICIENTE	SATISFACTORIO
INFANCIA	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA ANEMIA - HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO (INFANCIA)	24,92	55	REGULAR	SATISFACTORIO
INFANCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR (INFANCIA)	295,50	213	DEFICIENTE	REGULAR
INFANCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA (INFANCIA) DOS VECES AL AÑO 1 POR SEMESTRE (6 A 10 AÑOS)	235,75	229	DEFICIENTE	REGULAR
INFANCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES INFANCIA (6 a 11 años) SEGÚN NECESIDAD	147,75	200	REGULAR	SATISFACTORIO
INFANCIA	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH - INFANCIA	146,92	11	DEFICIENTE	DEFICIENTE
INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES INFANCIA (SEGÚN VALORACION Y CRITERIO PROFESIONAL)	147,75	610	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES INFANCIA.	147,75	202	REGULAR	SATISFACTORIO
INFANCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA 7, 9, 11 AÑOS	77,54	60	DEFICIENTE	REGULAR

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos agosto de 2022

Dentro del curso de vida de la infancia, se puede evidenciar que, de las 10 actividades, se dio cumplimiento por encima de la meta mes de 8 actividades en segundo mes del segundo semestre de 2022 con resultado del 80%, quedando igual que en mes de julio, pero al analizar la información acumulada al año se obtuvo un resultado de 60%. No se alcanzó cumplimiento de aplicación de vacuna VPH al igual que el mes anterior, frente y ello Medisalud ha promocionado la importancia de aplicación de la vacuna por diferente medio como mensajes de texto, grupos de WhatsApp y pagina de Medisalud. Existe un resultado regular en las atenciones por enfermería, realización de placa bacteriana y aplicación en barniz en flúor. Frente a ello, la información fue socializada a IPS el pasado 30 de septiembre, donde se establecieron acciones de mejora.

ADOLESCENCIA (11 años a 17 años):

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA AGOSTO	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH - ADOLESCENCIA (12 a 17 AÑOS) 2 Dosis intervalo de 6 meses	415,33	9	DEFICIENTE	DEFICIENTE
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD PARA LA ADOLESCENCIA -	52,46	103	REGULAR	SATISFACTORIO



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA AGOSTO	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
	PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR) 12, 14, 16 años				
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA	211,38	314	DEFICIENTE	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA ANEMIA - HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO - ADOLESCENCIA	34,54	101	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR ADOLESCENCIA	422,75	260	DEFICIENTE	DEFICIENTE
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA ADOLESCENCIA	422,75	284	DEFICIENTE	DEFICIENTE
ADOLESCENCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES (12 A 15 AÑOS) ADOLESCENCIA -	133,63	159	DEFICIENTE	REGULAR
ADOLESCENCIA	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL ADOLESCENCIA (12 a 17 años)	422,75	263	DEFICIENTE	DEFICIENTE
ADOLESCENCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES ADOLESCENCIA -	103,71	623	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES ADOLESCENCIA	211,38	372	REGULAR	REGULAR
ADOLESCENCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA 13, 15, 17	51,25	50	DEFICIENTE	SATISFACTORIO

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos agosto de 2022

Dentro del curso de vida de la adolescencia, se puede evidenciar que, de las 11 actividades, hubo cumplimiento de 6 actividades por encima de la meta mes en segundo mes de del segundo semestre de 2022 para un resultado del 54%. No se alcanzó cumplimiento en remoción de placa, aplicación de sellantes, barniz en flúor, detartraje y aplicación de vacuna de VPH en adolescentes. Frente a ello, la información fue socializada a IPS el pasado 30 de septiembre, donde se establecieron acciones de mejora.



JUVENTUD (18 años a 28 años):

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA AGOSTO	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
JUVENTUD	NÚMERO DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ POR ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR 18 a 23 años	151,63	124	DEFICIENTE	REGULAR
JUVENTUD	NÚMERO DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ POR ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR 24 a 28 años.	31,38	38	DEFICIENTE	SATISFACTORIO
JUVENTUD	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR ODONTOLOGÍA PARA LA JUVENTUD una vez cada dos años (18 a 28 años) se divide la población en 2	138,98	327	REGULAR	SATISFACTORIO
JUVENTUD	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA) 25 A 28 AÑOS	19,96	31	DEFICIENTE	REGULAR
JUVENTUD	NÚMERO DE BIOPSIA CERVICOUTERINA 25 A 28 AÑOS	0,54	1	DEFICIENTE	DEFICIENTE
JUVENTUD	NÚMERO DE COLPOSCOPIA DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA) 25 A 28 AÑOS	19,96	1	DEFICIENTE	DEFICIENTE
JUVENTUD	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR: GLICEMIA BASAL, PERFIL LIPÍDICO, CREATININA, UROANÁLISIS	31,58	113	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
JUVENTUD	NÚMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES JUVENTUD	183,00	911	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
JUVENTUD	NÚMERO DE EDUCACIONES GRUPALES JUVENTUD	277,96	427	REGULAR	SATISFACTORIO
JUVENTUD	PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA - (18 a 28 años)	277,96	283	DEFICIENTE	REGULAR
JUVENTUD	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL (18 a 28 años)	155,10	293	REGULAR	SATISFACTORIO

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos agosto de 2022

Dentro del curso de vida de la juventud, se puede evidencia que, de las 11 actividades, hubo cumplimiento en la ejecución por encima de la meta mes de 10 actividades, con resultado del 90% en agosto de 2022, pero al analizar los resultados acumulados al año, se obtuvo un resultado satisfactorio del 54%. No se ha alcanzado resultado esperado en consultas por médico, remoción de placa bacteriana y tamizaje de cáncer de cuello uterino, frente a ello, frente a ello, la información fue socializada a IPS el pasado 30 de septiembre, donde se establecieron acciones de mejora. Los resultados deficientes de citología de la juventud y colposcopias están sujetos a resultados alterados de citología para ejecutarse.



ADULTEZ (29 años a 59 años):

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA AGOSTO	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
ADULTEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR - ADULTEZ	119,23	595	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA-ADULTEZ	464,00	891	REGULAR	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGIA) ADULTEZ MUJERES 29 AÑOS a 59 años	6,63	273	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (ADN VPH)-ADULTEZ 30 a 59 años	117,90	267	REGULAR	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (TÉCNICAS DE INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO Y LUGOL)-ADULTEZ	49,58	0	DEFICIENTE	DEFICIENTE
ADULTEZ	NÚMERO DE CRIOCAUTERIZACIONES DE CUELLO UTERINO-ADULTEZ	89,42	0	DEFICIENTE	DEFICIENTE
ADULTEZ	NÚMERO COLPOSCOPIA CERVICO UTERINA - ADULTEZ	6,63	22	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS CERVICO UTERINA (mujeres 29 a 59 años)	6,04	12	REGULAR	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)ADULTEZ	580,33	180	DEFICIENTE	DEFICIENTE
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (VALORACIÓN CLÍNICA DE LA MAMA) ADULTEZ	208,00	384	REGULAR	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE MAMA ADULTEZ	20,99	5	DEFICIENTE	DEFICIENTE
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (PSA) ADULTEZ	25,38	103	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (TACTO RECTAL) ADULTEZ	25,38	110	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE PRÓSTATA	3,79	0	DEFICIENTE	DEFICIENTE
ADULTEZ	TAMIZAJE PARA CÁNCER DE COLON (SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL POR INMUNOQUÍMICA)	118,21	143	DEFICIENTE	REGULAR
ADULTEZ	TAMIZAJE PARA CÁNCER DE COLON (COLONOSCOPIA)	4,86	16	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA AGOSTO	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIA DE COLÓN - ADULTEZ	0,00	0	# ¡DIV/0!	#¡DIV/0!
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: GLICEMIA BASAL	175,08	895	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL DE ALTA	175,08	895	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL BAJA DENSIDAD	175,08	895	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL TOTAL	175,08	895	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -TRIGLICÉRIDOS	175,08	895	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: CREATININA	175,08	895	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: UROANÁLISIS	175,08	895	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA TREPONÉMICA	13,92	249	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA VIH	19,49	260	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS B	20,27	143	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS C 50 a 59 años	236,42	85	DEFICIENTE	DEFICIENTE
ADULTEZ	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES ADULTEZ.	119,23	5322	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES ADULTEZ	928,00	1502	REGULAR	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA- VEJEZ	464,00	802	REGULAR	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE DETARTRAJES SUPRAGINGIVAL-VEJEZ	517,82	863	REGULAR	SATISFACTORIO

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos agosto de 2022

Dentro del curso de vida de la adultez, se puede evidenciar que, de las 32 actividades, hubo cumplimiento de 27 por encima de la meta mes para un resultado del 84%, pero al analizar la información acumulada al año, se obtuvo un cumplimiento del 75% a corte de agosto 2022. No se dio cumplimiento en tamización de mamografías de la adultez, se había notificado a Fiduprevisora que la estimación en el curso de vida de la adultez está demasiado elevada ya que no se cuenta con esa gran cantidad de población de 50 a 59 años en cada uno de los departamentos, hubo una reunión en me de septiembre con la Dra. Yinna, donde nos informó que enviaría la base de estimaciones ajustada, pero a la fecha no se ha obtenido respuesta.



Tampoco hubo resultado satisfactorio en prueba rápida de hepatitis C, La IPS aliada Jersalud, presento acciones de mejora, pero para esta actividad no se han alcanzado los resultados esperados, a pesar de que dentro de las acciones se contempló realizar actividades extramurales que abarca toma de pruebas de hepatitis, sin embargo, es importante que la estimación se reevalúe ya que estas pruebas se timan una sola vez en el curso de vida y según la exposición al riesgo. Otra actividad que no obtuvo resultado satisfactorio fue tamizaje para cáncer de colon y recto (sangre oculta en heces), frente a ello, la información fue socializada a IPS el pasado 30 de septiembre, donde se establecieron acciones de mejora.

Las actividades como toma de biopsia de mama, próstata, y cérvico uterina que también se encuentran con resultado deficiente, son actividades contingentes y para ejecutarse dependen de resultados anormales de exámenes previos.

Se informa nuevamente a Fiduprevisora que las siguientes actividades tienen una estimación muy elevada y que estas se realizan de manera esporádica dependiendo de número de población dispersa, dentro de ellas este número de tamizajes de cáncer de cuello uterino (técnicas de inspección visual con ácido acético y Lugol), y número de crio cauterizaciones de cuello uterino-adultez, estas estimación esta sobre total de la población al 100% de cobertura, pero el año pasado se trabajó con un 10%, por lo cual solicitamos ajustes.

VEJEZ (Mayores de 60 años):

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA AGOSTO	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
VEJEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR. - VEJEZ	111,36	325	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA -VEJEZ	310,08	870	REGULAR	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (ADN VPH) - VEJEZ mujeres 60 a 65 años	29,68	59	REGULAR	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE COLPOSCOPIA S CERVICO UTERINA- VEJEZ	29,68	4	DEFICIENTE	DEFICIENTE
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS CERVICO UTERINA	1,60	4	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)-VEJEZ	13,04	132	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (VALORACIÓN CLÍNICA DE LA MAMA)- VEJEZ	128,21	232	REGULAR	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE MAMA-VEJEZ	5,57	3	DEFICIENTE	DEFICIENTE
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (PSA)-VEJEZ Cada 5 años hasta los 75 años	48,79	211	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA AGOSTO	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (TACTO RECTAL) - VEJEZ	48,79	116	REGULAR	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIA DE PRÓSTATA - VEJEZ	7,29	0	DEFICIENTE	DEFICIENTE
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE COLON (SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL POR INMUNOQUÍMICA)- VEJEZ	66,15	236	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE COLON (COLONOSCOPIA)-VEJEZ	2,71	23	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE COLÓN -VEJEZ Según hallazgos endoscópicos	0,00	0	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: GLICEMIA BASAL - VEJEZ	142,96	675	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL DE ALTA-VEJEZ	142,96	675	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL BAJA DENSIDAD-VEJEZ	142,96	675	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL TOTAL- VEJEZ	142,96	675	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -TRIGLICÉRIDOS- VEJEZ	142,96	675	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: CREATININA-VEJEZ	142,96	675	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: UROANÁLISIS-VEJEZ	142,96	675	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA TREPONÉMICA - VEJEZ	9,30	52	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA VIH- VEJEZ	0,16	58	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA HEPATITIS B- VEJEZ	21,09	54	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA HEPATITIS C - VEJEZ	620,17	79	DEFICIENTE	DEFICIENTE



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA AGOSTO	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
VEJEZ	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES VEJEZ.	111,36	5327	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES -VEJEZ S	620,17	1179	REGULAR	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA- VEJEZ (>= 60 AÑOS) 1 vez cada dos años	310,08	537	DEFICIENTE	REGULAR
VEJEZ	NÚMERO DE DETARTRAJES SUPRAGINGIVAL-VEJEZ	323,83	533	DEFICIENTE	REGULAR

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos agosto de 2022

Dentro del curso de vida de la vejez, se puede evidenciar que, de las 29 actividades, hubo cumplimiento por encima de la meta mes de 26 actividades para un resultado de 89%, pero al analizar la información acumulada al año, se obtuvo un resultado 75% de actividades satisfactorias. No se alcanzó un cumplimiento de ejecución en colposcopias ya que esta actividad tiene una estimación muy elevada, es una actividad contingente que depende de un resultado alterado de citología, no se dio cumplimiento en pruebas de hepatitis C, a pesar que la IPS aliada Jersalud, presento acciones de mejora dentro de ellas actividades extramurales con tamización de laboratorios, pero teniendo en cuenta los cálculos de las estimaciones sobre la población, que este se toma una vez por curso de vida y dependiendo del riesgo, se considera una estimación muy elevada. Se mantiene resultados regulares en valoración clínica de la mama según la meta semestre, pero en resultados acumulados anuales se alcanzó resultado satisfactorio. No hay resultados adecuados en los procedimientos odontológicos del curso de vida, frente a ello, la información fue socializada a IPS el pasado 30 de septiembre, donde se establecieron acciones de mejora.

MUJERES EN EDAD FERTIL:

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA AGOSTO	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE PRIMERA VEZ EN MUJERES (POR MEDICO O ENFERMERA)	59,19	170	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE CONTROL A MUJERES (POR MEDICO O ENFERMERA).	118,38	314	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
MUJERES EN EDAD FERTIL	No. APLICACIONES DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO	5,00	10	REGULAR	SATISFACTORIO
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE ESTERILIZACIONES FEMENINAS	10,06	7	DEFICIENTE	DEFICIENTE
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE ENTREGAS ANTICONCEPCION ORAL CICLO* (MUJERES) E INYECTABLES MENSUALES MSPS	25,66	403	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
MUJERES EN EDAD FERTIL	MUJERES CON ANTICONCEPCIÓN HORMONAL METODOS	6,21	86	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA AGOSTO	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
	MODERNOS (TRIMESTRALES, IMPLANTE SUBDERMICO)				
MUJERES EN EDAD FERTIL	ATENCION PRECONCEPCIONAL	161,41	65	DEFICIENTE	DEFICIENTE

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos agosto de 2022

Para el mes de agosto, se evidencia un cumplimiento mes de 5 actividades de las 7 establecidas para un resultado del 71%, estando en incumplimiento la atención preconcepcional y las esterilizaciones femeninas. Para mejorar los resultados de esterilización, el equipo de gestión del riesgo en cada departamento debe realizar seguimiento a los servicios sin gestión y articular esta información con el área de autorizaciones y citas médicas para dar alcance a las solicitudes. Frente a incumplimiento de atenciones preconcepcionales, se ha promovido por diferentes medios la oferta del servicio, sin embargo, esta estimación es considerada elevada, ya que se aplica solo a mujeres en edad fértil, pero solo con intención reproductiva.

PLANIFICACION HOMBRES:

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA AGOSTO	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE CONSULTAS PLANIFICACION HOMBRES PRIMERA VEZ	0,64	51	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE CONSULTA CONTROL PLANIFICACION HOMBRES	0,64	17	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE ESTERILIZACIONES MASCULINAS REALIZADAS	2,93	5	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos agosto de 2022

Para el mes de agosto, se evidencia un cumplimiento mes de las 3 actividades establecidas para un resultado de 100%.

GRUPO MATERNO PERINATAL:

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA AGOSTO	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE ATENCIONES INSTITUCIONALES DEL PARTO (PARTO Y CESAREA)	14,71	25	DEFICIENTE	REGULAR
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SEROLOGIA PARTO	14,71	25	DEFICIENTE	REGULAR
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. CONSULTA MEDICA DE CONTROL POSTPARTO	14,71	17	DEFICIENTE	REGULAR
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. EXAMENES DE TSH EN RECIEN NACIDOS (TOMA Y ANÁLISIS)	14,71	25	DEFICIENTE	REGULAR
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. APLICACIONES DE VITAMINA K	14,71	25	DEFICIENTE	REGULAR



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA AGOSTO	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOCLASIFICACION RN	14,71	25	DEFICIENTE	REGULAR
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS MEDICAS DE CONTROL DEL RECIEN NACIDO (POR MEDICO O ENFERMERA)	14,71	13	DEFICIENTE	REGULAR
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS PRENATALES DE PRIMERA VEZ POR MÉDICO	14,71	39	FALSO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SEROLOGIA GESTANTE	44,13	20	DEFICIENTE	DEFICIENTE
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL POR MEDICO	22,06	119	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL REALIZADAS POR ENFERMERA	58,83	52	DEFICIENTE	REGULAR
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOGRAMA COMPLETO GESTANTES	22,06	63	FALSO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOCLASIFICACION EN GESTANTES	22,06	33	DEFICIENTE	REGULAR
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. UROCULTIVO GESTANTES	22,06	45	REGULAR	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. GLICEMIA EN GESTANTES	22,06	34	DEFICIENTE	FALSO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. ULTRASONOGRAFIA PELVICA OBSTETRICIA Y/O TRANSVAGINAL	44,13	30	DEFICIENTE	REGULAR
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SUMINISTRO DE MULTIVITAMINICOS GESTANTES	66,19	175	FALSO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. CONSULTA ODONTOLOGICA GENERAL DE LA GESTANTE	29,42	233	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. APLICACIONES DE TD O TT GESTANTES	14,71	7	DEFICIENTE	DEFICIENTE
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSEJERIA PARA PRE-VIH GESTANTES	14,71	55	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA) (16% PREVALENCIA DE SIFILIS GESTACIONAL REF. ESTRATEGIA DE OMS DE ELIMINACION DE SIFILIS CONGENITA 2007)	2,35	54	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA AGOSTO	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD,	14,71	128	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, UROCULTIVO	14,71	45	REGULAR	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G EIA	14,71	27	REGULAR	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M EIA (PREVALENCIA DE TOXOPLASMOSIS 47% REF ESTUDIO NACIONAL 1998 Y 1982)	6,91	45	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TEST DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMA IG G	14,71	0	DEFICIENTE	DEFICIENTE
MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TEST DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMA IG M	14,71	0	DEFICIENTE	DEFICIENTE
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, PRUEBA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B	14,71	29	REGULAR	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	ANTIHEPATITIS B EN RECIEN NACIDO	14,71	25	DEFICIENTE	REGULAR
MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSEJERIA PARA POST VIH GESTANTES	14,71	55	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
MATERNO PERINATAL	PRUEBA RAPIDA PARA VIH (VIH 1-VIH 2) GESTANTES	14,71	55	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
MATERNO PERINATAL	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA Pdta. – GESTANTES	14,71	16	DEFICIENTE	DEFICIENTE

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos agosto de 2022

Hubo cumplimiento de 27 actividades por encima de la meta mes de las 31 establecidas para un resultado de 87%, sin embargo, se realizó una revisión según el comportamiento de gestantes en 2021, y se consideró que estas están muy elevadas para la vigencia 2022, por lo cual se presentó ante Fiduprevisora las observaciones, pero no se ha obtenido respuesta. Las actividades de ecografías, vacunación contra DPTA Y TD, no alcanzaron los resultados esperados, sin embargo, Medisalud está realizando seguimiento a grupo materno perinatal. Es importante resaltar que las actividades contingentes como lo son las relacionadas con la atención del parto, también estuvieron bajas, pero estos resultados son producto de un comportamiento que no se puede controlar en un periodo de tiempo ya que están sujetas a los comportamientos epidemiológicos de fecundidad y natalidad.

2.2.2 Inducción a la Demanda

Tabla 6. Total, de usuarios remitidos a programas y su efectividad en la canalización en el mes de agosto de 2022:

PROGRAMA	CANALIZACIÓN		
	Contactados	Asistieron	Efectividad
VACUNACIÓN (ESQUEMA DE VACUNACIÓN MENORES DE 6 AÑOS-GESTANTES-VPH-INFLUENZA-FA)	247	247	100%

PROGRAMA	CANALIZACIÓN		
	Contactados	Asistieron	Efectividad
PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS)	232	229	99%
INFANCIA (6 A 11 AÑOS)	212	208	98%
ADOLESCENCIA (12 A 17 AÑOS)	219	219	100%
JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	264	240	91%
ADULTEZ (29 A 59 AÑOS)	278	278	100%
VEJEZ (60 AÑOS Y MÁS)	299	293	98%
ATENCIÓN EN SALUD BUCAL	3052	2912	95%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	475	446	94%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE MAMA	466	427	92%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE PRÓSTATA	123	123	100%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE COLON Y RECTO	251	242	96%
PLANIFICACION FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN	369	369	100%
ATENCIÓN PRECONCEPCIONAL	51	51	100%
ATENCIÓN AL CUIDADO PRENATAL	125	125	100%
CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD	48	45	94%
CONTROL DEL PUERPERIO	10	10	100%
CONTROL RECIEN NACIDO	8	8	100%
SINDROME METABÓLICO	4083	3878	95%
TOTAL	10812	10350	96%

Fuente: Formato digital de demanda inducida Medisalud U.T periodo mes de agosto 2022

Boyacá: en el mes de agosto se realizó demanda inducida en todas las actividades de detección temprana y protección específica por curso de vida, se evidencia efectividad de la demanda inducida por otro lado se destaca efectividad por encima del 90% en actividades como en ciclo de vida adolescencia, vejez, planificación familiar, atención preconcepcional, curso de preparación para la maternidad y la paternidad y control del recién nacido. De igual manera se observa una disminución en los programas de juventud. Se recomienda seguir aumentando la educación y la demanda inducida, con el objetivo de cumplir con la efectividad de cada uno de los programas dado que para este mes la demanda y la efectividad aumento. De igual manera se evidencia en relación con el mes previo el aumento de efectividad de la demanda inducida. Estos resultados serán socializados con la IPS en reunión de comité de gestión del riesgo, para llegar a planes de mejora que contribuyan a aumentar la cobertura de la población en acciones de prevención.

Meta: Para el mes de agosto se evidencia una efectividad en la demanda inducida del 98%, esto se logró gracias al fortalecimiento de las acciones encaminadas a informar, educar y comunicar a nuestros usuarios para canalizarlos y direccionarlos de forma permanente a las actividades de detección temprana y protección específica por curso de vida, que oferta nuestra red prestadora. De manera conjunta con nuestros prestadores se refuerzan las estrategias y actividades de Inducción a la demanda a todos los usuarios que accedan a los servicios que se prestan en las IPS (intramural) o a realizar trámites administrativos de cualquier otra índole, promoviendo la consulta presencial y la importancia de la asistencia a las mismas. Estas estrategias han permitido un aumento en las coberturas de las rutas, siendo éste el reinicio de la atención adaptada a la presencialidad, teniendo en cuenta siempre el cumplimiento de protocolos de bioseguridad. Desde la UT y el equipo de Gestión del Riesgo de los prestadores a nivel Departamental, se continúa con el seguimiento telefónico a las BD y cohortes para orientar a los usuarios sobre los Programas de interés en Salud Pública.

Casanare: En el mes de agosto los 21 programas priorizados para realizar demanda inducida se realizó a 17 de estos con un total de 419 usuarios con inducción a la demanda y un 100% de efectividad, Se evidencia que se presenta una DISMINUCION en la demanda inducida en comparación del mes anterior ya que el mes de julio se realizó demanda inducida a 848 usuarios



y aclarando que se realiza sumatoria de las acciones desarrolladas por las dos sedes Yopal y Villanueva, es importante recalcar a la IPS que la demanda inducida debe garantizarse a toda la población afiliada a Medisalud perteneciente al departamento de Casanare, estos resultados serán socializados con la IPS en reunión de comité de gestión del riesgo, para llegar a planes de acción que contribuyan a aumentar la cobertura de la población en acciones de prevención.

2.2.3 Información, Educación y Comunicación (IEC)

Tabla 7. Cumplimiento de actividades de IEC

Tipo de actividad	Total, programadas	Total, ejecutadas	Cumplimiento
SESIONES DEL CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD	14	13	93%
CELEBRACIÓN DEL DIA ROSA	16	16	100%
CELEBRACIÓN DEL DIA SALUDABLE	29	28	97%
TALLERES EDUCATIVOS PARA SÍNDROME METABÓLICO	13	13	100%
PIEZAS PUBLICITARIAS PARA DEMANDA INDUCIDA MEDISALUD U.T A IPS (mensajería de texto, piezas publicitarias, Mailyng, entre otros)	20	20	100%

Fuente: Informes IEC Sedes primarias-Plataforma digital Medisalud U.T. Periodo agosto 2022

2.2.3.1 Conclusiones:

Las actividades de Información, educación y comunicación se realizaron teniendo en cuenta las recomendaciones del Ministerio de salud y el plan de contingencia de la pandemia COVID 19 enfocada a las recomendaciones de aislamiento y a los grupos priorizados y atendidos de manera telefónica, virtual y los diferentes canales de comunicación o presenciales en las IPS.

a. Para el departamento de Boyacá

- Curso de preparación para la maternidad y paternidad:

Se llevaron a cabo sesiones de curso para la preparación de la maternidad y paternidad en las diferentes sedes propias:

Chiquinquirá. 06/agosto/2022

Duitama: 06/agosto/2022

Soata: 06/agosto/2022

Sogamoso:06/agosto/2022

Tunja: 13/agosto/2022

Monquirá: 06/agosto/2022

incluidas en las sedes de Jersalud se realizó preparación para el parto con el objetivo de Brindar educación sobre la importancia de la lactancia materna, técnicas y frecuencia para amamantar. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda la lactancia materna exclusiva durante los seis primeros meses. Y anima a las madres a mantenerla junto con la alimentación complementaria, hasta los dos años y más. Si el destete se produce antes del primero seis meses, lo ideal es que el paso de la leche sobre los alimentos sólidos se produzca de manera progresiva. La leche materna es el primer y mejor alimento en la vida de los bebés y es una fuente de hierro y vitamina A. Inmediatamente después del parto, la madre debe amamantar al recién nacido. Así crecerá sano, fuerte y feliz. La leche que sale del pecho poco después del parto, también llamada primera leche o calostro, es el mejor alimento para él bebe porque posee sustancias que lo protegen de muchas enfermedades. El llamado Calostro es la primera leche que produce la madre inmediatamente después del parto. El calostro es espeso; puede ser transparente o amarillo pegajoso. El calostro es un alimento muy valioso para su bebe porque tiene todos los



elementos necesarios para nutrir al niño o niña desde su nacimiento. Protege al niño o niña contra infecciones y otras enfermedades; Los niños que toman calostro son bebés más sanos. Protege al niño o niña contra infecciones y otras enfermedades a las cuales la madre ha sido expuesta. Es un purgante natural porque limpia el estómago del recién nacido. La leche de la mamá es buena para la digestión del niño o niña y los protege contra las diarreas y otras enfermedades. La leche de la madre tiene todo el líquido que el niño o niña necesitan para calmar la sed, aun en climas calientes Al darle aguas, tés, o agujas en los primeros 6 meses se aumenta el riesgo de diarreas y otras infecciones además de disminuir la leche de la madre.

- **Taller educativo día rosa**

Chiquinquirá: 03/Agosto/2022

Duitama: 03/Agosto/2022

Garagoa: 03/Agosto/2022

Guateque: 03/Agosto/2022

Monquirá: 03/Agosto/2022

Soata: 03/Agosto/2022

Sogamoso: 03/Agosto/2022

Tunja: 09/Agosto/2022

Puerto Boyacá: 15/Agosto/2022

Se realizo talleres educativos día rosa en IPS primaria Jersalud con el objetivo de Dar a conocer la importancia del reconocimiento de la sexualidad como forma de expresión. Los derechos sexuales son los mismos derechos humanos aplicados a la vivencia de la sexualidad. Están internacional y nacionalmente reconocidos para garantizar el desarrollo libre, seguro, responsable y satisfactorio de la vida sexual de todas las personas. Explicitan que “las relaciones igualitarias entre las mujeres y los hombres respecto de las relaciones sexuales y la reproducción incluyen el pleno respeto a la integridad de la persona, exigen el respeto y el consentimiento recíprocos y la voluntad de asumir conjuntamente la responsabilidad de las consecuencias del comportamiento sexual”. La sexualidad es una condición humana y como tal es un campo de aplicación de los Derechos Humanos. En la historia uno de los anhelos universales de las personas ha sido el reconocimiento del disfrute libre de la sexualidad y la reproducción. Los derechos sexuales y los derechos reproductivos aceptados hoy en el mundo y en Colombia, responden a la reivindicación y reconocimiento de que todas las personas somos dueñas de nuestro cuerpo y de nuestra sexualidad y que cada individuo puede decidir sobre su vida sexual y reproductiva sin presiones ni coerciones. En el caso de los derechos reproductivos, el bien protegido es la libertad de cada persona a decidir sobre el número y espaciamento de los hijos e hijas, así como a contar con la información y los medios para hacerlo. Las familias constituyen el espacio donde se generan condiciones para construir relaciones equitativas e igualitarias mediante el proceso de aprendizaje y socialización. Como institución social las familias tienen un rol socializador primario y de formación de valores, ideas y prácticas. Si al interior de las familias se practica el autoritarismo y la violencia, los nuevos miembros entenderán que esa es una manera valida de relación y la aplicarán en todos sus espacios de interacción. Las familias deben desarrollar condiciones para el bienestar y la realización personal de sus miembros.

- **Talleres educativos Día saludable**

Chiquinquirá: 10 Yy17 De agosto

Duitama: 10 y 17 De agosto

Garagoa: 10 De agosto
Guateque: 10 y 17 De agosto
Monquirá: 10 y 17 De agosto
Soata: 10 y 17 De agosto
Tunja: 10 y 17 De agosto
Sogamoso: 10 y 17 De agosto
Puerto Boyacá: 19 y 15 agosto



Fomentar entre la población los beneficios de asistir a un control periódico con médicos con el fin de evaluar la forma correcta de consumir los alimentos, así brindado una mayor efectividad de bienestar y confort entre la población sujeto.

Se integro un grupo de adultos entre las edades de 29 a 59 años y más y sus familias (el número de población que integrará el grupo a intervenir se definirá según el número de usuarios por cada sede). Comprende la importancia de conocer su peso y mantener una alimentación saludable como factor protector de la salud. La principal finalidad del chequeo médico es la prevención de enfermedades, así como la detección de los principales factores de riesgo cardiovascular y diagnóstico precoz de la enfermedad. Donde el profesional le brindara educación no solo de su tratamiento farmacológico sino los hábitos de alimentación saludable acompañada en una práctica de actividad física que se puede desarrollar desde sus hogares. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la salud es la condición de todo ser vivo que goza de un absoluto bienestar tanto a nivel físico como a nivel mental y social. Es decir, el concepto de salud no sólo da cuenta de la no aparición de enfermedades o afecciones, sino que va más allá de eso. En otras palabras, la idea de salud puede ser explicada como el grado de eficiencia del metabolismo y las funciones de un ser vivo a escala micro (celular) y macro (social). El estilo de vida, o sea el tipo de hábitos y costumbres que posee una persona, puede ser beneficioso para la salud, pero también puede llegar a dañarla o a influir de modo negativo sobre ella. Por ejemplo, un individuo que mantiene una alimentación equilibrada y que realiza actividades físicas en forma cotidiana tiene mayores probabilidades de gozar de buena salud. Por el contrario, una persona que come y bebe en exceso, que descansa mal y que fuma, corre serios riesgos de sufrir enfermedades evitables. Colombia, como otros países de la región, presenta la doble carga de la malnutrición, expresada en la presencia simultánea de prevalencias importantes de desnutrición y obesidad. La mayor parte de los países de la región presentan porcentajes superiores de sobrepeso u obesidad en los niños menores de cinco años respecto a Colombia. En cuanto a la población de adultez y vejez, se observa mayor afectación por exceso de peso, siendo mayor en las mujeres y ascendente a mayor edad. La alimentación es un factor biológico básico para subsistir.

Aclarar los beneficios de la vacunación

Se da la socialización para el mes de agosto en la importancia de la capacidad de afrontar no se refiere solo a la resolución práctica de los problemas, sino también a la capacidad de la gestión de las emociones y del estrés delante de la situación-problema. Modificar las propias estrategias de afrontamiento para afrontar con eficacia los eventos estresantes depende, entonces, sea de la manera de evaluación de los eventos, sea de la capacidad nuestra y de la posibilidad de captar informaciones, buscar ayuda y apoyo social en el contexto donde se vive. Por tanto, se puede concluir que el elemento esencial para una buena adaptación al evento estresante, especialmente en el caso de larga duración de acontecimientos estresantes en el tiempo, es tanto la flexibilidad en el uso de estrategias de afrontamiento, la capacidad de no utilizar una sola estrategia y

cambiarla si nos resulta ineficaz y des adaptativa.

- **Talleres educativos de Club de Síndrome Metabólico**

Chiquinquirá: 20 de agosto 2022

Garagoa: 20 de agosto 2022

Guateque: 20 de agosto 2022

Monquirá: 20 de agosto 2022

Soata: 20 de agosto 2022

Sogamoso: 20 de agosto 2022

Tunja: 19 de agosto 2022

Puerto Boyacá: 23/agosto/2022

Taller Sobre Consumo De Tabaco Y Alcohol

CONSUMO DE ALCOHOL: El consumo mantenido y excesivo puede dañar el corazón porque el alcohol es un tóxico para el músculo cardiaco, puede llegar a debilitar el corazón y causar una enfermedad denominada miocardiopatía dilatada (el corazón se dilata y disminuye la fuerza de "bombeo"), provocando en el paciente síntomas de insuficiencia cardiaca. El único tratamiento eficaz de esta enfermedad es la abstención absoluta de cualquier tipo de alcohol, aunque sea en pequeñas cantidades. Por otra parte, hay determinadas arritmias cardiacas relacionadas con el consumo excesivo de alcohol, como la fibrilación auricular. Mantener la presión arterial controlada es primordial para las personas que sufren algún problema renal y también cardiovascular. De ahí que sea fundamental llevar unos hábitos saludables para mantenerla en los niveles normales. El más importante de todos es el control de la sal en la dieta. Según el Dr. Pérez-Villacastín, reducir el consumo de sal a 3 gramos diarios "ayuda a nuestro corazón, y a la vez, al riñón, al cerebro y a todo el sistema cardiovascular". También es recomendable seguir otros sencillos consejos:

Controlar el consumo de alcohol.

- Llevar una dieta libre en legumbre, frutas y verduras.
- Realizar ejercicio físico moderado.
- Evitar el aumento de peso.
- Abandonar el tabaco.

CONSUMO DE TABACO: Todos los productos de tabaco son perjudiciales. El humo del tabaco contiene más de 7000 sustancias químicas, de los cuales al menos 250 han sido identificadas como perjudiciales para la salud y al menos 70 son carcinogénicas.

Consecuencias para la salud:

- Cáncer de labios, boca, garganta, laringe y faringe. Dolor de garganta,
- disminución del sentido del gusto y mal aliento.
- Cáncer de las cavidades nasales y senos paranasales, rinosinusitis crónica, alteración del sentido del olfato.
- Enfermedad periodontal (Enfermedad de las encías, gingivitis, periodontitis). Dientes sueltos, pérdida de dientes, caries, placa,
- Decoloración y manchado.

- Cáncer de esófago, cáncer gástrico, del colon y del páncreas. Aneurisma aórtico abdominal, úlcera péptica (esófago, estómago).
- Posible aumento del riesgo de cáncer de mama
- Alteraciones fertilidad masculina, impotencia, cáncer de próstata.
- Enfermedad vascular periférica, trombosis, envejecimiento prematuro de la piel
- Accidente cerebrovascular, adicción, Infarto agudo de miocardio, aterosclerosis
- Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), bronquitis crónica, infección respiratoria, exacerbación de asma. Cáncer tráquea, pulmón y bronquios.
- Cáncer de vejiga y riñón, cáncer de cuello uterino y de ovario

b. Para departamento de Meta

- Curso de preparación para la maternidad y paternidad:

Se llevaron a cabo sesiones de curso para la preparación de la maternidad y paternidad en las diferentes sedes propias:

Acacías: 05-08-2022

Granada: 18-08-2022

Puerto Gaitán: 05-08-2022

Puerto López: 05-08-2022

Villavicencio: 05-08-2022 // 29-08-2022

La convocatoria para las sesiones educativas se realiza a través de WhatsApp, publicaciones de programación en carteleras, llamados telefónicas mes a mes a los diferentes grupos de gestantes para el desarrollo de las sesiones previamente establecidas, en temas de acuerdo con el trimestre de gestación en que se encuentren.

- Talleres educativos Día Rosa

Acacías: 04-08-2022

Granada: 12-08-2022

Puerto Gaitán: 01-08-2022

Puerto López: 08-08-2022

Villavicencio: 08-08-2022

Se realizó demanda inducida en cada una de las consultas de medicina general y del área de promoción y prevención en los días previos a la celebración del *Día Rosa*, se captaron usuarias en el punto saludable en el momento de la asignación de citas y en las salas de espera posterior a cada una de las actividades educativas sobre cáncer de seno, autoexamen de seno, cáncer de cérvix, etc. Se dispuso de agenda abierta en la consulta con médico de promoción y prevención para atender a las usuarias que se captaron durante la jornada, adicionalmente ya se contaba con usuarias previamente agendadas que fueron resultado de la demanda inducida realizada en días anteriores.

La enfermera jefe del área de promoción y prevención, contó con agenda abierta para la toma de citología vaginal, consulta de planificación familiar y preconcepcional, realizó charlas educativas en sala de espera a los usuarios con un tema central en autoexamen de seno, se proyectó en los televisores de las salas material educativo sobre autoexamen de seno, planificación familiar, cáncer de cérvix y, adicionalmente, durante las charlas se realizó demanda inducida a los demás programas incluyendo el servicio de vacunación.

Se indaga que conocimientos tienen los usuarios sobre este tipo de cáncer a continuación, se



mencionan los principales factores de riesgo para esta enfermedad, maneras de prevenirla con los tamizajes (autoexamen de mama, la mamografía). Se explica la periodicidad con la que se deben hacer el autoexamen de mama todos los meses, el examen clínico de la mama cada año a toda mujer partir de los 40 años y del examen clínico de la mama cada año a toda mujer partir de los 40 años.

- **Talleres educativos de Club de Síndrome Metabólico**

Acacías: 08-08-2022
Granada: 11-08-2022
Puerto Gaitán: 12-08-2022
Puerto López: 08-08-2022
Villavicencio: 22-08-2022

Se realiza sesión educativa individual y grupal, se exponen conceptos sencillos sobre definición de alimentación, nutrición y los estilos de vida que se deben identificar según las patologías presentes en el paciente (diabetes mellitus, hipertensión arterial, hiperlipidemias, obesidad, etc.) adherencia y toma correcta medicamentos, importancia de la asistencia a los controles médicos de manera periódica.

c. Para el departamento de Casanare

- **Curso de preparación para la maternidad y paternidad:**

Se llevaron a cabo sesiones de curso para la preparación de la maternidad y paternidad en las sedes de Jersalud Yopal – Casanare

YOPAL:

- Fecha De Realización: 27 agosto 2022
- Tema: Mecanismo para afrontar la ansiedad para la madre y el hijo
- Modalidad: PRESENCIAL; Asistentes: 1

Se llevó a cabo el curso perinatal en la sede de Jersalud Villanueva

VILLANUEVA:

- Fecha De Realización: 6 agosto 2022
- Tema: Semana mundial de la lactancia materna
- Modalidad: Presencial; Asistentes: 6

- **Taller Día Saludable:**

Se llevaron a cabo talleres de día saludable en las sedes de Jersalud Yopal – Casanare

YOPAL:

- Fecha De Realización: 17 agosto 2022
- Tema: Ventajas, desventajas, mitos sobre vacunación.
- Modalidad: Presencial; Asistentes: 39

Número de usuarios que participaron	39	14%
Total, de usuarios del programa atendidos en el periodo de medición	266	

- **Taller de Día Rosa:**

Se llevaron a cabo talleres de día rosa en las sedes de Jersalud Yopal– Casanare



YOPAL:

- Fecha De Realización: 3 agosto 2022
- Tema: reconocimiento de la sexualidad como una forma de expresión, comunicación y relación con otros (adolescencia juventud-adultez)
- Modalidad: Presencial; Asistentes 32

VILLANUEVA:

- Fecha De Realización: 3 agosto 2022
- tema: reconocimiento de la sexualidad como una forma de expresión, comunicación y relación con otros (adolescencia juventud-adultez)
- Modalidad: Presencial; Asistentes 10

Número de usuarios que participaron	42	15%
Total, de usuarios del programa atendidos en el periodo de medición	276	

- **Taller síndrome metabólico:**

Al análisis se evidencia resultados durante el mes de AGOSTO en las actividades de Información, educación y comunicación para Curso De Preparación Para La Maternidad Y Paternidad se evidencia un 6% de cumplimiento con número de usuarias gestantes que participaron, para Día Saludable se evidencia 14% de cumplimiento con número de usuarios que participaron, para Día Rosa se evidencia un 15% de cumplimiento con número de usuarios que participaron, y para Taller síndrome metabólico se evidencia un 60% de cumplimiento con número de usuarios inscritos al programa de infancia y primera infancia que participaron en las actividades de IEC.

2.2.4 Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral (PCL)

Tabla 8. Total, de afiliados con calificación de la PCL

Total, PCL < 75%	Total, PCL > 75%	Reintegro Laboral	Afiliados Pendientes por Calificación de PCL
0	52	3	0

Fuente: Bases de datos (Formatos establecidos por Fiduprevisora). Período: septiembre 1 a 30 2022

2.2.4.1 Conclusiones

- En el mes de septiembre se reportan 28 dictámenes de Pérdida de Capacidad Laboral en la Regional 4; todos son afiliados que reciben revaloración anual o cada tres años, de los cuales 6 son casos nuevos.
- De los afiliados que recibieron calificación de PCL en el mes de SEPTIEMBRE el 21% fue valorado con patologías de origen laboral y el 78% de origen común.

Tabla 9. Gestión de las Solicitudes de Usuarios

Total, Solicitudes Recibidas	Total, Solicitudes Cerradas	% Gestión de Solicitudes
545	545	100%

Fuente: Sistema de información SGA. Período: 26/08/2022 a 25/09/2022



2.2.5.1 Conclusiones

- ✓ A la fecha de entrega del informe de quejas no se encuentran quejas abiertas.
- ✓ Una vez se realiza la clasificación de estas quejas, se identifican las quejas no procedentes las cuales son radicadas por los usuarios solicitando servicios o insumos que se encuentran fuera del plan de beneficios, así mismo quejas en las cuales se evidencia que el usuario no dio cumplimiento a los deberes asistiendo a citas programadas o cumpliendo los procedimientos establecidos por Medisalud UT, por tal motivo en consolidado de quejas se radican 615 y al realizar la depuración se establecen 545 solicitudes validas por los usuarios.

2.2.6 Comités Regionales

Tabla 10. Gestión en comités regionales

Total, Comités Regionales Programados	Total, Comités Regionales con Asistencia	Total, Compromisos Adquiridos	Total, Compromisos Cumplidos	% Cumplimiento
2	2	0	0	N/A

Fuente: Coordinaciones de atención al usuario. Período septiembre 1 a 30 de 2022

2.2.6.1 Conclusiones

- Para el mes de septiembre se programó comité FOMAG en Boyacá y Meta.

2.2.7 Cartera con la Red de Prestadores de Servicios de Salud

Tabla 11. Evolución de la cartera con la red de prestadores de servicios de salud

Facturación	Porcentaje de participación del acumulado de las cuentas por pagar por edades							
	VALOR	0-30 días	31-60 días	61-90 días	91-120 días	121-180 días	181-360 días	Más de 361 días
Mes anterior	9.957.381.546	2.194.737.545	2.520.519.071	1.258.101.910	2.431.494.981		0	0
Mes Actual	10.639.905.806	1.442.781.614	1.440.468.445	1.609.070.014	2.371.186.155		0	0

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 30 septiembre 2022

2.2.7.1 Conclusiones

Se reportan cuentas por pagar libres para pago de acuerdo con lo establecido contractualmente con la red de prestadores que garantiza atención a la población del magisterio región 4 por edad de vencimiento, con una disminución del 4.7% con respecto al mes inmediatamente anterior como se evidencia en el recuadro, adicionalmente a la fecha se encuentra pendiente el reconocimiento de los recursos correspondientes a la prestación de servicios catalogados como Represa de los operadores salientes; de igual forma el elevado valor de cartera obedece a que durante la pandemia el costo en salud que se ha asumido por concepto de servicios COVID-19 afecta el flujo de caja de nuestra operación, pues a la fecha no se ha recibido ningún tipo de apoyo y/o ingreso adicional por este concepto, en consecuencia de ello se espera que Fiduprevisora actúe y garantice los ingresos correspondientes a las atenciones generadas por concepto de Covid-19 en la Región 4 de los Departamentos de Boyacá, Casanare y Meta.



2.3.1 Resultados de Indicadores de Gestión en Salud

Tabla 12. Resultados de Indicadores de Gestión del Riesgo

Nombre del Indicador	Meta	Resultado Mes
Proporción de Tamizaje para Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) en gestantes	Mayor 95%	100%
Proporción de gestantes a la fecha de corte positivas para Virus de inmunodeficiencia Humano con Terapia Antirretroviral (TAR)	Mayor 95%	SIN CASOS
Proporción de niños con diagnóstico de Hipotiroidismo Congénito que reciben tratamiento	100%	SIN CASOS
Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de mama	Menor a 15 días	SIN CASOS
Proporción de mujeres con citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia	Menor a 15 días	100%
Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de cuello uterino	Menor a 15 días	SIN CASOS
Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de próstata	Menor a 15 días	0
Tiempo promedio de espera para el inicio de tratamiento de Leucemia Aguda Pediátrica (LAP)	0-4 días	SIN CASOS
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina General	2 días hábiles	1.43
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Odontología General	2 días hábiles	1.34
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Interna	5 días hábiles	3.09
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Pediatría	5 días hábiles	2.99
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ginecología	5 días hábiles	3.63
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Obstetricia	5 días hábiles	1.26
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Cirugía General	5 días hábiles	4.28
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ortopedia	5 días hábiles	2.93
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Psiquiatría	5 días hábiles	3.98
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Otorrinolaringología	5 días hábiles	4.50
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Oftalmología	5 días hábiles	4.76
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Dermatología	5 días hábiles	3.29
Proporción de medicamentos pendientes	0%	3.16%

Nombre del Indicador	Meta	Resultado Mes
Proporción de medicamentos pendientes entregados en las primeras 24 horas	100%	96.84%
Razón de Mortalidad Materna	45 x 100,000 Nacidos vivos	0
Tasa de mortalidad en menores de 5 años por Infección Respiratoria Aguda (IRA)	16.1 x 100.000 Menores de 5 años	0
Tasa de mortalidad en menores de 5 años por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)	3.54 x 100.000 Menores de 5 años	0
Tasa de mortalidad en menores de 5 años por Desnutrición	0.08 x 100.000 Menores de 5 años	0
Captación de Hipertensión Arterial (HTA) de personas de 18 a 69 años	Mayor al 50%	171%
Proporción de pacientes hipertensos controlados	Mayor al 60%	74%
Captación de Diabetes de personas de 18 a 69 años	Mayor al 50%	36.8%
Proporción de pacientes diabéticos controlados	Mayor al 60%	65%

FUENTE: RIPS de las sedes de Medisalud U.T periodo agosto 2022, formato FIAS 22 Regional septiembre 2022

2.3.1.1 Conclusiones:

En mes de agosto no se presentaron eventos de interés en salud pública de mortalidad materna y menores de 5 años con enfermedades prevalentes de la infancia (EDA – IRA), gestantes con VIH, diagnóstico de hipotiroidismo congénito, ni Mortalidad perinatal. Se presentaron 2 eventos de MPN en el departamento de Boyacá, se realizaron las perspectivas unidades de análisis con las IPS, concluyendo que ambos eventos fueron de embarazos pretérmino, uno de ellos prevenible causado a gestante añosa con factores de riesgo y el otro de gestante con embarazo in vitro gemelar con complicaciones.

Para este mes, se dio cumplimiento con el indicador tamización de VIH gestantes gracias al seguimiento de toma de laboratorios por parte de prestador aliado, el resultado quedo en el 100% al igual la tamización para detección temprana de sífilis. A nivel regional hubo cumplimiento en el resultado de indicador de hipertensos controlados por encima de la meta y al indicador de diabéticos controlados gracias a la toma de laboratorios y actualización de la base de seguimiento, sin embargo, desde Medisalud en conjunto con Jersalud estamos implementado estrategias de mayor seguimiento y control a los usuarios que pertenecen al programa de Síndrome Metabólico. Frente al indicador de oportunidad de toma de colposcopias en menos de 30 días, hubo cumplimiento gracias a que se superaron varios factores que intervienen en la coordinación entre prestador primario y la gestión de autorización y agendamiento de la toma de colposcopias que se requieran.

CONCLUSION REGIONAL

Se solicita ante Fiduprevisora aclaración sobre los siguientes aspectos en cuando a estimaciones:



El cálculo de la columna de "ACTIVIDADES A REALIZAR MES", está dividido en 12 meses y no en 6, ya que calculan este valor del dato de "POBLACIÓN ESTIMADA I SEMESTRE" (en un semestre) multiplicado por la cobertura.

La fórmula de "ACTIVIDADES A REALIZAR MES" en segundo semestre columna Y, está calculada sobre la población total estimada y no sobre la población a intervenir al mes que contiene el cálculo con la cobertura

En el grupo materno no hay claridad frente al urocultivo gestantes la actividad está en dos filas y tiene diferente estimación al año y los mismos CUPS

En el grupo materno no hay claridad en "GESTANTES, TEST DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMA IG M" y "GESTANTES, TEST DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMA IG G", tienen los mismos CUPS 906134 e igual estimación

En juventud quitaron NÚMERO DE CONSULTAS DE CONTROL DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA JUVENTUD MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR 18 AÑOS A 28 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS y es una actividad que se ejecuta

En el curso de vida de la adolescencia quitaron NÚMERO DE CONSULTAS DE CONTROL DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA ADOLESCENCIA POR MÉDICO 12 AÑOS Y 17 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS, y es una actividad que se ejecuta

La estimación de " NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (TÉCNICAS DE INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO Y LUGOL)-ADULTEZ A partir de los 30 hasta los 50 años en zonas rurales dispersas (Menos de 25.000 HAB)", está demasiado elevada para cada departamento y a nivel regional, y la población rural dispersa no es elevada. En 2021 la población a intervenir era de 149 a nivel regional y para este año la elevan a 1190, lo cual es demasiado para una actividad que poco se realiza

La estimación de NÚMERO DE CRIOCAUTERIZACIONES DE CUELLO UTERINO-ADULTEZ, también esta elevada, En 2021 la población a intervenir era de 2 a nivel regional y para este año la elevan a 2146, lo cual es demasiado para una actividad que poco se realiza

En reunión final con IPS frente a observación de estimaciones, se presenta otras observaciones para solicitud de aclaración y/o aprobación de ajuste:

En el componente materno perinatal, la estimación es considerada elevada ya que el comportamiento de gestantes en el año inmediatamente anterior es menor al que se proyecta para la vigencia de 2022, en consultas de control por enfermería se considera una estimación muy elevada, ya que la caracterización de riesgo obstétrico en la región es de mayor porcentaje riesgo alto, por lo que debe tener mayor atención por medicina general, por lo cual se propone que la el número estimado se multiplique por 4 (como mínimo 4 atenciones por medico) para atención de control médico, y por 3 para atención por enfermería.

En Número de Tamizajes para Anemia - Hemoglobina y Hematocrito (Infancia) Se Toma Solo la Población de 10 Años - Una vez entre los 10 y 13 años, se considera que la estimación debe ser más baja toda vez que el total de población (infancia de 10 a 11 años) debe ser dividido en 2 años ya que se tamiza una sola vez, la estimación enviada la proponen para tamizar en un año.



En cuando a pruebas de hepatitis C adultez y vejez, se considera demasiado elevada, toda vez que este examen se toma una sola vez en el curso de vida, por tal motivo se debería que dividir el total de población objeto por 4 años para el curso de vida de la adultez, y por 4 décadas como máximo para el curso de vida de la vejez.

En atención preconcepcional es considerada muy elevada ya que esta intervención debe realizarse a las mujeres con intención reproductiva, y no todas las mujeres de edad fértil desean quedar embarazadas, en estimaciones anteriores estaba manejando con una cobertura menor, la envida está al 100%, por lo que solicitamos se pueda reducir a una cobertura del 60%.

En toma de mamografías en el curso de vida de la adultez, nos plasman una estimación sobre un total de población demasiado elevada para los 3 departamentos, población con la que no contamos según las bases de afiliados que remite Fiduprevisora, además de ello no tienen en cuenta que esta actividad se toma cada dos años y no de manera anual.

2.3.2 Resultados de los indicadores de Salud y Seguridad en el trabajo

Tabla 14. Resultado de los indicadores de Salud y Seguridad en el trabajo (Nota: Registre el resultado obtenido en el mes para cada indicador contenido en la tabla)

NOMBRE DEL INDICADOR	META	RESULTADO MES
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Laboral	10 días hábiles	4.78
Proporción de pérdida de capacidad laboral mayor al 50%		24
Incapacidades laborales reiteradas		283

Fecha: septiembre 1 a 30 de 2022

2.3.3.1 Conclusiones:

- En el mes de SEPTIEMBRE se reportan **28** dictámenes de Pérdida de Capacidad en la Regional 4, sin embargo 4 de los PCL son menores al 50%.
- Durante el mes de SEPTIEMBRE en la Regional 4 se presentaron 283 casos de afiliados con incapacidades reiteradas en el último mes, se excluyen afiliados que presentan incapacidad por Licencia de maternidad y paternidad.

3. INDICADORES FINANCIEROS

Se reportan indicadores con corte a marzo y junio del 2022 con su respectiva variación de acuerdo con la matriz reportada por Fiduprevisora, información reportada por los Unidos Temporalmente de acuerdo con lo establecido contractualmente y según estados financieros de los mismos.

UNION TEMPORAL MEDISALUD UT				
Nombre del indicador	Meta	Resultados		Var MARZO- JUNIO 2022
		mar-22	jun-22	
Índice de liquidez: Índice de liquidez- total proponente plural	1,3	1,7	1,5	0,17
Índice de liquidez ajustado: Índice ajustado de liquidez- total proponente plural	Mayor a 0,6	1,7	1,5	0,16
Nivel de endeudamiento: Índice de endeudamiento- total proponente plural	Menor o igual a 72,5%	53,4%	56,2%	-0,03
Rentabilidad sobre patrimonio: Índice de rentabilidad sobre patrimonio- total proponente plural	Mayor o igual a 0	0,09	1,72	-1,63
Rentabilidad sobre activos: Índice de rentabilidad sobre activos- total proponente plural	Mayor o igual a 0	0,04	0,75	0,40

La presente se otorga en la ciudad de Tunja Boyacá a los quince (15) días del mes de octubre (10) del año dos mil veintidós (2022).



MILLER AUGUSTO VARGAS ZAMORA
CC. 7.710.293 de Neiva
Representante Legal
Unión Temporal Medisalud UT