



**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>2</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>3</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>20</i>
2.2.3.1 Conclusiones:	21
<i>2.2.4 Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral (PCL)</i>	<i>23</i>
2.2.4.1 Conclusiones	23
2.2.5.1 Conclusiones	23
<i>2.2.6 Comités Regionales</i>	<i>23</i>
2.2.6.1 Conclusiones	23
<i>2.2.7 Cartera con la Red de Prestadores de Servicios de Salud</i>	<i>24</i>
2.2.7.1 Conclusiones	24
2.3 EFECTIVIDAD	24
<i>2.3.1 Resultados de Indicadores de Gestión en Salud</i>	<i>24</i>
2.3.1.1 Conclusiones:	25
<i>2.3.2 Resultados de Indicadores de Salud y Seguridad en el Trabajo</i>	<i>26</i>
2.3.2.1 Conclusiones	26
3. INDICADORES FINANCIEROS	26



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 Marzo y Abril 2021.

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	14698
Odontología General	2257
Pediatría	467
Ginecología	645
Medicina Interna	1084
Cirugía General	55
Ortopedia	118
Otorrinolaringología	71
Psiquiatría	331
Dermatología	140
Accidentes de Trabajo	3
Casos de Enfermedad Laboral	25

Fuente: Sistema de información SGA - Período: 1 a 30 de abril 2021

2.1.1.1 Conclusiones

En el mes de ABRIL se prestó atención médica en salud a **28** casos por Riesgos laborales en la Regional 4.

De las atenciones en salud que se realizaron en el mes de ABRIL, en la regional 4 se presentan casos nuevos de enfermedad laboral, los casos adicionales relacionados son atenciones a afiliados que asisten a controles o prorrogas debido a sus diagnósticos, algunos casos asisten más de una vez en el mes.

La especialidad en la cual se prestó el mayor número de consultas fue medicina interna seguido por pediatría.

2.1.2 Atenciones Administrativas

Tabla 2. Total, de atenciones administrativas realizadas

Tipo de Atención	Total
Remisiones según Nivel de Complejidad	
• I Nivel	2282
• II Nivel	4667
• III Nivel	5631
Citas Médicas Asignadas	32830
Asignación de Citas Médicas por Call Center	5018
Incapacidades Reportadas en Hosvital	212

Fuente: Sistema de información SGA - Período: Abril 1 a 30 de 2021

2.1.2.1 Conclusiones

- ✓ Durante el mes de ABRIL se transcribieron 212 incapacidades en la Regional 4, realizándose el cargue diario al aplicativo HOSVITAL.
- ✓ Adicionalmente a solicitud de la fidupervisora se realiza el informe diario de incapacidades archivo en Excel ya que el aplicativo de HOSVITAL no estaba registrando la información reportada.
- ✓ El nivel de complejidad que mayor remisiones generó fue el tercer nivel.

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	2	Activo
Meta	5	Activo
IPS Red No Propia		
Boyacá	228	Activo
Casanare	93	Activo
Meta	90	Activo
Extrarregional	16	Activo
Total IPS Red		
Boyacá	237	Activo
Casanare	95	Activo
Meta	95	Activo
Extrarregional	16	Activo
TOTAL IPS	443	Activo

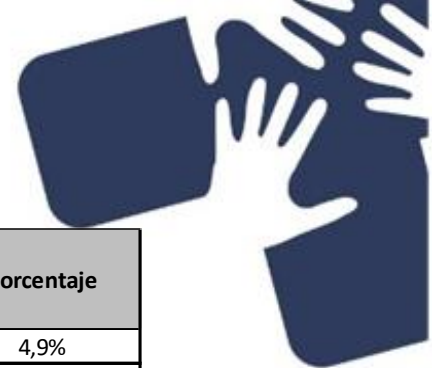
Fuente: Formato de Fidupervisora para reporte de red de servicios: Actualizado 30/04/2021

2.1.3.1 Conclusiones

- Para este mes no se reportan novedades de red.

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

Tabla 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	9.952.754.048	9.462.749.973	490.004.075	4,9%
CASANARE	4.239.543.729	3.819.449.997	420.093.732	9,9%
META	6.007.886.838	5.366.024.965	641.861.873	10,7%
TOTAL	20.200.184.615	18.648.224.935	1.551.959.680	7,7%

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 30 de abril 2021

Se reportan cuentas por pagar de acuerdo con el resultado de auditoria según los establecido contractualmente con cada entidad a corte mes de abril del 2021, 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 por parte de Fiduprevisora.

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	4.509.074.200	3.897.844.132	Se reportan pagos efectuados a la red prestadora en el mes de abril con una disminución con respecto a lo programado. El alto saldo en las cuentas por pagar se debe a que Fiduprevisora adeuda a la UT lo de la represa
CASANARE	1.979.500.000	1.904.874.275	
META	2.394.300.000	2.639.304.465	
TOTAL	8.882.874.200	8.442.022.872	

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 30 abril 2021

De acuerdo con el valor programado para pagos a la red Prestadora, se registra el valor cancelado detallado por Departamento durante el mes de abril del 2021, con un aumento con respecto a lo programado. El alto saldo en las cuentas por pagar se debe al no reconocimiento de la Represa por parte de Fiduprevisora.

2.2 EFICACIA

2.2.1 Promoción y Prevención

Tabla 5. Actividades de Promoción y Prevención

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

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCIÓN	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA MARZO	CALIFICACION I semestre
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS PROGRAMADAS BCG	3,29	16	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (1era dosis)	0,21	13	SATISFACTORIO



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA MARZO	CALIFICACION I semestre
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DPT MENORES 5 AÑOS	3,54	46	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO MENORES DE 5 AÑOS	3,92	29	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (2da dosis)	0,21	16	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (3da dosis)	0,21	26	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS VACUNA TRIPLE VIRAL NIÑOS DE UN AÑO Y DE 5 AÑOS	3,29	23	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS VACUNA CONTRA FIEBRE AMARILLA NIÑOS	2,00	28	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE CONSULTAS DE ATENCIÓN EN SALUD PARA LA PRIMERA INFANCIA -PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR)	21,77	222	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.	1,15	136	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES PARA LA PROMOCIÓN Y APOYO DE LA LACTANCIA MATERNA (POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, NUTRICIÓN, MEDICINA GENERAL)	37	2	DEFICIENTE
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE DESPARASITACIONES INTESTINAL ANTIHELMÍNTICA - DE 12 MESES A 5 AÑOS 11 MESES 29 DIAS	27,13	89	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE FORTIFICACIONES CASERA CON MICRONUTRIENTES EN POLVO- 6 MESES A 8 MESES	2,63	0	DEFICIENTE
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE FORTIFICACIONES CASERA CON MICRONUTRIENTES EN POLVO- 12 MESES A 23 MESES	4,43	17	SATISFACTORIO



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA MARZO	CALIFICACION I semestre
PRIMERA INFANCIA	SUPLEMENTACIÓN CON MICRONUTRIENTES- 24 MESES A 5 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS	12,40	52	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR A LOS 12 MESES A LOS 5 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS	12,90	133	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA (13 MESES A 5 AÑOS)	10,62	138	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES (3 A 5 AÑOS)	17,12	126	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES PRIMERA INFANCIA	21,77	165	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES PRIMERA INFANCIA	34,77	38	DEFICIENTE
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA NEUMOCOCO (se toma primera dosis de penta, segunda dosis de penta y triple viral del año)	4,33	37	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA HEPATITIS A (Se deja la fiebre amarillo de un año)	1,08	15	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA ROTAVIRUS ((se toma menor igual a 2 meses *1 frecuencia + 3 y 4 meses *1.50)	2,83	23	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA INFLUENZA (SE TOMA 6,7,8 MESES DE EDAD + VALOR FIEBRE AMARILLO)	0,75	13	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.2-3M, 6-8M, 9-11M, 18-23M Y 4A.	45,38	68	REGULAR

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos Marzo de 2021

Dentro del curso de vida de la primera infancia, se puede evidenciar cumplimiento en la mayoría de las actividades excepto en las atenciones para apoyo de la lactancia materna, atenciones por profesional de enfermería y sesiones de educación grupales las cuales por el estado del tercer pico de la pandemia no



pueden convocarse de tal manera que se han optado por más estrategias de difusión por medios virtuales.

La fortificación casera con micronutrientes en polvo es una actividad que está contemplada dentro de la resolución 3280, sin embargo aún no se esta ejecutando, del resto de actividades principalmente la valoración y seguimiento por medicina general, acciones de vacunación y salud oral se cumplen de manera satisfactoria.

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

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA MARZO	CALIFICACION I semestre
INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD PARA INFANCIA - PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR)	79,25	187	REGULAR
INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL PRIMERA VEZ POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - 6 AÑOS Y 11 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS	2,10	162	SATISFACTORIO
INFANCIA	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA ANEMIA - HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO (INFANCIA)	11,01	16	SATISFACTORIO
INFANCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR (INFANCIA)	25,30	90	SATISFACTORIO
INFANCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA (INFANCIA)	25,15	199	SATISFACTORIO
INFANCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES INFANCIA	25,80	313	SATISFACTORIO
INFANCIA	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH - INFANCIA	21,89	8	DEFICIENTE
INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES INFANCIA	31,7	244	SATISFACTORIO



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA MARZO	CALIFICACION I semestre
INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES INFANCIA	58,47	54	DEFICIENTE
INFANCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA 7, 9, 11	104,70	50	DEFICIENTE

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos Marzo de 2021

Dentro del curso de vida de la infancia, se destacan con cumplimiento satisfactorio las acciones de búsqueda de anemia en dicha población, así como las actividades de salud oral y las sesiones individuales para los padres, madres y/o cuidadores de esta población. El cumplimiento de las consultas por medicina genera tuvo una calificación regular, mientras que las acciones de educación grupal por no poder aglomerar grupos se evaluaron como deficientes, al igual que las consultas de seguimiento por enfermería y la vacunación de VOP para la población femenina desde los 9 años. Es importante seguir fortaleciendo las acciones de demanda inducida y estrategias de IEC para la sensibilización de las familias en la importancia de dichas actividades.

ADOLESCENCIA (11 años a 17 años):

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA MARZO	CALIFICACION I semestre
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH - ADOLESCENCIA	33	12	DEFICIENTE
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD PARA LA ADOLESCENCIA -PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR)	91,88	275	REGULAR
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE CONSULTAS DE CONTROL DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA ADOLESCENCIA POR ENFERMERA 12 AÑOS Y 17 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS.		19	



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA MARZO	CALIFICACION I semestre
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL PRIMERA VEZ POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - 12 AÑOS Y 17 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS	3,63	213	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA ANEMIA - HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO - ADOLESCENCIA	12,76	75	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR ADOLESCENCIA	38,45	138	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA ADOLESCENCIA	41,40	172	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES (12 A 15 AÑOS) ADOLESCENCIA	39,82	199	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL ADOLESCENCIA	27,13	197	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES ADOLESCENCIA	40,83	277	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES ADOLESCENCIA	82,57	72	REGULAR
ADOLESCENCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA 13, 15, 17	97,99	54	DEFICIENTE

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos Marzo de 2021

Dentro del curso de vida de la adolescencia, se cumplieron con todas las actividades a ejecutar en el mes excepto la vacunación contra el virus de papiloma humano (VPH), las consultas de atención para la salud por medicina y consultas de seguimiento por enfermería y las sesiones de educación grupal, al igual que en la infancia se deben seguir articulando acciones de difusión virtual demanda inducida.


JUVENTUD (18 años a 28 años):

CURSO DE VIDA (RES. 3280/18)	INTERVENCIÓN	ACTIVIDADES REALIZADAS MES	POBLACIÓN INTERVENIDA MARZO	CALIFICACIÓN semestre
JUVENTUD	NÚMERO DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ POR ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR 18 AÑOS A 28 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS	27,94	160	SATISFACTORIO
JUVENTUD	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR ODONTOLOGÍA PARA LA JUVENTUD	72,71	219	SATISFACTORIO
JUVENTUD	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA) 25 A 28 AÑOS	2,38	22	SATISFACTORIO
JUVENTUD	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR: GLICEMIA BASAL, PERFIL LIPÍDICO, CREATININA, UROANÁLISIS (10% DE LA POBLACION) JUVENTUD	15,85	121	SATISFACTORIO
JUVENTUD	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES JUVENTUD	12,42	314	SATISFACTORIO
JUVENTUD	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES JUVENTUD	59,18	42	DEFICIENTE
JUVENTUD	PRIMERA VEZ POR ATENCIÓN ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR 18 AÑOS A 28 AÑOS 11 MESES Y 29 DIAS 24 - 28 AÑOS	12,42	91	SATISFACTORIO

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos Marzo de 2021

Dentro del curso de vida de la juventud, se resalta el cumplimiento satisfactorio de todas las actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad contenidas para este curso de vida en la resolución 3280, la única actividad calificada como deficiente fueron las sesiones de educación grupales, las cuales se han cambiado por acciones de IEC por medios virtuales (correos, whatsapp, mensajes de texto).

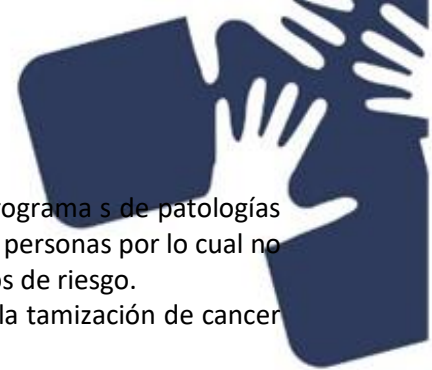

ADULTEZ (29 años a 59 años):

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA MARZO	CALIFICACION I semestre
ADULTEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR - ADULTEZ	267,91	782	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA-ADULTEZ	43,43	611	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGIA)-ADULTEZ	8,55	310	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE CUELLO UTERINO (ADN VPH)-ADULTEZ	21,67	296	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)ADULTEZ	235,87	143	DEFICIENTE
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (VALORACIÓN CLÍNICA DE LA MAMA) ADULTEZ	13,90	333	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (PSA) ADULTEZ	9,18	114	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (TACTO RECTAL) ADULTEZ	0,00	49	SATISFACTORIO
ADULTEZ	TAMIZAJE PARA CÁNCER DE COLON (SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL POR INMUNOQUÍMICA)	92,46	96	REGULAR
ADULTEZ	TAMIZAJE PARA CÁNCER DE COLON (COLONOSCOPIA)	4,63	1	DEFICIENTE
ADULTEZ	BIOPSIA DE COLÓN	7,38	0	DEFICIENTE
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: GLICEMIA BASAL	364,23	533	REGULAR
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO:	364,23	517	REGULAR

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA MARZO	CALIFICACION I semestre
	PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL DE ALTA			
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL BAJA DENSIDAD	364,23	303	REGULAR
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL TOTAL	364,23	565	REGULAR
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO –TRIGLICÉRIDOS	364,23	567	REGULAR
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: CREATININA	364,23	571	REGULAR
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: UROANÁLISIS	364,23	560	REGULAR
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA TREPONÉMICA	0,00	146	S/g riesgo
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA VIH	0,00	139	S/g riesgo
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS B	0,00	115	S/g riesgo
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS C	341,13	14	DEFICIENTE
ADULTEZ	PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA	170,90	381	REGULAR
ADULTEZ	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	156,93	589	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES ADULTEZ	144,25	1284	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES ADULTEZ	68,55	198	SATISFACTORIO

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos Marzo de 2021

Dentro del curso de vida de la adultez, se tienen actividades como pruebas para enfermedades de transmisión sexual las cuales se deben ejecutar según el riesgo de cada persona, y se han venido ejecutando, es importante seguir aumentando los esfuerzos para aumentar los tamizajes de riesgo



cardiovascular, los cuales permiten captar usuarios de manera temprana a los programas de patologías crónicas, las pruebas para Hepatitis C también están supeditadas del riesgo de las personas por lo cual no se ha podido cumplir la meta mensual, la cual depende de la búsqueda de usuarios de riesgo.

De igual manera se debe aumentar la demanda inducida y acciones de IEC para la tamización de cancer de mama por mamografía en las usuarias mayores de 50 años.

VEJEZ (Mayores de 60 años):

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA MARZO	CALIFICACION I semestre
VEJEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR. - VEJEZ	20,69	606	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA -VEJEZ	36,08	224	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE CUELLO UTERINO (ADN VPH) - VEJEZ	29,12	70	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)-VEJEZ	4,52	109	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (VALORACIÓN CLÍNICA DE LA MAMA)- VEJEZ	9,38	197	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (PSA)-VEJEZ	72,12	157	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (TACTO RECTAL) - VEJEZ	0,00	89	s/g riesgo
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE COLON (SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL POR INMUNOQUÍMICA)- VEJEZ	72,25	153	REGULAR
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE COLON (COLONOSCOPIA)-VEJEZ	3,64	38	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE COLÓN - VEJEZ	5,38	0	DEFICIENTE
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y	286,37	858	SATISFACTORIO



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA MARZO	CALIFICACION I semestre
	METABÓLICO: GLICEMIA BASAL - VEJEZ			
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO - COLESTEROL DE ALTA-VEJEZ	286,37	816	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO - COLESTEROL BAJA DENSIDAD-VEJEZ	286,37	714	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO - COLESTEROL TOTAL- VEJEZ	286,37	842	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO – TRIGLICÉRIDOS-VEJEZ	286,37	841	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: CREATININA-VEJEZ	286,37	837	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: UROANÁLISIS-VEJEZ	286,37	803	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA TREPONÉMICA -VEJEZ	0,00	26	s/g riesgo
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA VIH- VEJEZ	0,00	34	s/g riesgo
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA HEPATITIS B- VEJEZ	0,01	35	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA HEPATITIS C -VEJEZ	174,88	17	DEFICIENTE
VEJEZ	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA- VEJEZ	35,05	100	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE DETARTRAJES SUPRAGINGIVAL-VEJEZ	20,69	136	SATISFACTORIO
VEJEZ	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES VEJEZ	41,38	1110	SATISFACTORIO



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA MARZO	CALIFICACION I semestre
VEJEZ	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES -VEJEZ	57,85	131	REGULAR

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos Marzo de 2021

Dentro del curso de vida de la vejez, las acciones de tamización, salud oral y educación tiene una evaluación satisfactoria, las acciones establecidas como según el riesgo, se han venido ejecutando sin embargo dependen de la demanda de los usuarios..

MUJERES EN EDAD FERTIL:

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA MARZO	CALIFICACION I semestre
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE PRIMERA VEZ EN MUJERES (POR MEDICO O ENFERMERA)	71,44	161	SATISFACTORIO
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE CONTROL A MUJERES (POR MEDICO O ENFERMERA)	71,44	198	SATISFACTORIO
MUJERES EN EDAD FERTIL	No. APLICACIONES DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO	6,50	7	REGULAR
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE ESTERILIZACIONES FEMENINAS	12,14	0	DEFICIENTE
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE ENTREGAS ANTICONCEPCION ORAL CICLO* (MUJERES) MENSUALES MSPS	30,97	90	SATISFACTORIO
MUJERES EN EDAD FERTIL	MUJERES CON ANTICONCEPCIÓN HORMONAL METODOS MODERNOS EXCEPTO HORMONAL ORAL TRIMESTRALES E IMPLANTE SUBDERMICO	7,50	49	SATISFACTORIO

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos Marzo de 2021

En el mes de Marzo, se continua evidenciando el cumplimiento de las actividades encaminadas al control de las gestaciones indeseada por medio de las consultas y adherencia a método de planificación familia, se debe seguir anudando esfuerzos en la intervención de métodos modernos o de largo plazo como los implantes, el dispositivo intrauterino y las esterilizaciones femeninas sobre todo para la población de mayor riesgo.

PLANIFICACION HOMBRES:



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA MARZO	CALIFICACION I semestre
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE CONSULTAS PRIMERA VEZ PLANIFICACION HOMBRES	0,97	30	SATISFACTORIO
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE CONSULTA CONTROL PLANIFICACION HOMBRES	0,97	13	SATISFACTORIO
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE ESTERILIZACIONES MASCULINAS REALIZADAS	4,47	1	DEFICIENTE

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos Marzo de 2021

La esterilización masculina definitiva, debe seguir siendo una de las estrategias de planificación compartida de las parejas, la cual se fortalecerá dentro de la demanda inducida y las acciones de sensibilización dentro de las estrategias de IEC.

GRUPO MATERNO PERINATAL:

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA MARZO	CALIFICACION I semestre
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE ATENCIONES INSTITUCIONALES DEL PARTO (PARTO Y CESAREA)	3,29	16	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SEROLOGIA PARTO	3,29	16	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. CONSULTA MEDICA DE CONTROL POSTPARTO	3,29	16	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. EXAMENES DE TSH EN RECIEN NACIDOS (TOMA Y ANÁLISIS)	3,29	16	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. APLICACIONES DE VITAMINA K	3,29	16	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOCLASIFICACION RN	3,29	16	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS MEDICAS DE CONTROL DEL RECIEN NACIDO (POR MEDICO O ENFERMERA)	3,29	16	SATISFACTORIO



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA MARZO	CALIFICACION I semestre
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS PRENATALES DE PRIMERA VEZ POR MÉDICO	9,50	58	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SEROLOGIA GESTANTE	9,50	5	REGULAR
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL POR MEDICO	4,94	150	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL REALIZADAS POR ENFERMERA	13,17	16	DEFICIENTE
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOGRAMA COMPLETO GESTANTES	3,29	31	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOCLASIFICACION EN GESTANTES	3,29	17	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. UROANALISIS GESTANTES	3,29	41	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. GLICEMIA EN GESTANTES	3,29	35	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. ULTRASONOGRAFIA PELVICA OBSSTETRICA Y/O TRANSVAGINAL	3,29	22	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SUMINISTRO DE MULTIVITAMINICOS GESTANTES	3,29	80	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. CONSULTA ODONTOLOGICA GENERAL DE LA GESTANTE	3,29	30	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. APLICACIONESDE TD O TT GESTANTES	9,50	12	REGULAR
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSEJERIA PARA PRE VIH GESTANTES	3,29	65	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 SIFILLIS CONGENITA 2007)	1,52	67	SATISFACTORIO

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA MARZO	CALIFICACION I semestre
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO; ENFERMERIA; MEDICINA GENERAL; PSICOLOGIA; NUTRICIÓN (SE DEJA EL VALOR DE LAS GESTANTES PROGRAMADAS EN EL CONTROL DE MEDICINA GENERAL)	4,94	144	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, UROCULTIVO (se deja la misma cantidad de gestantes programadas de primera vez)	3,29	58	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G EIA (se deja la misma cantidad de gestantes programadas de primera vez)	9,50	29	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M EIA (PREVALENCIA DE TOXOPLASMOSIS 47% REF ESTUDIO NACIONAL 1998 Y 1982)	4,47	50	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, PRUEBA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B	9,50	31	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	ANTIHEPATITIS B EN RECIEN NACIDO	3,29	16	SATISFACTORIO

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos Marzo de 2021

Para este grupo de población se dio cumplimiento en el mayor número de actividades en relación con la meta mes, excepto la serología en las gestantes, las consulta prenatales por enfermería y la aplicación de TD en gestantes.

MATERNO PERINATAL:

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA MARZO	CALIFICACION I semestre
MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TEST DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMA IG M	0,00	2	SATISFACTORIO
MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSEJERIA PARA POST VIH GESTANTES	3,29	65	SATISFACTORIO
MATERNO PERINATAL	PRUEBA RAPIDA PARA VIH (VIH 1-VIH 2) GESTANTES	1,52	65	SATISFACTORIO
MATERNO PERINATAL	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA DPTa – GESTANTES	9,50	28	SATISFACTORIO

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos Marzo de 2021

La evaluación de las metas se realiza acorde a la población estimada a intervenir en el segundo semestre de 2020, dado que FIDUPREVISORA no ha realizado a la fecha la entrega de las nuevas metas con la población estimada para el año 2021 para la regional 4.

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 Marzo 2021

PROGRAMA	CANALIZACIÓN		Efectividad
	Contactados	Asistieron	
VACUNACIÓN (ESQUEMA DE VACUNACIÓN MENORES DE 6 AÑOS- GESTANTES-VPH-INFLUENZA-FA)	294	256	115%
PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS)	268	267	100%
INFANCIA (6 A 11 AÑOS)	382	346	110%
ADOLESCENCIA (12 A 17 AÑOS)	772	611	126%
JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	285	270	106%
ADULTEZ (29 A 59 AÑOS)	2354	2254	104%
VEJEZ (60 AÑOS Y MÁS)	2518	2518	100%
ATENCIÓN EN SALUD BUCAL	1970	1920	103%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	554	406	136%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE MAMA	280	181	155%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE PRÓSTATA	78	78	100%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE COLON Y RECTO	83	83	100%

PROGRAMA	CANALIZACIÓN		Efectividad
	Contactados	Asistieron	
PLANIFICACION FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN	259	259	100%
ATENCIÓN PRECONCEPCIONAL	16	16	100%
ATENCIÓN AL CUIDADO PRENATAL	208	209	100%
CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD	28	28	100%
CONTROL DEL PUERPERIO	10	10	100%
CONTROL RECEN NACIDO	7	7	100%
SINDROME METABÓLICO	2079	2034	102%
TOTAL	12445	11753	106%

Fuente: Formato digital de demanda inducida Medisalud U.T periodo 01-03-21 a 31-03-21

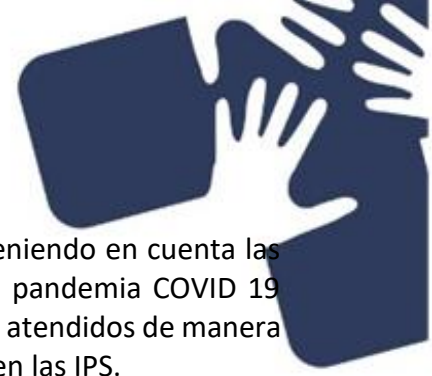
Se evidencia aumento en las actividades de promoción y prevención debido a los esfuerzos realizados por cada una de las IPS y las diferentes estrategias de demanda inducida con el fin de mejorar el cumplimiento de las actividades que por la emergencia social que estamos atravesando se vieron afectadas. Durante el mes de Marzo se realizaron 12445 acciones de demanda inducida casi el doble que las realizadas en el mes anterior con un porcentaje de efectividad del 106%, todas las actividades presentaron aumento en la efectividad de la demanda inducida con respecto al mes inmediatamente anterior, sin embargo se deben seguir sumando esfuerzos para aumentar la efectividad sobre todo en los departamentos de Casanare y meta.

2.2.3 Información, Educación y Comunicación (IEC)

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.

Tipo de actividad	Total programadas	Total ejecutadas	% de cumplimiento
SESIONES DEL CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD	12	10	120%
TALLERES DE DÍA ROSA	10	10	100%
CELEBRACIÓN DEL DIA SALUDABLE	24	24	100%
TALLERES EDUCATIVOS PARA SÍNDROME METABÓLICO	12	11	109%
PIEZAS PUBLICITARIAS PARA DEMANDA INDUCIDA MEDISALUD U.T A IPS (mensajería de texto, piezas publicitarias, Mailyng, entre otros)	151	151	100%

FUENTE: Informes IEC Sedes primarias-Plataforma digital Medisalud U.T. Periodo 01-03-21 a 31-03-21



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.

Por parte de Medisalud UT e IPS primaria se continua con la difusión de piezas publicitarias a nuestros usuarios vía correos electrónicos, página web, envío de mensajes de texto y WhatsApp, además de la articulación con la Secretaria de Educación Departamental, para que a través de sus redes sociales se logren difundir piezas publicitarias dirigidas a todos los docentes y sus familias, se han fortalecido los canales de comunicación y demanda inducida, entre otros relacionados con temas de covid 19, para aumentar la cobertura en prueba y por ende captación temprana de casos positivos.

Se deben seguir reforzando las actividades de IEC, sobre todo en el departamento de Casanare el cual solo presento difusión de piezas publicitarias para el mes del reporte.

Para el departamento de Boyacá se ejecutaron las actividades distribuidas de la siguiente manera:

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 el 19 de marzo

Duitama Garagoa el 20 de marzo

Moniquirá 20 de marzo

Soata 20 de marzo

Tunja 6 y 20 de marzo

La sesión educativa que se llevó a cabo en cada una de las sedes fue la Sesión 2 Sesión 2: Importancia de la asistencia a los controles prenatales, control del recién nacido, esquema de atención a la primera infancia.

Objetivo: Educar a las madres gestantes de Medisalud U.T y a sus acompañantes en el conjunto de prácticas saludables enmarcadas en la política IAMI- INTEGRAL, para que puedan vivir satisfactoriamente la gestación, prepararse para el parto, puerperio, lactancia y/o cuidado de sus hijos, fomentando la participación familiar.

Talleres educativos Dia Rosa

Chiquinquirá el 23 de marzo

Duitama el 23 de marzo

Garagoa el 23 de marzo

Moniquirá el 23 de marzo

Soata el 23 de marzo

Dirigido a todas las usuarias de Medisalud U.T con vida sexual activa, mujeres entre los 40 y 69 años y menores de 40 años que presenten factores de riesgo para cáncer de mama y cáncer de cérvix. Usuarias sin planificación familiar y mujeres objetivo de la atención preconcepcional.

Talleres educativos Día saludable



Chiquinquirá el 10 y 17 de marzo
Duitama el 10 y 17 de marzo
Garagoa 10 y 17 de marzo
Guateque 10 y 17 de marzo
Moniquirá 10 y 17 de marzo
Soata 10 y 17 de marzo
Sogamoso 10 y 17 de marzo
Tunja el 10 y 17 de marzo

Con talleres titulados día saludable: Taller 1 "nuestro cuerpo limpio" instauración y mantenimiento de rutinas limpieza de boca y dientes, baño diario, lavado de manos hábitos de higiene corporal (primera infancia-infancia); taller 2 "cuido mi cuerpo" beneficios de las prácticas de bienestar y cuidado de la salud y su relación con riesgos para la salud bucal, visual y auditiva, Ergonomía visual y postural, higiene del sueño.

Talleres educativos de Club de Síndrome Metabólico

Chiquinquirá el 13 de marzo
Duitama el 13 a 23 de marzo
Garagoa el 13 de marzo
Guateque 13 de marzo
Moniquirá el 13 de marzo
Soata 13 de marzo
Sogamoso el 13 de marzo

Se realizaron talleres titulados " club síndrome metabólico: "cuidándome en casa" esquema de insulinización (técnicas de administración de insulina y toma de glucometría) hábitos de vida saludable

Otros:

Taller Día mundial en conmemoración contra la TBC: Garagoa y Tunja el 24 de marzo
Soy generación más sonriente, en Sogamoso mes de marzo

Para el departamento de Meta se ejecutaron las actividades distribuidas de la siguiente manera:

Se implementaron jornadas de intensificación con temas relacionados con hábitos de vida saludable, gracias a la apertura de sedes para atención médica y realización de trámites administrativos, se logra captar más usuarios para brindar educación, adicional a la articulación con la Secretaría de educación de Villavicencio y el Meta para brindar educación a través de ellos a más docentes y sus familias.

Difusión de piezas publicitarias a nuestros usuarios vía correos electrónicos, página web, envío de mensajes de texto y WhatsApp, teniendo en cuenta el desarrollo de la VACUNACIÓN CONTRA COVID 19, se realizó socialización con la Asociación de Educadores del Meta, sobre Atención de Covid y avances en la Vacunación Covid a los usuarios según etapas establecidas en lineamiento nacional, red de prestadores por Municipio y mecanismo para acceder al servicio en reunión con Docentes de manera virtual en reunión con Secretaría Departamental de Educación.

Campaña de vacunación contra Sarampión y Rubeola dirigida a niños de 1 a 10 años, utilizando la herramienta de mensajes de texto masivos a dicha población.

Para el departamento de Casanare como ya se mencionó anteriormente, se realizaron solo estrategias de difusiones de Piezas publicitarias relacionadas con días mundiales de salud, campaña de Sarampión y Rubeola y Vacunación (agendamientos, líneas Covid-19)



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%	Afiliados Pendientes por Calificación de PCL
0	25	27

Fuente: Bases de datos (Formatos establecidos por Fiduprevisora). Período: abril 1 a 30 2021

2.2.4.1 Conclusiones

- En el mes de ABRIL se reportan 27 dictámenes de Pérdida de Capacidad Laboral en la Regional 4; de los que se recibe 4 valoraciones por primera vez, los restantes son afiliados que reciben revaloración anual o cada tres años.
- En el mes de ABRIL se reporta 2 casos de reintegro laboral en el departamento de casanare.
- Para los afiliados con valoración por primera vez, la periodicidad de revaloración debe ser cada 3 años a partir de la fecha de calificación.
- De los afiliados que recibieron calificación de PCL en el mes de ABRIL el 37,3% fue valorado con patologías de origen laboral y el 55,5% de origen común.
- En el mes de ABRIL se valoran 5 usuarios beneficiarios.

Tabla 9. Gestión de las Solicitudes de Usuarios

Total, Solicitudes Recibidas	Total, Solicitudes Cerradas	% Gestión de Solicitudes
429	420	98%

Fuente: Sistema de información SGA. Período: 26/03/2021 a 25/04/2021

2.2.5.1 Conclusiones

- ✓ A la fecha de entrega del informe de quejas 05/04/2021 se encuentran abiertas 9 quejas.
- ✓ 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 482 y al realizar la depuración se establecen 429 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
NA	NA	NA	NA	NA

Fuente: Coordinaciones de atención al usuario. Período ABRIL 1 a 30 de 2020

2.2.6.1 Conclusiones

- Para el mes de Abril no se realizó comité de FOMAG en ninguno de los departamentos.



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
Mes anterior	173.924.377	1.421.282.144	3.112.293.142	2.624.216.906	12.868.468.046	0	0
Mes Actual	231.832.600	756.783.769	3.448.417.790	2.913.635.638	11.297.555.138	0	0

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 30 abril 2021

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 7,7% 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 repesa de los operadores salientes.

2.3 EFECTIVIDAD

2.3.1 Resultados de Indicadores de Gestión en Salud

Tabla 12. Resultados de Indicadores de Gestión del Riesgo

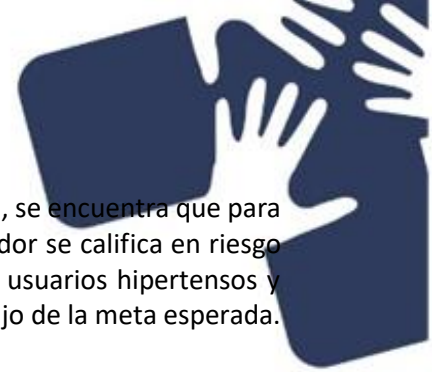
Nombre del Indicador	Meta	Resultado Mes
Proporción de Tamizaje para Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) en gestantes	Mayor 95%	85%
Proporción de gestantes a la fecha de corte positivas para Virus de inmunodeficiencia Humano con Terapia Antirretroviral (TAR)	Mayor 95%	Sin casos
Proporción de niños 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	0
Proporción de mujeres con citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia	Menor a 15 días	0,46
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	Sin casos
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	1.45
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Odontología General	2 días hábiles	1.45
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Interna	5 días hábiles	3.94
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de	5 días hábiles	2.97

Nombre del Indicador	Meta	Resultado Mes
Pediatría		
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ginecología	5 días hábiles	3.09
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Obstetricia	5 días hábiles	0.66
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Cirugía General	5 días hábiles	4.63
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ortopedia	5 días hábiles	4.46
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Psiquiatría	5 días hábiles	4.60
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Otorrinolaringología	5 días hábiles	4.88
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Oftalmología	5 días hábiles	4.90
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Dermatología	5 días hábiles	4.43
Proporción de medicamentos pendientes	0%	7%
Proporción de medicamentos pendientes entregados en las primeras 24 horas	100%	24%
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%	241%
Proporción de pacientes hipertensos controlados	Mayor al 60%	54%
Captación de Diabetes de personas de 18 a 69 años	Mayor al 50%	242%
Proporción de pacientes diabéticos controlados	Mayor al 60%	51%

FUENTE: RIPS de las sedes de Medisalud U.T periodo marzo 2021 para indicadores de gestión del riesgo y alto costo. Para indicadores de oportunidad son los generados en el mes de abril 2021.

2.3.1.1 Conclusiones:

En mes de Marzo no se presentaron eventos de gestantes positivas para Virus de Inmunodeficiencia Humana HIV, niños con hipotiroidismo congénito, casos incidentes de Cáncer de Cuello uterino, cáncer de mama, cáncer de próstata ni de leucemia aguda pediátrica, así como tampoco eventos de interés en salud pública relacionados con morbilidad materna extrema, ni muertes por IRA, EDA o desnutrición en menores de 5 años.



Para los indicadores de la ruta cardiovascular y programa de síndrome metabólico, se encuentra que para la captación de hipertensión y diabetes en usuarios entre 18 a 69 años, el indicador se califica en riesgo bajo, dado que se superó la meta del mes, mientras que para la proporción de usuarios hipertensos y diabéticos controlados, ambos se ubican en un riesgo moderado al estar por debajo de la meta esperada.

El tamizaje para mujeres gestantes con tamizaje para HIV se sitúa en un riesgo por encima del promedio con un cumplimiento obtenido de 85% y esperado superior al 95%, los coordinadores de PYP han retroalimentado a las IPS primarias, sin embargo manifiestan negación de las usuarias por cumplir con la toma de laboratorios ordenados.

2.3.2 Resultados de Indicadores de Salud y Seguridad en el Trabajo

Tabla 14. Resultados de indicadores de Salud y Seguridad en el Trabajo

NOMBRE DEL INDICADOR	META	RESULTADO MES
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Laboral	5 días hábiles	NR
Proporción de pérdida de capacidad laboral mayor al 50%	En construcción de línea de base	25
Incapacidades laborales reiteradas	En construcción de línea de base	50

Fuente: Formatos seguimiento programa Período: abril 1 a 30 de 2020

2.3.2.1 Conclusiones

En el mes de ABRIL se reportan **25** dictámenes de Pérdida de Capacidad en la Regional 4 y 2 casos de reintegro.

Durante el mes de ABRIL en la Regional 4 se presentaron **50** 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 diciembre del 2020 y marzo de 2021 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 DICIEMBRE 2020- MARZO 2021
		dic-20	mar-21	
Índice de liquidez: Índice de liquidez- total proponente plural	1,3	1,5	1,5	-0,08
Índice de liquidez ajustado: Índice ajustado de liquidez- total proponente plural	Mayor a 0,6	1,4	1,5	-0,08
Nivel de endeudamiento: Índice de endeudamiento- total proponente plural	Menor o igual a 72,5%	55,3%	53,8%	1,5%
Rentabilidad sobre patrimonio: Índice de rentabilidad sobre patrimonio- total proponente plural	Mayor o igual a 0	0,18	0,08	0,10
Rentabilidad sobre activos: Índice de rentabilidad sobre activos- total proponente plural	Mayor o igual a 0	0,08	0,04	0,04

La presente se otorga en la ciudad de Tunja Boyacá a los diez y ocho (18) días del mes de mayo (04) del año dos mil veintiuno (2021).



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