



**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
2.1.1 Atenciones en Salud	2
2.1.1.1 Conclusiones	2
2.1.2 Atenciones Administrativas	3
2.1.2.1 Conclusiones	3
2.1.3.1 Conclusiones	4
2.1.4 Cuentas por Pagar a la Red de Prestadores de Servicios de Salud	4
2.2 EFICACIA	5
2.2.1 Promoción y Prevención	5
2.2.3 Información, Educación y Comunicación (IEC)	17
2.2.3.1 Conclusiones:	17
a. Para el departamento de Boyacá	17
c. Para el departamento de Casanare	21
2.2.4 Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral (PCL)	23
2.2.4.1 Conclusiones	23
2.2.5.1 Conclusiones	23
2.2.6 Comités Regionales	24
2.2.6.1 Conclusiones	24
2.2.7 Cartera con la Red de Prestadores de Servicios de Salud	24
2.2.7.1 Conclusiones	24
2.3 EFECTIVIDAD	24
2.3.1 Resultados de Indicadores de Gestión en Salud	24
2.3.1.1 Conclusiones:	26
3. INDICADORES FINANCIEROS	28

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 2022.

2. GESTIÓN TECNICA

2.1 EFICIENCIA

2.1.1 Atenciones en Salud

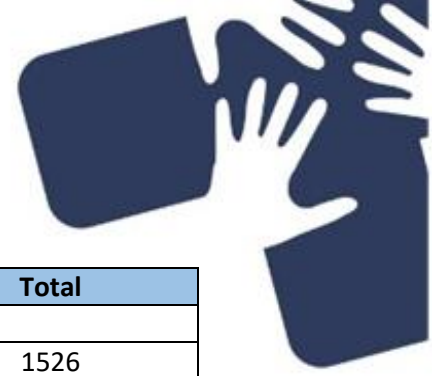
Tabla 1. Total, de atenciones en salud realizadas

Tipo de Atención	Total
Medicina General	18341
Odontología General	3595
Pediatría	548
Ginecología	911
Medicina Interna	1046
Cirugía General	119
Ortopedia	281
Otorrinolaringología	163
Psiquiatría	507
Dermatología	146
Accidentes de Trabajo	13
Casos de Enfermedad Laboral	14

Fuente: Radicación de RIPS prestadores - Período: 1 a 30 de abril 2022. Radicaciones RIPS del 1 al 12 de mayo 2022. Salud Ocupacional radicación usuarios de 1 de abril a 30 de abril.

2.1.1.1 Conclusiones

- ✓ En el mes de ABRIL se prestó atención médica en salud a **13** 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 los casos relacionados son atenciones a afiliados que asisten a controles o prorrogas debido a sus diagnósticos, algunos casos asistentes más de una vez en el mes.



2.1.2 Atenciones Administrativas

Tabla 2. Total, de atenciones administrativas realizadas

Tipo de Atención	Total
Remisiones según Nivel de Complejidad	
• I Nivel	1526
• II Nivel	7353
• III Nivel	5607
Citas Médicas Asignadas	59675
Asignación de Citas Médicas por Call Center	8855
Incapacidades Reportadas en Hosvital	602

Fuente: Sistema de información SGA - Período: abril 1 al 30 de 2022

2.1.2.1 Conclusiones

- ✓ Durante el mes de ABRIL se transcribieron 602 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, adicional se realiza el reporte de seguimiento de las incapacidades mayores a 180 días.
- ✓ El nivel de atenciones de mayor número son las de II 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	3	Activo
Meta	5	Activo
IPS Red No Propia		
Boyacá	239	Activo
Casanare	122	Activo
Meta	94	Activo
Extrarregional	14	Activo
Total IPS Red		
Boyacá	248	Activo
Casanare	125	Activo
Meta	99	Activo
Extrarregional	14	Activo
TOTAL IPS	486	Activo

Fuente: Formato de Fiduprevisora para reporte de red de servicios: Actualizado 30/04/2022



2.1.3.1 Conclusiones

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

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	9.153.848.818	9.463.826.587	- 309.977.769	-3,4%
CASANARE	1.971.650.841	1.547.156.870	424.493.971	21,5%
META	4.552.984.144	3.816.992.933	735.991.211	16,2%
TOTAL	15.678.483.803	14.827.976.390	850.507.413	5,4%

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 30 de abril 2022

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 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 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 esta 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	5.294.935.105	5.389.854.648	Se reportan pagos efectuados a la red prestadora en el mes de abril con un aumento 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	1.511.456.131	1.210.652.138	
META	2.048.768.432	2.359.173.088	
TOTAL	8.855.159.669	8.959.679.874	

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 31 abril 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 abril del 2022, presentando un aumento 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.

2.2 EFICACIA

2.2.1 Promoción y Prevención

Tabla 5. Actividades de Promoción y Prevención

Tabla 5. Actividades de Promoción y Prevención Regional 4

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

INTERVENCIÓN	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	ACTIVIDADES PARA REALIZAR AL SEMESTRE	POBLACIÓN INTERVENIDA I TRIMESTRE	CALIFICACION I semestre
No. DOSIS PROGRAMADAS BCG	13.97	83.84	39	DEFICIENTE
No. DOSIS ANTIHEPATITIS B EN MENORES DE 1 AÑO	13.97	83.84	96	SATISFACTORIO
No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE	2.30	13.78	49	SATISFACTORIO
No. DOSIS DPT MENORES 6AÑOS (18 meses y 5 años)	70.06	420.38	73	DEFICIENTE
No. DOSIS DE ANTIPOLIO 2 a 4 meses	2.30	13.78	39	SATISFACTORIO
No. DOSIS DE ANTIPOLIO 4 a 6 meses	2.30	13.78	34	SATISFACTORIO
No. DOSIS DE ANTIPOLIO 6 a 11 meses	4.35	26.13	28	SATISFACTORIO
No. DOSIS DE ANTIPOLIO Ref. 18 meses y 5 años	70.06	420.38	76	DEFICIENTE
No. DOSIS DE VACUNA CONJUGADA CONTRA H INFLUENZA 6, 7 y 12 meses	2.22	13.30	15	SATISFACTORIO
No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (2da dosis) Niños 4 a 6 meses	2.30	13.78	32	SATISFACTORIO
No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (3da dosis) 6 a 11 meses	4.35	26.13	28	SATISFACTORIO
No. DOSIS VACUNA TRIPLE VIRAL NIÑOS 12 a 23 meses	11.12	66.74	54	REGULAR
No. DOSIS VACUNA CONTRA FIEBRE AMARILLA 18 meses	52.37	314.21	38	DEFICIENTE
NÚMERO DE CONSULTAS DE ATENCIÓN EN SALUD PARA LA PRIMERA INFANCIA -PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR) 1m, 4-5, 12-18, 24-29m, 3a, 5a	50.71	304.25	520	SATISFACTORIO
NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL PRIMERA VEZ POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - 6 MESES A LOS 5 AÑOS 11	2.35	14.10	300	SATISFACTORIO

INTERVENCIÓN	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	ACTIVIDADES PARA REALIZAR AL SEMESTRE	POBLACIÓN INTERVENIDA I TRIMESTRE	CALIFICACION I semestre
MESES 29 DÍAS. - Una vez al año a partir de los 6 meses de edad				
NÚMERO DE ATENCIONES PARA LA PROMOCIÓN Y APOYO DE LA LACTANCIA MATERNA (POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, NUTRICIÓN, MEDICINA GENERAL)	0.75	4.50	181	SATISFACTORIO
NUMERO DE DESPARASITACIONES INTESTINAL ANTIHELMÍNTICA - DE 12 MESES A 5 AÑOS 11 MESES 29 DIAS	155.67	934.00	439	DEFICIENTE
NÚMERO DE FORTIFICACIONES CASERA CON MICRONUTRIENTES EN POLVO-	6.33	38.00	38	SATISFACTORIO
SUPLEMENTACIÓN CON MICRONUTRIENTES- 24 MESES A 5 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS	66.13	396.75	232	REGULAR
NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR A LOS 12 MESES A LOS 5 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS	93.40	560.40	268	DEFICIENTE
NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA (13 MESES A 5 AÑOS) -	93.40	560.40	258	DEFICIENTE
APLICACIÓN DE SELLANTES (3 A 5 AÑOS) 1 vez cada año	31.85	191.10	138	REGULAR
NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES PRIMERA INFANCIA	48.70	292.20	1709	SATISFACTORIO
NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES PRIMERA INFANCIA	52.03	312.15	288	SATISFACTORIO
No. APLICACIÓN VACUNA NEUMOCOCO	15.71	94.29	111	SATISFACTORIO
No. APLICACIÓN VACUNA HEPATITIS A (Se deja la de triple viral de un año)	11.12	66.74	41	REGULAR
No. APLICACIÓN VACUNA ROTAVIRUS ((Suma dosis primera y segunda de polio)	4.59	27.55	70	SATISFACTORIO
No. APLICACIÓN VACUNA INFLUENZA (SE TOMA 6,7,12 MESES DE EDAD	2.22	13.30	3	DEFICIENTE
ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA. 2-3M, 6-8M, 9-11M, 18-23M Y 4A.	30.46	182.75	156	REGULAR

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

Dentro del curso de vida de la primera infancia, se puede evidenciar que, de las 29 actividades, se alcanzó en mes de marzo, ejecución con resultado satisfactorio de 16 actividades que indica cumplimiento de 55% lo cual es considerado buen resultado para el primer trimestre de año 2022. No se alcanzó cumplimiento por encima de la meta mes de dosis de DPT, Polio, vacuna contra fiebre amarilla, desparasitaciones intestinales, aplicación de barniz en flúor, remoción de placa bacteriana, la IPS presento acciones de mejora, de igual forma entre las empresas se inició la puesta en marcha de ejecución de actividades extramurales para compensar las que no se han dado cumplimiento mes a la fecha.


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

INTERVENCION	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	ACTIVIDADES PARA REALIZAR AL SEMESTRE	POBLACIÓN INTERVENIDA I TRIMESTRE	CALIFICACION I semestre
NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD PARA INFANCIA -PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR) 6, 8 Y 10 AÑOS	70.21	421.25	449	SATISFACTORIO
NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL PRIMERA VEZ POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - 6, 7, 8, 9 Y 10, 11 AÑOS (UNA VEZ AL AÑO)	88.65	531.90	629	SATISFACTORIO
NÚMERO DE TAMIZAJES PARA ANEMIA - HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO (INFANCIA) se toma solo la población de 10 AÑOS	24.92	149.50	109	REGULAR
NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR (INFANCIA)	177.30	1063.80	451	DEFICIENTE
NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA (INFANCIA) DOS VECES AL AÑO 1 POR SEMESTRE (6 A 10 AÑOS)	141.45	848.70	470	REGULAR
APLICACIÓN DE SELLANTES INFANCIA (6 a 11 años)	88.65	531.90	381	REGULAR
NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH - INFANCIA (NIÑAS 9 a 11 AÑOS) 2 Dosis intervalo de 6 meses	139.57	837.43	28	DEFICIENTE
NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES INFANCIA (SEGÚN VALORACION Y CRITERIO PROFESIONAL)	88.65	531.90	1832	SATISFACTORIO
NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES INFANCIA	88.65	531.90	323	REGULAR
ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA 7, 9, 11 AÑOS	77.54	465.25	150	DEFICIENTE

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

Dentro del curso de vida de la infancia, se puede evidenciar que, de las 10 actividades, se dio cumplimiento de 3 actividades en el primer trimestre de 2022, con resultado satisfactorio que corresponde a un 30% a corte de mes de marzo. No se dio cumplimiento con ejecución de actividades de aplicación de barniz en flúor, aplicación de vacuna VPH y consultas por enfermería se mejoró un poco en placa bacteriana, tamizaje para anemia, educaciones grupales, aplicación de sellantes. La IPS aliada Jersalud, presento acciones de mejora, de igual forma entre las empresas se inició la puesta en marcha de ejecución de actividades extramurales para compensar las que no se han dado cumplimiento mes a la fecha.

ADOLESCENCIA (11 años a 17 años):

INTERVENCION	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	ACTIVIDADES PARA REALIZAR AL SEMESTRE	POBLACIÓN INTERVENIDA I TRIMESTRE	CALIFICACION I semestre
NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH - ADOLESCENCIA (12 a 17 AÑOS) 2 Dosis intervalo de 6 meses	394.57	2367.40	23	DEFICIENTE
NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD PARA LA ADOLESCENCIA -PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR) 12, 14, 16 años	52.46	314.75	380	SATISFACTORIO



INTERVENCIÓN	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	ACTIVIDADES PARA REALIZAR AL SEMESTRE	POBLACIÓN INTERVENIDA I TRIMESTRE	CALIFICACION I semestre
NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - 12 a 17 años una vez al año	126.83	760.95	664	REGULAR
NÚMERO DE TAMIZAJES PARA ANEMIA - HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO - ADOLESCENCIA	34.54	207.25	104	DEFICIENTE
NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR ADOLESCENCIA	253.65	1521.90	432	DEFICIENTE
NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA ADOLESCENCIA	253.65	1521.90	463	DEFICIENTE
APLICACIÓN DE SELLANTES (12 A 15 AÑOS) ADOLESCENCIA	80.18	481.05	219	DEFICIENTE
DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL ADOLESCENCIA (12 a 17 años)	253.65	1521.90	386	DEFICIENTE
NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES ADOLESCENCIA	62.23	373.35	2506	SATISFACTORIO
NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES ADOLESCENCIA	126.83	760.95	259	DEFICIENTE

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

Dentro del curso de vida de la adolescencia, se puede evidenciar que, de las 11 actividades, hubo cumplimiento de 2 actividades al primer trimestre de 2022, para un resultado del 18% a corte de marzo. No se alcanzó cumplimiento de ejecución en aplicación de vacuna VPH, aplicación de barniz, placa bacteriana, aplicación de sellantes, detartraje y educaciones grupales, se mejoró ejecución en sellantes y atenciones por enfermería. La IPS aliada Jersalud, presento acciones de mejora, de igual forma entre las empresas se inició la puesta en marcha de ejecución de actividades extramurales para compensar las que no se han dado cumplimiento mes a la fecha.

JUVENTUD (18 años a 28 años):

INTERVENCIÓN	ACTIVIDADES QUE REALIZAR MES	ACTIVIDADES PARA REALIZAR AL SEMESTRE	POBLACIÓN INTERVENIDA I TRIMESTRE	CALIFICACION I semestre
NÚMERO DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ POR ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR 18 a 23 años	151.63	909.75	202	DEFICIENTE
NÚMERO DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ POR ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR 24 a 28 años.	31.38	188.25	88	DEFICIENTE
NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR ODONTOLOGÍA PARA LA JUVENTUD	83.39	500.33	757	SATISFACTORIO
NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA) 25 A 28 AÑOS	19.96	119.75	38	DEFICIENTE
NÚMERO DE BIOPSIA CERVICOUTERINA 25 A 28 AÑOS	0.54	3.21	0	DEFICIENTE
NÚMERO DE COLPOSCOPIA DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA) 25 A 28 AÑOS	19.96	119.75	6	DEFICIENTE



INTERVENCIÓN	ACTIVIDADES QUE REALIZAR MES	ACTIVIDADES PARA REALIZAR AL SEMESTRE	POBLACIÓN INTERVENIDA I TRIMESTRE	CALIFICACION I semestre
NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR: GLICEMIA BASAL, PERFIL LIPÍDICO, CREATININA, UROANÁLISIS	31.58	189.46	367	SATISFACTORIO
NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES JUVENTUD	109.80	658.80	3598	SATISFACTORIO
NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES JUVENTUD	166.78	1000.65	452	DEFICIENTE
PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA - (18 a 28 años)	166.78	1000.65	454	DEFICIENTE
DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL (18 a 28 años)	93.06	558.36	457	REGULAR

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

Dentro del curso de vida de la juventud, se puede evidenciar que, de las 11 actividades, hubo cumplimiento en la ejecución por encima de la meta mes de 3 actividades, para un cumplimiento de 27% a marzo de 2022. No se dio cumplimiento en ejecución de actividades de atenciones médicas de primera vez, tamizajes de cáncer de cuello uterino, colposcopias, pero esta última actividad es estimación contingente que requiere de resultados alterados de citología para ejecutarse, educaciones grupales y remoción de placa bacteriana, hubo mejoría en ejecución de realización de detartraje. La IPS aliada Jersalud, presento acciones de mejora, de igual forma entre las empresas se inició la puesta en marcha de ejecución de actividades extramurales para compensar las que no se han dado cumplimiento mes a la fecha.

ADULTEZ (29 años a 59 años):

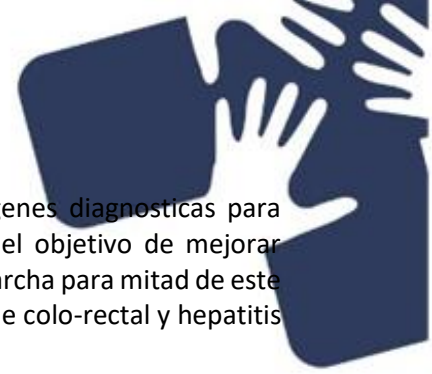
INTERVENCIÓN	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	ACTIVIDADES PARA REALIZAR AL SEMESTRE	POBLACIÓN INTERVENIDA I TRIMESTRE	CALIFICACION I semestre
NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR - ADULTEZ	119.23	715.35	1616	SATISFACTORIO
NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA-ADULTEZ	278.40	1670.40	2708	SATISFACTORIO
NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGIA) ADULTEZ MUJERES 29 AÑOS a 59 años	6.63	39.75	678	SATISFACTORIO
NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (ADN VPH)-ADULTEZ 30 a 59 años	117.90	707.40	546	REGULAR
NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (TÉCNICAS DE INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO Y LUGOL)-ADULTEZ	49.58	297.50	0	DEFICIENTE
NÚMERO DE CRIOCAUTERIZACIONES DE CUELLO UTERINO-ADULTEZ	71.54	429.21	0	DEFICIENTE
NÚMERO COLPOSCOPIA CERVICO UTERINA - ADULTEZ	5.30	31.80	39	SATISFACTORIO
NÚMERO DE BIOPSIAS CERVICO UTERINA	6.04	36.26	25	REGULAR
NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)ADULTEZ	580.33	3482.00	174	DEFICIENTE
NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (VALORACIÓN CLÍNICA DE LA MAMA) ADULTEZ	166.40	998.40	409	DEFICIENTE
NÚMERO DE BIOPSIAS DE MAMA ADULTEZ	20.99	125.92	30	DEFICIENTE



INTERVENCIÓN	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	ACTIVIDADES PARA REALIZAR AL SEMESTRE	POBLACIÓN INTERVENIDA I TRIMESTRE	CALIFICACION I semestre
NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (PSA) ADULTEZ	25.38	152.25	262	SATISFACTORIO
NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (TACTO RECTAL) ADULTEZ	25.38	152.25	118	REGULAR
NÚMERO DE BIOPSIAS DE PRÓSTATA	3.79	22.76	3	DEFICIENTE
TAMIZAJE PARA CÁNCER DE COLON (SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL POR INMUNOQUÍMICA)	118.21	709.25	352	DEFICIENTE
TAMIZAJE PARA CÁNCER DE COLON (COLONOSCOPIA)	4.86	29.15	65	SATISFACTORIO
NÚMERO DE BIOPSIA DE COLÓN - ADULTEZ	0.00	0.00	0	#¡DIV/0!
NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: GLICEMIA BASAL	175.08	1050.50	2537	SATISFACTORIO
TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL DE ALTA	175.08	1050.50	2285	SATISFACTORIO
TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL BAJA DENSIDAD	175.08	1050.50	2230	SATISFACTORIO
TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL TOTAL	175.08	1050.50	2482	SATISFACTORIO
TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -TRIGLICÉRIDOS	175.08	1050.50	2230	SATISFACTORIO
TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: CREATININA	175.08	1050.50	2230	SATISFACTORIO
TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: UROANÁLISIS	175.08	1050.50	1743	SATISFACTORIO
PRUEBA RÁPIDA TREPONÉMICA tasa de incidencia mundial de 1,5 casos por 1000 mujeres y 1,5 casos por 1000 hombres	13.92	83.52	253	SATISFACTORIO
PRUEBA RÁPIDA PARA VIH	19.49	116.96	296	SATISFACTORIO
PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS B	20.27	121.61	246	SATISFACTORIO
PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS C 50 a 59 años	236.42	1418.50	67	DEFICIENTE
NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES ADULTEZ	71.54	429.21	19093	SATISFACTORIO
NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES ADULTEZ	556.80	3340.80	1811	REGULAR
NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA- VEJEZ (29 a 59 años)	278.40	1670.40	1308	REGULAR
NÚMERO DE DETARTRAJES SUPRAGINGIVAL-VEJEZ (29 a 59 años)	310.69	1864.17	1330	REGULAR

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

Dentro del curso de vida de la adultez, se puede evidenciar que, de las 32 actividades, hubo cumplimiento de 17, lo que indica un cumplimiento de 53%. No se dio cumplimiento en tamización de mamografías,



frente a ello, Medisalud estableció estrategia directa con prestadores de imágenes diagnósticas para canalización de las usuarias población objeto en los tres departamentos, con el objetivo de mejorar cobertura detectar tempranamente alteraciones, se tiene plazo de la puesta en marcha para mitad de este mes de mayo, la IPS no tuvo cumplimiento en valoración clínica de mama, tamizaje colo-rectal y hepatitis C.

Hubo mejor resultado en comparación con el mes anterior de tamizajes de cáncer de cuello uterino (ADN VPH), al igual que tamizajes para cáncer de próstata (tacto rectal), realización de placa bacteriana y detartraje. La IPS aliada Jersalud, presento acciones de mejora, de igual forma entre las empresas se inició la puesta en marcha de ejecución de actividades extramurales para compensar las que no se han dado cumplimiento mes a la fecha.

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):

INTERVENCIÓN	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	ACTIVIDADES PARA REALIZAR AL SEMESTRE	POBLACIÓN INTERVENIDA I TRIMESTRE	CALIFICACION I semestre
NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR. - VEJEZ	111.36	668.16	776	SATISFACTORIO
NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA -VEJEZ	186.05	1116.30	985	REGULAR
NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (ADN VPH) - VEJEZ	29.68	178.10	112	REGULAR
NÚMERO DE COLPOSCOPIA S CERVICO UTERINA- VEJEZ	29.68	178.10	9	DEFICIENTE
NÚMERO DE BIOPSIAS CERVICO UTERINA- VEJEZ (mujeres 60 a 65)	1.60	9.63	8	REGULAR
NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)-VEJEZ	13.04	78.25	170	SATISFACTORIO
NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (VALORACIÓN CLÍNICA DE LA MAMA)- VEJEZ Anual a hasta los 69 años	128.21	769.25	286	DEFICIENTE
NÚMERO DE BIOPSIAS DE MAMA-VEJEZ	5.57	33.44	8	DEFICIENTE
NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (PSA)-VEJEZ	48.79	292.75	465	SATISFACTORIO
NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (TACTO RECTAL) - VEJEZ Cada 5 años hasta los 75 años	48.79	292.75	233	REGULAR
NÚMERO DE BIOPSIA DE PRÓSTATA - VEJEZ 14,95 casos nuevos por 100.000 habitantes hombres	7.29	43.77	8	DEFICIENTE
NÚMERO DE TAMIZAJE S PARA CÁNCER DE COLON (SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL POR INMUNOQUÍMICA)- VEJEZ Cada 2 años hasta los 75 años	66.15	396.88	429	SATISFACTORIO

INTERVENCIÓN	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	ACTIVIDADES PARA REALIZAR AL SEMESTRE	POBLACIÓN INTERVENIDA I TRIMESTRE	CALIFICACION I semestre
NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE COLÓN (COLONOSCOPIA)-VEJEZ	2.71	16.27	98	SATISFACTORIO
NÚMERO DE BIOPSIAS DE COLÓN -VEJEZ	0.00	0.00	0	#!DIV/0!
NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: GLICEMIA BASAL - VEJEZ	142.96	857.75	2005	SATISFACTORIO
NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL DE ALTA-VEJEZ	142.96	857.75	2005	SATISFACTORIO
NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL BAJA DENSIDAD-VEJEZ	142.96	857.75	2005	SATISFACTORIO
NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL TOTAL- VEJEZ	142.96	857.75	2005	SATISFACTORIO
NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -TRIGLICÉRIDOS-VEJEZ	142.96	857.75	2005	SATISFACTORIO
NÚMERO DE TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: CREATININA-VEJEZ	142.96	857.75	2005	SATISFACTORIO
NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: UROANÁLISIS-VEJEZ	142.96	857.75	2005	SATISFACTORIO
NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA TREPONÉMICA -VEJEZ tasa de incidencia mundial de 1,5 casos por 1000 mujeres y 1,5 casos por 1000 hombres	9.30	55.82	44	REGULAR
NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA VIH- VEJEZ	0.16	0.94	51	SATISFACTORIO
NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA HEPATITIS B- VEJEZ	21.09	126.51	53	DEFICIENTE
NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA HEPATITIS C -VEJEZ	620.17	3721.00	81	DEFICIENTE
NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES VEJEZ	66.82	400.90	17552	SATISFACTORIO
NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES -VEJEZ	372.10	2232.60	1008	DEFICIENTE
NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA- VEJEZ (>= 60 AÑOS) 1 vez cada dos años	186.05	1116.30	435	DEFICIENTE
NÚMERO DE DETARTRAJES SUPRAGINGIVAL-VEJEZ (60 a 79 años)	194.30	1165.77	457	DEFICIENTE

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

Dentro del curso de vida de la vejez, se puede evidenciar que, de las 29 actividades, hubo cumplimiento satisfactorio de 18 con resultado del 48% a corte de marzo 2022, no se alcanzó un cumplimiento de ejecución en colposcopias, valoración clínica de la mama, biopsias de próstata, pruebas rápidas de hepatitis B y C, educaciones grupales, remoción de placa bacteriana, y numero de detartraje. La IPS aliada Jersalud, presento acciones de mejora, de igual forma entre las empresas se inició la puesta en marcha de ejecución de actividades extramurales para compensar las que no se han dado cumplimiento mes a la fecha.



MUJERES EN EDAD FERTIL:

INTERVENCION	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	ACTIVIDADES PARA REALIZAR AL SEMESTRE	POBLACIÓN INTERVENIDA I TRIMESTRE	CALIFICACION I semestre
NUMERO DE CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE PRIMERA VEZ EN MUJERES (POR MEDICO O ENFERMERA)	59.19	355.13	514	SATISFACTORIO
NUMERO DE CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE CONTROL A MUJERES (POR MEDICO O ENFERMERA).	118.38	710.26	720	SATISFACTORIO
No. APLICACIONES DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO	5.00	29.97	18	REGULAR
NUMERO DE ESTERILIZACIONES FEMENINAS	10.06	60.37	6	DEFICIENTE
NUMERO DE ENTREGAS ANTICONCEPCION ORAL CICLO* (MUJERES) E INYECTABLES MENSUALES MSPS	25.66	153.95	744	SATISFACTORIO
MUJERES CON ANTICONCEPCIÓN HORMONAL METODOS MODERNOS (TRIMESTRALES, IMPLANTE SUBDERMICO)	6.21	37.29	297	SATISFACTORIO
ATENCION PRECONCEPCIONAL	161.41	968.46	172	DEFICIENTE

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

Para el mes de marzo, se evidencia un cumplimiento de 4 actividades de las 6 establecidas, para un resultado del 57%. Se mejoro aplicación de dispositivo intrauterino en comparación se espera que para el final del semestre se dé cumplimiento, pero no hubo cumplimiento esterilizaciones femeninas y atención preconcepcional, ante ello se socializo la estimación año, semestre y mes a coordinadoras de red para que se verifique y se realice la respectiva autorización de servicios y así garantizar el derecho de la salud sexual y reproductiva de las mujeres y hombres.

PLANIFICACION HOMBRES:

INTERVENCION	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	ACTIVIDADES PARA REALIZAR AL SEMESTRE	POBLACIÓN INTERVENIDA I TRIMESTRE	CALIFICACION I semestre
NUMERO DE CONSULTAS PLANIFICACION HOMBRES PRIMERA VEZ	0.64	3.85	87	SATISFACTORIO
NUMERO DE CONSULTA CONTROL PLANIFICACION HOMBRES	0.64	3.85	37	SATISFACTORIO
NUMERO DE ESTERILIZACIONES MASCULINAS REALIZADAS	2.93	17.58	6	DEFICIENTE

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

Se evidencia cumplimiento satisfactorio en el número de consultas de primera vez y de control en planificación hombres excepto en esterilizaciones masculinas.


GRUPO MATERNO PERINATAL:

INTERVENCION	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	ACTIVIDADES PARA REALIZAR AL SEMESTRE	POBLACIÓN INTERVENIDA I TRIMESTRE	CALIFICACION I semestre
NUMERO DE ATENCIONES INSTITUCIONALES DEL PARTO (PARTO Y CESAREA)	14.71	88.25	40	DEFICIENTE
No. SEROLOGIA PARTO	14.71	88.25	40	DEFICIENTE
No. CONSULTA MEDICA DE CONTROL POSTPARTO	14.71	88.25	50	REGULAR
No. EXAMENES DE TSH EN RECIEN NACIDOS (TOMA Y ANÁLISIS)	14.71	88.25	40	DEFICIENTE
No. APLICACIONES DE VITAMINA K	14.71	88.25	40	DEFICIENTE
No. HEMOCLASIFICACION RN	14.71	88.25	40	DEFICIENTE
NUMERO DE CONSULTAS MEDICAS DE CONTROL DEL RECIEN NACIDO (POR MEDICO O ENFERMERA)	14.71	88.25	36	DEFICIENTE
NUMERO DE CONSULTAS PRENATALES DE PRIMERA VEZ POR MÉDICO	14.71	88.25	128	SATISFACTORIO
No. SEROLOGIA GESTANTE	44.13	264.75	84	DEFICIENTE
NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL POR MEDICO	22.06	132.38	324	SATISFACTORIO
NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL REALIZADAS POR ENFERMERA	58.83	353.00	99	DEFICIENTE
No. HEMOGRAMA COMPLETO GESTANTES	22.06	132.38	168	SATISFACTORIO
No. HEMOCLASIFICACION EN GESTANTES	22.06	132.38	82	REGULAR
No. UROCULTIVO GESTANTES	22.06	132.38	119	FALSO
No. GLICEMIA EN GESTANTES	22.06	132.38	86	REGULAR
No. ULTRASONOGRAFIA PELVICA OBSTETRICIA Y/O TRANSVAGINAL	44.13	264.75	113	DEFICIENTE
No. SUMINISTRO DE MULTIVITAMINICOS GESTANTES	66.19	397.13	215	REGULAR
No. CONSULTA ODONTOLOGICA GENERAL DE LA GESTANTE	29.42	176.50	81	DEFICIENTE
No. APLICACIONES DE TD O TT GESTANTES	14.71	88.25	35	DEFICIENTE
NUMERO DE CONSEJERIA PARA PRE-VIH GESTANTES	14.71	88.25	128	SATISFACTORIO
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	14.12	140	SATISFACTORIO
GESTANTES, EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO; ENFERMERIA; MEDICINA GENERAL; PSICOLOGIA; NUTRICIÓN (SE DEJA EL	14.71	88.25	410	SATISFACTORIO

INTERVENCIÓN	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	ACTIVIDADES PARA REALIZAR AL SEMESTRE	POBLACIÓN INTERVENIDA I TRIMESTRE	CALIFICACION I semestre
VALOR DE LAS GESTANTES PROGRAMADAS EN EL CONTROL DE MEDICINA GENERAL)				
GESTANTES, UROCULTIVO	14.71	88.25	119	SATISFACTORIO
GESTANTES, TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G EIA	14.71	88.25	106	SATISFACTORIO
GESTANTES, TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M EIA (PREVALENCIA DE TOXOPLASMOSIS)	6.91	41.48	140	SATISFACTORIO
GESTANTES, TEST DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMA IG G	14.71	88.25	1	DEFICIENTE
GESTANTES, TEST DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMA IG M	14.71	88.25	0	DEFICIENTE
GESTANTES, PRUEBA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B	14.71	88.25	73	REGULAR
ANTIHEPATITIS B EN RECIENTE NACIDO	14.71	88.25	40	DEFICIENTE
NUMERO DE CONSEJERIA PARA POST VIH GESTANTES	14.71	88.25	150	SATISFACTORIO
PRUEBA RAPIDA PARA VIH (VIH 1-VIH 2) GESTANTES	14.71	88.25	125	SATISFACTORIO
NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA DPTa – GESTANTES	14.71	88.25	27	DEFICIENTE

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

Hubo cumplimiento en gran parte de las actividades establecidas, sin embargo, las IPS manifestaron observaciones frente a la estimación entregada por Fiduprevisora, se realizó una revisión según el comportamiento de gestantes en 2021, y se consideró que estas están muy elevadas, por lo cual se presentara en próximos días ante Fiduprevisora la solicitud de ajuste

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 de 2022:

PROGRAMA	CANALIZACIÓN		Efectividad
	Contactados	Asistieron	
VACUNACIÓN (ESQUEMA DE VACUNACIÓN MENORES DE 6 AÑOS-GESTANTES-VPH-INFLUENZA-FA)	232	187	81%
PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS)	264	238	90%
INFANCIA (6 A 11 AÑOS)	212	212	100%
ADOLESCENCIA (12 A 17 AÑOS)	135	113	84%
JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	108	99	92%
ADULTEZ (29 A 59 AÑOS)	298	279	94%
VEJEZ (60 AÑOS Y MÁS)	252	242	96%
ATENCIÓN EN SALUD BUCAL	1611	1297	81%

PROGRAMA	CANALIZACIÓN		Efectividad
	Contactados	Asistieron	
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	378	343	91%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE MAMA	147	132	90%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE PRÓSTATA	104	97	93%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE COLON Y RECTO	95	92	97%
PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN	273	270	99%
ATENCIÓN PRECONCEPCIONAL	15	15	100%
ATENCIÓN AL CUIDADO PRENATAL	125	123	97%
CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD	55	49	87%
CONTROL DEL PUERPERIO	9	8	80%
CONTROL RECIENTE NACIDO	7	5	60%
SÍNDROME METABÓLICO	3326	3137	91%

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

Boyacá: En el mes de marzo 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, aunque en general pasamos de 80% en el mes de febrero a un 84% en mes de marzo. Se destaca efectividad por encima del 90% en actividades infancia, vejez, detección temprana de cáncer de colon y recto, planificación familiar, atención preconcepcional, cuidado prenatal y síndrome metabólico. Por otro lado, se observa disminución en los programas vacunación, en el porcentaje de demanda inducida en programas tales como: vacunación, control del recién nacido y atención en salud bucal. 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.

Meta: Para el mes de marzo se evidencia una efectividad en la demanda inducida del 100%, 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 marzo de los 21 programas priorizados para realizar demanda inducida se realizó a 11 de estos con un total de 520 usuarios con inducción a la demanda y un 100% de efectividad, Se

evidencia que se presenta un aumento en la demanda inducida en comparación del mes anterior ya que el mes de febrero se realizó demanda inducida a 191 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	16	16	100%
CELEBRACIÓN DEL DÍA ROSA	16	16	100%
CELEBRACIÓN DEL DÍA SALUDABLE	20	19	95%
TALLERES EDUCATIVOS PARA SÍNDROME METABÓLICO	16	16	100%
PIEZAS PUBLICITARIAS PARA DEMANDA INDUCIDA MEDISALUD U.T A IPS (mensajería de texto, piezas publicitarias, Mailyng, entre otros)	16	16	100%

FUENTE: Informes IEC Sedes primarias-Plataforma digital Medisalud U.T. Periodo marzo 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 el 5 de marzo
 Duitama el 5 de marzo
 Garagoa el 5 de marzo
 Guateque el 5 de marzo
 Moniquirá el 5 de marzo
 Soata el 5 de marzo
 Sogamoso el 5 de marzo
 Tunja el 5 de marzo
 Miraflores: 14 de marzo

Sesión 5 "preparándonos para tu llegada" preparación para el parto (incluye rutas de accesibilidad para la atención del parto, cuidado post parto preparación para la maternidad e Importancia de la asistencia a los controles prenatales, control del recién nacido, esquema de atención a la primera infancia, preparación para el parto con el objetivo de 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.

COLVIDA IPS SAS, se realizó demanda inducida a las gestantes de la cual asistieron una de las convocadas, el objetivo de la capacitación es brindar asesoría en el desarrollo adecuado de la gestación donde se tocaron los temas relacionados con la importancia del no consumo de sustancias psicoactivas durante el periodo de gestación, debido a que estas sustancias afectan el desarrollo integral del feto, el consumo de estas puede ocasionar enfermedades congénitas como deformidades, síndrome de Down, enfermedades neuronales entre otras o posterior al parto enfermedades como síndrome de abstinencia, se informa que en COLVIDA IPS tiene abierto un canal de atención psicológica para gestantes, el cual puede encontrar ayuda si experimenta la necesidad del consumo de esta sustancia, se dan recomendaciones y cuidados de enfermería.

Taller educativo día rosa

Chiquinquirá el 9 de marzo
Duitama el 9 de marzo
Garagoa el 9 de marzo
Guateque el 9 de marzo
Moniquirá el 9 de marzo
Soata el 9 de marzo
Sogamoso el 9 de marzo
Tunja el 9 de marzo

Los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos son Derechos Humanos y su finalidad es garantizar que todas las personas puedan vivir libres de discriminación, riesgos, amenazas, coerciones y violencia en el campo de la sexualidad y la reproducción. Son:

La planificación familiar se realiza a través de métodos y productos anticonceptivos que buscan evitar un embarazo no deseado. Estos permiten que las personas que hayan iniciado o planeen iniciar su vida sexual, puedan disfrutar libre y responsablemente de su sexualidad.

Talleres educativos Día saludable

Chiquinquirá el 16 y 23 de marzo
Duitama el 16 y 23 de marzo
Garagoa el 16 y 23 de marzo
Guateque 16 y 23 de marzo
Moniquirá 16 y 23 de marzo
Soata 16 y 23 de marzo
Sogamoso 16 y 23 de marzo
Tunja el 16 y 23 de marzo
Miraflores: 14 y 23 de marzo



Se brinda educación sobre conocer tu cuerpo y reconoce signos de sospecha de maltrato y abuso sexual. La violencia sexual se presenta de muchas formas, todas con graves consecuencias. Por eso es importante que reconozcamos sus diferentes manifestaciones:

Abuso sexual: El niño, niña o adolescente es tocado (a), acariciado (a) o besado (a) indebidamente o involucra aprovechamiento por la edad, condición de discapacidad o incapacidad preexistente.

Violación o asalto sexual: Acceso carnal violento (el victimario (a) utiliza la violencia física, fuerza o amenaza).

Desarrollo de la actividad: se realiza la activación de los usuarios a los cursos de día saludable, se realiza por medio de seguimiento telefónico por video llamada por WhatsApp como modalidad tomada por la IPS por contingencia presentada actualmente.

COLVIDA IPS SAS, jornada de capacitación educativa realizada individualmente a los usuarios sobre la importancia de la prevención de la tuberculosis, se explica en que consiste la enfermedad, formas de transmisión, tratamiento y cuidados, se informa sobre los canales de comunicación que disponen en la IPS para atender dudas sobre temas relacionados con sintomatología de tuberculosis, y se invitan a ser personas responsables con las vacunas y cuidados en casa para prevenir esta enfermedad

Talleres educativos de Club de Síndrome Metabólico

Chiquinquirá 12 de marzo

Duitama el 12 de marzo

Garagoa el 12 de marzo

Guateque el 12 de marzo

Moniquirá el 12 de marzo

Soata el 12 de marzo

Sogamoso el 12 de marzo

Tunja 12 de marzo

Miraflores: 23 de marzo

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Importancia de asistencia a las rutas de atención de salud para atención de población sana y de la disponibilidad de consulta, así mismo como a la importancia de asistir a consultas del programa de síndrome metabólico, se realiza explicación de la temática iniciando con la presentación de un video relacionado con los hábitos de vida saludables como factores protectores para prevenir la enfermedad renal, luego por medio de una charla en sala se refuerza la temática, así mismo los usuarios que asisten que pertenecen al programa de síndrome metabólico ingresan a una charla individual por parte del médico del programa, finalmente se entrega un folleto “10 consejos para prevenir tu riesgo renal” y por último, se solucionan dudas, se escuchan comentarios y preguntas, se da por terminada la actividad.

COLVIDA IPS SAS, se convocaron a 10 pacientes pertenecientes al grupo de síndrome metabólico diagnosticadas con patologías asociadas al riesgo cardiovascular contando con la asistencia de 4 de ellos. La educación se brindó de forma presencial mediante diapositivas en el cual se le explicó al paciente la importancia del control del estrés se dan técnica de relajación para reducir el riesgo de sintomatología asociada a su enfermedad de base, técnicas relacionadas con el respirar profundo, meditar, hacer yoga, caminar además se reitera la importancia de asistir a los controles regulares, con el fin de que su patología

siempre este controlada, se dan recomendaciones para su cuidado en casa.

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: 05-03-2022

Granada: 16-03-2022

Puerto Gaitán: 08-03-2022

Villavicencio: 05-03-2022 // 19-03-2022

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: 09-03-2022

Granada: 16-03-2022

Puerto Gaitán: 19-03-2022

Puerto López: 09-03-2022

Villavicencio: 18-03-2022

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: 12-03-2022
Granada: 09-03-2022
Puerto Gaitán: 11-03-2022
Puerto López: 12-03-2022
Villavicencio: 12-03-2022

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.

- **Taller de Síndrome Metabólico:**

Número de usuarios que participaron	47	2%
Total de usuarios del programa atendidos en el periodo de medición	2381	

- **Taller de día Rosa:**

Número de usuarios que participaron	68	70%
Total de usuarios atendidos en el periodo de medición	97	

- **Taller día Saludable:**

Número de usuarios que participaron	307	13%
Total de usuarios atendidos en el periodo de medición	2381	

- **Curso de Preparación para la Maternidad y Paternidad:**

Número de usuarios que participaron	9	18%
Total de gestantes activas en el periodo evaluado	49	

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 y Villanueva – Casanare

YOPAL:



Fecha De Realización: 12 MARZO 2022
Tema: EJERCICIOS DE ESTIMULACIÓN, CUIDADO POST PARTO
Modalidad: Virtual; Asistentes: 2

VILLANUEVA:

Fecha de Realización: 05 MARZO 2022
Tema: PREPARANDONOS PARA TU LLEGADA – PREPARACIÓN PARA EL PARTO
Modalidad: Presencial, Asistentes: 3

Número de usuarios que participaron	5	18%
Total de gestantes activas en el periodo evaluado	28	

Día Saludable:

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

YOPAL:

Fecha de Realización: 16 MARZO 2022
Tema: NO CONSUMO ALTO DE SAL
Modalidad: Presencial; Asistentes: 40

VILLANUEVA:

Fecha De Realización: 23 MARZO 2022
Tema: CARACTERISTICAS DE DESARROLLO DE LA INFANCIA.
Modalidad: Presencial; Asistentes: 7

Número de usuarios que participaron	47	
Total de usuarios del programa atendidos en el periodo de medición		

Día Rosa:

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

YOPAL:

Fecha De Realización: 9 MARZO 2022
Tema: DÍA ROSA “DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS”
Modalidad: Presencial; Asistentes 8

VILLANUEVA:

Fecha De Realización: NO SE REALIZO

Número de usuarios que participaron	8	24%
Total de usuarios del programa atendidos en el periodo de medición	33	



Taller síndrome metabólico:

Se llevaron a cabo talleres de día rosa en las sedes de Jersalud Yopal y Villanueva – Casanare
YOPAL:

FECHA DE REALIZACION: 24 MARZO 2022

TEMA: HABITOS DE VIDA SALUDABLE DIA MUNDIAL DEL RIÑON

MODALIDAD: Virtual; Asistentes: 4

VILLANUEVA:

Fecha De Realización: 12 MARZO 2022

Tema: HABITOS SALUDABLES

Modalidad: Presencial; Asistentes: 13

Número de usuarios que participaron	17	1%
Total de usuarios del programa atendidos en el periodo de medición	1997	

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	28	0

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

2.2.4.1 Conclusiones

- ✓ En el mes de ABRIL se reportan 28 dictámenes de Pérdida de Capacidad Laboral en la Regional 4; todos son afiliados que reciben revaloración anual o cada tres años.
- ✓ En el mes de ABRIL se presentó 1 caso de reintegro laboral en el departamento de Meta.
- ✓ De los afiliados que recibieron calificación de PCL en el mes de ABRIL el 39% fue valorado con patologías de origen laboral y el 60% de origen común.

Tabla 9. Gestión de las Solicitudes de Usuarios

Total, Solicitudes Recibidas	Total, Solicitudes Cerradas	% Gestión de Solicitudes
492	492	100%

Fuente: Sistema de información SGA. Período: 26/03/2022 a 25/4/2022

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 561 y al realizar la depuración se establecen 492 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	5	5	100

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

2.2.6.1 Conclusiones

- Para el mes de marzo se programó comité FOMAG en el Meta y Casanare.

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	5.831.276.614	451.191.335	3.984.714.074	1.323.012.535	4.088.289.245	0	0	0
Mes Actual	6.277.517.022	1.469.171.966	273.743.342	2.622.881.889	4.184.662.171	0	0	0

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 30 abril 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 5,4% 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 EFECTIVIDAD

2.3.1 Resultados de Indicadores de Gestión en Salud

Tabla 12. Resultados de Indicadores de Gestión del Riesgo

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%	98%
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	18
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	1.03
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Odontología General	2 días hábiles	1.22
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Interna	5 días hábiles	3.00
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Pediatría	5 días hábiles	2.84
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ginecología	5 días hábiles	2.83
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Obstetricia	5 días hábiles	2.38
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Cirugía General	5 días hábiles	4.15
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ortopedia	5 días hábiles	4.10
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Psiquiatría	5 días hábiles	4.80
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Otorrinolaringología	5 días hábiles	4.11
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Oftalmología	5 días hábiles	3.56
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Dermatología	5 días hábiles	4.82

Nombre del Indicador	Meta	Resultado Mes
Proporción de medicamentos pendientes	0%	4.7%
Proporción de medicamentos pendientes entregados en las primeras 24 horas	100%	95.3%
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%	123%
Proporción de pacientes hipertensos controlados	Mayor al 60%	68%
Captación de Diabetes de personas de 18 a 69 años	Mayor al 50%	115%
Proporción de pacientes diabéticos controlados	Mayor al 60%	64%

FUENTE: RIPS de las sedes de Medisalud U.T periodo diciembre 2021, formato FIAS 22 Regional marzo 2022

2.3.1.1 Conclusiones:

En mes de marzo 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 eventos de mortalidad en la región 4. Para este mes, se dio cumplimiento con el indicador tamización de VIH gestantes. A nivel regional hubo cumplimiento en el resultado de indicador de hipertensos controlados gracias a que se realizó revisión y actualización de cifras tensionales en la cohorte de seguimiento de Síndrome Metabólico, dejando claro que es importante la actualización de datos mes a mes por parte de IPS. En el indicador de diabéticos controlados tuvo cumplimiento a nivel regional gracias a la toma de laboratorios y actualización de la base de seguimiento, además de ello, al seguimiento médico y adherencia de usuarios.

Frente al indicador de oportunidad de toma de colposcopias en menos de 30 días, a pesar tener factores que intervienen para cumplir a oportunidad (tiempo de espera de resultado de ADN VPH, para envío de estudio de la lámina de citología que se envía a la red externa, y que se toma de manera simultánea cuando se realiza el ADN VPH, toda vez se identifica el resultado positivo para algún serotipo, se remite lamina a prestador que la procesa, posterior toca esperar resultado de lámina de citología y pasar a cita médica al usuaria para lectura y ordenamiento de la colposcopia), se ha reflejado mayor compromiso por parte de IPS en el reporte oportuno de resultados alterados de citología y envío de orden medica de colposcopia



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

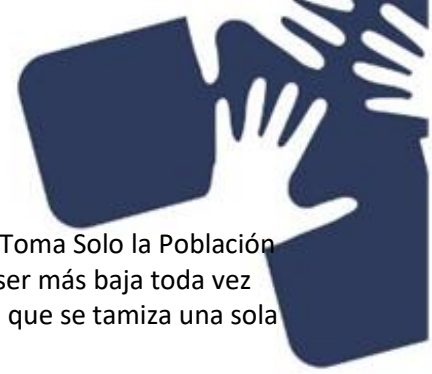
En el curso de vida de la adolescencia quitaron NÚMERO DE CONSULTAS DE CONTROL DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA ADOLESCENCIA POR MÉDICO 12 AÑOS Y 17 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS, y es una actividad que se ejecuta

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 debe 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 enviada está al 100%, por lo que solicitamos se pueda reducir a una cobertura del 60%.

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	4.89
Proporción de pérdida de capacidad laboral mayor al 50%		28
Incapacidades laborales reiteradas		175

2.3.3.1 Conclusiones:

- ✓ En el mes de ABRIL se reportan **28** dictámenes de Pérdida de Capacidad en la Regional 4 y 1 reintegro.
- ✓ Durante el mes de ABRIL en la Regional 4 se presentaron 175 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 2021 y marzo de 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 DIC 2021- MARZO 2022
		dic-21	mar-22	
Índice de liquidez: Índice de liquidez- total proponente plural	1,3	1,6	1,7	-0,1
Índice de liquidez ajustado: Índice ajustado de liquidez- total proponente plural	Mayor a 0,6	1,5	1,7	-0,14
Nivel de endeudamiento: Índice de endeudamiento- total proponente plural	Menor o igual a 72,5%	55,2%	53,4%	1,8%
Rentabilidad sobre patrimonio: Índice de rentabilidad sobre patrimonio- total proponente plural	Mayor o igual a 0	0,16	0,09	0,08
Rentabilidad sobre activos: Índice de rentabilidad sobre activos- total proponente plural	Mayor o igual a 0	0,07	0,04	0,03

La presente se otorga en la ciudad de Tunja Boyacá a los diez y seis (16) días del mes de mayo (05) del año dos mil veintidós (2022).



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