



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	4
2.2.1 Promoción y Prevención	4
2.2.3 Información, Educación y Comunicación (IEC)	13
2.2.3.1 Conclusiones:	13
a. Para el departamento de Boyacá	13
b. Para el departamento de Casanare	15
c. Para el departamento de Meta	21
2.2.4 Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral (PCL)	22
2.2.4.1 Conclusiones	22
2.2.5.1 Conclusiones	22
2.2.6 Comités Regionales	22
2.2.6.1 Conclusiones	22
2.2.7 Cartera con la Red de Prestadores de Servicios de Salud	23
2.2.7.1 Conclusiones	23
2.3 EFECTIVIDAD	23
2.3.1 Resultados de Indicadores de Gestión en Salud	23
2.3.1.1 Conclusiones:	24
2.3.2 Resultados de Indicadores de Salud y Seguridad en el Trabajo	24
2.3.2.1 Conclusiones	24
3. INDICADORES FINANCIEROS	25

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 Julio y Agosto 2021.

2. GESTIÓN TÉCNICA

2.1 EFICIENCIA

2.1.1 Atenciones en Salud

Tabla 1. Total, de atenciones en salud realizadas

Tipo de Atención	Total
Medicina General	16076
Odontología General	2788
Pediatría	483
Ginecología	703
Medicina Interna	1221
Cirugía General	94
Ortopedia	277
Otorrinolaringología	183
Psiquiatría	392
Dermatología	94
Accidentes de Trabajo	8
Casos de Enfermedad Laboral	18

Fuente: Sistema de información SGA - Período: 1 a 31 de agosto 2021

2.1.1.1 Conclusiones

- En el mes de AGOSTO se prestó atención médica en salud a **18** casos por Riesgos laborales en la Regional 4.
- De las atenciones en salud que se realizaron en el mes de AGOSTO, 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 asistentes más de una vez en el mes.
- De las atenciones por accidente de trabajo no se presentó ningún un caso nuevo en la regional 4, los reportados adicionalmente son atenciones por control médico de la patología diagnosticada.
- La especialidad con mayor numero de consultas es medicina interna.



2.1.2 Atenciones Administrativas

Tabla 2. Total, de atenciones administrativas realizadas

Tipo de Atención	Total
Remisiones según Nivel de Complejidad	
• I Nivel	2453
• II Nivel	6044
• III Nivel	7631
Citas Médicas Asignadas	52032
Asignación de Citas Médicas por Call Center	6044
Incapacidades Reportadas en Hosvital	451

Fuente: Sistema de información SGA - Período: agosto 1 a 31 de 2021

2.1.2.1 Conclusiones

- ✓ Durante el mes de AGOSTO se transcribieron 451 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 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.
- ✓ Para el mes de agosto se asignaron más citas que lo transcurrido en el año, debido a la programación de servicios que por contingencia sanitaria estaba sin programación.

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	244	Activo
Casanare	93	Activo
Meta	69	Activo
Extrarregional	12	Activo
Total IPS Red		
Boyacá	253	Activo
Casanare	95	Activo
Meta	74	Activo
Extrarregional	12	Activo
TOTAL IPS	434	Activo

Fuente: Formato de Fidupervisora para reporte de red de servicios: Actualizado 31/08/2021



2.1.3.1 Conclusiones

- Para este mes se reporta novedad de cierre de red en el departamento de Boyacá.

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	8.621.982.523	11.010.935.805	- 2.388.953.282	-27,7%
CASANARE	2.892.897.713	3.514.840.357	- 621.942.644	-21,5%
META	4.859.509.350	5.862.090.706	- 1.002.581.356	-20,6%
TOTAL	16.374.389.587	20.387.866.869	- 4.013.477.282	-24,5%

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 31 de agosto 2021

Se reportan cuentas por pagar de acuerdo con el resultado de auditoria según los establecido contractualmente con cada entidad a corte mes de agosto del 2021, presentando un aumento con relación al mes inmediatamente anterior, debido a que la Cápita fue consignada el último día del mes de agosto. 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	4.442.946.679	158.690.853	Se reportan pagos efectuados a la red prestadora en el mes de julio 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	1.663.055.570	288.611.735	
META	2.301.156.796	207.384.224	
TOTAL	8.407.159.045	654.686.812	

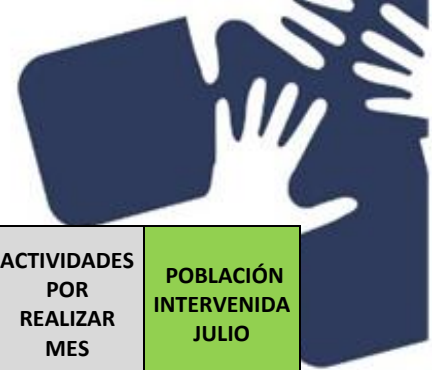
Fuente: Software Índigo Vie 1 a 31 agosto 2021

De acuerdo con el valor programado para pagos a la red Prestadora, se registra el valor cancelado detallado por Departamento durante el mes de agosto del 2021, presentando una disminución con relación al mes inmediatamente anterior, debido a que la Cápita fue consignada el último día del mes de agosto. 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)	INTERVENCION	ACTIVIDADES POR REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA JULIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS PROGRAMADAS BCG	3,29	21
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (1era dosis)	0,21	7
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DPT MENORES 5AÑOS	3,54	18
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO MENORES DE 5 AÑOS	3,92	34
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (2da dosis)	0,21	8
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (3da dosis)	0,21	7
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS VACUNA TRIPLE VIRAL NIÑOS DE UN AÑO Y DE 5 AÑOS	3,29	22
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS VACUNA CONTRA FIEBRE AMARILLA NIÑOS	2,00	10
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE CONSULTAS DE ATENCIÓN EN SALUD PARA LA PRIMERA INFANCIA -PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR)	54,42	98
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL PRIMERA VEZ POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - 6 MESES A LOS 5 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS.	5,76	61
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES PARA LA PROMOCIÓN Y APOYO DE LA LACTANCIA MATERNA (POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, NUTRICIÓN, MEDICINA GENERAL)	91,50	12
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE DESPARASITACIONES INTESTINAL ANTIHELMÍNTICA - DE 12 MESES A 5 AÑOS 11 MESES 29 DIAS	67,83	72
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE FORTIFICACIONES CASERA CON MICRONUTRIENTES EN POLVO- 6 MESES A 8 MESES	6,58	0
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE FORTIFICACIONES CASERA CON MICRONUTRIENTES EN POLVO- 12 MESES A 23 MESES	11,08	0
PRIMERA INFANCIA	SUPLEMENTACIÓN CON MICRONUTRIENTES- 24 MESES A 5 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS	31,00	39
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR A LOS 12 MESES A LOS 5 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS	64,50	61
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA (13 MESES A 5 AÑOS)	53,08	64
PRIMERA INFANCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES (3 A 5 AÑOS)	85,58	41
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES PRIMERA INFANCIA	54,42	165
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES PRIMERA INFANCIA	86,92	38
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA NEUMOCOCO (se toma primera dosis de penta, segunda dosis de penta y triple viral del año)	4,33	22
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA HEPATITIS A (Se deja la fiebre amarillo de un año)	1,08	6
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA ROTAVIRUS ((se toma menor igual a 2 meses *1 frecuencia + 3 y 4 meses *1.50)	2,83	13
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA INFLUENZA (SE TOMA 6,7,8 MESES DE EDAD + VALOR FIEBRE AMARILLO)	0,75	39
PRIMERA INFANCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.2-3M, 6-8M, 9-11M, 18-23M Y 4A.	50,42	28

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



Dentro del curso de vida de la primera infancia, se puede evidenciar cumplimiento en la mayoría de las actividades excepto las atenciones para la promoción y apoyo de la lactancia materna, número de fortificaciones caseras con micronutrientes, en salud oral la aplicación de barniz y sellantes, en cuanto a educación el número de sesiones de educaciones grupales y por último las atenciones en salud por profesional de enfermería de acuerdo con la frecuencia establecida.

Se realiza retroalimentación con el prestador primario principal de la red de Medisalud, en cuanto a las actividades que no cumplieron el número de actividades establecidas como meta mensual, para fortalecer las acciones de demanda inducida.

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

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES POR REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA JULIO
INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD PARA INFANCIA -PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR)	79,25	80
INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL PRIMERA VEZ POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - 6 AÑOS Y 11 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS	10,49	132
INFANCIA	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA ANEMIA - HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO (INFANCIA)	12,24	12
INFANCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR (INFANCIA)	126,50	121
INFANCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA (INFANCIA)	125,75	140
INFANCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES INFANCIA	129,00	118
INFANCIA	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH - INFANCIA	43,78	3
INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES INFANCIA	79,25	271
INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES INFANCIA	146,17	92
INFANCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA 7, 9, 11	116,33	19

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

Dentro del curso de vida de la infancia, se destacan con cumplimiento satisfactorio de casi todas las actividades incluso con porcentajes de cumplimiento superiores al 100%, se retroalimenta a la red sobre la importancia de seguir fortaleciendo actividades de IEC para aumentar las metas de cobertura de vacunación de VPH., y si bien el número de educaciones grupales cumplió un poco más del 50% de la meta, se resalta que las sesiones de educación individual para este curso de vida superaron por más del 100% la meta mínima establecida, sin embargo también se solicita reforzar la organización de sesiones grupales ya sea presenciales o con uso de herramientas virtuales que permitan dar el cumplimiento del 100% de las actividades pactadas.

ADOLESCENCIA (11 años a 17 años):

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES POR REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA JULIO
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH - ADOLESCENCIA	66,00	2
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD PARA LA ADOLESCENCIA -PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR)	102,08	76
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE CONSULTAS DE CONTROL DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA ADOLESCENCIA POR ENFERMERA 12 AÑOS Y 17 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS.	#¡VALOR!	23
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL PRIMERA VEZ POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - 12 AÑOS Y 17 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS	18,13	163
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA ANEMIA - HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO - ADOLESCENCIA	14,18	44
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR ADOLESCENCIA	192,25	124



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES POR REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA JULIO
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA ADOLESCENCIA	207,00	150
ADOLESCENCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES (12 A 15 AÑOS) ADOLESCENCIA	199,08	97
ADOLESCENCIA	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL ADOLESCENCIA	135,67	119
ADOLESCENCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES ADOLESCENCIA	102,08	466
ADOLESCENCIA	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES ADOLESCENCIA	206,42	74
ADOLESCENCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA 13, 15, 17	108,88	16

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

Dentro del curso de vida de la adolescencia, se retroalimentó a la red y solicitó las estrategias a implementar para las actividades de salud bucal (aplicación de barniz de flúor, detartraje supragingival, aplicación de sellantes y remoción de placa bacteriana), las sesiones de educación grupal y las atenciones en salud por médico y enfermera, dado que no cumplieron la meta mensual de la población a intervenir. La cobertura de adolescentes con vacuna contra el VPH se ha seguido intensificando en las jornadas de vacunación organizadas a nivel municipal y departamental.

JUVENTUD (18 años a 28 años):

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES POR REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA JULIO
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	31,04	133
JUVENTUD	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR ODONTOLOGÍA PARA LA JUVENTUD	80,79	314
JUVENTUD	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA) 25 A 28 AÑOS	11,88	25
JUVENTUD	NÚMERO DE BIOPSIA PARA CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA) 25 A 28 AÑOS	0,04	0
JUVENTUD	NÚMERO DE COLPOSCOPIA PARA CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA) 25 A 28 AÑOS	0,00	0
JUVENTUD	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR: GLICEMIA BASAL, PERFIL LIPÍDICO, CREATININA, UROANÁLISIS (10% DE LA POBLACION) JUVENTUD	15,85	121
JUVENTUD	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES JUVENTUD	31,04	890
JUVENTUD	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES JUVENTUD	147,95	128
JUVENTUD	PRIMERA VEZ POR ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR 18 AÑOS A 28 AÑOS 11 MESES Y 29 DIAS 24 - 28 AÑOS	31,04	98

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos Julio 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, excepto en el número de sesiones grupales para lo cual ya se tiene establecido con el prestador primario que debe garantizar el cumplimiento de dicha actividad, siguiendo los protocolos de bioseguridad establecidos.

ADULTEZ (29 años a 59 años):

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES POR REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA JULIO
ADULTEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR - ADULTEZ	297,68	589
ADULTEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA-ADULTEZ	217,17	698

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES POR REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA JULIO
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGIA)-ADULTEZ	9,50	273
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE CUELLO UTERINO (ADN VPH)-ADULTEZ	54,17	218
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE CUELLO UTERINO (TÉCNICAS DE INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO Y LUGOL)-ADULTEZ	5,83	0
ADULTEZ	NÚMERO DE CRIOCAUTERIZACIONES DE CUELLO UTERINO-ADULTEZ	0,14	0
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS CERVICO UTERINA	5,52	15
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)ADULTEZ	294,83	135
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (VALORACIÓN CLÍNICA DE LA MAMA) ADULTEZ	139,04	271
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE MAMA ADULTEZ	4,95	7
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (PSA) ADULTEZ	91,80	77
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (TACTO RECTAL) ADULTEZ	92,57	54
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE PRÓSTATA	0,98	0
ADULTEZ	TAMIZAJE PARA CÁNCER DE COLON (SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL POR INMUNOQUÍMICA)	231,15	110
ADULTEZ	TAMIZAJE PARA CÁNCER DE COLON (COLONOSCOPIA)	46,28	13
ADULTEZ	BIOPSIA DE COLÓN	9,23	0
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: GLICEMIA BASAL	455,29	363
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO - COLESTEROL DE ALTA	455,29	370
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO - COLESTEROL BAJA DENSIDAD	455,29	370
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO - COLESTEROL TOTAL	455,29	370
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO – TRIGLICÉRIDOS	455,29	375
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: CREATININA	455,29	343
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: UROANÁLISIS	455,29	362
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA TREPONÉMICA	0,08	53
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA VIH	5,37	66
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS B	0,01	24
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS C	426,42	17
ADULTEZ	PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA	213,63	381
ADULTEZ	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	196,17	407
ADULTEZ	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES ADULTEZ	297,68	3320
ADULTEZ	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES ADULTEZ	171,37	480
ADULTEZ	NÚMERO COLPOSCOPIA CERVICO UTERINA - ADULTEZ	0,23	8

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

Dentro del curso de vida de la adultez, se realiza cumplimiento satisfactorio en la mayoría de las actividades para este curso de vida, excepto el número de tamizajes para cáncer de mama por mamografía, tamizajes de cáncer de próstata por PSA y tacto rectal, tamizaje de cáncer de colon por sangre oculta en materia fecal y colonoscopia, así como el número de tamizajes de riesgo cardiovascular, y por ultimo las pruebas de hepatitis C, para esta última actividad se informó a la Fiduprevisora que existen metas como la de esta actividad que tienen una meta muy elevada teniendo en cuenta que este tipo de usuarios deben

cumplir con ciertas características para hacerles la prueba, no solamente el criterio del curso de vida.

VEJEZ (Mayores de 60 años):

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES POR REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA JULIO
VEJEZ	NÚMERO DE COLPOSCOPIA S CERVICO UTERINA- VEJEZ	92,42	7
VEJEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR. - VEJEZ	103,44	399
VEJEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA -VEJEZ	180,40	349
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE CUELLO UTERINO (ADN VPH) - VEJEZ	72,81	38
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS CERVICO UTERINA- VEJEZ	4,49	1
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)-VEJEZ	45,21	71
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (VALORACIÓN CLÍNICA DE LA MAMA)- VEJEZ	93,79	152
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE MAMA-VEJEZ	9,52	1
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (PSA)-VEJEZ	72,12	130
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (TACTO RECTAL) - VEJEZ	72,79	52
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIA DE PRÓSTATA - VEJEZ	0,95	2
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJE S PARA CÁNCER DE COLON (SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL POR INMUNOQUÍMICA)- VEJEZ	180,63	190
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE COLON (COLONOSCOPIA)-VEJEZ	36,40	28
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE COLÓN -VEJEZ	6,73	0
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: GLICEMIA BASAL - VEJEZ	357,96	331
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL DE ALTA-VEJEZ	357,96	333
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL BAJA DENSIDAD-VEJEZ	357,96	333
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL TOTAL- VEJEZ	357,96	333
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -TRIGLICÉRIDOS-VEJEZ	357,96	332
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: CREATININA-VEJEZ	357,96	288
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: UROANÁLISIS-VEJEZ	357,96	293
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA TREPONÉMICA -VEJEZ	0,03	8
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA VIH- VEJEZ	2,55	9
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA HEPATITIS B- VEJEZ	0,01	7
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA HEPATITIS C -VEJEZ	174,88	17
VEJEZ	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA- VEJEZ	175,27	101
VEJEZ	NÚMERO DE DETARTRAJES SUPRAGINGIVAL-VEJEZ	103,44	104
VEJEZ	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES VEJEZ	103,44	2702
VEJEZ	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES -VEJEZ	144,63	224

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



Dentro del curso de vida de la vejez, las acciones de la ruta de promoción y mantenimiento se cumplieron con una evaluación satisfactoria, excepto el número de tamizajes para cáncer de cuello uterino con ADN-VPH, biopsias de mama, número de tamizajes para cáncer de próstata por PSA y tacto rectal, número de tamizajes de riesgo cardiovascular, pruebas para hepatitis C, y número de profilaxis y remoción de placa bacteriana.

MUJERES EN EDAD FERTIL:

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES POR REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA JULIO
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE PRIMERA VEZ EN MUJERES (POR MEDICO O ENFERMERA)	89,30	91
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE CONTROL A MUJERES (POR MEDICO O ENFERMERA)	89,30	261
MUJERES EN EDAD FERTIL	No. APLICACIONES DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO	8,13	12
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE ESTERILIZACIONES FEMENINAS	15,18	0
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE ENTREGAS ANTICONCEPCION ORAL CICLO* (MUJERES) MENSUALES MSPS	38,71	136
MUJERES EN EDAD FERTIL	MUJERES CON ANTICONCEPCIÓN HORMONAL METODOS MODERNOS EXCEPTO HORMONAL ORAL TRIMESTRALES E IMPLANTE SUBDERMICO	9,38	136

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

En el mes de Julio, se tuvo cumplimiento satisfactorio en todas las actividades a realizar para este grupo específico excepto las esterilizaciones femeninas, con Jersalud en la reunión se acordó que aunque ellos no son los que realizan la orden de la cirugía ni el procedimiento, se debe realizar todo el seguimiento de la usuaria hasta que llegue a su procedimiento quirúrgico ejecutado, para lo cual también las coordinadoras departamentales de pyp de Medisalud remitirán periódicamente la información de los procedimientos, y se organizó un grupo de comunicación efectiva entre el equipo de gestión de riesgo de Medisalud y las coordinadoras departamentales de pyp de Jersalud para brindar atención oportuna a los casos de gestión.

PLANIFICACION HOMBRES:

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES POR REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA JULIO
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE CONSULTAS PRIMERA VEZ PLANIFICACION HOMBRES	1,22	14
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE CONSULTA CONTROL PLANIFICACION HOMBRES	1,22	12
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE ESTERILIZACIONES MASCULINAS REALIZADAS	5,59	0

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

Al igual que con la esterilización quirúrgica femenina, para la población masculina se definió la misma estrategia ya mencionada en el ítem anterior. El resto de las actividades cuentan con evaluación

satisfactoria con porcentajes de cumplimiento superior al 100%.


GRUPO MATERNO PERINATAL:

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES POR REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA JULIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE ATENCIONES INSTITUCIONALES DEL PARTO (PARTO Y CESAREA)	3,29	21
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SEROLOGIA PARTO	3,29	21
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. CONSULTA MEDICA DE CONTROL POSTPARTO	3,29	17
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. EXAMENES DE TSH EN RECIEN NACIDOS (TOMA Y ANÁLISIS)	3,29	21
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. APLICACIONES DE VITAMINA K	3,29	21
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOCLASIFICACION RN	3,29	21
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS MEDICAS DE CONTROL DEL RECIEN NACIDO (POR MEDICO O ENFERMERA)	3,29	8
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS PRENATALES DE PRIMERA VEZ POR MÉDICO	9,50	36
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SEROLOGIA GESTANTE	9,50	30
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL POR MEDICO	4,94	162
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL REALIZADAS POR ENFERMERA	13,17	13
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOGRAMA COMPLETO GESTANTES	3,29	32
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOCLASIFICACION EN GESTANTES	3,29	25
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. UROANALISIS GESTANTES	3,29	25
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. GLICEMIA EN GESTANTES	3,29	25
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. ULTRASONOGRAFIA PELVICA OBSSTETRICA Y/O TRANSVAGINAL	3,29	38
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SUMINISTRO DE MULTIVITAMINICOS GESTANTES	3,29	67
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. CONSULTA ODONTOLOGICA GENERAL DE LA GESTANTE	3,29	31
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. APLICACIONES DE TD O TT GESTANTES	9,50	16
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSEJERIA PARA PRE-VIH GESTANTES	3,29	36
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA) (16% PREVALENCIA DE SIFILIS GESTACIONAL REF. ESTRATEGIA DE OMS DE ELIMINACION DE SIFILIS CONGENITA 2007)	1,52	33
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	82
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, UROCULTIVO (se deja la misma cantidad de gestantes programadas de primera vez)	3,29	19
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G EIA (se deja la misma cantidad de gestantes programadas de primera vez)	9,50	25
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M EIA (PREVALENCIA DE TOXOPLASMOSIS 47% REF ESTUDIO NACIONAL 1998 Y 1982)	4,47	51
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, PRUEBA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B	9,50	24
GRUPO MATERNO PERINATAL	ANTIHEPATITIS B EN RECIEN NACIDO	3,29	21

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

Para este grupo de población todas las actividades se encuentran en un porcentaje de evaluación satisfactorio

MATERNO PERINATAL:

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES POR REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA JULIO
MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TEST DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMA IG M	0,16	0
MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSEJERIA PARA POST VIH GESTANTES	3,29	36
MATERNO PERINATAL	PRUEBA RAPIDA PARA VIH (VIH 1-VIH 2) GESTANTES	1,52	36
MATERNO PERINATAL	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA DPTa – GESTANTES	9,50	8

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

Para este grupo de población todas las actividades se encuentran en un porcentaje de evaluación satisfactorio, excepto el test de avidez para toxoplasma, sin embargo, esto está dado porque no se ha requerido la toma según las GPC.

Se informa que la evaluación de las actividades se continúa realizando con la población estimada para el segundo semestre de 2020, dado que a pesar de varias solicitudes la Fiduprevisora no ha entregado población estimada y metas actualizadas para el año 2021.

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 Julio de 2021

PROGRAMA	CANALIZACIÓN		
	Contactados	Asistieron	Efectividad
VACUNACIÓN (ESQUEMA DE VACUNACIÓN MENORES DE 6 AÑOS-GESTANTES-VPH-INFLUENZA-FA)	731	451	62%
PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS)	176	142	81%
INFANCIA (6 A 11 AÑOS)	131	115	88%
ADOLESCENCIA (12 A 17 AÑOS)	105	96	91%
JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	311	250	80%
ADULTEZ (29 A 59 AÑOS)	2408	2397	100%
VEJEZ (60 AÑOS Y MÁS)	2018	2018	100%
ATENCIÓN EN SALUD BUCAL	817	784	96%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	357	260	73%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE MAMA	210	130	62%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE PRÓSTATA	66	66	100%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE COLON Y RECTO	125	94	75%
PLANIFICACION FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN	1026	942	92%
ATENCIÓN PRECONCEPCIONAL	25	25	100%
ATENCIÓN AL CUIDADO PRENATAL	148	148	100%
CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD	38	38	100%
CONTROL DEL PUERPERIO	13	13	100%
CONTROL RECIEN NACIDO	10	10	100%
SINDROME METABÓLICO	2543	2419	95%
TOTAL	5770	4922	85%



Fuente: Formato digital de demanda inducida Medisalud U.T periodo 01-07-20 a 31-07-21

Para el mes de Julio el porcentaje general de demanda inducida aumentó hasta 85%, el departamento de Meta obtuvo una efectividad de demanda inducida del 100%, Boyacá del 88% y Casanare del 50%, la demanda inducida para intervenciones como el tamizaje de cáncer de próstata, atención al cuidado prenatal, curso de preparación para la maternidad, control del puerperio y recién nacido tuvieron porcentajes de efectividad del 100% lo que también se ve reflejado en las actividades de la ruta de promoción y mantenimiento y la evaluación del cumplimiento de las mismas.

2.2.3 Información, Educación y Comunicación (IEC)

Tabla 7. Cumplimiento de actividades de 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	14	14	100%
CELEBRACIÓN DEL DIA SALUDABLE	28	28	100%
CELEBRACIÓN DEL DIA ROSA	12	12	100%
TALLERES EDUCATIVOS PARA SÍNDROME METABÓLICO	53	53	100%
PIEZAS PUBLICITARIAS PARA DEMANDA INDUCIDA MEDISALUD U.T A IPS (mensajería de texto, piezas publicitarias, Mailyng, entre otros)	271	271	100%

FUENTE: Informes IEC Sedes primarias-Plataforma digital Medisalud U.T. Periodo 01-07-21 a 30-07-21

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.

a. Para el departamento de Boyacá

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

- Chiquinquirá el 3 de julio
- Duitama el 3 de julio
- Garagoa el 3 de julio
- Guateque 3 de julio
- Moniquirá el 3 de julio
- Soata el 3 de julio
- Sogamoso 3 de julio
- Tunja 19 3 de julio

La sesión educativa que se llevó a cabo en cada una de las sedes fue la sesión 6: **APRENDIENDO A CUIDAR DE TI" CUIDADOS CON EL RECIEN NACIDO, LACTANCIA MATERNA, ATENCIONES EN PRIMERA INFANCIA,**

explicando los principales cuidados a tener con el recién nacido iniciando por el registro oportuno en EAPB Medisalud, y solicitud de control recién nacido 3-5 días después del parto, adecuada higiene, se recalcan signos y síntomas de alarma para consultar en IPS, la importancia de lactancia materna para garantizar adecuada nutrición del bebé hasta los 6 meses de edad, posiciones para lactar, señales de buen agarre, buena succión, finalmente se educa en el inicio de controles de crecimiento y desarrollo y la periodicidad de estos controles, finalizando se ofrece información sobre inicio de vacunación COVID 19 en gestantes, requisitos y sitios de referencia para vacunación

Talleres educativos Día Rosa

Chiquinquirá el 7 de julio

Duitama el 7 de julio

Garagoa el 7 de julio

Guateque el 7 de julio

Moniquirá el 7 de julio

Soata el 7 de julio

Sogamoso el 7 de julio

Tunja el 7 de julio

Se realiza Charla sobre Temática del DIA ROSA “al tema explicando la situación actual de cáncer de mama en Colombia “principal casusa de mortalidad en mujeres” y porcentaje de pacientes hombres que padecen de este tipo de cáncer, factores de riesgo para desarrollarlo, la importancia del autocuidado. La importancia de la realización del autoexamen de seno (MIRAR-TOCAR-CONSULTAR), se explican signos de alarma por los cuales se debe consultar como hundimiento, abultamientos, aparición de venitas, enrojecimiento, cambio en la textura de la piel o piel de naranja, hundimiento del pezón, secreción por el pezón, cambios en la asimetría de los senos, entre otros mostrando imágenes ilustrativas de los mismos. Proyección de video ilustrativo sobre técnica de autoexamen de seno, si se recalca la importancia de el examen clínico de mama una vez al año después de los 40 años y realización de mamografía cada dos años después de los 50 y hasta los 69 años. Explicación de autoexamen testicular el cual consiste básicamente en la inspección y palpación de los testículos procesos en los que se deben buscar cambios como bultos, inflamación, endurecimientos, dolor u otros cambios, se da a conocer además técnica para su realización.

Talleres educativos Día saludable

Chiquinquirá el 14 y 21 de julio

Duitama el 14 y 21 de julio

Garagoa el 14 y 21 de julio

Guateque 14 y 21 de julio

Moniquirá 14 y 21 de julio

Soata 14 y 21 de julio

Sogamoso 14 y 21 de julio

Tunja el 14 y 21 de julio

Se realizaron talleres titulados: “adecuadas prácticas de higiene bucal como hacer buen uso de las mismas” y “cuida tu salud mental “identificación y clarificación de pasos para tomar decisiones adecuadamente.”

Talleres educativos de Club de Síndrome Metabólico


Chiquinquirá el 17 de julio
Duitama el 17 de julio
Garagoa el 17 de julio
Guateque el 19 de julio
Moniquirá el 17 de julio
Soata el 17 de julio
Sogamoso el 17 de julio
Tunja 17 de julio


Se realiza Charla sobre Temática “**una vida activa una vida saludable**” en donde se dio a conocer de la actividad física en el control y/o prevención de enfermedades crónica como diabetes, hipertensión arterial, dislipidemias y obesidad, junto con una alimentación balanceada y la correcta administración de la medicación. Se mencionaron algunos de los beneficios de realizar actividad física: incrementa autoestima y salud mental, mejora la condición cardiovascular, fortalece huesos, entre otros. Se recomienda siempre seguir las recomendaciones médicas en cuanto a la actividad física ya que algunas de las personas tienen algún tipo de limitación, elegir siempre las actividades de más agrado, e iniciar de manera progresiva, sin olvidar siempre realizar calentamiento, evitar sobreesfuerzos (hasta donde el cuerpo lo permita) para así evitar algún tipo de lesión. El ministerio de salud y protección social recomienda para adultos de 18 a 64 años realizar 150 minutos de actividad física a la semana de actividad aeróbica vigorosa o una combinación entre actividades moderadas y vigorosas. Además, se recomienda a los pacientes pertenecientes al programa asistir a los controles programados para seguimiento de sus patologías, oportuna reformulación de medicamentos y paraclínicos requeridos.


b. Para el departamento de Casanare


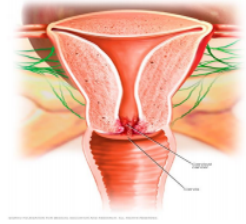
Día Rosa: Se realizó el 17 de JULIO 2021- Jersalud Yopal - Casanare

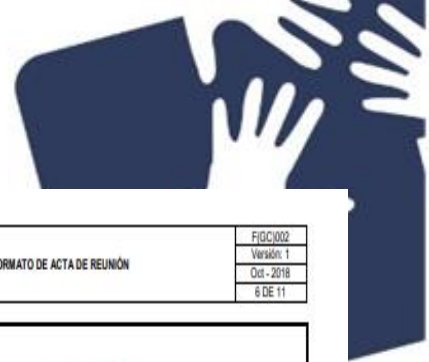


	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN					FIGC002
						Versión: 1
						Oct - 2018 1 DE 11
ACTA N° 633-2021						
DESCRIPCIÓN DE LA REUNIÓN						
COMITÉ O UNIDAD FUNCIONAL: DÍA ROSA "PREVENCIÓN DE CÁNCER DE CÉRVIX"						
LUGAR: IPS JERSALUD						
FECHA:	DD	MM	AA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	
	17	07	2021	2:00PM	3:30PM	
MODERADOR: YURLEYS CHARRIS GAMERO						
AGENDA DEL DÍA						
1. Celebración del día rosa						
PARTICIPANTES (REGISTRE LAS PERSONAS QUE SE ENCUENTRAN INVITADAS A LA REUNION, ESPECIFICANDO EL CARGO)						
VER LISTADO DE ASISTENCIA						
1. VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM (asistentes)						
VER LISTADO DE ASISTENCIA						
2. LECTURA DEL ACTA ANTERIOR						
NO APLICA						

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN					FIGC002
						Versión: 1
						Oct - 2018 2 DE 11
3. SEGUIMIENTO A LOS COMPROMISOS DEL ACTA ANTERIOR (REALICE LA VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS DEL ACTA ANTERIOR Y DETERMINE EL % DE CUMPLIMIENTO DE CADA TAREA)						
COMPROMISOS						
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE TERMINACIÓN	LUGAR DONDE SE REALIZARÁ	DOCUMENTO SOPORTE	SEGUIMIENTO O (% de cumplimiento)	OBSERVACIONES
NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
4. DESARROLLO DE LA REUNIÓN						
El día 19 de julio se realiza el día rosa.						
Objetivo de la actividad:						
<ul style="list-style-type: none"> ♦ Fomentar el bienestar y la buena calidad de vida en las usuarias sujeto del "día rosa" por medio de la gestión del riesgo y la generación de estrategias dirigidas a la detección temprana de cáncer de mama y cérvix. ♦ Mejorar la accesibilidad a los servicios de salud individuales de las usuarias establecidos en la ruta de promoción y mantenimiento de la salud frente al cáncer de mama y cérvix. ♦ Aumentar la captación de usuarias con un día dedicado a brindar educación y herramientas para generar autocuidado a través de la atención primaria en salud (aps). 						
desarrollo de la actividad:						
<ul style="list-style-type: none"> ♦ se entregaron volantes ilustrados sobre signos y síntomas de alarma para cáncer de seno, signos y síntomas de alarma del cáncer de cérvix. ♦ folleto ilustrado sobre cómo realizar el autoexamen de seno. ♦ Enfermera de promoción y prevención realizó toma de citologías, consulta de planificación. 						

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN					FIGC002
						Versión: 1
						Oct - 2018 3 DE 11
Descripción general						
El cáncer de cuello uterino es un tipo de cáncer que se produce en las células del cuello uterino, la parte inferior del útero que se conecta a la vagina.						
Varias cepas del virus del papiloma humano (VPH), una infección de transmisión sexual, juegan un papel importante en la causa de la mayoría de tipos de cáncer de cuello uterino.						
Cuando se expone al virus del papiloma humano, el sistema inmunológico del cuerpo generalmente evita que el virus haga daño. Sin embargo, en un pequeño porcentaje de personas, el virus sobrevive durante años, contribuyendo al proceso que hace que algunas células del cuello uterino se conviertan en células cancerosas.						

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN					FIGC002
						Versión: 1
						Oct - 2018 4 DE 11
Aparato reproductor femenino						
						
Puedes reducir el riesgo de desarrollar cáncer cervical haciéndote pruebas de detección y recibiendo una vacuna que protege contra la infección por el virus del papiloma humano						



	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	FIGC002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		5 DE 11



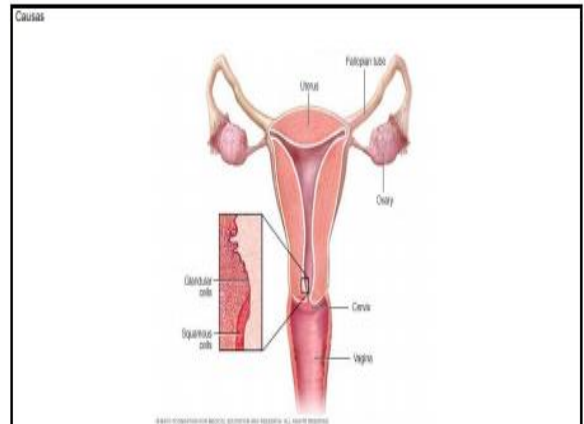
Síntomas

El cáncer de cuello uterino en un estado temprano generalmente no produce signos ni síntomas.

Los signos y síntomas del cáncer de cuello uterino más avanzado incluyen:

- Sangrado vaginal después de las relaciones sexuales, entre periodos o después de la menopausia
- Flujo vaginal acuoso y con sangre que puede ser abundante y tener un olor fétido
- Dolor pélvico o dolor durante las relaciones sexuales

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	FIGC002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		6 DE 11



Dónde comienza el cáncer de cuello de útero

El cáncer cervical comienza cuando las células sanas del cuello uterino desarrollan cambios (mutaciones) en su ADN. El ADN de una célula contiene las instrucciones que le dicen a una célula qué hacer.

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	FIGC002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		7 DE 11

Las células sanas crecen y se multiplican a una cierta velocidad, y finalmente mueren en un momento determinado. Las mutaciones le dicen a las células que crezcan y se multipliquen fuera de control, y no mueren. Las células anormales acumuladas forman una masa (tumor). Las células cancerosas invaden los tejidos cercanos y pueden desprenderse de un tumor para diseminarse (hacer metástasis) en otras partes del cuerpo.

No está claro qué causa el cáncer cervical, pero es cierto que el virus del papiloma humano juega un papel importante. El virus del papiloma humano es muy común y la mayoría de las personas con el virus nunca desarrollan cáncer. Esto significa que otros factores, como el entorno o estilo de vida, también determinan si desarrollará cáncer de cuello uterino.

Tipos de cáncer de cuello uterino

El tipo de cáncer de cuello uterino que leenes ayuda a determinar tu pronóstico y tratamiento. Los principales tipos de cáncer de cuello uterino son los siguientes:

- **Carcinoma epidermoide.** Este tipo de cáncer de cuello uterino comienza en las células delgadas y planas (células escamosas) que recubren la parte externa del cuello uterino, que se proyecta hacia la vagina. La mayoría de los cánceres de cuello uterino son carcinomas de células escamosas.
- **Adenocarcinoma.** Este tipo de cáncer de cuello uterino comienza en las células glandulares en forma de columna que recubren el canal cervical.

Algunas veces, ambos tipos de células están implicadas en el cáncer de cuello uterino. En muy raras ocasiones, el cáncer se presenta en otras células del cuello uterino.

Factores de riesgo

Los factores de riesgo para el cáncer de cuello uterino incluyen los siguientes:

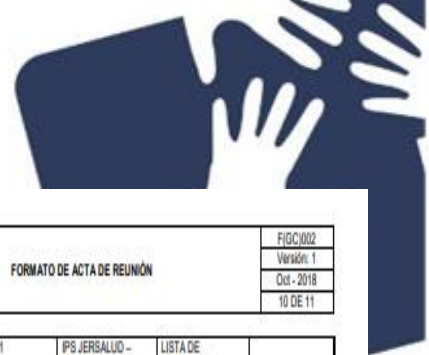
	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	FIGC002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		8 DE 11

- **Muchas parejas sexuales.** Cuanto mayor sea la cantidad de parejas que tienes —y cuanto mayor sea la cantidad de parejas sexuales de tu pareja—, mayor será tu probabilidad de contraer el virus del papiloma humano.
- **Actividad sexual a edad temprana.** Tener relaciones sexuales a una edad temprana aumenta el riesgo de contraer el virus del papiloma humano.
- **Otras infecciones de transmisión sexual (ITS).** Tener otras infecciones de transmisión sexual, como la clamidia, la gonorrea, la sífilis y el VIH/sida, aumenta el riesgo de contraer el virus del papiloma humano.
- **Sistema inmunitario debilitado.** Podrías tener más probabilidades de presentar cáncer de cuello uterino si tu sistema inmunitario está debilitado por otra afección de salud y tienes el virus del papiloma humano.
- **Tabaquismo.** El tabaquismo está asociado con el cáncer de cuello uterino de células escamosas.
- **Exposición a medicamentos para la prevención de abortos espontáneos.** Si tu madre tomó un medicamento llamado diétilstilbestrol (DES) durante el embarazo en la década de 1960, puedes tener un mayor riesgo de padecer un cierto tipo de cáncer de cuello uterino llamado adenocarcinoma de células claras.

Prevención

Para reducir tu riesgo de cáncer de cuello uterino, haz lo siguiente:

- **vacuna contra el virus del papiloma humano.** Recibir una vacuna para prevenir la infección por virus del papiloma humano puede reducir tu riesgo de cáncer de cuello uterino y otros cánceres relacionados con el virus del papiloma humano. Pregúntale al médico si la vacuna contra el virus del papiloma humano es apropiada para ti.
- **Realización de la citología.** Las pruebas de cov pueden detectar afecciones precancerosas del cuello uterino, por lo que pueden ser monitoreadas o tratadas para prevenir este tipo de cáncer.



	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	FIGC002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		9 DE 11

- **Mantén relaciones sexuales seguras.** Reduce tu riesgo de cáncer de cuello uterino, toma medidas para prevenir las infecciones de transmisión sexual, como usar un condón cada vez que tengas relaciones sexuales y limitar el número de parejas sexuales que tengas.
- **No fumes.** Si no fumas, no empieces a hacerlo ahora. Si fumas, habla con el médico acerca de estrategias para lograr dejar de fumar.



5. COMPROMISOS (DEFINA LOS COMPROMISOS DE LA REUNIÓN ACTUAL)					
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE TERMINACIÓN	LUGAR DONDE SE REALIZARÁ	DOCUMENTO SOPORTE	OBSERVACIONES

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	FIGC002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		10 DE 11

CAPACITACION DIA ROSA	YURLEYS VANESSA CHARRIS	15-07-2021	PS JERSALUD – CONSULTORIO 3	LISTA DE ASISTENCIA – FOTO	
-----------------------	-------------------------	------------	-----------------------------	----------------------------	--

6. PUNTOS A CONSIDERAR EN FUTURAS REUNIONES		
TEMA	RESPONSABLE	FECHA


PARTICIPANTES		
NOMBRE	CARGO	FIRMA
VER LISTADO DE ASISTENCIA		

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	FIGC002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		11 DE 11



No. de identificación	NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	ESPECIALIDAD	CIUDAD
2477468	TERESA ROSA S	59	Docente	BOGOTÁ
2222222	ELBA PATRICIA E	55	Docente	BOGOTÁ
2222222	MARIA DEL SOCORRO S	50	Docente	BOGOTÁ
4222222	TERESA ANTONIA P	44	Docente	SAN ANDRÉS
2222222	ELBA PATRICIA E	55	Docente	BOGOTÁ
2222222	MARIA DEL SOCORRO S	50	Docente	BOGOTÁ
4222222	TERESA ANTONIA P	44	Docente	SAN ANDRÉS
2222222	ELBA PATRICIA E	55	Docente	BOGOTÁ
4222222	TERESA ANTONIA P	44	Docente	SAN ANDRÉS





Curso de preparación para la maternidad y paternidad: Se realizo el 10 de JULIO 2021- Jersalud Yopal - Casanare

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN					FIGC002 Versión: 1 Oct - 2018 1 DE 6
	ACTA N° 634-2021					
	DESCRIPCIÓN DE LA REUNIÓN					
COMITÉ O UNIDAD FUNCIONAL: CURSO PSICOPROFILACTICO						
LUGAR: IPS JERSALUD						
FECHA:	DD	MM	AA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	
	10	07	2021	9:30 AM	11:30 PM	
MODERADOR: YURLEYS CHARRIS GAMERO						
AGENDA DEL DIA						
1. Realización del curso Psicoprofilactico 2. Estimulación Intrauterina						
PARTICIPANTES (REGISTRE LAS PERSONAS QUE SE ENCUENTRAN INVITADAS A LA REUNION, ESPECIFICANDO EL CARGO)						
VER LISTADO DE ASISTENCIA TEAMS						
1. VERIFICACION DEL QUORUM (asistentes)						
VER LISTADO DE ASISTENCIA TEAMS						
2. LECTURA DEL ACTA ANTERIOR						
NA						

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN					FIGC002 Versión: 1 Oct - 2018 2 DE 6
	3. SEGUIMIENTO A LOS COMPROMISOS DEL ACTA ANTERIOR (REALICE LA VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS DEL ACTA ANTERIOR Y DETERMINE EL % DE CUMPLIMIENTO DE CADA TAREA)					
	COMPROMISOS					
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE TERMINACION	LUGAR DONDE SE REALIZARA	DOCUMENTO SOPORTE	SEGUIMIENTO (% de cumplimiento)	OBSERVACIONES
NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
4. DESARROLLO DE LA REUNIÓN						
En el mes de Julio día 10 de 2021 se realizó el curso psicoprofilactico por el aplicativo teams donde se convocó a 10 gestantes las cuales habian confirmado 3 y solo asistieron 2. Se realizó presentación del curso en 6 sesiones y se realizó estimulación intrauterina con papel celofán y linterna que las pacientes obtuvieron para dicha actividad.						

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN					FIGC002 Versión: 1 Oct - 2018 3 DE 6
						

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN					FIGC002 Versión: 1 Oct - 2018 4 DE 6
						

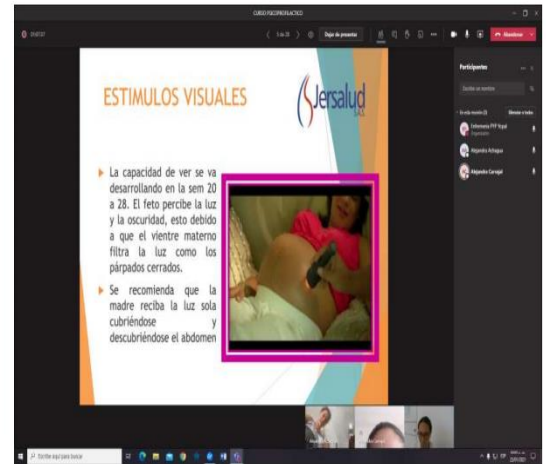
	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	FIGC002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		5 DE 6

5. COMPROMISOS (DEFINA LOS COMPROMISOS DE LA REUNIÓN ACTUAL)					
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE TERMINACIÓN	LUGAR DONDE SE REALIZARÁ	DOCUMENTO SOPORTE	OBSERVACIONES
CURSO PSICOPROFILACTICO	YURLEYS VANESSA CHARRIS	23-01-2021	IPS JERSALUD	TEAMS	

6. PUNTOS A CONSIDERAR EN FUTURAS REUNIONES		
TEMA	RESPONSABLE	FECHA

PARTICIPANTES		
NOMBRE	CARGO	FIRMA
VER TEAMS		

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	FIGC002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		6 DE 6



Taller síndrome metabólico: Se realizó el 30 de JULIO 2021 tema (Conversatorio síndrome metabólico) - Jersalud Yopal – Casanare

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	FIGC002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		1 DE 4


ACTA N° 035-2021						
DESCRIPCIÓN DE LA REUNIÓN						
COMITÉ O UNIDAD FUNCIONAL:	CONVERSATORIO SÍNDROME METABÓLICO					
LUGAR:	IPS JERSALUD					
FECHA:	DD	MM	AA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	
	30	07	2021	03:00 p.m.	05:00 p.m.	
MODERADORES: - LEIDY VARGAS AUXILIAR GESTIÓN DEL RIESGO						

AGENDA DEL DÍA
1. Conversatorio acerca del programa Síndrome metabólico mediante la plataforma Google meet.


PARTICIPANTES (REGISTRE LAS PERSONAS QUE SE ENCUENTRAN INVITADAS A LA REUNION, ESPECIFICANDO EL CARGO)	
<p>Usuarios del programa síndrome metabólico; se crearon 5 grupos de difusión por WhatsApp donde se envió la información de la actividad a desarrollar.</p>	
	
1. VERIFICACIÓN DEL QUORUM (asistentes) Ver registro fotográfico.	
2. LECTURA DEL ACTA ANTERIOR No aplica	

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	FIGC002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		2 DE 4

3. SEGUIMIENTO A LOS COMPROMISOS DEL ACTA ANTERIOR (REALICE LA VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS DEL ACTA ANTERIOR Y DETERMINE EL % DE CUMPLIMIENTO DE CADA TAREA)						
COMPROMISOS						
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE TERMINACIÓN	LUGAR DONDE SE REALIZARÁ	DOCUMENTO SOPORTE	SEGUIMIENTO (% de cumplimiento)	OBSERVACIONES
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

4. DESARROLLO DE LA REUNIÓN
<p>El día 30 de julio de 2021 siendo las 03:00 p.m. en las instalaciones de la IPS JERSALUD en consultorio médico se da inicio al conversatorio sobre el programa síndrome metabólico mediante la plataforma Google meet y el link https://meet.google.com/dqi-hjhx-ohk</p> <p>La actividad fue dirigida a usuarios del programa síndrome metabólico afiliados a la EPS Medisalud; dando a conocer el objetivo y lema sobre el programa síndrome metabólico para el año 2021.</p> <p>Objetivo: Establecer en los mayores de 18 años de edad, la probabilidad de padecer diabetes o una enfermedad cardiovascular en los próximos 10 años, además de conocer el nivel de peso, y realizar la gestión y monitoreo de dicho riesgo.</p> <p>Lema: "Conoce tu riesgo, peso saludable"</p>




	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	FIGC002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		3 DE 4



	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	FIGC002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		4 DE 4



5. COMPROMISOS (DEFINIR LOS COMPROMISOS DE LA REUNIÓN ACTUAL)					
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE TERMINACIÓN	LUGAR DONDE SE REALIZARÁ	DOCUMENTO SOPORTE	OBSERVACIONES
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

6. PUNTOS A CONSIDERAR EN FUTURAS REUNIONES		
TEMA	RESPONSABLE	FECHA

PARTICIPANTES		
NOMBRE	CARGO	FIRMA
Ver registro fotográfico	NO APLICA	Ver registro fotográfico

Dentro de las estrategias planteadas para mejorar estos indicadores con las IPS esta la realización de las actividades de IEC de manera virtual y telefónica.

c. Para el departamento de Meta

Durante el mes de Julio de 2021, se implementaron jornadas de intensificación con temas relacionados con hábitos de vida saludable y promoción y mantenimiento de la salud. Gracias a la apertura de sedes para atención médica y realización de trámites administrativos, se logra captar mayor cantidad de usuarios para brindar educación, otro punto importante es la articulación con la Secretaría de educación de Villavicencio y del Meta para brindar educación a través de ellos a más docentes y sus familias. Además de lo antes expuesto, 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, 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 de docentes, Directivos Docentes y Administrativos del Departamento, red de prestadores por Municipio y mecanismo para acceder al servicio teniendo en cuenta que los prestadores se encuentran atendiendo sin agendamiento previo.. Esta articulación ha permitido que la Secretaría a través de sus redes sociales y correos electrónicos 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 ha realizado promoción de la Campaña de vacunación contra Sarampión y Rubeola dirigida a niños de 1 a 10 años y la demanda para actualizar los esquemas regulares de vacunación que se han visto afectado por el temor de las familias en medio de la pandemia, utilizando la herramienta de mensajes de texto masivos a dicha población.



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	14	14

Fuente: Bases de datos (Formatos establecidos por Fiduprevisora). Período: agosto 1 a 31 2021

2.2.4.1 Conclusiones

- En el mes de AGOSTO se reportan 14 dictámenes de Pérdida de Capacidad Laboral en la Regional 4; de los que se recibe 3 valoraciones por primera vez, los restantes son afiliados que reciben revaloración anual o cada tres años.
- En el mes de AGOSTO no se reporta casos de reintegro laboral.
- 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 AGOSTO el 35% fue valorado con patologías de origen laboral y el 64% de origen común.
- En el mes de AGOSTO se valoran 1 usuario beneficiario.

Tabla 9. Gestión de las Solicitudes de Usuarios

Total, Solicitudes Recibidas	Total, Solicitudes Cerradas	% Gestión de Solicitudes
428	427	99.8%

Fuente: Sistema de información SGA. Período: 26/07/2021 a 25/08/2021

2.2.5.1 Conclusiones

- ✓ A la fecha de entrega del informe de quejas 05/09/2021 se encontraba 1 queja abierta.
- ✓ 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 452 y al realizar la depuración se establecen 428 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
1	1	7	7	100

Fuente: Coordinaciones de atención al usuario. Período agosto 1 a 31 de 2021

2.2.6.1 Conclusiones

- Para el mes de agosto se realizó comité de FOMAG en el departamento de 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						
	0-30 días	31-60 días	61-90 días	91-120 días	121-180 días	181-360 días	Más de 361 días
Mes anterior	164.832.961	745.757.854	3.497.563.905	2.951.436.708	9.014.798.159	0	0
Mes Actual	174.764.058	623.184.886	3.069.905.619	4.075.716.309	12.444.295.997	0	0

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 31 agosto 2021

2.2.7.1 Conclusiones

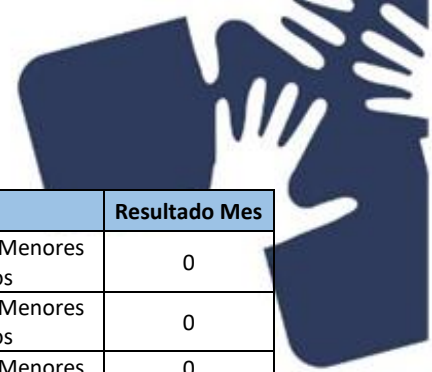
Se reportan cuentas por pagar libres para pago de acuerdo con lo establecido contractualmente con la red de prestadores que garantiza atención a la población del magisterio región 4 por edad de vencimiento, con un aumento del 24,5% con respecto al mes inmediatamente anterior como se evidencia en el recuadro, 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.

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%	92%
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	0.2
Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de cuello uterino	Menor a 15 días	Sin casos
Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de próstata	Menor a 15 días	0
Tiempo promedio de espera para el inicio de tratamiento de Leucemia Aguda Pediátrica (LAP)	0-4 días	Sin casos
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina General	2 días hábiles	1.17
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Odontología General	2 días hábiles	1.23
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Interna	5 días hábiles	3.36
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Pediatría	5 días hábiles	3.29
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ginecología	5 días hábiles	3.18
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Obstetricia	5 días hábiles	4.00
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Cirugía General	5 días hábiles	2.85
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ortopedia	5 días hábiles	3.85
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Psiquiatría	5 días hábiles	4.89
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Otorrinolaringología	5 días hábiles	2.11
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Oftalmología	5 días hábiles	4.41
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Dermatología	5 días hábiles	3.87
Proporción de medicamentos pendientes	0%	1%
Proporción de medicamentos pendientes entregados en las primeras 24 horas	100%	99%
Razón de Mortalidad Materna	45 x 100,000 Nacidos	47



Nombre del Indicador	Meta	Resultado Mes
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	0
Captación de Hipertensión Arterial (HTA) de personas de 18 a 69 años	Mayor al 50%	218%
Proporción de pacientes hipertensos controlados	Mayor al 60%	48.3%
Captación de Diabetes de personas de 18 a 69 años	Mayor al 50%	164%
Proporción de pacientes diabéticos controlados	Mayor al 60%	55.3%

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

2.3.1.1 Conclusiones:

- En mes de Julio no se presentaron eventos de gestantes positivas para Virus de Inmunodeficiencia Humana HIV, niños con hipotiroidismo congénito, casos incidentes de Cáncer de cuello uterino, leucemia aguda pediátrica.
- El porcentaje de usuarias gestantes con tamizaje para virus de inmunodeficiencia humana (VIH) para el mes de junio llego al 92%, la captación de usuarios nuevos entre 18 a 69 años para hipertensión y diabetes continúa cumpliéndose la meta por encima del 100%.
- La oportunidad de los servicios cumple con los estándares establecidos de manera contractual.

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	4.56
Proporción de pérdida de capacidad laboral mayor al 50%	En construcción de línea de base	14
Incapacidades laborales reiteradas	En construcción de línea de base	39

Fuente: Formatos seguimiento programa Período: agosto 1 a 31 de 2021

2.3.2.1 Conclusiones

- En el mes de AGOSTO se reportan **14** dictámenes de Pérdida de Capacidad en la Regional 4 y 0 reintegro.
- Durante el mes de AGOSTO en la Regional 4 se presentaron **135** casos de afiliados con incapacidades reiteradas en el último mes, se excluyen afiliados que presentan incapacidad por Licencia de maternidad y paternidad.
- Se cumple con la oportunidad establecida para Medicina laboral.



3. INDICADORES FINANCIEROS

Se reportan indicadores con corte a marzo del 2021 y junio 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 MARZO-JUNIO 2021
		mar-21	jun-21	
Índice de liquidez: Índice de liquidez- total proponente plural	1,3	1,5	1,5	0,0
Índice de liquidez ajustado: Índice ajustado de liquidez- total proponente plural	Mayor a 0,6	1,5	1,4	0,1
Nivel de endeudamiento: Índice de endeudamiento- total proponente plural	Menor o igual a 72,5%	53,8%	55,0%	-1,2%
Rentabilidad sobre patrimonio: Índice de rentabilidad sobre patrimonio- total proponente plural	Mayor o igual a 0	0,08	3,83	- 3,75
Rentabilidad sobre activos: Índice de rentabilidad sobre activos- total proponente plural	Mayor o igual a 0	0,04	1,72	- 1,68

La presente se otorga en la ciudad de Tunja Boyacá a los diez y seis (16) días del mes de septiembre (09) del año dos mil veintiuno (2021).



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