



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

1. DESCRIPCIÓN GENERAL Y ALCANCE	2
2. GESTIÓN TECNICA	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
2.2.2 Inducción a la Demanda	17
2.2.3 Información, Educación y Comunicación (IEC)	18
2.2.3.1 Conclusiones:	19
a. Para el departamento de Boyacá	19
c. Para el departamento de Casanare	25
2.2.4 Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral (PCL)	27
2.2.4.1 Conclusiones	27
2.2.5.1 Conclusiones	27
2.2.6 Comités Regionales	27
2.2.6.1 Conclusiones	27
2.2.7 Cartera con la Red de Prestadores de Servicios de Salud	28
2.2.7.1 Conclusiones	28
2.3 EFECTIVIDAD	28
2.3.1 Resultados de Indicadores de Gestión en Salud	28
2.3.1.1 Conclusiones:	29
3. INDICADORES FINANCIEROS	32



Informe N° 12/22
Mes: Diciembre 2022
Región: 4
Operador: Medisalud UT

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 noviembre y diciembre 2022.

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	15471
Odontología General	4063
Pediatría	548
Ginecología	617
Medicina Interna	728
Cirugía General	78
Ortopedia	320
Otorrinolaringología	187
Psiquiatría	499
Dermatología	170
Accidentes de Trabajo	5
Casos de Enfermedad Laboral	10

Fuente: Radicaciones RIPS radicados del 1 al 13 de enero 2023. Salud Ocupacional radicación usuarios de 1 a 31 de diciembre.

2.1.1.1 Conclusiones

- En el mes de DICIEMBRE se prestó atención médica en salud a **5** casos por Riesgos laborales en la Regional 4.



- De las atenciones en salud que se realizaron en el mes de DICIEMBRE, en la regional 4 los casos relacionados con atenciones a afiliados que asisten a controles o prorrogas debido a sus diagnósticos relacionados a EP, son **10** concepto antiguo.
- De las atenciones por accidente de trabajo se presentaron **3** casos nuevos en la regional 4, los reportados adicionales son atenciones por control médico de la patología diagnosticada.
- En el mes de diciembre la especialidad con mayor número 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	3770
• II Nivel	593
• III Nivel	9594
Citas Médicas Asignadas	48602
Asignación de Citas Médicas por Call Center	10198
Incapacidades Reportadas en Hosvital	413

Fuente: Sistema de información SGA - Período: diciembre 1 a 31 de 2022

2.1.2.1 Conclusiones

- Durante el mes de noviembre se transcribieron 413 incapacidades en la Regional 4, realizándose el cargue diario al aplicativo HOSVITAL.
- Adicionalmente a solicitud de la Fiduprevisora se realiza el informe diario de incapacidades archivo en Excel para el control del reporte diario de incapacidades ya que algunas veces el aplicativo de HOSVITAL presenta fallas en el registro de la información reportada, igualmente se realizado el reporte al área soporte técnico.
- Se realiza seguimiento de las incapacidades que presentan prorroga por Accidente de Trabajo y enfermedad profesional.

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	7	Activo
Casanare	2	Activo
Meta	5	Activo
IPS Red No Propia		
Boyacá	244	Activo
Casanare	120	Activo
Meta	98	Activo
Extrarregional	15	Activo
Total, IPS Red		
Boyacá	251	Activo
Casanare	122	Activo
Meta	103	Activo
Extrarregional	15	Activo



Tipo de IPS	Total	Estado (Activo/Inactivo)
TOTAL, IPS	491	Activo

Fuente: Formato de Fiduprevisora para reporte de red de servicios: Actualizado 31/12/2022

2.1.3.1 Conclusiones

- Para este mes se reporta novedad de red en los departamentos de Boyacá y Meta.

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

4. Gestión de Cuentas por Pagar

Integrantes Unión Temporal	Vr Cuentas por pagar – Mes Anterior	Vr. Cuentas por pagar – Mes Actual	Variación mes anterior – mes actual	Porcentaje
BOYACA	10.440.428.410	14.898.022.904	- 4.457.594.494	-42,7%
CASANARE	2.345.685.119	2.767.366.162	- 421.681.043	-18,0%
META	4.009.977.945	5.711.851.187	- 1.701.873.242	-42,4%
TOTAL	16.796.091.474	23.377.240.253	- 6.581.148.779	-39,18%

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 31 de diciembre 2022

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

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

Red Prestadora	Pagos programados – mes anterior	Pagos Efectuados – Mes actual del reporte	Observación (explicar causa del no pago)
BOYACA	5.622.735.441	5.780.840.620	Se reportan pagos efectuados a la red prestadora en el mes de diciembre 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	1.704.600.007	1.816.511.928	
META	1.756.152.266	1.825.229.032	
TOTAL	9.083.487.713	9.422.581.580	

. Fuente: Software Índigo Vie 1 a 31 diciembre 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 diciembre del 2022, presentando un aumento con relación a lo programado en el mes inmediatamente anterior. El alto saldo en las cuentas por pagar se debe al no reconocimiento de la Represa por parte de Fiduprevisora S.A., diferencia en

liquidación de base de datos, no reconocimiento de servicios COVID, entre otros que afectan el flujo de caja.



2.2 EFICACIA

2.2.1 Promoción y Prevención

Tabla 5. Actividades de Promoción y Prevención Regional 4

Tabla 5. Actividades de Promoción y Prevención Regional 4

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

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACION INTERVENIDA NOVIEMBRE	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS PROGRAMADAS BCG	14,71	17	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS ANTIHEPATITIS B EN MENORES DE 1 AÑO	14,71	14	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (1era dosis) Niños 2 a 4 meses	2,42	9	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DPT MENORES 6AÑOS (18 meses y 5 años)	73,75	20	DEFICIENTE	DEFICIENTE
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO 2 a 4 meses	2,42	9	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO 4 a 6 meses	2,42	13	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO 6 a 11 meses	4,58	13	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO Ref. 18 meses y 5 años	73,75	20	DEFICIENTE	DEFICIENTE
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNA CONJUGADA CONTRA H INFLUENZA 6, 7 y 12 meses	2,33	10	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (2da dosis) Niños 4 a 6 meses	2,42	9	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (3da dosis) 6 a 11 meses	4,58	9	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS VACUNA TRIPLE VIRAL NIÑOS 12 a 23 meses	11,71	10	REGULAR	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS VACUNA CONTRA FIEBRE AMARILLA 18 meses	55,13	12	DEFICIENTE	DEFICIENTE
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE CONSULTAS DE ATENCIÓN EN SALUD PARA LA PRIMERA INFANCIA -PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR) 1m, 4-5, 12-18, 24-29m, 3a, 5a	50,71	132	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL PRIMERA VEZ POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - 6 MESES A LOS 5 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS. - Una vez al año a partir de los 6 meses de edad	3,92	72	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES PARA LA PROMOCIÓN Y APOYO DE LA LACTANCIA MATERNA (POR	0,75	38	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACION INTERVENIDA NOVIEMBRE	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
	PROFESIONAL DE ENFERMERIA, NUTRICIÓN, MEDICINA GENERAL)				
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE DESPARASITACIONES INTESTINAL ANTIHELMÍNTICA - DE 12 MESES A 5 AÑOS 11 MESES 29 DIAS	155,67	95	REGULAR	REGULAR
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE FORTIFICACIONES CASERA CON MICRONUTRIENTES EN POLVO.	6,33	31	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	SUPLEMENTACIÓN CON MICRONUTRIENTES- 24 MESES A 5 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS	66,13	99	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR A LOS 12 MESES A LOS 5 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS (Semestral a partir del año de edad)	155,67	119	REGULAR	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA (13 MESES A 5 AÑOS) - Semestral a partir del año de edad	155,67	113	REGULAR	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES (3 A 5 AÑOS) 1 vez cada año	53,08	79	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES PRIMERA INFANCIA	81,17	479	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES PRIMERA INFANCIA	86,71	107	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA NEUMOCOCO (Suma dosis primera y segunda de polio, y dosis de triple viral)	16,54	30	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA HEPATITIS A (Se deja la de triple viral de un año)	11,71	11	REGULAR	REGULAR
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA ROTAVIRUS ((Suma dosis primera y segunda de polio)	4,83	19	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA INFLUENZA (SE TOMA 6,7,12 MESES DE EDAD	2,33	9	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.2-3M, 6-8M, 9-11M, 18-23M Y 4A.	30,46	53	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO

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

Dentro del curso de vida de la primera infancia, se puede evidenciar que, de las 29 actividades, se alcanzó a corte de noviembre de 2022, un resultado del 82% de actividades satisfactorias, resultado que aumento 7 puntos porcentuales en comparación con el mes de octubre. Las actividades de aplicación de flúor y remoción de placa pasaron de resultado regular a satisfactorio. No se ha alcanzó cumplimiento satisfactorio de dosis de DPT, Polio, vacuna contra fiebre amarilla, a pesar de la canalización de población susceptible a vacunar y de las demandas inducidas realizadas, pero es importante dar a conocer que la meta mes proyectada está muy elevada en comparación con la meta programática al año el cual es de 270 menores de 1 año, para un esperado a vacunar de 22 niños al mes y no de 73 como se proyecta en las estimaciones enviadas por Fiduprevisora. Se alcanzó un resultado regular en entrega de desparasitantes, se identificó la población objeto de realización de actividad y se remitió a IPS de primer nivel para

canalización a consulta médica o por enfermería las cuales IPS de primer nivel se encuentran agendado citas, además de ello los resultados fueron socializados en comité de gestión del riesgo y se establecieron acciones de mejora, se espera que a corte de diciembre estas actividades estén el cumplimiento satisfactorio.

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

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA NOVIEMBRE	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD PARA INFANCIA -PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR) 6, 8 Y 10 AÑOS	70,21	119	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL PRIMERA VEZ POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - 6, 7, 8, 9 Y 10, 11 AÑOS (UNA VEZ AL AÑO)	147,75	128	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
INFANCIA	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA ANEMIA - HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO (INFANCIA)	24,92	56	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
INFANCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR (INFANCIA) Dos veces al año (1 por semestre) (6 A 10 AÑOS)	295,50	211	REGULAR	REGULAR
INFANCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA (INFANCIA) DOS VECES AL AÑO 1 POR SEMESTRE (6 A 10 AÑOS)	235,75	204	REGULAR	SATISFACTORIO
INFANCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES INFANCIA (6 a 11 años)	147,75	184	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
INFANCIA	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH - INFANCIA (NIÑAS 9 a 11 AÑOS)	146,92	9	DEFICIENTE	DEFICIENTE
INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES INFANCIA (SEGÚN VALORACION Y CRITERIO PROFESIONAL).	147,75	550	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES INFANCIA	147,75	178	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
INFANCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA 7, 9, 11 AÑOS	77,54	56	REGULAR	REGULAR

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

Dentro del curso de vida de la infancia, se puede evidenciar que, de las 10 actividades, se alcanzó a corte de noviembre de 2022, un resultado del 70% de actividades satisfactorias, resultado similar en comparación con mes de octubre. No se alcanzó cumplimiento de aplicación de vacuna VPH al igual que el mes anterior, frente y ello Medisalud ha promocionado la importancia de aplicación de la vacuna por diferente medio como mensajes de texto, grupos de WhatsApp y pagina de Medisalud. La realización de placa bacteriana paso de resultado regular a satisfactorio en mes de noviembre. Existe un resultado regular en las atenciones por enfermería y aplicación en barniz en flúor, frente a ello, se identificó la población objeto de realización de actividad y se remitió a IPS de primer nivel para canalización a consulta médica o por enfermería las cuales IPS de primer nivel se encuentran agendado citas, además de ello los resultados fueron socializados en comité de gestión del riesgo y se establecieron acciones de mejora, se espera que a corte de diciembre estas actividades estén el cumplimiento satisfactorio.

ADOLESCENCIA (11 años a 17 años):

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACION INTERVENIDA NOVIEMBRE	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH - ADOLESCENCIA (12 a 17 AÑOS) 2 Dosis intervalo de 6 meses	415,33	10	DEFICIENTE	DEFICIENTE
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD PARA LA ADOLESCENCIA - PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR) 12, 14, 16 años	52,46	99	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - 12 a 17 años una vez al año	211,38	270	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA ANEMIA - HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO - ADOLESCENCIA	34,54	98	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR ADOLESCENCIA (dos veces al año 12 a 17 años)	422,75	298	REGULAR	REGULAR
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA ADOLESCENCIA (dos veces al año 12 a 17 años)	422,75	327	REGULAR	REGULAR
ADOLESCENCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES (12 A 15 AÑOS) ADOLESCENCIA	133,63	172	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL ADOLESCENCIA (12 a 17 años) Dos veces al año (1 por semestre)	422,75	309	REGULAR	REGULAR
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES ADOLESCENCIA	103,71	720	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES ADOLESCENCIA	211,38	286	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA 13, 15, 17	51,25	52	FALSO	SATISFACTORIO

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

Dentro del curso de vida de la adolescencia, se puede evidenciar que, de las 11 actividades, se alcanzó a corte de noviembre de 2022, un resultado del 63% de actividades satisfactorias, mismo resultado en comparación con octubre. En cuando a remoción de detartraje, detartraje y aplicación de flúor, se pasó de resultado deficiente a regular en mes de noviembre gracias a la canalización de los usuarios en el servicio. No se alcanzó resultado satisfactorio en aplicación de vacuna de VPH en adolescentes, frente a ello, se identificó la población objeto de realización de actividad como población susceptible, los resultados fueron socializados en comité de gestión del riesgo y se establecieron acciones de mejora, se espera que a corte de diciembre estas actividades estén el cumplimiento satisfactorio.

JUVENTUD (18 años a 28 años):

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACION INTERVENIDA NOVI	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
JUVENTUD	NÚMERO DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ POR ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR 18 a 23 años	151,63	143	REGULAR	REGULAR
JUVENTUD	NÚMERO DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ POR ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR 24 a 28 años.	31,38	38	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA NOVI	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
JUVENTUD	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR ODONTOLOGÍA PARA LA JUVENTUD una vez cada dos años (18 a 28 años) se divide la población en 2	138,98	241	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
JUVENTUD	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA) 25 A 28 AÑOS	19,96	14	REGULAR	REGULAR
JUVENTUD	NÚMERO DE BIOPSIA CERVICOUTERINA 25 A 28 AÑOS	0,54	1	REGULAR	REGULAR
JUVENTUD	NÚMERO DE COLPOSCOPIA DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA) 25 A 28 AÑOS	19,96	2	DEFICIENTE	DEFICIENTE
JUVENTUD	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR: GLICEMIA BASAL, PERFIL LIPÍDICO, CREATININA, UROANÁLISIS	31,58	227	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
JUVENTUD	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES JUVENTUD	183,00	797	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
JUVENTUD	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES JUVENTUD	277,96	348	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
JUVENTUD	PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA - (18 a 28 años) 1 vez cada año	277,96	200	REGULAR	SATISFACTORIO
JUVENTUD	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL (18 a 28 años) según necesidad -	155,10	204	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO

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

Dentro del curso de vida de la juventud, se puede evidencia que, de las 11 actividades, hubo un cumplimiento de 7 actividades a corte de noviembre de 2022, con resultado de un 63% satisfactorias, con aumento de 9 puntos porcentuales en comparación con el mes de octubre. La biopsia cervicouterina, paso de resultado deficiente a resultado regular. No se alcanzó resultados satisfactorios en toma de colposcopias ya que esta actividad está sujeta de los resultados anormales de otras tamizaciones, además son actividades contingentes. La remoción de placa bacteriana, paso de resultado regular a satisfactorio en mes de noviembre, gracias a la demanda inducida realizada. No se alcanzó resultado satisfactorio en consulta médica y tamizaje de cáncer de cuello uterino, frente a ello, se identificó la población objeto de realización de actividad y se remitió a IPS de primer nivel para canalización a consulta médica o por enfermería las cuales IPS de primer nivel se encuentran agendado citas, además de ello los resultados fueron socializados en comité de gestión del riesgo y se establecieron acciones de mejora, se espera que a corte de diciembre estas actividades estén el cumplimiento satisfactorio.

ADULTEZ (29 años a 59 años):

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA NOVIEMBRE	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
ADULTEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR - ADULTEZ	119,23	400	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA-ADULTEZ	464,00	1144	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGIA) ADULTEZ MUJERES 29 AÑOS a 59 años	6,63	174	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA NOVIEMBRE	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (ADN VPH)-ADULTEZ 30 a 59 años	117,90	159	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (TÉCNICAS DE INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO Y LUGOL)-ADULTEZ	49,58	0	DEFICIENTE	DEFICIENTE
ADULTEZ	NÚMERO DE CRIOCAUTERIZACIONES DE CUELLO UTERINO-ADULTEZ	89,42	0	DEFICIENTE	DEFICIENTE
ADULTEZ	NÚMERO COLPOSCOPIA CERVICO UTERINA - ADULTEZ	6,63	20	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS CERVICO UTERINA	6,04	17	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)ADULTEZ cada dos años a partir de los 50 años	580,33	98	DEFICIENTE	DEFICIENTE
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (VALORACIÓN CLÍNICA DE LA MAMA) ADULTEZ Anual a partir de los 40 años a 59 años	208,00	341	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE MAMA ADULTEZ	20,99	6	DEFICIENTE	DEFICIENTE
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (PSA) ADULTEZ	25,38	91	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (TACTO RECTAL) ADULTEZ	25,38	51	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE PRÓSTATA	3,79	1	DEFICIENTE	DEFICIENTE
ADULTEZ	TAMIZAJE PARA CÁNCER DE COLON (SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL POR INMUNOQUÍMICA)	118,21	188	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	TAMIZAJE PARA CÁNCER DE COLON (COLONOSCOPIA)	4,86	23	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIA DE COLÓN - ADULTEZ	0,00	0	# ¡DIV/0!	# ¡DIV/0!
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: GLICEMIA BASAL	175,08	881	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL DE ALTA	175,08	833	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL BAJA DENSIDAD	175,08	655	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL TOTAL	175,08	866	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA NOVIEMBRE	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO –TRIGLICÉRIDOS	175,08	868	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: CREATININA	175,08	853	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: UROANÁLISIS	175,08	838	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA TREPONÉMICA tasa de incidencia mundial de 1,5 casos por 1000 mujeres y 1,5 casos por 1000 hombres	13,92	200	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA VIH	19,49	220	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS B	20,27	182	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS C 50 a 59 años	236,42	175	REGULAR	DEFICIENTE
ADULTEZ	NÚMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES ADULTEZ	119,23	4401	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE EDUCACIONES GRUPALES ADULTEZ	928,00	1023	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA- VEJEZ	464,00	670	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE DETARTRAJES SUPRAGINGIVAL-VEJEZ (517,82	728	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO

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

Dentro del curso de vida de la adultez, se puede evidenciar que, de las 32 actividades, hubo cumplimiento de 25 acumulado a noviembre de 2022, para un resultado del 78%, datos similares a octubre. No se dio cumplimiento en tamización de mamografías de la adultez, se había notificado a Fiduprevisora que la estimación en el curso de vida de la adultez está demasiado elevada ya que no se cuenta con esa gran cantidad de población de 50 a 59 años en cada uno de los departamentos, a la fecha no se ha enviado información ajustada de estimaciones por parte de Fiduprevisora. Tampoco hubo resultado satisfactorio en prueba rápida de hepatitis C, la IPS aliada Jersalud, sin embargo, es importante que la estimación se reevalúe ya que estas pruebas se toman una sola vez en el curso de vida y según la exposición al riesgo, por lo que se considera una estimación muy elevada para dar cumplimiento. De igual forma para mejorar el cumplimiento de esta actividad, se identificó población objeto de tamización y se remitió a IPS de primer nivel, las cuales se encuentran canalizado a los servicios, estos resultados fueron socializados en comité de gestión de riesgo y se establecieron las respectivas acciones de mejora.

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

Se informa nuevamente a Fiduprevisora que las siguientes actividades tienen una estimación muy elevada y que estas se realizan de manera esporádica dependiendo de número de población en zona rural 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-adulterez, estas estimación esta sobre total de la población al 100% de cobertura, pero el año pasado se trabajó con un 10%, por lo cual solicitamos ajustes.


VEJEZ (Mayores de 60 años):

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA NOVIEMBRE	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
VEJEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR. - VEJEZ	111,36	257	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA -VEJEZ	310,08	580	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (ADN VPH) - VEJEZ mujeres 60 a 65 años	29,68	114	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE COLPOSCOPIAS CERVICO UTERINA- VEJEZ	29,68	3	DEFICIENTE	DEFICIENTE
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS CERVICO UTERINA- VEJEZ (1,60	2	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)-VEJEZ	13,04	110	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (VALORACIÓN CLÍNICA DE LA MAMA)- VEJEZ	128,21	325	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE MAMA-VEJEZ	5,57	2	DEFICIENTE	DEFICIENTE
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (PSA)-VEJEZ	48,79	193	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (TACTO RECTAL) - VEJEZ	48,79	93	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIA DE PRÓSTATA - VEJEZ	7,29	3	DEFICIENTE	DEFICIENTE
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE COLON (SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL POR INMUNOQUÍMICA)- VEJEZ	66,15	236	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE COLON (COLONOSCOPIA)-VEJEZ	2,71	46	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE COLÓN -VEJEZ	0,00	0	# ¡DIV/0!	# ¡DIV/0!
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: GLICEMIA BASAL - VEJEZ	142,96	834	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL DE ALTA-VEJEZ	142,96	809	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL BAJA DENSIDAD-VEJEZ	142,96	724	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL TOTAL- VEJEZ	142,96	828	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA NOVIEMBRE	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO –TRIGLICÉRIDOS-VEJEZ	142,96	829	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: CREATININA-VEJEZ	142,96	850	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: UROANÁLISIS-VEJEZ	142,96	793	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA TREPONÉMICA -VEJEZ	9,30	66	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA VIH- VEJEZ	0,16	69	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA HEPATITIS B-VEJEZ	21,09	98	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA HEPATITIS C -VEJEZ	620,17	85	DEFICIENTE	DEFICIENTE
VEJEZ	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES VEJEZ.	111,36	4703	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES -VEJEZ	620,17	1167	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA- VEJEZ	310,08	569	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE DETARTRAJES SUPRAGINGIVAL-VEJEZ	323,83	581	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO

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

Dentro del curso de vida de la vejez, se puede evidenciar que, de las 29 actividades, hubo cumplimiento por de 24 acumuladas a noviembre de 2022, para un resultado del 82%, al igual que en mes de octubre. No se alcanzó un cumplimiento de ejecución en colposcopias, biopsia de mama y de próstata ya que son actividades contingentes que para ejecutarse dependen de resultados alterados de otras pruebas de tamización previas. En cuando a toma de pruebas de hepatitis C no se alcanzó cumplimiento, pero teniendo en cuenta los cálculos de las estimaciones sobre la población, que este se toma una vez por curso de vida y dependiendo del riesgo, se considera una estimación muy elevada.

MUJERES EN EDAD FERTIL:

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA NOVIEMBRE	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE PRIMERA VEZ EN MUJERES (POR MEDICO O ENFERMERA)	59,19	183	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE CONTROL A MUJERES (POR MEDICO O ENFERMERA).	118,38	351	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
MUJERES EN EDAD FERTIL	No. APLICACIONES DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO	5,00	12	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA NOVIEMBRE	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE ESTERILIZACIONES FEMENINAS	10,06	5	REGULAR	DEFICIENTE
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE ENTREGAS ANTICONCEPCION ORAL CICLO* (MUJERES) E INYECTABLES MENSUALES MSPS	25,66	380	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
MUJERES EN EDAD FERTIL	MUJERES CON ANTICONCEPCION HORMONAL METODOS MODERNOS (TRIMESTRALES, IMPLANTE SUBDERMICO)	6,21	64	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
MUJERES EN EDAD FERTIL	ATENCION PRECONCEPCIONAL	161,41	77	DEFICIENTE	DEFICIENTE

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

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

PLANIFICACION HOMBRES:

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA NOVIEMBRE	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE CONSULTAS PLANIFICACION HOMBRES PRIMERA VEZ	0,64	82	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE CONSULTA CONTROL PLANIFICACION	0,64	66	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE ESTERILIZACIONES MASCULINAS REALIZADAS	2,93	5	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO

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

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

GRUPO MATERNO PERINATAL:

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA NOVIEMBRE	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE ATENCIONES INSTITUCIONALES DEL PARTO (PARTO Y CESAREA)	14,71	17	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SEROLOGIA PARTO	14,71	17	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA NOVIEMBRE	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. CONSULTA MEDICA DE CONTROL POSTPARTO	14,71	20	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. EXAMENES DE TSH EN RECIEN NACIDOS (TOMA Y ANÁLISIS)	14,71	17	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. APLICACIONES DE VITAMINA K	14,71	17	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOCLASIFICACION RN	14,71	17	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS MEDICAS DE CONTROL DEL RECIEN NACIDO (POR MEDICO O ENFERMERA)	14,71	14	SATISFACTORIO	REGULAR
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS PRENATALES DE PRIMERA VEZ POR MÉDICO	14,71	46	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SEROLOGIA GESTANTE	44,13	37	DEFICIENTE	DEFICIENTE
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL POR MEDICO	22,06	107	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL REALIZADAS POR ENFERMERA	58,83	47	REGULAR	REGULAR
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOGRAMA COMPLETO GESTANTES	22,06	59	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOCLASIFICACION EN GESTANTES	22,06	36	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. UROCULTIVO GESTANTES	22,06	36	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. GLICEMIA EN GESTANTES	22,06	35	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. ULTRASONOGRAFIA PELVICA OBSTETRICIA Y/O TRANSVAGINAL	44,13	19	REGULAR	REGULAR
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SUMINISTRO DE MULTIVITAMINICOS GESTANTES	66,19	142	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. CONSULTA ODONTOLOGICA GENERAL DE LA GESTANTE	29,42	38	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. APLICACIONES DE TD O TT GESTANTES	14,71	6	DEFICIENTE	REGULAR
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSEJERIA PARA PRE-VIH GESTANTES	14,71	50	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS	2,35	46	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO;	14,71	89	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA NOVIEMBRE	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
	ENFERMERIA; MEDICINA GENERAL; PSICOLOGIA; NUTRICIÓN (SE DEJA EL VALOR DE LAS GESTANTES PROGRAMADAS EN EL CONTROL DE MEDICINA GENERAL)				
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, UROCULTIVO	14,71	36	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G EIA	14,71	25	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M	6,91	37	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TEST DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMA IG G	14,71	0	DEFICIENTE	DEFICIENTE
MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TEST DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMA IG M	14,71	0	DEFICIENTE	DEFICIENTE
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, PRUEBA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B	14,71	26	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	ANTIHEPATITIS B EN RECIEN NACIDO	14,71	17	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSEJERIA PARA POST VIH GESTANTES	14,71	50	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
MATERNO PERINATAL	PRUEBA RAPIDA PARA VIH (VIH 1-VIH 2) GESTANTES	14,71	50	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
MATERNO PERINATAL	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA DPTa – GESTANTES	14,71	5	DEFICIENTE	DEFICIENTE

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

Hubo cumplimiento satisfactorio de 24 actividades a corte de noviembre de las 30 establecidas para un resultado de 80%, sin embargo, se realizó una revisión según el comportamiento de gestantes en 2021, y se consideró que las estimaciones están muy elevadas para la vigencia 2022 y actualmente no hay tanta población gestante para ejecución de tantas actividades, por lo cual se presentó ante Fiduprevisora las respectivas observaciones, pero no se obtuvo respuesta. Se aclara que la prueba de avidez para toxoplasma IG M, es una actividad que no existe dentro de la RMPN, por tal motivo se solicita sea retirado del total de actividades de la ruta, la estimación de test de **avidez** para toxoplasma IG G, se considera elevado ya que este examen se toma solo si hay pruebas Ig G previas son positivas, por tal motivo agradecemos ajustar la estimación. Las ecografías obstétricas y/o transvaginales para las mujeres gestantes está muy elevada ya que ejecutar una meta anual de 1059 es demasiado para la proyección de gestantes en la región que es de aproximadamente un promedio de 159 al mes. La vacunación contra DPTA Y TD, no alcanzaron los resultados esperados, ya que esta estimación está demasiado elevada a la población gestante activa, sin embargo, Medisalud está realizando seguimiento a grupo materno perinatal verificando la inmunización en las mujeres gestantes y verificando a través de PAI WEB 2.0. Es importante resaltar que las actividades contingentes como lo son las relacionadas con la atención del parto, también estuvieron bajas, pero estos resultados son producto de un comportamiento que no se puede controlar en un periodo de tiempo ya que están sujetas a los



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 noviembre de 2022:

PROGRAMA	CANALIZACIÓN		
	Contactados	Asistieron	Efectividad
VACUNACIÓN (ESQUEMA DE VACUNACIÓN MENORES DE 6 AÑOS-GESTANTES-VPH-INFLUENZA-FA)	568	566	100%
PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS)	216	214	99%
INFANCIA (6 A 11 AÑOS)	268	266	99%
ADOLESCENCIA (12 A 17 AÑOS)	129	128	99%
JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	270	269	100%
ADULTEZ (29 A 59 AÑOS)	606	600	99%
VEJEZ (60 AÑOS Y MÁS)	368	362	98%
ATENCIÓN EN SALUD BUCAL	3053	3046	100%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	707	703	99%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE MAMA	375	374	100%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE PRÓSTATA	155	154	99%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE COLON Y RECTO	282	280	99%
PLANIFICACION FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN	616	611	99%
ATENCIÓN PRECONCEPCIONAL	37	34	92%
ATENCIÓN AL CUIDADO PRENATAL	141	139	99%
CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD	26	17	65%
CONTROL DEL PUERPERIO	23	23	100%
CONTROL RECIEN NACIDO	17	15	88%
SINDROME METABÓLICO PREVALENCIA	4538	4536	100%
SINDROME METABÓLICO INCIDENCIA	56	56	100%
TOTAL	12451	12393	100%

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

Boyacá: en el mes de noviembre se realizó demanda inducida en todas las actividades de detección temprana y protección específica por curso de vida, se evidencia efectividad de la demanda inducida por otro lado se destaca efectividad por encima del 95% en actividades como en ciclo de vida adolescencia, vejez, planificación familiar, atención preconcepcional, curso de preparación para la maternidad y la paternidad y control del recién nacido. De igual manera se observa una disminución en los programas de ATENCIÓN EN SALUD BUCAL, DETECCIÓN TEMPRANA, SINDROME METABÓLICO en relación con el mes anterior. 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. Estos resultados serán socializados con la IPS en reunión de comité de gestión del riesgo, para llegar a planes de mejora que contribuyan a aumentar la cobertura de la población en acciones de prevención.

Meta: Para el mes de noviembre 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.

Casanare: En el mes de noviembre los 21 programas priorizados para realizar demanda inducida se realizó a 18 de estos con un total de 1592 usuarios con inducción a la demanda y un 97% de efectividad, Se evidencia que se presenta una AUMENTO en la demanda inducida en comparación del mes anterior ya que el mes de octubre se realizó demanda inducida a 1426 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.

Se continúan fortaleciendo 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. Se continúa con el seguimiento telefónico a las BD y cohortes para orientar a los usuarios sobre los Programas de interés en Salud Pública

En el mes de noviembre hubo un ingreso de 66 usuarios nuevos en el programa de Síndrome Metabólico, 38 del departamento de Boyacá, 19 en el departamento de Meta y 9 de Casanare. Medisalud UT realizó demanda inducida al 98% de los usuarios a través de mensajes de texto, WhatsApp, y llamada telefónica, orientación en el punto saludable, identificación desde la concurrencia hospitalaria y desde todas las líneas de frente de MEDISALUD UT y su red integral de prestadores, con el fin que los usuarios sean atendidos y adquieran herramientas de autocuidado para evitar complicaciones como ERC, ECV, IAM. A continuación, se presenta una muestra de demanda inducida realizada en Medisalud y Jersalud:

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	15	15	100%
CELEBRACIÓN DEL DÍA ROSA	16	16	100%
CELEBRACIÓN DEL DÍA SALUDABLE	30	28	93%
TALLERES EDUCATIVOS PARA SÍNDROME METABÓLICO	15	15	100%

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

2.2.3.1 Conclusiones:

Las actividades de Información, educación y comunicación se realizaron a través de diferentes medios presenciales y virtuales.

a. Para el departamento de Boyacá

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

Chiquinquirá: 02/11/2022

Duitama: 05/11/2022

Guateque: 15/11/2022

Garagoa: 16/11/2022

Soata: 05/11/2022

Sogamoso: 05/11/2022

Tunja: 05/11/2022

Para el municipio de Monquirá en el periodo reportado no cuenta con usuarias en programa de GESTANTES.

Para el municipio de Puerto Boyacá en el periodo reportado no cuenta con usuarias en programa de GESTANTES.

“CUIDADO CON MI BEBE” CUIDADOS DURANTE LA GESTACION, SEÑALES DE PELIGRO Y RIESGO OBSTETRICO (INCLUYE RUTA DE ACCESO A LOS SERVICIO DE SALUD).

OBJETIVO:

- Dar a Conocer los cuidados básicos del bebé e implementarlos en la cotidianidad.
- Implementar prácticas que favorecen su desarrollo como la lactancia materna exclusiva y la construcción de vínculos afectivos.

Mediante el desarrollo de los talleres educativos correspondiente a preparación para la maternidad y paternidad se establece en cada una de las sedes definidas con usuarias en programa de Gestantes una actividad rompe hielo para conocer e integrar las nuevas personas asistentes al curso y se procedió a entrar en materia con el tema correspondiente al mes de noviembre el cual lleva como nombre “cuidado con mi bebe” en este se dan a conocer signos de alarma tanto durante el embarazo como en el posparto y el recién nacido, se aclaran dudas y se afianza conocimientos.

De igual manera se establece y socializa temas de importancia como

CUIDADOS ANTES DEL EMBARAZO

Los cuidados antes del embarazo son tan importantes como los cuidados durante el embarazo, por eso, si ya se tomó la decisión de embarazarse es importante que empieces a cuidar el cuerpo.

CUIDADOS DURANTE EL EMBARAZO

Alimentarse sanamente, esta es una forma sencilla de cuidar la salud y la de tu hijo durante el embarazo, además de evitar el sobrepeso o la mal nutrición. Recuerda que todos los alimentos

que consumas en este periodo contribuirán a la formación, crecimiento y desarrollo del cerebro, la vista, el oído y todas las partes del cuerpo del bebé.



-Taller educativo día rosa

Chiquinquirá: 05/11/2022
Duitama: 02/11/2022
Garagoa: 02/11/2022
Guateque: 02/11/2022
Moniquirá: 02/11/2022
Soata: 02/11/2022
Sogamoso: 02/11/2022
Tunja: 02/11/2022
Colvida: 05/11/2022

“Día rosa” Derechos sexuales y reproductivos, métodos de planificación familiar, acceso al servicio

Objetivo: Contribuir al desarrollo y bienestar de las personas para la adquisición del conocimiento y capacidades necesarias así ir mejorando su salud sexual y reproductiva y disminuir embarazos no planeados e infecciones de transmisión sexual.

Cada una de las instituciones establecidas para el desarrollo del taller Se brindo educación e información referente a los derechos sexuales y reproductivos ya que estos 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. Se

entregan folletos con la temática y se realiza actividad lúdica para reforzar los métodos de planificación, los derechos sexuales y reproductivos, se aclaran dudas.

PRESERVATIVO MACULINO
 Cubierta delgada flexible que se coloca en el pene.
 Es de un solo uso



- ✓ Protege de enfermedades de transmisión sexual
- ✓ No afecta la fertilidad si lo dejas de usar
- ✓ Es fácil de usar y transportar
- ✗ Puede llegar a romperse
- ✗ No apto para personas alérgicas al latex

Jersalud Efectividad del 85-97%
 (Si se usa correctamente)



-Talleres educativos Día saludable

- Chiquinquirá. 16/11/2022 – 23/11/2022
- Duitama: 16/11/2022 – 23/11/2022
- Garagoa: 16/11/2022
- Guateque: 16/11/2022
- Moniquirá: 16/11/2022 – 23/11/2022
- Soata: 16/11/2022 – 23/11/2022
- Sogamoso: 16/11/2022 – 23/11/2022
- Tunja: 16/11/2022 – 23/11/2022
- Colvida: 29/11/2022 -30/11/2022

Para el municipio de Guateque se presenta 1 solo taller relacionado Día Saludable
 Para el municipio de Guateque se presenta 1 solo taller relacionado Día Saludable



DIA SALUDABLE 1

Fortalecimiento de las redes de apoyo social y comunitario (tener amigos, ayudar a los demás, preocuparse por los otros, cuidarse y cuidar con los otros, fijarse metas.

OBJETIVOS:

- Lograr que los usuarios identifiquen las diferentes emociones que sienten con respecto a ellos, familia y el entorno donde actualmente viven.
- Fortalecer la habilidad de escucha entre las participantes sobre la motivación

Para el desarrollo de la actividad establecida por las IPS se realizó abordaje a los usuarios que se encontraban en las salas de espera y con apoyo de folleto se dieron a conocer las implicaciones de no contar con una red de apoyo y como para el ser humano es inherente la necesidad de contar con una persona a quien le pueda manifestar sus diferentes emociones ya que cuando alguien necesita ayuda, bien sea por un malestar físico o mental, crónico o temporal, la red de apoyo es un mecanismo esencial, puesto que en la interacción con entornos de comprensión, en la posibilidad de compartir con otros que viven circunstancias similares o que comprenden mejor ciertas situaciones, es posible encontrar nuevas formas para afrontar las situaciones o padecimientos



DIA SALUDABLE 2

“Día saludable 2” Riesgo por consumo de tabaco y alcohol.

OBJETIVO: Identificar las consecuencias y problemas que conlleva el consumo de alcohol y tabaco y como mesurar su consumo.

Para el desarrollo de la actividad se brindó educación a las personas a través de la adquisición activa de información basada en la evidencia, la promoción y entrenamiento de las habilidades personales necesarias para adoptar medidas destinadas a mejorar la propia salud, y gestionar de manera efectiva e idónea la toma de decisiones frente al consumo de alcohol y tabaco como un elemento desencadenante de distintas problemáticas de salud en todos los ciclos de vida, con apoyo de la piezas comunicativas se generó consciencia de la situación actual frente a esta

problemática y las posibles herramientas y factores protectores para reducir o prevenir el consumo de las mismas. Así mismo con apoyo de material educativo como poster y afiches se conmemoró y promovió la prevención y eliminación de las conductas violentas ya sean de carácter físico verbal o psicológico hacia las mujeres en todos sus diferentes ciclos de vida.



-Talleres educativos de Club de Síndrome Metabólico

Chiquinquirá: 12/12/2022

Duitama: 12/12/2022

Garagoa: 12/12/2022

Guateque: 16/11/2022

Moniquirá: 12/12/2022

Soata: 12/12/2022
Sogamoso: 11/11/2022
Tunja: 12/12/2022
Colvida: 09/11/2022

CLUB SINDROME METABOLICO "STOP DIABETES" DIABETES Y SUS CONSECUENCIAS CARDIACAS Y RENALES CELEBRACION DIA DE LA DIABETES 14 NOVIEMBRE

Objetivo:

- Generar consciencia y adherencia a los hábitos nutricionales saludable e indicados acorde a cada patología
- Promover una alimentación baja en consumo de azúcares y sales para el control y mantenimiento de la salud.

Para el desarrollo de la actividad Se realizó una charla con apoyo de medios audiovisuales y piezas educativas dentro de la consulta y en las salas de espera haciendo énfasis en la población de riesgo para club de síndrome metabólico, esto se hizo de manera bidireccional con participación de los usuarios, y al final una retroalimentación, promoviendo estrategias y herramientas de apoyo para la adopción de hábitos y conductas de vida saludables en el área de la alimentación. Se brindan recomendaciones nutricionales con ayuda del plato saludable especificando el porcentaje de verduras, cereales, proteína y fruta. Según valor de hemoglobina glicosilada se informan las indicaciones que nos arroja el semáforo si se encuentra en nivel

- ROJO: hemoglobina glicosilada mayor o igual a 9
- AMARILLO: hemoglobina glicosilada mayor o igual a 7
- VERDE: hemoglobina glicosilada menor a 6

De acuerdo con el valor se realizan las recomendaciones como lo es modificar la alimentación, adherencia a la aplicación del medicamento, promover actividad física, realizar autocontrol con glucómetros, asistir a controles médicos y mantener una salud emocional estable.

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: 26-11-2022
Granada: 05-11-2022
Puerto Gaitán: 04-11-2022
Puerto López: 05-11-2022
Villavicencio: 12-11-2022 // 26-11-2022

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: 11-11-2022
Granada: 02-11-2022
Puerto Gaitán: 02-11-2022

Puerto López: 02-11-2022

Villavicencio: 02-11-2022

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: 16-11-2022

Granada: 12-11-2022

Puerto Gaitán: 12-11-2022

Puerto López: 12-11-2022

Villavicencio: 12-11-2022

- **Talleres educativos de Día Saludable**

Acacías: Ciclo 1 ☐ 07-11-2022 // Ciclo 2 ☐ 12/11/2022

Granada: Ciclo 1 ☐ 16-11-2022 // Ciclo 2 ☐ 23/11/2022

Puerto Gaitán: Ciclo 1 ☐ 16-11-2022 // Ciclo 2 ☐ 23/11/2022

Puerto López: Ciclo 1 ☐ 16-11-2022 // Ciclo 2 ☐ 23/11/2022

Villavicencio: Ciclo 1 ☐ 16-11-2022 // Ciclo 2 ☐ 23/11/2022

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

c. Para el departamento de Casanare

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

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

YOPAL:

Fecha De Realización: 19 NOVIEMBRE 2022

Tema: Cambios físicos y emocionales durante el embarazo.

Modalidad: PRESENCIAL; Asistentes: 1

VILLANUEVA:

Fecha De Realización: 05 NOVIEMBRE 2022

Tema: CUIDADOS DURANTE LA GESTACION, SEÑALES DE RIESGO Y PELIGRO OBSTETRICO.

Modalidad: PRESENCIAL; Asistentes: 3

- **Taller de Día Saludable:**

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

Fecha De Realización: 16 DE NOVIEMBRE 2022

Tema: Obesidad y sobrepeso

Modalidad: Presencial; Asistentes: 16

VILLANUEVA:

Fecha De Realización: 5 DE NOVIEMBRE 2022

Tema: FORTALECIMIENTO DE LAS REDES DE APOYO SOCIAL Y COMUNITARIO, DIA INTERNACIONAL DE LA HEPATITIS C, Y DE LAS PERSONAS MAYORES.

Modalidad: Presencial; Asistentes: 14

- **Taller de Día Rosa:**

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

• YOPAL:

Fecha De Realización: 2 de noviembre 2022

Tema: PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO

Modalidad: Presencial; Asistentes 20

- VILLANUEVA:
- Fecha De Realización: 2 NOVIEMBRE 2022
- Tema: DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
- Modalidad: Presencial; Asistentes 6

- **Taller de Síndrome metabólico:**

Se llevó a cabo el curso de síndrome metabólico en la sede de Jersalud Villanueva.

VILLANUEVA:

Fecha De Realización: 26 DE NOVIEMBRE 2022

Tema: SOY LO QUE COMO, SOY SALUDABLE



2.2.4 Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral (PCL)

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

Total, PCL < 75%	Total, PCL > 75%	Reintegro Laboral	Afiliados Pendientes por Calificación de PCL
2	24	0	0

Fuente: Bases de datos (Formatos establecidos por Fiduprevisora). Período: diciembre 1 a 31 2022

2.2.4.1 Conclusiones

- En el mes de DICIEMBRE se reportan **26** dictámenes de Pérdida de Capacidad Laboral en la Regional 4; todos son afiliados que reciben revaloración anual o cada tres años, de los cuales **4** son casos nuevos.
- De los afiliados que recibieron calificación de PCL en el mes de DICIEMBRE el 35% fue valorado con patologías de origen laboral, y el 65 % de origen común.
- Para el mes de DICIEMBRE se presentan 2 calificaciones de pérdida laboral menor al 75%, no se genera pronóstico de reintegro.

Tabla 9. Gestión de las Solicitudes de Usuarios

Total, Solicitudes Recibidas	Total, Solicitudes Cerradas	% Gestión de Solicitudes
415	415	100%

Fuente: Sistema de información SGA. Período: 26/11/2022 a 25/12/2022

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 465 y al realizar la depuración se establecen 415 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
0	0	0	0	N/A

Fuente: Coordinaciones de atención al usuario. Período diciembre 1 a 31 de 2022

2.2.6.1 Conclusiones

- Para el mes de diciembre no se programó comité FOMAG.



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	6.952.948.504	2.500.621.534	2.477.345.118	2.029.197.671	2.835.978.647		0	0
Mes Actual	9.678.046.816	5.426.492.543	2.226.918.276	2.121.246.912	3.924.535.706		0	0

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 31 diciembre 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 un aumento del -39.18% 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

Nombre del Indicador	Meta	Resultado Mes
Proporción de Tamizaje para Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) en gestantes	Mayor 95%	99%
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	11 días
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	SIN CASOS
Tiempo promedio de espera para el inicio de tratamiento de Leucemia Aguda Pediátrica (LAP)	0-4 días	SIN CASOS
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina General	2 días hábiles	1.09 días

Nombre del Indicador	Meta	Resultado Mes
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Odontología General	2 días hábiles	1.03 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Interna	5 días hábiles	3.22 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Pediatría	5 días hábiles	3.55 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ginecología	5 días hábiles	3.84 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Obstetricia	5 días hábiles	1.0 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Cirugía General	5 días hábiles	14.05 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ortopedia	5 días hábiles	4.93 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Psiquiatría	5 días hábiles	4.19 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Otorrinolaringología	5 días hábiles	2.22 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Oftalmología	5 días hábiles	3.72 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Dermatología	5 días hábiles	2.84 días
Proporción de medicamentos pendientes	0%	98,18%
Proporción de medicamentos pendientes entregados en las primeras 24 horas	100%	82,92%
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%	73.8%
Proporción de pacientes hipertensos controlados	Mayor al 60%	68.1%
Captación de Diabetes de personas de 18 a 69 años	Mayor al 50%	78.9%
Proporción de pacientes diabéticos controlados	Mayor al 60%	62%

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

2.3.1.1 Conclusiones:



En mes de noviembre no se presentaron eventos de interés en salud pública de mortalidad materna y menores de 5 años con enfermedades prevalentes de la infancia (EDA – IRA), gestantes con VIH, diagnóstico de hipotiroidismo congénito, ni Mortalidad perinatal. Se presentaron 4 eventos de MME, 2 del departamento de Boyacá, uno de ellos de embarazo ectópico de 6 semanas gestacionales con hemorragia uterina, al que no se le realizó unidad de análisis por no considerarse priorizado dentro del grupo de riesgo, 2 en el departamento del Meta, y un evento de Bajo Peso al Nacer del departamento de Boyacá. Los eventos se presentan con la respectiva unidad de análisis en la carpeta 7.

Para este mes, se dio cumplimiento con el indicador tamización de VIH gestantes gracias al seguimiento de toma de laboratorios por parte de prestador aliado, el resultado quedó en el 99% al igual la tamización para detección temprana de sífilis. A nivel regional hubo cumplimiento en el resultado de indicador de hipertensos controlados por encima de la meta y al indicador de diabéticos controlados gracias a la toma de laboratorios y actualización de la base de seguimiento, sin embargo, desde Medisalud en conjunto con Jersalud estamos implementado estrategias de mayor seguimiento y control a los usuarios que pertenecen al programa de Síndrome Metabólico. Frente al indicador de oportunidad de toma de colposcopias en menos de 30 días, hubo cumplimiento gracias a que se superaron varios factores que intervienen en la coordinación entre prestador primario y la gestión de autorización y agendamiento de la toma de colposcopias que se requieran.

CONCLUSION REGIONAL

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

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

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

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

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

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

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

La estimación de " NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (TÉCNICAS DE INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO Y LUGOL)-ADULTEZ A partir de los 30 hasta



los 50 años en zonas rurales dispersas (Menos de 25.000 HAB)", está demasiado elevada para cada departamento y a nivel regional, y la población rural dispersa no es elevada. En 2021 la población a intervenir era de 149 a nivel regional y para este año la elevan a 1190, lo cual es demasiado para una actividad que poco se realiza

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

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

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

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

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

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

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

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

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

NOMBRE DEL INDICADOR	META	RESULTADO MES
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Laboral	10 días hábiles	4.67 días
Proporción de pérdida de capacidad laboral mayor al 50%		25
Incapacidades laborales reiteradas		74

2.3.3.1 Conclusiones:

- En el mes de DICIEMBRE se reportan **25** dictámenes de Pérdida de Capacidad Laboral en la Regional 4, que representan calificaciones mayores al 50% de pérdida de la habilidad y/o posibilidad de laborar.
- Durante el mes de DICIEMBRE en la Regional 4 se presentaron **74** casos de afiliados con incapacidades reiteradas en el último mes, se excluyen afiliados que presentan incapacidad por Licencia de maternidad y paternidad.

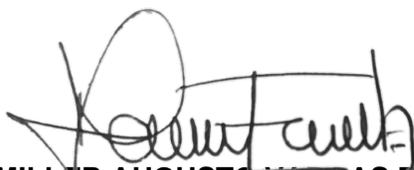
3. INDICADORES FINANCIEROS

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

UNION TEMPORAL MEDISALUD UT					
Nombre del indicador	Meta	Resultados			Var MARZO-SEPTIEMBRE 2022
		mar-22	jun-22	sep-22	
Índice de liquidez: Índice de liquidez- total proponente plural	1,3	1,7	1,5	1,4	0,28
Índice de liquidez ajustado: Índice ajustado de liquidez- total proponente plural	Mayor a 0,6	1,7	1,5	1,4	0,28
Nivel de endeudamiento: Índice de endeudamiento- total proponente plural	Menor o igual a 72,5%	53,4%	56,2%	59,7%	-0,06
Rentabilidad sobre patrimonio: Índice de rentabilidad sobre patrimonio- total proponente plural	Mayor o igual a 0	0,09	1,72	0,05	0,03
Rentabilidad sobre activos: Índice de rentabilidad sobre activos- total proponente plural	Mayor o igual a 0	0,04	0,75	0,02	0,02



La presente se otorga en la ciudad de Tunja Boyacá a los diez y seis (16) días del mes de enero (01) del año dos mil veintitrés (2023).



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

