



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

1. DESCRIPCIÓN GENERAL Y ALCANCE	2
2. GESTIÓN TÉCNICA	2
2.1 EFICIENCIA	2
2.1.1 Atenciones en Salud	2
2.1.1.1 Conclusiones	2
2.1.2 Atenciones Administrativas	3
2.1.2.1 Conclusiones	3
2.1.3.1 Conclusiones	4
2.1.4 Cuentas por Pagar a la Red de Prestadores de Servicios de Salud	4
2.2 EFICACIA	5
2.2.1 Promoción y Prevención	5
2.2.2 Inducción a la Demanda	24
2.2.3 Información, Educación y Comunicación (IEC)	27
2.2.3.1 Conclusiones:	28
a. Para el departamento de Boyacá	28
2.2.4 Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral (PCL)	42
2.2.4.1 Conclusiones	42
2.2.5.1 Conclusiones	42
2.2.6 Comités Regionales	43
2.2.6.1 Conclusiones	43
2.2.7 Cartera con la Red de Prestadores de Servicios de Salud	43
2.2.7.1 Conclusiones	43
2.3 EFECTIVIDAD	43
2.3.1 Resultados de Indicadores de Gestión en Salud	43
2.3.1.1 Conclusiones:	45
3. INDICADORES FINANCIEROS	47



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 diciembre 2022 y enero 2023.

2. GESTIÓN TECNICA

2.1 EFICIENCIA

2.1.1 Atenciones en Salud

Tabla 1. Total, de atenciones en salud realizadas

Tipo de Atención	Total
Medicina General	1635
Odontología General	254
Pediatría	4
Ginecología	110
Medicina Interna	120
Cirugía General	156
Ortopedia	679
Otorrinolaringología	161
Psiquiatría	521
Dermatología	318
Accidentes de Trabajo	13
Casos de Enfermedad Laboral	10

Fuente: Radicaciones RIPS radicados del 1 al 13 de febrero 2023. Salud Ocupacional radicación usuarios de 1 a 30 de enero.

2.1.1.1 Conclusiones

- En el mes de ENERO se prestó atención médica en salud a **10** casos por Riesgos laborales en la Regional 4.
- De las atenciones en salud que se realizaron en el mes de ENERO, 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 **5 casos nuevos** en la regional 4, los reportados adicionales son atenciones por control médico de la patología diagnosticada.
- Para el mes de enero no se incluyen las consultas generadas en sedes propias debido a falta de radicación de cuentas de Jersalud S.A.S. por actualización del software por tal motivo las consultas generan un valor muy por debajo de la realidad.
-

2.1.2 Atenciones Administrativas

Tabla 2. Total, de atenciones administrativas realizadas

Tipo de Atención	Total
Remisiones según Nivel de Complejidad	
• I Nivel	3988
• II Nivel	9942
• III Nivel	5387
Citas Médicas Asignadas	
Asignación de Citas Médicas por Call Center	14639
Incapacidades Reportadas en Hosvital	688

Fuente: Sistema de información SGA - Período: enero 1 a 31 de 2023

2.1.2.1 Conclusiones

- Durante el mes de enero se transcribieron 688 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.
- No se registra el total de citas por falta de radicación de prestador sedes propias.

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	8	Activo
Casanare	3	Activo
Meta	4	Activo
IPS Red No Propia		
Boyacá	243	Activo
Casanare	118	Activo
Meta	99	Activo
Extrarregional	15	Activo
Total, IPS Red		
Boyacá	251	Activo
Casanare	121	Activo
Meta	103	Activo
Extrarregional	15	Activo



Tipo de IPS	Total	Estado (Activo/Inactivo)
TOTAL, IPS	490	Activo

Fuente: Formato de Fiduprevisora para reporte de red de servicios: Actualizado 31/01/2023

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	14.898.022.904	14.272.024.736	625.998.168	4,2%
CASANARE	2.767.366.162	3.564.632.062	- 797.265.900	-28,8%
META	5.711.851.187	6.743.312.556	- 1.031.461.369	-18,1%
TOTAL	23.377.240.253	24.579.969.354	- 1.202.729.101	-5,14%

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 30 de enero 2023

Se reportan cuentas por pagar de acuerdo con el resultado de auditoria según los establecido contractualmente con cada entidad a corte mes de enero del 2023, 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	5.638.916.448	6.508.238.783	Se reportan pagos efectuados a la red prestadora en el mes de enero 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	1.639.727.104	841.679.163	
META	1.629.699.650	1.576.090.927	
TOTAL	8.908.343.202	8.926.008.873	

. Fuente: Software Índigo Vie 1 a 31 enero 2023

De acuerdo con el valor programado para pagos a la red Prestadora, se registra el valor cancelado detallado por Departamento durante el mes de enero del 2023, 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

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

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	POBLACIÓN INTERVENIDA ACUMULADA AL AÑO	ACTIVIDADES A REALIZAR AL AÑO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE POBLACION INTERVENIDA AÑO	CALIFICACION AÑO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS PROGRAMADAS BCG	71	57,92	123%	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS ANTIHEPATITIS B EN MENORES DE 1 AÑO	123	57,92	212%	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (1era dosis) Niños 2 a 4 meses	63	9,26	680%	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DPT MENORES 6AÑOS (18 meses y 5 años)	127	287,14	44%	DEFICIENTE
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO 2 a 4 meses	69	9,26	745%	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO 4 a 6 meses	90	8,29	1086%	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO 6 a 11 meses	76	19,50	390%	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO Ref. 18 meses y 5 años	135	287,14	47%	DEFICIENTE
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNA CONJUGADA CONTRA H INFLUENZA 6, 7 y 12 meses	53	9,26	572%	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (2da dosis) Niños 4 a 6 meses	84	8,29	1014%	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (3da dosis) 6 a 11 meses	75	19,50	385%	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS VACUNA TRIPLE VIRAL NIÑOS 12 a 23 meses	77	44,36	174%	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS VACUNA CONTRA FIEBRE AMARILLA 18 meses	58	214,99	27%	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	561	202,50	277%	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	400	14,40	2778%	SATISFACTORIO



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	POBLACIÓN INTERVENIDA ACUMULADA AL AÑO	ACTIVIDADES A REALIZAR AL AÑO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE POBLACION INTERVENIDA AÑO	CALIFICACION AÑO
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES PARA LA PROMOCIÓN Y APOYO DE LA LACTANCIA MATERNA (POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, NUTRICIÓN, MEDICINA GENERAL)	86	1,00	8600%	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	<p>NUMERO DE DESPARASITACIONES INTESTINAL ANTIHELMÍNTICA - DE 12 MESES A 5 AÑOS 11 MESES 29 DIAS - A partir del año de edad, dos veces al año. Junto con la suplementación RIA</p> <p>Desparasitación intestinal: de acuerdo con la edad, se seguirá el siguiente esquema:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Niños en edad preescolar 12 meses a 23 meses: albendazol 200 mg vía oral, dosis única, dos veces al año. Junto con la suplementación · Niños en edad preescolar 24 meses a 4 años: albendazol 400 mg vía oral, dosis única, dos veces al año. Junto con la suplementación <p>Albendazol Mebendazol</p>	743	618,00	120%	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	<p>NÚMERO DE FORTIFICACIONES CASERA CON MICRONUTRIENTES EN POLVO- La frecuencia de administración será a los 6, 12, 18, 24 meses de edad. dos veces al año</p> <p>A cada niño y niña se le debe suministrar un (1) sobre al día durante 60 días continuos, incluyendo los festivos y fines de semana. Después de finalizado el esquema, se deja un receso de cuatro meses y luego el niño o niña vuelve a recibir la fortificación por 60 días continuos; es decir, entre los seis y los 23 meses de edad el niño o niña debe recibir y consumir 240 sobres en total.</p>	87	23,00	378%	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	SUPLEMENTACIÓN CON MICRONUTRIENTES- 24 MESES A 5 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS	536	263,50	203%	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)	619	494,40	125%	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA (13 MESES A 5 AÑOS) - Semestral a partir del año de edad	604	494,40	122%	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES (3 A 5 AÑOS) 1 vez cada año	329	165,20	199%	SATISFACTORIO



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	POBLACION INTERVENIDA ACUMULADA AL AÑO	ACTIVIDADES A REALIZAR AL AÑO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE POBLACION INTERVENIDA AÑO	CALIFICACION AÑO
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES PRIMERA INFANCIA - Se deja como mínimo una educación en cada consulta con médico y enfermería En total, una persona debería asistir a mínimo 12 ciclos educativos en el curso de su vida. En la familia se realizará como mínimo un ciclo cuando se defina en función de los hallazgos de la valoración.	2108	255,20	826%	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES PRIMERA INFANCIA - Se deja mínimo una educación grupal por curso de vida En la familia se realizará como mínimo un ciclo (cada ciclo tendrá mínimo tres (3) sesiones y máximo seis (6)) cuando se defina en función de los hallazgos de la valoración.	573	206,40	278%	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA NEUMOCOCO (Suma dosis primera y segunda de polio, y dosis de triple viral)	230	61,91	371%	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA HEPATITIS A (Se deja la de triple viral de un año)	79	44,36	178%	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA ROTAVIRUS ((Suma dosis primera y segunda de polio)	147	17,55	838%	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA INFLUENZA (SE TOMA 6,7,12 MESES DE EDAD	50	9,26	540%	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.2-3M, 6-8M, 9-11M, 18-23M Y 4A.	291	116,50	250%	SATISFACTORIO

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

Dentro del curso de vida de la primera infancia, se puede evidenciar que, de las 29 actividades, se alcanzó a corte de Diciembre de 2022, un resultado satisfactorio en 26 actividades y deficiente en 3 actividades, resultado acumulado al mes de diciembre. Las actividades de DOSIS DPT MENORES 6 AÑOS (18 meses y 5 años) se presentan en rojo con resultado deficiente, evidenciando falencias en la asistencia de los menores en compañía de sus padres a la vacunación en los departamentos de Meta y Casanare. No se ha alcanzó cumplimiento satisfactorio DOSIS DE ANTIPOLIO Ref. 18 meses y 5 años 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, teniendo apenas 135 menores intervenidos, de manera que la población a intervenir es muy alta según como se proyecta en las estimaciones enviadas por Fiduprevisora. Se alcanzó un resultado deficiente en DOSIS VACUNA CONTRA FIEBRE AMARILLA 18 meses, se considera oportuno establecer acciones de mejora, para lograr cumplir a cabalidad estas actividades en 2023 y lograr que estén en cumplimiento satisfactorio.



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

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	POBLACIÓN INTERVENIDA ACUMULADA AL AÑO	ACTIVIDADES A REALIZAR AL AÑO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE POBLACION INTERVENIDA AÑO	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	592	273,50	216%	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)	792	333,00	238%	SATISFACTORIO
INFANCIA	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	343	89,50	383%	SATISFACTORIO
INFANCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR (INFANCIA) Dos veces al año (1 por semestre) (6 A 10 AÑOS)	946	666,00	142%	SATISFACTORIO
INFANCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA (INFANCIA) DOS VECES AL AÑO 1 POR SEMESTRE (6 A 10 AÑOS) -	994	722,40	138%	SATISFACTORIO



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	POBLACIÓN INTERVENIDA ACUMULADA AL AÑO	ACTIVIDADES A REALIZAR AL AÑO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE POBLACION INTERVENIDA AÑO	CALIFICACION AÑO
	Dos veces al año (1 por semestre)				
INFANCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES INFANCIA (6 a 11 años) SEGÚN NECESIDAD se estima una vez en el año	855	444,00	193%	SATISFACTORIO
INFANCIA	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH - INFANCIA (NIÑAS 9 a 11 AÑOS) 2 Dosis intervalo de 6 meses	52	492,38	11%	DEFICIENTE
INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES INFANCIA (SEGÚN VALORACION Y CRITERIO PROFESIONAL) Se deja como mínimo una educación en cada consulta con médico y enfermería En total, una persona debería asistir a mínimo 12 ciclos educativos en el curso de su vida. En la familia se realizará como mínimo un ciclo cuando se defina en función de los hallazgos de la valoración.	2495	444,00	562%	SATISFACTORIO
INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES INFANCIA Se deja mínimo una educación grupal por curso de vida - En la familia se realizará como mínimo un ciclo (cada ciclo tendrá mínimo tres (3) sesiones y máximo seis (6)) cuando se defina en función de los hallazgos de la valoración.	835	444,00	188%	SATISFACTORIO



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	POBLACIÓN INTERVENIDA ACUMULADA AL AÑO	ACTIVIDADES A REALIZAR AL AÑO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE POBLACION INTERVENIDA AÑO	CALIFICACION AÑO
INFANCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA 7, 9, 11 AÑOS	357	281,50	127%	SATISFACTORIO

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

Dentro del curso de vida de la infancia, se puede evidenciar que, de las 10 actividades, se alcanzó a corte de diciembre de 2022, un resultado del 90% de actividades satisfactorias y 10% deficiente, resultado similar en comparación con mes de noviembre. No se alcanzó cumplimiento de aplicación de vacuna VPH al igual que el mes anterior y los meses inmediatamente anteriores, frente a ello Medisalud ha promocionado la importancia de aplicación de la vacuna por diferentes medios como mensajes de texto, grupos de WhatsApp y pagina de Medisalud. La realización y ejecución de acciones de mejora lograron ser efectivas para las diferentes actividades de este curso de vida, se espera que para la vigencia 2023 estas actividades estén totalmente en cumplimiento satisfactorio.

ADOLESCENCIA (11 años a 17 años):

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	POBLACIÓN INTERVENIDA ACUMULADA AL AÑO	ACTIVIDADES A REALIZAR AL AÑO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE POBLACION INTERVENIDA AÑO	CALIFICACION AÑO
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH - ADOLESCENCIA (12 a 17 AÑOS) 2 Dosis intervalo de 6 meses	62	1472,25	4%	DEFICIENTE
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD PARA LA ADOLESCENCIA - PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR) 12, 14, 16 años	553	195,50	283%	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - 12 a 17 años una vez al año	1259	468,60	269%	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA ANEMIA - HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO - ADOLESCENCIA se toma la población de 14 años; una vez entre los 14 y 17 años	586	127,50	460%	SATISFACTORIO



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCIÓN	POBLACIÓN INTERVENIDA ACUMULADA AL AÑO	ACTIVIDADES A REALIZAR AL AÑO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE POBLACION INTERVENIDA AÑO	CALIFICACION AÑO
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR ADOLESCENCIA (dos veces al año 12 a 17 años)	1267	937,20	135%	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA ADOLESCENCIA (dos veces al año 12 a 17 años)	1375	1249,60	110%	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES (12 A 15 AÑOS) ADOLESCENCIA - según necesidad se estima una vez en el año	820	396,40	207%	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL ADOLESCENCIA (12 a 17 años) Dos veces al año (1 por semestre)	1338	1249,60	107%	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES ADOLESCENCIA - según criterio y valoración En total, una persona debería asistir a mínimo 12 ciclos educativos en el curso de su vida. En la familia se realizará como mínimo un ciclo cuando se defina en función de los hallazgos de la valoración.	3381	306,40	1103%	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES ADOLESCENCIA Se deja mínimo una educación grupal por curso de vida - En la familia se realizará como mínimo un ciclo (cada ciclo tendrá mínimo tres (3) sesiones y máximo seis (6)) cuando se defina en función de los hallazgos de la valoración.	1220	624,80	195%	SATISFACTORIO



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	POBLACIÓN INTERVENIDA ACUMULADA AL AÑO	ACTIVIDADES A REALIZAR AL AÑO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE POBLACION INTERVENIDA AÑO	CALIFICACION AÑO
ADOLESCENCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA 13, 15, 17	352	187,50	188%	SATISFACTORIO

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

Dentro del curso de vida de la adolescencia, se puede evidenciar que, de las 11 actividades, se alcanzó a corte de diciembre de 2022, un resultado del 90.9% de actividades satisfactorias 9.1% de actividades deficiente, resultado que en comparación con meses anteriores y toda la vigencia 2022 cambió.

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 comités de gestión del riesgo y se establecieron acciones de mejora, se espera que para enero de 2023 y toda la vigencia de este año, las actividades estén en cumplimiento satisfactorio.

JUVENTUD (18 años a 28 años):

CURSO DE VIDA (RES.3280 /18)	INTERVENCION	POBLACIÓN INTERVENIDA ACUMULADA AL AÑO	ACTIVIDADES PARA REALIZAR AL AÑO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE POBLACION INTERVENIDA AÑO	CALIFICACION AÑO
JUVENTUD	NÚMERO DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ POR ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR 18 a 23 años	648	568,50	114%	SATISFACTORIO
JUVENTUD	NÚMERO DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ POR ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR 24 a 28 años.	248	67,00	370%	SATISFACTORIO
JUVENTUD	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR ODONTOLOGÍA PARA LA JUVENTUD una vez cada dos años (18 a 28 años) se divide la población en 2	1262	390,40	323%	SATISFACTORIO
JUVENTUD	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA) 25 A 28 AÑOS	71	73,00	97%	SATISFACTORIO
JUVENTUD	NÚMERO DE BIOPSIA CERVICOUTERINA 25 A 28 AÑOS	3	2,01	150%	SATISFACTORIO
JUVENTUD	NÚMERO DE COLPOSCOPIAS DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA) 25 A 28 AÑOS Entre un 8 a 10% de los resultados citológicos reporta alguna anomalía, ASC o mayor grado. Se deja como meta el 10% de las CCV estimadas Fuente: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/I/RIDE/DE/CA/gpc-lesiones-precancerosas-cuello-uterino-completa.pdf	10	73,00	14%	DEFICIENTE

CURSO DE VIDA (RES.3280 /18)	INTERVENCION	POBLACION INTERVENIDA ACUMULADA AL AÑO	ACTIVIDADES PARA REALIZAR AL AÑO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE POBLACION INTERVENIDA AÑO	CALIFICACION AÑO
JUVENTUD	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR: GLICEMIA BASAL, PERFIL LIPÍDICO, CREATININA, UROANÁLISIS (Rev Colomb Cardiol. 2017;24(4):334---341 El riesgo cardiovascular calculado con la escala de Framingham es 11,36%) JUVENTUD con historia familiar de enfermedad cardiovascular temprana	438	110,87	395%	SATISFACTORIO
JUVENTUD	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES JUVENTUD En total, una persona debería asistir a mínimo 12 ciclos educativos en el curso de su vida. En la familia se realizará como mínimo un ciclo cuando se defina en función de los hallazgos de la valoración.	3921	508,40	771%	SATISFACTORIO
JUVENTUD	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES JUVENTUD Se deja mínimo una educación grupal por curso de vida En la familia se realizará como mínimo un ciclo (cada ciclo tendrá mínimo tres (3) sesiones y máximo seis (6) cuando se defina en función de los hallazgos de la valoración.	1399	780,80	179%	SATISFACTORIO
JUVENTUD	PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA - (18 a 28 años) 1 vez cada año	1044	780,80	134%	SATISFACTORIO
JUVENTUD	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL (18 a 28 años) según necesidad - El 55,8% de las personas de 12 a 79 años presentan caries sin tratar (IV Estudio Nacional de Salud Bucal "Para saber cómo estamos y saber qué hacemos") - si tomáramos el dato de placa sería un porcentaje mayor El promedio de índice de placa bacteriana fue muy similar en los índices de O'leary (80.1%) y el índice de placa comunitario (80.1%) en relación con el patrón.	1045	435,69	240%	SATISFACTORIO

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

Dentro del curso de vida de la juventud, se puede evidenciar que, de las 11 actividades, hubo un cumplimiento de 10 actividades a corte de diciembre de 2022, con resultado de un 90.9% satisfactorias y 9.1% deficiente, con aumento de varios puntos porcentuales en comparación con el mes de noviembre y meses inmediatamente anteriores. El NÚMERO DE COLPOSCOPIAS DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA) 25 A 28 AÑOS obtuvo resultado deficiente, 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, pasó de resultados regulares a satisfactorio en mes de diciembre y en el acumulado general, gracias a la demanda inducida realizada.

También se considera pertinente mejorar acciones de mejora 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 comités de gestión del riesgo y se establecieron acciones de mejora, se espera que a corte de enero de 2023 y para toda la vigencia del mismo año, estas actividades estén en cumplimiento satisfactorio.


ADULTEZ (29 años a 59 años):

CURSO DE VIDA (RES.3280 /18)	INTERVENCION	POBLACIÓN INTERVENIDA ACUMULADA AL AÑO	ACTIVIDADES PARA REALIZAR AL AÑO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE POBLACION INTERVENIDA AÑO	CALIFICACION AÑO
ADULTEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR - ADULTEZ (29 a 34, 35 a 39, 40 a 44, 45 a 49, 50 a 52, 53 a 55, 56 a 59). Es importante tener en cuenta que estas actividades no son cada año es decir en el rango de los 35 a 39 años el usuario puede ir a una consulta de PyP, las demás consultas serán de morbilidad no correspondería a la ejecución de esta actividad.	2188	447,60	489%	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA-ADULTEZ (una vez cada dos años 29 a 59 años), se divide la población en dos.	4631	1432,20	323%	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGIA) ADULTEZ MUJERES 29 AÑOS a 59 años	863	18,00	4794%	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (ADN VPH)-ADULTEZ 30 a 59 años	1050	444,00	236%	SATISFACTORIO
ADULTEZ	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)	0	189,50	0%	DEFICIENTE
ADULTEZ	NÚMERO DE CRIOCAUTERIZACIONES DE CUELLO UTERINO-ADULTEZ	0	302,13	0%	DEFICIENTE
ADULTEZ	NÚMERO COLPOSCOPIA CERVICO UTERINA - ADULTEZ Entre un 8 a 10% de los resultados citológicos reporta alguna anomalía, ASC o mayor grado. Se deja como meta el 10% de las CCV estimadas Fuente: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/I/RIDE/DE/CA/gpc-lesiones-precancerosas-cuello-uterino-completa.pdf	127	16,20	784%	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS CERVICO UTERINA (mujeres 29 a 59 años) El cáncer de cérvix representa la quinta causa de muerte por cáncer en el país y una incidencia de 18,4 casos nuevos por cada 100 000 mujeres, se aplica incidencia por población según departamento	119	18,43	646%	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)ADULTEZ cada dos años a partir de los 50 años	539	1935,00	28%	DEFICIENTE



CURSO DE VIDA (RES.3280 /18)	INTERVENCION	POBLACION INTERVENIDA ACUMULADA AL AÑO	ACTIVIDADES PARA REALIZAR AL AÑO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE POBLACION INTERVENIDA AÑO	CALIFICACION AÑO
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (VALORACIÓN CLÍNICA DE LA MAMA) ADULTEZ Anual a partir de los 40 años a 59 años	1509	735,75	205%	SATISFACTO RIORO
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE MAMA ADULTEZ Para Colombia, el cáncer de mama es el principal cáncer del país, con 13 376 casos nuevos en 2018 (tasa de incidencia de 63,9 casos por cada 100 000 mujeres mayores de 15 años), se aplica incidencia acorde al total de población en cada Departamento	52	64,01	81%	REGULAR
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (PSA) ADULTEZ Cada 5 años a partir de los 50 años	405	97,50	415%	SATISFACTO RIORO
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (TACTO RECTAL) ADULTEZ Cada 5 años a partir de los 50 años	302	97,50	310%	SATISFACTO RIORO
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE PRÓSTATA 14,95 casos nuevos por 100.000 habitantes hombres	7	14,58	48%	DEFICIENTE
ADULTEZ	TAMIZAJE PARA CÁNCER DE COLON (SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL POR INMUNOQUÍMICA) Cada 2 años a partir de los 50 años	715	415,50	172%	SATISFACTO RIORO
ADULTEZ	TAMIZAJE PARA CÁNCER DE COLON (COLONOSCOPIA) el riesgo de padecer cáncer colorrectal en el transcurso de la vida es de aproximadamente 1 en 23 (4.3%) para los hombres y de 1 en 25 (4.0%) para las mujeres. El riesgo es ligeramente menor en las mujeres que en los hombres. Promedio 4.1%	142	17,08	832%	SATISFACTO RIORO
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIA DE COLÓN - ADULTEZ Según hallazgos endoscópicos	0	0,00	0%	DEFICIENTE
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: GLICEMIA BASAL (RevColombCardiol.2017;24(4):334---341 ElriesgocardiovascularcalculadoconlaescaladeFraminghamesel11,36%)	4623	666,50	694%	SATISFACTO RIORO
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL DE ALTA	4316	666,50	648%	SATISFACTO RIORO
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL BAJA DENSIDAD	4316	666,50	648%	SATISFACTO RIORO
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL TOTAL	4623	666,50	694%	SATISFACTO RIORO
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -TRIGLICÉRIDOS	4316	666,50	648%	SATISFACTO RIORO
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: CREATININA	4316	666,50	648%	SATISFACTO RIORO
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: UROANÁLISIS	4316	666,50	648%	SATISFACTO RIORO
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA TREPONÉMICA tasa de incidencia mundial de 1,5 casos por 1000 mujeres y 1,5 casos por 1000 hombres	930	53,71	1732%	SATISFACTO RIORO
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA VIH La incidencia cruda del VIH fue de 25,36 por 100.000 habitantes y al ajustarla por la edad fue de 25,15 por 100.000 habitantes Situación del VIH/SIDA en Colombia 2020 (SE APLICA LA AJUSTADA A LA POBLACION DEL DPTO)	1150	64,48	1783%	SATISFACTO RIORO



CURSO DE VIDA (RES.3280 /18)	INTERVENCION	POBLACION INTERVENIDA ACUMULADA AL AÑO	ACTIVIDADES PARA REALIZAR AL AÑO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE POBLACION INTERVENIDA AÑO	CALIFICACION AÑO
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS B según lo reportado por el INS para el año 2019, Colombia presentó una tasa incidencia de 3,4 por 100.000 habitantes	892	76,09	1172%	SATISFACTO RIORIO
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS C 50 a 59 años A partir de los 50 años una vez en la vida	886	831,00	107%	SATISFACTO RIORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES ADULTEZ En total, una persona debería asistir a mínimo 12 ciclos educativos en el curso de su vida. En la familia se realizará como mínimo un ciclo cuando se defina en función de los hallazgos de la valoración.	22947	358,08	6408%	SATISFACTO RIORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE EDUCACIONES GRUPALES ADULTEZ Se deja mínimo una educación grupal por curso de vida En la familia se realizará como mínimo un ciclo (cada ciclo tendrá mínimo tres (3) sesiones y máximo seis (6)) cuando se defina en función de los hallazgos de la valoración.	5089	2864,40	178%	SATISFACTO RIORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA- VEJEZ (29 a 59 años) 1 vez cada dos años	3346	1432,20	234%	SATISFACTO RIORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE DETARTRAJES SUPRAGINGIVAL-VEJEZ (29 a 59 años) según necesidad - El 55,8% de las personas de 12 a 79 años presentan caries sin tratar (IV Estudio Nacional de Salud Bucal "Para saber cómo estamos y saber qué hacemos ")	3389	1598,34	212%	SATISFACTO RIORIO

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

Dentro del curso de vida de la adultez, se puede evidenciar que, de las 32 actividades, hubo cumplimiento de 26 actividades acumulado a diciembre de 2022, para un resultado del 81.2%, actividades no cumplidas fueron 5, para un 15.6%, y 1 actividad en estado regular de ejecución para un 3.1%, datos similares a noviembre y en comparación a meses anteriores. 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, actividad a cargo de 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 canalizados 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-adulthood, esta estimación se encuentra sobre total de la población al 100% de cobertura, teniendo en cuenta las estimaciones previstas para 2022 solicitamos ajustes.

VEJEZ (Mayores de 60 años):

CURSO DE VIDA (RES.3280 /18)	INTERVENCION	POBLACIÓN INTERVENIDA ACUMULADA AL AÑO	ACTIVIDADES A REALIZAR AL AÑO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE POBLACIÓN INTERVENIDA AÑO	CALIFICACION AÑO
VEJEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR. - VEJEZ	1435	399,33	359%	SATISFACTO RIORIO
VEJEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA -VEJEZ Mayor 60 años Una vez cada dos años. Se divide la población en dos	2332	824,80	283%	SATISFACTO RIORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (ADN VPH) - VEJEZ mujeres 60 a 65 años (Se divide la población objeto entre 5 años para mantener el esquema 1-5-5)	180	95,50	188%	SATISFACTO RIORIO
VEJEZ	NÚMERO DE COLPOSCOPIAS CERVICO UTERINA-VEJEZ Entre un 8 a 10% de los resultados citológicos reporta alguna anomalía, ASC o mayor grado. Se deja como meta el 10% de las CCV POR adn vph estimadas Fuente: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/I/RIDE/DE/CA/gpc-lesiones-precancerosas-cuello-uterino-completa.pdf	32	95,50	34%	DEFICIENTE
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS CERVICO UTERINA- VEJEZ (mujeres 60 a 65) El cáncer de cérvix representa la quinta causa de muerte por cáncer en el país y una incidencia de 18,4 casos nuevos por cada 100 000 mujeres , se aplica incidencia por población según departamento	31	2,86	1083%	SATISFACTO RIORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)-VEJEZ cada dos años a partir de los 60 a 69 años	332	52,50	632%	SATISFACTO RIORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (VALORACIÓN CLÍNICA DE LA MAMA)- VEJEZ Anual a hasta los 69 años	1081	497,50	217%	SATISFACTO RIORIO
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE MAMA-VEJEZ Para Colombia, el cáncer de mama es el principal cáncer del país, con 13 376 casos nuevos en 2018 (tasa de incidencia de 63,9 casos por cada 100 000 mujeres mayores de 15 años), se aplica incidencia acorde al total de población en cada Departamento	10	9,94	101%	SATISFACTO RIORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (PSA)-VEJEZ Cada 5 años hasta los 75 años	798	163,00	490%	SATISFACTO RIORIO



CURSO DE VIDA (RES.3280 /18)	INTERVENCION	POBLACION INTERVENIDA ACUMULADA AL AÑO	ACTIVIDADES A REALIZAR AL AÑO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE POBLACION INTERVENIDA AÑO	CALIFICACION AÑO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (TACTO RECTAL) - VEJEZ Cada 5 años hasta los 75 años	450	163,00	276%	SATISFACTO RIORIO
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIA DE PRÓSTATA - VEJEZ 14,95 casos nuevos por 100.000 habitantes hombres	16	24,37	66%	REGULAR
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE COLON (SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL POR INMUNOQUÍMICA)- VEJEZ Cada 2 años hasta los 75 años	988	214,25	461%	SATISFACTO RIORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE COLON (COLONOSCOPIA)-VEJEZ el riesgo de padecer cáncer colorrectal en el transcurso de la vida es de aproximadamente 1 en 23 (4.3%) para los hombres y de 1 en 25 (4.0%) para las mujeres. El riesgo es ligeramente menor en las mujeres que en los hombres. Promedio 4.1%	158	8,78	1799%	SATISFACTO RIORIO
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE COLÓN -VEJEZ Según hallazgos endoscópicos	0	0,00	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: GLICEMIA BASAL - VEJEZ	4483	462,00	970%	SATISFACTO RIORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL DE ALTA-VEJEZ	4483	462,00	970%	SATISFACTO RIORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL BAJA DENSIDAD-VEJEZ	4483	462,00	970%	SATISFACTO RIORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL TOTAL- VEJEZ	4483	462,00	970%	SATISFACTO RIORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -TRIGLICÉRIDOS-VEJEZ	4483	462,00	970%	SATISFACTO RIORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: CREATININA-VEJEZ	4483	462,00	970%	SATISFACTO RIORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: UROANÁLISIS-VEJEZ	4483	462,00	970%	SATISFACTO RIORIO
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA TREPONÉMICA - VEJEZ tasa de incidencia mundial de 1,5 casos por 1000 mujeres y 1,5 casos por 1000 hombres	306	30,93	989%	SATISFACTO RIORIO
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA VIH- VEJEZ La incidencia cruda del VIH fue de 25,36 por 100.000 habitantes y al ajustarla por la edad fue de 25,15 por 100.000 habitantes Situación del VIH/SIDA en Colombia 2020 (SE APLICA LA AJUSTADA A LA POBLACION DEL DPTO)	359	0,52	69226%	SATISFACTO RIORIO
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDAS PARA HEPATITIS B-VEJEZ según lo reportado por el INS para el año 2019, Colombia presentó una tasa incidencia de 3,4 por 100.000 habitantes	357	70,11	509%	SATISFACTO RIORIO



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	POBLACIÓN INTERVENIDA ACUMULADA AL AÑO	ACTIVIDADES A REALIZAR AL AÑO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE POBLACION INTERVENIDA AÑO	CALIFICACION AÑO
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA HEPATITIS C - VEJEZ A partir de los 50 años una vez en la vida	505	2062,00	24%	DEFICIENTE
VEJEZ	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES VEJEZ En total, una persona debería asistir a mínimo 12 ciclos educativos en el curso de su vida. En la familia se realizará como mínimo un ciclo cuando se defina en función de los hallazgos de la valoración.	18844	319,46	5899%	SATISFACTO RIORO
VEJEZ	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES -VEJEZ Se deja mínimo una educación grupal por curso de vida En la familia se realizará como mínimo un ciclo (cada ciclo tendrá mínimo tres (3) sesiones y máximo seis (6) cuando se defina en función de los hallazgos de la valoración.	4246	1649,60	257%	SATISFACTO RIORO
VEJEZ	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA- VEJEZ (>= 60 AÑOS) 1 vez cada dos años	1707	824,80	207%	SATISFACTO RIORO
VEJEZ	NÚMERO DE DETARTRAJES SUPRAGINGIVAL-VEJEZ (60 a 79 años) según necesidad - El 55,8% de las personas de 12 a 79 años presentan caries sin tratar (IV Estudio Nacional de Salud Bucal "Para saber cómo estamos y saber qué hacemos")	1706	863,78	198%	SATISFACTO RIORO

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos diciembre y acumuladas de 2022.

Dentro del curso de vida de la vejez, se puede evidenciar que, de las 29 actividades, hubo cumplimiento de 26 acumuladas a Diciembre de 2022, para un resultado del 89.6%, mejorando las tasas de cumplimiento de meses anteriores durante el 2022. No se alcanzó un cumplimiento de ejecución en colposcopias y biopsia 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 tamizaje se toma una vez por curso de vida relacionado con el tipo de riesgo, se considera una estimación muy elevada.

MUJERES EN EDAD FERTIL:

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	POBLACIÓN INTERVENIDA ACUMULADA AL AÑO	ACTIVIDADES PARA REALIZAR AL AÑO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE POBLACION INTERVENIDA AÑO	CALIFICACION AÑO
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE PRIMERA VEZ EN MUJERES (POR MEDICO O ENFERMERA)	704	222,66	316%	SATISFACTO RIORO

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	POBLACIÓN INTERVENIDA ACUMULADA AL AÑO	ACTIVIDADES PARA REALIZAR AL AÑO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE POBLACION INTERVENIDA AÑO	CALIFICACION AÑO
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE CONTROL A MUJERES (POR MEDICO O ENFERMERA). Teniendo en cuenta los diferentes métodos se programa un promedio de dos consultas de control al año	1165	445,33	262%	SATISFACTORIO
MUJERES EN EDAD FERTIL	No. APLICACIONES DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO	50	19,40	258%	SATISFACTORIO
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE ESTERILIZACIONES FEMENINAS	28	37,85	74%	REGULAR
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE ENTREGAS ANTICONCEPCION ORAL CICLO* (MUJERES) E INYECTABLES MENSUALES MSPS	1601	96,53	1659%	SATISFACTORIO
MUJERES EN EDAD FERTIL	MUJERES CON ANTICONCEPCIÓN HORMONAL METODOS MODERNOS (TRIMESTRALES, IMPLANTE SUBDERMICO)	468	23,38	2002%	SATISFACTORIO
MUJERES EN EDAD FERTIL	ATENCION PRECONCEPCIONAL Se debe garantizar como mínimo una consulta inicial y un control. según la ENDS 2015 - El 63.8 por ciento de las mujeres casadas o unidas que no estaban usando un método en el momento de ser entrevistadas, manifestó su intención de usar un método en el futuro	376	607,22	62%	REGULAR

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos diciembre y acumulada de 2022

Al mes de diciembre, 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 todas las solicitudes,



se reportaron resultados a coordinadores de red departamentales, equipo de autorizaciones y de citas médicas, solicitando la gestión en cada área para dar cumplimiento a la estimación y garantizar el derecho a la salud sexual y reproductiva de las mujeres en edad fértil. Frente al incumplimiento de atenciones preconcepcionales, se ha incentivado la promoción de los servicios por diferentes medios, sin embargo, esta estimación es considerada elevada a cierre de la vigencia de 2022, ya que se aplica solo a mujeres en edad fértil, pero solo con intención reproductiva.

PLANIFICACION HOMBRES:

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	POBLACIÓN INTERVENIDA ACUMULADA AL AÑO	ACTIVIDADES PARA REALIZAR AL AÑO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE POBLACION INTERVENIDA AÑO	CALIFICACION AÑO
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE CONSULTAS PLANIFICACION HOMBRES PRIMERA VEZ	218	2,49	8764%	SATISFACTORIO
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE CONSULTA CONTROL PLANIFICACION HOMBRES (A la semana y luego a los tres meses con recuento espermático) por lo anterior se deja una consulta al año	60	2,49	2412%	SATISFACTORIO
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE ESTERILIZACIONES MASCULINAS REALIZADAS	16	11,40	140%	SATISFACTORIO

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

Para el mes de diciembre y de manera acumulada, se evidencia un cumplimiento de las 3 actividades establecidas para un resultado de 100%.

GRUPO MATERNO PERINATAL:

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	POBLACIÓN INTERVENIDA ACUMULADA AL AÑO	ACTIVIDADES PARA REALIZAR AL AÑO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE POBLACION INTERVENIDA AÑO	CALIFICACION AÑO
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE ATENCIONES INSTITUCIONALES DEL PARTO (PARTO Y CESAREA)	72	59,40	121%	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SEROLOGIA PARTO	72	59,40	121%	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. CONSULTA MEDICA DE CONTROL POSTPARTO	92	59,40	155%	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. EXAMENES DE TSH EN RECIEN NACIDOS (TOMA Y ANÁLISIS)	72	59,40	121%	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. APLICACIONES DE VITAMINA K	71	59,40	120%	SATISFACTORIO



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	POBLACIÓN INTERVENIDA ACUMULADA AL AÑO	ACTIVIDADES PARA REALIZAR AL AÑO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE POBLACION INTERVENIDA AÑO	CALIFICACION AÑO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOCLASIFICACION RN	71	59,40	120%	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS MEDICAS DE CONTROL DEL RECIEN NACIDO (POR MEDICO O ENFERMERA)	93	59,40	157%	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS PRENATALES DE PRIMERA VEZ POR MÉDICO	197	59,40	332%	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SEROLOGIA GESTANTE Prueba treponémica rápida para sífilis en gestantes con prueba inicial negativa (aplicada en el momento y el sitio de la consulta). Realizar en cada trimestre de gestación. RIA MP	222	178,20	125%	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL POR MEDICO	626	89,10	703%	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL REALIZADAS POR ENFERMERA	226	237,60	95%	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOGRAMA COMPLETO GESTANTES	253	89,10	284%	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOCLASIFICACION EN GESTANTES	140	89,10	157%	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. UROCULTIVO GESTANTES	192	89,10	215%	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. GLICEMIA EN GESTANTES	166	89,10	186%	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. ULTRASONOGRAFIA PELVICA OBSTETRICIA Y/O TRANSVAGINAL Ecografía entre las 10 semanas + 6 días y 13 semanas+ 6 días, la cual se realiza para tamizaje de aneuploidías, Ecografía obstétrica para la detección de anomalías estructurales. Realizar entre la semana 18 y semana 23 + 6 días. RIAMP (3 durante la gestación)	150	178,20	84%	REGULAR

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	POBLACIÓN INTERVENIDA ACUMULADA AL AÑO	ACTIVIDADES PARA REALIZAR AL AÑO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE POBLACION INTERVENIDA AÑO	CALIFICACION AÑO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SUMINISTRO DE MULTIVITAMINICOS GESTANTES	797	267,30	298%	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. CONSULTA ODONTOLOGICA GENERAL DE LA GESTANTE (4.5.3 Duración mínima recomendada y Frecuencia Serán mínimo 2 consultas por profesional de odontología, cada una con una duración mínima de 30 minutos. Se recomienda que las sesiones de odontología y salud bucal puedan ser realizadas en el mismo momento de contacto con la gestante a fin de disminuir oportunidades perdidas.) RIAMP	383	118,80	322%	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. APLICACIONES DE TD O TT GESTANTES	57	59,40	96%	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSEJERIA PARA PRE VIH GESTANTES	244	59,40	411%	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA) (16% PREVALENCIA DE SIFILIS GESTACIONAL REF. ESTRATEGIA DE OMS DE ELIMINACION DE SIFILIS CONGENITA 2007)	175	9,50	1841%	SATISFACTORIO
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)	446	59,40	751%	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, UROCULTIVO (se deja la misma cantidad de gestantes programadas de primera vez)	192	59,40	323%	SATISFACTORIO



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	POBLACIÓN INTERVENIDA ACUMULADA AL AÑO	ACTIVIDADES PARA REALIZAR AL AÑO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE POBLACION INTERVENIDA AÑO	CALIFICACION AÑO
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G EIA (se deja la misma cantidad de gestantes programadas de primera vez)	142	59,40	239%	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M EIA (PREVALENCIA DE TOXOPLASMOSIS 47% REF ESTUDIO NACIONAL 1998 Y 1982)	211	27,92	756%	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, PRUEBA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B	120	59,40	202%	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	ANTIHEPATITIS B EN RECIEN NACIDO	71	59,40	120%	SATISFACTORIO

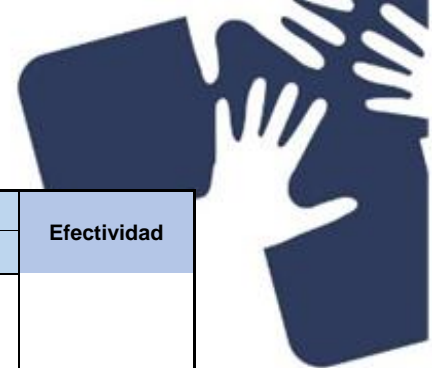
Fuente: RIPS, FIAS, bases de datos diciembre y acumulada de 2022

Hubo cumplimiento satisfactorio de 26 actividades a corte de diciembre de 2022, de las 27 establecidas para un resultado de 96.2%, 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 queda a la espera de las estimaciones para 2023. 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. 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 durante la vigencia 2022, sin embargo, alcanzaron un resultado satisfactorio.

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 diciembre de 2022:

PROGRAMA	CANALIZACIÓN TOTAL		Efectividad
	Contactados	Asistieron	
VACUNACIÓN (ESQUEMA DE VACUNACIÓN MENORES DE 6 AÑOS-GESTANTES-VPH-INFLUENZA-FA)	829	829	100,00%



PROGRAMA	CANALIZACIÓN TOTAL		Efectividad
	Contactados	Asistieron	
PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS)	649	649	100,00%
INFANCIA (6 A 11 AÑOS)	677	677	100,00%
ADOLESCENCIA (12 A 17 AÑOS)	443	443	100,00%
JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	669	669	100,00%
ADULTEZ (29 A 59 AÑOS)	2034	2032	99,00%
VEJEZ (60 AÑOS Y MÁS)	1040	1037	99,00%
ATENCIÓN EN SALUD BUCAL	7074	7073	99,00%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	1776	1774	99,00%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE MAMA	1425	1425	100,00%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE PRÓSTATA	773	773	100,00%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE COLON Y RECTO	812	812	100,00%
PLANIFICACION FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN	1468	1468	100,00%
ATENCIÓN PRECONCEPCIONAL	190	190	100,00%
ATENCIÓN AL CUIDADO PRENATAL	358	358	100,00%
CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD	20	20	100,00%
CONTROL DEL PUERPERIO	12	12	100,00%

PROGRAMA	CANALIZACIÓN TOTAL		Efectividad
	Contactados	Asistieron	
CONTROL RECIEN NACIDO	67	67	100,00%
SINDROME METABÓLICO PREVALENCIA	4573	4573	100,00%
SINDROME METABÓLICO INCIDENCIA	108	108	100,00%
TOTAL	24615	24568	99,00%

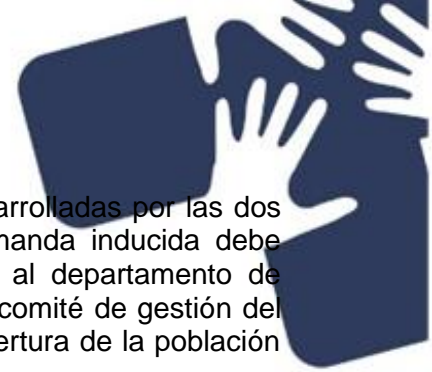
Fuente: Formato digital de demanda inducida Medisalud U.T periodo mes de diciembre 2022

Boyaca: en el mes de DICIEMBRE 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 cada una de las actividades correspondientes a los ciclos de vida como Infancia, Primera Infancia, 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 Diciembre de 2022 se observa una mejoría en el desempeño el % que mide el alcance de las actividades educativas realizadas teniendo en cuenta que, se ha logrado sostener el indicador cercano al 50% en los últimos tres meses, no se registraron indicadores con puntuación por debajo del 10% y 1 de ellos está alrededor del 56%. Se mantiene el ajuste realizado al denominador del indicador que mide el alcance de los talleres educativos realizados con los pacientes que pertenecen al programa de síndrome metabólico dado que se estaba midiendo con el total de la población atendida y no con los usuarios que poseen los Dx específicos para las patologías que contempla el programa. El impacto de las actividades que están dirigidas a los usuarios cuyas edades se encuentran en el ciclo de vida de la adultez y vejez no está alcanzando el resultado esperado. Se socializará el seguimiento realizado con el prestador buscando generar un plan que mejore las estrategias de abordaje y promoción de las actividades educativas que se realizan en las sedes.

Casanare: En el mes de DICIEMBRE los 22 programas priorizados para realizar demanda inducida se realizó a 20 de estos con un total de **13947** usuarios con inducción a la demanda y un 100% de efectividad, Se evidencia que se presenta una AUMENTO en la demanda inducida en comparación del mes anterior ya que el mes de NOVIEMBRE 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.

En el programa de Síndrome Metabólico, Medisalud UT realizó demanda inducida al 100% de los usuarios a través de mensajes de texto y llamada telefónica en la cual se les explica la importancia y beneficios de asistir a las consultas, se brinda línea telefónica para las citas de control, adicional a esto se le informa sobre talleres educativos que se realizan una vez al mes por la IPS Jersalud. 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.

2.2.3 Información, Educación y Comunicación (IEC)

Tipo de actividad	Total, programadas	Total, ejecutadas	Cumplimiento
SESIONES DEL CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD	14	14	100%
CELEBRACIÓN DEL DIA ROSA	17	17	100%
CELEBRACIÓN DEL DIA SALUDABLE	30	30	93%
TALLERES EDUCATIVOS PARA SÍNDROME METABÓLICO	16	16	100%
PIEZAS PUBLICITARIAS PARA DEMANDA INDUCIDA MEDISALUD U.T A IPS	22	22	100%

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

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

Chiquinquirá: 17/12/2022

Duitama: 17/12/2022

Garagoa: 15/12/2022

Soata: 17/12/2022

Sogamoso: 17/12/2022

Tunja: 17/12/2022

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

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

CURSO PERINATAL SESION 4 "FORTALECIENDO NUESTRO LAZOS"DESARROLLO FETAL, EJERCICIOS DE ESTIMULACION INTRAUTERINA

OBJETIVOS:

- Potenciar el desarrollo físico mental, social y sensorial del niño por Nacer.
- Generar un vínculo más íntimo con la madre y el padre

Para la actividad a desarrollar en cada una de las sedes, se da inició con una actividad lúdica y se procedió a entrar en materia con el tema correspondiente al mes de diciembre el cual lleva como nombre "fortaleciendo lazos"; con apoyo de piezas educativas, diapositivas y medios audiovisuales se dieron a conocer distintas actividades pertinentes a la estimulación de los sentidos del bebe en gestación, teniendo en cuenta las edades gestacionales.

Se explicó que durante el embarazo se va iniciando una relación sobre la que se construye el vínculo afectivo entre el bebé y su madre. Este vínculo se establece de forma eficaz cuando la persona que cuida al bebé tiene una presencia estable en su vida, es sensible ante sus necesidades y le aporta los cuidados precisos; además la estimulación temprana ayuda a fortalecer el cuerpo y a desarrollar las emociones y la inteligencia de los menores. Las actividades son muy fáciles de realizar y se pueden integrar al juego diario.

EJERCICIOS DE ESTIMULACIÓN

Genera beneficios que aportan al bebé tanto a nivel emocional como cognitivo. Al conectar y responder a las señales que le envían, no solamente sus sentidos se activan sino también lo hacen los mecanismos que sostienen el aprendizaje y la memoria todo aquello favorece su desarrollo cerebral y le prepara para su vida extrauterina.



VISTA

A partir de la semana 16 de gestación, el bebé ya puede percibir los cambios de luz

Pasa una pequeña linterna sobre tu abdomen. Aleja el foco, acércalo, dibuja círculos brillantes.

Pon tu abdomen al sol durante un ratito.



TACTO

A partir del cuarto mes de embarazo, la piel del bebé es receptiva a las sensaciones táctiles que le llegan.

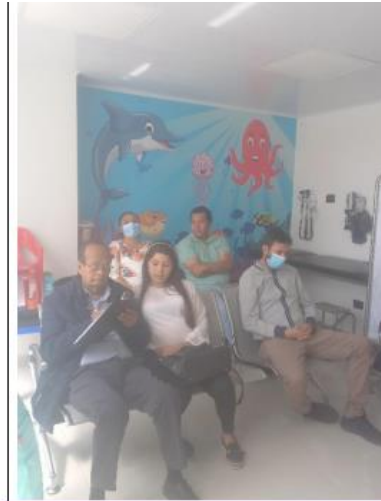


Toca tu barriga con un dedo ejerciendo una ligera presión

Traza pequeños dibujos con la punta de tus dedos sobre tu piel.

Masajea tu barriga con los nudillos

Vierte agua tibia sobre tu abdomen.





○ **Taller educativo día rosa**

Chiquinquirá: 07/12/2022

Duitama: 07/12/2022

Garagoa: 07/12/2022

Guateque: 06/12/2022

Moniquirá: 07/12/2022

Soata: 07/12/2022

Sogamoso: 07/12/2022

Tunja: 07/12/2022

Colvida: 13/12/2022

DIA ROSA: DIA MUNDIAL DE LUCHA CONTRA EL SIDA, PROMOCION DE PRUEBA VOLUNTARIA PARA VIH 1 DICIEMBRE DIA INTERNACIONAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD 3 DICIEMBRE

Objetivos

- Proporcionar la información adecuada sobre medios de prevención y detección oportuna del VIH- sida
- Promover la adopción de las medidas de prevención para la disminución y control de casos
- Generar consciencia en las personas frente a los índices y estadísticas de diagnósticos y alta transmisibilidad en personas no tratadas o detectadas oportunamente.

Se realizó una demanda inducida en las diferentes áreas de espera y agendamiento de citas de cada una de las sedes como punto saludable a todas las personas en edad fértil a quien primero se le indico la fecha de celebración e importancia de la lucha contra el VIH-sida, sus mecanismos de transmisión prevención, diagnóstico y tratamiento; posterior a la educación brinda se realiza la invitación ser replicadores de esta información en sus distintos entornos sociales y familiares, finalizando la intervención con una actividad dinámica para retroalimentar y verificar la asimilación de la información y orientación para quienes voluntariamente quisieron tomar prueba rápida de VIH.





○ **Talleres educativos Día saludable 16**

Chiquinquirá: 14/12/2022 – 21/12/2022

Duitama: 14/12/2022 – 21/12/2022

Garagoa: 14/12/2022 – 21/12/2022

Guateque: 14/12/2022 – 21/12/2022

Moniquirá: 14/12/2022 – 21/12/2022

Soata: 14/12/2022 – 21/12/2022

Sogamoso: 14/12/2022 – 21/12/2022

Tunja: 14/12/2022 – 21/12/2022

Colvida: 19/12/2022 -22/12/2022

DIA SALUDABLE 1

DIA SALUDABLE 1 CICLO 2 SESION 3 ADULTEZ-VEJEZ IMPORTANCIA DE LOS EXÁMENES DE TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO Y CANCERES.

OBJETIVOS:

- Promover los tamizajes y exámenes de riesgo como herramientas de la medicina para la identificación de una persona o población si padece una enfermedad o está en riesgo de desarrollarla.
- reforzar la aplicación de medidas de tamizaje antes de que se presenten los síntomas, teniendo en cuenta que la mayoría de estas enfermedades son tratables si se detectan a tiempo

Para el desarrollo de la actividad establecida por las ips se brindó información con apoyo de medios audiovisuales y piezas educativas por medio de una charla dinámica, retrospectiva y bidireccional en la cual se reforzó el conocimiento previo y se fortaleció y promovió la ejecución

de actitudes saludables en los diferentes entornos ya que la salud física y mental es el equilibrio y factor protector o de riesgo para las enfermedades prevalentes; por ejemplo evitar hábitos nocivos, como el consumo de alcohol, tabaco o drogas. Controlar los factores de riesgo cardío y cerebrovasculares, como la tensión arterial, la diabetes, etc. Dormir bien, ya que el sueño mantiene nuestra mente y nuestro cuerpo sano.



DIA SALUDABLE 2



DÍA SALUDABLE CICLO 1 SESION 1 PRIMERA INFANCIA-INFANCIA ALIMENTACIÓN VARIADA SALUDABLE APOYÁNDOSE EN LAS GUÍAS ALIMENTARIAS, CUANDO APLIQUE (GRUPOS DE ALIMENTOS, TAMAÑOS Y NUMERO DE PORCIONES RECOMENDADOS PARA LA POBLACIÓN), CON DIFERENTES CONSISTENCIAS Y SABORES, DE ACUERDO CON SU EDAD, LA DISPONIBILIDAD DE ALIMENTOS DE LA REGIÓN Y COSTUMBRES ALIMENTARIAS.

OBJETIVO:

- Promover crecimiento y correcto desarrollo físico e intelectual de los niños partiendo de la alimentación
- Contribuir a la adherencia de hábitos alimenticios en la infancia que mantengan buena salud, y brinden la energía necesaria para sus funciones vitales, recreativas y de aprendizaje.

Para el desarrollo de la actividad se brindó educación pertinente y acorde a las guías establecidas y resolución

3280, dentro de las consultas de crecimiento y desarrollo se duco a los cuidadores de los niños y niñas asistentes, dando alternativas y estrategias para la implementación de una alimentación variada y balanceada; al finalizar se realizó retroalimentación, se despejaron dudas mitos y pregunta con respuesta receptiva por parte de los usuarios.

se debe tener en cuenta, dividir el taller en 2 partes teniendo en cuenta el grupo de edad, así:

- Integrar un grupo de familias con madres lactantes y Niños entre las edades de 0 a 2 años de Eda para enfocar el tema de lactancia materna y alimentación complementaria.
- Integrar un grupo de niños mayores de dos años y sus cuidadores donde se hablará de hábitos de alimentación saludable. Nota: el número de población que integrará el grupo a intervenir se definirá según el número de usuarios por cada sede. Capacidad para trabajar con los padres, madres y cuidadores.
- Conocen como garantizar una alimentación saludable con lactancia materna de forma complementaria hasta los 2 años y cómo administrar los micronutrientes que les permite alimentar al niño de forma balanceada, de acuerdo con sus requerimientos nutricionales, la disponibilidad de alimentos y las costumbres alimentarias.





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

Chiquinquirá: 10/12/2022
Duitama: 17/12/2022
Garagoa: 10/12/2022
Guateque: 10/12/2022
Moniquirá: 10/12/2022
Soata: 10/12/2022
Sogamoso: 10/12/2022
Tunja: 10/12/2022
Colvida: 29/12/2022

“Día de síndrome metabólico” Autopercepción del estrés y manejo adecuado de situaciones estresantes (adaptación a cambio, capacidad para superar y transformar las experiencias dolorosas y sobreponerse de ellas.

Objetivo:

Brindar información al usuario sobre la importancia de la salud mental frente al bienestar y al autocuidado enfatizando en los casos de padecer una enfermedad crónica

Para el desarrollo de la actividad Se realizaron charlas dentro de las consultas y en las salas de espera a los usuarios y familiares de quienes pertenecen al programa de síndrome metabólico y riesgo cardiovascular; se hizo énfasis en que las causas principales de muerte: los ataques al

corazón y los derrames cerebrales. (Las personas con diabetes tienen mayor riesgo de enfermedad cardíaca y podrían presentarla de manera más grave y a una edad más temprana que las personas que no tienen diabetes). Así mismo se empoderó y generó autonomía en la toma de decisiones y su rutina diaria. como el hecho de que de manera continua presten atención a lo que comen, aparten tiempo para hacer actividad física, tomen sus medicamentos y se monitoricen el azúcar en la sangre. Asegurándose también de hablar con su equipo de atención médica para seguir en la dirección correcta con una atención y manejo interdisciplinar.





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: 17-12-2022

Granada: 17-12-2022

Puerto Gaitán: 17-12-2022

Puerto López: No se realiza ya que por el momento el Municipio no cuenta con población gestante.

Villavicencio: 23-12-2022

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

Talleres educativos Día Rosa

Acacías: 09-12-2022

Granada: 07-12-2022

Puerto Gaitán: 07-12-2022

Puerto López: 13-12-2022

Villavicencio: 07-12-2022

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.

B. Para el departamento del META

Talleres educativos de Club de Síndrome Metabólico

Acacías: 12-12-2022

Granada: 10-12-2022

Puerto Gaitan: 09-12-2022

Puerto López: 13-12-2022

Villavicencio: 12-12-2022

Talleres educativos de Día Saludable

Acacías: Ciclo 1 → 14-12-2022 // Ciclo 2 → 15/12/2022

Granada: Ciclo 1 → 14-12-2022 // Ciclo 2 → 21/12/2022

Puerto Gaitan: Ciclo 1 → 14-12-2022 // Ciclo 2 → 21/12/2022

Puerto López: Ciclo 1 → 14-12-2022 // Ciclo 2 → 21/12/2022

Villavicencio: Ciclo 1 → 14-12-2022 // Ciclo 2 → 21/12/2022

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.

Conclusión

Con el ánimo de disminuir el sesgo en el reporte de actividades durante la validación de los RIPS correspondientes al mes de Diciembre de 2022, la elaboración del informe FIAS se realizó en una mesa de trabajo conjunta entre Jersalud y Medisalud UT durante dos días, lo cual generó un avance positivo para las actividades de Salud Bucal, teniendo en cuenta que este componente ha sido objeto del mayor número de acciones de mejora generadas para promover la adecuada facturación y eliminación de duplicados. Adicionalmente, se evidencia avance óptimo en el cumplimiento de actividades de acuerdo con cada curso de vida, principalmente en lo que tiene que ver con tamizaje para riesgo cardiovascular y rutas de atención para los cursos de vida de primera infancia, infancia, adolescencia y juventud, así como para las actividades educativas de tipo grupal e individual a nivel general. En conjunto con la red prestadora primaria se formulan e implementan actividades que conduzcan al avance y cumplimiento de los indicadores, tales como:

- Intensificación del seguimiento a la cohorte de pacientes del Programa de Síndrome metabólico (Hipertensión arterial y Diabetes Mellitus), con el fin de verificar la toma oportuna de los exámenes de laboratorio que permitan verificar el control de la patología en el usuario, así como el fortalecimiento de las actividades educativas en temas de hábitos de vida saludable en la población.
- Intensificación de la demanda inducida hacia los programas de planificación familiar y atención preconcepcional, haciendo énfasis según criterios de elegibilidad en los métodos de larga duración y definitivos tanto en hombres como en mujeres.
- Realización de jornadas de realización de examen de pesquisa especial para tamizaje de cáncer de seno.



- Seguimiento al esquema de vacunación de las gestantes inscritas en la ruta materno perinatal.
- Realización de jornadas en las sedes de aplicación de barniz flúor en la población objeto de la estrategia “Soy generación más Sonriente”, así como detartrajes supragingivales dirigido a la población en sus distintos cursos de vida.
- Fortalecimiento de actividades educativas tanto individuales como grupales en las diferentes consultas y espacios de abordaje, con el respectivo registro en la historia clínica y facturación adecuada para que se vea reflejada la información en los RIPS.
- Aumento de tamizaje cardiovascular en la población por cursos de vida con el fin de detectar tempranamente el riesgo y/o diagnóstico temprano para el ingreso oportuno a la Ruta de atención.
- Aumento de intervenciones y consultas de enfermería, en las rutas de infancia, primera infancia y Ruta materno perinatal.

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: 17 DICIEMBRE 2022
- Tema: Cambios físicos y emocionales durante el embarazo.
- Modalidad: PRESENCIAL; Asistentes: 2

VILLANUEVA:

- Fecha De Realización: 17 DICIEMBRE 2022
- Tema: FORTALECIENDO NUESTROS LAZOS, DESARROLLO FETAL, EJERCICIOS DE ESTIMULACION INTRAUTERINA
- Modalidad: PRESENCIAL; Asistentes: 2

Número de usuarios que participaron	4	23%
Total de gestantes activas en el periodo evaluado	17	

Se brinda información paso a paso por trimestre de los cambios físicos durante el embarazo y cambios emocionales por los cuales se transcurren se realizó estimulación intrauterina. Se aclararon dudas y pacientes quedaron satisfechas por sus nuevos aprendizajes. Se les informó que los cursos son de manera presencial.



🌈 Día Saludable:

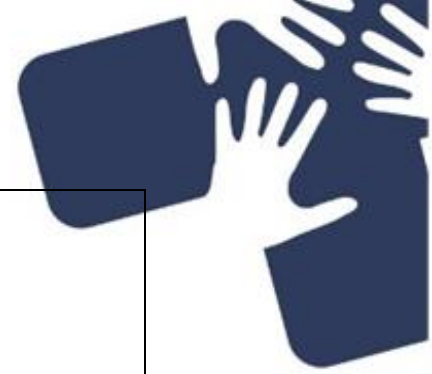
Se llevaron a cabo talleres de día saludable en las sedes de Jersalud Yopal – Villanueva **YOPAL:**

- Fecha De Realización: 14 DE DICIEMBRE 2022
- Tema: Importancia de toma de exámenes de tamizaje de riesgo cardiovascular, metabólico y cánceres.
- Modalidad: Presencial; Asistentes: 17

VILLANUEVA:

- Fecha De Realización: 21 DICIEMBRE 2022
- Tema: ALIMENTACION VARIADA SALUDABLE
- Modalidad: Presencial; Asistentes: 20

Número de usuarios que participaron	37	18%
Total de usuarios del programa atendidos en el periodo de medición (Número de atenciones en salud para infancia -primera vez por medico (medicina general, pediatría y medicina familiar) 6, 8 y 10 años, número de atenciones en salud para la adolescencia - primera vez por medico (medicina general, pediatría y medicina familiar) 12, 14, 16 años, número de consultas de primera vez por	203	



atención en salud por medicina general o medicina familiar 18 a 23 años, número de consultas de primera vez por atención en salud por medicina general o medicina familiar 24 a 28 años, número de atenciones en salud por medicina general o medicina familiar - adultez (29 a 34, 35 a 39, 40 a 44, 45 a 49, 50 a 52, 53 a 55, 56 a 59), número de atenciones en salud por medicina general o medicina familiar. – vejez)		
--	--	--

En las instalaciones de la IPS JERSALUD se realizó la charla educativa a usuarios afiliados a MEDISALUD y a acompañantes acerca del programa de síndrome metabólico enfatizando en el tema de la importancia de los exámenes de tamizaje de riesgo cardiovascular, metabólico y cánceres, en la sede Jersalud S.A.S., dándoles a conocer sobre la importancia, las consecuencias de la no adherencia al tratamiento médico, la actividad física, los hábitos y estilos de vida saludable la asistencia a sus controles médicos.

 **Día Rosa:**

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

YOPAL:

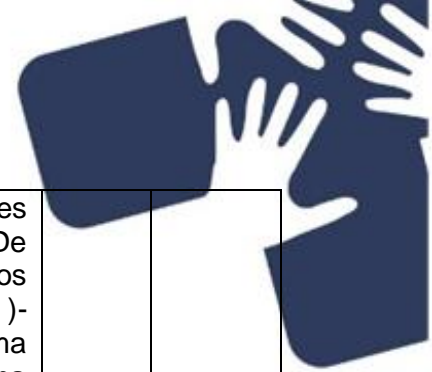
- Fecha De Realización: 7 de diciembre 2022
- Tema: DIA MUNDIAL DE LUCHA CONTRA EL SIDA, PROMOCION DE PRUEBA VOLUNTARIA DE VIH
- Modalidad: Presencial; Asistentes 18

- Fecha De Realización: 7 de diciembre 2022
- Tema: DIA INTERNACIONAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD
- Modalidad: Presencial; Asistentes 14

VILLANUEVA:

- Fecha De Realización: 7 DICIEMBRE 2022
- Tema: DIA MUNDIAL DE LUCHA CONTRA EL SIDA, PROMOCION DE PRUEBA VOLUNTARIA DE VIH
- Modalidad: Presencial; Asistentes 16

Número de usuarios que participaron	48	19%
Total de usuarios del programa atendidos en el periodo de medición (Atención Preconcepcional, Número De Consultas De Planificación Familiar De Primera Vez En Mujeres (Por Médico O Enfermera), Número De Consultas De Planificación Familiar De Control A Mujeres (Por Médico O Enfermera), Número De Consultas Planificación Hombres Primera Vez,	246	



<p>Numero De Consulta Control Planificación Hombres, Número De Tamizajes De Cáncer De Cuello Uterino (Citología) 25 A 28 Años, Número De Tamizajes De Cáncer De Cuello Uterino (Citología) Adultez Mujeres 29 Años A 59 Años, Número De Tamizajes De Cáncer De Cuello Uterino (Adn Vph)- Adultez 30 A 59 Años, Número De Tamizajes Para Cáncer De Mama (Mamografía)Adultez, Número De Tamizajes Para Cáncer De Mama (Valoración Clínica De La Mama) Adultez, Número De Tamizajes De Cáncer De Cuello Uterino (Adn Vph) - Vejez Mujeres 60 A 65 Años, Número De Tamizajes Para Cáncer De Mama (Mamografía)-Vejez, Número De Tamizajes Para Cáncer De Mama (Valoración Clínica De La Mama)- Vejez, Atención Preconcepcional)</p>	
---	--

Se celebró el día mundial contra el SIDA, promocionando la prueba rápida para VIH, en la sala de espera de la Ips Jersalud. Aprovechando la sala que tenía pacientes en espera de ingresar a sus citas médicas, se brindó una charla en cuanto que, al SIDA y VIH. Mucha gente ha escuchado acerca del VIH y sabe que es un virus peligroso y que el SIDA es una enfermedad mortal. Sin embargo, mucha gente no sabe mucho acerca de lo que el VIH le ocasiona al cuerpo humano, como se relaciona el VIH con el SIDA y como se transmite el virus. Este conocimiento es crucial para comprender los esfuerzos para prevenir y evitar la estigmatización de la gente que vive con el VIH/SIDA.

 **Síndrome metabólico:**

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

YOPAL:

- Fecha De Realización: 27 DE DICIEMBRE 2022
- Tema: STOP diabetes secuelas del mal manejo de la diabetes mellitus
- Modalidad: Presencial; Asistentes: 30

VILLANUEVA:

- Fecha De Realización: 09 DE DICIEMBRE 2022
- Tema: Secuelas del mal manejo de la diabetes mellitus
- Modalidad: Presencial; Asistentes: 9

Número de usuarios que participaron	39	16%
Total de usuarios del programa de síndrome metabólico atendidos en el periodo de medición	240	

Se da inicio con educación de llevar nuestros hábitos de manera saludable, es muy importante la adherencia al tratamiento farmacológico, pero adicionalmente, se debe complementar con sana alimentación y realizar el tipo de actividad física que pueda desarrollar de acuerdo con su salud, sin importar si tenemos alguna patología del programa o no.

CONCLUSIONES: Al análisis se evidencia resultados durante el mes de DICIEMBRE en las

actividades de Información, educación y comunicación para Curso De Preparación Para La Maternidad Y Paternidad se evidencia un 23% de cumplimiento con número de usuarias gestantes que participaron, para Día Saludable se evidencia 18% de cumplimiento con número de usuarios que participaron, para Día Rosa se evidencia un 19% de cumplimiento con número de usuarios que participaron, y para Taller síndrome metabólico se evidencia un 16% de cumplimiento con número de usuarios inscritos al programa de síndrome metabólico que participaron en las actividades de IEC.

Datos Tomados De Actas De Socialización Reportadas Por La IPS.

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 el porcentaje de cumplimiento en las acciones de IEC.

2.2.4 Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral (PCL)

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

Total, PCL < 75%	Total, PCL > 75%	Reintegro Laboral	Afiliados Pendientes por Calificación de PCL
1	21	0	0

Fuente: Bases de datos (Formatos establecidos por Fiduprevisora). Período: enero 1 a 31 2023

2.2.4.1 Conclusiones

- En el mes de ENERO se reportan **22** dictámenes de Pérdida de Capacidad Laboral en la Regional 4; todos son afiliados que reciben revaloración anual o cada tres años, de los cuales **5** son casos nuevos.
- De los afiliados que recibieron calificación de PCL en el mes de ENERO el 10% fue valorado con patologías de origen laboral, y el 90 % de origen común.
- Para el mes de ENERO se presentan 1 calificación de perdida 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
370	370	100%

Fuente: Sistema de información SGA. Período: 26/12/2022 a 25/1/2023

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 409 y al realizar la depuración se establecen 370 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	0	0	N/A

Fuente: Coordinaciones de atención al usuario. Período enero 1 a 31 de 2023

2.2.6.1 Conclusiones

- Para el mes de enero se programó comité FOMAG en Casanare

2.2.7 Cartera con la Red de Prestadores de Servicios de Salud

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

Facturación	Porcentaje de participación del acumulado de las cuentas por pagar por edades						
	VALOR	0-30 días	31-60 días	61-90 días	91-120 días	121-180 días	181-360 días
Mes anterior	9.678.046.816	5.426.492.543	2.226.918.276	2.121.246.912	3.924.535.706	0	0
Mes Actual	2.192.812.764	14.866.665.095	1.295.133.110	1.534.659.165	4.690.699.220	0	0

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 31 enero 2023

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 -5,14% 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

Nombre del Indicador	Meta	Resultado Mes
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	0.94 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Odontología General	2 días hábiles	0.98 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Interna	5 días hábiles	2.67 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Pediatría	5 días hábiles	2.43 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ginecología	5 días hábiles	2.88 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Obstetricia	5 días hábiles	2.14 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Cirugía General	5 días hábiles	2.95 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ortopedia	5 días hábiles	2.35 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Psiquiatría	5 días hábiles	4.52 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Otorrinolaringología	5 días hábiles	2.70 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Oftalmología	5 días hábiles	2.95 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Dermatología	5 días hábiles	2.05 días
Proporción de medicamentos pendientes	0%	97,71%
Proporción de medicamentos pendientes entregados en las primeras 24 horas	100%	99,56%
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

Nombre del Indicador	Meta	Resultado Mes
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%	68%
Proporción de pacientes hipertensos controlados	Mayor al 60%	70.5%
Captación de Diabetes de personas de 18 a 69 años	Mayor al 50%	68.6%
Proporción de pacientes diabéticos controlados	Mayor al 60%	64%

FUENTE: RIPS de las sedes de Medisalud U.T periodo diciembre 2022, formato FIAS 22 Regional enero 2023

2.3.1.1 Conclusiones:

En mes de diciembre no se presentaron eventos de interés en salud pública de mortalidad materna y menores de 5 años con enfermedades prevalentes de la infancia (EDA – IRA), gestantes con VIH, diagnóstico de hipotiroidismo congénito, ni Mortalidad perinatal. Se presentaron 2 eventos de MME, 1 del departamento de Boyacá y 1 de Casanare, se le realizó unidad de análisis por cada caso. 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, 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 se han 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 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 tener 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	6.17 días
Proporción de pérdida de capacidad laboral mayor al 50%		22
Incapacidades laborales reiteradas		118

Fecha: enero 1 a 31 de 2023

2.3.3.1 Conclusiones:

- En el mes de ENERO se reportan **22** 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 ENERO en la Regional 4 se presentaron **128** 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 febrero (02) del año dos mil veintitrés (2023).



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

