



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

1. DESCRIPCIÓN GENERAL Y ALCANCE	2
2. GESTIÓN TÉCNICA	2
2.1 EFICIENCIA	2
2.1.1 Atenciones en Salud	2
2.1.1.1 Conclusiones	2
2.1.2 Atenciones Administrativas	3
2.1.2.1 Conclusiones	3
2.1.3.1 Conclusiones	4
2.1.4 Cuentas por Pagar a la Red de Prestadores de Servicios de Salud	4
2.2 EFICACIA	4
2.2.1 Promoción y Prevención	5
Conclusiones:	11
2.2.2 Inducción a la Demanda	11
2.2.2.1 Conclusiones:	12
2.2.3 Información, Educación y Comunicación (IEC)	12
2.2.3.1 Conclusiones:	13
2.2.4 Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral (PCL)	13
2.2.4.1 Conclusiones	13
2.2.5.1 Conclusiones	13
2.2.6 Comités Regionales	14
2.2.6.1 Conclusiones	14
2.2.7 Cartera con la Red de Prestadores de Servicios de Salud	14
2.2.7.1 Conclusiones	14
2.3 EFECTIVIDAD	14
2.3.1 Resultados de Indicadores de Gestión en Salud	14
2.3.1.1 Conclusiones:	16
2.3.2 Resultados de Indicadores de Salud y Seguridad en el Trabajo	16
2.3.2.1 Conclusiones	16
3. INDICADORES FINANCIEROS	17

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 Enero 2020 y Febrero 2020.

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	16669
Odontología General	5720
Pediatría	782
Ginecología	961
Medicina Interna	1002
Cirugía General	134
Ortopedia	290
Otorrinolaringología	191
Psiquiatría	324
Dermatología	70
Accidentes de Trabajo	23
Casos de Enfermedad Laboral	19

Fuente: Sistema de información SGA - Período: 1 a 29 de febrero 2020

2.1.1.1 Conclusiones

- ✓ En el mes de febrero se prestó atención médica en salud a **42** casos por Riesgos laborales en la Regional 4.
- ✓ De las atenciones en salud que se realizaron en el mes de febrero, se presentan **3** casos de enfermedad laboral por primera vez, los restantes son atenciones a afiliados que asisten a controles o prorrogas debido a sus diagnósticos, algunos casos asistentes más de una vez en el mes.
- ✓ De las atenciones por accidente de trabajo, **14** son de atención por primera vez, los restantes son atenciones por control médico de la patología diagnosticada.

- ✓ La especialidad que mayor número de consultas reporta es medicina interna seguido de ginecología

2.1.2 Atenciones Administrativas

Tabla 2. Total, de atenciones administrativas realizadas

Tipo de Atención	Total
Remisiones según Nivel de Complejidad	
• I Nivel	6539
• II Nivel	8020
• III Nivel	6597
Citas Médicas Asignadas	33248
Asignación de Citas Médicas por Call Center	5351
Incapacidades Reportadas en Hosvital	862

Fuente: Sistema de información SGA - Período: febrero 1 a 29 de 2020

2.1.2.1 Conclusiones

- ✓ Durante el mes de febrero se transcribieron **862** incapacidades en la Regional 4, realizándose el cargue diario al aplicativo HOSVITAL.
- ✓ El nivel de complejidad con mayor número de remisiones es el nivel II

2.1.3 Red de Prestadores de Servicios de Salud

Tabla 3. Total, de IPS por tipo de prestador y departamento

Tipo de IPS	Total	Estado (Activo/Inactivo)
IPS Red Exclusiva		
Boyacá	7	Activo
Casanare	2	Activo
Meta	5	Activo
IPS Red Principal		
Boyacá	148	Activo
Casanare	49	Activo
Meta	72	Activo
Extrarregional	4	
IPS Red Alterna		
Boyacá	51	Activo
Casanare	43	Activo
Meta	15	Activo
Extrarregional	1	Activo
IPS Red Adicional		
Boyacá	43	Activo
Casanare	2	Activo
Meta	3	Activo
Extrarregional	7	Activo
TOTAL, IPS	452	Activo

2.1.3.1 Conclusiones

- Para este mes no se realizó reporte de novedades de red.

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

Tabla 4. Gestión de Cuentas por Pagar

Integrantes Unión Temporal	Vr Cuentas por pagar – Mes Anterior	Vr. Cuentas por pagar – Mes Actual	Variación mes anterior – mes actual	Porcentaje
BOYACA	15.426.865.835	14.482.750.604	944.115.231	6,1%
CASANARE	4.983.839.044	4.516.248.503	467.590.541	9,4%
META	9.538.672.978	9.235.536.848	303.136.130	3,2%
TOTAL	29.949.377.856	28.234.535.954	1.714.841.902	5,7%

Fuente: Software SGA – Índigo Vie Período: Febrero 1 al 29 de 2020

Se reportan cuentas por pagar de acuerdo con el resultado de auditoria según los establecido contractualmente con cada entidad a corte mes de febrero del 2020, presentando un aumento con relación al mes inmediatamente anterior.

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

Red Prestadora	Pagos programados – mes anterior	Pagos Efectuados – Mes actual del reporte	Observación (explicar causa del no pago)
BOYACA	4.486.476.057	3.752.023.453	Se reportan pagos efectuados a la red prestadora en el mes de febrero con disminución respecto a lo programado. El alto saldo en las cuentas por pagar se debe a que Fiduprevisora adueda a la UT lo de la represa y los recobros por alto costo.
CASANARE	1.511.798.852	755.340.332	
META	2.159.520.000	1.005.599.577	
TOTAL	8.157.794.909	5.512.963.362	

Fuente: Índigo Vie – Período: febrero 1 a 29 de 2020

2.1.4.1 Conclusiones

Nota: De acuerdo con el valor programado para pagos a la red Prestadora, se registra el valor cancelado detallado por Departamento durante el mes de febrero del 2020, con una disminución con respecto a lo programado. El alto saldo en las cuentas por pagar se debe a que Fiduprevisora adueda a la UT lo de la represa y los recobros por alto costo.

2.2 EFICACIA



2.2.1 Promoción y Prevención

Tabla 5. Actividades de Promoción y Prevención

INTERVENCIÓN	CURSO DE VIDA/GRUPO RIESGO	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
No. DOSIS PROGRAMADAS BCG	PRIMERA INFANCIA	20,33	29	142,6
No. DOSIS ANTIHEPATITIS B EN MENORES DE 1 AÑO	PRIMERA INFANCIA	7,92	29	366,3
No. DOSIS DPT MENORES 6 AÑOS	PRIMERA INFANCIA	57,17	60	105,0
No. DOSIS DE ANTIPOLIO	PRIMERA INFANCIA	57,33	59	102,9
No. DOSIS DE VACUNA CONJUGADA CONTRA H INFLUENZA	PRIMERA INFANCIA	7,92	8	101,1
No. DOSIS VACUNA TRIPLE VIRAL NIÑOS	PRIMERA INFANCIA	84,42	59	69,9
No. DOSIS VACUNA CONTRA FIEBRE AMARILLA	PRIMERA INFANCIA	11,67	15	128,6
NUMERO DE ATENCIONES INSTITUCIONALES DEL PARTO (PARTO Y CESAREA)	GRUPO MATERNO PERINATAL	20,33	29	142,6
No. SEROLOGIA PARTO	GRUPO MATERNO PERINATAL	20,33	29	142,6
No. CONSULTA MEDICA DE CONTROL POSTPARTO	GRUPO MATERNO PERINATAL	20,33	22	108,2
No. EXAMENES DE TSH EN RECIEN NACIDOS (TOMA Y ANÁLISIS)	GRUPO MATERNO PERINATAL	20,33	29	142,6
No. APLICACIONES DE VITAMINA K	GRUPO MATERNO PERINATAL	20,33	29	142,6
No. HEMOCLASIFICACION RN	GRUPO MATERNO PERINATAL	20,33	29	142,6
NUMERO DE CONSULTAS MEDICAS DE CONTROL DEL RECIEN NACIDO (POR MEDICO O ENFERMERA)	GRUPO MATERNO PERINATAL	20,33	18	88,5
NUMERO DE CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE PRIMERA VEZ EN MUJERES (POR MEDICO O ENFERMERA)	MUJERES EN EDAD FERTIL	144,87	120	82,8
NUMERO DE CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE CONTROL A MUJERES (POR MEDICO O ENFERMERA)	MUJERES EN EDAD FERTIL	144,87	107	73,9
No. APLICACIONES DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO	MUJERES EN EDAD FERTIL	13,20	6	45,5
NUMERO DE ESTERILIZACIONES FEMENINAS	MUJERES EN EDAD FERTIL	24,60	6	24,4
NUMERO DE ENTREGAS ANTICONCEPCION ORAL CICLO* (MUJERES) MENSUALES MSPS	MUJERES EN EDAD FERTIL	62,80	65	103,5
MUJERES CON ANTICONCEPCIÓN HORMONAL METODOS MODERNOS EXCEPTO HORMONAL ORAL TRIMESTRALES E IMPLANTE SUBDERMICO	MUJERES EN EDAD FERTIL	15,20	10	65,8
NUMERO DE CONSULTAS PLANIFICACION HOMBRES	PLANIFICACION HOMBRES	5,00	10	200,0
NUMERO DE CONSULTA CONTROL PLANIFICACION HOMBRES	PLANIFICACION HOMBRES	5,00	4	80,0
NUMERO DE ESTERILIZACIONES MASCULINAS REALIZADAS	PLANIFICACION HOMBRES	3,33	4	120,0
NÚMERO DE CONSULTAS DE ATENCIÓN EN SALUD PARA LA PRIMERA INFANCIA -PRIMERA	PRIMERA INFANCIA	63,27	64	101,2



INTERVENCION	CURSO DE VIDA/GRUPO RIESGO	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR)				
NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL PRIMERA VEZ POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - 6 MESES A LOS 5 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS.	PRIMERA INFANCIA	7,58	8	105,5
NÚMERO DE ATENCIONES PARA LA PROMOCIÓN Y APOYO DE LA LACTANCIA MATERNA (POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, NUTRICIÓN, MEDICINA GENERAL)	PRIMERA INFANCIA	3,67	1	27,3
NUMERO DE DESPARASITACIONES INTESTINAL ANTIHELMÍNTICA - DE 12 MESES A 5 AÑOS 11 MESES 29 DIAS Albendazol Mebendazol	PRIMERA INFANCIA	170,67	71	41,6
NÚMERO DE FORTIFICACIONES CASERA CON MICRONUTRIENTES EN POLVO- 6 MESES A 8 MESES	PRIMERA INFANCIA	2,50	1	40,0
NÚMERO DE FORTIFICACIONES CASERA CON MICRONUTRIENTES EN POLVO- 12 MESES A 23 MESES	PRIMERA INFANCIA	7,57	1	13,2
SUPLEMENTACIÓN CON MICRONUTRIENTES- 24 MESES A 5 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS	PRIMERA INFANCIA	74,83	23	30,7
NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR A LOS 12 MESES A LOS 5 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS	PRIMERA INFANCIA	85,33	61	71,5
NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA (13 MESES A 5 AÑOS)	PRIMERA INFANCIA	83,63	60	71,7
APLICACIÓN DE SELLANTES (3 A 5 AÑOS)	PRIMERA INFANCIA	27,23	19	69,8
NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES PRIMERA INFANCIA	PRIMERA INFANCIA	63,27	64	101,2
NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES PRIMERA INFANCIA	PRIMERA INFANCIA	75,93	33	43,5
NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD PARA INFANCIA -PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR)	INFANCIA	179,75	71	39,5
NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL PRIMERA VEZ POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - 6 AÑOS Y 11 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS	INFANCIA	54,38	55	101,1
NÚMERO DE TAMIZAJES PARA ANEMIA - HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO (INFANCIA)	INFANCIA	43,88	19	43,3
NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR (INFANCIA)	INFANCIA	145,07	106	73,1
NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA (INFANCIA)	INFANCIA	145,07	123	84,8
APLICACIÓN DE SELLANTES INFANCIA	INFANCIA	145,07	104	71,7
NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH - INFANCIA	INFANCIA	29,71	44	148,1
NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH - ADOLESCENCIA	ADOLESCENCIA	99,29	25	25,2
NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES	INFANCIA	71,90	74	102,9



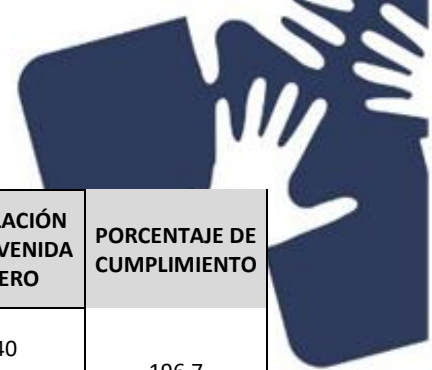
INTERVENCION	CURSO DE VIDA/GRUPO RIESGO	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
INFANCIA				
NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES INFANCIA	INFANCIA	106,77	21	19,7
NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD PARA LA ADOLESCENCIA -PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR)	ADOLESCENCIA	215,55	134	62,2
NÚMERO DE CONSULTAS DE CONTROL DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA ADOLESCENCIA POR MÉDICO 12 AÑOS Y 17 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS.	ADOLESCENCIA	215,55	24	11,1
NÚMERO DE CONSULTAS DE CONTROL DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA ADOLESCENCIA POR ENFERMERA 12 AÑOS Y 17 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS.	ADOLESCENCIA	219,08	44	20,1
NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL PRIMERA VEZ POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - 12 AÑOS Y 17 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS	ADOLESCENCIA	77,25	47	60,8
NÚMERO DE TAMIZAJES PARA ANEMIA - HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO - ADOLESCENCIA	ADOLESCENCIA	12,25	108	881,6
NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR ADOLESCENCIA	ADOLESCENCIA	206,00	151	73,3
NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA ADOLESCENCIA	ADOLESCENCIA	206,00	115	55,8
APLICACIÓN DE SELLANTES (12 A 15 AÑOS) ADOLESCENCIA	ADOLESCENCIA	132,63	125	94,2
DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL ADOLESCENCIA	ADOLESCENCIA	412,00	99	24,0
NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES ADOLESCENCIA	ADOLESCENCIA	100,90	156	154,6
NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES ADOLESCENCIA	ADOLESCENCIA	345,30	61	17,7
NÚMERO DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ POR ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR 18 AÑOS A 28 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS	JUVENTUD	69,75	177	253,8
NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR ODONTOLOGÍA PARA LA JUVENTUD	JUVENTUD	62,82	61	97,1
NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA) 25 A 28 AÑOS	JUVENTUD	12,82	12	93,6
NÚMERO DE COLPOSCOPIA DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA) 25 A 28 AÑOS	JUVENTUD	48,50	6	12,4
NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR: GLICEMIA BASAL, PERFIL LIPÍDICO, CREATININA, UROANÁLISIS (10% DE LA POBLACION) JUVENTUD	JUVENTUD	41,87	22	52,5
NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES JUVENTUD	JUVENTUD	31,00	34	109,7
NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES JUVENTUD	JUVENTUD	81,98	100	122,0
NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR - ADULTEZ	ADULTEZ	41,82	152	363,5



INTERVENCION	CURSO DE VIDA/GRUPO RIESGO	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA-ADULTEZ	ADULTEZ	925,95	125	13,5
NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGIA)-ADULTEZ	ADULTEZ	18,50	79	427,0
NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (ADN VPH)-ADULTEZ	ADULTEZ	235,13	26	11,1
NÚMERO COLPOSCOPIAS CERVICO UTERINA - ADULTEZ	ADULTEZ	106,52	7	6,6
NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)ADULTEZ	ADULTEZ	25,56	115	450,0
NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (PSA) ADULTEZ	ADULTEZ	8,71	9	103,4
TAMIZAJE PARA CÁNCER DE COLON (SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL POR INMUNOQUÍMICA)	ADULTEZ	14,43	30	208,0
NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: GLICEMIA BASAL	ADULTEZ	167,27	129	77,1
TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL DE ALTA	ADULTEZ	167,27	129	77,1
TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL BAJA DENSIDAD	ADULTEZ	167,27	129	77,1
TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL TOTAL	ADULTEZ	167,27	129	77,1
TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO –TRIGLICÉRIDOS	ADULTEZ	167,27	129	77,1
TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: CREATININA	ADULTEZ	167,27	129	77,1
TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: UROANÁLISIS	ADULTEZ	167,27	50	29,9
PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS C	ADULTEZ	639,67	403	63,0
PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA	ADULTEZ	209,07	582	278,4
DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	ADULTEZ	546,20	185	33,9
NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES ADULTEZ	ADULTEZ	83,63	138	165,0
NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES ADULTEZ	ADULTEZ	105,72	115	108,8
NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR. - VEJEZ	VEJEZ	37,62	84	223,3
NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA -VEJEZ	VEJEZ	225,73	33	14,6
NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (ADN VPH) - VEJEZ	VEJEZ	6,23	2	32,1
NÚMERO DE COLPOSCOPIAS CERVICO UTERINA-VEJEZ	VEJEZ	61,51	1	1,6
NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)-VEJEZ	VEJEZ	11,75	22	187,2
NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (PSA)-VEJEZ	VEJEZ	78,67	73	92,8
NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: GLICEMIA	VEJEZ	150,47	125	83,1



INTERVENCION	CURSO DE VIDA/GRUPO RIESGO	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
BASAL - VEJEZ				
NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL DE ALTA-VEJEZ	VEJEZ	150,47	125	83,1
NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL BAJA DENSIDAD-VEJEZ	VEJEZ	150,47	125	83,1
NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL TOTAL- VEJEZ	VEJEZ	150,47	125	83,1
NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -TRIGLICÉRIDOS-VEJEZ	VEJEZ	150,47	125	83,1
NÚMERO DE TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: CREATININA-VEJEZ	VEJEZ	150,47	125	83,1
NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: UROANÁLISIS-VEJEZ	VEJEZ	150,47	29	19,3
NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA HEPATITIS C -VEJEZ	VEJEZ	902,87	107	11,9
NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA- VEJEZ	VEJEZ	112,87	96	85,1
NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES VEJEZ	VEJEZ	102,23	131	128,1
NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES -VEJEZ	VEJEZ	331,83	38	11,5
NUMERO DE CONSULTAS PRENATALES DE PRIMERA VEZ POR MÉDICO	GRUPO MATERNO PERINATAL	20,33	22	108,2
No. SEROLOGIA GESTANTE	GRUPO MATERNO PERINATAL	20,33	25	123,0
NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL POR MEDICO	GRUPO MATERNO PERINATAL	15,25	29	190,2
NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL REALIZADAS POR ENFERMERA	GRUPO MATERNO PERINATAL	40,67	12	29,5
No. HEMOGRAMA COMPLETO GESTANTES	GRUPO MATERNO PERINATAL	20,33	22	108,2
No. HEMOCLASIFICACION EN GESTANTES	GRUPO MATERNO PERINATAL	20,33	17	83,6
No. GLICEMIA EN GESTANTES	GRUPO MATERNO PERINATAL	20,33	21	103,3
No. ULTRASONOGRAFIA PELVICA OBSSTETRICA Y/O TRANSVAGINAL	GRUPO MATERNO PERINATAL	20,33	22	108,2
No. SUMINISTRO DE MULTIVITAMINICOS GESTANTES	GRUPO MATERNO PERINATAL	45,75	41	89,6
No. CONSULTA ODONTOLOGICA GENERAL DE LA GESTANTE	GRUPO MATERNO PERINATAL	20,33	19	93,4
No. APLICACIONESDE TD O TT GESTANTES	GRUPO MATERNO PERINATAL	20,33	19	93,4



INTERVENCION	CURSO DE VIDA/GRUPO RIESGO	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
NUMERO DE CONSEJERIA PARA PRE VIH GESTANTES	GRUPO MATERNO PERINATAL	20,33	40	196,7
No. APLICACIÓN VACUNA NEUMOCOCO (se toma menor igual a 2 meses *1 frecuencia + 3 y 4 meses *1.50, mas fiebre amarilla que es la del año)	PRIMERA INFANCIA	113,92	63	55,3
No. APLICACIÓN VACUNA HEPATITIS A (Se deja la fiebre amarillo de un año)	PRIMERA INFANCIA	38,08	24	63,0
No. APLICACIÓN VACUNA ROTAVIRUS ((se toma menor igual a 2 meses *1 frecuencia + 3 y 4 meses *1.50)	PRIMERA INFANCIA	14,67	24	163,6
No. APLICACIÓN VACUNA INFLUENZA (SE TOMA 6,7,8 MESES DE EDAD + VALOR FIEBRE AMARILLO)	PRIMERA INFANCIA	488,58	18	3,7
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)	GRUPO MATERNO PERINATAL	91,50	18	19,7
GESTANTES, UROCULTIVO (se deja la misma cantidad de gestantes programadas de primera vez)	GRUPO MATERNO PERINATAL	20,33	22	108,2
GESTANTES, TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G EIA (se deja la misma cantidad de gestantes programadas de primera vez)	GRUPO MATERNO PERINATAL	20,33	22	108,2
GESTANTES, TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M EIA (PREVALENCIA DE TOXOPLASMOSIS 47% REF ESTUDIO NACIONAL 1998 Y 1982)	GRUPO MATERNO PERINATAL	0,19	29	15130,4
GESTANTES, PRUEBA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B	GRUPO MATERNO PERINATAL	20,33	21	103,3
ANTIHEPATITIS B EN RECIENTE NACIDO	GRUPO MATERNO PERINATAL	18,30	22	120,2
ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA. 2-3M, 6-8M, 9-11M, 18-23M Y 4A.	PRIMERA INFANCIA	28,50	33	115,8
ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA 7, 9, 11	INFANCIA	82,35	27	32,8
ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA 13, 15, 17	ADOLESCENCIA	52,57	38	72,3
PRIMERA VEZ POR ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR 18 AÑOS A 28 AÑOS 11 MESES Y 29 DIAS 24 - 28 AÑOS	JUVENTUD	13,58	6	44,2
ATENCION PRECONCEPCIONAL	MUJERES EN EDAD FERTIL	181,08	25	13,8
NUMERO DE CONSEJERIA PARA POST VIH GESTANTES	MATERNO PERINATAL	20,33	17	83,6
PRUEBA RAPIDA PARA VIH (VIH 1-VIH 2) GESTANTES	MATERNO PERINATAL	20,33	22	108,2
NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA DPTa – GESTANTES	MATERNO PERINATAL	20,33	19	93,4

Conclusiones:

- ✓ En el curso de vida de primera infancia se cumplió la meta en la mayoría de las actividades establecidas excepto en vacunación con triple viral para mayores de un año, puesto que a pesar de la demanda inducida realizada a esta población los padres no asisten con los menores a los servicios de vacunación.
- ✓ En población materno perinatal se encuentran oportunidades de mejora en las consultas de recién nacido ya que la oportunidad de las IPS que atienden los partos para las consultas post parto no es la mejor, por lo cual la IPS primaria de Medisalud U.T realiza las atenciones a pesar de no ser responsables de la misma según la normatividad vigente.
- ✓ En este grupo poblacional se encuentra desviación de la meta en la consejería post VIH. De acuerdo con el seguimiento realizado a las IPS primarias, se evidencia que la oportunidad de mejora se encuentra en la facturación de la asesoría ya que se encuentran soportes de la realización de esta.
- ✓ Para el curso de vida de infancia se encuentra un incumplimiento de las metas teniendo en cuenta que la población en este curso de vida depende del cuidador o los padres para asistir a las atenciones en salud, situación que dificulta el acceso a los usuarios menores de 11 años secundario a las limitantes en los tiempos de los docentes, sin embargo, las actividades en salud bucal son las actividades con mayor fidelización de los usuarios en este curso de vida.
- ✓ Con respecto al curso de vida de adolescencia se encuentran más del 50% de las actividades por encima de la meta establecida, sin embargo, es importante indicar que la captación y derivación de este grupo poblacional se dificulta debido a las actividades académicas en las que se encuentra y la falta de disposición para asistir a las atenciones de detección temprana y protección específica.
- ✓ En la juventud se encuentra un cumplimiento en las coberturas correspondientes al mes de enero, teniendo en cuenta el fortalecimiento de la participación de este grupo poblacional en las actividades de detección temprana y protección específica con énfasis en las actividades educativas donde la participación ha aumentado significativamente.
- ✓ En los cursos de vida de adultez y vejez se cuentan con dificultades para el cumplimiento de las metas en lo que respecta al tamizaje cardiovascular, puesto que la mayor densidad poblacional ya se encuentra adscrita al programa de síndrome metabólico.

2.2.2 Inducción a la Demanda

Tabla 6. Total, de usuarios remitidos a programas

Programa	Total Usuarios Remitidos
PAI(esquema en menor de 5 años)	70

Programa	Total Usuarios Remitidos
PAI(mujeres en edad fértil, gestantes, población en zona endémica y adultos mayores de 60 años)	110
SALUD BUCAL	608
PLANIFICACION FAMILIAR	368
ATENCIÓN AL CUIDADO PRENATAL	130
ATENCION DEL PUERPERIO Y RN	18
RIAS PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD (PRIMERA INFANCIA)	71
RIAS PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD (INFANCIA)	68
RIAS PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD (ADOLESCENCIA)	49
RIAS PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD (JUVENTUD)	192
RIAS PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD (ADULTEZ)	370
RIAS PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD (VEJEZ)	70

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

2.2.2.1 Conclusiones:

- ✓ Teniendo en cuenta que a partir del mes de enero se inicia el reporte a Fiduprevisora de actividades basadas en la Resolución 3280 de 2018, con respecto a la demanda inducida se puede inferir que el aumento de esta actividad para la participación y captación de la población en atenciones basadas en los cursos de vida y las RIAS de Medisalud U. T., hace referencia al aumento de las metas establecidas por Fiduprevisora para las coberturas de atenciones en detección temprana y protección específica.
- ✓ Se priorizó la demanda inducida a la población PAI para VPH y toxoide tetánica ya que actualmente las coberturas de vacunación en esta población son bajas, teniendo en cuenta la pérdida de credibilidad de la vacuna VPH por eventos nacionales que fueron atribuidos a la administración de este biológico.

2.2.3 Información, Educación y Comunicación (IEC)

Tabla 7. Cumplimiento de actividades de IEC

Tipo de Actividad	Total, Programadas	Total, Ejecutadas	% Cumplimiento
SESIONES DEL CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD	23	23	100
CELEBRACIÓN DEL DIA SALUDABLE	28	28	100
CELEBRACIÓN DEL DIA ROSA	17	17	100
TALLERES EDUCATIVOS PARA SÍNDROME METABÓLICO	14	14	100
PIEZAS PUBLICITARIAS PARA DEMANDA INDUCIDA MEDISALUD U.T A IPS (mensajería de texto, piezas publicitarias, Mailyng, entre otros)	10000	11179	111

Fuente: Informes parciales de IEC Sedes primarias. Periodo 01-31 enero 2020



2.2.3.1 Conclusiones:

- ✓ Para el mes de enero del año en curso se cumplieron las metas establecidas en las estrategias de gestión del riesgo en cada una de las sedes primarias de Medisalud U.T.
- ✓ El envío de piezas informativas, educativas y comunicativas en el mes de enero fue apoyado por el centro de atención telefónica a través de varias líneas disponibles para el contacto con usuarios y para la replicación de este tipo de herramientas.
- ✓ El envío de piezas publicitarias digitales ha aumentado debido a la generación de grupos de WhatsApp con los veedores y sindicatos en cada uno de los departamentos, lo cual permite la replicación de información en un medio digital de fácil acceso y de gran impacto al permitir el envío de información individualizada.

2.2.4 Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral (PCL)

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

Total, PCL < 75%	Total, PCL > 75%	Afiliados Pendientes por Calificación de PCL
3	49	0

Fuente: Bases de datos (Formatos establecidos por Fiduprevisora). Período: febrero 1 a 29 2020

2.2.4.1 Conclusiones

- ✓ En el mes de febrero se reportan **52** dictámenes de Pérdida de Capacidad Laboral en la Regional 4; de los cuales **6** afiliados reciben valoración por primera vez, los restantes son afiliados que reciben revaloración anual.
- ✓ En el mes de febrero se reportan **2** dictámenes de pérdida de capacidad laboral de beneficiarios con discapacidad permanente.
- ✓ Para los afiliados con valoración por primera vez, la periodicidad de revaloración debe ser cada 3 años a partir de la fecha de calificación.
- ✓ De los afiliados que recibieron calificación de PCL en el mes de febrero el **28,8%** fue valorado con patologías de origen laboral.

Tabla 9. Gestión de las Solicitudes de Usuarios

Total, Solicitudes Recibidas	Total, Solicitudes Cerradas	% Gestión de Solicitudes
388	388	100%

Fuente: Sistema de información SGA. Período: 26 enero a 25 febrero 2020

2.2.5.1 Conclusiones

- Se recibieron 388 inconformidades las cuales se encuentran cerradas.
- Se excluyeron del listado las quejas que no eran pertinentes tales como: Retiro de Adres o quejas reportadas de otros departamentos que no corresponden a la regional.



- Se unificaron las quejas que eran del mismo usuario por el mismo motivo que habían sido recibidas por los diferentes entes de control.

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
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fuente: Coordinaciones de atención al usuario. Período febrero 1 a 29 de 2020

2.2.6.1 Conclusiones

- Para el mes de febrero no se realizó asistencia a comités regionales.

2.2.7 Cartera con la Red de Prestadores de Servicios de Salud

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

Facturación	Porcentaje de participación del acumulado de las cuentas por pagar por edades							
	VALOR	0-30 días	31-60 días	61-90 días	91-120 días	121-180 días	181-360 días	Más de 361 días
Mes anterior	3.911.124.126	10.905.505.264	11.318.421.511	3.814.326.956	-	-	0	0
Mes Actual	5.651.596.436	5.236.174.319	3.864.039.894	13.482.725.306	-	-	0	0

Fuente: Software SGA – Índigo Vie Período: febrero 1 al 29 de 2020

2.2.7.1 Conclusiones

Se reportan cuentas por pagar libres para pago de acuerdo con lo establecido contractualmente con la red de prestadores que garantiza atención a la población del magisterio región 4 por edad de vencimiento, con una disminución en relación con el mes inmediatamente anterior como se evidencia en el recuadro.

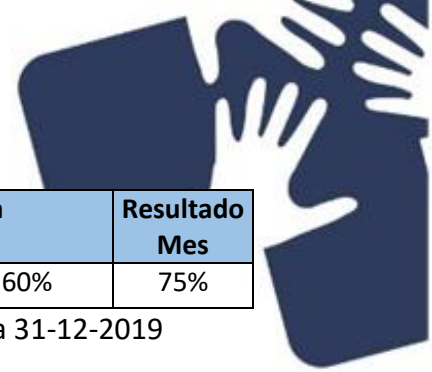
2.3 EFECTIVIDAD

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%	NA
Proporción de gestantes a la fecha de corte positivas para Virus de inmunodeficiencia Humano con Terapia Antirretroviral (TAR)	Mayor 95%	NA
Proporción de niños con diagnóstico de Hipotiroidismo Congénito que reciben tratamiento	100%	0
Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de mama	Menor a 15 días	NA
Proporción de mujeres con citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de	Menor a 15 días	83.3%

Nombre del Indicador	Meta	Resultado Mes
colposcopia		
Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de cuello uterino	Menor a 15 días	NA
Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de próstata	Menor a 15 días	NA
Tiempo promedio de espera para el inicio de tratamiento de Leucemia Aguda Pediátrica (LAP)	0-4 días	NA
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina General	2 días hábiles	1.80
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Odontología General	2 días hábiles	1.59
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Interna	5 días hábiles	4.60
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Pediatría	5 días hábiles	3.05
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ginecología	5 días hábiles	3.65
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Obstetricia	5 días hábiles	2.72
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Cirugía General	5 días hábiles	3.92
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ortopedia	5 días hábiles	4.76
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Psiquiatría	5 días hábiles	3.00
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Otorrinolaringología	5 días hábiles	4.16
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Oftalmología	5 días hábiles	4.95
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Dermatología	5 días hábiles	3.61
Proporción de medicamentos pendientes	0%	1.37%
Proporción de medicamentos pendientes entregados en las primeras 24 horas	100%	99%
Razón de Mortalidad Materna	45 x 100,000 Nacidos vivos	0
Tasa de mortalidad en menores de 5 años por Infección Respiratoria Aguda (IRA)	16.1 x 100.000 Menores de 5 años	0
Tasa de mortalidad en menores de 5 años por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)	3.54 x 100.000 Menores de 5 años	0
Tasa de mortalidad en menores de 5 años por Desnutrición	0.08 x 100.000 Menores de 5 años	0
Captación de Hipertensión Arterial (HTA) de personas de 18 a 69 años	Mayor al 50%	100%
Proporción de pacientes hipertensos controlados	Mayor al 60%	70%
Captación de Diabetes Mellitus de personas de 18 a 69 años	Mayor al 50%	100%



Nombre del Indicador	Meta	Resultado Mes
Proporción de pacientes diabéticos controlados	Mayor al 60%	75%

FUENTE: RIPS de las sedes de Medisalud U.T periodo 01-12-2019 a 31-12-2019

2.3.1.1 Conclusiones:

- ✓ En el indicador de proporción de gestantes a la fecha de corte positivas para Virus de Inmunodeficiencia Humana con terapia Antirretroviral (TAR), se contaba con una usuaria gestante con TAR pero para el mes de enero la usuaria tuvo su parto sin complicaciones con recién nacido negativo para VIH.
- ✓ Con respecto al indicador de proporción de mujeres con citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia, se encuentra una desviación del indicador puesto que en el mes de enero en una gran proporción de la red prestadora de servicios los especialistas se encuentran en vacaciones lo cual genera represamiento de servicios, esto incluyendo la red alterna que fue activada para suplir las necesidades, sin embargo, 2 usuarias no contaron con la oportunidad de 15 días.
- ✓ Teniendo en cuenta los ajustes realizados por Fidupervisora a las metas de captación de hipertensión arterial y diabetes mellitus, la Región 4 cumple de manera satisfactoria el indicador.

2.3.2 Resultados de Indicadores de Salud y Seguridad en el Trabajo

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

NOMBRE DEL INDICADOR	META	RESULTADO MES
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Laboral	5 días hábiles	4.02
Proporción de pérdida de capacidad laboral mayor al 50%	En construcción de línea de base	51
Incapacidades laborales reiteradas	En construcción de línea de base	93

Fuente: Formatos seguimiento programa Período: febrero 1 a 29 de 2020

2.3.2.1 Conclusiones

- ✓ En el mes de febrero se reportan **52** dictámenes de Pérdida de Capacidad Laboral en la Regional 4; de los cuales **6** afiliados reciben valoración por primera vez, los restantes son afiliados que reciben revaloración anual.
- ✓ Durante el mes de febrero en la Regional 4 se presentaron **96** casos de afiliados con incapacidades reiteradas en los dos últimos meses, se excluyen afiliados que presentan incapacidad por Licencia de Maternidad.
- ✓ De las incapacidades reiteradas hay **14** casos de afiliados que presentan prorroga por POSCALIFICACION, es decir, afiliados con dictamen de PCL que a la fecha no han recibido resolución pensional.



3. INDICADORES FINANCIEROS

Se reportan indicadores con corte de diciembre 31 de 2018, marzo 31 de 2019, junio 30 de 2019 septiembre 30 de 2019 y 31 de diciembre de 2019 con su respectiva variación de acuerdo a la matriz reportada por Fiduprevisora, información reportada por los Unidos Temporalmente de acuerdo a lo establecido contractualmente y según estados financieros de los mismos.

Nombre del indicador	Meta	Resultados					Var Dic - Dic
		dic-18	mar-19	jun-19	sep-19	dic-19	
Índice De Liquidez: Índice De Liquidez- Total Proponente Plural	1,3	1,3	1,3	1,3	1,3	1,3	0,03
Índice De Liquidez Ajustado: Índice Ajustado De Liquidez Total Proponente Plural	Mayor a 0,6	1,2	1,3	1,2	1,2	1,2	-0,01
Nivel De Endeudamiento: Índice De Endeudamiento- Total Proponente Plural	Menor o igual a 72,5%	0,7	0,7	0,7	0,7	0,7	-0,06
Rentabilidad Sobre Patrimonio: Índice De Rentabilidad Sobre Patrimonio- Total Proponente Plural	Mayor o igual a 0	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,07
Rentabilidad Sobre Activos: Índice De Rentabilidad Sobre Activos- Total Proponente Plural	Mayor o igual a 0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,03

La presente se otorga en la ciudad de Tunja Boyacá a los diez y ocho (18) días del mes de marzo (03) del año dos mil veinte (2020).



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