



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

1. DESCRIPCIÓN GENERAL Y ALCANCE	2
2. GESTIÓN TÉCNICA	2
2.1 EFICIENCIA	2
2.1.1 Atenciones en Salud	2
2.1.1.1 Conclusiones	2
2.1.2 Atenciones Administrativas	3
2.1.2.1 Conclusiones	3
2.1.3.1 Conclusiones	4
2.1.4 Cuentas por Pagar a la Red de Prestadores de Servicios de Salud	4
2.2 EFICACIA	4
2.2.1 Promoción y Prevención	4
2.2.3 Información, Educación y Comunicación (IEC)	13
2.2.3.1 Conclusiones:	13
a. Para el departamento de Boyacá	13
c. Para el departamento de Casanare	16
2.2.4 Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral (PCL)	17
2.2.4.1 Conclusiones	17
2.2.5.1 Conclusiones	18
2.2.6 Comités Regionales	18
2.2.6.1 Conclusiones	18
2.2.7 Cartera con la Red de Prestadores de Servicios de Salud	18
2.2.7.1 Conclusiones	18
2.3 EFECTIVIDAD	19
2.3.1 Resultados de Indicadores de Gestión en Salud	19
2.3.1.1 Conclusiones:	19
3. INDICADORES FINANCIEROS	21



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 y Febrero 2022.

2. GESTIÓN TECNICA

2.1 EFICIENCIA

2.1.1 Atenciones en Salud

Tabla 1. Total, de atenciones en salud realizadas

Tipo de Atención	Total
Medicina General	17851
Odontología General	3124
Pediatría	548
Ginecología	612
Medicina Interna	1089
Cirugía General	150
Ortopedia	272
Otorrinolaringología	85
Psiquiatría	471
Dermatología	119
Accidentes de Trabajo	0
Casos de Enfermedad Laboral	12

Fuente: Radicación de RIPS prestadores - Período: 1 a 28 de febrero 2022. Radicaciones RIPS del 1 al 14 de marzo 2022.

2.1.1.1 Conclusiones

- ✓ En el mes de febrero se prestó atención médica en salud a **12** 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 a relacionados son atenciones a afiliados que asisten a controles o prorrogas debido a sus diagnósticos, algunos casos asistentes más de una vez en el mes.
- ✓ De las atenciones en salud que se realizaron en el mes de FEBREO, en la regional 4 los casos a relacionados son atenciones a afiliados que asisten a controles o prorrogas debido a sus diagnósticos, algunos casos asistentes más de una vez en el mes.



- ✓ De las atenciones por accidente de trabajo NO se presentaron nuevos en la regional 4, los reportados adicionales son atenciones por control médico de la patología diagnosticada.
- ✓ La especialidad con mayor número de consultas es medicina interna.

2.1.2 Atenciones Administrativas

Tabla 2. Total, de atenciones administrativas realizadas

Tipo de Atención	Total
Remisiones según Nivel de Complejidad	
• I Nivel	1459
• II Nivel	6565
• III Nivel	5025
Citas Médicas Asignadas	39848
Asignación de Citas Médicas por Call Center	5373
Incapacidades Reportadas en Hosvital	579

Fuente: Sistema de información SGA - Período: febrero 1 a 28 de 2022

2.1.2.1 Conclusiones

- ✓ Durante el mes de FEBRERO se transcribieron 579 incapacidades en la Regional 4, realizándose el cargue diario al aplicativo HOSVITAL.
- ✓ Adicionalmente a solicitud de la fidupervisora se realiza el informe diario de incapacidades archivo en Excel para el control del reporte diario de incapacidades ya que algunas veces el aplicativo de HOSVITAL presenta fallas en el registro de la información reportada, adicional se realiza el reporte de seguimiento de las incapacidades mayores a 180 días de prórroga a las respectivas secretarías de educación.
- ✓ El nivel de atenciones de mayor número son las de II Nivel.

2.1.3 Red de Prestadores de Servicios de Salud

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

Tipo de IPS	Total	Estado (Activo/Inactivo)
IPS Red Exclusiva		
Boyacá	9	Activo
Casanare	2	Activo
Meta	5	Activo
IPS Red No Propia		
Boyacá	239	Activo
Casanare	123	Activo
Meta	94	Activo
Extrarregional	14	Activo
Total IPS Red		
Boyacá	248	Activo
Casanare	125	Activo
Meta	99	Activo
Extrarregional	14	Activo
TOTAL IPS	486	Activo

Fuente: Formato de Fidupervisora para reporte de red de servicios: Actualizado 28/02/2022



2.1.3.1 Conclusiones

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

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	12.055.133.983	9.390.810.361	2.664.323.622	22,1%
CASANARE	2.958.923.616	2.072.375.563	886.548.053	30,0%
META	5.557.675.810	4.183.104.053	1.374.571.757	24,7%
TOTAL	20.571.733.409	15.646.289.977	4.925.443.432	23,9%

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 28 de febrero 2022

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 2022, presentando una disminución con relación al mes inmediatamente anterior. El alto saldo en las cuentas por pagar se debe al no reconocimiento de la Represa por parte de Fiduprevisora, a su vez al elevado costo en salud que se a asumido por concepto de servicios Covid-19 en donde no se ha recibido ningún tipo de apoyo y/o ingreso adicional por este concepto, por tal sentido se requiere que Fiduprevisora S.A. garantice el reconocimiento y pago de los servicios asumidos por esta pandemia en la Región 4 de los Departamentos de Boyacá, Casanare y Meta.

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

Red Prestadora	Pagos programados – mes anterior	Pagos Efectuados – Mes actual del reporte	Observación (explicar causa del no pago)
BOYACA	5.567.201.602	5.001.598.441	Se reportan pagos efectuados a la red prestadora en el mes de febrero con un aumento con respecto a lo programado. El alto saldo en las cuentas por pagar se debe a que Fiduprevisora adeuda a la UTIo de la represa
CASANARE	1.658.314.497	2.073.198.189	
META	1.923.340.377	2.143.512.515	
TOTAL	9.148.856.476	9.218.309.145	

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 28 febrero 2022

De acuerdo con el valor programado para pagos a la red Prestadora, se registra el valor cancelado detallado por Departamento durante el mes de febrero del 2022, presentando un aumento con relación al mes inmediatamente anterior. El alto saldo en las cuentas por pagar se debe al no reconocimiento de la Represa por parte de Fiduprevisora.

2.2 EFICACIA

2.2.1 Promoción y Prevención

Tabla 5. Actividades de Promoción y Prevención



En mes de febrero se recibió por parte de Fiduprevisora las estimaciones anuales y semestrales para la vigencia 2022, se procedió a realizar el respectivo calculo por municipio de cada departamento, y se socializo a IPS de la red privada (Jersalud) y la red pública, sin embargo a la fecha las IPS se encuentra realizando revisión de estas y manifestaron presentar formalmente observaciones, las cuales serán revisadas en cuando a viabilidad para escalonamiento ante Fiduprevisora, por lo cual se presenta resultados de cumplimiento de actividades de Detección Temprana y Protección especifica de mes de enero según las estimaciones remitidas por Fiduprevisora, sin ajustes realizados.

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

INTERVENCIÓN	POBLACIÓN ESTIMADA I SEMESTRE	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO
No. DOSIS PROGRAMADAS BCG	177	13.97	16
No. DOSIS ANTIHEPATITIS B EN MENORES DE 1 AÑO	177	13.97	37
No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (1era dosis) Niños 2 a 4 meses	29	2.30	12
No. DOSIS DPT MENORES 6AÑOS (18 meses y 5 años)	885	70.06	30
No. DOSIS DE ANTIPOLIO 2 a 4 meses	29	2.30	8
No. DOSIS DE ANTIPOLIO 4 a 6 meses	29	2.30	10
No. DOSIS DE ANTIPOLIO 6 a 11 meses	55	4.35	10
No. DOSIS DE ANTIPOLIO Ref. 18 meses y 5 años	885	70.06	22
No. DOSIS DE VACUNA CONJUGADA CONTRA H INFLUENZA 6, 7 y 12 meses	28	2.22	0
No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (2da dosis) Niños 4 a 6 meses	29	2.30	9
No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (3da dosis) 6 a 11 meses	55	4.35	14
No. DOSIS VACUNA TRIPLE VIRAL NIÑOS 12 a 23 meses	141	11.12	16
No. DOSIS VACUNA CONTRA FIEBRE AMARILLA 18 meses	662	52.37	12
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	609	50.71	188
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	47	2.35	81
NÚMERO DE ATENCIONES PARA LA PROMOCIÓN Y APOYO DE LA LACTANCIA MATERNA (POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, NUTRICIÓN, MEDICINA GENERAL)	9	0.75	83
NUMERO DE DESPARASITACIONES INTESTINAL ANTIHELMÍNTICA - DE 12 MESES A 5 AÑOS 11 MESES 29 DIAS -	1868	155.67	87
NÚMERO DE FORTIFICACIONES CASERA CON MICRONUTRIENTES EN POLVO	76	6.33	36
SUPLEMENTACIÓN CON MICRONUTRIENTES- 24 MESES A 5 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS	794	66.13	61
NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR A LOS 12 MESES A LOS 5 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS	1868	93.40	58
NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA (13 MESES A 5 AÑOS)	1868	93.40	65
APLICACIÓN DE SELLANTES (3 A 5 AÑOS) 1 vez cada año	637	31.85	385
NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES PRIMERA INFANCIA -	974	48.70	241
NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES PRIMERA INFANCIA -	1041	52.03	257
No. APLICACIÓN VACUNA NEUMOCOCO	199	15.71	29
No. APLICACIÓN VACUNA HEPATITIS A	141	11.12	16
No. APLICACIÓN VACUNA	58	4.59	19
No. APLICACIÓN VACUNA INFLUENZA (SE TOMA 6,7,12 MESES DE EDAD)	28	2.22	28
ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.2-3M, 6-8M, 9-11M, 18-23M Y 4A.	366	30.46	37



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

Dentro del curso de vida de la primera infancia, se puede evidenciar que, de las 29 actividades, se alcanzó en mes de enero, ejecución con resultado satisfactorio de 21 actividades por encima de la meta mes, que indica cumplimiento de 72% lo cual es considerado buen resultado para el primer mes de año 2022. No se alcanzó cumplimiento por encima de la meta mes de dosis de DPT, Polio, vacuna contra fiebre amarilla, desparasitaciones intestinales, aplicación de barniz en flúor, remoción de placa bacteriana, esta información será socializada el próximo 30 de marzo en comité de gestión de riesgo programada, a IPS para establecimiento de acciones de mejora.

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

INTERVENCIÓN	POBLACIÓN ESTIMADA I SEMESTRE	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO
NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD PARA INFANCIA -PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR) 6, 8 Y 10 AÑOS	843	70.21	213
NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL PRIMERA VEZ POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - 6, 7, 8, 9 Y 10, 11 AÑOS (UNA VEZ AL AÑO)	1773	88.65	99
NÚMERO DE TAMIZAJES PARA ANEMIA - HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO (INFANCIA)	299	24.92	115
NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR (INFANCIA) Dos veces al año (1 por semestre) (6 A 10 AÑOS)	3546	177.30	169
NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA (INFANCIA) DOS VECES AL AÑO 1 POR SEMESTRE (6 A 10 AÑOS) -	2829	141.45	172
APLICACIÓN DE SELLANTES INFANCIA (6 a 11 años) SEGÚN NECESIDAD	1773	88.65	164
NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH - INFANCIA (NIÑAS 9 a 11 AÑOS) 2 Dosis intervalo de 6 meses	1763	139.57	3
NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES INFANCIA (SEGÚN VALORACION Y CRITERIO PROFESIONAL)	1773	88.65	247
NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES INFANCIA	1773	88.65	80
ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA 7, 9, 11 AÑOS	931	77.54	52

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

Dentro del curso de vida de la infancia, se puede evidenciar que, de las 10 actividades, se dio cumplimiento de 6 actividades con ejecución por encima de la meta mes, con resultado satisfactorio que corresponde a un de un 60% a corte de mes de enero. No se dio cumplimiento con ejecución de actividades que alcanzaran la meta mes de aplicación de barniz en flúor, aplicación de vacuna VPH, educaciones grupales y consultas por enfermería, esta información será socializada el próximo 30 de marzo en comité de gestión de riesgo programada, a IPS para establecimiento de acciones de mejora.

ADOLESCENCIA (11 años a 17 años):

INTERVENCIÓN	POBLACIÓN ESTIMADA I SEMESTRE	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO
NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH - ADOLESCENCIA (12 a 17 AÑOS) 2 Dosis intervalo de 6 meses	4984	394.57	367
NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD PARA LA ADOLESCENCIA - PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR) 12, 14, 16 años	630	52.46	175
NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - 12 a 17 años una vez al año	2537	126.83	219
NÚMERO DE TAMIZAJES PARA ANEMIA - HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO - ADOLESCENCIA se toma la población de 14 años; una vez entre los 14 y 17 años	415	34.54	118



INTERVENCIÓN	POBLACIÓN ESTIMADA I SEMESTRE	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO
NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR ADOLESCENCIA (dos veces al año 12 a 17 años)	5073	253.65	159
NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA ADOLESCENCIA (dos veces al año 12 a 17 años)	5073	253.65	118
APLICACIÓN DE SELLANTES (12 A 15 AÑOS) ADOLESCENCIA - según necesidad se estima una vez en el año	1604	80.18	234
DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL ADOLESCENCIA (12 a 17 años) Dos veces al año (1 por semestre)	5073	253.65	587
NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES ADOLESCENCIA	1245	62.23	359
NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES ADOLESCENCIA	2537	126.83	69
ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA 13, 15, 17	615	51.25	92

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

Dentro del curso de vida de la adolescencia, se puede evidenciar que, de las 11 actividades, hubo cumplimiento en la ejecución por encima de la meta mes de 7 actividades para un resultado del 63% a corte de enero 2022. No se alcanzó cumplimiento de ejecución por encima de meta mes en aplicación de vacuna VPH, aplicación de barniz y educaciones grupales, esta información será socializada el próximo 30 de marzo en comité de gestión de riesgo programada, a IPS para establecimiento de acciones de mejora.

JUVENTUD (18 años a 28 años):

INTERVENCIÓN	POBLACIÓN ESTIMADA I SEMESTRE	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO
NÚMERO DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ POR ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR 18 a 23 años	1820	151.63	126
NÚMERO DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ POR ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR 24 a 28 años.	377	31.38	87
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	1668	83.39	167
NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA) 25 A 28 AÑOS	240	19.96	9
NÚMERO DE BIOPSIA CERVICOUTERINA 25 A 28 AÑOS	6	0.54	2
NÚMERO DE COLPOSCOPIA DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA) 25 A 28 AÑOS	240	19.96	3
NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR: GLICEMIA BASAL, PERFIL LIPÍDICO, CREATININA, UROANÁLISIS	379	31.58	875
NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES JUVENTUD	2196	109.80	564
NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES JUVENTUD valoración.	3336	166.78	234
PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA - (18 a 28 años) 1 vez cada año	3336	166.78	294
DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL (18 a 28 años)	1861	93.06	3520

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

Dentro del curso de vida de la juventud, se puede evidenciar que, de las 11 actividades, hubo cumplimiento en la ejecución por encima de la meta mes de 7 actividades, para un cumplimiento de 63% a enero de 2022. No se dio cumplimiento en ejecución de actividades igual o mayor de la meta mes de atenciones médicas de primera vez, tamizajes de cáncer de cuello uterino, colposcopias, pero esta última actividad es estimación contingente que requiere de resultados alterados de citología para ejecutarse, esta información será socializada el próximo 30 de marzo en comité de gestión de riesgo programada, a IPS para establecimiento de acciones de mejora.

ADULTEZ (29 años a 59 años):

INTERVENCIÓN	POBLACIÓN ESTIMADA I SEMESTRE	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO
NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR - ADULTEZ	1431	119.23	801

INTERVENCIÓN	POBLACIÓN ESTIMADA I SEMESTRE	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO
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.	5568	278.40	411
NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA) ADULTEZ MUJERES 29 AÑOS a 59 años	80	6.63	206
NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (ADN VPH)-ADULTEZ 30 a 59 años	1415	117.90	0
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)	595	49.58	0
NÚMERO DE CRIOCAUTERIZACIONES DE CUELLO UTERINO-ADULTEZ	1073	71.54	0
NÚMERO COLPOSCOPIA CERVICO UTERINA - ADULTEZ	80	5.30	5
NÚMERO DE BIOPSIAS CERVICO UTERINA (mujeres 29 a 59 años)	73	6.04	34
NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)ADULTEZ cada dos años a partir de los 50 años	6964	580.33	105
NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (VALORACIÓN CLÍNICA DE LA MAMA) ADULTEZ. Anual a partir de los 40 años a 59 años	2496	166.40	54
NÚMERO DE BIOPSIAS DE MAMA ADULTEZ	252	20.99	40
NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (PSA) ADULTEZ Cada 5 años a partir de los 50 años	305	25.38	67
NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (TACTO RECTAL) ADULTEZ Cada 5 años a partir de los 50 años	305	25.38	7
NÚMERO DE BIOPSIAS DE PRÓSTATA	46	3.79	48
TAMIZAJE PARA CÁNCER DE COLON (SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL POR INMUNOQUÍMICA)	1419	118.21	132
TAMIZAJE PARA CÁNCER DE COLON (COLONOSCOPIA)	58	4.86	10
NÚMERO DE BIOPSIA DE COLÓN - ADULTEZ	0	0.00	517
NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: GLICEMIA BASAL (2101	175.08	850
TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL DE ALTA	2101	175.08	830
TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL BAJA DENSIDAD	2101	175.08	830
TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL TOTAL	2101	175.08	830
TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO – TRIGLICÉRIDOS	2101	175.08	830
TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: CREATININA	2101	175.08	830
TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: UROANÁLISIS	2101	175.08	343
PRUEBA RÁPIDA TREPONÉMICA. tasa de incidencia mundial de 1,5 casos por 1000 mujeres y 1,5 casos por 1000 hombres	167	13.92	83
PRUEBA RÁPIDA PARA VIH	234	19.49	77
PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS B	243	20.27	49
PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS C 50 a 59 años A partir de los 50 años una vez en la vida	2837	236.42	230
NÚMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES ADULTEZ	1431	71.54	3397
NÚMERO DE EDUCACIONES GRUPALES ADULTEZ	11136	556.80	311
NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA- VEJEZ (29 a 59 años) 1 vez cada dos años	5568	278.40	231
NÚMERO DE DETARTRAJES SUPRAGINGIVAL-VEJEZ (29 a 59 años)	6214	310.69	3514

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

Dentro del curso de vida de la adultez, se puede evidenciar que, de las 32 actividades, hubo cumplimiento por encima de la meta mes de 23, lo que indica un cumplimiento de 71%. No se dio cumplimiento en tamizajes de cáncer de cuello uterino (ADN VPH), número de tamizajes para cáncer de mama (valoración clínica de la mama), tamizajes para cáncer de próstata (tacto rectal), tamizajes para cáncer de mama (mamografía), prueba rápida para hepatitis c, numero de educaciones grupales adultez, esta información será socializada el próximo 30 de marzo en comité de gestión de riesgo programada, a IPS para establecimiento de acciones de mejora. Se informa a Fiduprevisora que las siguientes actividades tiene una estimación muy elevada y que estas se realizan de manera esporádica dependiendo de número de



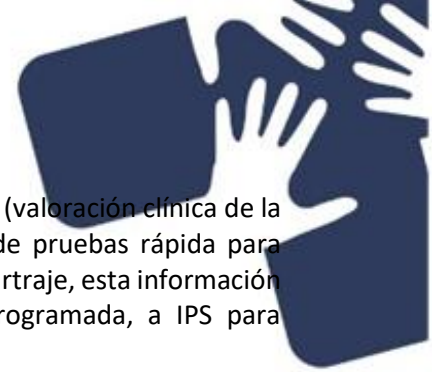
población dispersa, dentro de ellas este número de tamizajes de cáncer de cuello uterino (técnicas de inspección visual con ácido acético y Lugol), y número de crio cauterizaciones de cuello uterino-adultez, estas estimación esta sobre total de la población al 100% de cobertura, pero el año pasado se trabajó con un 10%, por lo cual solicitamos ajustes.

VEJEZ (Mayores de 60 años):

INTERVENCION	POBLACIÓN ESTIMADA I SEMESTRE	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO
NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR. - VEJEZ	1336	111.36	317
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	3721	186.05	115
NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (ADN VPH) - VEJEZ mujeres 60 a 65	356	29.68	0
NÚMERO DE COLPOSCOPIA S CERVICO UTERINA- VEJEZ	356	29.68	0
NÚMERO DE BIOPSIAS CERVICO UTERINA- VEJEZ (mujeres 60 a 65)	19	1.60	34
NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)-VEJEZ cada dos años a partir de los 60 a 69 años	157	13.04	47
NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (VALORACIÓN CLÍNICA DE LA MAMA)- VEJEZ. Anual a hasta los 69 años	1539	128.21	27
NÚMERO DE BIOPSIAS DE MAMA-VEJEZ	67	5.57	93
NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (PSA)-VEJEZ Cada 5 años hasta los 75 años	586	48.79	137
NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (TACTO RECTAL) - VEJEZ Cada 5 años hasta los 75 años	586	48.79	3
NÚMERO DE BIOPSIA DE PRÓSTATA - VEJEZ 14,95 casos nuevos por 100.000 habitantes hombres	88	7.29	66
NÚMERO DE TAMIZAJE S PARA CÁNCER DE COLON (SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL POR INMUNOQUÍMICA)- VEJEZ Cada 2 años hasta los 75 años	794	66.15	162
NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE COLON (COLONOSCOPIA)-VEJEZ	33	2.71	10
NÚMERO DE BIOPSIAS DE COLÓN -VEJEZ	0	0.00	295
NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: GLICEMIA BASAL - VEJEZ	1716	142.96	623
NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL DE ALTA-VEJEZ	1716	142.96	623
NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL BAJA DENSIDAD-VEJEZ	1716	142.96	623
NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL TOTAL- VEJEZ	1716	142.96	623
NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO –TRIGLICÉRIDOS-VEJEZ	1716	142.96	623
NÚMERO DE TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: CREATININA-VEJEZ	1716	142.96	623
NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: UROANÁLISIS-VEJEZ	1716	142.96	330
NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA TREPONÉMICA -VEJEZ	112	9.30	22
NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA VIH- VEJEZ	2	0.16	24
NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA HEPATITIS B- VEJEZ	253	21.09	33
NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA HEPATITIS C -VEJEZ	7442	620.17	59
NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES VEJEZ	1336	66.82	2095
NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES -VEJEZ	7442	372.10	108
NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA- VEJEZ (>= 60 AÑOS) 1 vez cada dos años	3721	186.05	82
NÚMERO DE DETARTRAJES SUPRAGINGIVAL-VEJEZ (60 a 79 años)	3886	194.30	99

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

Dentro del curso de vida de la vejez, se puede evidenciar que, de las 29 actividades, hubo cumplimiento satisfactorio de 20 que arroja un resultado del 68% a corte de enero 2022, no se alcanzó un cumplimiento de ejecución por encima de la meta mes en atenciones en salud bucal por profesional de odontología,



tamizajes de cáncer de cuello uterino (ADN VPH), tamizajes para cáncer de mama (valoración clínica de la mama), número de tamizajes para cáncer de próstata (tacto rectal), número de pruebas rápidas para hepatitis c, educaciones grupales, remoción de placa bacteriana, y número de detartraje, esta información será socializada el próximo 30 de marzo en comité de gestión de riesgo programada, a IPS para establecimiento de acciones de mejora.

MUJERES EN EDAD FERTIL:

INTERVENCION	POBLACIÓN ESTIMADA I SEMESTRE	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO
NUMERO DE CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE PRIMERA VEZ EN MUJERES (POR MEDICO O ENFERMERA)	710	59.19	175
NUMERO DE CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE CONTROL A MUJERES (POR MEDICO O ENFERMERA).	1421	118.38	109
No. APLICACIONES DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO	60	5.00	3
NUMERO DE ESTERILIZACIONES FEMENINAS	121	10.06	95
NUMERO DE ENTREGAS ANTICONCEPCION ORAL CICLO* (MUJERES) E INYECTABLES MENSUALES MSPS	308	25.66	127
MUJERES CON ANTICONCEPCIÓN HORMONAL METODOS MODERNOS (TRIMESTRALES, IMPLANTE SUBDERMICO)	75	6.21	135
ATENCION PRECONCEPCIONAL	1937	161.41	38

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

Para el mes de enero, se evidencia un cumplimiento de 5 actividades de las 6 establecidas, para un resultado del 71%. No hubo cumplimiento consulta de control en planificación por encima de la meta mes, aplicación de dispositivo intrauterino, esta información será socializada el próximo 30 de marzo en comité de gestión de riesgo programada, a IPS para establecimiento de acciones de mejora.

PLANIFICACION HOMBRES:

INTERVENCION	POBLACIÓN ESTIMADA I SEMESTRE	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO
NUMERO DE CONSULTAS PLANIFICACION HOMBRES PRIMERA VEZ	8	0.64	25
NUMERO DE CONSULTA CONTROL PLANIFICACION HOMBRES (8	0.64	1
NUMERO DE ESTERILIZACIONES MASCULINAS REALIZADAS	35	2.93	107

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

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

GRUPO MATERNO PERINATAL:

INTERVENCION	POBLACIÓN ESTIMADA I SEMESTRE	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO
NUMERO DE ATENCIONES INSTITUCIONALES DEL PARTO (PARTO Y CESAREA)	177	14.71	16
No. SEROLOGIA PARTO	177	14.71	17
No. CONSULTA MEDICA DE CONTROL POSTPARTO	177	14.71	15
No. EXAMENES DE TSH EN RECIEN NACIDOS (TOMA Y ANÁLISIS)	177	14.71	16
No. APLICACIONES DE VITAMINA K	177	14.71	16
No. HEMOCLASIFICACION RN	177	14.71	10
NUMERO DE CONSULTAS MEDICAS DE CONTROL DEL RECIEN NACIDO (POR MEDICO O ENFERMERA)	177	14.71	130
NUMERO DE CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE PRIMERA VEZ EN MUJERES (POR MEDICO O ENFERMERA)	710	59.19	175
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	1421	118.38	109
No. APLICACIONES DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO	60	5.00	3



INTERVENCIÓN	POBLACIÓN ESTIMADA I SEMESTRE	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO
NUMERO DE ESTERILIZACIONES FEMENINAS	121	10.06	95
NUMERO DE ENTREGAS ANTICONCEPCION ORAL CICLO* (MUJERES) E INYECTABLES MENSUALES MSPS	308	25.66	127
MUJERES CON ANTICONCEPCIÓN HORMONAL METODOS MODERNOS (TRIMESTRALES, IMPLANTE SUBDERMICO)	75	6.21	135
NUMERO DE CONSULTAS PRENATALES DE PRIMERA VEZ POR MÉDICO	177	14.71	14
No. SEROLOGIA GESTANTE	530	44.13	75
NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL POR MEDICO	265	22.06	74
NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL REALIZADAS POR ENFERMERA	706	58.83	35
No. HEMOGRAMA COMPLETO GESTANTES	265	22.06	32
No. HEMOCLASIFICACION EN GESTANTES	265	22.06	26
No. UROCULTIVO GESTANTES	265	22.06	31
No. GLICEMIA EN GESTANTES	265	22.06	37
No. ULTRASONOGRAFIA PELVICA OBSTETRICIA Y/O TRANSVAGINAL	530	44.13	36
No. SUMINISTRO DE MULTIVITAMINICOS GESTANTES	794	66.19	64
No. CONSULTA ODONTOLOGICA GENERAL DE LA GESTANTE	353	29.42	14
No. APLICACIONES DE TD O TT GESTANTES	177	14.71	39
NUMERO DE CONSEJERIA PARA PRE-VIH GESTANTES	177	14.71	22
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)	28	2.35	53
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)	177	14.71	87
GESTANTES, UROCULTIVO	177	14.71	31
GESTANTES, TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G EIA	177	14.71	47
GESTANTES, TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M EIA (PREVALENCIA DE TOXOPLASMOSIS 47% REF ESTUDIO NACIONAL 1998 Y 1982)	83	6.91	18
GESTANTES, PRUEBA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B	177	14.71	42
ANTIHEPATITIS B EN RECIEN NACIDO	177	14.71	16
ATENCION PRECONCEPCIONAL	1937	161.41	38

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

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

2.2.2 Inducción a la Demanda

Tabla 6. Total, de usuarios remitidos a programas y su efectividad en la canalización en el mes de enero de 2022:

PROGRAMA	CANALIZACIÓN		
	Contactados	Asistieron	Efectividad
VACUNACIÓN (ESQUEMA DE VACUNACIÓN MENORES DE 6 AÑOS-GESTANTES-VPH-INFLUENZA-FA)	457	279	61%
PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS)	75	63	84%
INFANCIA (6 A 11 AÑOS)	175	143	82%
ADOLESCENCIA (12 A 17 AÑOS)	146	117	80%
JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	68	65	96%
ADULTEZ (29 A 59 AÑOS)	171	171	100%
VEJEZ (60 AÑOS Y MÁS)	233	221	95%
ATENCIÓN EN SALUD BUCAL	2206	2006	91%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	338	308	91%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE MAMA	170	161	95%

PROGRAMA	CANALIZACIÓN		
	Contactados	Asistieron	Efectividad
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE PRÓSTATA	147	144	98%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE COLON Y RECTO	173	156	90%
PLANIFICACION FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN	247	179	72%
ATENCIÓN PRECONCEPCIONAL	21	19	90%
ATENCIÓN AL CUIDADO PRENATAL	85	67	79%
CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD	64	60	94%
CONTROL DEL PUERPERIO	11	11	100%
CONTROL RECIEN NACIDO	5	5	100%
SINDROME METABÓLICO	2914	2744	94%
TOTAL	7706	6919	90%

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

Conclusiones:

Boyacá: En el mes de enero se realizó demanda inducida en todas las actividades de detección temprana y protección específica por curso de vida, se evidencia efectividad de la demanda inducida, aunque en general pasamos de 80% en el mes de enero a un 81% en mes de enero. Se destaca efectividad por encima del 90% en actividades en atención a la juventud, adultez, vejez, detección temprana de cáncer de próstata, curso de preparación para la maternidad y la paternidad, control del puerperio, control del recién nacido y síndrome metabólico. Por otro lado, se observa disminución en el porcentaje de demanda inducida en programas tales como: vacunación en menores de 6 años, infancia, adolescencia, detección temprana de cáncer de colon y recto 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 disminuyo. 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: En el mes de Enero se fortalece el proceso de demanda inducida en todas las actividades de detección temprana y protección específica por curso de vida, teniendo como fuente las bases de datos de afiliaciones y de rutas de atención previamente diligenciadas, se evidencia una efectividad en la demanda inducida del 100%, teniendo en cuenta que se cuenta desde la red prestadora con un equipo de gestión del riesgo que se encarga de las labores de canalización de usuarios de manera permanente.

De manera articulada con la red prestadora se han venido implementando estrategias, por todos los medios disponibles, tales como jornadas de salud y tamizajes, las cuales garantizan la educación en temas de interés de acuerdo con el curso de vida. Por otra parte, se implementa el desarrollo de actividades educativas con los usuarios que asisten a la IPS a realizar trámites administrativos o de cualquier otra índole, se oferta consulta presencial explicando la importancia de la asistencia a las mismas, dichas estrategias han permitido un aumento en las coberturas de las rutas, siendo éste el reinicio de la atención adaptada a la presencialidad, teniendo en cuenta siempre el cumplimiento de protocolos de bioseguridad.

Casanare: En el mes de enero de los 21 programas priorizados para realizar demanda inducida se realizó a 15 de estos con un total de 854 usuarios con inducción a la demanda y un 100% de efectividad, Se destaca que se presenta una mejora en comparación del mes anterior y aclarando que se realiza sumatoria de las acciones desarrolladas por las dos sedes Yopal y Villanueva, estos resultados serán socializados con la IPS en reunión de comité de gestión del riesgo, para llegar a planes de acción que contribuyan a aumentar la cobertura de la población en acciones de prevención.



2.2.3 Información, Educación y Comunicación (IEC)

Tabla 7. Cumplimiento de actividades de IEC

Tipo de actividad	Total, programadas	Total, ejecutadas	Cumplimiento
SESIONES DEL CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD	19	16	93%
CELEBRACIÓN DEL DIA ROSA	16	15	100%
CELEBRACIÓN DEL DIA SALUDABLE	25	24	93%
TALLERES EDUCATIVOS PARA SÍNDROME METABÓLICO	22	15	93%
PIEZAS PUBLICITARIAS PARA DEMANDA INDUCIDA MEDISALUD U.T A IPS (mensajería de texto, piezas publicitarias, Mailyng, entre otros)	18	18	100%

FUENTE: Informes IEC Sedes primarias-Plataforma digital Medisalud U.T. Periodo enero 2022

2.2.3.1 Conclusiones:

Las actividades de Información, educación y comunicación se realizaron teniendo en cuenta las recomendaciones del Ministerio de salud y el plan de contingencia de la pandemia COVID 19 enfocada a las recomendaciones de aislamiento y a los grupos priorizados y atendidos de manera telefónica, virtual y los diferentes canales de comunicación o presenciales en las IPS.

a. Para el departamento de Boyacá

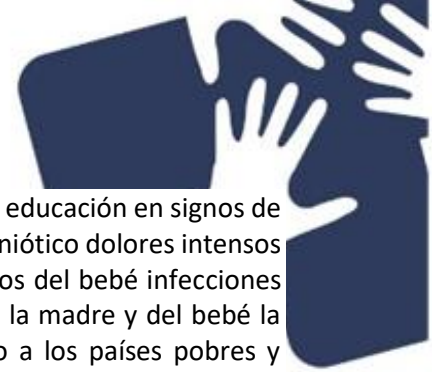
Curso de preparación para la maternidad y paternidad:

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

Chiquinquirá el 8 de enero
 Duitama el 8 de enero
 Garagoa el 8 de enero
 Guateque el 8 de enero
 Monquirá el 8 de enero
 Soata el 8 de enero
 Sogamoso el 8 de enero
 Tunja el 8 de enero
 Miraflores: 28 de enero

La sesión educativa que se llevó a cabo en cada una de las sedes de JERSALUD y en COLVIDA fue la sesión 1: los temas relacionados con la importancia de una adecuada salud oral en el periodo de gestación, también se tocaron temas sobre los signos de alarma y recomendaciones con el fin de tener una adecuada gestación, es importante recordar que la salud oral es importante en el estado gestacional ya que con ella prevenimos infecciones bucales que puedan alterar el desarrollo adecuado del embarazo, se dan recomendaciones y cuidados odontológicos se realiza invitación por medio de WhatsApp, seguimientos telefónicos mes a mes a diferentes grupos de gestantes para realizar sesiones correspondientes a semanas de gestación.

Sesión 3: se realiza por medio de seguimiento telefónico por video llamada por WhatsApp como



modalidad tomada por la ips por contingencia presentada actualmente. Se realiza educación en signos de alarma y cuidado gestacionales: No debe haber sangrados, la salida del líquido amniótico dolores intensos en el abdomen dolor de cabeza, zumbidos, lucécitas convulsiones los movimientos del bebé infecciones en vías urinarias la fiebre cuidados el parto la importancia de cuidar las vidas de la madre y del bebé la muerte materna es un grave problema de salud pública que afecta sobre todo a los países pobres y presenta un gran impacto individual, familiar, social y económico.

Talleres educativos Día Rosa

Chiquinquirá el 5 de enero
Duitama el 5 de enero
Garagoa el 5 de enero
Guateque el 5 de enero
Moniquirá el 5 de enero
Soata el 5 de enero
Sogamoso el 5 de enero
Tunja el 5 de enero

Se realiza por medio de seguimiento telefónico por video llamada por WhatsApp como modalidad tomada por la IPS por contingencia presentada actualmente.

Se realiza la educación en consulta:


La consulta preconcepcional es aquella que se realiza a todas las mujeres que planean un embarazo, y tiene como objetivo identificar y modificar los factores de riesgo tanto médicos como sociales con el fin de mejorar las condiciones de un embarazo, tanto para la madre como para el feto. De esta manera conseguimos mejorar el resultado perinatal y disminuimos la morbilidad materno-fetal.

SEGUNDA SESIÓN: se realiza capacitación personal e individual a cada una de las mujeres convocadas sobre el tema de enfermedades de transmisión sexual y como prevenirlas, se empieza por dar un saludo y explicar el objetivo de las capacitaciones, se dan a conocer las múltiples enfermedades de transmisión sexual que existen tales como, VIH, Sífilis, Gonorrea, Clamidia, VPH, entre otros y se enseñan sobre métodos de cuidado y de prevención de estas tales como métodos de barrera (CONDON). los usuarios entienden la importancia de la prevención.

Talleres educativos Día saludable:

Chiquinquirá el 15 y 22 de diciembre
Duitama el 12 y 19 de enero
Garagoa el 12 y 19 de enero
Guateque 12 y 19 de enero
Moniquirá 12 y 19 de enero
Soata 12 y 19 de enero
Sogamoso 12 y 19 de enero
Tunja el 12 y 19 de enero
Miraflores: 25 y 26 de enero

ciclo 1 sesión 1 primera infancia-infancia alimentación variada saludable apoyándose en las guías alimentarias, cuando aplique (grupos de alimentos, tamaños y número 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.



Capacitación educativa realizada individualmente a los usuarios sobre que es el COVID-19, sintomatología, nuevos lineamientos del ministerio de salud y aislamientos. se le da a conocer a los diferentes participantes de la jornada de capacitaciones sobre los nuevos lineamientos de salud del ministerio de salud estructurados para el 2022, se informa sobre los canales de comunicación que disponen en la IPS para atender dudas sobre temas relacionados con el COVID, además reitera en la información sobre sintomatología, diferencias entre COVID, Ómicron e influenza, y se invitan al autoaislamiento, uso de tapabocas y lavado de manos.

Talleres educativos de Club de Síndrome Metabólico

Chiquinquirá 22 de enero
Duitama el 22 de enero
Garagoa el 22 de enero
Guateque el 22 de enero
Monquirá el 22 de enero
Soata el 22 de enero
Sogamoso el 22 de enero
Tunja 22 de enero
Miraflores: 26 de enero

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

La educación se brindó de forma presencial mediante diapositivas en el cual se les explicó a los pacientes individualmente sobre signos y alarmas para consultar por urgencias, estos signos constituyen en, dolor intenso en región del tórax, dolor intenso en epigastrio, mareos, dolor de cabeza intensos, falta de aire, sudor frío, aturdimiento, además otros signos asociados a enfermedades respiratorias, los usuarios manifiestan entender la información dada.

Hablando de la temática de obesidad o exceso de peso es uno de los principales factores de riesgo en el desarrollo de muchas enfermedades crónicas, como enfermedades respiratorias y cardíacas, diabetes mellitus no insulino dependiente o diabetes de tipo 2, la hipertensión, algunos tipos de cáncer, así como una vejez o una muerte prematura.

b. Para departamento de Meta **Curso de preparación para la maternidad y paternidad:**

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

Acacías: 15-01-2022
Granada: 31-01-2022
Puerto Gaitán: 25-01-2022
Villavicencio: 08-01-2022 - 22-01-2022

La convocatoria para las sesiones educativas se realiza a través de WhatsApp, llamados telefónicos meses a mes a diferentes grupos de gestantes para realizar sesiones en temas de acuerdo con el trimestre de gestación.

Talleres educativos Dia Rosa

Acacías: 08-01-2022
Puerto Gaitán: 19-11-2021

Puerto López: 19-01-2022

Villavicencio: 26-01-2022

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, conto 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, adicionalmente durante las charlas se realizó demanda inducida a los demás programas del área de promoción y prevención incluyendo el servicio de vacunación.

-Se indaga que conocimientos tienen los usuarios sobre este tipo de cáncer a continuación, se mencionan los principales factores de riesgo para esta enfermedad, maneras de prevenirla con los tamizajes (autoexamen de mama, la mamografía).

-Se explica la periodicidad con la que se deben hacer el autoexamen de mama todos los meses, el examen clínico de la mama cada año a toda mujer partir de los 40 años y del examen clínico de la mama cada año a toda mujer partir de los 40 años.

Talleres educativos de Club de Síndrome Metabólico

Acacías: 22-01-2022

Granada: 31-01-2022

Puerto López: 21-01-2022

Villavicencio: 22-01-2022

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

c. Para el departamento de Casanare

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

YOPAL:

Fecha de realización: 22 enero 2022

Tema: cambio físicos y emocionales en el embarazo

Modalidad: virtual

VILLANUEVA:

Fecha de realización: 19 y 20 enero 2022

Tema: preconcepción “alimentación sana y consejos de fertilidad “
Modalidad: presencial

 **Día Saludable:**

Se Llevaron A Cabo Talleres De Día Saludable En Las Sedes De Jersalud Yopal Y Villanueva – Casanare

YOPAL:

fecha de realización: no realizado

VILLANUEVA:

Fecha de realización: 21 enero 2022

Tema: prevención contra la enfermedad de Hansen

MODALIDAD: Presencial

 **Día Rosa:**

Se Llevaron A Cabo Talleres De Día Rosa En Las Sedes De Jersalud Yopal Y Villanueva – Casanare

YOPAL:

Fecha de realizacion:14 enero 2022

Tema: el virus del papiloma humano (vph)

Modalidad: presencial

VILLANUEVA:

Fecha de realización: no realizado

 **Taller Síndrome Metabólico:**

Se Llevaron A Cabo Talleres De Día Rosa En Las Sedes De Jersalud Yopal Y Villanueva – Casanare

YOPAL:

Fecha de realización: 24 enero 2022

Tema: presentación del programa “síndrome metabólico

Modalidad: virtual

VILLANUEVA:

Fecha De Realización: No Realizado

2.2.4 Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral (PCL)

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

Total, PCL < 75%	Total, PCL > 75%	Afiliados Pendientes por Calificación de PCL
0	42	42

Fuente: Bases de datos (Formatos establecidos por Fiduprevisora). Período: febrero 1 a 28 2022

2.2.4.1 Conclusiones

- ✓ En el mes de FEBRERO se reportan 42 dictámenes de Pérdida de Capacidad Laboral en la Regional 4; todos son afiliados que reciben revaloración anual o cada tres años.
- ✓ En el mes de FEBRERO no se reporta casos de reintegro laboral.

- ✓ De los afiliados que recibieron calificación de PCL en el mes de FEBRERO el 42% fue valorado con patologías de origen laboral y el 57% de origen común.

Tabla 9. Gestión de las Solicitudes de Usuarios

Total, Solicitudes Recibidas	Total, Solicitudes Cerradas	% Gestión de Solicitudes
541	541	100%

Fuente: Sistema de información SGA. Período: 26/01/2022 a 25/2/2022

2.2.5.1 Conclusiones

- ✓ A la fecha de entrega del informe de quejas no se encuentran quejas abiertas.
- ✓ Una vez se realiza la clasificación de estas quejas, se identifican las quejas no procedentes las cuales son radicadas por los usuarios solicitando servicios o insumos que se encuentran fuera del plan de beneficios, así mismo quejas en las cuales se evidencia que el usuario no dio cumplimiento a los deberes asistiendo a citas programadas o cumpliendo los procedimientos establecidos por Medisalud UT, por tal motivo en consolidado de quejas se radican 599 y al realizar la depuración se establecen 541 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	NA

Fuente: Coordinaciones de atención al usuario. Período febrero 1 a 28 de 2022

2.2.6.1 Conclusiones

- Para el mes de febrero se programó comité FOMAG en el Meta.

2.2.7 Cartera con la Red de Prestadores de Servicios de Salud

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

Facturación	Porcentaje de participación del acumulado de las cuentas por pagar por edades						
	0-30 días	31-60 días	61-90 días	91-120 días	121-180 días	181-360 días	Más de 361 días
Mes anterior	2.764.198.717	10.495.450.555	1.397.783.322	1.320.776.734	4.593.524.081	0	0
Mes Actual	2.421.416.763	6.044.471.415	1.646.514.705	1.098.815.145	4.435.071.949	0	0

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 28 febrero 2022

2.2.7.1 Conclusiones

Se reportan cuentas por pagar libres para pago de acuerdo con lo establecido contractualmente con la red de prestadores que garantiza atención a la población del magisterio región 4 por edad de vencimiento, con una disminución del 23,9% 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 Fidupervisora actúe y garantice los ingresos correspondientes a las atenciones generadas

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%	97%
Proporción de gestantes a la fecha de corte positivas para Virus de inmunodeficiencia Humano con Terapia Antirretroviral (TAR)	Mayor 95%	SIN CASOS
Proporción de niños con diagnóstico de Hipotiroidismo Congénito que reciben tratamiento	100%	SIN CASOS
Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de mama	Menor a 15 días	SIN CASOS
Proporción de mujeres con citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia	Menor a 15 días	100%
Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de cuello uterino	Menor a 15 días	SIN CASOS
Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de próstata	Menor a 15 días	SIN CASOS
Tiempo promedio de espera para el inicio de tratamiento de Leucemia Aguda Pediátrica (LAP)	0-4 días	SIN CASOS
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina General	2 días hábiles	1.02
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Odontología General	2 días hábiles	1.14
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Interna	5 días hábiles	3.09
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Pediatría	5 días hábiles	3.18
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ginecología	5 días hábiles	3.21
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Obstetricia	5 días hábiles	3.55
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Cirugía General	5 días hábiles	2.92
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ortopedia	5 días hábiles	3.51
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Psiquiatría	5 días hábiles	4.36
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Otorrinolaringología	5 días hábiles	3.05
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Oftalmología	5 días hábiles	4.53
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Dermatología	5 días hábiles	2.76
Proporción de medicamentos pendientes	0%	2.2%
Proporción de medicamentos pendientes entregados en las primeras 24 horas	100%	97.8%
Razón de Mortalidad Materna	45 x 100,000 Nacidos	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	0
Captación de Hipertensión Arterial (HTA) de personas de 18 a 69 años	Mayor al 50%	57%
Proporción de pacientes hipertensos controlados	Mayor al 60%	60%
Captación de Diabetes de personas de 18 a 69 años	Mayor al 50%	81%
Proporción de pacientes diabéticos controlados	Mayor al 60%	60%

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

2.3.1.1 Conclusiones:

En mes de enero no se presentaron eventos de interés en salud pública de mortalidad materna y menores de 5 años con enfermedades prevalentes de la infancia (EDA – IRA), gestantes con VIH, diagnóstico de hipotiroidismo congénito, ni eventos de mortalidad en la región 4. Para este mes, se dio cumplimiento con el indicador tamización de VIH gestantes, gracias a que, a nivel departamental, principalmente en Casanare

gracias al seguimiento de IPS y de Medisalud frente al cumplimiento al ordenamiento de laboratorios de gestantes. Hubo cumplimiento en el resultado de indicador de hipertensos controlados gracias a que se realizó revisión y actualización de cifras tensionales en la cohorte de seguimiento de Síndrome Metabólico, dejando claro que es importante la actualización de datos mes a mes por parte de IPS. En el indicador de diabéticos controlados tuvo cumplimiento a nivel regional gracias a la toma de laboratorios y actualización de la base de seguimiento, además de ello, al seguimiento médico y adherencia de usuarios.

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

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

Agradezco su amable atención y quedamos atentos ante su aclaración

En el grupo materno perinatal, las IPS manifestaron observaciones frente a la estimación entregada por Fiduprevisora, se realizó una revisión según el comportamiento de gestantes en 2021, y se consideró que estas están muy elevadas, por lo cual se presentara en próximos días ante Fiduprevisora la solicitud de ajuste.

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

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

NOMBRE DEL INDICADOR	META	RESULTADO MES
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Laboral	10 días hábiles	4.96
Proporción de pérdida de capacidad laboral mayor al 50%		42
Incapacidades laborales reiteradas		83

2.3.3.1 Conclusiones:

- ✓ En el mes de FEBRERO se reportan **42** dictámenes de Pérdida de Capacidad en la Regional 4 y 0 reintegro.
- ✓ Durante el mes de FEBRERO en la Regional 4 se presentaron 83 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 de marzo 31 de 2021, junio 30 de 2021, 30 de septiembre de 2021 y diciembre de 2021 con su respectiva variación de acuerdo con la matriz reportada por Fiduprevisora, información reportada por los Unidos Temporalmente de acuerdo con lo establecido contractualmente y según estados financieros de los mismos.

UNION TEMPORAL MEDISALUD UT						
Nombre del indicador	Meta	Resultados				Var MARZO-DICIEMBRE 2021
		mar-21	jun-21	sep-21	dic-21	
Índice de liquidez: Índice de liquidez- total proponente plural	1,3	1,5	1,5	1,6	1,6	-0,1
Índice de liquidez ajustado: Índice ajustado de liquidez- total proponente plural	Mayor a 0,6	1,5	1,4	1,5	1,5	-0,03
Nivel de endeudamiento: Índice de endeudamiento- total proponente plural	Menor o igual a 72,5%	53,8%	55,0%	54,2%	55,2%	-1,4%
Rentabilidad sobre patrimonio: Índice de rentabilidad sobre patrimonio- total proponente plural	Mayor o igual a 0	0,08	3,83	0,13	0,16	- 0,08
Rentabilidad sobre activos: Índice de rentabilidad sobre activos- total proponente plural	Mayor o igual a 0	0,04	1,72	0,06	0,07	- 0,03

La presente se otorga en la ciudad de Tunja Boyacá a los diez y seis (16) días del mes de marzo (03) del año dos mil veintidós (2022).



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