



**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
<i>2.1.1 Atenciones en Salud</i>	<i>2</i>
2.1.1.1 Conclusiones	2
<i>2.1.2 Atenciones Administrativas</i>	<i>3</i>
2.1.2.1 Conclusiones	3
2.1.3.1 Conclusiones	4
<i>2.1.4 Cuentas por Pagar a la Red de Prestadores de Servicios de Salud</i>	<i>4</i>
2.2 EFICACIA	5
<i>2.2.1 Promoción y Prevención</i>	<i>5</i>
<i>2.2.2 Inducción a la Demanda</i>	<i>16</i>
<i>2.2.3 Información, Educación y Comunicación (IEC)</i>	<i>17</i>
2.2.3.1 Conclusiones:	17
a. Para el departamento de Boyacá	17
b. Para el departamento de Meta	25
<i>2.2.4 Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral (PCL)</i>	<i>29</i>
2.2.4.1 Conclusiones	29
2.2.5.1 Conclusiones	29
<i>2.2.6 Comités Regionales</i>	<i>30</i>
2.2.6.1 Conclusiones	30
<i>2.2.7 Cartera con la Red de Prestadores de Servicios de Salud</i>	<i>30</i>
2.2.7.1 Conclusiones	30
2.3 EFECTIVIDAD	30
<i>2.3.1 Resultados de Indicadores de Gestión en Salud</i>	<i>30</i>
2.3.1.1 Conclusiones:	32
3. INDICADORES FINANCIEROS	33



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 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	17602
Odontología General	3613
Pediatría	518
Ginecología	691
Medicina Interna	895
Cirugía General	135
Ortopedia	413
Otorrinolaringología	342
Psiquiatría	806
Dermatología	366
Accidentes de Trabajo	8
Casos de Enfermedad Laboral	8

Fuente: Radicaciones RIPS radicados del 1 al 14 de marzo 2023. Salud Ocupacional radicación usuarios de 1 a 28 de febrero.

2.1.1.1 Conclusiones

- ✓ En el mes de FEBRERO se prestó atención médica en salud a **8** casos por accidente laboral en la Regional 4.



- ✓ De las atenciones por accidente de trabajo se presentaron **3** casos nuevos en la regional 4, los reportados adicionales son atenciones por control médico de la patología diagnosticada.
- ✓ La consulta especializada que mayor número de consulta externa reporta es Medicina interna seguido por psiquiatría.

2.1.2 Atenciones Administrativas

Tabla 2. Total, de atenciones administrativas realizadas

Tipo de Atención	Total
Remisiones según Nivel de Complejidad	
• I Nivel	3679
• II Nivel	8451
• III Nivel	5649
Citas Médicas Asignadas	61047
Asignación de Citas Médicas por Call Center	7579
Incapacidades Reportadas en Hosvital	1159

Fuente: Sistema de información SGA - Período: febrero 1 a 28 de 2023

2.1.2.1 Conclusiones

- ✓ Durante el mes de FEBRERO se transcribieron 1.159 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.
- ✓ El nivel de complejidad con mayor número de atención es el 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	8	Activo
Casanare	4	Activo
Meta	4	Activo
IPS Red No Propia		
Boyacá	241	Activo
Casanare	115	Activo
Meta	101	Activo
Extrarregional	15	Activo
Total, IPS Red		
Boyacá	249	Activo
Casanare	119	Activo
Meta	105	Activo



Tipo de IPS	Total	Estado (Activo/Inactivo)
Extrarregional	15	Activo
TOTAL, IPS	488	Activo

Fuente: Formato de Fiduprevisora para reporte de red de servicios: Actualizado 05/03/2023

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	14.272.024.736	18.215.522.880	- 3.943.498.144	-27,6%
CASANARE	3.564.632.062	3.954.398.394	- 389.766.332	-10,9%
META	6.743.312.556	8.057.278.318	- 1.313.965.762	-19,5%
TOTAL	24.579.969.354	30.227.199.592	- 5.647.230.238	-22,97%

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 28 de febrero 2023

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 2023, presentando un aumento con relación al mes inmediatamente anterior. El alto saldo en las cuentas por pagar se debe a que la Cápita del mes de febrero fue consignada por Fiduprevisora el último día del mes y 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	6.504.274.584	218.524.733	Se reportan pagos efectuados a la red prestadora en el mes de febrero con una disminución con respecto a lo programado. El alto saldo en las cuentas por pagar se debe a que Fiduprevisora adeuda a la UT lo de la represa.
CASANARE	2.018.488.069	51.009.387	
META	1.979.665.980	99.557.001	
TOTAL	10.502.428.633	369.091.121	

. Fuente: Software Índigo Vie 1 a 28 febrero 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 febrero del 2023, presentando una disminución con relación a lo programado en el mes inmediatamente anterior debido a que la Cápita del mes de febrero fue consignada por Fiduprevisora el último día del mes. 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):

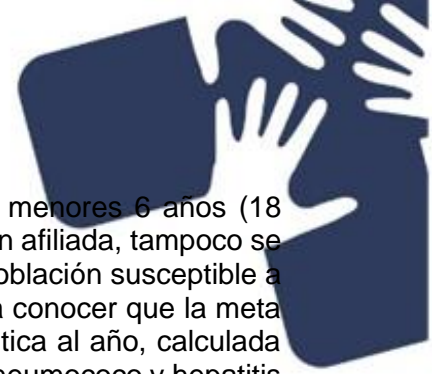
CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS PROGRAMADAS BCG	13,97	16
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS ANTIHEPATITIS B EN MENORES DE 1 AÑO	13,97	16
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (1era dosis) Niños 2 a 4 meses	2,30	5
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DPT MENORES 6AÑOS (18 meses y 5 años)	70,06	19
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO 2 a 4 meses	2,30	6
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO 4 a 6 meses	2,30	5
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO 6 a 11 meses	4,35	5
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO Ref. 18 meses y 5 años	70,06	30
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNA CONJUGADA CONTRA H INFLUENZA 6, 7 y 12 meses	2,22	17
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (2da dosis) Niños 4 a 6 meses	2,30	7
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (3da dosis) 6 a 11 meses	4,35	11
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS VACUNA TRIPLE VIRAL NIÑOS 12 a 23 meses	11,12	13
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS VACUNA CONTRA FIEBRE AMARILLA 18 meses	52,37	9



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE CONSULTAS DE ATENCIÓN EN SALUD PARA LA PRIMERA INFANCIA -PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR) 1m, 4-5, 12-18, 24-29m, 3a, 5a	50,71	253
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	2,35	172
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES PARA LA PROMOCIÓN Y APOYO DE LA LACTANCIA MATERNA (POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, NUTRICIÓN, MEDICINA GENERAL)	0,75	42
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE DESPARASITACIONES INTESTINAL ANTIHELMÍNTICA - DE 12 MESES A 5 AÑOS 11 MESES 29 DIAS -	155,67	285
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE FORTIFICACIONES CASERA CON MICRONUTRIENTES EN POLVO	6,33	40
PRIMERA INFANCIA	SUPLEMENTACIÓN CON MICRONUTRIENTES- 24 MESES A 5 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS	66,13	149
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)	93,40	185
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA (13 MESES A 5 AÑOS) - Semestral a partir del año de edad	93,40	194
PRIMERA INFANCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES (3 A 5 AÑOS) 1 vez cada año	31,85	118
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES PRIMERA INFANCIA	48,70	540
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES PRIMERA INFANCIA -	52,03	226
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA NEUMOCOCO (Suma dosis primera y segunda de polio, y dosis de triple viral)	15,71	8
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA HEPATITIS A (Se deja la de triple viral de un año)	11,12	5
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA ROTAVIRUS ((Suma dosis primera y segunda de polio)	4,59	15
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA INFLUENZA (SE TOMA 6,7,12 MESES DE EDAD	2,22	17
PRIMERA INFANCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.2-3M, 6-8M, 9-11M, 18-23M Y 4A.	30,46	95

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos enero de 2023

Dentro del curso de vida de la primera infancia, se puede evidenciar que, de las 29 actividades, se alcanzó en enero 2023, un resultado del 82% según meta mes. En las actividades que se obtuvieron resultados satisfactorios, fue gracias a la demanda inducida realizado y a las jornadas en salud programadas, a pesar de que enero era un periodo de baja asistencias por periodo de



vacaciones de los docentes. No se alcanzó cumplimiento en dosis DPT menores 6 años (18 meses y 5 años) ya que se considera una proyección elevada a la población afiliada, tampoco se alcanzó cumplimiento en dosis de antipolio 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, calculada con población afiliada en la edad objeto de vacunación. En vacunación de neumococo y hepatitis A de un año, tuvo un resultado de ejecución regular, sin embargo, es importante mencionar que Medisalud realiza identificación de población susceptible de enfermar y se realiza la respectiva demanda inducida.

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

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO
INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD PARA INFANCIA - PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR) 6, 8 Y 10 AÑOS	70,21	134
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)	88,65	348
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	24,92	61
INFANCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR (INFANCIA) Dos veces al año (1 por semestre) (6 A 10 AÑOS)	177,30	284
INFANCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA (INFANCIA) DOS VECES AL AÑO 1 POR SEMESTRE (6 A 10 AÑOS) - Dos veces al año (1 por semestre)	141,45	309
INFANCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES INFANCIA (6 a 11 años) SEGÚN NECESIDAD se estima una vez en el año	88,65	274
INFANCIA	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH - INFANCIA (NIÑAS 9 a 11 AÑOS) 2 Dosis intervalo de 6 meses	139,57	11
INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES INFANCIA (SEGÚN VALORACION Y CRITERIO PROFESIONAL)	88,65	549
INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES	88,65	265
INFANCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA 7, 9, 11 AÑOS	77,54	59

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos enero de 2023

Dentro del curso de vida de la infancia, se puede evidenciar que, de las 10 actividades, se alcanzó en mes de enero de 2023, un cumplimiento de 80% según la meta mes establecida. No se alcanzó cumplimiento de aplicación de vacuna VPH al igual que el mes anterior y los meses inmediatamente anteriores, frente a ello Medisalud continúa promocionando la importancia de aplicación de la vacuna por diferentes medios como mensajes de texto, grupos de WhatsApp, página de Medisalud. Y verificando esquemas desde el aplicativo pai web.2.0. En cuando a consultas por Enfermería, se identifica el no cumplimiento, causado a poca adherencia de los padres de familia en acudir a esta consulta, por lo cual se continuará con la demanda inducida.



ADOLESCENCIA (11 años a 17 años):

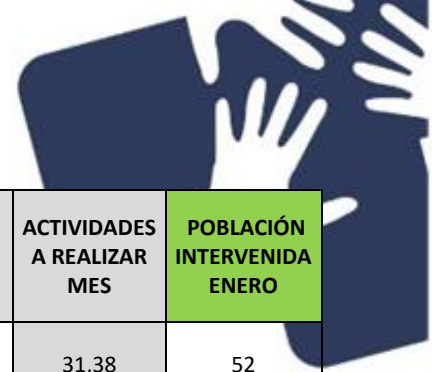
CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH - ADOLESCENCIA (12 a 17 AÑOS) 2 Dosis intervalo de 6 meses	394,57	9
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD PARA LA ADOLESCENCIA -PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR) 12, 14, 16 años	52,46	160
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - 12 a 17 años una vez al año	126,83	410
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	34,54	107
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR ADOLESCENCIA (dos veces al año 12 a 17 años)	253,65	392
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA ADOLESCENCIA (dos veces al año 12 a 17 años)	253,65	434
ADOLESCENCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES (12 A 15 AÑOS) ADOLESCENCIA - según necesidad se estima una vez en el año	80,18	258
ADOLESCENCIA	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL ADOLESCENCIA (12 a 17 años) Dos veces al año (1 por semestre)	253,65	426
ADOLESCENCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES ADOLESCENCIA -	62,23	946
ADOLESCENCIA	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES ADOLESCENCIA	126,83	318
ADOLESCENCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA 13, 15, 17	51,25	166

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos enero de 2023

Dentro del curso de vida de la adolescencia, se puede evidenciar que, de las 11 actividades, se alcanzó a corte de enero de 2023, un resultado del 91% de actividades satisfactorias quedando solo pendiente por cumplimiento 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, sin embargo es importante resalta que se ha trabajado en educación frente a la estimación de los efectos de este biológico a través de talleres educativos.

JUVENTUD (18 años a 28 años):

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO
JUVENTUD	NÚMERO DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ POR ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR 18 a 23 años	151,63	162



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO
JUVENTUD	NÚMERO DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ POR ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR 24 a 28 años.	31,38	52
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	83,39	416
JUVENTUD	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA) 25 A 28 AÑOS	19,96	45
JUVENTUD	NÚMERO DE BIOPSIA CERVICOUTERINA 25 A 28 AÑOS	0,54	0
JUVENTUD	NÚMERO DE COLPOSCOPIA DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA) 25 A 28 AÑOS	19,96	0
JUVENTUD	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR: GLICEMIA BASAL, PERFIL LIPÍDICO, CREATININA, UROANÁLISIS	31,58	108
JUVENTUD	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES JUVENTUD	109,80	1174
JUVENTUD	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES JUVENTUD	166,78	500
JUVENTUD	PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA - (18 a 28 años) 1 vez cada año	166,78	389
JUVENTUD	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL (18 a 28 años)	93,06	425

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos enero de 2023

Dentro del curso de vida de la juventud, se puede evidenciar que, de las 11 actividades, hubo un cumplimiento de 9 actividades en enero 2023, con resultado satisfactorias de 81%, gracias a al fortalecimiento de la demanda inducida y jornadas en salud. Las dos únicas actividades en incumplimiento corresponden a biopsia cervicouterina 25 a 28 años y colposcopia de cáncer de cuello uterino, estas actividades son contingentes y para ejecutarse dependen de resultados anormales de otras tamizaciones.

ADULTEZ (29 años a 59 años):

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO
ADULTEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR - ADULTEZ	119,23	611
ADULTEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA-ADULTEZ	278,40	1410
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGIA) ADULTEZ MUJERES 29 AÑOS a 59 años	6,63	367
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (ADN VPH)-ADULTEZ 30 a 59 años	117,90	239



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO
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)	49,58	0
ADULTEZ	NÚMERO DE CRIOCAUTERIZACIONES DE CUELLO UTERINO-ADULTEZ	71,54	0
ADULTEZ	NÚMERO COLPOSCOPIA CERVICO UTERINA - ADULTEZ	5,30	13
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS CERVICO UTERINA (mujeres 29 a 59 años)	6,04	1
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)ADULTEZ cada dos años a partir de los 50 años	580,33	129
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (VALORACIÓN CLÍNICA DE LA MAMA) ADULTEZ Anual a partir de los 40 años a 59 años	166,40	383
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE MAMA ADULTEZ	20,99	7
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (PSA) ADULTEZ Cada 5 años a partir de los 50 años	25,38	93
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (TACTO RECTAL) ADULTEZ Cada 5 años a partir de los 50 años	25,38	84
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE PRÓSTATA 14,95 casos nuevos por 100.000 habitantes hombres	3,79	0
ADULTEZ	TAMIZAJE PARA CÁNCER DE COLON (SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL POR INMUNOQUÍMICA) Cada 2 años a partir de los 50 años	118,21	230
ADULTEZ	TAMIZAJE PARA CÁNCER DE COLON (COLONOSCOPIA)	4,86	43
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIA DE COLÓN - ADULTEZ	0,00	0
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: GLICEMIA BASAL (RevColombCardiol.2017;24(4):334---341	175,08	494
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO - COLESTEROL DE ALTA	175,08	494
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO - COLESTEROL BAJA DENSIDAD	175,08	494
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO - COLESTEROL TOTAL	175,08	494
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO – TRIGLICÉRIDOS	175,08	494
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: CREATININA	175,08	494
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: UROANÁLISIS	175,08	494
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA TREPONÉMICA tasa de incidencia mundial de 1,5 casos por 1000 mujeres y 1,5 casos por 1000 hombres	13,92	252
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA VIH	19,49	314
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS B	20,27	246



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS C 50 a 59 años A partir de los 50 años una vez en la vida	236,42	179
ADULTEZ	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES ADULTEZ	71,54	4787
ADULTEZ	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES ADULTEZ	556,80	1373
ADULTEZ	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA- VEJEZ (29 a 59 años) 1 vez cada dos años	278,40	1030
ADULTEZ	NÚMERO DE DETARTRAJES SUPRAGINGIVAL-VEJEZ (29 a 59 años) s	310,69	1128

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos enero de 2023

Dentro del curso de vida de la adultez, se puede evidenciar que, de las 32 actividades, hubo cumplimiento de 23 en enero de 2023, para un resultado del 71%. 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. Las demás actividades como colonoscopias, biopsias, son actividades contingentes y su ejecución depende de resultados alterados de otras tamizaciones, los cuales no se han dado.

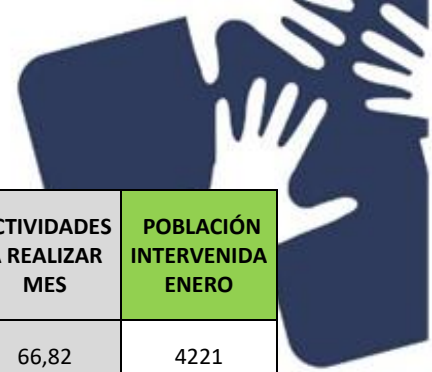
Se informa nuevamente a Fiduprevisora que las siguientes actividades tienen una estimación muy elevada y que estas se realizan de manera esporádica dependiendo de número de población en zona rural dispersa, dentro de ellas este número de tamizajes de cáncer de cuello uterino (técnicas de inspección visual 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	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO
VEJEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR. - VEJEZ	111,36	224
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	186,05	507
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)	29,68	44
VEJEZ	NÚMERO DE COLPOSCOPIAS CERVICO UTERINA- VEJEZ	29,68	2



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS CERVICO UTERINA- VEJEZ (mujeres 60 a 65)	1,60	0
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)-VEJEZ cada dos años a partir de los 60 a 69 años	13,04	101
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (VALORACIÓN CLÍNICA DE LA MAMA)- VEJEZ Anual a hasta los 69 años	128,21	245
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE MAMA-VEJEZ	5,57	0
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (PSA)-VEJEZ Cada 5 años hasta los 75 años	48,79	214
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (TACTO RECTAL) - VEJEZ Cada 5 años hasta los 75 años	48,79	92
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIA DE PRÓSTATA - VEJEZ 14,95 casos nuevos por 100.000 habitantes hombres	7,29	1
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJE S PARA CÁNCER DE COLON (SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL POR INMUNOQUÍMICA)- VEJEZ Cada 2 años hasta los 75 años	66,15	298
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE COLON (COLONOSCOPIA)-VEJEZ	2,71	33
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE COLÓN -VEJEZ	0,00	0
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: GLICEMIA BASAL - VEJEZ	142,96	165
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL DE ALTA-VEJEZ	142,96	165
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL BAJA DENSIDAD-VEJEZ	142,96	165
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL TOTAL- VEJEZ	142,96	165
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO –TRIGLICÉRIDOS-VEJEZ	142,96	165
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: CREATININA-VEJEZ	142,96	165
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: UROANÁLISIS-VEJEZ	142,96	165
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	9,30	60
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA VIH- VEJEZ	0,16	81
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA HEPATITIS B- VEJEZ	21,09	68
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA HEPATITIS C -VEJEZ	620,17	98



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO
VEJEZ	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES VEJEZ	66,82	4221
VEJEZ	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES -VEJEZ Se deja mínimo una educación grupal por curso de vida	372,10	1212
VEJEZ	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA- VEJEZ (>= 60 AÑOS) 1 vez cada dos años	186,05	666
VEJEZ	NÚMERO DE DETARTRAJES SUPRAGINGIVAL-VEJEZ (60 a 79 años)	194,30	710

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos enero de 2023.

Dentro del curso de vida de la vejez, se puede evidenciar que, de las 29 actividades, hubo cumplimiento de 22 en mes de enero 2023, para un resultado del 76%. No se alcanzó un cumplimiento de ejecución en colposcopias y biopsia de próstata, mama y cuello, 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	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE PRIMERA VEZ EN MUJERES (POR MEDICO O ENFERMERA)	59,19	200
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE CONTROL A MUJERES (POR MEDICO O ENFERMERA)	118,38	236
MUJERES EN EDAD FERTIL	No. APLICACIONES DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO	5,00	16
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE ESTERILIZACIONES FEMENINAS	10,06	6
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE ENTREGAS ANTICONCEPCION ORAL CICLO* (MUJERES) E INYECTABLES MENSUALES MSPS	25,66	263
MUJERES EN EDAD FERTIL	MUJERES CON ANTICONCEPCIÓN HORMONAL METODOS MODERNOS (TRIMESTRALES, IMPLANTE SUBDERMICO)	6,21	88
MUJERES EN EDAD FERTIL	ATENCION PRECONCEPCIONAL	161,41	109

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos enero de 2023

En mes de enero 2023, se evidencia un cumplimiento de 6 actividades con ejecución por encima de la meta mes, de las 7 establecidas, para un resultado del 71%, estando en incumplimiento solo la esterilización femenina, sin embargo, revisando el sistema de información SGA no se tiene



pendiente usuarias por procedimiento, sin embargo desde el equipo de gestión del riesgo y en conjunto con autorizaciones y citas médicas se gestionan los casos que se lleguen a presentar para esterilización femenina. Se tuvo un resultado regular en las atenciones preconcepcionales, pero con mejora en comparación de meses previos, sin embargo, es importante aclarar que esta actividad se realiza si la usuaria tiene intención reproductiva, y no al total de mujeres en edad fértil.

PLANIFICACION HOMBRES:

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE CONSULTAS PLANIFICACION HOMBRES PRIMERA VEZ	0,64	90
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE CONSULTA CONTROL PLANIFICACION HOMBRES	0,64	15
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE ESTERILIZACIONES MASCULINAS REALIZADAS	2,93	10

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos enero de 2023

En mes de enero 2023, se evidencia un cumplimiento de las 3 actividades establecidas para un resultado de 100%.

GRUPO MATERNO PERINATAL:

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE ATENCIONES INSTITUCIONALES DEL PARTO (PARTO Y CESAREA)	14,71	16
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SEROLOGIA PARTO	14,71	16
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. CONSULTA MEDICA DE CONTROL POSTPARTO	14,71	6
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. EXAMENES DE TSH EN RECIEN NACIDOS (TOMA Y ANÁLISIS)	14,71	16
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. APLICACIONES DE VITAMINA K	14,71	16
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOCLASIFICACION RN	14,71	16
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS MEDICAS DE CONTROL DEL RECIEN NACIDO (POR MEDICO O ENFERMERA)	14,71	5
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS PRENATALES DE PRIMERA VEZ POR MÉDICO	14,71	51
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SEROLOGIA GESTANTE	44,13	19

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL POR MEDICO	22,06	98
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL REALIZADAS POR ENFERMERA	58,83	54
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOGRAMA COMPLETO GESTANTES	22,06	42
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOCLASIFICACION EN GESTANTES	22,06	25
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. UROCULTIVO GESTANTES	22,06	33
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. GLICEMIA EN GESTANTES	22,06	20
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. ULTRASONOGRAFIA PELVICA OBSTETRICIA Y/O TRANSVAGINAL	44,13	21
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SUMINISTRO DE MULTIVITAMINICOS GESTANTES	66,19	66
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. CONSULTA ODONTOLOGICA GENERAL DE LA GESTANTE	29,42	38
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. APLICACIONES DE TD O TT GESTANTES	14,71	5
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSEJERIA PARA PRE-VIH GESTANTES	14,71	41
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)	2,35	32
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)	14,71	100
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, UROCULTIVO (se deja la misma cantidad de gestantes programadas de primera vez)	14,71	33
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G EIA (se deja la misma cantidad de gestantes programadas de primera vez)	14,71	24
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M EIA (PREVALENCIA DE TOXOPLASMOSIS 47% REF ESTUDIO NACIONAL 1998 Y 1982)	6,91	45
MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TEST DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMA IG G	14,71	0
MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TEST DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMA IG M	14,71	0



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, PRUEBA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B	14,71	24
GRUPO MATERNO PERINATAL	ANTIHEPATITIS B EN RECIEN NACIDO	14,71	16
MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSEJERIA PARA POST VIH GESTANTES	14,71	41
MATERNO PERINATAL	PRUEBA RAPIDA PARA VIH (VIH 1-VIH 2) GESTANTES	14,71	41
MATERNO PERINATAL	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA DPTa – GESTANTES	14,71	1

Fuente: RIPS, FIAS, bases de datos enero de 2023.

Hubo cumplimiento satisfactorio de 23 actividades en mes de enero 2023, de las 27 establecidas para un resultado de 81%, sin embargo. Medisalud continúa 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, consulta post parto entre otras, están sujetas a la tasa de fecundidad de las mujeres afiliadas por lo cual, según el comportamiento de este indicador en la región se deben proyectar a las estimaciones del grupo materno en la vigencia 2023.

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 2023:

PROGRAMA	CANALIZACIÓN TOTAL		Efectividad
	Contactados	Asistieron	
VACUNACIÓN (ESQUEMA DE VACUNACIÓN MENORES DE 6 AÑOS-GESTANTES-VPH-INFLUENZA-FA)	153	148	96,73%
PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS)	248	243	97,98%
INFANCIA (6 A 11 AÑOS)	183	175	95,63%
ADOLESCENCIA (12 A 17 AÑOS)	306	287	93,79%
JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	275	267	97,09%
ADULTEZ (29 A 59 AÑOS)	332	289	87,05%
VEJEZ (60 AÑOS Y MÁS)	350	295	84,29%
ATENCIÓN EN SALUD BUCAL	2261	2233	98,76%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	321	316	98,44%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE MAMA	238	218	91,60%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE PRÓSTATA	68	59	86,76%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE COLON Y RECTO	148	126	85,14%
PLANIFICACION FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN	201	196	97,51%
ATENCIÓN PRECONCEPCIONAL	41	33	80,49%
ATENCIÓN AL CUIDADO PRENATAL	53	53	100,00%
CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD	54	54	100,00%
CONTROL DEL PUERPERIO	7	7	100,00%

PROGRAMA	CANALIZACIÓN TOTAL		Efectividad
	Contactados	Asistieron	
CONTROL RECIEN NACIDO	4	4	100,00%
SINDROME METABÓLICO PREVALENCIA	2245	2245	100,00%
SINDROME METABÓLICO INCIDENCIA	52	51	98,08%
TOTAL	7540	7299	99,00%

Fuente: Formato digital de demanda inducida Medisalud U.T periodo mes de enero 2023

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 del 99%, se debe mejorar el seguimiento en cumplimiento a citas del curso de vida del adultez y vejez, atención en salud bucal y detección temprana de cáncer de cuello uterino.

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	16	16	100%
CELEBRACIÓN DEL DIA ROSA	25	25	100%
CELEBRACIÓN DEL DIA SALUDABLE	22	22	93%
TALLERES EDUCATIVOS PARA SÍNDROME METABÓLICO	16	16	100%
PIEZAS PUBLICITARIAS PARA DEMANDA INDUCIDA MEDISALUD U.T A IPS	15	15	100%

Fuente: Informes IEC Sedes primarias-Plataforma digital Medisalud U.T. Periodo enero 2023

2.2.3.1 Conclusiones:

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

a. Para el departamento de Boyacá

Curso de preparación para la maternidad y paternidad:

Chiquinquirá: 07-01-2023

Duitama: 07-01-2023

Garagoa: 07-01-2023

Guateque: 07-01-2023

Soata: 05-01-2023

Sogamoso: 11-01-2023

Tunja: 11-01-2023

Puerto Boyacá: 28-01-2023

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

CURSO DE PREPARACION PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD SESION 5 "PREPARANDONOS PARA TU LLEGADA" PREPARACION PARA EL PARTO (INCLUYE RUTAS DE ACCESIBILIDAD PARA LA ATENCION DEL PARTO, CUIDADO POST PARTO).



- Proporcionar información detallada para suprimir gran parte de los temores y aprensiones por la llegada del nuevo integrante de la familia, aumentar la capacidad de enfrentarse al dolor y prepararse para responder a las posibles eventualidades que pudieran surgir.
- Enseñar técnicas especiales de relajación, control muscular y actividad respiratoria que aumenten la capacidad de resistencia de la madre y disminuyan su percepción del dolor, además de ofrecer a la pareja la sensación de control de la situación.
- Potenciar la interrelación de la pareja haciendo más partícipe al futuro padre que, llegado el momento, facilitará el apoyo emocional necesario a la madre para reducir su ansiedad.

Se inicia la actividad del curso prenatal para el mes correspondiente a enero de 2023 con el tema "Preparándonos para tu llegada, preparación para el parto (incluye rutas de accesibilidad para atención del parto, cuidados post parto)", se dio a conocer a los asistentes los siguientes temas:

Técnicas para el parto

❖ Después, sujeta la misma parte de tu periné entre el dedo pulgar y los opuestos, y realiza un movimiento de vaivén durante un par minutos.



Desde este momento, hasta la total expulsión de la placenta y sus membranas, se extiende el periodo de alumbramiento. El parto se divide en tres periodos:

- Fase de dilatación: Las contracciones del útero hacen que el cuello uterino se dilate hasta permitir el paso del cuerpo del bebé. Es la fase más larga del parto.
- Fase de expulsión: Las contracciones uterinas ayudan al descenso de la cabeza del niño. La duración de esta fase varía de unas mujeres a otras y también influye si es el primer parto o ya ha habido otros. Se tienen ganas de empujar y hay que seguir las indicaciones de los profesionales sanitarios (respiración, momento para empujar, relajación, etc.). Cuando asome la cabeza del niño y para impedir desgarros a veces es necesario realizar un pequeño corte o "episiotomía". Dura 30-60 minutos.
- Fase de alumbramiento: Una vez que ha salido el niño y después de una breve pausa



vuelven las contracciones, de manera más suave, para expulsar la placenta y la bolsa que contenía al niño (bolsa de las aguas). Ocurre a los 10 minutos del nacimiento del niño. Qué llevar al hospital para el parto y debe preparar las maletas para el momento del parto en las últimas semanas del embarazo, a partir de la semana 36 de gestación el bebé ya está preparado para nacer. Tendrá que preparar dos maletas, una para la materna y otra para el recién nacido con todo lo necesario para los primeros días tras el parto.

- Se envió mensaje de texto masivo a gestantes con la invitación y asistieron las asistentes manifiestan que quieren que el curso sea más práctico, realizando los ejercicios durante el embarazo

Envío SMS masivo



El proceso ha sido confirmado exitosamente!!

Recuerda que la entrega a los celulares depende de la congestión de red que tenga cada operador en este momento

para ver el estado de este proceso consulta la sección de informes.





- **Taller educativo día rosa**

Chiquinquirá: 11-01-2023

Duitama: 11-01-2023

Garagoa: 11-01-2023

Guateque: 11-01-2023

Moniquirá: 11-01-2023

Soata: 05-01-2023

Sogamoso: 11-01-2023

Tunja: 11-01-2023

Puerto Boyacá: 25-01-2023

“Día rosa” Programa de atención preconcepcional (promover la salud de la mujer, cuidado prenatal y evaluación del riesgo reproductivo).

OBJETIVO

- ✓ Promover la salud de la mujer y la de su futura descendencia y forma parte de la asistencia prenatal, así también dar a conocer la promoción de la salud y evaluación del riesgo reproductivo.

Se inicio la actividad día rosa “Programa de atención preconcepcional (promover la salud de la mujer, cuidado prenatal y evaluación del riesgo reproductivo)” Correspondiente al mes de enero 2023, en horario de 8:00 am a 7:00 pm en sala de espera de consulta externa de casa una de las sedes.

En la atención preconcepcional se debe indagar las condiciones de tipo biológico, hábitos, comportamientos o condiciones sociales que puedan convertirse en riesgos para la salud materno-perinatal. Para producir el mejor resultado posible, se requiere que estos riesgos se intervengan antes del embarazo. La atención preconcepcional debe ser entendida como el cuidado continuo durante la edad reproductiva de la mujer para que, en el momento en que elija quedar embarazada se encuentre en las mejores condiciones posibles de salud; implica tener en cuéntalos derechos reproductivos que: Esto se basa en el reconocimiento del derecho básico de todas las parejas e individuos a decidir libre y responsablemente el número de hijos, el espaciamiento de los nacimientos y a disponer de la información y de los medios para ello, así como el derecho a alcanzar el nivel más elevado de salud sexual y reproductiva.



○ **Talleres educativos Día saludable**

Chiquinquirá: 18-01-2023 / 25-01-2023

Duitama: 18-01-2023 / 25-01-2023

Garagoa: 18-01-2023 / 25-01-2023

Guateque: 18-01-2023 / 25-01-2023

Moniquirá: 18-01-2023 / 25-01-2023

Soata: 12-01-2023 / 28-01-2023

Sogamoso: 18-01-2023 / 25-01-2023

Tunja: 18-01-2023 / 25-01-2023

Puerto Boyacá: 11-01-2023 / 25-01-2023



DIA SALUDABLE 1

Día saludable ciclo 1 sesión: primera infancia-infancia pautas de crianza para acompañar el establecimiento o mantenimiento de hábitos y prácticas saludables: control de esfínteres, alimentación apropiada y Balanceada para el crecimiento y peso saludable, actividad física y deportes organizados, uso de pantallas y dispositivos de audio, aprendizaje de hábitos de higiene corporal (enfocado a padres) y de higiene oral que realice el niño de forma independiente, foto protección, ergonomía postural, uso periódico de los servicios de salud, auto concepto y autovaloración (expresado en autocuidado).

OBJETIVO

- ✓ Ampliarla visión de padres y cuidadores sobre las formas de enseñar a los niños en el marco del amor y respeto

El proceso de crianza es complejo, por tanto, se hace necesario crear estrategias y herramientas para generar un desarrollo saludable, fortalecimiento emocional, habilidades sociales entre otros. La familia influye de manera significativa en el desarrollo socioafectivo de los niños y niñas, por tanto, se pretende reducir y/o eliminar factores de riesgo que puedan afectar este proceso.

se brindó educación frente a la importancia en del proceso de crianza, ya que es complejo, por tanto, se hace necesario crear estrategias y herramientas para generar un desarrollo saludable, fortalecimiento emocional, habilidades sociales entre otros. Se resalta que la familia influye de manera significativa en el desarrollo socioafectivo de los niños, por tanto, se pretende reducir y/o eliminar factores de riesgo que puedan afectar este proceso y garantizar que el proceso de crianza se desarrolle en entornos adecuados, garantizando siempre sus derechos.





DIA SALUDABLE 2

Día saludable “Jornada nacional de vacunación: día de ponerse al día, búsqueda de los susceptibles del programa ampliado de inmunizaciones, y cambio de esquema de vacunación nacional refuerzos 18 meses y 5 años”.

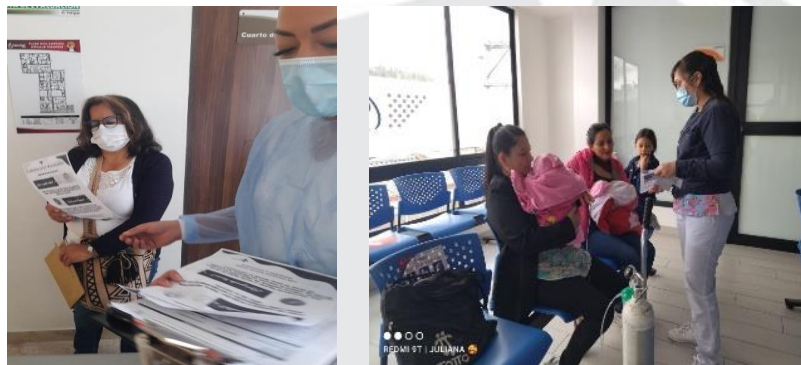
OBJETIVO

- ✓ Disminuir la morbilidad y mortalidad de las enfermedades prevenibles por vacunas en la población menor de cinco años, con énfasis en la población menor de dos años, mujeres en edad fértil y grupos en riesgo.

Se realizó refuerzo frente a los conocimientos de plan ampliado de inmunización en las poblaciones objeto, se indago estado de vacunación, y se promovió ponerse al día teniendo en cuenta:

Metas

1. Vacunación homogénea de por lo menos 95% de la población menor de cinco años, con énfasis en la menor de dos años, MEF y grupos en riesgo con los inmunobiológicos del PAI en todos los municipios del país.
2. Sostenibilidad de la certificación de la erradicación de la poliomielitis hasta declarar al mundo libre de esta enfermedad.
3. Erradicación del sarampión.
4. Mantener la eliminación del tétanos neonatal.
5. Control de la tos ferina, difteria, formas graves de tuberculosis, rubéola, parotiditis, síndrome de rubéola congénita, hepatitis B y enfermedades invasivas (meningitis, neumonía, epiglotis, celulitis) por la bacteria *Haemophilus influenza* tipo b.





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

Chiquinquirá: 21-01-2023
Duitama: 21-01-2023
Garagoa: 23-01-2023
Guateque: 23-01-2023
Moniquirá: 21-01-2023
Soata: 23-01-2023
Sogamoso: 21-01-2023
Tunja: 21-01-2023
Puerto Boyacá: 26-01-2023

MEMBRESIA CLUB DE SINDROME METABOLICO: (ORGANIZACIÓN, CONCEPTOS DEL PROGRAMA Y MANEJO DE SU PATOLOGIA (DIABETES, HIPERTENSION, OBESIDAD Y DISLIPIDEMIA)).

OBJETIVO

- Dar a conocer a los usuarios la estructura organizacional del programa a través de la información sobre el proceso de ingreso, manejo y evaluación de este.
- Disminuir la presencia de eventos cardo-cerebrovasculares y disminuir la progresión de la enfermedad renal en los usuarios de Jersalud S.A.S.
- Detección temprana, control y tratamiento oportuno de las patologías que aumentan el riesgo cardiovascular.
- Mitigar y/o retardar secuelas, complicaciones y/o muerte del usuario con síndrome metabólico.
- Determinar las actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad principalmente en estilos de vida Saludables, dirigidos a mejorar factores de riesgo modificables, tanto en el usuario como en su núcleo familiar o cuidadores.
- Disminuir la progresión de la enfermedad renal a través de la nefro protección temprana.

Proyección de presentación de las generalidades del programa para que el usuario tenga conocimiento de los derechos que tiene por pertenecer al programa y que será atendido por un grupo interdisciplinaria, por lo cual debe acudir a cada una de las consultas para que el

tratamiento sea integral y Se entrega crucigrama para evaluar si entendieron el modelo de atención del programa de síndrome metabólico por parte del profesional de salud.

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 Propone lograr la participación de las personas en el proceso educativo; con el fin de generar un acercamiento al participante sin la imposición de conocimientos sobre un tema determinado; su pilar es el diálogo, el cual permite el cuestionamiento y la discusión de pares, por tanto, favorece la construcción de conocimiento y toma de decisiones.



b. Para el departamento de Meta

Curso de preparación para la maternidad y paternidad:

Acacias: 28 de enero de 2023
Granada: 28 de enero de 2023
Puerto Gaitán: 28 de enero de 2023
Puerto López: 28 de enero de 2023
Villavicencio: 28 de enero de 2023

Tema de la sesión 5 "preparándonos para tu llegada" preparación para el parto (incluye rutas de accesibilidad para la atención del parto, cuidado post parto



Talleres educativos Dia Rosa

Acacias: 16 de enero de 2023
Granada: 16 de enero de 2023
Puerto Gaitán: 16 de enero de 2023
Puerto López: 16 de enero de 2023
Villavicencio: 16 de enero de 2023

Fomentar el bienestar, la buena calidad de vida y mejorar la accesibilidad en las usuarias sujeto del “DÍA ROSA” por medio de la gestión del riesgo y la generación de estrategias dirigidas a la detección temprana de cáncer de mama, cérvix, aumento en las coberturas de planificación familiar y atención preconcepcional.

Talleres educativos de Club de Síndrome Metabólico

Acacias: 23 de enero 2023
Granada: 23 de enero 2023
Puerto Gaitán: 23 de enero 2023
Puerto López: 23 de enero 2023
Villavicencio: 23 de enero 2023

Se dio a conocer a los usuarios la estructura organizacional del programa a través de la información sobre el proceso de ingreso, manejo y evaluación de este.

Talleres educativos de Día Saludable

Acacias: 12 y19 de enero 2023
Granada: 12 y19 de enero 2023
Puerto Gaitán: 12 y19 de enero 2023
Puerto López: 12 y19 de enero 2023
Villavicencio: 12 y19 de enero 2023

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: 30-01-2023
Villanueva: 24-01-2023

CURSO DE PREPARACION PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD: CUIDADOS PARA EL BEBE Y RUTAS DE ATENCION EN LA IPS.

OBJETIVO

- Proporcionar información detallada para suprimir gran parte de los temores y aprensiones por la llegada del nuevo integrante de la familia y prepararse para responder a las posibles eventualidades que pudieran surgir.

Dar a conocer las rutas de atención en la IPS frente a una posible emergencia con el recién nacido

Día Saludable:

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

Yopal: 18-01-2023 / 25-01-2023

Villanueva: 19-01-2023 / 23-01-2023

DIA SALUDABLE 1 DIA SALUDABLE 2

Día saludable ciclo 1 sesión: primera infancia-infancia pautas de crianza para acompañar el establecimiento o mantenimiento de hábitos y prácticas saludables: control de esfínteres, alimentación apropiada y Balanceada para el crecimiento y peso saludable, actividad física y deportes organizados, uso de pantallas y dispositivos de audio, aprendizaje de hábitos de higiene corporal (enfocado a padres) y de higiene oral que realice el niño de forma independiente, foto protección, ergonomía postural, uso periódico de los servicios de salud, auto concepto y autovaloración (expresado en autocuidado).

OBJETIVO

- ✓ Ampliarla visión de padres y cuidadores sobre las formas de enseñar a los niños en el marco del amor y respeto

El proceso de crianza es complejo, por tanto, se hace necesario crear estrategias y herramientas para generar un desarrollo saludable, fortalecimiento emocional, habilidades sociales entre otros. La familia influye de manera significativa en el desarrollo socioafectivo de los niños y niñas, por tanto, se pretende reducir y/o eliminar factores de riesgo que puedan afectar este proceso.

se brindó educación frente a la importancia en del proceso de crianza, ya que es complejo, por tanto, se hace necesario crear estrategias y herramientas para generar un desarrollo saludable, fortalecimiento emocional, habilidades sociales entre otros. Se resalta que la familia influye de manera significativa en el desarrollo socio-afectivo de los niños, por tanto, se pretende reducir y/o eliminar factores de riesgo que puedan afectar este proceso y garantizar que el proceso de crianza se desarrolle en entornos adecuados, garantizando siempre sus derechos.



Taller de Día Rosa:

Yopal: 21-01-2023

Villanueva: 25-01-2023

“Día rosa” Programa de atención preconcepcional (promover la salud de la mujer, cuidado prenatal y evaluación del riesgo reproductivo).

OBJETIVO

- ✓ Promover la salud de la mujer y la de su futura descendencia y forma parte de la asistencia prenatal, así también dar a conocer la promoción de la salud y evaluación del riesgo reproductivo.

4. DESARROLLO DE LA REUNIÓN
<ul style="list-style-type: none"> Se realizó el día 25 de enero del 2023 la celebración del día rosa en el cual se enfatizó, los derechos sexuales y reproductivos, para que sirven
<ul style="list-style-type: none"> - ¿QUÉ ES LA ATENCIÓN PRECONCEPCIONAL? La atención preconcepcional se define como un conjunto de intervenciones para identificar condiciones biológicas (físicas y mentales) y hábitos del comportamiento o sociales que pueden convertirse en riesgos para la salud de la mujer y para los resultados de un embarazo; pretende modificar esos patrones a través de una estrategia de prevención que busca optimizar el resultado perinatal y materno.
<ul style="list-style-type: none"> -¿CUAL ES EL OBJETIVO ESPECIFICO?
<ul style="list-style-type: none"> Brindar atención a mujeres en edad fértil para identificar el riesgo reproductivo. • Implementar intervenciones que permitan eliminar, modificar o disminuir el riesgo de morbilidad, muerte materna y perinatal. • Garantizar la asesoría oportuna para la toma de decisiones reproductivas, que incluya la selección del método anticonceptivo, adecuado a la condición especial de la paciente, para las mujeres con riesgo reproductivo. • Priorizar y garantizar el tratamiento preconcepcional de condiciones que puedan ser suprimidas o atenuadas para reducir la severidad del riesgo obstétrico. • Generar capacidades e instrumentos para garantizar la calidad en el proceso de atención preconcepcional por parte de los prestadores de servicios de salud.
<ul style="list-style-type: none"> ¿Qué es la educación preconcepcional?
<ul style="list-style-type: none"> Sobre este particular se requiere que los proveedores de salud manejen la misma información con respecto al cuidado preconcepcional y que, de manera rutinaria, se discutan como mínimo los siguientes temas: planeación de la familia, espaciamiento de los hijos, prevención del embarazo no

<p>deseado, evaluación del peso óptimo, estado de inmunización contra enfermedades infecciosas, importancia del control prenatal temprano y la detección temprana de los factores de riesgo cardiometabólicos, entre otros aspectos.</p>
<p>¿PARA QUÉ SIRVE LA CONSULTA PRECONCEPCIONAL?</p>
<ul style="list-style-type: none"> Aproximadamente la mitad de los embarazos en España están planificados, lo que supone un deseo expreso de una pareja de conseguir una gestación. En los casos de embarazo deseado surgen dudas respecto a los cuidados, actividades, fármacos que se pueden tomar o cómo mejorar la salud antes de que una paciente quede embarazada. En estos casos es muy útil lo que se denomina la consulta preconcepcional.
<ul style="list-style-type: none"> La consulta preconcepcional es aquella que optimiza las condiciones sociales y médicas tanto maternas como paternas antes de la concepción. El objetivo: aumentar las posibilidades de un embarazo sano. La salud de la mujer durante el embarazo depende de su salud antes de la gestación; por ello, la asistencia durante el periodo preconcepcional se considera que forma parte de la asistencia prenatal.
<p>¿QUÉ ES UN EXAMEN PRECONCEPCIONAL?</p>
<ul style="list-style-type: none"> El chequeo preconcepcional es un examen médico que usted se hace antes del embarazo para asegurarse de que está sana cuando queda embarazada. En su chequeo preconcepcional, su profesional de la salud busca condiciones médicas que pueden afectar su embarazo y la salud de su bebé.

Taller de Síndrome metabólico:

Yopal: 21-01-2023

Villanueva: 19-01-2023



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
0	28	2	0

Fuente: Bases de datos (Formatos establecidos por Fiduprevisora). Período: febrero 2023

2.2.4.1 Conclusiones

- ✓ En el mes de FEBRERO se reportan **30** dictámenes de Pérdida de Capacidad Laboral en la Regional 4; todos son afiliados que reciben revaloración anual o cada tres años, de los cuales **9** son casos nuevos.
- ✓ De los afiliados que recibieron calificación de PCL en el mes de FEBRERO el 33.3% fue valorado con patologías de origen laboral, el 30% de origen común y el 1% fue resultante de origen accidente laboral.

Tabla 9. Gestión de las Solicitudes de Usuarios

Total, Solicitudes Recibidas	Total, Solicitudes Cerradas	% Gestión de Solicitudes
589	589	100%

Fuente: Sistema de información SGA. Período: 26/01/2023 a 25/02/2023

2.2.5.1 Conclusiones

- ✓ A la fecha de entrega del informe de quejas se encontraban 28 quejas abiertas, las cuales fueron cerradas y enviado nuevamente el informe el día 09032023.
- ✓ 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 660 y al realizar la depuración se establecen 589 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
2	2	0	0	N/A

Fuente: Coordinaciones de atención al usuario. Período febrero 1 a 28 de 2023

2.2.6.1 Conclusiones

- Para el mes de enero se programó comité FOMAG en Boyacá y 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	2.192.812.764	14.866.665.095	1.295.133.110	1.534.659.165	4.690.699.220	0	0
Mes Actual	7.810.521.807	10.008.101.490	4.401.146.834	1.258.674.210	6.748.755.251	0	0

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 28 febrero 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 -22,97% con respecto al mes inmediatamente anterior como se evidencia en el recuadro, debido a que la Cápita del mes de febrero fue consignada por Fiduprevisora el último día del mes, 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%	100%

Nombre del Indicador	Meta	Resultado Mes
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	1.5
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Odontología General	2 días hábiles	1.47
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Interna	5 días hábiles	3.08
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Pediatría	5 días hábiles	3.11
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ginecología	5 días hábiles	3.20
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Obstetricia	5 días hábiles	4.00
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Cirugía General	5 días hábiles	3.88
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ortopedia	5 días hábiles	3.80
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Psiquiatría	5 días hábiles	4.98
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Otorrinolaringología	5 días hábiles	3.37
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Oftalmología	5 días hábiles	3.36
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Dermatología	5 días hábiles	2.64
Proporción de medicamentos pendientes	0%	2.0%
Proporción de medicamentos pendientes entregados en las primeras 24 horas	100%	95.2%
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

Nombre del Indicador	Meta	Resultado Mes
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%	93%
Proporción de pacientes hipertensos controlados	Mayor al 60%	70%
Captación de Diabetes de personas de 18 a 69 años	Mayor al 50%	57%
Proporción de pacientes diabéticos controlados	Mayor al 60%	66%

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

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, Mortalidad perinatal, morbilidad materna extrema

Se presentó un caso Cáncer de menor de 18 años de un osteosarcoma, quien ya se encuentra en tratamiento de quimioterapia en Fundación Cardio Infantil.

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 está a la espera de las estimaciones para la vigencia 2023, pero agradecemos se tengan en cuenta algunas observaciones que se notificaron a través de este informe durante la vigencia 2022

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	10 días	6.81



NOMBRE DEL INDICADOR	META	RESULTADO MES
Medicina Laboral	hábiles	
Proporción de pérdida de capacidad laboral mayor al 50%		28
Incapacidades laborales reiteradas		171

Fecha: febrero 1 a 28 de 2023

2.3.3.1 Conclusiones:

- ✓ En el mes de FEBRERO se reportan **30** dictámenes de Pérdida de Capacidad Laboral en la Regional 4, que representan 28 calificaciones mayores al 50% de pérdida de la habilidad y/o posibilidad de laborar; y 2 que corresponden a calificaciones que resultaros en 0% orden de reintegro
- ✓ Durante el mes de FEBRERO en la Regional 4 se presentaron **171** 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, septiembre y diciembre 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-DICIEMBRE 2022
		mar-22	jun-22	sep-22	dic-22	
Índice de liquidez: Índice de liquidez- total proponente plural	1,3	1,7	1,5	1,4	1,3	0,4
Índice de liquidez ajustado: Índice ajustado de liquidez- total proponente plural	Mayor a 0,6	1,7	1,5	1,4	1,3	0,4
Nivel de endeudamiento: Índice de endeudamiento- total proponente plural	Menor o igual a 72,5%	53,4%	56,2%	59,7%	60,1%	- 0,07
Rentabilidad sobre patrimonio: Índice de rentabilidad sobre patrimonio- total proponente plural	Mayor o igual a 0	0,09	1,72	0,05	0,07	0,02
Rentabilidad sobre activos: Índice de rentabilidad sobre activos- total proponente plural	Mayor o igual a 0	0,04	0,75	0,02	0,03	0,04

La presente se otorga en la ciudad de Tunja Boyacá a los quince (15) días del mes de marzo (03) del año dos mil veintitrés (2023).



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