



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

1. DESCRIPCIÓN GENERAL Y ALCANCE	2
2. GESTIÓN TECNICA	2
2.1 EFICIENCIA	2
2.1.1 Atenciones en Salud	2
2.1.1.1 Conclusiones	2
2.1.2 Atenciones Administrativas	3
2.1.2.1 Conclusiones	3
2.1.3.1 Conclusiones	4
2.1.4 Cuentas por Pagar a la Red de Prestadores de Servicios de Salud	4
2.2 EFICACIA	5
2.2.1 Promoción y Prevención	5
2.2.3 Información, Educación y Comunicación (IEC)	19
2.2.3.1 Conclusiones:	19
a. Para el departamento de Boyacá	19
c. Para el departamento de Casanare	23
2.2.4 Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral (PCL)	25
2.2.4.1 Conclusiones	26
2.2.5.1 Conclusiones	26
2.2.6 Comités Regionales	26
2.2.6.1 Conclusiones	26
2.2.7 Cartera con la Red de Prestadores de Servicios de Salud	26
2.2.7.1 Conclusiones	26
2.3 EFECTIVIDAD	27
2.3.1 Resultados de Indicadores de Gestión en Salud	27
2.3.1.1 Conclusiones:	29
3. INDICADORES FINANCIEROS	31



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 junio y julio 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	18688
Odontología General	3859
Pediatría	696
Ginecología	813
Medicina Interna	819
Cirugía General	173
Ortopedia	350
Otorrinolaringología	270
Psiquiatría	576
Dermatología	181
Accidentes de Trabajo	11
Casos de Enfermedad Laboral	11

Fuente: Radicación de RIPS prestadores - Período: 1 a 31 de julio 2022. Radicaciones RIPS del 1 al 11 de agosto 2022. Salud Ocupacional radicación usuarios de 1 a 31 de julio.

2.1.1.1 Conclusiones

- En el mes de JULIO se prestó atención médica en salud a **11** casos por Riesgos laborales en la Regional 4.
- De las atenciones en salud que se realizaron en el mes de JULIO, en la regional 4 los casos relacionados son atenciones a afiliados que asisten a controles o prorrogas debido a sus diagnósticos.



- De las atenciones por accidente de trabajo se presentaron 7 casos nuevos en la regional 4, los reportados adicionales son atenciones por control médico de la patología diagnosticada.
- En el mes de julio 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	2814
• II Nivel	811
• III Nivel	13379
Citas Médicas Asignadas	53042
Asignación de Citas Médicas por Call Center	11276
Incapacidades Reportadas en Hosvital	950

Fuente: Sistema de información SGA - Período: julio 1 al 31 de 2022

2.1.2.1 Conclusiones

- En el mes de JULIO se prestó atención médica en salud a **11** casos por Riesgos laborales en la Regional 4.
- De las atenciones en salud que se realizaron en el mes de JULIO, en la regional 4 los casos relacionados son atenciones a afiliados que asisten a controles o prorrogas debido a sus diagnósticos.
- De las atenciones por accidente de trabajo se presentaron 7 casos nuevos en la regional 4, los reportados adicionales son atenciones por control médico de la patología diagnosticada.
- El nivel que mayor número de referencia es el nivel III.

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	3	Activo
Meta	5	Activo
IPS Red No Propia		
Boyacá	241	Activo
Casanare	120	Activo
Meta	95	Activo
Extrarregional	15	Activo
Total, IPS Red		
Boyacá	250	Activo
Casanare	123	Activo



Tipo de IPS	Total	Estado (Activo/Inactivo)
Meta	100	Activo
Extrarregional	15	Activo
TOTAL, IPS	488	Activo

Fuente: Formato de Fiduprevisora para reporte de red de servicios: Actualizado 31/07/2022

2.1.3.1 Conclusiones

- Para este mes no se reporta novedad de red en los departamentos de Boyacá, Casanare 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	9.895.429.907	14.914.873.305	- 5.019.443.398	-50,7%
CASANARE	2.763.435.779	4.144.783.061	- 1.381.347.282	-50,0%
META	4.311.852.942	5.836.143.226	- 1.524.290.284	-35,4%
TOTAL	16.970.718.628	24.895.799.592	- 7.925.080.964	-46,7%

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 31 de julio 2022

Se reportan cuentas por pagar de acuerdo con el resultado de auditoría según lo establecido contractualmente con cada entidad a corte mes de julio del 2022, presentando un aumento con relación al mes inmediatamente anterior, dando claridad que durante el mes de julio de 2022, los ingresos se reflejaron el último día hábil al cierre de la jornada, por lo cual no se logró realizar el pago a la red de prestadores dentro del mismo mes, adicionalmente 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 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 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	5.733.932.431	441.465.219	Se reportan pagos efectuados a la red prestadora en el mes de julio con una disminución 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 y la capita fue pagada tarde
CASANARE	1.540.558.916	63.404.705	
META	1.993.349.876	103.412.912	
TOTAL	9.267.841.222	608.282.836	

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 31 julio 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 julio del 2022, presentando una disminución considerable la cual obedece al **pago inoportuno** de la cápita del mes de julio de 2022, pues como se dijo, los recursos ingresaron el último día hábil al cierre de la jornada lo que imposibilitó realizar el giro a los prestadores de forma oportuna. A su vez, se reitera que el alto saldo en las cuentas por pagar se debe al no reconocimiento de la Represa, COVID entre otros por parte de Fiduprevisora S.A.

2.2 EFICACIA

2.2.1 Promoción y Prevención

Tabla 5. Actividades de Promoción y Prevención

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

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	POBLACIÓN ESTIMADA I SEMESTRE	POBLACIÓN INTERVENIDA I SEMESTRE	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE POBLACION INTERVENIDA	CALIFICACION I semestre
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS PROGRAMADAS BCG	177	80	95%	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS ANTIHEPATITIS B EN MENORES DE 1 AÑO	177	134	160%	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (1era dosis) Niños 2 a 4 meses	29	76	552%	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DPT MENORES 6 AÑOS (18 meses y 5 años)	885	133	32%	DEFICIENTE
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO 2 a 4 meses	29	59	428%	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO 4 a 6 meses	29	69	501%	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO 6 a 11 meses	55	60	230%	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO Ref. 18 meses y 5 años	885	134	32%	DEFICIENTE
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNA CONJUGADA CONTRA H INFLUENZA 6, 7 y 12 meses	28	67	504%	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (2da dosis) Niños 4 a 6 meses	29	63	457%	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (3da dosis) 6 a 11 meses	55	54	207%	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS VACUNA TRIPLE VIRAL NIÑOS 12 a 23 meses	141	95	142%	SATISFACTORIO



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	POBLACIÓN ESTIMADA I SEMESTRE	POBLACIÓN INTERVENIDA I SEMESTRE	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE POBLACION INTERVENIDA	CALIFICACION I semestre
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS VACUNA CONTRA FIEBRE AMARILLA 18 meses	662	69	22%	DEFICIENTE
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE CONSULTAS DE ATENCIÓN EN SALUD PARA LA PRIMERA INFANCIA - PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR)	609	944	310%	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL PRIMERA VEZ POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - 6 MESES A LOS 5 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS	47	647	4589%	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES PARA LA PROMOCIÓN Y APOYO DE LA LACTANCIA MATERNA (POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, NUTRICIÓN, MEDICINA GENERAL)	9	318	7067%	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE DESPARASITACIONES INTESTINAL ANTIHELMÍNTICA - DE 12 MESES A 5 AÑOS 11 MESES 29 DIAS	1868	984	105%	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE FORTIFICACIONES CASERA CON MICRONUTRIENTES EN POLVO	76	66	174%	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	SUPLEMENTACIÓN CON MICRONUTRIENTES- 24 MESES A 5 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS	794	616	155%	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR A LOS 12 MESES A LOS 5 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS	1868	757	135%	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA (13 MESES A 5 AÑOS) -	1868	744	133%	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES (3 A 5 AÑOS) 1 vez cada año	637	419	219%	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES PRIMERA INFANCIA	974	3339	1143%	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES PRIMERA INFANCIA	1041	740	237%	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA NEUMOCOCO	199	205	217%	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA HEPATITIS A	141	71	106%	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA ROTAVIRUS	58	126	457%	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA INFLUENZA	28	42	316%	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.2-3M, 6-8M, 9-11M, 18-23M Y 4A.	366	421	230%	SATISFACTORIO

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

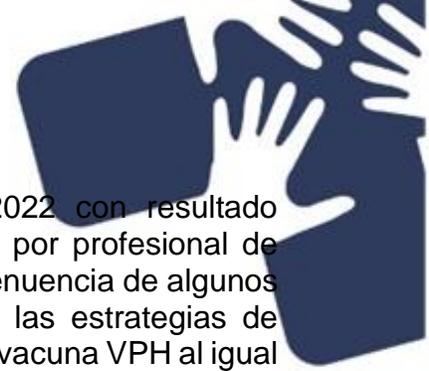
Dentro del curso de vida de la primera infancia, se puede evidenciar que, de las 29 actividades, se alcanzó en mes de junio ejecución con resultado satisfactorio de 26 actividades que indica cumplimiento de 89% en comparación con un 82% del mes anterior, se considera buen resultado para el primer semestre del año 2022. Las desparasitaciones intestinales, la entrega de micronutriente, aplicación de barniz en flúor, remoción de placa bacteriana pasaron de resultado regular a satisfactorio. No se alcanzó cumplimiento por encima de la meta mes de dosis de DPT, Polio, vacuna contra fiebre amarilla, frente a ello se está realizando seguimiento a los menores de edad en aplicación de vacunación, sin embargo, es importante considerar la estimación ya que se considera muy elevada para la población que hay afiliada.

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

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	POBLACIÓN ESTIMADA I SEMESTRE	POBLACIÓN INTERVENIDA I SEMESTRE	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE POBLACION INTERVENIDA	CALIFICACION I semestre
INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD PARA INFANCIA - PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR) 6, 8 Y 10 AÑOS	843	863	205%	SATISFACTORIO
INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL PRIMERA VEZ POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - 6, 7, 8, 9 Y 10, 11 AÑOS (UNA VEZ AL AÑO)	1773	1257	236%	SATISFACTORIO
INFANCIA	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA ANEMIA - HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO (INFANCIA)	299	335	224%	SATISFACTORIO
INFANCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR (INFANCIA)	3546	1196	112%	SATISFACTORIO
INFANCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA (INFANCIA) DOS VECES AL AÑO 1 POR SEMESTRE (6 A 10 AÑOS)	2829	1257	148%	SATISFACTORIO
INFANCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES INFANCIA (6 a 11 años) SEGÚN NECESIDAD	1773	1069	201%	SATISFACTORIO
INFANCIA	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH - INFANCIA (NIÑAS 9 a 11 AÑOS)	1763	54	6%	DEFICIENTE
INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES INFANCIA (SEGÚN VALORACION Y CRITERIO PROFESIONAL)	1773	3760	707%	SATISFACTORIO
INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES INFANCIA	1773	1005	189%	SATISFACTORIO
INFANCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA 7, 9, 11 AÑOS	931	413	89%	REGULAR

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

Dentro del curso de vida de la infancia, se puede evidenciar que, de las 10 actividades,



se dio cumplimiento de 8 actividades en primer semestre de 2022 con resultado satisfactorio, quedando igual que en mes de mayo. Las consultas por profesional de enfermería pasaron de resultado deficiente a regular, causado a la renuencia de algunos usuarios en llevar a sus menores con la profesional, a pesar de las estrategias de canalización al servicio, no se alcanzó cumplimiento de aplicación de vacuna VPH al igual que el mes anterior, frente y ello Medisalud ha promocionado la importancia de aplicación de la vacuna por diferente medio como mensajes de texto, grupos de WhatsApp y pagina de Medisalud.

ADOLESCENCIA (11 años a 17 años):

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	POBLACIÓN ESTIMADA I SEMESTRE	POBLACIÓN INTERVENIDA I SEMESTRE	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE POBLACION INTERVENIDA	CALIFICACION I semestre
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH - ADOLESCENCIA (12 a 17 AÑOS) 2	4984	51	2%	DEFICIENTE
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD PARA LA ADOLESCENCIA - PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR)	630	747	237%	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA	2537	1624	213%	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA ANEMIA - HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO - ADOLESCENCIA	415	422	204%	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR ADOLESCENCIA	5073	1281	84%	REGULAR
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA ADOLESCENCIA	5073	1404	92%	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES (12 A 15 AÑOS) ADOLESCENCIA	1604	717	149%	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL ADOLESCENCIA (12 a 17 años)	5073	1236	81%	REGULAR
ADOLESCENCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES ADOLESCENCIA	1245	5021	1345%	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES ADOLESCENCIA	2537	1023	134%	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA ^{13, 15, 17}	615	473	154%	SATISFACTORIO

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

Dentro del curso de vida de la adolescencia, se puede evidenciar que, de las 11 actividades, hubo cumplimiento de 8 actividades a mes de junio de 2022, pasando de un resultado del 72% a corte de junio. Se mejoro un poco en cuando a aplicación de sellantes, y educaciones grupales pasando de regular a satisfactorio a corte de junio y de deficiente a satisfactorio en placa bacteriana, detartraje. No se alcanzó cumplimiento de ejecución en aplicación de vacuna VPH.


JUVENTUD (18 años a 28 años):

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	POBLACIÓN ESTIMADA I SEMESTRE	POBLACIÓN INTERVENIDA I SEMESTRE	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE POBLACION INTERVENIDA	CALIFICACION I semestre
JUVENTUD	NÚMERO DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ POR ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR 18 a 23 años	1820	663	73%	REGULAR
JUVENTUD	NÚMERO DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ POR ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR 24 a 28 años.	377	263	140%	SATISFACTORIO
JUVENTUD	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR ODONTOLOGÍA PARA LA JUVENTUD	1668	1669	334%	SATISFACTORIO
JUVENTUD	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA) 25 A 28 AÑOS	240	102	85%	REGULAR
JUVENTUD	NÚMERO DE BIOPSIA CERVICOUTERINA 25 A 28 AÑOS	6	2	62%	REGULAR
JUVENTUD	NÚMERO DE COLPOSCOPIA DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA) 25 A 28 AÑOS	240	11	9%	DEFICIENTE
JUVENTUD	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR: GLICEMIA BASAL, PERFIL LIPÍDICO, CREATININA, UROANÁLISIS	379	700	369%	SATISFACTORIO
JUVENTUD	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES JUVENTUD	2196	6497	986%	SATISFACTORIO
JUVENTUD	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES JUVENTUD	3336	1643	164%	SATISFACTORIO
JUVENTUD	PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA - (18 a 28 años)	3336	1248	125%	SATISFACTORIO
JUVENTUD	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL (18 a 28 años)	1861	1270	227%	SATISFACTORIO

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos junio 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, con resultado del 68% en mes de junio al igual que el mes de mayo. Hubo mejoría en el número de atenciones médicas de primera vez de 18 a 23 año se pasó de resultado deficiente a regular al igual que toma de citología de la juventud, sin embargo, en colposcopias no se obtuvo un resultado satisfactorio, pero esta última actividad es estimación contingente que requiere de resultados alterados de citología para ejecutarse.



ADULTEZ (29 años a 59 años):

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	POBLACIÓN ESTIMADA I SEMESTRE	POBLACIÓN INTERVENIDA I SEMESTRE	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE POBLACION INTERVENIDA	CALIFICACION I semestre
ADULTEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR - ADULTEZ	1431	3187	446%	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA-ADULTEZ	5568	6372	381%	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGIA) ADULTEZ MUJERES 29 AÑOS a 59 años	80	1444	3633%	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (ADN VPH)-ADULTEZ 30 a 59 años	1415	1279	181%	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (TÉCNICAS DE INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO Y LUGOL)-ADULTEZ	595	0	0%	DEFICIENTE
ADULTEZ	NÚMERO DE CRIOCAUTERIZACIONES DE CUELLO UTERINO-ADULTEZ	1073	0	0%	DEFICIENTE
ADULTEZ	NÚMERO COLPOSCOPIA CERVICO UTERINA - ADULTEZ	80	96	302%	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS CERVICO UTERINA (mujeres 29 a 59 años)	73	64	177%	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)ADULTEZ cada dos años a partir de los 50 años	6964	445	13%	DEFICIENTE
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (VALORACIÓN CLÍNICA DE LA MAMA) ADULTEZ	2496	1428	143%	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE MAMA ADULTEZ	252	55	44%	DEFICIENTE
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (PSA) ADULTEZ	305	500	328%	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (TACTO RECTAL) ADULTEZ	305	338	222%	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE PRÓSTATA	46	6	26%	DEFICIENTE
ADULTEZ	TAMIZAJE PARA CÁNCER DE COLON (SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL POR INMUNOQUÍMICA)	1419	696	98%	SATISFACTORIO
ADULTEZ	TAMIZAJE PARA CÁNCER DE COLON (COLONOSCOPIA)	58	120	412%	SATISFACTORIO



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	POBLACIÓN ESTIMADA I SEMESTRE	POBLACIÓN INTERVENIDA I SEMESTRE	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE POBLACION INTERVENIDA	CALIFICACION I semestre
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIA DE COLÓN - ADULTEZ	0	0	#####	#¡DIV/0!
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: GLICEMIA BASAL	2101	5190	494%	SATISFACTORIO
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO - COLESTEROL DE ALTA	2101	4938	470%	SATISFACTORIO
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO - COLESTEROL BAJA DENSIDAD	2101	4883	465%	SATISFACTORIO
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO - COLESTEROL TOTAL	2101	5135	489%	SATISFACTORIO
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO - TRIGLICÉRIDOS	2101	4883	465%	SATISFACTORIO
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: CREATININA	2101	4883	465%	SATISFACTORIO
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: UROANÁLISIS	2101	4396	418%	SATISFACTORIO
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA TREPONÉMICA	167	666	797%	SATISFACTORIO
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA VIH	234	847	724%	SATISFACTORIO
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS B	243	673	553%	SATISFACTORIO
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS C 50 a 59 años	2837	660	47%	DEFICIENTE
ADULTEZ	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES ADULTEZ	1431	34867	8124%	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES ADULTEZ	11136	5772	173%	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA- VEJEZ (29 a 59 años)	5568	3669	220%	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE DETARTRAJES SUPRAGINGIVAL-VEJEZ	6214	3847	206%	SATISFACTORIO

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

Dentro del curso de vida de la adultez, se puede evidenciar que, de las 32 actividades, hubo cumplimiento de 25, pasando de 75 % en mes anterior a 8 % en mes de junio. 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, pero a la fecha no se ha obtenido respuesta. Tampoco hubo resultado satisfactorio en prueba rápida de hepatitis C, La IPS aliada Jersalud, presento acciones de mejora, pero para esta actividad no hubo cumplimiento, a pesar de que dentro de las acciones se contempló realizar actividades extramurales que abarca toma de pruebas de hepatitis. Se paso de resultado regular a satisfactorio en tamizaje colar-rectal, en valoración clínica de mama y educaciones grupales. Las actividades que tuvieron resultado deficiente fueron las relacionadas con toma de biopsia, pero estas actividades son contingentes y para ejecutarse dependen de resultados anormales de exámenes previos.

Se informa nuevamente a Fiduprevisora que las siguientes actividades tienen una estimación muy elevada y que estas se realizan de manera esporádica dependiendo de número de población 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):

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	POBLACIÓN ESTIMADA I SEMESTRE	POBLACIÓN INTERVENIDA I SEMESTRE	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE POBLACION INTERVENIDA	CALIFICACION I semestre
VEJEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR. - VEJEZ	1336	1688	253%	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA -VEJEZ	3721	2592	232%	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (ADN VPH) - VEJEZ	356	298	167%	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE COLPOSCOPIA S CERVICO UTERINA- VEJEZ	356	23	13%	DEFICIENTE
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS CERVICO UTERINA- VEJEZ	19	17	177%	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)- VEJEZ	157	418	534%	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (VALORACIÓN CLÍNICA DE LA MAMA)- VEJEZ	1539	960	125%	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE MAMA- VEJEZ	67	18	54%	REGULAR
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (PSA)-VEJEZ	586	995	340%	SATISFACTORIO



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	POBLACIÓN ESTIMADA I SEMESTRE	POBLACIÓN INTERVENIDA I SEMESTRE	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE POBLACION INTERVENIDA	CALIFICACION I semestre
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (TACTO RECTAL) - VEJEZ	586	543	185%	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIA DE PRÓSTATA - VEJEZ	88	22	50%	DEFICIENTE
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE COLON (SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL POR INMUNOQUÍMICA)- VEJEZ	794	1030	260%	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE COLON (COLONOSCOPIA)- VEJEZ	33	202	1241%	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE COLÓN - VEJEZ	0	0	#####	#¡DIV/0!
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: GLICEMIA BASAL - VEJEZ	1716	3981	464%	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL DE ALTA-VEJEZ	1716	3981	464%	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL BAJA DENSIDAD-VEJEZ	1716	3981	464%	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL TOTAL-VEJEZ	1716	3981	464%	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -TRIGLICÉRIDOS-VEJEZ	1716	3981	464%	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: CREATININA-VEJEZ	1716	3981	464%	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: UROANÁLISIS-VEJEZ	1716	3981	464%	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA TREPONÉMICA -VEJEZ	112	199	357%	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA VIH- VEJEZ	2	196	20944%	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA HEPATITIS B- VEJEZ	253	247	195%	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA HEPATITIS C -VEJEZ	7442	388	10%	DEFICIENTE
VEJEZ	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES VEJEZ	1336	33057	8246%	SATISFACTORIO
VEJEZ	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES	7442	4367	196%	SATISFACTORIO



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	POBLACIÓN ESTIMADA I SEMESTRE	POBLACIÓN INTERVENIDA I SEMESTRE	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE POBLACION INTERVENIDA	CALIFICACION I semestre
VEJEZ	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA- VEJEZ (>= 60 AÑOS)	3721	1716	154%	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE DETARTRAJES SUPRAGINGIVAL-VEJEZ (60 a 79 años) según	3886	1759	151%	SATISFACTORIO

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

Dentro del curso de vida de la vejez, se puede evidenciar que, de las 29 actividades, hubo cumplimiento satisfactorio de 24 con resultado del 82% de cumplimiento a corte de junio 2022, no se alcanzó un cumplimiento de ejecución en colposcopias ya que esta actividad tiene una estimación muy elevada, es una actividad contingente que depende de un resultado alterado de citología, no se dio cumplimiento en pruebas de hepatitis C, a pesar que la IPS aliada Jersalud, presento acciones de mejora dentro de ellas actividades extramurales con tamización de laboratorios, pero teniendo en cuenta los cálculos de las estimaciones sobre la población, que este se toma una vez por curso de vida y dependiendo del riesgo, se considera una estimación muy elevada. Se mantiene resultados regulares en valoración clínica de la mama, estos resultados fueron dados a conocer a IPS en comité de gestión del riesgo el pasado 2 de agosto y se establecieron acciones de mejora.

MUJERES EN EDAD FERTIL:

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	POBLACIÓN ESTIMADA I SEMESTRE	POBLACIÓN INTERVENIDA I SEMESTRE	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE POBLACION INTERVENIDA	CALIFICACION I semestre
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE PRIMERA VEZ EN MUJERES (POR MEDICO O ENFERMERA)	710	1064	300%	SATISFACTORIO
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE CONTROL A MUJERES (POR MEDICO O ENFERMERA).	1421	1559	219%	SATISFACTORIO
MUJERES EN EDAD FERTIL	No. APLICACIONES DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO	60	45	150%	SATISFACTORIO
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE ESTERILIZACIONES FEMENINAS	121	20	33%	DEFICIENTE
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE ENTREGAS ANTICONCEPCION ORAL CICLO* (MUJERES) E INYECTABLES MENSUALES MSPS	308	1770	1150%	SATISFACTORIO
MUJERES EN EDAD FERTIL	MUJERES CON ANTICONCEPCIÓN HORMONAL METODOS MODERNOS (TRIMESTRALES, IMPLANTE SUBDERMICO)	75	537	1440%	SATISFACTORIO
MUJERES EN EDAD FERTIL	ATENCIÓN PRECONCEPCIONAL	1937	430	44%	DEFICIENTE

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



Para el mes de junio, se evidencia un cumplimiento de 5 actividades de las 7 establecidas para un resultado de 71% de cumplimiento. No hubo cumplimiento esterilizaciones femeninas y atención preconcepcional. De igual forma se está reforzando la oferta de servicios de las usuarias a estas actividades con acciones de demanda inducida, publicación de fichas publicitarias desde la página de Medisalud y grupos de WhatsApp, realización de actividades extramurales y retroalimentación a IPS para que se genera plan de acción

PLANIFICACION HOMBRES:

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	POBLACIÓN ESTIMADA I SEMESTRE	POBLACIÓN INTERVENIDA I SEMESTRE	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE POBLACION INTERVENIDA	CALIFICACION I semestre
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE CONSULTAS PLANIFICACION HOMBRES PRIMERA VEZ	8	204	5304%	SATISFACTORIO
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE CONSULTA CONTROL PLANIFICACION HOMBRES	8	105	2730%	SATISFACTORIO
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE ESTERILIZACIONES MASCULINAS REALIZADAS	35	17	97%	SATISFACTORIO

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

Se evidencia cumplimiento satisfactorio en el número de consultas de primera vez y de control en planificación hombres y para el mes de junio la realización de esterilizaciones masculinas paso de resultado regular a satisfactorio gracias a la gestión de revisión de los casos pendientes desde autorizaciones y se realizó acercamiento con la red para realizar un contrato que permita mejorar la oportunidad del servicio.

GRUPO MATERNO PERINATAL:

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	POBLACIÓN ESTIMADA I SEMESTRE	POBLACIÓN INTERVENIDA I SEMESTRE	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE POBLACION INTERVENIDA	CALIFICACION I semestre
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE ATENCIONES INSTITUCIONALES DEL PARTO (PARTO Y CESAREA)	177	82	93%	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SEROLOGIA PARTO	177	82	93%	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. CONSULTA MEDICA DE CONTROL POSTPARTO	177	109	124%	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. EXAMENES DE TSH EN RECIEN NACIDOS (TOMA Y ANÁLISIS)	177	82	93%	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. APLICACIONES DE VITAMINA K	177	82	93%	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOCLASIFICACION RN	177	82	93%	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS MEDICAS DE CONTROL DEL RECIEN NACIDO (POR MEDICO O ENFERMERA)	177	74	84%	REGULAR

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	POBLACIÓN ESTIMADA I SEMESTRE	POBLACIÓN INTERVENIDA I SEMESTRE	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE POBLACION INTERVENIDA	CALIFICACION I semestre
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS PRENATALES DE PRIMERA VEZ POR MÉDICO	177	264	299%	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SEROLOGIA GESTANTE	530	155	59%	REGULAR
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL POR MEDICO	265	727	549%	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL REALIZADAS POR ENFERMERA	706	282	80%	REGULAR
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOGRAMA COMPLETO GESTANTES	265	330	249%	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOCLASIFICACION EN GESTANTES	265	164	124%	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. UROCULTIVO GESTANTES	265	251	190%	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. GLICEMIA EN GESTANTES	265	175	132%	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. ULTRASONOGRAFIA PELVICA OBSTETRICIA Y/O TRANSVAGINAL	530	247	93%	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SUMINISTRO DE MULTIVITAMINICOS GESTANTES	794	533	134%	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. CONSULTA ODONTOLOGICA GENERAL DE LA GESTANTE (4.5.3)	353	223	126%	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. APLICACIONES DE TD O TT GESTANTES	177	61	69%	REGULAR
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSEJERIA PARA PRE-VIH GESTANTES	177	261	296%	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA) (16% PREVALENCIA DE SIFILIS GESTACIONAL REF. ESTRATEGIA DE OMS DE ELIMINACION DE SIFILIS CONGENITA 2007)	28	280	1983%	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO; ENFERMERIA; MEDICINA GENERAL; PSICOLOGIA; NUTRICIÓN (SE DEJA EL VALOR DE LAS GESTANTES PROGRAMADAS EN EL CONTROL DE MEDICINA GENERAL)	177	806	913%	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, UROCULTIVO	177	251	284%	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G EIA	177	189	214%	SATISFACTORIO



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	POBLACIÓN ESTIMADA I SEMESTRE	POBLACIÓN INTERVENIDA I SEMESTRE	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE POBLACION INTERVENIDA	CALIFICACION I semestre
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M EIA (PREVALENCIA DE TOXOPLASMOSIS 47% REF ESTUDIO NACIONAL 1998 Y 1982)	83	265	639%	SATISFACTORIO
MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TEST DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMA IG G	177	2	2%	DEFICIENTE
MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TEST DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMA IG M	177	0	0%	DEFICIENTE
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, PRUEBA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B	177	166	188%	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	ANTIHEPATITIS B EN RECIEN NACIDO	177	82	93%	SATISFACTORIO
MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSEJERIA PARA POST VIH GESTANTES	177	286	324%	SATISFACTORIO
MATERNO PERINATAL	PRUEBA RAPIDA PARA VIH (VIH 1-VIH 2) GESTANTES	177	271	307%	SATISFACTORIO
MATERNO PERINATAL	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA DPTa – GESTANTES	177	39	44%	DEFICIENTE

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

Hubo cumplimiento en gran parte de las actividades establecidas (78% de cumplimiento), 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 presentó ante Fiduprevisora las observaciones, pero no se ha obtenido respuesta. Las actividades de ecografías, entrega de multivitamínicos pasaron de resultado regular a satisfactorio en mes de junio. Las actividades que se encuentran en cumplimiento deficiente no se alcanzaron dado a que no se cuenta con población gestantes tan elevada ejecución de actividades, además se recuerda que estas son actividades contingentes que están sujetas a los comportamientos epidemiológicos de fecundidad y natalidad.

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 junio de 2022:

PROGRAMA	CANALIZACIÓN		
	Contactados	Asistieron	Efectividad
VACUNACIÓN (ESQUEMA DE VACUNACIÓN MENORES DE 6 AÑOS-GESTANTES-VPH-INFLUENZA-FA)	544	404	74%
PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS)	249	215	86%
INFANCIA (6 A 11 AÑOS)	259	229	88%
ADOLESCENCIA (12 A 17 AÑOS)	187	176	94%
JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	254	199	78%

PROGRAMA	CANALIZACIÓN		
	Contactados	Asistieron	Efectividad
ADULTEZ (29 A 59 AÑOS)	274	258	94%
VEJEZ (60 AÑOS Y MÁS)	252	243	96%
ATENCIÓN EN SALUD BUCAL	2294	2069	90%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	362	311	86%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE MAMA	275	243	88%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE PRÓSTATA	106	93	88%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE COLON Y RECTO	201	190	95%
PLANIFICACION FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN	256	249	97%
ATENCIÓN PRECONCEPCIONAL	56	56	100%
ATENCIÓN AL CUIDADO PRENATAL	110	94	85%
CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD	48	45	94%
CONTROL DEL PUERPERIO	14	11	79%
CONTROL RECIEN NACIDO	8	8	100%
SINDROME METABÓLICO	3864	3578	93%
TOTAL	9613	8671	90%

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

Boyacá: en el mes de junio se realizó demanda inducida en todas las actividades de detección temprana y protección específica por curso de vida, se evidencia efectividad de la demanda inducida por otro lado se destaca efectividad por encima del 90% en actividades como en ciclo de vida adolescencia, vejez, planificación familiar, atención preconcepcional, curso de preparación para la maternidad y la paternidad y control del recién nacido. De igual manera se observa una disminución en los programas de vacunación, juventud. Se recomienda seguir aumentando la educación y la demanda inducida, con el objetivo de cumplir con la efectividad de cada uno de los programas dado que para este mes la demanda y la efectividad aumento. Estos resultados serán socializados con la IPS en reunión de comité de gestión del riesgo, para llegar a planes de mejora que contribuyan a aumentar la cobertura de la población en acciones de prevención.

Meta: Para el mes de junio se evidencia una efectividad en la demanda inducida del 100%, esto se logró gracias al fortalecimiento de las acciones encaminadas a informar, educar y comunicar a nuestros usuarios para canalizarlos y direccionarlos de forma permanente a las actividades de detección temprana y protección específica por curso de vida, que oferta nuestra red prestadora.

De manera conjunta con nuestros prestadores se refuerzan las estrategias y actividades de Inducción a la demanda a todos los usuarios que accedan a los servicios que se prestan en las IPS (intramural) o a realizar trámites administrativos de cualquier otra índole, promoviendo la consulta presencial y la importancia de la asistencia a las mismas. Estas estrategias han permitido un aumento en las coberturas de las rutas, siendo éste el reinicio de la atención adaptada a la presencialidad, teniendo en cuenta siempre el cumplimiento de protocolos de bioseguridad.

Desde la UT y el equipo de Gestión del Riesgo de los prestadores a nivel Departamental,

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

Casanare: En el mes de junio los 21 programas priorizados para realizar demanda inducida se realizó a 17 de estos con un total de 848 usuarios con inducción a la demanda y un 100% de efectividad, Se evidencia que se presenta un aumento en la demanda inducida en comparación del mes anterior ya que el mes de junio se realizó demanda inducida a 658 usuarios y aclarando que se realiza sumatoria de las acciones desarrolladas por las dos sedes Yopal y Villanueva, es importante recalcar a la IPS que la demanda inducida debe garantizarse a toda la población afiliada a Medisalud perteneciente al departamento de Casanare, estos resultados serán socializados con la IPS en reunión de comité de gestión del riesgo, para llegar a planes de acción que contribuyan a aumentar la cobertura de la población en acciones de prevención.

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	18	16	89%
CELEBRACIÓN DEL DIA ROSA	18	16	89%
CELEBRACIÓN DEL DIA SALUDABLE	32	32	100%
TALLERES EDUCATIVOS PARA SÍNDROME METABÓLICO	20	18	90%
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 junio 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

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

Chiquinquirá. 24 /JUNIO/2022

Duitama: 04/JUNIO/2022

Guateque: 04/JUNIO/2022

Soata: 04/JUNIO/2022

Sogamoso:04/JUNIO/2022

Tunja: 04/JUNIO/2022

Garagoa: 04/JUNIO/2022

En las sedes de JERSALUD se realizó preparación para el parto (incluye rutas de accesibilidad para la atención del parto, cuidado post parto con el objetivo de educar a las madres gestantes de Medisalud U.T) Se realiza verificación de asistencia por medio Saludo de bienvenida, se desarrolló Curso de preparación para la maternidad e Importancia de la asistencia a los controles prenatales, control del recién nacido, esquema de atención a la primera infancia, preparación para el parto y a sus acompañantes en el conjunto de prácticas saludables enmarcadas en la política IAMI-INTEGRAL, para que puedan vivir satisfactoriamente la gestación, prepararse para el parto, puerperio, lactancia y/o cuidado de sus hijos, fomentando la participación familiar Tomando tema como el Estrés o ansiedad en el embarazo.

Taller educativo día rosa

Chiquinquirá: 08/junio/2022

Duitama: 08/junio/2022

Garagoa: 17/junio/2022

Guateque: 08/junio/2022

Moniquirá: 08/junio/2022

Soata: 08/junio/2022

Sogamoso: 08/junio/2022

Tunja: 07/junio/2022

Puerto Boyaca: 14/junio/2022

DIA ROSA: DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS - DIA DE PREVENCION DEL CANCER DE PIEL: se brinda educación sobre derechos sexuales y reproductivos; Los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos son Derechos Humanos y su finalidad es garantizar que todas las personas puedan vivir libres de discriminación, riesgos, amenazas, coerciones y violencia en el campo de la sexualidad y la reproducción.

- Derecho a tener una vida sexual libre, segura y placentera.
- Derecho a decidir si tener o no tener relaciones sexuales.
- Derecho a expresar y ser respetado por la orientación sexual y/o identidad de género.
- Derecho a que se respete la intimidad sexual y confidencialidad.
- Derecho a acceder a métodos anticonceptivos que se adapten a las necesidades y deseos.
- Derecho a decidir si se quiere o no tener hijos, así como el número y el espacio que transcurre entre cada uno.
- Derecho a decidir si conformar o no una familia y el tipo de familia que se desea.
- Derecho a obtener información clara, científica, objetiva y accesible sobre el cuerpo y la salud sexual y reproductiva.
- Derecho a acceder a servicios de salud sexual y salud reproductiva que se adapten a las necesidades.
- Derecho a recibir apoyo y que se realicen ajustes para poder tomar decisiones libres e informadas sobre el cuerpo, la sexualidad y reproducción.

De igual manera se realiza educación sobre prevención de cáncer de piel en el caso del



melanoma, la regla del ABCDE:

Asimetría ¿mi lunar es asimétrico?, (forma rara no uniforme)

Borde ¿tiene bordes irregulares? (bordes cambiantes, mal definidos)

Color ¿tiene varios colores?

Talleres educativos Día saludable

Chiquinquirá: 30 y 22 de junio

Duitama: 15 y 22 de junio

Guateque: 15 y 22 de junio

Moniquirá: 15 y 22 de junio

Soata: 15 y 22 de junio

Puerto Boyacá: 14/ junio/2022

Tunja: 08 y 22 de junio

Garagoa: 15 y 22 de junio

Se brinda educación sobre sesión 3 adolescencia-juventud beneficios de las prácticas de bienestar y cuidado de la y su relación con riesgos para la salud: salud bucal, visual y auditiva; ergonomía visual y postural, higiene de sueño, foto protección, no consumo de sustancias psicoactivas, consumo responsable de bebidas alcohólicas, actividad física, práctica deportiva, ocio activo, juego recreación y deporte; manejo seguro de medicamentos; actividades que estimulen las capacidades cognitivas.

De igual manera se brinda educación sobre discursos alrededor de la sexualidad y la promoción de los derechos sexuales y derechos reproductivos como marco ético de la vivencia de la sexualidad Los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos son Derechos Humanos y su finalidad es garantizar que todas las personas puedan vivir libres de discriminación, riesgos, amenazas, coerciones y violencia en el campo de la sexualidad y la reproducción.

Talleres educativos de Club de Síndrome Metabólico

Chiquinquirá: 23 de junio 2022

Duitama: 18 de junio 2022

Garagoa: 18 de junio 2022

Guateque: 18 de junio 2022

Moniquirá: 18 de junio 2022

Soata: 18 de junio 2022

Sogamoso: 18 de junio 2022

Tunja: 18 de junio 2022

Desarrollo de la actividad: Se realiza proyección de pieza publicitaria **CUIDO MI CUERPO, CUIDO MI MENTE** donde se les explica el contenido de esta, fortalecimiento de los auto esquemas positivos (autoestima, autovaloración, autoconcepto, desarrollar la capacidad de ver lo positivo y aceptar que el cambio es parte de la vida

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:

Acacias: 02-06-2022
Granada: 16-06-2022
Puerto Gaitán: 02-06-2022
Puerto López: 2-06-2022
Villavicencio: 02-06-2022 // 30-06-2022

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

Talleres educativos Día Rosa

Acacias: 06-06-2022
Granada: 13-06-2022
Puerto Gaitán: 02-06-2022
Puerto López: 06-06-2022
Villavicencio: 06-06-2022

Se realizó demanda inducida en cada una de las consultas de medicina general y del área de promoción y prevención en los días previos a la celebración del Día Rosa, se captaron usuarias en el punto saludable en el momento de la asignación de citas y en las salas de espera posterior a cada una de las actividades educativas sobre cáncer de seno, autoexamen de seno, cáncer de cérvix, etc.

Se dispuso de agenda abierta en la consulta con médico de promoción y prevención para atender a las usuarias que se captaron durante la jornada, adicionalmente ya se contaba con usuarias previamente agendadas que fueron resultado de la demanda inducida realizada en días anteriores.

La enfermera jefe del área de promoción y prevención, contó con agenda abierta para la toma de citología vaginal, consulta de planificación familiar y preconcepcional, realizó charlas educativas en sala de espera a los usuarios con un tema central en autoexamen de seno, se proyectó en los televisores de las salas material educativo sobre autoexamen de seno, planificación familiar, cáncer de cérvix y, adicionalmente, durante las charlas se realizó demanda inducida a los demás programas incluyendo el servicio de vacunación.

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

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

Talleres educativos de Club de Síndrome Metabólico

Acacias: 09-06-2022
Granada: 11-06-2022
Puerto Gaitán: 06-06-2022
Puerto López: 09-06-2022



Villavicencio: 23-06-2022

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.

Taller de Síndrome Metabólico

Número de usuarios que participaron	114	5%
Total de usuarios del programa atendidos en el periodo de medición	2414	

- **Taller de día Rosa:**

Número de usuarios que participaron	68	54%
Total de usuarios atendidos en el periodo de medición	127	

- **Taller día Saludable:**

Número de usuarios que participaron	225	14%
Total de usuarios atendidos en el periodo de medición	1556	

- **Curso de Preparación para la Maternidad y Paternidad:**

Número de usuarios que participaron	22	49%
Total de gestantes activas en el periodo evaluado	45	

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 y Villanueva – Casanare

YOPAL:

- Fecha De Realización: 25 JUNIO 2022
- Tema: Mecanismo para afrontar la ansiedad para la madre y el hijo
- Modalidad: PRESENCIAL y VIRTUAL; Asistentes: 0



VILLANUEVA:

- Fecha De Realización: 04 JUNIO 2022
- Tema: Mecanismo para afrontar la ansiedad para la madre y el hijo
- Modalidad: Presencial, Asistentes: 3

Número de usuarios que participaron	3	11%
Total, de gestantes activas en el periodo evaluado	28	

Taller Día Saludable:

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

YOPAL:

- Fecha De Realización: 11 JUNIO 2022
- Tema: ciclo 1 sesión 1 adolescencia-juventud conocer y controlar los riesgos asociados al consumo de: 1) alimentos ricos en sal, grasas saturadas, grasas trans y con azúcares añadidas, 2) bebidas energizantes y productos procesados y ultra procesados, 3) suplementos dietarios no formulados por el personal competente en salud.
- Modalidad: Presencial; Asistentes: 220
- Fecha De Realización: 18 JUNIO 2022
- Tema: ciclo 1 sesión 1 adolescencia-juventud conocer y controlar los riesgos asociados al consumo de: 1) alimentos ricos en sal, grasas saturadas, grasas trans y con azúcares añadidas, 2) bebidas energizantes y productos procesados y ultra procesados, 3) suplementos dietarios no formulados por el personal competente en salud.
- Modalidad: Presencial; Asistentes: 140

VILLANUEVA:

- Fecha De Realización: 11 JUNIO 2022
- Tema: día saludable- adolescencia juventud conocer y controlar riesgos asociados al consumo de alimentos ricos en sal, grasas saturadas, trans, azúcares.
- Modalidad: Presencial; Asistentes: 11

Número de usuarios que participaron	371	
Total, de usuarios del programa atendidos en el periodo de medición	266	139 %

Taller de Día Rosa:

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

YOPAL:

- Fecha De Realización: 4 JUNIO 2022
- Tema: AUTOEXAMEN DE MAMA
- Modalidad: Presencial; Asistentes 32



VILLANUEVA:

- Fecha De Realización: 4 JUNIO 2022
- Tema: AUTOEXAMEN DE MAMA
- Modalidad: Presencial; Asistentes 9

Número de usuarios que participaron	41	15%
Total, de usuarios del programa atendidos en el periodo de medición	276	

Taller síndrome metabólico:

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

YOPAL:

- FECHA DE REALIZACION: 17 JUNIO 2022
- TEMA: Día mundial de la hipertensión
- MODALIDAD: Presencial y Virtual; Asistentes: 39

VILLANUEVA:

- Fecha De Realización: 16 JUNIO 2022
- Tema: Día mundial de la hipertensión
- Modalidad: Presencial; Asistentes: 9

Número de usuarios que participaron	48	2%
Total, de usuarios del programa de síndrome metabólico atendidos en el periodo de medición	1985	

CONCLUSIONES: Al análisis se evidencia resultados durante el mes de JUNIO en las actividades de Información, educación y comunicación para Curso De Preparación Para La Maternidad Y Paternidad se evidencia un 22% de cumplimiento con número de usuarias gestantes que participaron, para Día Saludable se evidencia 139% de cumplimiento con número de usuarios que participaron, para Día Rosa se evidencia un 15% de cumplimiento con número de usuarios que participaron, y para Taller síndrome metabólico se evidencia un 2% de cumplimiento con número de usuarios inscritos a programa síndrome metabólico que participaron en las actividades de IEC

2.2.4 Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral (PCL)

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

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

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



2.2.4.1 Conclusiones

- En el mes de JULIO se reportan 42 dictámenes de Pérdida de Capacidad Laboral en la Regional 4; todos son afiliados que reciben revaloración anual o cada tres años, de los cuales 4 son casos nuevos.
- En el mes de JULIO se presentó 1 caso de reintegro laboral en el departamento de Boyacá.
- De los afiliados que recibieron calificación de PCL en el mes de JULIO 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
661	661	100%

Fuente: Sistema de información SGA. Período: 26/06/2022 a 25/07/2022

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 711 y al realizar la depuración se establecen 660 solicitudes validas por los usuarios.

2.2.6 Comités Regionales

Tabla 10. Gestión en comités regionales

Total, Comités Regionales Programados	Total, Comités Regionales con Asistencia	Total, Compromisos Adquiridos	Total, Compromisos Cumplidos	% Cumplimiento
1	1	0	0	N/A

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

2.2.6.1 Conclusiones

- Para el mes de julio se programó comité FOMAG en Boyacá.

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	1.436.767.543	2.508.251.454	547.401.554	160.819.513	1.182.903.162	0	0
Mes Actual	7.478.642.133	9.605.994.123	2.354.679.274	565.699.498	4.890.784.564	0	0

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 31 julio 2022

2.2.7.1 Conclusiones

Se reportan cuentas por pagar correspondiente a los valores libres para pago de acuerdo



con lo establecido contractualmente con la red de prestadores que garantiza la atención a la población del magisterio Región 4 por edad de vencimiento, con un aumento del 46,7% con respecto al mes inmediatamente anterior como se evidencia en el recuadro, porcentaje y valor que aumenta debido a que la Cápita del mes de julio fue consignada el último día hábil del mes de julio de 2022 imposibilitando la dispersión y pago oportuno por parte nuestra, igualmente, se reitera que 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%	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	14 días
Proporción de mujeres con citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia	Menor a 15 días	100%
Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de cuello uterino	Menor a 15 días	SIN CASOS
Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de próstata	Menor a 15 días	23 días
Tiempo promedio de espera para el inicio de tratamiento de Leucemia Aguda Pediátrica (LAP)	0-4 días	SIN CASOS
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina General	2 días hábiles	0.94
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Odontología General	2 días hábiles	1.16
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Interna	5 días hábiles	2.45

Nombre del Indicador	Meta	Resultado Mes
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Pediatría	5 días hábiles	2.36
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ginecología	5 días hábiles	3.05
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Obstetricia	5 días hábiles	2.29
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Cirugía General	5 días hábiles	3.09
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ortopedia	5 días hábiles	2.73
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Psiquiatría	5 días hábiles	3.87
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Otorrinolaringología	5 días hábiles	0.46
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Oftalmología	5 días hábiles	3.10
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Dermatología	5 días hábiles	4.58
Proporción de medicamentos pendientes	0%	2.47%
Proporción de medicamentos pendientes entregados en las primeras 24 horas	100%	97.53%
Razón de Mortalidad Materna	45 x 100,000 Nacidos vivos	0
Tasa de mortalidad en menores de 5 años por Infección Respiratoria Aguda (IRA)	16.1 x 100.000 Menores de 5 años	0
Tasa de mortalidad en menores de 5 años por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)	3.54 x 100.000 Menores de 5 años	0
Tasa de mortalidad en menores de 5 años por Desnutrición	0.08 x 100.000 Menores de 5 años	0
Captación de Hipertensión Arterial (HTA) de personas de 18 a 69 años	Mayor al 50%	90%
Proporción de pacientes hipertensos controlados	Mayor al 60%	64%
Captación de Diabetes de personas de 18 a 69 años	Mayor al 50%	84%
Proporción de pacientes diabéticos controlados	Mayor al 60%	68%

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



2.3.1.1 Conclusiones:

En mes de junio 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, se presentó un evento de mortalidad perinatal del departamento de Meta de una mujer de 43 años con el tercer embarazo, con 37 semanas de gestación, embarazo no planeado pero aceptado, usuaria sin antecedentes patológicos, vacunada con esquema completo contra COVID 19, al realizar unidad de análisis, no se puede definir el evento, especialista en ginecología lo establece de casusa desconocida ya que no se realizó estudio de patología por decisión de la madre. Como acciones de mejora se estableció, realizar capacitación en la Ruta de Atención materno perinatal al personal asistencial, realizar mayor seguimiento a las usuarias en edad fértil que definen solo método de planificación familiar de barrera (condón) con énfasis en las mujeres mayores de 35 años, promover la consulta preconcepcional a través de diferentes medios de comunicación.

Para este mes, se dio cumplimiento con el indicador tamización de VIH gestantes gracias al seguimiento de toma de laboratorios por parte de prestador aliado, el resultado quedo en el 100% al igual la tamización para detección temprana de sífilis. A nivel regional hubo cumplimiento en el resultado de indicador de hipertensos controlados por encima de la meta y al indicador de diabéticos controlados gracias a la toma de laboratorios y actualización de la base de seguimiento, sin embargo, desde Medisalud en conjunto con Jersalud estamos implementado estrategias de mayor seguimiento y control a los usuarios que pertenecen al programa de Síndrome Metabólico. Frente al indicador de oportunidad de toma de colposcopias en menos de 30 días, hubo cumplimiento gracias a que se superaron varios factores que intervienen en la coordinación entre prestador primario y la gestión de autorización y agendamiento de la toma de colposcopias que se requieran.

CONCLUSION REGIONAL

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

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

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

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

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

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

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

La estimación de " NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (TÉCNICAS DE INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO Y LUGOL)-ADULTEZ A partir de los 30 hasta los 50 años en zonas rurales dispersas (Menos de 25.000 HAB)", está demasiado elevada para cada departamento y a nivel regional, y la población rural dispersa no es elevada. En 2021 la población a intervenir era de 149 a nivel regional y para este año la elevan a 1190, lo cual es demasiado para una actividad que poco se realiza

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

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

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

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

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



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

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

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

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

NOMBRE DEL INDICADOR	META	RESULTADO MES
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Laboral	10 días hábiles	4.98
Proporción de pérdida de capacidad laboral mayor al 50%		42
Incapacidades laborales reiteradas		259

Fecha: julio 1 a 31 de 2022

2.3.3.1 Conclusiones:

- En el mes de JULIO se reportan **42** dictámenes de Pérdida de Capacidad en la Regional 4 y 1 reintegro.
- Durante el mes de JULIO en la Regional 4 se presentaron 259 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 diciembre del 2021 y marzo de 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 DIC 2021- MARZO 2022
		dic-21	mar-22	
Índice de liquidez: Índice de liquidez- total proponente plural	1,3	1,6	1,7	-0,1
Índice de liquidez ajustado: Índice ajustado de liquidez- total proponente plural	Mayor a 0,6	1,5	1,7	-0,14
Nivel de endeudamiento: Índice de endeudamiento- total proponente plural	Menor o igual a 72,5%	55,2%	53,4%	1,8%
Rentabilidad sobre patrimonio: Índice de rentabilidad sobre patrimonio- total proponente plural	Mayor o igual a 0	0,16	0,09	0,08
Rentabilidad sobre activos: Índice de rentabilidad sobre activos- total proponente plural	Mayor o igual a 0	0,07	0,04	0,03

La presente se otorga en la ciudad de Tunja Boyacá a los diez y seis (16) días del mes de agosto (08) del año dos mil veintidós (2022).



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