



**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	3
<i>2.1.4 Cuentas por Pagar a la Red de Prestadores de Servicios de Salud</i>	<i>4</i>
2.2 EFICACIA	4
<i>2.2.1 Promoción y Prevención</i>	<i>4</i>
2.2.2.1 Conclusiones:	13
<i>2.2.3 Información, Educación y Comunicación (IEC)</i>	<i>13</i>
2.2.3.1 Conclusiones:	13
<i>2.2.4 Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral (PCL)</i>	<i>15</i>
2.2.4.1 Conclusiones	15
2.2.5.1 Conclusiones	15
<i>2.2.6 Comités Regionales</i>	<i>16</i>
2.2.6.1 Conclusiones	16
<i>2.2.7 Cartera con la Red de Prestadores de Servicios de Salud</i>	<i>16</i>
2.2.7.1 Conclusiones	16
2.3 EFECTIVIDAD	16
<i>2.3.1 Resultados de Indicadores de Gestión en Salud</i>	<i>16</i>
2.3.1.1 Conclusiones:	18
<i>2.3.2 Resultados de Indicadores de Salud y Seguridad en el Trabajo</i>	<i>18</i>
2.3.2.1 Conclusiones	18
3 INDICADORES FINANCIEROS	19

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 Febrero y Marzo 2021.

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	16392
Odontología General	2862
Pediatría	381
Ginecología	361
Medicina Interna	679
Cirugía General	62
Ortopedia	61
Otorrinolaringología	50
Psiquiatría	145
Dermatología	80
Accidentes de Trabajo	6
Casos de Enfermedad Laboral	22

Fuente: Sistema de información SGA - Período: 1 a 31 de marzo 2021

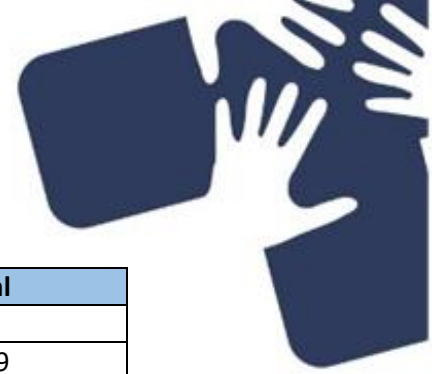
2.1.1.1 Conclusiones

En el mes de MARZO se prestó atención médica en salud a **28** casos por Riesgos laborales en la Regional 4.

De las atenciones en salud que se realizaron en el mes de MARZO, en la regional 4 se presentan casos nuevos de enfermedad laboral, los casos adicionales relacionados son atenciones a afiliados que asisten a controles o prorrogas debido a sus diagnósticos, algunos casos asistentes más de una vez en el mes.

De las atenciones por accidente de trabajo se presentan 1 caso nuevos en el departamento de meta, los reportados adicionalmente son atenciones por control médico de la patología diagnosticada.

La especialidad en la cual se prestó el mayor número de consultas fue medicina interna seguido por pediatría.



2.1.2 Atenciones Administrativas

Tabla 2. Total, de atenciones administrativas realizadas

Tipo de Atención	Total
Remisiones según Nivel de Complejidad	
• I Nivel	3319
• II Nivel	5832
• III Nivel	2870
Citas Médicas Asignadas	30690
Asignación de Citas Médicas por Call Center	6095
Incapacidades Reportadas en Hosvital	194

Fuente: Sistema de información SGA - Período: marzo 1 a 31 de 2021

2.1.2.1 Conclusiones

- ✓ Durante el mes de MARZO se transcribieron 194 incapacidades en la Regional 4, realizándose el cargue diario al aplicativo HOSVITAL.
- ✓ Adicionalmente a solicitud de Fidupervisora se realiza el informe diario de incapacidades archivo en Excel ya que el aplicativo de HOSVITAL no estaba registrando la información reportada.
- ✓ El nivel de complejidad que mayor remisiones generó fue el segundo nivel.

2.1.3 Red de Prestadores de Servicios de Salud

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

Tipo de IPS	Total	Estado (Activo/Inactivo)
IPS Red Exclusiva		
Boyacá	9	Activo
Casanare	2	Activo
Meta	5	Activo
IPS Red No Propia		
Boyacá	228	Activo
Casanare	93	Activo
Meta	90	Activo
Extrarregional	16	Activo
Total IPS Red		
Boyacá	237	Activo
Casanare	95	Activo
Meta	95	Activo
Extrarregional	16	Activo
TOTAL IPS	443	Activo

Fuente: Formato de Fidupervisora para reporte de red de servicios: Actualizado 31/03/2021

2.1.3.1 Conclusiones

- Para este mes se reporta novedades de red en el departamento de Boyacá con el cierre de dos IPS: CLINICA CARDIOQUIRURGICA DE BOYACA SA y CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A.; los cuales una vez revisada la información se encuentra que estas dos IPS no hacen parte de la red contratada.



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

Tabla 4. Gestión de Cuentas por Pagar

Integrantes Unión Temporal	Vr Cuentas por pagar – Mes Anterior	Vr. Cuentas por pagar – Mes Actual	Variación mes anterior – mes actual	Porcentaje
BOYACA	10.749.350.861	9.952.754.048	796.596.813	7,4%
CASANARE	4.069.277.857	4.239.543.729	- 170.265.872	-4,2%
META	6.388.809.825	6.007.886.838	380.922.987	6,0%
TOTAL	21.207.438.543	20.200.184.615	1.007.253.928	4,7%

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 31 de marzo 2021

Se reportan cuentas por pagar de acuerdo con el resultado de auditoría según los establecido contractualmente con cada entidad a corte mes de marzo del 2021, presentando una disminución con relación al mes inmediatamente anterior. 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, y del fondo de distribución del riesgo.

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

Red Prestadora	Pagos programados – mes anterior	Pagos Efectuados – Mes actual del reporte	Observación (explicar causa del no pago)
BOYACA	4.564.087.506	5.306.633.419	Se reportan pagos efectuados a la red prestadora en el mes de marzo 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 y los recobros por alto costo.
CASANARE	1.978.790.677	1.035.541.917	
META	2.175.500.000	2.055.749.984	
TOTAL	8.718.378.183	8.397.925.320	

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 31 marzo 2021

De acuerdo con el valor programado para pagos a la red Prestadora, se registra el valor cancelado detallado por Departamento durante el mes de marzo del 2021, 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 y los recobros por alto costo.

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	ACTIVIDAD POR REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA A FEBRERO	CALIFICACION I semestre
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS PROGRAMADAS BCG	3,29	19	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (1era dosis)	0,21	13	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DPT MENORES 5 AÑOS	3,54	27	SATISFACTORIO



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES POR REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA A FEBRERO	CALIFICACION I semestre
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO MENORES DE 5 AÑOS	3,92	34	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (2da dosis)	0,21	9	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (3da dosis)	0,21	14	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS VACUNA TRIPLE VIRAL NIÑOS DE UN AÑO Y DE 5 AÑOS	3,29	20	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS VACUNA CONTRA FIEBRE AMARILLA NIÑOS	2,00	11	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE CONSULTAS DE ATENCIÓN EN SALUD PARA LA PRIMERA INFANCIA -PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR)	21,77	158	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.	1,15	89	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES PARA LA PROMOCIÓN Y APOYO DE LA LACTANCIA MATERNA (POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, NUTRICIÓN, MEDICINA GENERAL)	37	2	DEFICIENTE
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE DESPARASITACIONES INTestinal ANTIHELMÍNTICA - DE 12 MESES A 5 AÑOS 11 MESES 29 DIAS	27,13	104	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE FORTIFICACIONES CASERA CON MICRONUTRIENTES EN POLVO- 6 MESES A 8 MESES	2,63	0	DEFICIENTE
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE FORTIFICACIONES CASERA CON MICRONUTRIENTES EN POLVO- 12 MESES A 23 MESES	4,43	18	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	SUPLEMENTACIÓN CON MICRONUTRIENTES- 24 MESES A 5 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS	12,40	60	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR A LOS 12 MESES A LOS 5 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS	12,90	72	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA (13 MESES A 5 AÑOS)	10,62	54	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES (3 A 5 AÑOS)	17,12	85	REGULAR
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES PRIMERA INFANCIA	21,77	126	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES PRIMERA INFANCIA	34,77	10	DEFICIENTE
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA NEUMOCOCO (se toma primera dosis de penta, segunda dosis de penta y triple viral del año)	4,33	23	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA HEPATITIS A (Se deja la fiebre amarillo de un año)	1,08	18	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA ROTAVIRUS ((se toma menor igual a 2 meses *1 frecuencia + 3 y 4 meses *1.50)	2,83	35	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA INFLUENZA (SE TOMA 6,7,8 MESES DE EDAD + VALOR FIEBRE AMARILLO)	0,75	31	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.2-3M, 6-8M, 9-11M, 18-23M Y 4A.	45,38	46	DEFICIENTE

Fuente: RIPS, bases de datos febrero de 2021

Dentro del curso de vida de la primera infancia, se puede evidenciar hay cumplimiento en la ejecución de actividades por encima de la esperada mes principalmente en la aplicación de biológicos del esquema PAI, como estrategia primordial en la prevención de las enfermedades crónicas y metabólicas en la adultez, debe seguir siendo una prioridad aumentar la asistencia en el periodo de lactancia a las madres lactantes



para garantizar la meta de lactancia exclusiva hasta los 6 meses, las otras dos actividades que no se han cumplido con la meta mensual son las sesiones de educación grupal y la atención en salud por profesional de enfermería en las edades que corresponden según la RIA.

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

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES POR REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA A FEBRERO	CALIFICACION I semestre
INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD PARA INFANCIA - PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR)	79,25	79	DEFICIENTE
INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL PRIMERA VEZ POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - 6 AÑOS Y 11 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS	2,10	84	SATISFACTORIO
INFANCIA	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA ANEMIA - HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO (INFANCIA)	11,01	63	SATISFACTORIO
INFANCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR (INFANCIA)	25,30	102	REGULAR
INFANCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA (INFANCIA)	25,15	118	SATISFACTORIO
INFANCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES INFANCIA	25,80	198	SATISFACTORIO
INFANCIA	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH - INFANCIA	21,89	5	DEFICIENTE
INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES INFANCIA	31,7	175	SATISFACTORIO
INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES INFANCIA	58,47	6	DEFICIENTE
INFANCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA 7, 9, 11	104,70	38	DEFICIENTE

Fuente: RIPS, bases de datos febrero de 2021

Dentro del curso de vida de la infancia, se puede evidenciar hay cumplimiento satisfactorio en el 50% de las actividades que pertenecen a este ciclo de vida, es importante garantizar la continuidad de las consultas de la evaluación del desarrollo y crecimiento de los infantes, dado que los padres luego de los 5 años y completar el esquema de vacunación del niño(a) de cinco años, disminuyen el hábito de las consultas de promoción y prevención, se debe aumentar y garantizar demanda inducida efectiva en las consultas de primera vez, educaciones grupales y la atención de control y seguimiento por profesional de enfermería; así como continuar con estrategias de IEC que permitan desmitificar y volver a aumentar la confianza en la población en la vacuna contra el VPH.

ADOLESCENCIA (11 años a 17 años):

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES POR REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA FEBRERO	CALIFICACION I semestre
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH - ADOLESCENCIA	33	10	DEFICIENTE
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD PARA LA ADOLESCENCIA -PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR)	91,88	121	DEFICIENTE
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL PRIMERA VEZ POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - 12 AÑOS Y 17 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS	3,63	117	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA ANEMIA - HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO - ADOLESCENCIA	12,76	65	SATISFACTORIO



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES POR REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA FEBRERO	CALIFICACION I semestre
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR ADOLESCENCIA	38,45	76	DEFICIENTE
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA ADOLESCENCIA	41,40	92	REGULAR
ADOLESCENCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES (12 A 15 AÑOS) ADOLESCENCIA	39,82	92	REGULAR
ADOLESCENCIA	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL ADOLESCENCIA	27,13	139	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES ADOLESCENCIA	40,83	244	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES ADOLESCENCIA	82,57	236	REGULAR
ADOLESCENCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA 13, 15, 17	97,99	67	DEFICIENTE

Fuente: RIPS, bases de datos IPS febrero de 2021

Dentro del curso de vida de la adolescencia, se puede evidenciar hay cumplimiento en la ejecución de actividades por encima de la esperada mes principalmente en atenciones en salud bucal primera vez por profesional de odontología, tamizajes para anemia, detartraje supragingival y educaciones individuales, profilaxis y remoción de placa bacteriana, detartraje supragingival, educaciones grupales, a pesar que la matriz califica las actividades de profilaxis y remoción de placa bacteriana, aplicación de sellantes y educaciones grupales, las clasifica como regular, se cumplieron con las actividades programadas por mes.

JUVENTUD (18 años a 28 años):

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES POR REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA FEBRERO	CALIFICACION I semestre
JUVENTUD	NÚMERO DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ POR ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR 18 AÑOS A 28 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS	27,94	136	SATISFACTORIO
JUVENTUD	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR ODONTOLOGÍA PARA LA JUVENTUD	72,71	210	REGULAR
JUVENTUD	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA) 25 A 28 AÑOS	2,38	24	SATISFACTORIO
JUVENTUD	NÚMERO DE BIOPSIA PARA CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA) 25 A 28 AÑOS	0,00	0	
JUVENTUD	NÚMERO DE COLPOSCOPIA PARA CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA) 25 A 28 AÑOS	0,00	0	
JUVENTUD	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR: GLICEMIA BASAL, PERFIL LIPÍDICO, CREATININA, UROANÁLISIS (10% DE LA POBLACION) JUVENTUD	15,85	131	SATISFACTORIO
JUVENTUD	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES JUVENTUD	12,42	337	SATISFACTORIO
JUVENTUD	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES JUVENTUD	59,18	15	DEFICIENTE
JUVENTUD	PRIMERA VEZ POR ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR 18 AÑOS A 28 AÑOS 11 MESES Y 29 DIAS 24 - 28 AÑOS	12,42	89	SATISFACTORIO

Fuente: RIPS, bases de datos febrero de 2021

Dentro del curso de vida de la juventud, se puede evidenciar hay cumplimiento en la ejecución de actividades por encima de la esperada mes principalmente en consultas de primera vez por atención en salud por medicina general o medicina familiar, atenciones en salud por odontología, tamizajes para cáncer de cuello uterino, tamizajes de riesgo cardiovascular, acciones de educación individual y atención primera vez por medicina.

ADULTEZ (29 años a 59 años):

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES POR REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA FEBRERO	CALIFICACION I semestre
ADULTEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR - ADULTEZ	267,91	757	REGULAR
ADULTEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA-ADULTEZ	43,43	527	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGIA)-ADULTEZ	8,55	318	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE CUELLO UTERINO (ADN VPH)-ADULTEZ	21,67	224	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE CUELLO UTERINO (TÉCNICAS DE INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO Y LUGOL)-ADULTEZ	5,25	0	DEFICIENTE
ADULTEZ	NÚMERO DE CRIOCAUTERIZACIONES DE CUELLO UTERINO-ADULTEZ	0,01	0	DEFICIENTE
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS CERVICO UTERINA	0,00	4	
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)ADULTEZ	235,87	106	DEFICIENTE
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (VALORACIÓN CLÍNICA DE LA MAMA) ADULTEZ	13,90	301	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE MAMA ADULTEZ	0,00	5	
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (PSA) ADULTEZ	9,18	81	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (TACTO RECTAL) ADULTEZ	0,00	38	
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE PRÓSTATA	0,00	0	
ADULTEZ	TAMIZAJE PARA CÁNCER DE COLON (SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL POR INMUNOQUÍMICA)	92,46	75	DEFICIENTE
ADULTEZ	TAMIZAJE PARA CÁNCER DE COLON (COLONOSCOPIA)	4,63	5	DEFICIENTE
ADULTEZ	BIOPSIA DE COLÓN	7,38	0	DEFICIENTE
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: GLICEMIA BASAL	364,23	548	DEFICIENTE
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL DE ALTA	364,23	548	DEFICIENTE
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL BAJA DENSIDAD	364,23	548	DEFICIENTE
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL TOTAL	364,23	548	DEFICIENTE
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -TRIGLICÉRIDOS	364,23	548	DEFICIENTE
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: CREATININA	364,23	548	DEFICIENTE
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: UROANÁLISIS	364,23	548	DEFICIENTE
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA TREPONÉMICA	0,00	41	
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA VIH	0,00	129	
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS B	0,00	91	
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS C	341,13	0	DEFICIENTE
ADULTEZ	PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA	170,90	301	DEFICIENTE
ADULTEZ	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	156,93	414	REGULAR
ADULTEZ	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES ADULTEZ	144,25	1275	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES ADULTEZ	68,55	119	DEFICIENTE
ADULTEZ	NÚMERO COLPOSCOPIA CERVICO UTERINA - ADULTEZ	0,00	5	

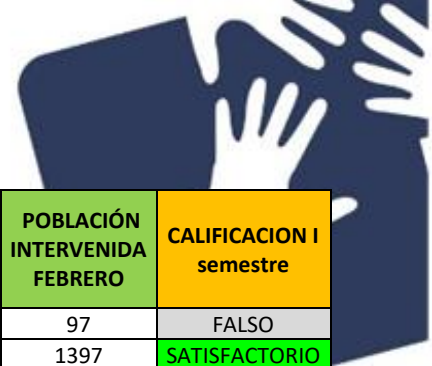
Fuente: RIPS, bases de datos febrero de 2021



Dentro del curso de vida de la adultez, se puede evidenciar hay cumplimiento en la ejecución de actividades por encima de la esperada mes principalmente en atenciones en salud bucal por profesional de odontología, tamizajes para cáncer de cuello uterino (es necesario realizar revisión de la estimación), valoración clínica de la mama, tamizajes para cáncer de próstata (psa), es importante reforzar demanda inducida en especial para la atención y realización de tamizajes de riesgo cardiovascular y metabólico.

VEJEZ (Mayores de 60 años):

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES POR REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA FEBRERO	CALIFICACION I semestre
VEJEZ	NÚMERO DE COLPOSCOPIA S CERVICO UTERINA- VEJEZ	0,00	1	
VEJEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR. - VEJEZ	20,69	213	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA -VEJEZ	36,08	155	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE CUELLO UTERINO (ADN VPH) - VEJEZ	29,12	97	REGULAR
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS CERVICO UTERINA- VEJEZ	0,00	2	
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)-VEJEZ	4,52	85	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (VALORACIÓN CLÍNICA DE LA MAMA)- VEJEZ	9,38	148	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE MAMA-VEJEZ	0,00	23	
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (PSA)-VEJEZ	72,12	184	REGULAR
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (TACTO RECTAL) - VEJEZ	0,00	54	
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIA DE PRÓSTATA - VEJEZ	0,00	0	
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJE S PARA CÁNCER DE COLON (SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL POR INMUNOQUÍMICA)- VEJEZ	72,25	121	DEFICIENTE
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE COLON (COLONOSCOPIA)-VEJEZ	3,64	11	DEFICIENTE
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE COLÓN -VEJEZ	5,38	0	DEFICIENTE
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: GLICEMIA BASAL - VEJEZ	286,37	792	REGULAR
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL DE ALTA-VEJEZ	286,37	792	REGULAR
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL BAJA DENSIDAD-VEJEZ	286,37	792	REGULAR
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL TOTAL- VEJEZ	286,37	792	REGULAR
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -TRIGLICÉRIDOS-VEJEZ	286,37	792	REGULAR
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: CREATININA-VEJEZ	286,37	792	REGULAR
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: UROANÁLISIS-VEJEZ	286,37	792	REGULAR
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA TREPONÉMICA -VEJEZ	0,00	38	
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA VIH- VEJEZ	0,00	40	
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA HEPATITIS B- VEJEZ	0,01	40	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA HEPATITIS C -VEJEZ	174,88	0	DEFICIENTE
VEJEZ	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA-VEJEZ	35,05	78	DEFICIENTE



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES POR REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA FEBRERO	CALIFICACION I semestre
VEJEZ	NÚMERO DE DETARTRAJES SUPRAGINGIVAL-VEJEZ	20,69	97	FALSO
VEJEZ	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES VEJEZ	41,38	1397	SATISFACTORIO
VEJEZ	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES -VEJEZ	57,85	97	DEFICIENTE

Fuente: RIPS, bases de datos febrero de 2021

Dentro del curso de vida de la adultez, se puede evidenciar hay cumplimiento en la ejecución de actividades por encima de la esperada mes principalmente en atenciones en salud por medicina general o medicina familiar, atenciones en salud bucal por profesional de odontología, tamizajes para cáncer de mama (mamografía, valoración clínica de la mama, tamizaje s para cáncer de colon (sangre oculta en materia fecal, tamizajes de riesgo cardiovascular y metabólico, educaciones individuales, se mejoró el número de educaciones grupales, las de más acciones deben ser fortalecidas con realización de demanda inducida.

MUJERES EN EDAD FERTIL:

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES POR REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA FEBRERO	CALIFICACION I semestre
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE PRIMERA VEZ EN MUJERES (POR MEDICO O ENFERMERA)	71,44	151	REGULAR
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE CONTROL A MUJERES (POR MEDICO O ENFERMERA)	71,44	232	SATISFACTORIO
MUJERES EN EDAD FERTIL	No. APLICACIONES DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO	6,50	12	DEFICIENTE
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE ESTERILIZACIONES FEMENINAS	12,14	1	DEFICIENTE
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE ENTREGAS ANTICONCEPCION ORAL CICLO* (MUJERES) MENSUALES MSPS	30,97	133	SATISFACTORIO
MUJERES EN EDAD FERTIL	MUJERES CON ANTICONCEPCIÓN HORMONAL METODOS MODERNOS EXCEPTO HORMONAL ORAL TRIMESTRALES E IMPLANTE SUBDERMICO	7,50	120	SATISFACTORIO

Fuente: RIPS, bases de datos febrero 2020

En el mes de febrero, hubo cumplimiento satisfactorio para el cumplimiento de la meta mensual en consulta de control por enfermería o medicina general y entrega de anticonceptivo oral, las demás actividades se reforzarán en las visitas de asistencias técnicas programadas para Jersalud en especial los métodos de anticoncepción definitivos o métodos de larga duración como dispositivo intrauterino.

PLANIFICACION HOMBRES:

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES POR REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA FEBRERO	CALIFICACION I semestre
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE CONSULTAS PRIMERA VEZ PLANIFICACION HOMBRES	0,97	21	SATISFACTORIO
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE CONSULTA CONTROL PLANIFICACION HOMBRES	0,97	28	SATISFACTORIO
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE ESTERILIZACIONES MASCULINAS REALIZADAS	4,47	3	DEFICIENTE

Fuente: RIPS, bases de datos febrero 2020

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

planificación hombres, sin embargo, persiste el no cumplimiento mensual de las actividades de esterilización definitiva en hombres.

GRUPO MATERNO PERINATAL:

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES POR REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA FEBRERO	CALIFICACION I semestre
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE ATENCIONES INSTITUCIONALES DEL PARTO (PARTO Y CESAREA)	3,29	19	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SEROLOGIA PARTO	3,29	19	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. CONSULTA MEDICA DE CONTROL POSTPARTO	3,29	22	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. EXAMENES DE TSH EN RECIEN NACIDOS (TOMA Y ANÁLISIS)	3,29	19	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. APLICACIONES DE VITAMINA K	3,29	19	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOCLASIFICACION RN	3,29	19	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS MEDICAS DE CONTROL DEL RECIEN NACIDO (POR MEDICO O ENFERMERA)	3,29	25	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS PRENATALES DE PRIMERA VEZ POR MÉDICO	9,50	65	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SEROLOGIA GESTANTE	9,50	14	REGULAR
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL POR MEDICO	4,94	150	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL REALIZADAS POR ENFERMERA	13,17	11	DEFICIENTE
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOGRAMA COMPLETO GESTANTES	3,29	19	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOCLASIFICACION EN GESTANTES	3,29	25	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. UROANALISIS GESTANTES	3,29	25	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. GLICEMIA EN GESTANTES	3,29	46	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. ULTRASONOGRAFIA PELVICA OBSSTETRICA Y/O TRANSVAGINAL	3,29	33	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SUMINISTRO DE MULTIVITAMINICOS GESTANTES	3,29	63	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. CONSULTA ODONTOLOGICA GENERAL DE LA GESTANTE	3,29	27	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. APLICACIONES DE TD O TT GESTANTES	9,50	20	REGULAR
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSEJERIA PARA PRE-VIH GESTANTES	3,29	54	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)	1,52	42	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)	4,94	81	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, UROCULTIVO (se deja la misma cantidad de gestantes programadas de primera vez)	3,29	44	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G EIA (se deja la misma cantidad de gestantes programadas de primera vez)	9,50	32	SATISFACTORIO

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES POR REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA FEBRERO	CALIFICACION I semestre
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M EIA (PREVALENCIA DE TOXOPLASMOSIS 47% REF ESTUDIO NACIONAL 1998 Y 1982)	4,47	43	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, PRUEBA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B	9,50	20	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	ANTIHEPATITIS B EN RECIEN NACIDO	3,29	19	SATISFACTORIO

Fuente: RIPS, bases de datos febrero 2021

Para este grupo de población se dio cumplimiento en el mayor número de actividades en relación con la meta mes, excepto en las consulta prenatales por enfermería y la aplicación de TD en gestante que se encuentra en regular.

MATERNO PERINATAL:

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES POR REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA FEBRERO	CALIFICACION I semestre
MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TEST DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMA IG M	0,00	2	SATISFACTORIO
MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSEJERIA PARA POST VIH GESTANTES	3,29	54	SATISFACTORIO
MATERNO PERINATAL	PRUEBA RAPIDA PARA VIH (VIH 1-VIH 2) GESTANTES	1,52	54	SATISFACTORIO
MATERNO PERINATAL	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA DPTa – GESTANTES	9,50	17	DEFICIENTE

Fuente: RIPS, bases de datos febrero 2021

Conclusiones: se identifica que las fórmulas de la estructura de FIAS 12 tiene errores teniendo en cuenta que a pesar de que varias actividades tienen cumplimiento que alcanza la población estimada a abordar en el mes, la evaluación de las metas se realiza acorde a la población estimada a intervenir en el segundo semestre de 2020, dado que FIDUPREVISORA no ha realizado a la fecha la entrega de las nuevas metas con la población estimada para el año 2021 para la regional 4.

2.2.2 Inducción a la Demanda

Tabla 6. Total, de usuarios remitidos a programas

PROGRAMA	CANALIZACIÓN		
	Contactados	Asistieron	Efectividad
VACUNACIÓN (ESQUEMA DE VACUNACIÓN MENORES DE 6 AÑOS-GESTANTES-VPH-INFLUENZA-FA)	395	292	74%
PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS)	224	207	92.4%
INFANCIA (6 A 11 AÑOS)	173	135	78%
ADOLESCENCIA (12 A 17 AÑOS)	293	126	43%
JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	191	163	85,3%
ADULTEZ (29 A 59 AÑOS)	370	355	95.9%
VEJEZ (60 AÑOS Y MÁS)	395	256	64.8%
ATENCIÓN EN SALUD BUCAL	1577	1178	74.6%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	371	238	64.1%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE MAMA	180	180	100%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE PRÓSTATA	78	78	100%

PROGRAMA	CANALIZACIÓN		
	Contactados	Asistieron	Efectividad
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE COLON Y RECTO	87	87	100%
PLANIFICACION FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN	347	247	71.1%
ATENCIÓN PRECONCEPCIONAL	23	23	100%
ATENCIÓN AL CUIDADO PRENATAL	130	130	100%
CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD	13	13	100%
CONTROL DEL PUERPERIO	11	10	90.9%
CONTROL RECIENTE NACIDO	7	7	100%
SINDROME METABÓLICO	1786	1425	79.7%
TOTAL	6651	5150	71%

Fuente: Formato digital de demanda inducida Medisalud U.T periodo 01-02-21 a 28-02-21

2.2.2.1 Conclusiones:

Se evidencia aumento en las actividades de promoción y prevención debido a los esfuerzos realizados por cada una de las IPS y las diferentes estrategias de demanda inducida con el fin de mejorar el cumplimiento de las actividades que por la emergencia social que estamos atravesando se vieron afectadas. Durante el mes de febrero se realizaron 6651 acciones de demanda inducida con un porcentaje de efectividad del 71%, todas las actividades presentaron aumento en la efectividad de la demanda inducida con respecto al mes inmediatamente anterior, sin embargo se deben seguir sumando esfuerzos para aumentar la efectividad sobre todo en para el curso de vida de adolescencia.

2.2.3 Información, Educación y Comunicación (IEC)

Tabla 7. Cumplimiento de actividades de IEC

Tipo de actividad	Total, programadas	Total, ejecutadas	% de cumplimiento
SESIONES DEL CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD	3	3	100%
CELEBRACIÓN DEL DIA SALUDABLE	7	7	100%
CELEBRACIÓN DEL DIA ROSA	7	7	100%
TALLERES EDUCATIVOS PARA SÍNDROME METABÓLICO	5	5	100%
PIEZAS PUBLICITARIAS PARA DEMANDA INDUCIDA MEDISALUD U.T A IPS (mensajería de texto, piezas publicitarias, Mailyng, entre otros)	8	8	100%

FUENTE: Informes IEC Sedes primarias-Plataforma digital Medisalud U.T. Periodo 01-02-21 a 28-02-21

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.

Por parte de Medisalud UT e IPS primaria se continua con la difusión de piezas publicitarias a nuestros usuarios vía correos electrónicos, página web, envío de mensajes de texto y WhatsApp, además de la articulación con la Secretaria de Educación Departamental, para que a través de sus redes sociales se logren difundir piezas publicitarias dirigidas a todos los docentes y sus familias, se han fortalecido los canales de comunicación y demanda inducida, entre otros relacionados con temas de COVID 19, para aumentar la cobertura en prueba y por ende captación temprana de

casos positivos.

Para el departamento de Boyacá se evidenciaron un mayor número de actividades tanto programadas como ejecutadas, por la densidad poblacional de afiliados que aporta el departamento

Curso de preparación para la maternidad y paternidad:

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

Chiquinquirá el 13 de febrero

Duitama Garagoa el 20 de febrero

Moniquirá 20 de febrero

La sesión educativa que se llevó a cabo en cada una de las sedes fue la Sesión 1: Reconocimiento De Causales C-355 De 2006. Cambios Físicos Y Psicológicos, Deberes Y Derechos De La Materna, y Sesión 5 "Preparándonos Para Tu Llegada" Preparación Para El Parto (Incluye Rutas De Accesibilidad Para La Atención Del Parto, Cuidado Post Parto en municipio de Moniquirá.

Talleres educativos Día Rosa

Chiquinquirá el 3 de febrero

Duitama el 3 de febrero

Garagoa el 3 de febrero

Guateque el 3 de febrero

Moniquirá el 3 de febrero

Soata el 3 de febrero

Sogamoso el 3 de febrero

Dirigida a la población objeto de Todas las usuarias de Medisalud U.T con vida sexual activa, mujeres entre los 40 y 69 años y menores de 40 años que presenten factores de riesgo para cáncer de mama y cáncer de cérvix. Usuarias sin planificación familiar y mujeres objetivo de la atención preconcepcional. Con metodología aplicada de Videos Educativos sobre el tema, juego sobre el cáncer de cuello uterino.

Talleres educativos Día saludable

Chiquinquirá el 10 y 17 de febrero

Duitama el 10 y 17 de febrero

Garagoa 10 y 17 de febrero

Guateque 10 y 17 de febrero

Moniquirá 10 y 17 de febrero

Sogamoso 10 y 17 de febrero

Tunja el 12 de febrero

Con talleres titulados "en forma y activo-actividad física" promoción de estilos de vida saludable (adolescencia, juventud, adultez), día saludable: alimentación saludable de acuerdo con la disponibilidad de alimentos y costumbres alimentaria. Dirigida a la población en edades de 11 años a 59 años, que se encuentren dentro del ciclo vital para adolescencia, juventud y adultez.

La demanda inducida se realizó por medio de carteles, folletos, mensajes por WhatsApp a los usuarios invitando a dicha jornada y seguimiento telefónico base de demanda inducida a nivel general de la sede.

Talleres educativos de Club de Síndrome Metabólico

Chiquinquirá el 13 de febrero

Duitama el 13 de febrero



Garagoa el 13 de febrero
Monquirá el 13 de febrero
Sogamoso el 13 de febrero

Se realizaron talleres titulados "conociendo mi enfermedad" fisiopatología de la hta- dm- obesidad y dislipidemias, y Alimentación saludable de acuerdo con la disponibilidad de alimentos y costumbres alimentarias, lactancia complementaria y suplementación con micronutrientes primera infancia

En las asistencias técnicas y retroalimentación de los indicadores de la red prestadora, se reforzarán las necesidades de realizar acciones de educación en especial para los departamentos de Meta y Casanare, departamentos en los cuales se siguen evidenciando un bajo número de acciones de IEC, basados en las dificultades por la emergencia sanitaria, sin embargo, se deben proponer nuevas actividades que permitan cumplir con esta actividad que repercute de manera importante en la responsabilidad que deben asumir los afiliados y sus beneficiarios frente a su salud.

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	40	41

Fuente: Bases de datos (Formatos establecidos por Fiduprevisora). Período: marzo 1 a 31 2021

2.2.4.1 Conclusiones

- ✓ En el mes de MARZO se reportan 41 dictámenes de Pérdida de Capacidad Laboral en la Regional 4; de los que se recibe 5 valoraciones por primera vez, los restantes son afiliados que reciben revaloración anual o cada tres años.
- ✓ En el mes de MARZO se reporta 1 caso de reintegro laboral docente que labora en la ciudad de Bogotá.
- ✓ Para los afiliados con valoración por primera vez, la periodicidad de revaloración debe ser cada 3 años a partir de la fecha de calificación.
- ✓ De los afiliados que recibieron calificación de PCL en el mes de MARZO el 39% fue valorado con patologías de origen laboral y el 58% de origen común.
- ✓ En el mes de MARZO no se valoran usuarios beneficiarios.

Tabla 9. Gestión de las Solicitudes de Usuarios

Total, Solicitudes Recibidas	Total, Solicitudes Cerradas	% Gestión de Solicitudes
350	334	95%

Fuente: Sistema de información SGA. Período: 26/02/2021 a 25/03/2021

2.2.5.1 Conclusiones

- ✓ A la fecha de este informe se encuentran abiertas 16 quejas.
- ✓ 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 377 y al realizar la depuración se establecen 350 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	3	NA	NA

Fuente: Coordinaciones de atención al usuario. Período marzo 1 a 31 de 2020

2.2.6.1 Conclusiones

- Para el mes de febrero se realizó comité de FOMAG en los departamentos de Boyacá y Casanare, los compromisos establecidos son para presentar en próximos comités por los cuales las fechas de cumplimiento depende de la programación que realizan las secretarías de educación.

2.2.7 Cartera con la Red de Prestadores de Servicios de Salud

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

Facturación	Porcentaje de participación del acumulado de las cuentas por pagar por edades						
	VALOR	0-30 días	31-60 días	61-90 días	91-120 días	121-180 días	181-360 días
Mes anterior	296.783.634	1.188.452.665	3.550.880.434	2.438.009.149	13.733.312.661	0	0
Mes Actual	173.924.377	1.421.282.144	3.112.293.142	2.624.216.906	12.868.468.046	0	0

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 31 marzo 2021

2.2.7.1 Conclusiones

Se reportan cuentas por pagar libres para pago de acuerdo con lo establecido contractualmente con la red de prestadores que garantiza atención a la población del magisterio región 4 por edad de vencimiento, con una disminución del 4,7% con respecto al mes inmediatamente anterior como se evidencia en el recuadro; adicionalmente a la fecha se encuentra pendiente el reconocimiento de los recursos correspondientes a la prestación de servicios catalogados como repesa de los operadores salientes, y del fondo de distribución del riesgo.

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%	87%
Proporción de gestantes a la fecha de corte positivas para Virus de inmunodeficiencia Humano con Terapia Antirretroviral (TAR)	Mayor 95%	0
Proporción de niños con diagnóstico de Hipotiroidismo Congénito que reciben tratamiento	100%	0
Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en	Menor a 15	2.3

Nombre del Indicador	Meta	Resultado Mes
cáncer de mama	días	
Proporción de mujeres con citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia	Menor a 15 días	0%
Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de cuello uterino	Menor a 15 días	37
Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de próstata	Menor a 15 días	2.3
Tiempo promedio de espera para el inicio de tratamiento de Leucemia Aguda Pediátrica (LAP)	0-4 días	0
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina General	2 días hábiles	0.95
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Odontología General	2 días hábiles	0.74
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Interna	5 días hábiles	2.41
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Pediatría	5 días hábiles	2.06
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ginecología	5 días hábiles	2.14
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Obstetricia	5 días hábiles	4.36
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Cirugía General	5 días hábiles	2.73
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ortopedia	5 días hábiles	4.39
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Psiquiatría	5 días hábiles	3.97
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Otorrinolaringología	5 días hábiles	4.86
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Oftalmología	5 días hábiles	4.81
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Dermatología	5 días hábiles	4.45
Proporción de medicamentos pendientes	0%	5.35%
Proporción de medicamentos pendientes entregados en las primeras 24 horas	100%	44%
Razón de Mortalidad Materna	45 x 100,000 Nacidos vivos	0.05
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	0

Nombre del Indicador	Meta	Resultado Mes
	Menores de 5 años	
Captación de Hipertensión Arterial (HTA) de personas de 18 a 69 años	Mayor al 50%	>100%
Proporción de pacientes hipertensos controlados	Mayor al 60%	79.2%
Captación de Diabetes de personas de 18 a 69 años	Mayor al 50%	>100%
Proporción de pacientes diabéticos controlados	Mayor al 60%	47%

FUENTE: RIPS de las sedes de Medisalud U.T periodo febrero 2021 para indicadores de gestión del riesgo y alto costo. Para indicadores de oportunidad son los generados en el mes de marzo 2021.

2.3.1.1 Conclusiones:

En mes de febrero 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, para Boyacá se presentó un evento de desnutrición moderada, el cual fue canalizado a los servicios de salud y se encuentra en tratamiento y seguimiento médico, y para meta un caso de Mortalidad materna tardía (Antecedente ultimo parto 11 meses atrás), el cual se consideró un evento en el cual repercutió las demoras presentadas por parte de la usuaria quien a pesar de haber identificado todos los signos de alarma decidió no consultar, la IPS no realizó un diagnostico diferencial y enfocó las acciones en un diagnostico presuntivo de Dengue, aunque la usuaria estaba realizando un proceso séptico de origen genitourinario.

La captación de usuarios hipertensos y usuarios diabéticos entre 18-69 años, están por encima de la meta mensual, sin embargo se seguirá retroalimentando a la red por comunicado y en las asistencias técnicas para que refuercen las acciones que permitan tener un adecuado seguimiento de los usuarios cumpliendo con las frecuencias de los exámenes según la guía de práctica clínica de manejo, para así poder identificar de mejor manera el control de la diabetes Mellitus dado por resultado de hemoglobina glicosilada, así como tomar acciones con los usuarios a los que dicho examen arroje mal control de su patología, para así evitar eventos centinelas producto de complicaciones de su patología de base.

2.3.2 Resultados de Indicadores de Salud y Seguridad en el Trabajo

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

NOMBRE DEL INDICADOR	META	RESULTADO MES
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Laboral	5 días hábiles	NR
Proporción de pérdida de capacidad laboral mayor al 50%	En construcción de línea de base	40
Incapacidades laborales reiteradas	En construcción de línea de base	60

Fuente: Formatos seguimiento programa Período: marzo 1 a 31 de 2020

2.3.2.1 Conclusiones

- ✓ En el mes de MARZO se reportan **40** dictámenes de Pérdida de Capacidad en la Regional 4 y 1 reintegro.

- ✓ Durante el mes de MARZO en la Regional 4 se presentaron **60** casos de afiliados con incapacidades reiteradas en los dos últimos meses, se excluyen afiliados que presentan incapacidad por Licencia de maternidad y paternidad.
- ✓ Para el mes de marzo la IPS que maneja salud ocupacional y realiza las consultas de medicina laboral no realizó reporte de información.

3. INDICADORES FINANCIEROS

Se reportan indicadores con corte de marzo 31 de 2020, junio 30 de 2020, 30 de septiembre de 2020 y diciembre de 2020 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 2020
		MARZO	JUNIO	SEPTIEM	DICIEMBRE	
Índice de liquidez: Índice de liquidez- total proponente plural	1,3	1,3	1,3	1,5	1,5	-0,15
Índice de liquidez ajustado: Índice ajustado de liquidez- total proponente plural	Mayor a 0,6	1,3	1,3	1,5	1,4	-0,14
Nivel de endeudamiento: Índice de endeudamiento- total proponente plural	Menor o igual a 72,5%	65,0%	63,0%	57,4%	55,3%	9,7%
Rentabilidad sobre patrimonio: Índice de rentabilidad sobre patrimonio- total proponente plural	Mayor o igual a 0	0,05	0,11	0,22	0,18	- 0,13
Rentabilidad sobre activos: Índice de rentabilidad sobre activos- total proponente plural	Mayor o igual a 0	0,02	0,04	0,09	0,08	- 0,06

La presente se otorga en la ciudad de Tunja Boyacá a los diez y seis (16) días del mes de abril (04) del año dos mil veintiuno (2021).



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