



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

<b>1. DESCRIPCIÓN GENERAL Y ALCANCE</b>	<b>2</b>
<b>2. GESTIÓN TÉCNICA</b>	<b>2</b>
<b>2.1 EFICIENCIA</b>	<b>2</b>
<i>2.1.1 Atenciones en Salud</i>	<i>2</i>
2.1.1.1 Conclusiones	2
<i>2.1.2 Atenciones Administrativas</i>	<i>3</i>
2.1.2.1 Conclusiones	3
2.1.3.1 Conclusiones	4
<i>2.1.4 Cuentas por Pagar a la Red de Prestadores de Servicios de Salud</i>	<i>4</i>
<b>2.2 EFICACIA</b>	<b>5</b>
<i>2.2.1 Promoción y Prevención</i>	<i>5</i>
<i>2.2.3 Información, Educación y Comunicación (IEC)</i>	<i>13</i>
2.2.3.1 Conclusiones:	14
<b>a. Para el departamento de Boyacá</b>	<b>14</b>
<b>c. Para el departamento de Casanare</b>	<b>17</b>
<i>2.2.4 Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral (PCL)</i>	<i>18</i>
2.2.4.1 Conclusiones	18
2.2.5.1 Conclusiones	19
<i>2.2.6 Comités Regionales</i>	<i>19</i>
2.2.6.1 Conclusiones	19
<i>2.2.7 Cartera con la Red de Prestadores de Servicios de Salud</i>	<i>19</i>
2.2.7.1 Conclusiones	19
<b>2.3 EFECTIVIDAD</b>	<b>20</b>
<i>2.3.1 Resultados de Indicadores de Gestión en Salud</i>	<i>20</i>
2.3.1.1 Conclusiones:	20
<b>3. INDICADORES FINANCIEROS</b>	<b>23</b>



## 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 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	18341
Odontología General	3595
Pediatría	548
Ginecología	911
Medicina Interna	1046
Cirugía General	176
Ortopedia	193
Otorrinolaringología	87
Psiquiatría	514
Dermatología	133
Accidentes de Trabajo	9
Casos de Enfermedad Laboral	17

Fuente: Radicación de RIPS prestadores - Período: 1 a 31 de marzo 2022. Radicaciones RIPS del 1 al 12 de abril 2022. Salud Ocupacional radicación usuarios de 1 de marzo a 31 de marzo.

#### 2.1.1.1 Conclusiones

- ✓ En el mes de MARZO se prestó atención médica en salud a **9** 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 los casos 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 presentaron **7** casos nuevos en la regional 4, los reportados adicionales son atenciones por control médico de la patología diagnosticada.

- ✓ La especialidad con mayor número de consultas es medicina interna.

### 2.1.2 Atenciones Administrativas

Tabla 2. Total, de atenciones administrativas realizadas

Tipo de Atención	Total
Remisiones según Nivel de Complejidad	
• I Nivel	1745
• II Nivel	8034
• III Nivel	5610
Citas Médicas Asignadas	59675
Asignación de Citas Médicas por Call Center	5373
Incapacidades Reportadas en Hosvital	737

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

#### 2.1.2.1 Conclusiones

- ✓ Durante el mes de MARZO se transcribieron 737 incapacidades en la Regional 4, realizándose el cargue diario al aplicativo HOSVITAL.
- ✓ Adicionalmente a solicitud de la Fiduprevisora se realiza el informe diario de incapacidades archivo en Excel para el control del reporte diario de incapacidades ya que algunas veces el aplicativo de HOSVITAL presenta fallas en el registro de la información reportada, adicional se realiza el reporte de seguimiento de las incapacidades mayores a 180 días de prórroga a las respectivas secretarías de educación.
- ✓ El nivel de atenciones de mayor número son las de II Nivel.

### 2.1.3 Red de Prestadores de Servicios de Salud

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

Tipo de IPS	Total	Estado (Activo/Inactivo)
<b>IPS Red Exclusiva</b>		
Boyacá	9	Activo
Casanare	3	Activo
Meta	5	Activo
<b>IPS Red No Propia</b>		
Boyacá	239	Activo
Casanare	122	Activo
Meta	94	Activo
Extrarregional	14	Activo
<b>Total IPS Red</b>		
Boyacá	248	Activo
Casanare	125	Activo
Meta	99	Activo
Extrarregional	14	Activo



Tipo de IPS	Total	Estado (Activo/Inactivo)
TOTAL IPS	<b>486</b>	Activo

Fuente: Formato de Fidupervisora para reporte de red de servicios: Actualizado 31/03/2022

#### 2.1.3.1 Conclusiones

- Para este mes no se reporta novedad de red en los departamentos de Meta, Casanare. Para el departamento de Boyacá se reporta novedad.

### 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
<b>BOYACA</b>	9.390.810.361	9.153.848.818	236.961.543	2,5%
<b>CASANARE</b>	2.072.375.563	1.971.650.841	100.724.722	4,9%
<b>META</b>	4.183.104.053	4.552.984.144	- 369.880.091	-8,8%
<b>TOTAL</b>	<b>15.646.289.977</b>	<b>15.678.483.803</b>	- <b>32.193.826</b>	<b>-0,2%</b>

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 31 de marzo 2022

Se reportan cuentas por pagar de acuerdo con el resultado de auditoria según los establecido contractualmente con cada entidad a corte mes de marzo del 2022, presentando un aumento con relación al mes inmediatamente anterior. El alto saldo en las cuentas por pagar se debe al no reconocimiento de la Represa por parte de Fidupervisora, 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 Fidupervisora 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)
<b>BOYACA</b>	5.604.500.853	5.016.891.630	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 Fidupervisora adeuda a la UT lo de la represa
<b>CASANARE</b>	1.630.247.974	1.987.943.545	
<b>META</b>	1.889.777.225	1.882.942.936	
<b>TOTAL</b>	<b>9.124.526.051</b>	<b>8.887.778.111</b>	

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 31 marzo 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 marzo del 2022, presentando una disminución con relación al mes inmediatamente anterior. El alto saldo en las cuentas por pagar se debe al no reconocimiento de la Represa por parte de Fiduprevisora.

## 2.2 EFICACIA

### 2.2.1 Promoción y Prevención

Tabla 5. Actividades de Promoción y Prevención

Durante el mes de siguiente a la entrega de estimaciones por parte de Fiduprevisora, se realizaron varias reuniones con la IPS principalmente Jersalud, quien nos da cobertura en un aproximadamente un 80% en las actividades de PEDT, con el fin de recibir todas las observaciones frente a las estimaciones, se realizó calculo contra frecuencia de uso y curso de vida, y se comparó con el enviado por Fiduprevisora, se consideró realizar un ajuste a 34 actividades, las cuales fueron escalonadas a Fiduprevisora, aún se está a la espera de respuesta.

De igual forma se socializó estimaciones a toda la red principal de departamento comprendiendo IPS públicas, pero no se recibió alguna observación por parte de ellos

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

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA FEBRERO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS PROGRAMADAS BCG	13.97	12
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS ANTIHEPATITIS B EN MENORES DE 1 AÑO	13.97	31
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (1era dosis) Niños 2 a 4 meses	2.30	16
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DPT MENORES 6AÑOS (18 meses y 5 años)	70.06	24
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO 2 a 4 meses	2.30	16
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO 4 a 6 meses	2.30	9
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO 6 a 11 meses	4.35	9
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO Ref. 18 meses y 5 años	70.06	28
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNA CONJUGADA CONTRA H INFLUENZA 6, 7 y 12 meses	2.22	1
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (2da dosis) Niños 4 a 6 meses	2.30	9
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (3da dosis) 6 a 11 meses	4.35	9
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS VACUNA TRIPLE VIRAL NIÑOS 12 a 23 meses	11.12	17
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS VACUNA CONTRA FIEBRE AMARILLA 18 meses	52.37	13
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE CONSULTAS DE ATENCIÓN EN SALUD PARA LA PRIMERA INFANCIA -PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR) 1m, 4-5, 12-18, 24-29m, 3a, 5a	50.71	166
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL PRIMERA VEZ POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - 6 MESES A LOS 5 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS.	2.35	98
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES PARA LA PROMOCIÓN Y APOYO DE LA LACTANCIA MATERNA (POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, NUTRICIÓN, MEDICINA GENERAL)	0.75	54
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE DESPARASITACIONES INTESTINAL ANTIHELMÍNTICA - DE 12 MESES A 5 AÑOS 11 MESES 29 DIAS	155.67	145
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE FORTIFICACIONES CASERA CON MICRONUTRIENTES EN POLVO-	6.33	10

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA FEBRERO
PRIMERA INFANCIA	SUPLEMENTACIÓN CON MICRONUTRIENTES- 24 MESES A 5 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS	66.13	63
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR A LOS 12 MESES A LOS 5 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS	93.40	80
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA (13 MESES A 5 AÑOS)	93.40	78
PRIMERA INFANCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES (3 A 5 AÑOS) 1 vez cada año	31.85	44
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES PRIMERA INFANCIA	48.70	528
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES PRIMERA INFANCIA	52.03	81
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA NEUMOCOCO	15.71	41
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA HEPATITIS A	11.12	14
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA ROTAVIRUS	4.59	25
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA INFLUENZA (SE TOMA 6,7,12 MESES DE EDAD	2.22	1
PRIMERA INFANCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.2-3M, 6-8M, 9-11M, 18-23M Y 4A.	30.46	47

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

Dentro del curso de vida de la primera infancia, se puede evidenciar que, de las 29 actividades, se alcanzó en mes de febrero, ejecución con resultado satisfactorio de 20 actividades por encima de la meta mes, que indica cumplimiento de 68% lo cual es considerado buen resultado para el primer bimestre de año 2022. No se alcanzó cumplimiento por encima de la meta mes de dosis de DPT, Polio, vacuna contra fiebre amarilla, desparasitaciones intestinales, aplicación de barniz en flúor, remoción de placa bacteriana, esta información se socializó el 30 de marzo en comité de gestión de riesgo programada, a IPS para establecimiento de acciones de mejora, el cual lo presento pero se solicitó realizar algunos ajustes que apuntaran a tener mayor impacto en la población mejora de cobertura, de igual forma Medisalud presento a Jersalud la propuesta de ejecución de actividades extramurales para compensar las que no se han dado cumplimiento mes a la fecha.

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

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA FEBRERO
INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD PARA INFANCIA -PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR) 6, 8 Y 10 AÑOS	70.21	143
INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL PRIMERA VEZ POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - 6, 7, 8, 9 Y 10, 11 AÑOS (UNA VEZ AL AÑO)	88.65	169
INFANCIA	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA ANEMIA - HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO (INFANCIA)	24.92	10
INFANCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR (INFANCIA)	177.30	117
INFANCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA (INFANCIA) DOS VECES AL AÑO 1 POR SEMESTRE (6 A 10 AÑOS)	141.45	129
INFANCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES INFANCIA (6 a 11 años) SEGÚN NECESIDAD	88.65	97
INFANCIA	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH - INFANCIA (NIÑAS 9 a 11 AÑOS)	139.57	6
INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES INFANCIA (SEGÚN VALORACION Y CRITERIO PROFESIONAL)	88.65	568
INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES INFANCIA	88.65	52
INFANCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA 7, 9, 11 AÑOS	77.54	36

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

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



de 4 actividades con ejecución por encima de la meta mes (dos menos en comparación con el mes anterior), con resultado satisfactorio que corresponde a un de un 40% a corte de mes de febrero. No se dio cumplimiento con ejecución de actividades que alcanzaran la meta mes de aplicación de barniz en flúor, placa bacteriana, tamizaje para anemia, aplicación de vacuna VPH, educaciones grupales y consultas por enfermería, esta información fue socializada el 30 de marzo en comité de gestión de riesgo programada, a IPS para establecimiento de acciones de mejora, el cual lo presento pero se solicitó realizar algunos ajustes que apuntaran a tener mayor impacto en la población mejora de cobertura, de igual forma Medisalud presento a Jersalud la propuesta de ejecución de actividades extramurales para compensar las que no se han dado cumplimiento mes a la fecha.

**ADOLESCENCIA (11 años a 17 años):**

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA FEBRERO
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH - ADOLESCENCIA (12 a 17 AÑOS) 2 Dosis intervalo de 6 meses	394.57	7
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD PARA LA ADOLESCENCIA -PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR) 12, 14, 16 años	52.46	122
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - 12 a 17 años una vez al año	126.83	220
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA ANEMIA - HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO - ADOLESCENCIA	34.54	34
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR ADOLESCENCIA (dos veces al año 12 a 17 años)	253.65	124
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA ADOLESCENCIA	253.65	138
ADOLESCENCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES (12 A 15 AÑOS) ADOLESCENCIA	80.18	74
ADOLESCENCIA	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL ADOLESCENCIA (12 a 17 años) Dos veces al año	253.65	108
ADOLESCENCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES ADOLESCENCIA	62.23	809
ADOLESCENCIA	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES ADOLESCENCIA	126.83	40
ADOLESCENCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA 13, 15, 17	51.25	59

**Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos febrero de 2022**

Dentro del curso de vida de la adolescencia, se puede evidenciar que, de las 11 actividades, hubo cumplimiento en la ejecución por encima de la meta mes de 5 actividades (2 por debajo en comparación con el mes anterior) para un resultado del 45% a corte de febrero 2022. No se alcanzó cumplimiento de ejecución por encima de meta mes en aplicación de vacuna VPH, aplicación de barniz, placa bacteriana, aplicación de sellantes, detartraje educaciones grupales, esta información se socializo el 30 de marzo en comité de gestión de riesgo programada a IPS para establecimiento de acciones de mejora, el cual lo presento pero se solicitó realizar algunos ajustes que apuntaran a tener mayor impacto en la población mejora de cobertura, de igual forma Medisalud presento a Jersalud la propuesta de ejecución de actividades extramurales para compensar las que no se han dado cumplimiento mes a la fecha.

**JUVENTUD (18 años a 28 años):**

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA FEBRERO
JUVENTUD	NÚMERO DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ POR ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR 18 a 23 años	151.63	69
JUVENTUD	NÚMERO DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ POR ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR 24 a 28 años.	31.38	24

JUVENTUD	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR ODONTOLOGÍA PARA LA JUVENTUD una vez cada dos años (18 a 28 años) se divide la población en 2	83.39	248
JUVENTUD	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA) 25 A 28 AÑOS	19.96	9
JUVENTUD	NÚMERO DE BIOPSIA CERVICOUTERINA 25 A 28 AÑOS	0.54	0
JUVENTUD	NÚMERO DE COLPOSCOPIA DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA) 25 A 28 AÑOS	19.96	1
JUVENTUD	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR: GLICEMIA BASAL, PERFIL LIPÍDICO, CREATININA, UROANÁLISIS	31.58	105
JUVENTUD	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES JUVENTUD	109.80	1114
JUVENTUD	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES JUVENTUD	166.78	51
JUVENTUD	PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA - (18 a 28 años)	166.78	134
JUVENTUD	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL (18 a 28 años)	93.06	138

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos febrero 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 6 actividades, para un cumplimiento de 54% a febrero de 2022. No se dio cumplimiento en ejecución de actividades igual o mayor de la meta mes de atenciones médicas de primera vez, tamizajes de cáncer de cuello uterino, colposcopias, pero esta última actividad es estimación contingente que requiere de resultados alterados de citología para ejecutarse, educaciones grupales, esta información se socializó el 30 de marzo en comité de gestión de riesgo programada a IPS para establecimiento de acciones de mejora, el cual lo presento pero se solicitó realizar algunos ajustes que apuntaran a tener mayor impacto en la población mejora de cobertura, de igual forma Medisalud presento a Jersalud la propuesta de ejecución de actividades extramurales para compensar las que no se han dado cumplimiento mes a la fecha.

#### ADULTEZ (29 años a 59 años):

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA FEBRERO
ADULTEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR - ADULTEZ	119.23	422
ADULTEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA-ADULTEZ	278.40	755
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGIA) ADULTEZ MUJERES 29 AÑOS a 59 años	6.63	203
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (ADN VPH)-ADULTEZ 30 a 59 años	117.90	162
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (TÉCNICAS DE INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO Y LUGOL)-ADULTEZ	49.58	0
ADULTEZ	NÚMERO DE CRIOCAUTERIZACIONES DE CUELLO UTERINO-ADULTEZ	71.54	0
ADULTEZ	NÚMERO COLPOSCOPIA CERVICO UTERINA - ADULTEZ	5.30	12
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS CERVICO UTERINA	6.04	7
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)ADULTEZ	580.33	48
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (VALORACIÓN CLÍNICA DE LA MAMA) ADULTEZ	166.40	128
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE MAMA ADULTEZ	20.99	12
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (PSA) ADULTEZ	25.38	69
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (TACTO RECTAL) ADULTEZ	25.38	30
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE PRÓSTATA	3.79	1
ADULTEZ	TAMIZAJE PARA CÁNCER DE COLON (SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL POR INMUNOQUÍMICA)	118.21	91
ADULTEZ	TAMIZAJE PARA CÁNCER DE COLON (COLONOSCOPIA)	4.86	23
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIA DE COLÓN - ADULTEZ	0.00	0
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: GLICEMIA BASAL	175.08	795
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL DE ALTA	175.08	795



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA FEBRERO
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL BAJA DENSIDAD	175.08	702
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL TOTAL	175.08	702
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -TRIGLICÉRIDOS	175.08	702
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: CREATININA	175.08	702
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: UROANÁLISIS	175.08	702
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA TREPONÉMICA	13.92	95
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA VIH	19.49	120
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS B	20.27	104
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS C 50 a 59 años	236.42	22
ADULTEZ	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES ADULTEZ	71.54	5839
ADULTEZ	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES ADULTEZ	556.80	271
ADULTEZ	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA- VEJEZ (29 a 59 años) 1 vez cada dos años	278.40	380
ADULTEZ	NÚMERO DE DETARTRAJES SUPRAGINGIVAL-VEJEZ (29 a 59 años)	310.69	375

**Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos febrero de 2022**

Dentro del curso de vida de la adultez, se puede evidenciar que, de las 32 actividades, hubo cumplimiento por encima de la meta mes de 22, lo que indica un cumplimiento de 68%. No se dio cumplimiento en tamización de mamografías, frente a ello, Medisalud estableció estrategia directa con prestadores de imágenes diagnosticas para canalización de las usuarias población objeto en los tres departamentos, con el objetivo de mejorar cobertura detectar tempranamente alteraciones.

Hubo mejor resultado en valoración clínica de la mama en comparación con el mes anterior, se alcanzó la meta en tamizajes de cáncer de cuello uterino (ADN VPH), al igual que tamizajes para cáncer de próstata (tacto rectal) y colonoscopia, pero al igual que el mes anterior no se dio cumplimiento en prueba rápida para hepatitis C, numero de educaciones grupales adultez, esta información se socializó el 30 de marzo en comité de gestión de riesgo programada a IPS para establecimiento de acciones de mejora, el cual lo presento pero se solicitó realizar algunos ajustes que apuntaran a tener mayor impacto en la población mejora de cobertura, de igual forma Medisalud presento a Jersalud la propuesta de ejecución de actividades extramurales para compensar las que no se han dado cumplimiento mes a la fecha.

Se informa a Fiduprevisora que las siguientes actividades tiene una estimación muy elevada y que estas se realizan de manera esporádica dependiendo de número de población dispersa, dentro de ellas este número de tamizajes de cáncer de cuello uterino (técnicas de inspección visual con ácido acético y Lugol), y número de crio cauterizaciones de cuello uterino-adultez, estas estimación esta sobre total de la población al 100% de cobertura, pero el año pasado se trabajó con un 10%, por lo cual solicitamos ajustes.

#### VEJEZ (Mayores de 60 años):

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA FEBRERO
VEJEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR. - VEJEZ	111.36	265
VEJEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA -VEJEZ	186.05	306
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (ADN VPH) - VEJEZ	29.68	38
VEJEZ	NÚMERO DE COLPOSCOPIA S CERVICO UTERINA- VEJEZ	29.68	4
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS CERVICO UTERINA- VEJEZ (mujeres 60 a 65)	1.60	4



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA FEBRERO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)-VEJEZ	13.04	59
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (VALORACIÓN CLÍNICA DE LA MAMA)-VEJEZ	128.21	112
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE MAMA-VEJEZ	5.57	6
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (PSA)-VEJEZ	48.79	138
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (TACTO RECTAL) - VEJEZ	48.79	48
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIA DE PRÓSTATA - VEJEZ 14,95 casos nuevos por 100.000 habitantes hombres	7.29	3
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE COLON (SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL POR INMUNOQUÍMICA)- VEJEZ	66.15	159
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE COLON (COLONOSCOPIA)-VEJEZ	2.71	38
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE COLÓN -VEJEZ	0.00	0
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: GLICEMIA BASAL -VEJEZ	142.96	614
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO - COLESTEROL DE ALTA-VEJEZ	142.96	614
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO - COLESTEROL BAJA DENSIDAD-VEJEZ	142.96	614
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO - COLESTEROL TOTAL- VEJEZ	142.96	614
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO – TRIGLICÉRIDOS-VEJEZ	142.96	614
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: CREATININA-VEJEZ	142.96	614
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: UROANÁLISIS-VEJEZ	142.96	614
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA TREPONÉMICA -VEJEZ	9.30	15
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA VIH- VEJEZ	0.16	18
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA HEPATITIS B- VEJEZ	21.09	17
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA HEPATITIS C -VEJEZ	620.17	23
VEJEZ	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES VEJEZ	66.82	5838
VEJEZ	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES -VEJEZ.	372.10	170
VEJEZ	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA- VEJEZ (>= 60 AÑOS) 1 vez cada dos años	186.05	143
VEJEZ	NÚMERO DE DETARTRAJES SUPRAGINGIVAL-VEJEZ (60 a 79 años)	194.30	153

**Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos febrero de 2022**

Dentro del curso de vida de la vejez, se puede evidenciar que, de las 29 actividades, hubo cumplimiento satisfactorio de 18 con resultado del 62% a corte de febrero 2022, no se alcanzó un cumplimiento de ejecución por encima de la meta mes en atenciones en colposcopias, valoración clínica de la mama, biopsias de próstata, pruebas rápidas de hepatitis B y C, educaciones grupales, remoción de placa bacteriana, y numero de detartraje, esta información se socializó el 30 de marzo en comité de gestión de riesgo programada a IPS para establecimiento de acciones de mejora, el cual lo presento pero se solicitó realizar algunos ajustes que apuntaran a tener mayor impacto en la población mejora de cobertura, de igual forma Medisalud presento a Jersalud la propuesta de ejecución de actividades extramurales para compensar las que no se han dado cumplimiento mes a la fecha.

#### MUJERES EN EDAD FERTIL:

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA FEBRERO
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE PRIMERA VEZ EN MUJERES (POR MEDICO O ENFERMERA)	59.19	156
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE CONTROL A MUJERES (POR MEDICO O ENFERMERA).	118.38	239



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA FEBRERO
MUJERES EN EDAD FERTIL	No. APLICACIONES DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO	5.00	10
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE ESTERILIZACIONES FEMENINAS	10.06	1
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE ENTREGAS ANTICONCEPCION ORAL CICLO* (MUJERES) E INYECTABLES MENSUALES MSPS	25.66	209
MUJERES EN EDAD FERTIL	MUJERES CON ANTICONCEPCIÓN HORMONAL METODOS MODERNOS (TRIMESTRALES, IMPLANTE SUBDERMICO)	6.21	84
MUJERES EN EDAD FERTIL	ATENCION PRECONCEPCIONAL	161.41	85

**Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos febrero de 2022**

Para el mes de febrero, se evidencia un cumplimiento de 4 actividades de las 6 establecidas, para un resultado del 66%. Se mejoro aplicación de dispositivo intrauterino en comparación con el mes anterior, al igual que consulta de control en planificación, pero no hubo cumplimiento esterilizaciones femeninas y atención preconcepcional, esta información se socializó el 30 de marzo en comité de gestión de riesgo programada a IPS para establecimiento de acciones de mejora, el cual lo presento pero se solicitó realizar algunos ajustes que apuntaran a tener mayor impacto en la población mejora de cobertura, de igual forma Medisalud presento a Jersalud la propuesta de ejecución de actividades extramurales para compensar las que no se han dado cumplimiento mes a la fecha.

#### PLANIFICACION HOMBRES:

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA FEBRERO
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE CONSULTAS PLANIFICACION HOMBRES PRIMERA VEZ	0.64	24
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE CONSULTA CONTROL PLANIFICACION HOMBRES (A la semana y luego a los tres meses con recuento espermático) por lo anterior se deja una consulta al año	0.64	11
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE ESTERILIZACIONES MASCULINAS REALIZADAS	2.93	1

**Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos febrero de 2022**

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

#### GRUPO MATERNO PERINATAL:

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA FEBRERO
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE ATENCIONES INSTITUCIONALES DEL PARTO (PARTO Y CESAREA)	14.71	13
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SEROLOGIA PARTO	14.71	13
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. CONSULTA MEDICA DE CONTROL POSTPARTO	14.71	17
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. EXAMENES DE TSH EN RECIEN NACIDOS (TOMA Y ANÁLISIS)	14.71	13
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. APLICACIONES DE VITAMINA K	14.71	13
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOCLASIFICACION RN	14.71	13
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS MEDICAS DE CONTROL DEL RECIEN NACIDO (POR MEDICO O ENFERMERA)	14.71	9
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS PRENATALES DE PRIMERA VEZ POR MÉDICO	14.71	50
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SEROLOGIA GESTANTE	44.13	24
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL POR MEDICO	22.06	114



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA FEBRERO
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL REALIZADAS POR ENFERMERA	58.83	25
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOGRAMA COMPLETO GESTANTES	22.06	58
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOCLASIFICACION EN GESTANTES	22.06	30
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. UROCULTIVO GESTANTES	22.06	49
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. GLICEMIA EN GESTANTES	22.06	27
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. ULTRASONOGRAFIA PELVICA OBSTETRICIA Y/O TRANSVAGINAL	44.13	35
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SUMINISTRO DE MULTIVITAMINICOS GESTANTES	66.19	76
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. CONSULTA ODONTOLOGICA GENERAL DE LA GESTANTE	29.42	20
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. APLICACIONES DE TD O TT GESTANTES	14.71	16
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSEJERIA PARA PRE-VIH GESTANTES	14.71	41
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA)	2.35	39
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD,	14.71	142
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, UROCULTIVO	14.71	49
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G EIA	14.71	49
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M EIA (PREVALENCIA DE TOXOPLASMOSIS)	6.91	51
MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TEST DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMA IG G	14.71	1
MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TEST DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMA IG M	14.71	0
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, PRUEBA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B	14.71	16
GRUPO MATERNO PERINATAL	ANTIHEPATITIS B EN RECIEN NACIDO	14.71	12
MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSEJERIA PARA POST VIH GESTANTES	14.71	41
MATERNO PERINATAL	PRUEBA RAPIDA PARA VIH (VIH 1-VIH 2) GESTANTES	14.71	41
MATERNO PERINATAL	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA DPTa – GESTANTES	14.71	8

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

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

## 2.2.2 Inducción a la Demanda

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

PROGRAMA	CANALIZACIÓN		
	Contactados	Asistieron	Efectividad
VACUNACIÓN (ESQUEMA DE VACUNACIÓN MENORES DE 6 AÑOS-GESTANTES-VPH-INFLUENZA-FA)	111	102	92%
PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS)	188	121	64%
INFANCIA (6 A 11 AÑOS)	138	96	70%
ADOLESCENCIA (12 A 17 AÑOS)	131	80	61%
JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	51	35	69%
ADULTEZ (29 A 59 AÑOS)	209	141	67%
VEJEZ (60 AÑOS Y MÁS)	186	109	59%
ATENCIÓN EN SALUD BUCAL	2208	1954	88%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	302	213	71%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE MAMA	129	116	90%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE PRÓSTATA	120	107	89%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE COLON Y RECTO	99	67	68%
PLANIFICACION FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN	243	207	85%
ATENCIÓN PRECONCEPCIONAL	9	8	89%

PROGRAMA	CANALIZACIÓN		
	Contactados	Asistieron	Efectividad
ATENCIÓN AL CUIDADO PRENATAL	101	78	77%
CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD	49	36	73%
CONTROL DEL PUERPERIO	15	11	73%
CONTROL RECIEN NACIDO	9	9	100%
SINDROME METABÓLICO	3119	2360	76%
<b>TOTAL</b>	<b>7417</b>	<b>5850</b>	<b>79%</b>

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

**Boyacá:** En el mes de febrero se realizó demanda inducida en todas las actividades de detección temprana y protección específica por curso de vida, se evidencia efectividad de la demanda inducida, aunque en general pasamos de 81% en el mes de enero a un 80% en mes de febrero. Se destaca efectividad por encima del 90% en actividades control del recién nacido. Detección temprana de cáncer de mama, Por otro lado, se observa disminución en el porcentaje de demanda inducida en programas tales como: primera infancia, infancia, adolescencia, adultez y vejez, detección temprana de cáncer de cuello uterino, detección temprana de cáncer de colon y recto, control de puerperio. Se recomienda seguir aumentando la educación y la demanda inducida, con el objetivo de cumplir con la efectividad de cada uno de los programas dado que para este mes la demanda y la efectividad disminuyo. Estos resultados serán socializados con la IPS en reunión de comité de gestión del riesgo, para llegar a planes de mejora que contribuyan a aumentar la cobertura de la población en acciones de prevención.

**Meta:** Para el mes de febrero 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 febrero de los 21 programas priorizados para realizar demanda inducida se realizó a 11 de estos con un total de 191 usuarios con inducción a la demanda y un 100% de efectividad, Se evidencia que se presenta una disminución en la demanda inducida en comparación del mes anterior ya que el mes de enero se realizó demanda inducida a 854 usuarios y aclarando que se realiza sumatoria de las acciones desarrolladas por las dos sedes Yopal y Villanueva, estos resultados serán socializados con la IPS en reunión de comité de gestión del riesgo, para llegar a planes de acción que contribuyan a aumentar la cobertura de la población en acciones de prevención.

### **2.2.3 Información, Educación y Comunicación (IEC)**

Tabla 7. Cumplimiento de actividades de IEC

Tipo de actividad	Total, programadas	Total, ejecutadas	Cumplimiento
SESIONES DEL CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD	16	16	100%
CELEBRACIÓN DEL DIA ROSA	16	16	100%
CELEBRACIÓN DEL DIA SALUDABLE	20	19	95%
TALLERES EDUCATIVOS PARA SÍNDROME METABÓLICO	16	16	100%
PIEZAS PUBLICITARIAS PARA DEMANDA INDUCIDA MEDISALUD U.T A IPS (mensajería de texto, piezas publicitarias, Mailyng, entre otros)	16	16	100%

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

#### 2.2.3.1 Conclusiones:

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

##### a. Para el departamento de Boyacá

Curso de preparación para la maternidad y paternidad

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

Chiquinquirá el 5 de febrero  
 Duitama el 5 de febrero  
 Garagoa el 5 de febrero  
 Guateque el 5 de febrero  
 Moniquirá el 5 de febrero  
 Soata el 5 de febrero  
 Sogamoso el 5 de febrero  
 Tunja el 5 de febrero  
 Miraflores: 24 de febrero

Sesión 4 "fortaleciendo nuestros lazos" desarrollo fetal, ejercicios de estimulación intrauterina. 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 (incluye rutas de accesibilidad para la atención del parto, cuidado post parto).

En Colvida, se realizó demanda inducida a las gestantes de la cual asistieron las dos convocadas, el objetivo de la capacitación es brindar asesoría en el desarrollo adecuado de la gestación donde se tocaron los temas relacionados con la importancia de la toma de laboratorios ordenados por los médicos tratantes en el periodo de gestación, también temas sobre los signos de alarma y recomendaciones con el fin de tener una adecuada gestación, es importante recordar que con la toma de los laboratorios podemos diagnosticar enfermedades que se pueden controlar durante el embarazo y que no afecten a la hora del parto o al feto, prevenir enfermedades que puedan alterar el desarrollo adecuado del embarazo, se dan recomendaciones y cuidados de enfermería.

##### Taller educativo día rosa

Chiquinquirá el 2 de febrero

Duitama el 2 de febrero  
Garagoa el 2 de febrero  
Guateque el 2 de febrero  
Moniquirá el 2 de febrero  
Soata el 2 de febrero  
Sogamoso el 2 de febrero  
Tunja el 2 de febrero  
Miraflores el 25 de febrero

En COLVIDA IPS SAS, se realiza capacitación personal e individual a cada una de las mujeres convocadas sobre el tema de importancia de la toma de citología cervicouterina, se empieza la charla explicando que es la citología y cuáles son sus principales importancias en el diagnóstico temprano de diagnóstico de cáncer de cuello uterino, se dan recomendaciones de realizársela después del inicio de su actividad sexual y se explica las condiciones para la realización de la misma, así mismo se indica que colvida ips tiene un canal abierto para la solicitud de este examen.

En Jersalud, se realiza por medio de seguimiento telefónico por video llamada por WhatsApp como modalidad tomada por la IPS por contingencia presentada actualmente. Se realiza la educación en consulta: Se educa además en prevención de COVID19, signos de alarma para COVID19, atenciones en salud, cuando consultar, se realiza cuestionario de sintomático a cada usuario.

#### **Talleres educativos Día saludable**

Chiquinquirá el 16 y 23 de febrero  
Duitama el 16 y 23 de febrero  
Garagoa el 16 y 23 de febrero  
Guateque 16 y 23 de febrero  
Moniquirá 16 y 23 de febrero  
Soata 16 y 23 de febrero  
Sogamoso 16 y 23 de febrero  
Tunja el 16 y 23 de febrero  
Miraflores: 17 y 25 de febrero

Día saludable ciclo 1 sesión 3 primera infancia-infancia reconocimiento de signos de alarma para la búsqueda de atención en salud y acciones para el manejo adecuado de la gripa, diarrea, fiebre y problemas comunes (constipación, sarpullido o brotes). Se cuenta con todos los elementos necesarios para realización de la actividad sin embargo ningún padre asiste a charla educativa por lo que se realiza charla de manera individual en consultorio de enfermería y sala de espera, por medio de un dado se identifican las enfermedades prevalentes en la infancia y problemas comunes, se explican cada uno de ellos enfocándose en síntomas, manejo en casa y signos de alarma para consultar por prioritaria o urgencias, se entrega folleto y plegable de IRA y EDA, se indaga sobre conocimiento del tema y se evalúan conocimientos sobre el tema expuesto se escuchan comentarios y se da por terminada la actividad.

En COLVIDA IPS SAS, se inicia la jornada de capacitación educativa realizada individualmente a los usuarios sobre la importancia de las vacunas como responsabilidad de todos. se le da a conocer a los diferentes participantes de la jornada de capacitaciones sobre los nuevos lineamientos de salud del ministerio de salud estructurados para el 2022 con relación al plan nacional de vacunación para menores y la vacunación COVID-19, se informa sobre los canales de comunicación que disponen en la IPS para atender dudas sobre temas relacionados de vacunación, y se invitan a ser personas responsables con las vacunas como deber

de todos para prevenir enfermedades.

#### **Talleres educativos de Club de Síndrome Metabólico**

Chiquinquirá 19 de febrero  
Duitama el 19 de febrero  
Garagoa el 19 de febrero  
Guateque el 19 de febrero  
Moniquirá el 19 de febrero  
Soata el 19 de febrero  
Sogamoso el 19 de febrero  
Tunja 19 de febrero  
Miraflores: 25 de febrero

#### **DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:**

En COLVIDA IPS SAS, se convocaron a 10 pacientes pertenecientes al grupo de síndrome metabólico diagnosticadas con patologías asociadas al riesgo cardiovascular contando con la asistencia de 9 de ellos. La educación se brindó de forma presencial mediante diapositivas en el cual se les explicó a los pacientes el uso adecuado de los medicamentos de control que se les ordena correspondiente a su programa, además se recalcó en la importancia de no automedicarse y de asistir a los controles regulares, con el fin de que su patología siempre este controlada, se dan recomendaciones de ingesta de medicamentos posterior a la ingesta de alimentos.

#### **b. Para departamento de Meta**

##### **Curso de preparación para la maternidad y paternidad**

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

Acacías: 05-02-2022  
Granada: 16-02-2022  
Puerto Gaitán: 08-02-2022  
Villavicencio: 05-02-2022 // 19-02-2022

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

##### **Talleres educativos Día Rosa**

Acacías: 04-02-2022  
Puerto Gaitán: 21-02-2022  
Puerto López: 19-02-2022  
Villavicencio: 22-02-2022

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

#### **Talleres educativos de Club de Síndrome Metabólico**

Acacías: 19-02-2022

Granada: 09-02-2022

Puerto López: 19-02-2022

Villavicencio: 19-02-2022

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

#### **c. Para el departamento de Casanare**

##### **Curso para la preparación de 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: 19 febrero 2022

Tema: Ejercicios De Estimulación, Trabajo De Parto

Modalidad: Virtual

Villanueva:

Fecha De Realización: 21 febrero 2022

Tema: Lenguaje Materno Desde La Infancia

Modalidad: Presencial

##### **Taller de Día Saludable:**

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

Yopal:

Fecha De Realización: 15 febrero 2022

Tema: Dia Mundial Del Cáncer Infantil

Modalidad: Presencial

Villanueva:

Fecha De Realización: No Realizado

Día Rosa:

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

Yopal:

Fecha De Realización: 21 febrero 2022

Tema: “Prevención Del Cáncer De Mama”

Modalidad: Presencial

Villanueva:

Fecha De Realización: 12 febrero 2022

Tema: “Prevención Del Cáncer De Mama”

Modalidad: Presencial

#### **Taller síndrome metabólico**

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

Yopal:

Fecha De Realización: 28 febrero 2022

Tema: Educación Conociendo Mi Enfermedad

Modalidad: Virtual

Villanueva:

Fecha De Realización: 24 febrero 2022

Tema: Alimentación Sana Y Consumo De Agua

Modalidad: Presencial

### **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	63	63

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

#### **2.2.4.1 Conclusiones**

- ✓ En el mes de MARZO se reportan 63 dictámenes de Pérdida de Capacidad Laboral en la Regional 4; todos son afiliados que reciben revaloración anual o cada tres años.
- ✓ En el mes de MARZO se presentó 1 caso de reintegro laboral en el departamento de Meta.
- ✓ De los afiliados que recibieron calificación de PCL en el mes de MARZO el 38% fue valorado con patologías de origen laboral y el 61% de origen común.

Tabla 9. Gestión de las Solicitudes de Usuarios



Total, Solicitudes Recibidas	Total, Solicitudes Cerradas	% Gestión de Solicitudes
553	553	100%

Fuente: Sistema de información SGA. Período: 26/02/2022 a 25/3/2022

### 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 590 y al realizar la depuración se establecen 553 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	3	100

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

### 2.2.6.1 Conclusiones

- Para el mes de marzo se programó comité FOMAG en el Boyacá y Casanare.

### 2.2.7 Cartera con la Red de Prestadores de Servicios de Salud

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

Facturación	Porcentaje de participación del acumulado de las cuentas por pagar por edades						
	0-30 días	31-60 días	61-90 días	91-120 días	121-180 días	181-360 días	Más de 361 días
Mes anterior	2.421.416.763	6.044.471.415	1.646.514.705	1.098.815.145	4.435.071.949	0	0
Mes Actual	5.831.276.614	451.191.335	3.984.714.074	1.323.012.535	4.088.289.245	0	0

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 31 marzo 2022

### 2.2.7.1 Conclusiones

Se reportan cuentas por pagar libres para pago de acuerdo con lo establecido contractualmente con la red de prestadores que garantiza atención a la población del magisterio región 4 por edad de vencimiento, con un aumento del 0,2% con respecto al mes inmediatamente anterior como se evidencia en el recuadro, adicionalmente a la fecha se encuentra pendiente el reconocimiento de los recursos correspondientes a la prestación de servicios catalogados como Represa de los operadores salientes; de igual forma el elevado valor de cartera obedece a que durante la pandemia el costo en salud que se ha asumido por concepto de servicios COVID-19 afecta el flujo de caja de nuestra operación, pues a la fecha no se ha recibido ningún tipo de apoyo y/o ingreso adicional por este concepto, en consecuencia de ello se espera que 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%	97.8%
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	11
Proporción de mujeres con citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia	Menor a 15 días	100%
Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de cuello uterino	Menor a 15 días	SIN CASOS
Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de próstata	Menor a 15 días	SIN CASOS
Tiempo promedio de espera para el inicio de tratamiento de Leucemia Aguda Pediátrica (LAP)	0-4 días	SIN CASOS
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina General	2 días hábiles	1.11
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Odontología General	2 días hábiles	1.24
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Interna	5 días hábiles	3.25
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Pediatría	5 días hábiles	3.32
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ginecología	5 días hábiles	3.44
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Obstetricia	5 días hábiles	3.36
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Cirugía General	5 días hábiles	3.25
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ortopedia	5 días hábiles	4.53
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Psiquiatría	5 días hábiles	4.37
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Otorrinolaringología	5 días hábiles	3.57
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Oftalmología	5 días hábiles	3.73
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Dermatología	5 días hábiles	4.25
Proporción de medicamentos pendientes	0%	4.8%
Proporción de medicamentos pendientes entregados en las primeras 24 horas	100%	95.2%
Razón de Mortalidad Materna	45 x 100,000 Nacidos	0
Tasa de mortalidad en menores de 5 años por Infección Respiratoria Aguda (IRA)	16.1 x 100.000 Menores de 5 años	0
Tasa de mortalidad en menores de 5 años por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)	3.54 x 100.000 Menores de 5 años	0
Tasa de mortalidad en menores de 5 años por Desnutrición	0.08 x 100.000 Menores	0
Captación de Hipertensión Arterial (HTA) de personas de 18 a 69 años	Mayor al 50%	75.9%
Proporción de pacientes hipertensos controlados	Mayor al 60%	61%
Captación de Diabetes de personas de 18 a 69 años	Mayor al 50%	83%
Proporción de pacientes diabéticos controlados	Mayor al 60%	63%

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

#### 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, ni eventos de mortalidad en la región 4. Para este mes, se dio cumplimiento con el indicador tamización de VIH gestantes. A nivel regional hubo cumplimiento en el resultado de indicador de hipertensos controlados gracias a que se realizó revisión y actualización de cifras tensionales en la cohorte de seguimiento de Síndrome Metabólico, dejando claro que es importante la actualización de datos mes a mes por parte de IPS. En el indicador de diabéticos controlados tuvo cumplimiento a nivel regional gracias a la toma de laboratorios y actualización de la base de seguimiento, además de ello, al seguimiento médico y adherencia de usuarios.

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

### **CONCLUSION REGIONAL**

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

- El cálculo de la columna de "ACTIVIDADES A REALIZAR MES", está dividido en 12 meses y no en 6, ya que calculan este valor del dato de "POBLACIÓN ESTIMADA I SEMESTRE" (en un semestre) multiplicado por la cobertura.
- La fórmula de "ACTIVIDADES A REALIZAR MES" en segundo semestre columna Y, está calculada sobre la población total estimada y no sobre la población a intervenir al mes que contiene el cálculo con la cobertura.
- En el grupo materno no hay claridad frente al urocultivo gestantes la actividad está en dos filas y tiene diferente estimación al año y los mismos CUPS.
- En el grupo materno no hay claridad en "GESTANTES, TEST DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMA IG M" y "GESTANTES, TEST DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMA IG G", tienen los mismos CUPS 906134 e igual estimación
- En juventud quitaron NÚMERO DE CONSULTAS DE CONTROL DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA JUVENTUD MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR 18 AÑOS A 28 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS y es una actividad que se ejecuta
- En el curso de vida de la adolescencia quitaron NÚMERO DE CONSULTAS DE CONTROL DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA ADOLESCENCIA POR MÉDICO 12 AÑOS Y 17 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS, y es una actividad que se ejecuta
- La estimación de " NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (TÉCNICAS DE INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO Y LUGOL)-ADULTEZ A partir de los 30 hasta los 50 años en zonas rurales dispersas (Menos de 25.000 HAB)", está demasiado elevada para cada departamento y a nivel regional, y la población rural dispersa no es elevada. En 2021 la población a intervenir era de 149 a nivel regional y para este año la elevan a 1190, lo cual es demasiado para una actividad que poco se realiza
- La estimación de NÚMERO DE CRIOCAUTERIZACIONES DE CUELLO UTERINO-ADULTEZ, también esta elevada, En 2021 la población a intervenir era de 2 a nivel regional y para este año la elevan a 2146, lo cual es demasiado para una actividad que poco se realiza

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 debería 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 1005, por lo que solicitamos se pueda reducir a una cobertura del 60%.

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

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

NOMBRE DEL INDICADOR	META	RESULTADO MES
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Laboral	10 días hábiles	4.96
Proporción de pérdida de capacidad laboral mayor al 50%		63
Incapacidades laborales reiteradas		211

#### 2.3.3.1 Conclusiones:

- ✓ En el mes de MARZO se reportan **63** dictámenes de Pérdida de Capacidad en la Regional 4 y 1 reintegro.
- ✓ Durante el mes de MARZO en la Regional 4 se presentaron 211 casos de afiliados con incapacidades reiteradas en el último mes, se excluyen afiliados que presentan incapacidad por Licencia de maternidad y paternidad.
- ✓ Se cumple con la oportunidad para el servicio de medicina laboral.



### 3. INDICADORES FINANCIEROS

Se reportan indicadores con corte de marzo 31 de 2021, junio 30 de 2021, 30 de septiembre de 2021 y diciembre de 2021 con su respectiva variación de acuerdo con la matriz reportada por Fiduprevisora, información reportada por los Unidos Temporalmente de acuerdo con lo establecido contractualmente y según estados financieros de los mismos.

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

La presente se otorga en la ciudad de Tunja Boyacá a los diez y ocho (18) días del mes de abril (04) del año dos mil veintidós (2022).



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