

ESQUEMA INFORME MENSUAL DE DESARROLLO DE ACTIVIDADES

OPERADORES DE SERVICIOS DE SALUD TABLA DE CONTENIDO

1. DESCRIPCIÓN GENERAL Y ALCANCE	2
2. GESTIÓN TECNICA	2
2.1 EFICIENCIA	2
2.1.1 Atenciones en Salud	2
2.1.1.1 Conclusiones	2
2.1.2 Atenciones Administrativas	3
2.1.2.1 Conclusiones	3
2.1.3.1 Conclusiones	3
2.1.4 Cuentas por Pagar a la Red de Prestadores de Servicios de Salud	4
2.2 EFICACIA	4
2.2.1 Promoción y Prevención	4
2.2.3 Información, Educación y Comunicación (IEC)	13
2.2.3.1 Conclusiones:	14
2.2.4 Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral (PCL)	16
2.2.4.1 Conclusiones	16
2.2.5.1 Conclusiones	16
2.2.6 Comités Regionales	16
2.2.6.1 Conclusiones	16
2.2.7 Cartera con la Red de Prestadores de Servicios de Salud	17
2.2.7.1 Conclusiones	17
2.3 EFECTIVIDAD	17
2.3.1 Resultados de Indicadores de Gestión en Salud	17
2.3.1.1 Conclusiones:	18
2.3.2 Resultados de Indicadores de Salud y Seguridad en el Trabajo	19
2.3.2.1 Conclusiones	19
3. INDICADORES FINANCIEROS	19



Informe N° 5/21 Mes: MAYO 2021

Región: 4

Operador: Medisalud UT

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 Abril y Mayo2021.

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	10868
Odontología General	1745
Pediatría	331
Ginecología	616
Medicina Interna	932
Cirugía General	74
Ortopedia	185
Otorrinolaringología	76
Psiquiatría	346
Dermatología	92
Accidentes de Trabajo	3
Casos de Enfermedad Laboral	17

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

2.1.1.1 Conclusiones

- En el mes de MAYO se prestó atención médica en salud a **20** casos por Riesgos laborales en la Regional 4.
- De las atenciones en salud que se realizaron en el mes de MAYO, 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 asisten más de una vez en el mes.
- De las atenciones por accidente de trabajo se presentan casos 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 ginecología.



1.2 <u>Atenciones Administrativas</u>

Tabla 2. Total, de atenciones administrativas realizadas

Tipo de Atención	Total
Remisiones según Nivel de Complejidad	
I Nivel	3070
Il Nivel	5739
III Nivel	5883
Citas Médicas Asignadas	40900
Asignación de Citas Médicas por Call Center	5018
Incapacidades Reportadas en Hosvital	177

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

2.1.2.1 Conclusiones

- ✓ Durante el mes de MAYO se trascribieron 177 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 ya que el aplicativo de HOSVITAL no estaba registrando la información reportada.
- ✓ El nivel de complejidad que mayor remisiones generó fue el tercer 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	230	Activo
Casanare	93	Activo
Meta	88	Activo
Extrarregional	11	Activo
Total IPS Red		
Boyacá	239	Activo
Casanare	95	Activo
Meta	93	Activo
Extrarregional	11	Activo
TOTAL IPS	<u>438</u>	Activo

Fuente: Formato de Fiduprevisora para reporte de red de servicios: Actualizado 31/05/2021

2.1.3.1 Conclusiones

Para este mes se reportan novedades de red en los tres departamentos para lo cual el día
 05/06/2021 se enviaron novedades y soportes a Fiduprevisora.



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

labla 4. Gestión de Cuentas por Pagar

Integrantes Unión Temporal	Vr Cuentas por pagar – Mes Anterior	Vr. Cuentas por pagar – Mes Actual	Variación mes anterior – mes actual	Porcentaje
BOYACA	9.462.749.973	8.950.488.516	512.261.457	5,4%
CASANARE	3.819.449.997	3.291.444.462	528.005.535	13,8%
META	5.366.024.965	5.238.752.352	127.272.613	2,4%
TOTAL	18.648.224.935	17.480.685.331	1.167.539.605	6,3%

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 31 de mayo 2021

Se reportan cuentas por pagar de acuerdo con el resultado de auditoria según los establecido contractualmente con cada entidad a corte mes de mayo del 2021, 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.

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	4.543.446.514	4.577.301.703	Se reportan pagos efectuados a la red prestadora en el mes de mayo con
CASANARE	1.980.663.079	2.171.253.652	una disminucion con respecto a lo programado. El alto saldo en las cuentas
META	2.439.200.000	1.911.172.831	por pagar se debe a que Fiduprevisora adeuda a la UT lo de la represa
TOTAL	8.963.309.593	8.659.728.186	

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 31 mayo 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 mayo del 2021, con una disminución con respecto a lo programado. 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

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

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES POR REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ABRIL	CALIFICACIO N I semestre
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS PROGRAMADAS BCG	3,29	17	SATISFACTOR IO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (1era dosis)	0,21	5	SATISFACTOR IO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DPT MENORES 5AÑOS	3,54	21	SATISFACTOR IO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO MENORES DE 5 AÑOS	3,92	42	SATISFACTOR IO



	·			
CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES POR REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ABRIL	CALIFICACIO N I semestre
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (2da dosis)	0,21	5	SATISFACTOR IO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (3da dosis)	0,21	9	SATISFACTOR IO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS VACUNA TRIPLE VIRAL NIÑOS DE UN AÑO Y DE 5 AÑOS	3,29	38	SATISFACTOR IO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS VACUNA CONTRA FIEBRE AMARILLA NIÑOS	2,00	12	SATISFACTOR IO
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	190	SATISFACTOR IO
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	78	SATISFACTOR IO
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES PARA LA PROMOCIÓN Y APOYO DE LA LACTANCIA MATERNA (POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, NUTRICIÓN, MEDICINA GENERAL)	37	22	DEFICIENTE
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE DESPARASITACIONES INTESTINAL ANTIHELMÍNTICA - DE 12 MESES A 5 AÑOS 11 MESES 29 DIAS	27,13	124	SATISFACTOR IO
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	0	SATISFACTOR IO
PRIMERA INFANCIA	SUPLEMENTACIÓN CON MICRONUTRIENTES- 24 MESES A 5 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS	12,40	73	SATISFACTOR IO
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR A LOS 12 MESES A LOS 5 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS	12,90	65	SATISFACTOR IO
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA (13 MESES A 5 AÑOS)	10,62	75	SATISFACTOR IO
PRIMERA INFANCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES (3 A 5 AÑOS)	17,12	71	SATISFACTOR IO
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES PRIMERA INFANCIA	21,77	181	SATISFACTOR IO
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES PRIMERA INFANCIA	34,77	20	DEFICIENTE
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA NEUMOCOCO (se toma primera dosis de penta, segunda dosis de penta y triple viral del año)	4,33	26	SATISFACTOR IO
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA HEPATITIS A (Se deja la fiebre amarillo de un año)	1,08	14	SATISFACTOR IO
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA ROTAVIRUS ((se toma menor igual a 2 meses *1 frecuencia + 3 y 4 meses *1.50)	2,83	22	SATISFACTOR IO
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA INFLUENZA (SE TOMA 6,7,8 MESES DE EDAD + VALOR FIEBRE AMARILLO)	0,75	0	SATISFACTOR IO
PRIMERA INFANCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.2-3M, 6-8M, 9-11M, 18-23M Y 4A.	45,38	38	REGULAR

Dentro del curso de vida de la primera infancia, se puede evidenciar cumplimiento en la mayoría de las actividades excepto en las atenciones para apoyo de la lactancia materna, atenciones por profesional de enfermería y sesiones de educación grupales las cuales por el estado del tercer pico de la pandemia no pueden convocarse de tal manera que se han optado por más estrategias de difusión por medios virtuales.

La fortificación casera con micronutrientes en polvo es una actividad que está contemplada dentro de la resolución 3280, sin embargo, aún no se está ejecutando y dicha actividad se encuentra aun dentro de la transitoriedad que ofrece la Resolución 276, del resto de actividades principalmente la valoración y



seguimiento por medicina general, acciones de vacunación y salud oral se cumplen de manera satisfactoria.

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

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES POR REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ABRIL	CALIFICACION I semestre
INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD PARA INFANCIA -PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR)	79,25	247	SATISFACTORIO
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	142	SATISFACTORIO
INFANCIA	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA ANEMIA - HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO (INFANCIA)	11,01	11	SATISFACTORIO
INFANCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR (INFANCIA)	25,30	106	SATISFACTORIO
INFANCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA (INFANCIA)	25,15	128	SATISFACTORIO
INFANCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES INFANCIA	25,80	104	SATISFACTORIO
INFANCIA	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH - INFANCIA	21,89	17	DEFICIENTE
INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES INFANCIA	31,7	236	SATISFACTORIO
INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES INFANCIA	58,47	36	DEFICIENTE
INFANCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA7, 9, 11	104,70	33	DEFICIENTE

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos abril de 2021

Dentro del curso de vida de la infancia, se destacan con cumplimiento satisfactorio las acciones de búsqueda de anemia en dicha población, así como las actividades de salud oral y las sesiones individuales para los padres, madres y/o cuidadores de esta población. El cumplimiento de la vacunación del VPH, las educaciones grupales y las consultas de enfermería para seguimiento se clasifican como deficientes, se debe seguir reforzando el uso de herramientas virtuales para las acciones de IEC, y sensibilización sobre la seguridad de la vacuna del VPH.

ADOLESCENCIA (11 años a 17 años):

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES POR REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ABRIL	CALIFICACION I semestre
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH - ADOLESCENCIA	33	2	DEFICIENTE
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD PARA LA ADOLESCENCIA -PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR)	91,88	109	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE CONSULTAS DE CONTROL DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA ADOLESCENCIA POR ENFERMERA 12 AÑOS Y 17 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS.		9	
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	139	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA ANEMIA - HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO - ADOLESCENCIA	12,76	45	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR ADOLESCENCIA	38,45	157	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA ADOLESCENCIA	41,40	136	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES (12 A 15 AÑOS) ADOLESCENCIA	39,82	66	SATISFACTORIO



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES POR REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ABRIL	CALIFICACION I semestre
ADOLESCENCIA	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL ADOLESCENCIA	27,13	211	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES ADOLESCENCIA	40,83	236	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES ADOLESCENCIA	82,57	35	DEFICIENTE
ADOLESCENCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA13, 15, 17	97,99	51	DEFICIENTE

Dentro del curso de vida de la adolescencia, se cumplieron con todas las actividades a ejecutar en el mes excepto la vacunación contra el virus de papiloma humano (VPH) al prestador se le sigue exigiendo actividades de sensibilización para aumentar la creencia en la seguridad de la vacuna, las consultas de atención para la salud por enfermería a los 12 y 17 años no se clasifican dado que no están dentro de la resolución 3280, por lo tanto no tienen población a intervenir definida, y las otras actividades con incumplimiento son las sesiones de educación grupal, para lo cual se le ha solicitado al prestador reforzar estrategias de capacitación por medio de herramientas virtuales.

JUVENTUD (18 años a 28 años):

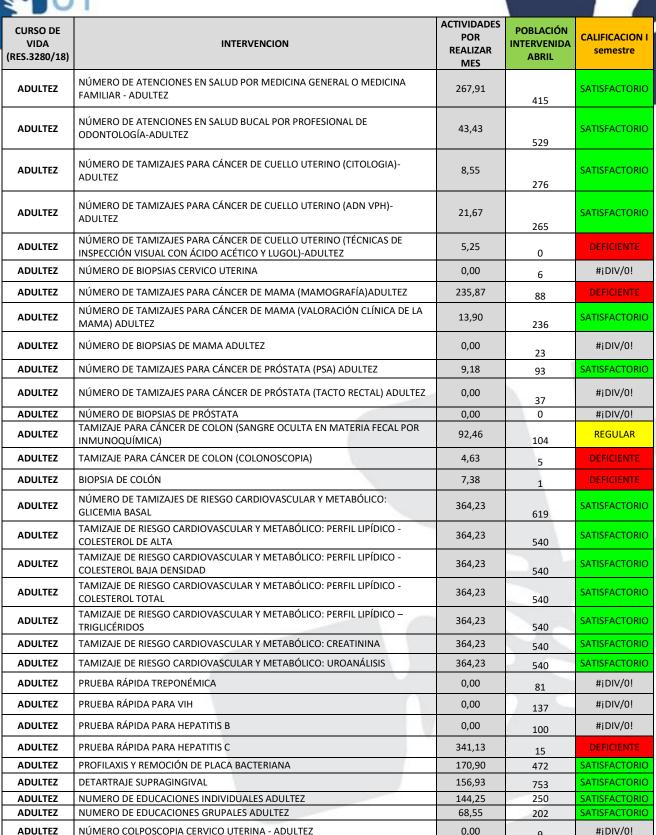
CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES POR REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ABRIL	CALIFICACION I semestre
JUVENTUD	NÚMERO DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ POR ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR 18 AÑOS A 28 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS	27,94	118	SATISFACTORIO
JUVENTUD	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR ODONTOLOGÍA PARA LA JUVENTUD	72,71	175	SATISFACTORIO
JUVENTUD	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA) 25 A 28 AÑOS	2,38	24	SATISFACTORIO
JUVENTUD	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR: GLICEMIA BASAL, PERFIL LIPÍDICO, CREATININA, UROANÁLISIS (10% DE LA POBLACION) JUVENTUD	15,85	112	SATISFACTORIO
JUVENTUD	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES JUVENTUD	12,42	340	SATISFACTORIO
JUVENTUD	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES JUVENTUD	59,18	69	DEFICIENTE
JUVENTUD	PRIMERA VEZ POR ATENCIÓN ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR 18 AÑOS A 28 AÑOS 11 MESES Y 29 DIAS24 - 28 AÑOS	12,42	91	SATISFACTORIO

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos abril de 2021

Dentro del curso de vida de la juventud, se resalta el cumplimiento satisfactorio de todas las actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad contenidas para este curso de vida en la resolución 3280, la única actividad calificada como deficiente fueron las sesiones de educación grupales, las cuales se han cambiado por acciones de IEC por medios virtuales (correos, WhatsApp, mensajes de texto).

ADULTEZ (29 años a 59 años):





Dentro del curso de vida de la adultez, se realiza cumplimiento satisfactorio en la mayoría de las

9



actividades para este curso de vida, se debe reforzar la efectividad de la demanda inducida para la tamización de cáncer de mama por mamografía, las acciones de colonoscopia y biopsia tampoco se han ejecutado de acuerdo con las metas de población mensual a intervenir, las pruebas para ETS no dependen de una meta mínima sino de la identificación y gestión del riesgo individual en salud.

VEJEZ (Mayores de 60 años):

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES POR REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ABRIL	CALIFICACION I semestre
VEJEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR VEJEZ	20,69	217	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - VEJEZ	36,08	171	SATISFACTORIC
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE CUELLO UTERINO (ADN VPH) - VEJEZ	29,12	92	SATISFACTORIC
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)-VEJEZ	4,52	86	SATISFACTORIO
VEJEZ	VEJEZ NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (VALORACIÓN CLÍNICA DE LA MAMA)- VEJEZ 9,38 144		144	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE MAMA-VEJEZ	0,00	1	#¡DIV/0!
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (PSA)-VEJEZ	72,12	132	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (TACTO RECTAL) - VEJEZ	0,00	61	#¡DIV/0!
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIA DE PRÓSTATA - VEJEZ	0,00	0	#¡DIV/0!
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJE S PARA CÁNCER DE COLON (SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL POR INMUNOQUÍMICA)- VEJEZ	72,25	120	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE COLON (COLONOSCOPIA)-VEJEZ	3,64	16	SATISFACTORIC
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE COLÓN -VEJEZ	5,38	3	DEFICIENTE
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: GLICEMIA BASAL - VEJEZ	286,37	683	SATISFACTORIC
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL DE ALTA-VEJEZ	286,37	658	SATISFACTORIC
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL BAJA DENSIDAD-VEJEZ	286,37	658	SATISFACTORIC
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL TOTAL- VEJEZ	286,37	658	SATISFACTORIC
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO –TRIGLICÉRIDOS-VEJEZ	286,37	658	SATISFACTORIC
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: CREATININA- VEJEZ	286,37	703	SATISFACTORIC
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: UROANÁLISIS-VEJEZ	286,37	683	SATISFACTORIC
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA TREPONÉMICA -VEJEZ	0,00	33	#¡DIV/0!
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA VIH- VEJEZ	0,00	47	#¡DIV/0!
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA HEPATITIS B- VEJEZ	0,01	47	SATISFACTORIC
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA HEPATITIS C -VEJEZ	174,88	21	DEFICIENTE
VEJEZ	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA- VEJEZ	35,05	121	SATISFACTORIC
VEJEZ	NÚMERO DE DETARTRAJES SUPRAGINGIVAL-VEJEZ	20,69	160	SATISFACTORIC
VEJEZ	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES VEJEZ	41,38	1178	SATISFACTORIC
VEJEZ	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES -VEJEZ	57,85	139	SATISFACTORIC

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos abril de 2021

Dentro del curso de vida de la vejez, las acciones de la ruta de promoción y mantenimiento se cumplieron



con una evaluación satisfactoria, excepto la remoción de placa bacteriana, las demás acciones sin evaluación son debido a que son actividades que dependen del riesgo individual de cada usuario, por lo tanto no cuentan con una meta de población intervenida mensualmente.

MUJERES EN EDAD FERTIL:

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES POR REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ABRIL	CALIFICACION I semestre
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE PRIMERA VEZ EN MUJERES (POR MEDICO O ENFERMERA)	71,44	194	SATISFACTORIO
MUJERES EN EDAD FERTIL			270	SATISFACTORIO
MUJERES EN EDAD FERTIL	No. APLICACIONES DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO	6,50	13	SATISFACTORIO
MUJERES EN EDAD FERTIL	I NUMERO DE ESTERILIZACIONES FEMENINAS		0	DEFICIENTE
MUJERES EN EDAD FERTIL	,		149	SATISFACTORIO
MUJERES EN EDAD FERTIL	MUJERES CON ANTICONCEPCIÓN HORMONAL METODOS MODERNOS EXCEPTO HORMONAL ORAL TRIMESTRALES E IMPLANTE SUBDERMICO	7,50	51	SATISFACTORIO

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos abril de 2021

En el mes de Abril, se continua evidenciando el cumplimiento de las actividades encaminadas al control de las gestaciones indeseada por medio de las consultas y adherencia a método de planificación familia, se debe seguir anudando esfuerzos en la intervención de métodos modernos o de largo plazo como los implantes, el dispositivo intrauterino y las esterilizaciones femeninas sobre todo para la población de mayor riesgo, dado que para el mes de Abril no se realizó ninguna esterilización femenina.

PLANIFICACION HOMBRES:

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES POR REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ABRIL	CALIFICACION I semestre
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE CONSULTAS PRIMERA VEZ PLANIFICACION HOMBRES	0,97	44	SATISFACTORIO
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE CONSULTA CONTROL PLANIFICACION HOMBRES	0,97	10	SATISFACTORIO
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE ESTERILIZACIONES MASCULINAS REALIZADAS	4,47	1	DEFICIENTE

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos abril de 2021

La esterilización masculina definitiva, debe seguir siendo una de las estrategias de planificación compartida de las parejas, la cual se fortalecerá dentro de la demanda inducida y las acciones de sensibilización dentro de las estrategias de IEC.

GRUPO MATERNO PERINATAL:

CURSO DI VIDA (RES.3280/	INTERVENCION 3)	ACTIVIDADES POR REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ABRIL	CALIFICACION I semestre
GRUPO MATERNO PERINATA	NUMERO DE ATENCIONES INSTITUCIONALES DEL PARTO (PARTO Y CESAREA)	3,29	17	SATISFACTORIO



			V.	
CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES POR REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ABRIL	CALIFICACION I semestre
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SEROLOGIA PARTO	3,29	17	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	17	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. APLICACIONES DE VITAMINA K	3,29	17	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOCLASIFICACION RN	3,29	17	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS MEDICAS DE CONTROL DEL RECIEN NACIDO (POR MEDICO O ENFERMERA)	3,29	16	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS PRENATALES DE PRIMERA VEZ POR MÉDICO	9,50	38	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SEROLOGIA GESTANTE	9,50	8	REGULAR
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL POR MEDICO	4,94	108	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL REALIZADAS POR ENFERMERA	13,17	18	REGULAR
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOGRAMA COMPLETO GESTANTES	3,29	19	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOCLASIFICACION EN GESTANTES	3,29	22	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. UROANALISIS GESTANTES	3,29	24	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. GLICEMIA EN GESTANTES	3,29	7	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	TERNO No. ULTRASONOGRAFIA PELVICA OBSSTETRICA Y/O TRANSVAGINAL 3,29		43	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SUMINISTRO DE MULTIVITAMINICOS GESTANTES	3,29	70	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. CONSULTA ODONTOLOGICA GENERAL DE LA GESTANTE	3,29	15	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. APLICACIONESDE TD O TT GESTANTES	9,50	18	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSEJERIA PARA PRE-VIH GESTANTES	3,29	41	SATISFACTORIO



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES POR REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ABRIL	CALIFICACION I semestre
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 SIFILLIS CONGENITA 2007)	1,52	47	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	ATERNO EDUCATIVO; ENFERMERIA; MEDICINA GENERAL; PSICOLOGIA; NUTRICION		102	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, UROCULTIVO (se deja la misma cantidad de gestantes programadas de primera vez)	3,29	29	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G EIA (se deja la misma cantidad de gestantes programadas de primera vez)	9,50	18	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	ITERNO GESTANTES, TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M EIA (PREVALECNIA DE TOXOPI ASMOSIS 47% REE ESTUDIO NACIONAL 1998 Y 1982)		38	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, PRUEBA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B	9,50	19	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	ANTIHEPATITITIS B EN RECIEN NACIDO	3,29	17	SATISFACTORIO

Para este grupo de población se dio cumplimiento en el mayor número de actividades en relación con la meta mes, excepto la serología en las gestantes, las consulta prenatales por enfermería, para la tamización para Sífilis se realizó reunión con Jersalud y previo a esto se les solicitó la gestión de todas las usuarias gestantes activas frente al cumplimiento de sus laboratorios.

MATERNO PERINATAL:

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES POR REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ABRIL	CALIFICACION I semestre
MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TEST DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMA IG M	0,00		SATISFACTORIO
MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSEJERIA PARA POST VIH GESTANTES	3,29	41	SATISFACTORIO
MATERNO PERINATAL	PRUEBA RAPIDA PARA VIH (VIH 1-VIH 2) GESTANTES	1,52	41	SATISFACTORIO
MATERNO PERINATAL	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA DPTa – GESTANTES	9,50	10	SATISFACTORIO

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos abril de 2021

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 y su efectividad en la canalización en el mes de





PROCEAMA	CANALI	CANALIZACIÓN		
PROGRAMA	Contactados	Asistieron	Efectividad	
VACUNACIÓN (ESQUEMA DE VACUNACIÓN MENORES DE 6 AÑOS- GESTANTES-VPH-INFLUENZA-FA)	593	364	61%	
PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS)	343	294	86%	
INFANCIA (6 A 11 AÑOS)	376	362	96%	
ADOLESCENCIA (12 A 17 AÑOS)	503	438	87%	
JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	196	180	92%	
ADULTEZ (29 A 59 AÑOS)	612	494	81%	
VEJEZ (60 AÑOS Y MÁS)	480	201	42%	
ATENCIÓN EN SALUD BUCAL	1420	1076	76%	
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	626	451	72%	
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE MAMA	280	128	46%	
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE PRÓSTATA	74	74	100%	
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE COLON Y RECTO	104	104	100%	
PLANIFICACION FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN	322	311	97%	
ATENCIÓN PRECONCEPCIONAL	13	13	100%	
ATENCIÓN AL CUIDADO PRENATAL	138	135	98%	
CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD	18	18	100%	
CONTROL DEL PUERPERIO	12	12	100%	
CONTROL RECIEN NACIDO	7	7	100%	
SINDROME METABÓLICO	1950	1622	83%	
Total	8067	6284	78%	

Fuente: Formato digital de demanda inducida Medisalud U.T periodo 01-04-21 a 30-04-21

Para el mes de Abril el porcentaje general de demanda inducida fue de 78%, el departamento de meta fue uno de los que más demanda inducida efectiva realizó, las actividades que mayor demanda inducida tuvieron fueron las encaminadas en síndrome metabólico, salud bucal y planificación familiar, mientras que los que tuvieron menos acciones de demanda inducida fueron para la atención del recién nacido, atención preconcepcional y el curso para la preparación de la maternidad y paternidad, estos tres grupos de actividades constituyen ejes fundamentales en la salud del binomio madre hijo.

2.2.3 Información, Educación y Comunicación (IEC)

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.

Tipo de actividad	Total programadas	Total ejecutadas	% de cumplimiento
SESIONES DEL CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD	12	12	100%
CELEBRACIÓN DEL DIA SALUDABLE	24	24	100%
CELEBRACIÓN DEL DIA ROSA	12	12	100%
TALLERES EDUCATIVOS PARA SÍNDROME METABÓLICO	8	8	100%

PIEZAS PUBLICITARIAS PARA DEMANDA INDUCIDA MEDISALUD U.T A IPS (mensajería de texto, piezas publicitarias, Mailyng, entre otros)

171

148

87%

FUENTE: Informes IEC Sedes primarias-Plataforma digital Medisalud U.T. Periodo 01-04-21 a 30-04-21

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.

Para el departamento del Meta durante el mes de abril de 2021, se implementaron jornadas de intensificación con temas relacionados con hábitos de vida saludable. Gracias a la apertura de sedes para atención médica y realización de trámites administrativos, se logra captar más usuarios para brindar educación, adicional a la articulación con la Secretaría de educación de Villavicencio y el Meta para brindar educación a través de ellos a más docentes y sus familias.

Además de lo antes expuesto, 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, teniendo en cuenta el desarrollo de la VACUNACIÓN CONTRA COVID 19, se realizó socialización con las Secretarías de Educación del nivel Municipal y local sobre Atención de COVID y avances en la Vacunación COVID a los usuarios según etapas establecidas en lineamiento nacional, red de prestadores por Municipio y mecanismo para acceder al servicio en reunión con Docentes de manera virtual en reunión con Secretaría Departamental de Educación. Esta articulación ha permitido que la Secretaría a través de sus redes sociales y correos electrónicos 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. Se ha realizado promoción de la Campaña de vacunación contra Sarampión y Rubeola dirigida a niños de 1 a 10 años.

En el departamento de Boyacá se ejecutaron las actividades en las diferentes sedes distribuidas de la siguiente manera:

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 10 de abril Duitama 10 de abril Garagoa 10 de abril Soata 14 y 21 de abril Sogamoso 10 de abril Tunja 24 de abril

La sesión educativa que se llevó a cabo en cada una de las sedes fue la sesión 3: "cuidado con mi bebé" cuidados durante la gestación, señales de peligro y riesgo obstétrico (incluye ruta de acceso a los servicios de salud) Objetivo:

Favorecer la responsabilidad materna, conociendo los cuidados, que se deben tener en cuenta durante el proceso de gestación, signos de alarma y donde consultar en caso de presentarse

Sensibilizar a la familia gestante sobre la importancia de detectar a tiempo signos de alarma que afecten la salud materno-perinatal.



Talleres educativos Dia Rosa

Chiquinquirá el 7 de abril Duitama el 7 de abril Moniquirá el 7 de abril Soata el 7 de abril Sogamoso el 7 de abril Tunja el 7 de abril



Se realiza Charla sobre Temática del DIA ROSA "Me cuidas, te cuidas" Métodos anticonceptivos, Beneficios, Indicaciones y forma de uso. Se entrega folleto sobre Planificación Familiar donde se brinda información de los principales métodos, ventajas, y correcto uso de preservativo, igualmente con los jóvenes que asisten a la consulta se realiza taller de uso correcto del condón

Talleres educativos Día saludable

Chiquinquirá el 14 y 21 de abril Duitama el 21 de abril Garagoa 14 y 21 de abril Guateque 14 y 21 de abril Moniquirá 14 y 21 de abril Soata 14 y 21 de abril Sogamoso 14 y 21 de abril Tunja el 14 y 21 de abril

Se realiza socialización individual durante en diferentes momentos, captando población objeto del día saludable sobre el tema de restricción de uso de pantallas en la población de primera infancia e infancia como factor protector a problemas de salud en ésta etapa de ciclo vital, y tema de identificación de emociones y sentimientos y las diversas formas de expresarlas, en la población de ciclo de vida de Juventud, Adolescencia y Adultez como mecanismo de comunicación verbal y no verbal con las personas y las consecuencias de no expresarlas de manera asertiva.

Talleres educativos de Club de Síndrome Metabólico

Chiquinquirá el 17 de abril Duitama el 17 de abril Garagoa el 17 de abril Guateque 17 de abril Moniquirá el 17 de abril Soata el 17 de abril Sogamoso el 17 de abril

Se realiza socialización individual, captando población objeto del club de síndrome metabólico sobre el tema de adherencia al tratamiento farmacológico, consecuencias de la polifarmacia y equivalencia entre medicamento genérico y comercial o los presentes en las instalaciones de Jersalud

El departamento de Casanare es uno de los que menos acciones de IEC está realizando, se refuerza con el prestador primario la importancia de dichas actividades y de ejecutar lo establecido en el cronograma a inicio de año y buscar estrategias con distanciamiento físico y cumplimiento de protocolos de bioseguridad o uso de herramientas virtuales.





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	21	21

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

2.2.4.1 Conclusiones

- En el mes de MAYO se reportan 21 dictámenes de Pérdida de Capacidad Laboral en la Regional 4; de los que se recibe 7 valoraciones por primera vez, los restantes son afiliados que reciben revaloración anual o cada tres años.
- En el mes de MAYO no se presentaron casos de reintegro laboral.
- 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 MAYO el 23% fue valorado con patologías de origen laboral y el 76% de por patología de origen común.
- En el mes de MAYO se valora una usuaria beneficiaria.

Tabla 9. Gestión de las Solicitudes de Usuarios

Total, Solicitudes	Total, Solicitudes	% Gestión de
Recibidas	Cerradas	Solicitudes
341	335	

Fuente: Sistema de información SGA. Período: 26/04/2021 a 25/05/2021

2.2.5.1 Conclusiones

- √ A la fecha de entrega del informe de quejas 05/04/2021 se encuentran abiertas 6 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 362 y al realizar la depuración se establecen 341 solicitudes validas por los usuarios.

2.2.6 Comités Regionales

Tabla 10. Gestión en comités regionales

	Total, Comités	Total, Comités	Total,	Total,	%
	Regionales	Regionales con	Compromisos	Compromisos	Cumplimiento
	Programados	Asistencia	Adquiridos	Cumplidos	
ı	2	2	2	_	100

Fuente: Coordinaciones de atención al usuario. Período mayo 1 a 31 de 2021

2.2.6.1 Conclusiones

o Para el mes de mayo se realizó comité de FOMAG en los tres departamentos.



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	Más de 361 días
Mes anterior	231.832.600	756.783.769	3.448.417.790	2.913.635.638	11.297.555.138	0	0
Mes Actual	214.572.488	641.922.897	2.923.141.282	3.307.359.343	10.393.689.321	0	0

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 31 mayo 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 6.3% 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.

2.3 EFECTIVIDAD

2.3.1 Resultados de Indicadores de Gestión en Salud

Tabla 12. Resultados de Indicadores de Gestión del Riesgo

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%	SIN CASOS			
Proporción de niños con diagnóstico de Hipotiroidismo Congénito que reciben tratamiento	100%	SIN CASOS			
Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de mama	Menor a 15 días	SIN CASOS			
Proporción de mujeres con citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia	Menor a 15 días	0,6			
Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de cuello uterino	Menor a 15 días	0			
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	1.13			
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Odontología General	2 días hábiles	1.19			



Nombre del Indicador	Meta	Resultado Mes	
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Interna	5 días hábiles	4.26	
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Pediatría	5 días hábiles	3.46	
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ginecología	5 días hábiles	3.89	
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Obstetricia	5 días hábiles	3.66	
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Cirugía General	asignación de cita de Cirugía 5 días hábiles		
iempo promedio de espera para la asignación de cita de rtopedia 5 días hábil		3.19	
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Psiquiatría	5 días hábiles	4.12	
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Otorrinolaringología	5 días hábiles	3.35	
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Oftalmología	5 días hábiles	4.79	
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Dermatología	5 días hábiles	4.75	
Proporción de medicamentos pendientes	0%	0.7%	
Proporción de medicamentos pendientes entregados en las primeras 24 horas	100%	13%	
Razón de Mortalidad Materna	45 x 100,000 Nacidos vivos	0	
Tasa de mortalidad en menores de 5 años por Infección Respiratoria Aguda (IRA)	16.1 x 100.000 Menores de 5 años	0	
Tasa de mortalidad en menores de 5 años por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)	3.54 x 100.000 Menores de 5 años	0	
Tasa de mortalidad en menores de 5 años por Desnutrición	0.08 x 100.000 Menores de 5 años	0	
Captación de Hipertensión Arterial (HTA) de personas de 18 a 69 años	Mayor al 50%	107%	
Proporción de pacientes hipertensos controlados	Mayor al 60%	61%	
Captación de Diabetes de personas de 18 a 69 años	Mayor al 50%	136%	
Proporción de pacientes diabéticos controlados	Mayor al 60%	48%	

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

2.3.1.1 Conclusiones:



En mes de abril no se presentaron eventos de gestantes positivas para Virus de Inmuno deficiencia Humana HIV, niños con hipotiroidismo congénito, casos incidentes de Cáncer de mama, cáncer de próstata ni leucemia aguda pediátrica.

Todos los indicadores se encuentran dentro de los estándares establecidos excepto la proporción de pacientes diabéticos controlados, para lo que se realizó reunión con Jersalud y se establecieron acciones para mejorar dicho indicador.

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

		RESULTADO
NOMBRE DEL INDICADOR	META	MES
Tiempo promedio de espera para la	5 días hábiles	1.87
asignación de cita de Medicina Laboral		
Proporción de pérdida de capacidad	En construcción	21
laboral mayor al 50%	de línea de base	
Incapacidades laborales reiteradas	En construcción	50
	de línea de base	

Fuente: Formatos seguimiento programa Período: mayo 1 a 31 de 2021

2.3.2.1 Conclusiones

- En el mes de MAYO se reportan 21 dictámenes de Pérdida de Capacidad en la Regional 4.
- Durante el mes de MAYO en la Regional 4 se presentaron **50** casos de afiliados con incapacidades reiteradas, se excluyen afiliados que presentan incapacidad por Licencia de maternidad y paternidad.

3. INDICADORES FINANCIEROS

Se reportan indicadores con corte a diciembre del 2020 y marzo 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					
		Resu	Itados	Var DICIEMBRE	
Nombre del indicador	Meta	dic-20	mar-21	2020- MARZO 2021	
Índice de liquidez:					
Índice de liquidez- total proponente	1,3	1,5	1,5	-0,08	
plural					
Índice de liquidez ajustado:					
Índice ajustado de liquidez- total	Mayor a 0,6	1,4	1,5	-0,08	
proponente plural					
Nivel de endeudamiento:					
Índice de endeudamiento- total	Menor o igual a 72,5%	55,3%	53,8%	1,5%	
proponente plural					
Rentabilidad sobre patrimonio:					
Índice de rentabilidad sobre patrimonio-	Mayor o igual a 0	0,18	0,08	0,10	
total proponente plural					
Rentabilidad sobre activos:					
Índice de rentabilidad sobre activos- total	Mayor o igual a 0	0,08	0,04	0,04	
proponente plural					

La presente se otorga en la ciudad de Tunja Boyacá a los quince (15) días del mes de junio (06) del año dos mil veintiuno (2021).

MILLER AUGUSTO VARGAS ZAMORA

CC. 7.710.293 de Neiva Representante Legal Unión Temporal Medisalud UT