



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

1. DESCRIPCIÓN GENERAL Y ALCANCE	2
2. GESTIÓN TÉCNICA	2
2.1 EFICIENCIA	2
<i>2.1.1 Atenciones en Salud</i>	<i>2</i>
2.1.1.1 Conclusiones	2
<i>2.1.2 Atenciones Administrativas</i>	<i>3</i>
2.1.2.1 Conclusiones	3
2.1.3.1 Conclusiones	4
<i>2.1.4 Cuentas por Pagar a la Red de Prestadores de Servicios de Salud</i>	<i>4</i>
2.2 EFICACIA	5
<i>2.2.1 Promoción y Prevención</i>	<i>5</i>
<i>2.2.2 Inducción a la Demanda</i>	<i>18</i>
<i>2.2.3 Información, Educación y Comunicación (IEC)</i>	<i>20</i>
2.2.3.1 Conclusiones:	21
a. Para el departamento de Boyacá	21
c. Para el departamento de Casanare	25
<i>2.2.4 Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral (PCL)</i>	<i>27</i>
2.2.4.1 Conclusiones	27
2.2.5.1 Conclusiones	27
<i>2.2.6 Comités Regionales</i>	<i>27</i>
2.2.6.1 Conclusiones	28
<i>2.2.7 Cartera con la Red de Prestadores de Servicios de Salud</i>	<i>28</i>
2.2.7.1 Conclusiones	28
2.3 EFECTIVIDAD	28
<i>2.3.1 Resultados de Indicadores de Gestión en Salud</i>	<i>28</i>
2.3.1.1 Conclusiones:	30
3. INDICADORES FINANCIEROS	32



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 octubre y noviembre 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	18234
Odontología General	3566
Pediatría	667
Ginecología	852
Medicina Interna	952
Cirugía General	206
Ortopedia	410
Otorrinolaringología	252
Psiquiatría	535
Dermatología	199
Accidentes de Trabajo	18
Casos de Enfermedad Laboral	9

Fuente: Radicaciones RIPS radicados del 1 al 14 de diciembre 2022. Salud Ocupacional radicación usuarios de 1 a 30 de noviembre.

2.1.1.1 Conclusiones

- En el mes de **NOVIEMBRE** se prestó atención médica en salud a **18** casos por Riesgos laborales en la Regional 4.
- De las atenciones en salud que se realizaron en el mes de **NOVIEMBRE**, en la regional 4 los casos relacionados con atenciones a afiliados que asisten a controles o prorrogas debido a sus diagnósticos relacionados a EP, son **8** s concepto antiguo, se presta **1** caso nuevo derivado del diagnóstico de F412 (Ansiedad y depresión).



- De las atenciones por accidente de trabajo se presentaron **9** casos nuevos en la regional 4, los reportados adicionales son atenciones por control médico de la patología diagnosticada.
- En el mes de noviembre 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	4015
• II Nivel	10799
• III Nivel	2464
Citas Médicas Asignadas	58759
Asignación de Citas Médicas por Call Center	13306
Incapacidades Reportadas en Hosvital	892

Fuente: Sistema de información SGA - Período: noviembre 1 a 30 de 2022

2.1.2.1 Conclusiones

- Durante el mes de noviembre se transcribieron 892 incapacidades en la Regional 4, realizándose el cargue diario al aplicativo HOSVITAL.
- Adicionalmente a solicitud de la Fiduprevisora se realiza el informe diario de incapacidades archivo en Excel para el control del reporte diario de incapacidades ya que algunas veces el aplicativo de HOSVITAL presenta fallas en el registro de la información reportada, igualmente se realizado el reporte al área soporte técnico.
- Se realiza seguimiento de las incapacidades que presentan prorroga por Accidente de Trabajo y enfermedad profesional.
- El nivel que mayor número de referencia es el nivel II.

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	7	Activo
Casanare	2	Activo
Meta	5	Activo
IPS Red No Propia		
Boyacá	249	Activo
Casanare	119	Activo
Meta	96	Activo
Extrarregional	15	Activo
Total, IPS Red		
Boyacá	256	Activo
Casanare	121	Activo
Meta	101	Activo
Extrarregional	15	Activo
TOTAL, IPS	493	Activo

Fuente: Formato de Fiduprevisora para reporte de red de servicios: Actualizado

2.1.3.1 Conclusiones

- Para este mes se reporta novedad de red en los departamentos de Boyacá, Casanare y Meta.

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

4. Gestión de Cuentas por Pagar

Integrantes Unión Temporal	Vr Cuentas por pagar – Mes Anterior	Vr. Cuentas por pagar – Mes Actual	Variación mes anterior – mes actual	Porcentaje
BOYACA	10.451.181.659	10.440.428.410	10.753.249	0,1%
CASANARE	2.516.955.950	2.345.685.119	171.270.831	6,8%
META	4.543.322.644	4.009.977.945	533.344.699	11,7%
TOTAL	17.511.460.253	16.796.091.474	715.368.779	4,09%

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 30 de noviembre 2022

Se reportan cuentas por pagar de acuerdo con el resultado de auditoria según los establecido contractualmente con cada entidad a corte mes de octubre 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 (Servicios garantizados por operadores salientes y que asumió Medisalud UT al inicio de la operación) por parte de Fiduprevisora, a su vez al elevado costo en salud que se ha asumido por concepto de servicios Covid-19 en donde no se ha recibido ningún tipo de apoyo y/o ingreso adicional por este concepto, por tal sentido se requiere que Fiduprevisora S.A. garantice el reconocimiento y pago de los servicios asumidos por la pandemia en la Región 4 de los Departamentos de Boyacá, Casanare y Meta.

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

Red Prestadora	Pagos programados – mes anterior	Pagos Efectuados – Mes actual del reporte	Observación (explicar causa del no pago)
BOYACA	5.535.476.453	6.194.914.063	Se reportan pagos efectuados a la red prestadora en el mes de noviembre con un aumento con respecto a lo programado. El alto saldo en las cuentas por pagar se debe a que Fiduprevisora adeuda a la UT lo de la represa.
CASANARE	1.711.436.841	1.228.746.268	
META	1.774.172.922	1.663.304.764	
TOTAL	9.021.086.216	9.086.965.095	

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 30 noviembre 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 noviembre del 2022, presentando un aumento con relación a lo programado en el mes inmediatamente anterior. El alto saldo en las cuentas por pagar se debe al no reconocimiento de la Represa por parte de Fiduprevisora S.A., diferencia en liquidación de base de datos, no reconocimiento de servicios COVID, entre otros que afectan el flujo de caja.



2.2 EFICACIA

2.2.1 Promoción y Prevención

Tabla 5. Actividades de Promoción y Prevención Regional 4

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

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA OCTUBRE	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS PROGRAMADAS BCG	14,71	20	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS ANTIHEPATITIS B EN MENORES DE 1 AÑO	14,71	18	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (1era dosis) Niños 2 a 4 meses	2,42	11	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DPT MENORES 6AÑOS (18 meses y 5 años)	73,75	19	DEFICIENTE	DEFICIENTE
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO 2 a 4 meses	2,42	11	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO 4 a 6 meses	2,42	9	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO 6 a 11 meses	4,58	5	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO Ref. 18 meses y 5 años	73,75	19	DEFICIENTE	DEFICIENTE
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNA CONJUGADA CONTRA H INFLUENZA 6, 7 y 12 meses	2,33	4	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (2da dosis) Niños 4 a 6 meses	2,42	6	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (3da dosis) 6 a 11 meses	4,58	9	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS VACUNA TRIPLE VIRAL NIÑOS 12 a 23 meses	11,71	5	REGULAR	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS VACUNA CONTRA FIEBRE AMARILLA 18 meses	55,13	8	DEFICIENTE	DEFICIENTE
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	122	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL PRIMERA VEZ POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - 6 MESES A	3,92	69	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA OCTUBRE	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
	LOS 5 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS.				
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES PARA LA PROMOCIÓN Y APOYO DE LA LACTANCIA MATERNA (POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, NUTRICIÓN, MEDICINA GENERAL)	0,75	27	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE DESPARASITACIONES INTESTINAL ANTIHELMÍNTICA -	155,67	126	REGULAR	REGULAR
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE FORTIFICACIONES CASERA CON MICRONUTRIENTES EN POLVO-	6,33	19	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	SUPLEMENTACIÓN CON MICRONUTRIENTES- 24 MESES A 5 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS	66,13	85	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR A LOS 12 MESES A LOS 5 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS	155,67	152	REGULAR	REGULAR
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA (13 MESES A 5 AÑOS) - Semestral a partir del año de edad	155,67	142	REGULAR	REGULAR
PRIMERA INFANCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES (3 A 5 AÑOS) 1 vez cada año	53,08	83	FALSO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES PRIMERA INFANCIA	81,17	479	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES PRIMERA INFANCIA	86,71	97	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA NEUMOCOCO	16,54	21	REGULAR	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA HEPATITIS A (Se deja la de triple viral de un año)	11,71	5	REGULAR	REGULAR
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA ROTAVIRUS	4,83	18	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA INFLUENZA (SE TOMA 6,7,12 MESES DE EDAD	2,33	19	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.2-3M, 6-8M, 9-11M, 18-23M Y 4A.	30,46	87	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO

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

Dentro del curso de vida de la primera infancia, se puede evidenciar que, de las 29 actividades, se alcanzó a corte de octubre de 2022, un resultado del 75% de actividades satisfactorias, resultado similar en comparación con el mes de septiembre. No se ha alcanzó cumplimiento satisfactorio de dosis de DPT, Polio, vacuna contra fiebre amarilla, a pesar de la canalización de población susceptible a vacunar y de las demandas inducidas realizadas, pero es importante dar



a conocer que la meta mes proyectada está muy elevada en comparación con la meta programática al año el cual es de 270 menores de 1 año, para un esperado a vacunar de 22 niños al mes y no de 73 como se proyecta en las estimaciones enviadas por Fiduprevisora. Se alcanzó un resultado regular en entrega de desparasitantes, aplicación de flúor y remoción de placa, se identificó la población objeto de realización de actividad y se remitió a IPS de primer nivel para canalización a consulta médica o por enfermería las cuales IPS de primer nivel se encuentran agendado citas, además de ello los resultados fueron socializados en comité de gestión del riesgo y se establecieron acciones de mejora, se espera que a corte de diciembre estas actividades estén el cumplimiento satisfactorio.

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

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA OCTUBRE	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
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	81	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL PRIMERA VEZ POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - 6, 7, 8, 9 Y 10, 11 AÑOS (UNA VEZ AL AÑO)	147,75	165	REGULAR	SATISFACTORIO
INFANCIA	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA ANEMIA - HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO (INFANCIA)	24,92	20	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
INFANCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR (INFANCIA)	295,50	255	REGULAR	REGULAR
INFANCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA (INFANCIA) DOS VECES AL AÑO 1 POR SEMESTRE (6 A 10 AÑOS)	235,75	259	REGULAR	SATISFACTORIO
INFANCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES INFANCIA	147,75	237	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
INFANCIA	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH - INFANCIA (NIÑAS 9 a 11 AÑOS)	146,92	7	DEFICIENTE	DEFICIENTE
INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES INFANCIA (SEGÚN VALORACION Y CRITERIO PROFESIONAL)	147,75	552	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO



INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES INFANCIA	147,75	167	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
INFANCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA 7, 9, 11 AÑOS	77,54	64	REGULAR	REGULAR

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

Dentro del curso de vida de la infancia, se puede evidenciar que, de las 10 actividades, se alcanzó a corte de octubre de 2022, un resultado del 70% de actividades satisfactorias, aumentado 10 puntos en comparación con mes de septiembre. No se alcanzó cumplimiento de aplicación de vacuna VPH al igual que el mes anterior, frente y ello Medisalud ha promocionado la importancia de aplicación de la vacuna por diferente medio como mensajes de texto, grupos de WhatsApp y pagina de Medisalud. Existe un resultado regular en las atenciones por enfermería, realización de placa bacteriana y aplicación en barniz en flúor, frente a ello, se identificó la población objeto de realización de actividad y se remitió a IPS de primer nivel para canalización a consulta médica o por enfermería las cuales IPS de primer nivel se encuentran agendado citas, además de ello los resultados fueron socializados en comité de gestión del riesgo y se establecieron acciones de mejora, se espera que a corte de diciembre estas actividades estén el cumplimiento satisfactorio.

ADOLESCENCIA (11 años a 17 años):

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA OCTUBRE	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH - ADOLESCENCIA (12 a 17 AÑOS)	415,33	8	DEFICIENTE	DEFICIENTE
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	136	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - 12 a 17 años una vez al año	211,38	233	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA ANEMIA - HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO -	34,54	70	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR ADOLESCENCIA	422,75	296	DEFICIENTE	REGULAR
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA ADOLESCENCIA	422,75	316	DEFICIENTE	REGULAR
ADOLESCENCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES (12 A 15 AÑOS) ADOLESCENCIA	133,63	174	REGULAR	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL ADOLESCENCIA (12 a 17 años)	422,75	298	DEFICIENTE	REGULAR
ADOLESCENCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES ADOLESCENCIA	103,71	721	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO



ADOLESCENCIA	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES ADOLESCENCIA	211,38	229	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA 13, 15, 17	51,25	57	REGULAR	SATISFACTORIO

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

Dentro del curso de vida de la adolescencia, se puede evidenciar que, de las 11 actividades, se alcanzó a corte de octubre de 2022, un resultado del 63% de actividades satisfactorias, mismo resultado en comparación con septiembre. No se alcanzó cumplimiento en remoción de detartraje y aplicación de vacuna de VPH en adolescentes, frente a ello, se identificó la población objeto de realización de actividad y se remitió a IPS de primer nivel para canalización a odontología la cual IPS de primer nivel se encuentran agendado citas, además de ello los resultados fueron socializados en comité de gestión del riesgo y se establecieron acciones de mejora, se espera que a corte de diciembre estas actividades estén el cumplimiento satisfactorio.

JUVENTUD (18 años a 28 años):

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA OCTUBRE	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
JUVENTUD	NÚMERO DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ POR ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR 18 a 23 años	151,63	113	REGULAR	REGULAR
JUVENTUD	NÚMERO DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ POR ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR 24 a 28 años.	31,38	55	REGULAR	SATISFACTORIO
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	138,98	281	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
JUVENTUD	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA) 25 A 28 AÑOS	19,96	21	REGULAR	REGULAR
JUVENTUD	NÚMERO DE BIOPSIA CERVICOUTERINA 25 A 28 AÑOS	0,54	0	DEFICIENTE	DEFICIENTE
JUVENTUD	NÚMERO DE COLPOSCOPIA DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA) 25 A 28 AÑOS	19,96	2	DEFICIENTE	DEFICIENTE
JUVENTUD	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR: GLICEMIA BASAL, PERFIL LIPÍDICO, CREATININA, UROANÁLISIS (31,58	86	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
JUVENTUD	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES JUVENTUD	183,00	723	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
JUVENTUD	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES JUVENTUD	277,96	310	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
JUVENTUD	PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA - (18 a 28 años) 1 vez cada año	277,96	189	REGULAR	REGULAR
JUVENTUD	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	155,10	197	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO

Dentro del curso de vida de la juventud, se puede evidencia que, de las 11 actividades, hubo un cumplimiento de 6 actividades a corte de octubre de 2022, con resultado de un 54% satisfactorias. No se alcanzaron resultados satisfactorios en biopsia cervicouterina y toma de colposcopias ya que estas actividades están sujetas de los resultados anormales de otras tamizaciones, además son actividades contingentes. Continua en resultado regular en remoción de placa bacteriana, consulta médica y tamizaje de cáncer de cuello uterino, frente a ello, se identificó la población objeto de realización de actividad y se remitió a IPS de primer nivel para canalización a consulta médica o por enfermería las cuales IPS de primer nivel se encuentran agendado citas, además de ello los resultados fueron socializados en comité de gestión del riesgo y se establecieron acciones de mejora, se espera que a corte de diciembre estas actividades estén el cumplimiento satisfactorio.

ADULTEZ (29 años a 59 años):

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA OCTUBRE	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
ADULTEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR - ADULTEZ	119,23	585	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA-ADULTEZ	464,00	1202	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGIA) ADULTEZ MUJERES 29 AÑOS a 59 años	6,63	168	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (ADN VPH)-ADULTEZ 30 a 59 años	117,90	169	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (TÉCNICAS DE INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO Y LUGOL)-ADULTEZ	49,58	0	DEFICIENTE	DEFICIENTE
ADULTEZ	NÚMERO DE CRIOCAUTERIZACIONES DE CUELLO UTERINO-ADULTEZ	89,42	0	DEFICIENTE	DEFICIENTE
ADULTEZ	NÚMERO COLPOSCOPIA CERVICO UTERINA - ADULTEZ	6,63	18	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS CERVICO UTERINA (mujeres 29 a 59 años)	6,04	7	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)ADULTEZ	580,33	139	DEFICIENTE	DEFICIENTE
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (VALORACIÓN CLÍNICA DE LA MAMA) ADULTEZ	208,00	413	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE MAMA ADULTEZ	20,99	5	DEFICIENTE	DEFICIENTE

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA OCTUBRE	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (PSA) ADULTEZ	25,38	69	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (TACTO RECTAL) ADULTEZ	25,38	44	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE PRÓSTATA	3,79	0	DEFICIENTE	DEFICIENTE
ADULTEZ	TAMIZAJE PARA CÁNCER DE COLON (SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL POR INMUNOQUÍMICA)	118,21	197	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	TAMIZAJE PARA CÁNCER DE COLON (COLONOSCOPIA)	4,86	24	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIA DE COLÓN - ADULTEZ	0,00	0	# ¡DIV/0!	# ¡DIV/0!
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: GLICEMIA BASAL	175,08	871	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL DE ALTA	175,08	871	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL BAJA DENSIDAD	175,08	871	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL TOTAL	175,08	871	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -TRIGLICÉRIDOS	175,08	871	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: CREATININA	175,08	871	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: UROANÁLISIS	175,08	871	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA TREPONÉMICA	13,92	197	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA VIH	19,49	209	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS B	20,27	160	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS C 50 a 59 años A partir de los 50 años una vez en la vida	236,42	148	DEFICIENTE	DEFICIENTE
ADULTEZ	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES ADULTEZ	119,23	4406	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA OCTUBRE	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
ADULTEZ	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES ADULTEZ	928,00	1213	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA-	464,00	663	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE DETARTRAJES SUPRAGINGIVAL-VEJEZ	517,82	709	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO

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

Dentro del curso de vida de la adultez, se puede evidenciar que, de las 32 actividades, hubo cumplimiento de 25 acumulado a octubre de 2022, para un resultado del 78%, aumentado 3 puntos en comparación de septiembre. No se dio cumplimiento en tamización de mamografías de la adultez, se había notificado a Fiduprevisora que la estimación en el curso de vida de la adultez está demasiado elevada ya que no se cuenta con esa gran cantidad de población de 50 a 59 años en cada uno de los departamentos, a la fecha no se ha enviado información ajustada de estimaciones por parte de Fiduprevisora. Tampoco hubo resultado satisfactorio en prueba rápida de hepatitis C, la IPS aliada Jersalud, sin embargo, es importante que la estimación se reevalúe ya que estas pruebas se toman una sola vez en el curso de vida y según la exposición al riesgo, por lo que se considera una estimación muy elevada para dar cumplimiento. De igual forma para mejorar el cumplimiento de esta actividad, se identificó población objeto de tamización y se remitió a IPS de primer nivel, las cuales se encuentran canalizado a los servicios, estos resultados fueron socializados en comité de gestión de riesgo y se establecieron las respectivas acciones de mejora.

El tamizaje para cáncer de colon y recto (sangre oculta en heces), paso de un resultado regular a satisfactorio en mes de octubre, gracias a la canalización de los usuarios al servicio de medicina general de la población objeto de tamización, se espera que a diciembre se tenga un resultado satisfactorio.

Las actividades como toma de biopsia de mama, próstata, y cérvico uterina que también se encuentran con resultado deficiente, son actividades contingentes y para ejecutarse dependen de resultados anormales de exámenes previos.

Se informa nuevamente a Fiduprevisora que las siguientes actividades tienen una estimación muy elevada y que estas se realizan de manera esporádica dependiendo de número de población en zona rural dispersa, dentro de ellas este número de tamizajes de cáncer de cuello uterino (técnicas de inspección visual con ácido acético y Lugol), y número de crio cauterizaciones de cuello uterino-adulthood, 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 A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA OCTUBRE	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
VEJEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR. - VEJEZ	111,36	345	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA OCTUBRE	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
VEJEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA -VEJEZ	310,08	594	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (ADN VPH) - VEJEZ	29,68	69	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE COLPOSCOPIA S CERVICO UTERINA- VEJEZ	29,68	1	DEFICIENTE	DEFICIENTE
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS CERVICO UTERINA- VEJEZ (mujeres 60 a 65)	1,60	1	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)- VEJEZ	13,04	118	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (VALORACIÓN CLÍNICA DE LA MAMA)- VEJEZ	128,21	347	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE MAMA- VEJEZ	5,57	2	DEFICIENTE	DEFICIENTE
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (PSA)- VEJEZ	48,79	192	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (TACTO RECTAL) - VEJEZ	48,79	81	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIA DE PRÓSTATA - VEJEZ	7,29	3	DEFICIENTE	DEFICIENTE
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJE S PARA CÁNCER DE COLON (SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL POR INMUNOQUÍMICA)- VEJEZ	66,15	248	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE COLON (COLONOSCOPIA)-VEJEZ	2,71	56	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE COLÓN - VEJEZ Según hallazgos endoscópicos	0,00	0	# ¡DIV/0!	# ¡DIV/0!
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: GLICEMIA BASAL - VEJEZ	142,96	771	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO - COLESTEROL DE ALTA-VEJEZ	142,96	771	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO - COLESTEROL BAJA DENSIDAD- VEJEZ	142,96	771	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO - COLESTEROL TOTAL- VEJEZ	142,96	771	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y	142,96	771	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA OCTUBRE	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
	METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO – TRIGLICÉRIDOS-VEJEZ				
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: CREATININA-VEJEZ	142,96	771	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: UROANÁLISIS-VEJEZ	142,96	771	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA TREPONÉMICA -VEJEZ tasa de incidencia mundial de 1,5 casos por 1000 mujeres y 1,5 casos por 1000 hombres	9,30	87	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA VIH- VEJEZ	0,16	101	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA HEPATITIS B- VEJEZ	21,09	146	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA HEPATITIS C -VEJEZ	620,17	109	DEFICIENTE	DEFICIENTE
VEJEZ	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES VEJEZ	111,36	4388	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES -VEJEZ	620,17	1342	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA- VEJEZ (>= 60 AÑOS) 1 vez cada dos años	310,08	438	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE DETARTRAJES SUPRAGINGIVAL-VEJEZ (60 a 79 años)	323,83	458	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO

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

Dentro del curso de vida de la vejez, se puede evidenciar que, de las 29 actividades, hubo cumplimiento por de 24 acumuladas a octubre de 2022, para un resultado del 82%, al igual que en mes de mes de septiembre. No se alcanzó un cumplimiento de ejecución en colposcopias, biopsia de mama y de próstata ya que son actividades contingentes que para ejecutarse dependen de resultados alterados de otras pruebas de tamización previas. En cuando a toma de pruebas de hepatitis C no se alcanzó cumplimiento, pero teniendo en cuenta los cálculos de las estimaciones sobre la población, que este se toma una vez por curso de vida y dependiendo del riesgo, se considera una estimación muy elevada.

MUJERES EN EDAD FERTIL:

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA OCTUBRE	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE PRIMERA VEZ EN MUJERES (POR MEDICO O ENFERMERA)	59,19	108	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO

MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE CONTROL A MUJERES (POR MEDICO O ENFERMERA).	118,38	286	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
MUJERES EN EDAD FERTIL	No. APLICACIONES DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO	5,00	6	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE ESTERILIZACIONES FEMENINAS	10,06	4	REGULAR	DEFICIENTE
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE ENTREGAS ANTICONCEPCION ORAL CICLO* (MUJERES) E INYECTABLES MENSUALES MSPS	25,66	415	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
MUJERES EN EDAD FERTIL	MUJERES CON ANTICONCEPCION HORMONAL METODOS MODERNOS (TRIMESTRALES, IMPLANTE SUBDERMICO)	6,21	69	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
MUJERES EN EDAD FERTIL	ATENCION PRECONCEPCIONAL	161,41	67	DEFICIENTE	DEFICIENTE

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

Para el mes de octubre, se evidencia un cumplimiento de 5 actividades de las 7 establecidas para un resultado del 71%, estando en incumplimiento la atención preconcepcional y las esterilizaciones femeninas. Para mejorar los resultados de esterilización, el equipo de gestión del riesgo en cada departamento debe realizar seguimiento a los servicios sin gestión y articular esta información con el área de autorizaciones y citas médicas para dar alcance a las solicitudes, de igual forma se reportó resultados a coordinadoras de red departamentales, equipo de autorizaciones y de citas médicas, solicitando la gestión de cada área para dar cumplimiento en la estimación y garantizar el derecho a la salud sexual y reproductiva de las mujeres. Frente a incumplimiento de atenciones preconcepcionales, se ha promovido por diferentes medios la oferta del servicio, sin embargo, esta estimación es considerada elevada, ya que se aplica solo a mujeres en edad fértil, pero solo con intención reproductiva.

PLANIFICACION HOMBRES:

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA OCTUBRE	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE CONSULTAS PLANIFICACION HOMBRES PRIMERA VEZ	0,64	39	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE CONSULTA CONTROL PLANIFICACION HOMBRES	0,64	14	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE ESTERILIZACIONES MASCULINAS REALIZADAS	2,93	4	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO

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

Para el mes de octubre, se evidencia un cumplimiento mes de las 3 actividades establecidas para un resultado de 100%.

GRUPO MATERNO PERINATAL:

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA OCTUBRE	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE ATENCIONES INSTITUCIONALES DEL PARTO (PARTO Y CESAREA)	14,71	21	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SEROLOGIA PARTO	14,71	21	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. CONSULTA MEDICA DE CONTROL POSTPARTO	14,71	18	REGULAR	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. EXAMENES DE TSH EN RECIEN NACIDOS (TOMA Y ANÁLISIS)	14,71	21	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. APLICACIONES DE VITAMINA K	14,71	21	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOCLASIFICACION RN	14,71	21	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS MEDICAS DE CONTROL DEL RECIEN NACIDO (POR MEDICO O ENFERMERA)	14,71	14	REGULAR	REGULAR
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS PRENATALES DE PRIMERA VEZ POR MÉDICO	14,71	36	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SEROLOGIA GESTANTE	44,13	11	DEFICIENTE	DEFICIENTE
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL POR MEDICO	22,06	123	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL REALIZADAS POR ENFERMERA	58,83	49	REGULAR	REGULAR
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOGRAMA COMPLETO GESTANTES	22,06	53	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOCLASIFICACION EN GESTANTES	22,06	23	REGULAR	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. UROCULTIVO GESTANTES	22,06	35	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. GLICEMIA EN GESTANTES	22,06	23	REGULAR	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. ULTRASONOGRAFIA PELVICA OBSTETRICIA Y/O TRANSVAGINAL	44,13	35	REGULAR	REGULAR
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SUMINISTRO DE MULTIVITAMINICOS GESTANTES	66,19	102	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. CONSULTA ODONTOLOGICA GENERAL DE LA GESTANTE (29,42	35	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. APLICACIONES DE TD O TT GESTANTES	14,71	9	DEFICIENTE	REGULAR
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSEJERIA PARA PRE-VIH GESTANTES	14,71	39	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA OCTUBRE	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
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)	2,35	40	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO; ENFERMERIA; MEDICINA GENERAL; PSICOLOGIA; NUTRICIÓN (SE DEJA EL VALOR DE LAS GESTANTES PROGRAMADAS EN EL CONTROL DE MEDICINA GENERAL)	14,71	89	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, UROCULTIVO (se deja la misma cantidad de gestantes programadas de primera vez)	14,71	35	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G EIA (se deja la misma cantidad de gestantes programadas de primera vez)	14,71	19	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M EIA (PREVALENCIA DE TOXOPLASMOSIS 47% REF ESTUDIO NACIONAL 1998 Y 1982)	6,91	44	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TEST DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMA IG G	14,71	0	DEFICIENTE	DEFICIENTE
MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TEST DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMA IG M	14,71	0	DEFICIENTE	DEFICIENTE
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, PRUEBA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B	14,71	19	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	ANTIHEPATITIS B EN RECIEN NACIDO	14,71	15	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSEJERIA PARA POST VIH GESTANTES	14,71	39	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
MATERNO PERINATAL	PRUEBA RAPIDA PARA VIH (VIH 1-VIH 2) GESTANTES	14,71	42	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
MATERNO PERINATAL	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA DPTa – GESTANTES	14,71	8	DEFICIENTE	DEFICIENTE

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

Hubo cumplimiento satisfactorio de 24 actividades a corte de octubre de las 30 establecidas para un resultado de 80%, sin embargo, se realizó una revisión según el comportamiento de gestantes en 2021, y se consideró que las estimaciones están muy elevadas para la vigencia 2022 y actualmente no hay tanta población gestante para ejecución de tantas actividades, por lo cual se presentó ante Fiduprevisora las respectivas observaciones, pero no se obtuvo respuesta. Se

aclara que el test de avidéz para toxoplasma IG M, es una actividad que no existe dentro de la RMPN, por tal motivo se solicita sea retirado del total de actividades de la ruta, la estimación de test de **avidéz** para toxoplasma IG G, se considera elevado ya que este examen se toma solo si hay pruebas Ig G previas son positivas, por tal motivo agradecemos ajustar la estimación. Las ecografías obstétricas y/o transvaginales para las mujeres gestantes esta muy elevada ya que ejecutar una meta anual de 1059 es demasiado para la proyección de gestantes en la región que es de aproximadamente un promedio de 159 al mes. La vacunación contra DPTA Y TD, no alcanzaron los resultados esperados, ya que esta estimación está demasiado elevada a la población gestante activa, sin embargo, Medisalud está realizando seguimiento a grupo materno perinatal verificando la inmunización en las mujeres gestantes y verificando a través de PAI WEB 2.0. Es importante resaltar que las actividades contingentes como lo son las relacionadas con la atención del parto, también estuvieron bajas, pero estos resultados son producto de un comportamiento que no se puede controlar en un periodo de tiempo ya que están sujetas a los comportamientos epidemiológicos de fecundidad y natalidad.

2.2.2 Inducción a la Demanda

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 octubre de 2022:

PROGRAMA	CANALIZACIÓN		Efectividad
	Contactados	Asistieron	
VACUNACIÓN (ESQUEMA DE VACUNACIÓN MENORES DE 6 AÑOS-GESTANTES-VPH-INFLUENZA-FA)	317	317	100%
PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS)	255	255	100%
INFANCIA (6 A 11 AÑOS)	226	226	100%
ADOLESCENCIA (12 A 17 AÑOS)	200	200	100%
JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	144	144	100%
ADULTEZ (29 A 59 AÑOS)	474	474	100%
VEJEZ (60 AÑOS Y MÁS)	253	261	103%
ATENCIÓN EN SALUD BUCAL	3346	3342	100%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	520	520	100%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE MAMA	623	623	100%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE PRÓSTATA	130	130	100%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE COLON Y RECTO	325	325	100%
PLANIFICACION FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN	348	348	100%
ATENCIÓN PRECONCEPCIONAL	38	38	100%



PROGRAMA	CANALIZACIÓN		Efectividad
	Contactados	Asistieron	
ATENCIÓN AL CUIDADO PRENATAL	142	142	100%
CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD	19	19	100%
CONTROL DEL PUERPERIO	16	16	100%
CONTROL RECIENTE NACIDO	13	13	100%
SINDROME METABÓLICO	4284	4284	100%
TOTAL	11673	11677	100%

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

Boyacá: en el mes de octubre se realizó demanda inducida en todas las actividades de detección temprana y protección específica por curso de vida, se evidencia efectividad de la demanda inducida por otro lado se destaca efectividad por encima del 95% en actividades como en ciclo de vida adolescencia, vejez, planificación familiar, atención preconcepcional, curso de preparación para la maternidad y la paternidad y control del recién nacido. De igual manera se observa una disminución en los programas de Atención Al Cuidado Prenatal, Detección Temprana De Cáncer De Próstata, Síndrome Metabólico en relación con el mes anterior. Se recomienda seguir aumentando la educación y la demanda inducida, con el objetivo de cumplir con la efectividad de cada uno de los programas dado que para este mes la demanda y la efectividad aumento. Estos resultados serán socializados con la IPS en reunión de comité de gestión del riesgo, para llegar a planes de mejora que contribuyan a aumentar la cobertura de la población en acciones de prevención.

Meta: Para el mes de octubre 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.

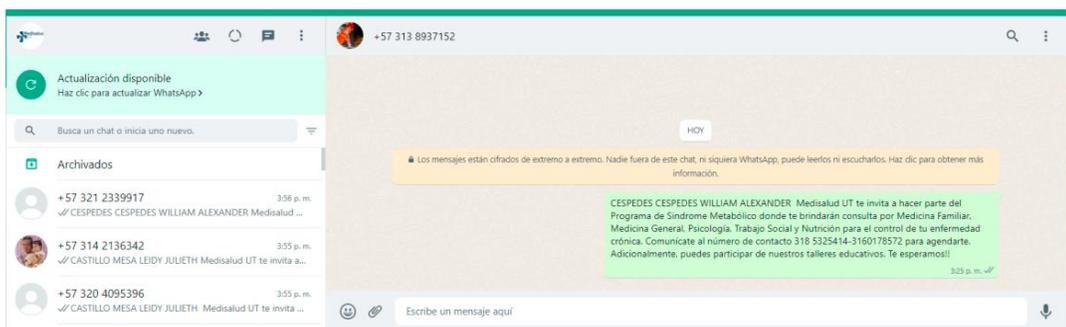
Casanare: En el mes de octubre los 21 programas priorizados para realizar demanda inducida se realizó a 19 de estos con un total de 1426 usuarios con inducción a la demanda y un 100% de efectividad, Se evidencia que se presenta una aumento en la demanda inducida en comparación del mes anterior ya que el mes de octubre se realizó demanda inducida a 1036 usuarios y aclarando que se realiza sumatoria de las acciones desarrolladas por las dos sedes Yopal y Villanueva, es importante recalcar a la IPS que la demanda inducida debe garantizarse a toda la población afiliada a MEDISALUD perteneciente al departamento de Casanare, estos resultados serán socializados con la IPS en reunión de comité de gestión del riesgo, para llegar a planes de



acción que contribuyan a aumentar la cobertura de la población en acciones de prevención.

En el mes de octubre hubo un ingreso de 67 usuarios nuevos en el programa de Síndrome Metabólico, 30 del departamento de Boyacá, 27 en el departamento de Meta y 10 de Casanare. Medisalud UT realizó demanda inducida al 100% de los usuarios a través de mensajes de texto, WhatsApp, y llamada telefónica, orientación en el punto saludable, identificación desde la concurrencia hospitalaria y desde todas las líneas de frente de MEDISALUD UT y su red integral de prestadores, con el fin que los usuarios sean atendidos y adquieran herramientas de autocuidado para evitar complicaciones como ERC, ECV, IAM. A continuación, se presenta una muestra de demanda inducida realizada en Medisalud y Jersalud:

1- CESPEDS CESPEDS WILLIAM ALEXANDER



DATOS DE LA NOTA ADMINISTRATIVA

Fecha de registro: 30/11/2022 4:32:00 p. m.

Variable

Tipo Seguimiento

OBSERVACIONES

Funcionario que realiza la actividad

Valor

Llamado Telefonico

30/11/2022 SE REALIZA LLAMADO TELEFONICO AL PACIENTE PABLO ALEJANDRO BARCO AL NUMERO TELEFONICO 3188452111 PARA BRINDAR AGENDAMIENTO DEL CONTROL DE SINDROME METABOLICO, PACIENTE CONTESTA LLAMADO SE LE BRINDA INFORMACION Y REFIERE ACEPTAR CITA DE CONTROL PARA EL DIA 14/12/2022 POR MOTIVO DE VIAJE, SE INDICA UNA FECHA MAS PROXIMA, PERO EL PACIENTE NO ACEPTA. SE REALIZA AGENDAMIENTO PARA EL DIA 14/12/2022 A LAS 9:30 AM CON EL DOCTOR FABIO ANTOLINEZ, PACIENTE ACEPTA Y REFIERE ENTENDER FECHA Y HORA EXACTA.

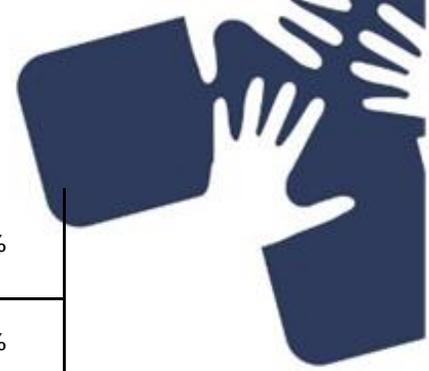
LORENA ACEVEDO

Usuario que registro: LEIDY LORENA ACEVEDO LEYTON - META

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	13	13	100%
CELEBRACIÓN DEL DIA ROSA	15	15	100%
CELEBRACIÓN DEL DIA SALUDABLE	30	19	63%
TALLERES EDUCATIVOS PARA SÍNDROME METABÓLICO	15	15	100%
PIEZAS PUBLICITARIAS PARA DEMANDA INDUCIDA MEDISALUD U.T A IPS	21	21	100%

Fuente: Informes IEC Sedes primarias-Plataforma digital Medisalud U.T. Periodo octubre 2022

2.2.3.1 Conclusiones:

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

a. Para el departamento de Boyacá

- **Curso de preparación para la maternidad y paternidad:**

Chiquinquirá. 08/OCTUBRE/2022

Duitama: 14/OCTUBRE/2022

Guateque: 12/10/2022

Soata: 08/ OCTUBRE /2022

Sogamoso:08/ OCTUBRE /2022

Tunja: 08/ OCTUBRE /2022

Monquirá: no se ejecutó ya que en el municipio no hay gestantes activas

Puerto Boyacá: no se ejecutó ya que en el municipio no hay gestantes activas

Importancia de la asistencia a los controles prenatales. Control de recién nacido, esquema de atención en primera infancia.

OBJETIVO: Dar a conocer la importancia de asistir a los controles prenatales

Se brinda introducción a la temática a tratar se desarrolla y explica el tema con soporte de diapositivas hablando de manera dinámica y con intervenciones por parte de los padres y madres en preparación se hace énfasis en la importancia de la vacunación, nutrición y esquemas de atención en las distintas etapas tanto de la gestante como del recién nacido e infancia. De igual manera se evidencia como cierre de las sesiones una retroalimentación frente a la temática tratada y se aclaran dudas e inquietudes presentes en los asistentes.

Principales fortalezas identificadas:

Participación de todo el equipo en salud para realizar publicidad y desarrollo de la actividad Ayudas audiovisuales; Televisor; Pieza educativa desde Calidad y diapositivas, Se cuenta con gestión documental que sustentan la realización de la actividad, Disposición y recepción por parte de las maternas y sus acompañantes para prender y participar en la sesión.

- **Taller educativo día rosa**

Chiquinquirá: 19/OCTUBRE/2022
Duitama: 19/OCTUBRE/2022
Garagoa: 20/Octubre/2022
Moniquirá: 19/OCTUBRE/2022
Soata: 19/ OCTUBRE /2022
Sogamoso: 19/ OCTUBRE /2022
Tunja: 5/ OCTUBRE /2022
Colvida: 19/OCTUBRE/2022

PREVENCION Y DIAGNOSTICO TEMPRANO DEL CANCER DE MAMA

Objetivo: Brindar información acerca de la detección temprana del cáncer de seno y su prevención Promover el autoexamen de seno como medio de oportunidad para la identificación de cambios y anomalías en el tejido mamario

Mediante la realización de los talleres educativos se identifica la realización de capacitación personal e individual a cada una de las mujeres convocadas sobre el tema realización de tamizaje de seno, se explica las mujeres participantes la necesidad de realizar este examen de forma periódica, además se dan recomendaciones clínicas por las cuales debe consultar al médico, se da a conocer también se brinda el programa de promoción de la salud en el cual se realizan exámenes para la detección de cáncer de seno a los cuales pueden acceder.

-Talleres educativos Día saludable

Chiquinquirá. 05 y 13 DE OCTUBRE 2022
Duitama: 05 Y 13 DE OCTUBRE 2022
Guateque: 05 Y 13 OCTUBRE 2022
Moniquirá: 05 Y 13 DE OCTUBRE 2022
Soata: 05 Y 13 DE OCTUBRE 2022
Sogamoso: 05 Y 13 DE OCTUBRE 2022
Tunja: 05 Y 13 DE OCTUBRE 2022
Colvida: 14 y 28 DE OCTUBRE 2022

ADULTEZ-VEJEZ; fortalecimiento de la autoestima y autonomía para el ejercicio de la sexualidad. reconocimiento y valoración del propio cuerpo y sus cambios y el mantenimiento de una sexualidad satisfactorio. expresión de afecto y emociones, éticas de cuidado, relaciones equitativas y respetuosas con la pareja. toma de decisiones sobre la sexualidad y reproducción (elección de los compañeros sexuales, sobre el estado civil, anticoncepción y protección contra ITS, deseo de hijos).

Objetivo: Fortalecer la autoestima y la autonomía en el ejercicio de sexualidad de la población adulta

Analizar las variables que influyen en el ejercicio de la sexualidad fortaleciendo las capacidades de decisión frente al marco de relaciones Fortalecer la toma de buenas decisiones frente a las relaciones sexuales siendo estas consensuadas.

Mediante la socialización correspondiente al primer Taller educativo del tema objeto a promover haciendo énfasis en las necesidades de la vida afectiva, emociones y autonomía en las decisiones de su vida íntima y sexual partiendo de los derechos sexuales y reproductivos del ser humano, se explican los factores influyentes y protectores en los diferentes ciclos de vida acorde a sus necesidades y beneficios del empoderamiento y aceptación de dar y recibir conductas y

gestos que fortalezcan y aumenten el autoestima y así mismo sean contribuyentes en la satisfacción de las necesidades ya que así se vea afectado directamente el bienestar físico y emocional y se realiza actividad lúdica planteada en manual de sesiones educativas.

DIA SALUDABLE 2: Jornada nacional de vacunación: Aclarar mitos, falsas creencias frente a la vacunación y conocimiento de cuidados adecuados post vacunación, entre otros. Día mundial de la salud mental 10 octubre

Objetivos:

Extender invitación a nuestros afiliados a participar de las jornadas de vacunación realizadas Durante el mes de octubre en el departamento de Boyacá, informando sobre cómo actúan las vacunas y los beneficios de estas, aclarando mitos, falsas creencias y reforzando los cuidados post vacunación.

Concientizar a nuestra población de la importancia de cuidar de nuestra salud mental con pautas saludables como tips para manejo del estrés.

-Talleres educativos de Club de Síndrome Metabólico

Chiquinquirá. 22 DE OCTUBRE 2022

Duitama: 22 DE OCTUBRE 2022

Garagoa: 26 DE OCTUBRE 2022

Guateque: 18 DE OCTUBRE/2022

Moniquirá: 22 DE OCTUBRE/2022

Soata: 22 DE OCTUBRE /2022

Sogamoso: 22 DE OCTUBRE /2022

Tunja: 22 OCTUBRE /2022

Colvida: 18 DE OCTUBRE 2022

Club síndrome metabólico "SOS", Ruta de emergencia: signos y síntomas de alarma para consultar a prioritaria o urgencias. manejo de hiper e hipoglucemias o hiper e hipotensiones.

Objetivos:

Fomentar en los usuarios con trastornos nutricionales endocrinos o metabólicos y a sus familiares o cuidadores la Importancia de la alimentación saludable.

Realizar gestión del riesgo a través de la canalización efectiva de los usuarios a través de los programas de detección temprana y protección específica

De manera lúdica y dinámica se realizó abordaje individual acerca de los hábitos alimenticios en la población objeto para así mismo brindar de manera idónea y oportuna herramientas y estrategias para la mejora de las conductas alimenticias y la importancia de esta en el desarrollo y calidad de vida que la enfermedad cursa en cada usuario y sus familias potenciando así los factores protectores y modificables que influyen en el día a día de las personas con los diferentes síndromes metabólicos.

b. Para departamento de Meta

- Curso de preparación para la maternidad y paternidad:

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

Acacias: 29-10-2022

Granada: 08-10-2022
Puerto Gaitán: 07-10-2022
Puerto López: 03-10-2022
Villavicencio: 01-10-2022 // 15-10-2022 // 29-10-2022

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

- **Talleres educativos Día Rosa**

Acacías: 19-10-2022
Granada: 19-10-2022
Puerto Gaitán: 19-10-2022
Puerto López: 19-10-2022
Villavicencio: 19-10-2022

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

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

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

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

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

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

Acacías: 21-10-2022
Granada: 20-10-2022
Puerto Gaitán: 21-10-2022
Puerto López: 22-10-2022
Villavicencio: 19-10-2022

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 de preparación para la maternidad y paternidad:

Se llevaron a cabo sesiones de curso para la preparación de la maternidad y paternidad en las sedes de Jersalud Yopal

YOPAL:

- Fecha De Realización: 22 octubre 2022
- Tema: Estimulación intrauterina, métodos de planificación.
- Modalidad: PRESENCIAL; Asistentes: 2

Número de usuarios que participaron	2	12%
Total, de gestantes activas en el periodo evaluado	16	

- Taller de Día Saludable:

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

YOPAL:

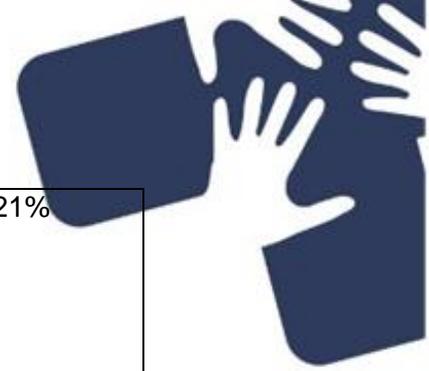
- Fecha De Realización: 18 DE OCTUBRE 2022
- Tema: FORTALECIMIENTO DE LA AUTOESTIMA Y AUTONOMIA PARA EL EJERCICIO DE LA SEXUALIDAD
- Modalidad: Presencial; Asistentes: 20

- Fecha De Realización: 10 DE OCTUBRE 2022
- Tema: JORNADA NACIONAL DE VACUNACION
- Modalidad: Presencial; Asistentes: 4

VILLANUEVA:

- Fecha De Realización: 5 DE OCTUBRE 2022
- Tema: FORTALECIMIENTO DE LA AUTOESTIMA Y AUTONOMIA PARA EL EJERCICIO DE LA SEXUALIDAD
- Modalidad: Presencial; Asistentes: 12

- Fecha De Realización: 13 DE OCTUBRE 2022
- Tema: JORNADA NACIONAL DE VACUNACION
- Modalidad: Presencial; Asistentes: 8



Número de usuarios que participaron	44	21%
Total, de usuarios del programa atendidos en el periodo de medición (Número de atenciones en salud para infancia -primera vez por medico (medicina general, pediatría y medicina familiar)	203	

- **Taller de Día Rosa:**

Se llevaron a cabo talleres de día rosa en las sedes de Jersalud Yopal – Villanueva
YOPAL:

- Fecha De Realización: 21 de octubre 2022
- Tema: AUTOEXAMEN DE MAMA, DIA MUNDIAL DE CANCER DE MAMA 19 DE OCTUBRE
- Modalidad: Presencial; Asistentes 19

VILLANUEVA:

- Fecha De Realización: 19 de octubre 2022
- Tema: AUTOEXAMEN DE MAMA, DIA MUNDIAL DE CANCER DE MAMA 19 DE OCTUBRE
- Modalidad: Presencial; Asistentes 7

Número de usuarios que participaron	26	10%
Total, de usuarios del programa atendidos en el periodo de medición	246	

- **Taller de Síndrome metabólico:**

Se llevó a cabo el curso de síndrome metabólico en la sede de Jersalud Villanueva.

VILLANUEVA:

- Fecha De Realización: 21 octubre 2022
- Tema: Signos y síntomas para consultar a prioritaria o urgencias, manejo hiper hipoglucemia, hiper o hipotensiones.
- Modalidad: Presencial; Asistentes: 7

Número de usuarios que participaron	7	0.2%
Total, de usuarios del programa de síndrome metabólico atendidos en el periodo de medición	240	

Al análisis se evidencia resultados durante el mes de octubre en las actividades de Información, educación y comunicación para Curso De Preparación Para La Maternidad Y Paternidad se evidencia un 12% de cumplimiento con número de usuarias gestantes que participaron, para Día Saludable se evidencia 21% de cumplimiento con número de usuarios que participaron, para Día

Rosa se evidencia un 10% de cumplimiento con número de usuarios que participaron, y para Taller síndrome metabólico se evidencia un 0.2% de cumplimiento con número de usuarios inscritos al programa de síndrome metabólico que participaron en las actividades de IEC. 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 el porcentaje de cumplimiento en las acciones de IEC.

2.2.4 Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral (PCL)

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

Total, PCL < 75%	Total, PCL > 75%	Reintegro Laboral	Afiliados Pendientes por Calificación de PCL
3	35	1	0

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

2.2.4.1 Conclusiones

- En el mes de NOVIEMBRE se reportan **39** dictámenes de Pérdida de Capacidad Laboral en la Regional 4; todos son afiliados que reciben revaloración anual o cada tres años, de los cuales **11** son casos nuevos.
- De los afiliados que recibieron calificación de PCL en el mes de NOVIEMBRE el 28% fue valorado con patologías de origen laboral, el 69% de origen común Y EL 2 % se generó viabilidad de reintegro laboral.
- Para el mes de NOVIEMBRE se presentan 3 calificaciones de perdida laboral menor al 75% con un pronóstico de posible recuperación y 1 caso de viabilidad de reintegro.

Tabla 9. Gestión de las Solicitudes de Usuarios

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

Fuente: Sistema de información SGA. Período: 26/10/2022 a 25/11/2022

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 675 y al realizar la depuración se establecen 589 solicitudes validas por los usuarios.

2.2.6 Comités Regionales

Tabla 10. Gestión en comités regionales



Total, Comités Regionales Programados	Total, Comités Regionales con Asistencia	Total, Compromisos Adquiridos	Total, Compromisos Cumplidos	% Cumplimiento
2	2	0	0	N/A

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

2.2.6.1 Conclusiones

- Para el mes de noviembre se programó comité FOMAG de Boyacá y Meta

2.2.7 Cartera con la Red de Prestadores de Servicios de Salud

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

Facturación	Porcentaje de participación del acumulado de las cuentas por pagar por edades						
	0-30 días	31-60 días	61-90 días	91-120 días	121-180 días	181-360 días	Más de 361 días
Mes anterior	7.729.745.697	3.875.790.882	2.505.592.997	839.759.203	2.560.571.474	0	0
Mes Actual	6.952.948.504	2.500.621.534	2.477.345.118	2.029.197.671	2.835.978.647	0	0

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 30 noviembre 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 una disminución del 4.09% 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%	99%
Proporción de gestantes a la fecha de corte positivas para Virus de inmunodeficiencia Humano con Terapia Antirretroviral (TAR)	Mayor 95%	SIN CASOS
Proporción de niños con diagnóstico de Hipotiroidismo Congénito que reciben tratamiento	100%	SIN CASOS
Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de mama	Menor a 15 días	SIN CASOS
Proporción de mujeres con citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia	Menor a 15 días	100%

Nombre del Indicador	Meta	Resultado Mes
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	0.99 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Odontología General	2 días hábiles	1.30 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Interna	5 días hábiles	1.20 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Pediatría	5 días hábiles	2.98 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ginecología	5 días hábiles	2.67 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Obstetricia	5 días hábiles	3.80 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Cirugía General	5 días hábiles	6.62 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ortopedia	5 días hábiles	2.44 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Psiquiatría	5 días hábiles	4.37 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Otorrinolaringología	5 días hábiles	2.27 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Oftalmología	5 días hábiles	4.09 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Dermatología	5 días hábiles	3.00 días
Proporción de medicamentos pendientes	0%	97,77%
Proporción de medicamentos pendientes entregados en las primeras 24 horas	100%	97,84%
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%	124%

Nombre del Indicador	Meta	Resultado Mes
Proporción de pacientes hipertensos controlados	Mayor al 60%	71%
Captación de Diabetes de personas de 18 a 69 años	Mayor al 50%	78%
Proporción de pacientes diabéticos controlados	Mayor al 60%	63%

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

2.3.1.1 Conclusiones:

En mes de octubre 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 Mortalidad perinatal. Se presentó 1 evento de MME, de una usuaria de en el departamento de Boyacá, mujer de 31 años, con parto a la semana 33 por y sangrado anormal, con documentación de placenta previa sangrante por lo cual requirió realización de cesárea de urgencia, con diagnóstico de choque hemorrágico, placenta previa sangrante, usuaria con antecedente de diabetes gestacional y alto riesgo tromboembólico, se realiza respectiva unidad de análisis y plasmaron acciones de mejora, sin embargo el caso se clasificó como no evitable. Se presentó un evento de bajo peso al nacer en el departamento de Boyacá de una mujer de 25 años, con RN de 2475 gr, según el análisis se identifica paciente con adecuado seguimiento prenatal que no se sospecha alteración en curva de crecimiento fetal dado a los reportes de peso fetal estimado en ecografías reportadas. último percentil del 27/09/2022 de 21 con peso de 2894 gr, por lo cual se considera caso no evitable ya que se prestó la atención bajo la RMPN de manera adecuada, sin embargo, no se evidenció el hallazgo temprano a pesar de los resultados imagenológicos donde reportaban normalidad.

Para este mes, se dio cumplimiento con el indicador tamización de VIH gestantes gracias al seguimiento de toma de laboratorios por parte de prestador aliado, el resultado quedó en el 99% al igual la tamización para detección temprana de sífilis. A nivel regional hubo cumplimiento en el resultado de indicador de hipertensos controlados por encima de la meta y al indicador de diabéticos controlados gracias a la toma de laboratorios y actualización de la base de seguimiento, sin embargo, desde Medisalud en conjunto con Jersalud estamos implementado estrategias de mayor seguimiento y control a los usuarios que pertenecen al programa de Síndrome Metabólico. Frente al indicador de oportunidad de toma de colposcopias en menos de 30 días, hubo cumplimiento gracias a que se superaron varios factores que intervienen en la coordinación entre prestador primario y la gestión de autorización y agendamiento de la toma de colposcopias que se requieran.

CONCLUSION REGIONAL

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

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

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



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

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

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

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

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

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

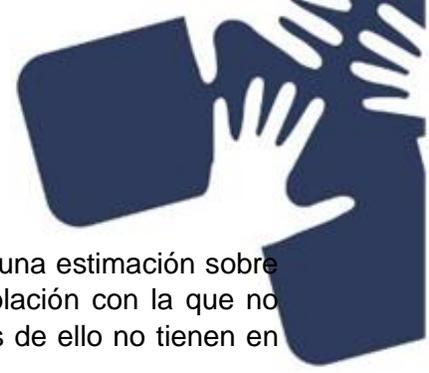
En reunión final con IPS frente a observación de estimaciones, se presenta otras observaciones para solicitud de aclaración y/o aprobación de ajuste:

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

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

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

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



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

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

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

NOMBRE DEL INDICADOR	META	RESULTADO MES
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Laboral	10 días hábiles	4.77 días
Proporción de pérdida de capacidad laboral mayor al 50%		67
Incapacidades laborales reiteradas		228

Fecha: noviembre 1 a 30 de 2022

2.3.3.1 Conclusiones:

- En el mes de OCTUBRE se reportan **67** dictámenes de Pérdida de Capacidad en la Regional 4.
- Durante el mes de OCTUBRE en la Regional 4 se presentaron 228 casos de afiliados con incapacidades reiteradas en el último mes, se excluyen afiliados que presentan incapacidad por Licencia de maternidad y paternidad.

3. INDICADORES FINANCIEROS

Se reportan indicadores con corte a marzo, junio y septiembre del 2022 con su respectiva variación de acuerdo con la matriz reportada por Fiduprevisora, información reportada por los Unidos Temporalmente de acuerdo con lo establecido contractualmente y según estados financieros de los mismos.



UNION TEMPORAL MEDISALUD UT					
Nombre del indicador	Meta	Resultados			Var MARZO-SEPTIEMBRE 2022
		mar-22	jun-22	sep-22	
Índice de liquidez: Índice de liquidez- total proponente plural	1,3	1,7	1,5	1,4	0,28
Índice de liquidez ajustado: Índice ajustado de liquidez- total proponente plural	Mayor a 0,6	1,7	1,5	1,4	0,28
Nivel de endeudamiento: Índice de endeudamiento- total proponente plural	Menor o igual a 72,5%	53,4%	56,2%	59,7%	-0,06
Rentabilidad sobre patrimonio: Índice de rentabilidad sobre patrimonio- total proponente plural	Mayor o igual a 0	0,09	1,72	0,05	0,03
Rentabilidad sobre activos: Índice de rentabilidad sobre activos- total proponente plural	Mayor o igual a 0	0,04	0,75	0,02	0,02

La presente se otorga en la ciudad de Tunja Boyacá a los diez y seis (16) días del mes de diciembre (12) del año dos mil veintidós (2022).



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