



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

1. DESCRIPCIÓN GENERAL Y ALCANCE	2
2. GESTIÓN TÉCNICA	2
2.1 EFICIENCIA	2
<i>2.1.1 Atenciones en Salud</i>	<i>2</i>
2.1.1.1 Conclusiones	2
<i>2.1.2 Atenciones Administrativas</i>	<i>3</i>
2.1.2.1 Conclusiones	3
2.1.3.1 Conclusiones	3
<i>2.1.4 Cuentas por Pagar a la Red de Prestadores de Servicios de Salud</i>	<i>4</i>
2.2 EFICACIA	4
<i>2.2.1 Promoción y Prevención</i>	<i>4</i>
2.2.2.1 Conclusiones:	12
<i>2.2.3 Información, Educación y Comunicación (IEC)</i>	<i>13</i>
2.2.3.1 Conclusiones:	13
<i>2.2.4 Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral (PCL)</i>	<i>13</i>
2.2.4.1 Conclusiones	13
2.2.5.1 Conclusiones	14
<i>2.2.6 Comités Regionales</i>	<i>14</i>
2.2.6.1 Conclusiones	14
<i>2.2.7 Cartera con la Red de Prestadores de Servicios de Salud</i>	<i>14</i>
2.2.7.1 Conclusiones	15
2.3 EFECTIVIDAD	15
<i>2.3.1 Resultados de Indicadores de Gestión en Salud</i>	<i>15</i>
2.3.1.1 Conclusiones:	16
<i>2.3.2 Resultados de Indicadores de Salud y Seguridad en el Trabajo</i>	<i>17</i>
2.3.2.1 Conclusiones	17

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 Septiembre y Octubre 2020.

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	13725
Odontología General	2058
Pediatría	348
Ginecología	386
Medicina Interna	842
Cirugía General	155
Ortopedia	237
Otorrinolaringología	220
Psiquiatría	788
Dermatología	254
Accidentes de Trabajo	4
Casos de Enfermedad Laboral	34

Fuente: Sistema de información SGA - Período: 1 a 31 de octubre 2020

2.1.1.1 Conclusiones

- En el mes de octubre se prestó atención médica en salud a **38** casos por Riesgos laborales en la Regional 4.
- De las atenciones en salud que se realizaron en el mes de octubre, en la regional 4 se presentaron 2 casos de enfermedad laboral por primera vez en el Departamento de Meta, los casos adicionales relacionados son atenciones a afiliados que asisten a controles o prorrogas debido a sus diagnósticos, algunos casos asistentes más de una vez en el mes.
- De las atenciones por accidente de trabajo no se presentan casos nuevos en la regional 4, los reportados son atenciones por control médico de la patología diagnosticada.



2.1.2 Atenciones Administrativas

Tabla 2. Total, de atenciones administrativas realizadas

Tipo de Atención	Total
Remisiones según Nivel de Complejidad	
• I Nivel	4462
• II Nivel	5365
• III Nivel	6320
Citas Médicas Asignadas	21208
Asignación de Citas Médicas por Call Center	4356
Incapacidades Reportadas en Hosvital	167

Fuente: Sistema de información SGA - Período: Octubre 1 a 31 de 2020

2.1.2.1 Conclusiones

- ✓ Durante el mes de octubre se transcribieron **167** incapacidades en la Regional 4, realizándose el cargue diario al aplicativo HOSVITAL.
- ✓ Se asignó en octubre un total de 21208 consultas-
- ✓ El nivel de complejidad que mayor remisiones generó fue el tercer nivel teniendo en cuenta que el porcentaje de hospitalización ha aumentado debido a la contingencia sanitaria.

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	238	Activo
Casanare	87	Activo
Meta	83	Activo
Extrarregional	16	Activo
Total IPS Red		
Boyacá	247	Activo
Casanare	89	Activo
Meta	88	Activo
Extrarregional	16	Activo
TOTAL IPS	440	Activo

Fuente: Formato de Fidupervisora para reporte de red de servicios: Actualizado 31/10/2020

2.1.3.1 Conclusiones

- Para este mes no se realizó reporte de novedades de red.



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

Tabla 4. Gestión de Cuentas por Pagar

Integrantes Unión Temporal	Vr Cuentas por pagar – Mes Anterior	Vr. Cuentas por pagar – Mes Actual	Variación mes anterior – mes actual	Porcentaje
BOYACA	12.938.094.456	14.948.396.923	- 2.010.302.467	-15,5%
CASANARE	4.620.943.902	5.288.023.470	- 667.079.568	-14,4%
META	7.981.157.697	9.643.187.920	- 1.662.030.223	-20,8%
TOTAL	25.540.196.056	29.879.608.313	- 4.339.412.258	-17,0%

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 31 de octubre 2020

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 2020, presentando un aumento con relación al mes inmediatamente anterior.

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	4.674.685.302	276.339.155	Se reportan pagos efectuados a la red prestadora en el mes de octubre con una disminución respecto a lo programado. El alto saldo en las cuentas por pagar se debe a que Fiduprevisora adeuda a la UT lo de la represa y los recobros por alto costo.
CASANARE	1.575.847.612	79.843.554	
META	1.782.500.000	148.465.560	
TOTAL	8.033.032.914	504.648.269	

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 31 octubre 2020

De acuerdo con el valor programado para pagos a la red Prestadora, se registra el valor cancelado detallado por Departamento durante el mes de octubre del 2020, con una disminución con respecto a lo programado, debido a que la Cápita fue pagada hasta el 30 de octubre de 2020. Los pagos a los prestadores se realizarán los primeros días de noviembre. El alto saldo en las cuentas por pagar se debe a que Fiduprevisora adeuda a la UT lo de la represa y los recobros por alto costo.

2.2 EFICACIA

2.2.1 Promoción y Prevención

Tabla 5. Actividades de Promoción y Prevención

POBLACIÓN OBJETIVO	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA SEPTIEMBRE	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS PROGRAMADAS BCG	9,67	30	100
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (1era dosis)	3,33	34	100
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DPT MENORES 5 AÑOS	8,5	25	100
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO MENORES DE 5 AÑOS	7,88	23	100
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (2da dosis)	3,33	17	100



POBLACIÓN OBJETIVO	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA SEPTIEMBRE	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (3da dosis)	3,33	17	100
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS VACUNA TRIPLE VIRAL NIÑOS DE UN AÑO Y DE 5 AÑOS	8,13	19	100
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS VACUNA CONTRA FIEBRE AMARILLA NIÑOS	4,38	17	100
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE ATENCIONES INSTITUCIONALES DEL PARTO (PARTO Y CESAREA)	9,67	31	100
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SEROLOGIA PARTO	9,67	27	100
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. CONSULTA MEDICA DE CONTROL POSTPARTO	9,67	32	100
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. EXAMENES DE TSH EN RECIEN NACIDOS (TOMA Y ANÁLISIS)	9,67	31	100
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. APLICACIONES DE VITAMINA K	9,67	37	100
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOCLASIFICACION RN	9,67	30	100
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS MEDICAS DE CONTROL DEL RECIEN NACIDO (POR MEDICO O ENFERMERA)	9,67	18	100
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE PRIMERA VEZ EN MUJERES (POR MEDICO O ENFERMERA)	164,79	208	100
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE CONTROL A MUJERES (POR MEDICO O ENFERMERA)	164,79	213	100
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE ENTREGAS ANTICONCEPCION ORAL CICLO* (MUJERES) MENSUALES MSPS	71,44	94	100
MUJERES EN EDAD FERTIL	MUJERES CON ANTICONCEPCIÓN HORMONAL METODOS MODERNOS EXCEPTO HORMONAL ORAL TRIMESTRALES E IMPLANTE SUBDERMICO	17,3	12	69,4
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE CONSULTAS PRIMERA VEZ PLANIFICACION HOMBRES	1,91	51	100



POBLACIÓN OBJETIVO	INTERVENCIÓN	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA SEPTIEMBRE	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE CONSULTA CONTROL PLANIFICACION HOMBRES	1,91	14	100
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE CONSULTAS DE ATENCIÓN EN SALUD PARA LA PRIMERA INFANCIA - PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR)	133,75	48	35,9
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL PRIMERA VEZ POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - 6 MESES A LOS 5 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS.	14,1	19	100
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES PARA LA PROMOCIÓN Y APOYO DE LA LACTANCIA MATERNA (POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, NUTRICIÓN, MEDICINA GENERAL)	204,83	27	13,2
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE DESPARASITACIONES INTESTINAL ANTIHELMÍNTICA - DE 12 MESES A 5 AÑOS 11 MESES 29 DIAS	153,58	39	25,4
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE FORTIFICACIONES CASERA CON MICRONUTRIENTES EN POLVO- 6 MESES A 8 MESES	13,92	36	100
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE FORTIFICACIONES CASERA CON MICRONUTRIENTES EN POLVO- 12 MESES A 23 MESES	28,58	74	100
PRIMERA INFANCIA	SUPLEMENTACIÓN CON MICRONUTRIENTES- 24 MESES A 5 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS	74	35	47,3
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA (13 MESES A 5 AÑOS)	125,67	7	5,6
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES PRIMERA INFANCIA	133,75	3	2,2
INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD PARA INFANCIA -PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR)	140,67	54	38,4
INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL PRIMERA VEZ POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - 6 AÑOS Y 11 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS	23,42	25	100
INFANCIA	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA ANEMIA - HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO (INFANCIA)	24,89	18	72,3
INFANCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR (INFANCIA)	281,5	14	5,0
INFANCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA (INFANCIA)	278,42	10	3,6
INFANCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES INFANCIA	283,83	50	17,6
INFANCIA	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH - INFANCIA	92,25	17	18,4
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH - ADOLESCENCIA	134,9	8	5,9
INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES INFANCIA	140,67	50	35,5

POBLACIÓN OBJETIVO	INTERVENCIÓN	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA SEPTIEMBRE	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD PARA LA ADOLESCENCIA -PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR)	214,83	100	46,5
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL PRIMERA VEZ POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - 12 AÑOS Y 17 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS	36,65	62	100
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA ANEMIA - HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO - ADOLESCENCIA	32,38	44	100
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR ADOLESCENCIA	412,42	42	10,2
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA ADOLESCENCIA	425,92	26	6,1
ADOLESCENCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES (12 A 15 AÑOS) ADOLESCENCIA	425,42	32	7,5
ADOLESCENCIA	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL ADOLESCENCIA	358,67	43	12,0
ADOLESCENCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES ADOLESCENCIA	214,83	39	18,2
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	53,64	63	100
JUVENTUD	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR ODONTOLOGÍA PARA LA JUVENTUD	141,06	60	42,5
JUVENTUD	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA) 25 A 28 AÑOS	40,08	2	5,0
JUVENTUD	NÚMERO DE BIOPSIA PARA CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA) 25 A 28 AÑOS	0,04	1	100
JUVENTUD	NÚMERO DE COLPOSCOPIA PARA CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA) 25 A 28 AÑOS	4,2	1	23,8
JUVENTUD	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR: GLICEMIA BASAL, PERFIL LIPÍDICO, CREATININA, UROANÁLISIS (10% DE LA POBLACION) JUVENTUD	36,78	157	100
JUVENTUD	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES JUVENTUD	53,64	105	100
ADULTEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR - ADULTEZ	535,25	170	31,8
ADULTEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA-ADULTEZ	456,42	95	20,8
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGIA)-ADULTEZ	20,25	129	100
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE CUELLO UTERINO (ADN VPH)-ADULTEZ	108,08	43	39,8
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS CERVICO UTERINA	5,94	18	100



POBLACIÓN OBJETIVO	INTERVENCIÓN	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA SEPTIEMBRE	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)ADULTEZ	599,5	49	8,2
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (VALORACIÓN CLÍNICA DE LA MAMA) ADULTEZ	1395,38	75	5,4
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE MAMA ADULTEZ	4,91	12	100
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (PSA) ADULTEZ	191,22	51	26,7
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (TACTO RECTAL) ADULTEZ	192,88	37	19,2
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE PRÓSTATA	480,83	9	1,9
ADULTEZ	TAMIZAJE PARA CÁNCER DE COLON (COLONOSCOPIA)	96,51	23	23,8
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: GLICEMIA BASAL	947,13	43	4,5
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL DE ALTA	947,13	58	6,1
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL BAJA DENSIDAD	947,13	80	8,4
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL TOTAL	947,13	42	4,4
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO – TRIGLICÉRIDOS	947,13	42	4,4
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: CREATININA	947,13	42	4,4
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: UROANÁLISIS	947,13	50	5,3
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA TREPONÉMICA	0,35	69	100
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA VIH	9,5	81	100
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS B	0,26	67	100
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS C	926,5	2	0,2
ADULTEZ	PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA	456,38	4	0,9
ADULTEZ	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	683,96	51	7,5
ADULTEZ	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES ADULTEZ	535,25	356	66,5
ADULTEZ	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES ADULTEZ	178,07	27	15,2
VEJEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA -VEJEZ	284,13	31	10,9
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE CUELLO UTERINO (ADN VPH) - VEJEZ	115,33	39	33,8
ADULTEZ	NÚMERO COLPOSCOPIA CERVICO UTERINA - ADULTEZ	0,67	11	100



POBLACIÓN OBJETIVO	INTERVENCIÓN	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA SEPTIEMBRE	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS CERVICO UTERINA-VEJEZ	71,48	19	26,6
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (VALORACIÓN CLÍNICA DE LA MAMA)- VEJEZ	146,38	43	29,4
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (PSA)-VEJEZ	113,06	26	23,0
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (TACTO RECTAL) - VEJEZ	115,22	30	26,0
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIA DE PRÓSTATA - VEJEZ	283,67	1	0,4
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE COLON (COLONOSCOPIA)-VEJEZ	57,63	10	17,4
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE COLÓN -VEJEZ	560,83	0	0,0
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL DE ALTA-VEJEZ	560,83	46	8,2
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL BAJA DENSIDAD-VEJEZ	560,83	42	7,5
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL TOTAL- VEJEZ	560,83	54	9,6
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO –TRIGLICÉRIDOS-VEJEZ	560,83	54	9,6
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: CREATININA-VEJEZ	560,83	54	9,6
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: UROANÁLISIS-VEJEZ	560,83	54	9,6
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA TREPONÉMICA -VEJEZ	0,36	23	100
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA VIH-VEJEZ	4,34	29	100
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA HEPATITIS B- VEJEZ	0,33	26	100
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA HEPATITIS C -VEJEZ	276,79	3	1,1
VEJEZ	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA- VEJEZ	277,33	33	11,9
VEJEZ	NÚMERO DE DETARTRAJES SUPRAGINGIVAL-VEJEZ	178,07	72	40,4
VEJEZ	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES VEJEZ	178,07	189	100
VEJEZ	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES - VEJEZ	14,83	6	40,5
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SEROLOGIA GESTANTE	14,83	17	100
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL POR MEDICO	14,5	153	100



POBLACIÓN OBJETIVO	INTERVENCIÓN	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA SEPTIEMBRE	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL REALIZADAS POR ENFERMERA	38,67	15	38,8
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOGRAMA COMPLETO GESTANTES	9,67	58	100
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOCLASIFICACION EN GESTANTES	9,67	50	100
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. UROANALISIS GESTANTES	9,67	26	100
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. GLICEMIA EN GESTANTES	9,67	29	100
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. ULTRASONOGRAFIA PELVICA OBSSTETRICA Y/O TRANSVAGINAL	9,67	35	100
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SUMINISTRO DE MULTIVITAMINICOS GESTANTES	9,67	111	100
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. CONSULTA ODONTOLOGICA GENERAL DE LA GESTANTE	9,67	6	62,0
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. APLICACIONESDE TD O TT GESTANTES	14,83	15	100
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSEJERIA PARA PRE VIH GESTANTES	9,67	42	100
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA NEUMOCOCO (se toma primera dosis de penta, segunda dosis de penta y triple viral del año)	8,79	16	100
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA HEPATITIS A (Se deja la fiebre amarillo de un año)	2,71	9	100
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA ROTAVIRUS ((se toma menor igual a 2 meses *1 frecuencia + 3 y 4 meses *1.50)	5,58	15	100
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA INFLUENZA (SE TOMA 6,7,8 MESES DE EDAD + VALOR FIEBRE AMARILLO)	1,33	35	100
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)	2,37	71	100
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)	14,5	26	100
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, UROCULTIVO (se deja la misma cantidad de gestantes programadas de primera vez)	9,67	72	100
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G EIA (se deja la misma cantidad de gestantes programadas de primera vez)	14,83	23	100
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M EIA (PREVALENCIA DE TOXOPLASMOSIS 47% REF ESTUDIO NACIONAL 1998 Y 1982)	6,97	41	100



POBLACIÓN OBJETIVO	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA SEPTIEMBRE	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, PRUEBA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B	14,83	36	100
GRUPO MATERNO PERINATAL	ANTIHEPATITIS B EN RECIEN NACIDO	9,67	29	100
PRIMERA INFANCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA. 2-3M, 6-8M, 9-11M, 18-23M Y 4A.	111,75	18	16,1
INFANCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA 7, 9, 11	182	22	12,1
ADOLESCENCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA 13, 15, 17	224,08	28	12,5
JUVENTUD	PRIMERA VEZ POR ATENCIÓN ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR 18 AÑOS A 28 AÑOS 11 MESES Y 29 DIAS 24 - 28 AÑOS	53,64	44	82,0
ATENCION PRECONCEPCIONAL	ATENCION PRECONCEPCIONAL	164,79	10	6,1
MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSEJERIA PARA POST VIH GESTANTES	9,67	45	100
MATERNO PERINATAL	PRUEBA RAPIDA PARA VIH (VIH 1-VIH 2) GESTANTES	7,9	45	100
MATERNO PERINATAL	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA DPTa - GESTANTES	14,83	1	6,7

Fuente: RIPS radicados a Medisalud U.T periodo 01-09-2020 a 30-09-2020

Conclusiones: En este periodo se observó incremento en metas especialmente de vacunación correlacionada con la campaña nacional de vacunación dirigida a la primera infancia, igualmente se observa incremento en actividades de atención parto y puerperio debido al pico epidemiológico presentado en esta época del año.

Respecto a los cursos de vida se evidencia un incremento en la cobertura de metas secundario a los lineamientos nacionales para el control y la mitigación de la Pandemia por COVID-19, sin embargo, se da un cumplimiento total del 47.56% a través de las actividades que pueden realizarse a través de la telemedicina y la Tele orientación y la priorización de actividades referidas en la Resolución 521 de 2020, que podría estar atribuido con el levantamiento de algunas medidas restrictivas.

Es importante indicar que los usuarios han sido renuentes a la atención domiciliaria debido al temor que les genera la exposición y el riesgo de contagio con el ingreso del personal de salud a sus hogares, a pesar del uso y la implementación de todas las medidas de protección establecidas. Se aprecian actividades no priorizadas por la normatividad pero que fueron ejecutadas durante la atención de morbilidad general, donde los profesionales en salud logran acercamiento con el usuario y realizan el mayor número actividades pertinentes al curso de vida que le aplique, evitando una recaptación de este usuario y aprovechando la oportunidad de brindar una atención integral a los docentes durante atenciones presenciales o por telemedicina.

2.2.2 Inducción a la Demanda

Tabla 6. Total, de usuarios remitidos a programas

Programa	Total de usuarios remitidos
PAI(esquema en menor de 5 años)	263
PAI(mujeres en edad fértil, gestantes, población en zona endémica y adultos mayores de 60 años)	709
SALUD BUCAL	708
PLANIFICACION FAMILIAR	625
ATENCIÓN AL CUIDADO PRENATAL	122
ATENCION DEL PUERPERIO Y RN	21
RIAS PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD (PRIMERA INFANCIA)	85
RIAS PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD (INFANCIA)	51
RIAS PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD (ADOLESCENCIA)	46
RIAS PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD (JUVENTUD)	60
RIAS PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD (ADULTEZ)	164
RIAS PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD (VEJEZ)	124
CITOLOGIA CERVICOUTERINA	138
MAMOGRAFÍA (mujeres mayores de 50 años)	114
TOTAL	3230

Fuente: Formato digital de demanda inducida Medisalud U.T periodo 01-09-20 a 30-09-20

2.2.2.1 Conclusiones:

- ✓ La demanda inducida se incrementa en este periodo atribuido al levantamiento paulatino de las restricciones generadas por la contingencia y el aislamiento preventivo obligatorio por la Pandemia por COVID-19 en la demanda inducida se indicó al usuario a la asistencia a servicios presenciales en la red prestadora de servicios bajo el estricto cumplimiento de las normas de bioseguridad. Se robustecen atenciones enfocadas en el manejo y atención integral de la población vulnerable para COVID-19 y al programa de planificación familiar con el fin de evitar gestaciones no deseadas.

2.2.3 Información, Educación y Comunicación (IEC)

Tabla 7. Cumplimiento de actividades de IEC

Tipo de actividad	Total, programadas	Total, ejecutadas	% de cumplimiento
SESIONES DEL CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD	8	6	75%
CELEBRACIÓN DEL DIA SALUDABLE	19	17	89%
CELEBRACIÓN DEL DIA ROSA	3	1	33%
TALLERES EDUCATIVOS PARA SÍNDROME METABÓLICO	5	13	100%
PIEZAS PUBLICITARIAS PARA DEMANDA INDUCIDA MEDISALUD U.T A IPS (mensajería de texto, piezas publicitarias, Mailyng, entre otros)	10177	10177	100%

FUENTE: Informes IEC Sedes primarias-Plataforma digital Medisalud U.T. Periodo 01-09-20 a 30-09-20

2.2.3.1 Conclusiones:

- Para el mes de septiembre del año en curso el curso de preparación para la maternidad y la paternidad se programó de forma virtual así como otras actividades con gran acogida por los usuarios y sus familias. Se realizó el envío de piezas publicitarias y mensajería de texto con información para la prevención, mitigación y control de contagio por Coronavirus y actividades de búsqueda activa para toma de muestras en población vulnerable, así como de actividades como vacunación contra influenza, así como del fortalecimiento de la salud mental de los usuarios toda vez que no se programaron actividades IEC que requerían presencialidad de los usuarios por la contingencia por COVID-19.

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
1	11	6

Fuente: Bases de datos (Formatos establecidos por Fiduprevisora). Período: octubre 1 a 30 2020

2.2.4.1 Conclusiones

- En el mes de octubre se reportan 13 dictámenes de Pérdida de Capacidad Laboral en la Regional 4; de los cuales 8 afiliados reciben valoración por primera vez, los restantes son afiliados que reciben revaloración anual o cada tres años.
- En el mes de octubre se reportó 1 dictamen para determinar calificación de reintegro laboral en la región 4.
- En el mes de octubre se reporta 1 dictamen de pérdida de capacidad laboral de beneficiario con discapacidad permanente para el Departamento de Boyacá.
- 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 octubre el 62% fue valorado con patologías de origen laboral.



Tabla 9. Gestión de las Solicitudes de Usuarios

Total, Solicitudes Recibidas	Total, Solicitudes Cerradas	% Gestión de Solicitudes
423	419	99%

Fuente: Sistema de información SGA. Período: 26/09/2020 a 25/10/2020

2.2.5.1 Conclusiones

- Se cuenta con 4 quejas abiertas que están pendiente de programación por ser servicios y medicamentos de difícil consecución.
- La información reportada es:

MES	BOYACA	CASANARE	META	REGIONAL
TOTAL	137	39	247	423

- 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, quedando al final de informe un total de quejas radicadas por los usuarios de:

MES	BOYACA	CASANARE	META	REGIONAL
TOTAL	124	30	224	378

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
0	0	0	0	NA

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

2.2.6.1 Conclusiones

- Para el mes de octubre NO se realizó asistencia a comité regional FOMAG, teniendo en cuenta que no se programó ningún mes.

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	493.436.609	831.583.505	3.485.810.085	3.064.065.976	17.665.299.881	0	0
Mes Actual	1.864.193.782	892.830.464	2.100.417.967	2.520.214.092	22.501.952.008	0	0

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 31 octubre 2020



Se reportan cuentas por pagar libres para pago de acuerdo con lo establecido contractualmente con la red de prestadores que garantiza atención a la población del magisterio región 4 por edad de vencimiento, con un aumento del -17% con respecto al mes inmediatamente anterior como se evidencia en el recuadro.

2.2.7.1 Conclusiones

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%	NA
Proporción de gestantes a la fecha de corte positivas para Virus de inmunodeficiencia Humano con Terapia Antirretroviral (TAR)	Mayor 95%	NA
Proporción de niños con diagnóstico de Hipotiroidismo Congénito que reciben tratamiento	100%	0
Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de mama	Menor a 15 días	1
Proporción de mujeres con citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia	Menor a 15 días	100%
Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de cuello uterino	Menor a 15 días	4
Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de próstata	Menor a 15 días	8
Tiempo promedio de espera para el inicio de tratamiento de Leucemia Aguda Pediátrica (LAP)	0-4 días	NA
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina General	2 días hábiles	1.24
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Odontología General	2 días hábiles	0.58
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Interna	5 días hábiles	4.05
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Pediatría	5 días hábiles	2.54
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ginecología	5 días hábiles	4.31
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Obstetricia	5 días hábiles	2.43
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Cirugía General	5 días hábiles	4.74
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ortopedia	5 días hábiles	4.38

Nombre del Indicador	Meta	Resultado Mes
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Psiquiatría	5 días hábiles	4.95
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Otorrinolaringología	5 días hábiles	3.57
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Oftalmología	5 días hábiles	4.83
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Dermatología	5 días hábiles	4.04
Proporción de medicamentos pendientes	0%	0.8%
Proporción de medicamentos pendientes entregados en las primeras 24 horas	100%	100%
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%	100%
Proporción de pacientes hipertensos controlados	Mayor al 60%	70%
Captación de Diabetes de personas de 18 a 69 años	Mayor al 50%	100%
Proporción de pacientes diabéticos controlados	Mayor al 60%	75%

FUENTE: RIPS de las sedes de Medisalud U.T periodo Septiembre 2020 para indicadores de gestión del riesgo y alto costo. Para indicadores de oportunidad son los generados en el mes de octubre 2020.

2.3.1.1 Conclusiones:

- Todos los indicadores referentes a gestión del riesgo en salud cuentan con un cumplimiento superior al esperado para el mes de agosto, lo que hace referencia a que durante la Pandemia por COVID-19 se han fortalecido las acciones de detección temprana, protección específica y salud pública y se garantizó la oportunidad en los tiempos establecidos por la normatividad y los lineamientos de Fiduprevisora para el diagnóstico y tratamiento de cáncer.
- Los indicadores de oportunidad cumplen con lo establecido en Anexo No. 3 del contrato suscrito con Fiduprevisora.



2.3.2 Resultados de Indicadores de Salud y Seguridad en el Trabajo

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

NOMBRE DEL INDICADOR	META	RESULTADO MES
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Laboral	5 días hábiles	1.55
Proporción de pérdida de capacidad laboral mayor al 50%	En construcción de línea de base	12
Incapacidades laborales reiteradas	En construcción de línea de base	73

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

2.3.2.1 Conclusiones

- En el mes de octubre se reportan **13** dictámenes de Pérdida de Capacidad Laboral en la Regional 4; de los cuales **8** afiliados reciben valoración por primera vez, los restantes son afiliados que reciben revaloración anual y cada tres años.
- Adicional se realiza una valoración para determinar reintegro laboral en el Departamento de Meta.
- Durante el mes de octubre en la Regional 4 se presentaron **73** casos de afiliados con incapacidades reiteradas en los dos últimos meses, se excluyen afiliados que presentan incapacidad por Licencia de maternidad y paternidad.
- De las incapacidades reiteradas hay **22** casos de afiliados que presentan prorroga por POSCALIFICACION, es decir, afiliados con dictamen de PCL que a la fecha no han recibido resolución pensional.

3. INDICADORES FINANCIEROS

Se reportan indicadores con corte de marzo 31 de 2020, junio 30 de 2020 y 30 de septiembre de 2020 con su respectiva variación de acuerdo con la matriz reportada por Fiduprevisora, información reportada por los Unidos Temporalmente de acuerdo con lo establecido contractualmente y según estados financieros de los mismos.



UNION TEMPORAL MEDISALUD UT					
Nombre del indicador	Meta	Resultados			Var MARZO - SEPTIEMBRE
		MARZO	JUNIO	SEPTIEM	
Índice de liquidez: Índice de liquidez- total proponente plural	1,3	1,3	1,3	1,5	-0,2
Índice de liquidez ajustado: Índice ajustado de liquidez- total proponente plural	Mayor a 0,6	1,3	1,3	1,5	-0,2
Nivel de endeudamiento: Índice de endeudamiento- total proponente plural	Menor o igual a 72,5%	65,0%	63,0%	57,4%	7,6%
Rentabilidad sobre patrimonio: Índice de rentabilidad sobre patrimonio- total proponente plural	Mayor o igual a 0	0,05	0,11	0,22	-0,2
Rentabilidad sobre activos: Índice de rentabilidad sobre activos- total proponente plural	Mayor o igual a 0	0,02	0,04	0,09	-0,1

La presente se otorga en la ciudad de Tunja Boyacá a los diez y seis (17) días del mes de noviembre (11) del año dos mil veinte (2020).



MILLER AUGUSTO VARGAS ZAMORA

CC. 7.710.293 de Neiva
Representante Legal
Unión Temporal Medisalud UT