



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

<b>1. DESCRIPCIÓN GENERAL Y ALCANCE</b>	<b>2</b>
<b>2. GESTIÓN TÉCNICA</b>	<b>2</b>
<b>2.1 EFICIENCIA</b>	<b>2</b>
<b>2.1.1 Atenciones en Salud</b>	<b>2</b>
2.1.1.1 Conclusiones	2
<b>2.1.2 Atenciones Administrativas</b>	<b>3</b>
2.1.2.1 Conclusiones	3
2.1.3.1 Conclusiones	3
<b>2.1.4 Cuentas por Pagar a la Red de Prestadores de Servicios de Salud</b>	<b>4</b>
<b>2.2 EFICACIA</b>	<b>4</b>
<b>2.2.1 Promoción y Prevención</b>	<b>4</b>
<b>2.2.3 Información, Educación y Comunicación (IEC)</b>	<b>17</b>
2.2.3.1 Conclusiones:	18
a. Para el departamento de Boyacá	18
c. Para el departamento de Casanare	22
<b>2.2.4 Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral (PCL)</b>	<b>23</b>
2.2.4.1 Conclusiones	23
2.2.5.1 Conclusiones	24
<b>2.2.6 Comités Regionales</b>	<b>24</b>
2.2.6.1 Conclusiones	24
<b>2.2.7 Cartera con la Red de Prestadores de Servicios de Salud</b>	<b>24</b>
2.2.7.1 Conclusiones	24
<b>2.3 EFECTIVIDAD</b>	<b>24</b>
<b>2.3.1 Resultados de Indicadores de Gestión en Salud</b>	<b>24</b>
2.3.1.1 Conclusiones:	26
<b>3. INDICADORES FINANCIEROS</b>	<b>28</b>

## 1. DESCRIPCIÓN GENERAL Y ALCANCE

En cumplimiento del contrato N° 12076-002-2018 celebrado entre **Fiduprevisora S.A y Unión Temporal Medisalud UT**, para la prestación de servicios de salud del plan de atención integral y la atención médica derivada de los riesgos laborales para los afiliados al fondo nacional de prestaciones sociales del magisterio para la Región 04, así como sus anexos técnicos y en cumplimiento del Parágrafo Primero de la Cláusula Tercera del mencionado contrato, se presenta el siguiente resumen de las actividades desarrolladas durante el mes de septiembre y octubre 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	13301
Odontología General	2956
Pediatría	423
Ginecología	614
Medicina Interna	635
Cirugía General	129
Ortopedia	373
Otorrinolaringología	194
Psiquiatría	502
Dermatología	207
Accidentes de Trabajo	21
Casos de Enfermedad Laboral	20

Fuente: Radicaciones RIPS radicados del 1 al 10 de noviembre 2022. Salud Ocupacional radicación usuarios de 1 a 31 de octubre.

#### 2.1.1.1 Conclusiones

- En el mes de OCTUBRE se prestó atención médica en salud a **21** 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 los casos relacionados son atenciones a afiliados que asisten a controles o prorrogas debido a sus diagnósticos relacionados a EP.
- De las atenciones por accidente de trabajo se presentaron 17 casos nuevos en la regional 4, los reportados adicionales son atenciones por control médico de la patología diagnosticada.
- En el mes de octubre 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	413
• II Nivel	13866
• III Nivel	5471
Citas Médicas Asignadas	72314
Asignación de Citas Médicas por Call Center	
Incapacidades Reportadas en Hosvital	838

Fuente: Sistema de información SGA - Período: octubre 1 a 31 de 2022

#### 2.1.2.1 Conclusiones

- Durante el mes de octubre se transcribieron 838 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)
<b>IPS Red Exclusiva</b>		
Boyacá	9	Activo
Casanare	3	Activo
Meta	5	Activo
<b>IPS Red No Propia</b>		
Boyacá	245	Activo
Casanare	118	Activo
Meta	95	Activo
Extrarregional	15	Activo
<b>Total, IPS Red</b>		
Boyacá	254	Activo
Casanare	121	Activo
Meta	100	Activo
Extrarregional	15	Activo
<b>TOTAL, IPS</b>	<b>490</b>	Activo

Fuente: Formato de Fiduprevisora para reporte de red de servicios: Actualizado 31/10/2022

#### 2.1.3.1 Conclusiones

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



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

### 4. Gestión de Cuentas por Pagar

Integrantes Unión Temporal	Vr Cuentas por pagar – Mes Anterior	Vr. Cuentas por pagar – Mes Actual	Variación mes anterior – mes actual	Porcentaje
BOYACA	10.081.451.304	10.451.181.659	- 369.730.355	-3,7%
CASANARE	2.780.555.465	2.516.955.950	263.599.515	9,5%
META	4.641.405.265	4.543.322.644	98.082.621	2,1%
<b>TOTAL</b>	<b>17.503.412.034</b>	<b>17.511.460.253</b>	<b>- 8.048.219</b>	<b>-0,05%</b>

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 31 de octubre 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	5.931.246.131	5.608.136.979	Se reportan pagos efectuados a la red prestadora en el mes de octubre con una disminución con respecto a lo programado. El alto saldo en las cuentas por pagar se debe a que Fiduprevisora adeuda a la UT lo de la represa.
CASANARE	1.699.246.778	1.461.680.467	
META	1.803.899.407	2.186.181.908	
<b>TOTAL</b>	<b>9.434.392.315</b>	<b>9.255.999.354</b>	

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 31 octubre 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 octubre del 2022, presentando una disminución 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 PARA REALIZAR MES	POBLACION INTERVENIDA III TRIMESTRE	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS PROGRAMADAS BCG	14,71	77	REGULAR	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS ANTIHEPATITIS B EN MENORES DE 1 AÑO	14,71	70	REGULAR	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (1era dosis) Niños 2 a 4 meses	2,42	40	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DPT MENORES 6AÑOS (18 meses y 5 años)	73,75	49	DEFICIENTE	DEFICIENTE
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO 2 a 4 meses	2,42	31	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO 4 a 6 meses	2,42	28	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO 6 a 11 meses	4,58	29	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO Ref. 18 meses y 5 años	73,75	49	DEFICIENTE	DEFICIENTE
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNA CONJUGADA CONTRA H INFLUENZA 6, 7 y 12 meses	2,33	62	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (2da dosis) Niños 4 a 6 meses	2,42	23	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (3da dosis) 6 a 11 meses	4,58	25	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS VACUNA TRIPLE VIRAL NIÑOS 12 a 23 meses	11,71	32	DEFICIENTE	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS VACUNA CONTRA FIEBRE AMARILLA 18 meses	55,13	19	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	320	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL PRIMERA VEZ POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - 6 MESES A LOS 5 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS.	3,92	238	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES PARA LA PROMOCIÓN Y APOYO DE LA LACTANCIA MATERNA (POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, NUTRICIÓN, MEDICINA GENERAL)	0,75	151	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE DESPARASITACIONES INTESTINAL ANTIHELMÍNTICA - DE 12 MESES A 5 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS -	155,67	413	DEFICIENTE	REGULAR
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE FORTIFICACIONES CASERA CON MICRONUTRIENTES EN POLVO-	6,33	17	DEFICIENTE	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	SUPLEMENTACIÓN CON MICRONUTRIENTES- 24 MESES A 5 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS	66,13	320	REGULAR	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	379	DEFICIENTE	REGULAR



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA III TRIMESTRE	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA (13 MESES A 5 AÑOS)	155,67	368	DEFICIENTE	REGULAR
PRIMERA INFANCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES (3 A 5 AÑOS) 1 vez cada año	53,08	202	REGULAR	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES PRIMERA INFANCIA -	81,17	1384	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES PRIMERA INFANCIA	86,71	486	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA NEUMOCOCO	16,54	62	REGULAR	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA HEPATITIS A	11,71	33	DEFICIENTE	REGULAR
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA ROTAVIRUS	4,83	50	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA INFLUENZA (SE TOMA 6,7,12 MESES DE EDAD)	2,33	42	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRIMERA INFANCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.2-3M, 6-8M, 9-11M, 18-23M Y 4A.	30,46	192	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO

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

Dentro del curso de vida de la primera infancia, se puede evidenciar que, de las 29 actividades, se alcanzó a corte de septiembre de 2022, un resultado del 79% de actividades satisfactorias, aumentando 10 puntos en comparación con el mes de agosto. No se ha alcanzado 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, frente a ello, se está identificando la población objeto de realización de actividad a IPS primaria para canalización a consulta médica o por enfermería, 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 PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA III TRIMESTRE	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	337	REGULAR	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	559	REGULAR	SATISFACTORIO
INFANCIA	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA ANEMIA - HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO (INFANCIA) se toma solo la población de 10 AÑOS	24,92	147	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA III TRIMESTRE	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
INFANCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR (INFANCIA) Dos veces al año (1 por semestre) (6 A 10 AÑOS)	295,50	685	DEFICIENTE	REGULAR
INFANCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA (INFANCIA) DOS VECES AL AÑO 1 POR SEMESTRE (6 A 10 AÑOS)	235,75	725	REGULAR	REGULAR
INFANCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES INFANCIA (6 a 11 años) SEGÚN NECESIDAD	147,75	655	REGULAR	SATISFACTORIO
INFANCIA	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH - INFANCIA (NIÑAS 9 a 11 AÑOS) 2 Dosis intervalo de 6 meses	146,92	26	DEFICIENTE	DEFICIENTE
INFANCIA	NÚMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES INFANCIA (SEGÚN VALORACION Y CRITERIO PROFESIONAL)	147,75	1858	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES INFANCIA	147,75	726	REGULAR	SATISFACTORIO
INFANCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA 7, 9, 11 AÑOS	77,54	210	DEFICIENTE	REGULAR

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

Dentro del curso de vida de la infancia, se puede evidenciar que, de las 10 actividades, se alcanzó a corte de septiembre de 2022, un resultado del 60% de actividades satisfactorias, mismo resultado en comparación con agosto. 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 está identificando la población objeto de realización de actividad a IPS primaria para canalización a consulta médica o por enfermería, 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 PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA III TRIMESTRE	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH - ADOLESCENCIA (12 a 17 AÑOS)	415,33	30	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	325	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA	211,38	924	REGULAR	SATISFACTORIO

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA III TRIMESTRE	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA ANEMIA - HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO - ADOLESCENCIA	34,54	346	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR ADOLESCENCIA	422,75	816	DEFICIENTE	REGULAR
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA ADOLESCENCIA	422,75	891	DEFICIENTE	REGULAR
ADOLESCENCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES (12 A 15 AÑOS) ADOLESCENCIA	133,63	516	REGULAR	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL ADOLESCENCIA	422,75	830	DEFICIENTE	DEFICIENTE
ADOLESCENCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES ADOLESCENCIA	103,71	2245	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES ADOLESCENCIA	211,38	983	REGULAR	SATISFACTORIO
ADOLESCENCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA <sup>13, 15, 17</sup>	51,25	167	REGULAR	SATISFACTORIO

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

Dentro del curso de vida de la adolescencia, se puede evidenciar que, de las 11 actividades, se alcanzó a corte de septiembre de 2022, un resultado del 63% de actividades satisfactorias, mismo resultado en comparación con agosto. No se alcanzó cumplimiento en remoción de detartraje y aplicación de vacuna de VPH en adolescentes, frente a ello se está identificando a la población objeto de realización de actividades para demanda inducida y asignación de consulta por odontología en IPS de primer nivel. Las actividades de remoción de placa y barniz en flúor pasaron de resultado deficiente a regular se espera que a diciembre se tenga un resultado satisfactorio. En cuando a aplicación de sellantes, se pasó de resultado deficiente a resultado satisfactorio.

#### JUVENTUD (18 años a 28 años):

CURSO DE VIDA	INTERVENCION	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA A III TRIMESTRE	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	405	DEFICIENTE	REGULAR
JUVENTUD	NÚMERO DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ POR ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR 24 a 28 años.	31,38	111	REGULAR	SATISFACTORIO
JUVENTUD	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR ODONTOLOGÍA PARA LA JUVENTUD	138,98	1015	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO

CURSO DE VIDA	INTERVENCION	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACION INTERVENIDA A III TRIMESTRE	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
JUVENTUD	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA) 25 A 28 AÑOS	19,96	68	REGULAR	REGULAR
JUVENTUD	NÚMERO DE BIOPSIA CERVICOUTERINA 25 A 28 AÑOS	0,54	1	DEFICIENTE	DEFICIENTE
JUVENTUD	NÚMERO DE COLPOSCOPIA DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA) 25 A 28 AÑOS	19,96	1	DEFICIENTE	DEFICIENTE
JUVENTUD	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR: GLICEMIA BASAL, PERFIL LIPÍDICO, CREATININA, UROANÁLISIS	31,58	433	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
JUVENTUD	NÚMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES JUVENTUD	183,00	2934	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
JUVENTUD	NÚMERO DE EDUCACIONES GRUPALES JUVENTUD	277,96	1256	REGULAR	SATISFACTORIO
JUVENTUD	PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA - (18 a 28 años)	277,96	822	DEFICIENTE	REGULAR
JUVENTUD	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	155,10	856	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO

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

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 septiembre 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 de otras tamizaciones, además son actividades contingentes. A septiembre, se pasó de resultado deficiente a regular en remoción de placa bacteriana, consulta médica y tamizaje de cáncer de cuello uterino, gracias a la identificación de población objeto y canalización a los servicios de medicina general, se espera que a diciembre se tenga un resultado satisfactorio.

#### **ADULTEZ (29 años a 59 años):**

CURSO DE VIDA	INTERVENCION	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACION INTERVENIDA III TRIMESTRE	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
ADULTEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR - ADULTEZ	119,23	1574	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA-ADULTEZ	464,00	3287	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGIA) ADULTEZ MUJERES 29 AÑOS a 59 años	6,63	756	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (ADN VPH)-ADULTEZ 30 a 59 años	117,90	780	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	77	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO

CURSO DE VIDA	INTERVENCION	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA III TRIMESTRE	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS CERVICO UTERINA	6,04	42	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)ADULTEZ	580,33	609	DEFICIENTE	DEFICIENTE
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (VALORACIÓN CLÍNICA DE LA MAMA) ADULTEZ	208,00	1202	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE MAMA ADULTEZ	20,99	23	DEFICIENTE	DEFICIENTE
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (PSA) ADULTEZ	25,38	278	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (TACTO RECTAL) ADULTEZ	25,38	243	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE PRÓSTATA	3,79	2	DEFICIENTE	DEFICIENTE
ADULTEZ	TAMIZAJE PARA CÁNCER DE COLON (SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL POR INMUNOQUÍMICA)	118,21	508	REGULAR	REGULAR
ADULTEZ	TAMIZAJE PARA CÁNCER DE COLON (COLONOSCOPIA)	4,86	84	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	3066	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL DE ALTA	175,08	3035	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL BAJA DENSIDAD	175,08	2862	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL TOTAL	175,08	3063	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -TRIGLICÉRIDOS	175,08	3063	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: CREATININA	175,08	3056	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: UROANÁLISIS	175,08	3037	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA TREPONÉMICA	13,92	667	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA VIH	19,49	760	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS B	20,27	535	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS C 50 a 59 años	236,42	360	DEFICIENTE	DEFICIENTE
ADULTEZ	NÚMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES ADULTEZ	119,23	15557	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE EDUCACIONES GRUPALES ADULTEZ	928,00	4308	REGULAR	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA-VEJEZ (29 a 59 años)	464,00	2309	REGULAR	SATISFACTORIO
ADULTEZ	NÚMERO DE DETARTRAJES SUPRAGINGIVAL-VEJEZ (29 a 59 años)	517,82	2461	REGULAR	SATISFACTORIO

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



Dentro del curso de vida de la adultez, se puede evidenciar que, de las 32 actividades, hubo cumplimiento de 24 acumulado a septiembre de 2022, para un resultado del 75%, mismo resultado a corte de agosto. 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, hubo una reunión en mes de septiembre con la Dra Yinna, donde nos informó que enviaría la base de estimaciones ajustada, pero a la fecha no se ha obtenido respuesta. Tampoco hubo resultado satisfactorio en prueba rápida de hepatitis C, la IPS aliada Jersalud, presento acciones de mejora, pero para esta actividad no se han alcanzado los resultados esperados, a pesar de que dentro de las acciones se contempló realizar actividades extramurales que abarca toma de pruebas de hepatitis, 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.

El tamizaje para cáncer de colon y recto (sangre oculta en heces), paso de un resultado deficiente a regular en mes de septiembre, 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-adultez, estas estimación esta sobre total de la población al 100% de cobertura, pero el año pasado se trabajó con un 10%, por lo cual solicitamos ajustes.

#### **VEJEZ (Mayores de 60 años):**

CURSO DE VIDA	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA III TRIMESTRE	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
VEJEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR. - VEJEZ	111,36	975	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA -VEJEZ	310,08	2017	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (ADN VPH)	29,68	164	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE COLPOSCOPIA S CERVICO UTERINA- VEJEZ	29,68	12	DEFICIENTE	DEFICIENTE
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS CERVICO UTERINA- VEJEZ	1,60	11	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)- VEJEZ	13,04	594	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (VALORACIÓN CLÍNICA DE LA MAMA)- VEJEZ	128,21	825	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE MAMA- VEJEZ	5,57	5	DEFICIENTE	DEFICIENTE

CURSO DE VIDA	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA III TRIMESTRE	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (PSA)-VEJEZ Cada 5 años hasta los 75 años	48,79	697	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (TACTO RECTAL) - VEJEZ Cada 5 años hasta los 75 años	48,79	365	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIA DE PRÓSTATA - VEJEZ	7,29	4	DEFICIENTE	DEFICIENTE
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE COLON (SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL POR INMUNOQUÍMICA)- VEJEZ	66,15	732	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE COLON (COLONOSCOPIA)-VEJEZ	2,71	126	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	2285	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL DE ALTA-VEJEZ	142,96	2262	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL BAJA DENSIDAD-VEJEZ	142,96	2162	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL TOTAL- VEJEZ	142,96	2287	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -TRIGLICÉRIDOS- VEJEZ	142,96	2289	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: CREATININA-VEJEZ	142,96	2301	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: UROANÁLISIS-VEJEZ	142,96	2262	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA TREPONÉMICA -VEJEZ	9,30	180	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA VIH- VEJEZ	0,16	215	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA HEPATITIS B- VEJEZ	21,09	221	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA HEPATITIS C -VEJEZ	620,17	366	DEFICIENTE	DEFICIENTE
VEJEZ	NÚMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES VEJEZ.	111,36	15330	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE EDUCACIONES GRUPALES -VEJEZ	620,17	3404	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA-VEJEZ (>= 60 AÑOS) 1 vez cada dos años	310,08	1481	REGULAR	SATISFACTORIO
VEJEZ	NÚMERO DE DETARTRAJES SUPRAGINGIVAL-VEJEZ	323,83	1502	REGULAR	SATISFACTORIO

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos septiembre 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 septiembre de 2022, para un resultado del 82%, aumentando 7 punto en comparación con el mes de agosto. No se alcanzó un cumplimiento de ejecución en colposcopias, biopsia de mama y de próstata ya que son actividades contingentes que para ejecutarse depende de resultados alterados de otras pruebas de tamización previas. En cuando a toma de pruebas de hepatitis C no se alcanzó cumplimiento, a pesar de que la IPS aliada Jersalud, presento acciones de mejora la tamización de laboratorios, 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. Las valoraciones clínicas de mama pasaron de resultado regular a satisfactorio a mes de septiembre, al igual que procedimientos odontológicos y consultas odontológicas del curso de vida.

#### MUJERES EN EDAD FERTIL:

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA III TRIMESTRE	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	508	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE CONTROL A MUJERES (POR MEDICO O ENFERMERA).	118,38	981	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
MUJERES EN EDAD FERTIL	No. APLICACIONES DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO	5,00	28	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE ESTERILIZACIONES FEMENINAS	10,06	29	DEFICIENTE	DEFICIENTE
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE ENTREGAS ANTICONCEPCION ORAL CICLO* (MUJERES) E INYECTABLES MENSUALES MSPS	25,66	1211	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
MUJERES EN EDAD FERTIL	MUJERES CON ANTICONCEPCION HORMONAL METODOS MODERNOS (TRIMESTRALES, IMPLANTE SUBDERMICO)	6,21	290	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
MUJERES EN EDAD FERTIL	ATENCION PRECONCEPCIONAL	161,41	206	DEFICIENTE	DEFICIENTE

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

Para el mes de septiembre, se evidencia un cumplimiento mes 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 medicas para dar alcance a las solicitudes. 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:**  
**PLANIFICACION HOMBRES:**



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA III TRIMESTRE	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE CONSULTAS PLANIFICACION HOMBRES PRIMERA VEZ	0,64	135	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE CONSULTA CONTROL PLANIFICACION HOMBRES (A la semana y luego a los tres meses con recuento espermático) por lo anterior se deja una consulta al año	0,64	72	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE ESTERILIZACIONES MASCULINAS REALIZADAS	2,93	18	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO

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

Para el mes de septiembre, 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 A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA III TRIMESTRE	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE ATENCIONES INSTITUCIONALES DEL PARTO (PARTO Y CESAREA)	14,71	77	REGULAR	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SEROLOGIA PARTO	14,71	77	REGULAR	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. CONSULTA MEDICA DE CONTROL POSTPARTO	14,71	58	REGULAR	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. EXAMENES DE TSH EN RECIEN NACIDOS (TOMA Y ANÁLISIS)	14,71	77	REGULAR	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. APLICACIONES DE VITAMINA K	14,71	77	REGULAR	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOCLASIFICACION RN	14,71	76	REGULAR	FALSO
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS MEDICAS DE CONTROL DEL RECIEN NACIDO (POR MEDICO O ENFERMERA)	14,71	55	REGULAR	REGULAR
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS PRENATALES DE PRIMERA VEZ POR MÉDICO	14,71	109	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SEROLOGIA GESTANTE	44,13	67	DEFICIENTE	DEFICIENTE
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL POR MEDICO	22,06	360	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL REALIZADAS POR ENFERMERA	58,83	159	DEFICIENTE	REGULAR
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOGRAMA COMPLETO GESTANTES	22,06	176	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA III TRIMESTRE	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOCLASIFICACION EN GESTANTES	22,06	90	REGULAR	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. UROCULTIVO GESTANTES	22,06	110	REGULAR	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. GLICEMIA EN GESTANTES	22,06	90	REGULAR	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. ULTRASONOGRAFIA PELVICA OBSTETRICIA Y/O TRANSVAGINAL	44,13	104	DEFICIENTE	REGULAR
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SUMINISTRO DE MULTIVITAMINICOS GESTANTES	66,19	510	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. CONSULTA ODONTOLOGICA GENERAL DE LA GESTANTE	29,42	298	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. APLICACIONES DE TD O TT GESTANTES	14,71	25	DEFICIENTE	DEFICIENTE
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSEJERIA PARA PRE-VIH GESTANTES	14,71	158	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS	2,35	141	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	328	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, UROCULTIVO	14,71	110	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	74	REGULAR	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M EIA (PREVALENCIA DE TOXOPLASMOSIS 47% REF ESTUDIO NACIONAL 1998 Y 1982)	6,91	132	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	76	REGULAR	SATISFACTORIO
GRUPO MATERNO PERINATAL	ANTIHEPATITIS B EN RECIEN NACIDO	14,71	78	REGULAR	SATISFACTORIO
MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSEJERIA PARA POST VIH GESTANTES	14,71	158	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
MATERNO PERINATAL	PRUEBA RAPIDA PARA VIH (VIH 1-VIH 2) GESTANTES	14,71	158	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA III TRIMESTRE	CALIFICACION II semestre	CALIFICACION AÑO
MATERNOPERINATAL	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA DPTa – GESTANTES	14,71	28	DEFICIENTE	DEFICIENTE

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

Hubo cumplimiento de 23 actividades a corte de septiembre de las 31 establecidas para un resultado de 74%, 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. Las actividades de ecografías, vacunación contra DPTA Y TD, no alcanzaron los resultados esperados, sin embargo, Medisalud está realizando seguimiento a grupo materno perinatal. 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

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

PROGRAMA	CANALIZACIÓN		
	Contactados	Asistieron	Efectividad
VACUNACIÓN (ESQUEMA DE VACUNACIÓN MENORES DE 6 AÑOS-GESTANTES-VPH-INFLUENZA-FA)	266	265	100%
PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS)	199	198	99%
INFANCIA (6 A 11 AÑOS)	284	282	99%
ADOLESCENCIA (12 A 17 AÑOS)	197	196	99%
JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	165	164	99%
ADULTEZ (29 A 59 AÑOS)	540	540	100%
VEJEZ (60 AÑOS Y MÁS)	294	294	100%
ATENCIÓN EN SALUD BUCAL	3032	3032	100%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	533	528	99%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE MAMA	517	515	100%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE PRÓSTATA	150	150	100%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE COLON Y RECTO	271	271	100%
PLANIFICACION FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN	374	373	100%
ATENCIÓN PRECONCEPCIONAL	33	33	100%
ATENCIÓN AL CUIDADO PRENATAL	127	127	100%
CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD	19	19	100%
CONTROL DEL PUERPERIO	25	25	100%
CONTROL RECIEN NACIDO	19	19	100%
SINDROME METABÓLICO	4067	4067	100%
TOTAL	11112	11098	100%

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

**Boyacá:** en el mes de septiembre 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 90% 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 detección temprana de cáncer de cuello uterino. 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. De igual manera se evidencia en relación con el mes previo el aumento de efectividad de la demanda inducida. 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 septiembre 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 septiembre los 21 programas priorizados para realizar demanda inducida se realizó a 19 de estos con un total de 1036 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 septiembre 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.

Medisalud UT realizo demanda inducida al 100% (13075 usuarios) de la población que pertenece de la programa de Síndrome Metabólico a través de mensajes de texto, llamadas de seguimiento, canalización desde la consulta asistencial, contact center, 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.

### **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	18	18	100%
CELEBRACIÓN DEL DIA ROSA	17	17	100%
CELEBRACIÓN DEL DIA SALUDABLE	33	33	100%

TALLERES EDUCATIVOS PARA SÍNDROME METABÓLICO	17	17	100%
PIEZAS PUBLICITARIAS PARA DEMANDA INDUCIDA MEDISALUD U.T A IPS	22	22	100%

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

### 2.2.3.1 Conclusiones:

Las actividades de Información, educación y comunicación se realizaron a través de diferentes medios presenciales y virtuales, donde logramos generar un impacto del 100% con respecto a la programación inicial.

#### a. Para el departamento de Boyacá

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

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

En el cual se realiza en tema relacionado del Reconocimiento de causales sentencia 355 de 2006, cambios físicos y psicológicos, deberes y derechos de la materna

- ¿Qué es la interrupción voluntaria del embarazo (IVE)?

Es un derecho fundamental de las niñas y mujeres, el cual fue reconocido como tal por la Corte Constitucional Colombiana mediante la Sentencia C-355 de 2006, en tres circunstancias:

1. Cuando la continuación del embarazo constituya peligro para la vida o la salud de la mujer, certificada por un médico.
2. Cuando exista grave malformación del feto que haga inviable su vida, certificada por un médico.
3. Cuando el embarazo sea el resultado de una conducta, debidamente denunciada, constitutiva de acceso carnal o acto sexual sin consentimiento, abusivo o de inseminación artificial o transferencia de óvulo fecundado no consentidas, o de incesto.
- 4.

La sentencia C-355 de 2006 -al reconocer este derecho- crea la opción, pero no obliga a ninguna mujer a optar por la interrupción voluntaria del embarazo, con lo cual se ratifican los derechos a la autonomía y la autodeterminación reproductiva. Por ello, es preciso que las mujeres cuenten con asesoría en opciones, en la que se les informe que aun estando inmersas en alguna causal pueden optar por seguir con la gestación y asumir la crianza o dar el producto de la gestación en adopción.

- **¿Qué decidió la Corte Constitucional en la Sentencia C-055 de 2022?**

1. Modificar el artículo 122 del Código Penal, despenalizando el aborto cuando se realice antes de la semana 24 de gestación. Después de este periodo, se mantienen las 3 causales despenalizadas en 2006, sin límite de tiempo de gestación:

1. peligro para la salud o la vida de la mujer
2. cuando existe grave malformación del feto que haga inviable su vida
3. cuando el embarazo sea resultado de una violación, incesto o inseminación no consentida

Evidenciando como fortalezas del taller

- El equipo interdisciplinario de la sede apoyó la actividad convocando a los usuarios e incentivando la importancia de su asistencia.
- Ayudas Audio visuales: T.V: Presentación sobre la temática realizada

##### - **Taller educativo día rosa. “Día rosa” Atención preconcepcional**



**OBJETIVOS:**

- Promover la salud de la mujer y su descendencia
- Evaluar el riesgo reproductivo
- Prevenir problemas médicos y psicosociales que puedan alterar el ritmo normal del embarazo Actuar sobre los riesgos y enfermedades descubiertas

**ATENCIÓN PRECONCEPCIONAL:** Es el conjunto de acciones en salud que se realizan con una mujer sola, con un hombre solo o con una pareja; incluyen actividades de promoción, prevención, valoración del riesgo concepcional y de intervención en las condiciones que pudieran afectar un futuro proceso de gestación

- Talleres educativos Día saludable

**Taller de prevención del suicidio**

El objetivo general de este día es crear conciencia sobre la prevención del suicidio en los usuarios de Jersalud Tunja. El suicidio es un problema de salud pública importante, pero a menudo descuidado, rodeado de estigmas, mitos y tabúes. Cada caso de suicidio es una tragedia que afecta gravemente no sólo a los individuos, sino también a las familias y las comunidades. Cada año, más de 703.000 personas se quitan la vida tras numerosos intentos de suicidio, lo que corresponde a una muerte cada 40 segundos. Desde que la OMS declaró al COVID-19 como una pandemia en marzo de 2020, más individuos experimentan pérdida, sufrimiento y estrés. Centrarse en la prevención del suicidio es especialmente importante para crear vínculos sociales, promover la toma de conciencia y ofrecer esperanza. Acercarse a los seres queridos por su salud mental y su bienestar podría salvarles la vida.



**10 DE SEPTIEMBRE DÍA DE LA PREVENCIÓN DE SUICIDIO**

100 Líneas de emergencia en salud mental

<b>Riesgo de suicidio:</b> Condiciones que podrían aumentar la probabilidad de un suicidio	<b>Ideación suicida:</b> Pensamientos que tiene un individuo referentes a quitarse la vida de forma intencional y planificada	<b>Cutis:</b> Cortes en la piel que algunas personas se realizan de manera intencional sin el propósito inmediato de atender contra su vida	<b>Intención suicida:</b> Conducta auto lesiva con un resultado no fatal, pero con deseo de morir	<b>Suicidio:</b> Muerte auto infligida con evidencia (explícita o implícita) de que la persona tiene intención de auto-provocarse la muerte.
---	--	--	--	---

**"Crear esperanza a través de la acción"**



**10 DE SEPTIEMBRE DÍA DE LA PREVENCIÓN DE SUICIDIO**

100 Líneas de emergencia en salud mental

**Señales de alarma y de riesgo suicida**

Cambios en el patrón de comportamientos	Manifiesta desesperanza con respecto al futuro	Expresión de actos y palabras de amenazas como si se fuera a ir algún lugar
Alteraciones en el sueño: duerme mucho o duerme poco	Habla frecuentemente de la muerte	Regula sus pertenencias
Se abaja, cambios emocionales en el estado del ánimo	Cambios en los hábitos alimentarios	

**"Crear esperanza a través de la acción"**

**Taller de prevención del embarazo**



- Talleres educativos de Club de Síndrome Metabólico

**“DÍA DE SÍNDROME METABÓLICO” SOY LO QUE COMO, SOY SALUDABLE**

**OBJETIVO:** Brindar información sobre los beneficios de la alimentación saludable, basados en las patologías que padecen los usuarios del club de síndrome metabólico.

**CONTENIDO:** disminuir consumo de azúcares añadidos

¿Que son los azúcares añadidos? La OMS los define como “el azúcar que es añadido a las comidas y a las bebidas por parte del fabricante, cocinero” (OMS, 2015). Esta definición no incluye el azúcar que se encuentra de modo natural en las frutas y vegetales. Los azúcares añadidos se encuentran en el azúcar de mesa, los refrescos, las golosinas, las bebidas gaseosas y las bebidas en tetra pack. Los zumos de fruta, mal llamados ‘jugos a base de fruta’ no pueden considerarse como jugos naturales dado su bajo contenido de fruta a pesar de cumplir la Resolución 3929 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social, la cual establece los requisitos sanitarios que deben cumplir las frutas y las verduras con adición de jugo (zumo) o pulpa de fruta o concentrado de fruta, estas bebidas contienen como máximo 7,99 % de fruta natural. A los alimentos fuente de azúcares simples se suman el azúcar que se adiciona a los procesados como: postres, helados, chocolates, confituras y a los jugos naturales.





**b. Para departamento de Meta**

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

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

Acacías: 03-09-2022

Granada: 03-09-2022

Puerto Gaitán: 05-09-2022

Puerto López: 03-09-2022

Villavicencio: 03-09-2022 // 23-09-2022

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: 03-09-2022

Granada: 07-09-2022

Puerto Gaitán: 07-09-2022

Puerto López: 07-09-2022

Villavicencio: 03-09-2022

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: 17-09-2022  
Granada: 17-09-2022  
Puerto Gaitán: 17-09-2022  
Puerto López: 17-09-2022  
Villavicencio: 17-09-2022

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 – Villanueva Casanare:

YOPAL:

Fecha de Realización: 24 septiembre 2022

Tema: Reconocimiento de causales sentencia c-355 de 2006, cambios físicos y psicológicos. Deberes y derechos de la materna.

Modalidad: presencial; Asistentes: 1

VILLANUEVA:

Fecha De Realización: 05 septiembre 2022

Tema: Reconocimiento de causales sentencia c-355 de 2006, cambios físicos y psicológicos. Deberes y derechos de la materna.

Modalidad: presencial; Asistentes: 1

**- Taller Día Saludable:**

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

YOPAL:

Fecha De Realización: 14 septiembre 2022

tema: adultez y vejez- autopercepción del estrés y manejo adecuado de situaciones estresantes

Modalidad: Presencial; Asistentes: 180

Fecha de Realización: 21 septiembre 2022

tema: semana andina de prevención del embarazo.

Modalidad: Presencial; Asistentes: 28

VILLANUEVA:

Fecha De Realización: 14 septiembre 2022

Tema: día mundial de la prevención del suicidio

Modalidad: Presencial; Asistentes: 10

Fecha De Realización: 21 septiembre 2022

Tema: semana andina de prevención del embarazo.  
Modalidad: Presencial; Asistentes: 8

- **Taller de Día Rosa:**

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

Fecha De Realización: 7 septiembre 2022

Tema: atención preconcepcional, día mundial de Cáncer de pulmón

Modalidad: Presencial; Asistentes 120

VILLANUEVA:

Fecha De Realización: 7 septiembre 2022

Tema: atención preconcepcional, día mundial de Cáncer de pulmón

Modalidad: Presencial; Asistentes 6

- **Taller síndrome metabólico:**

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

YOPAL:

Fecha De Realización: 22 SEPTIEMBRE 2022

Tema: Cuidar de ti y de tu familia es lo más importante.

Modalidad: Presencial; Asistentes: 18

VILLANUEVA:

Fecha De Realización: 17 SEPTIEMBRE 2022

Tema: Celebración día mundial de la alimentación saludable, día mundial del corazón.

Modalidad: Presencial; Asistentes: 12

**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
0	67	0	0

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

2.2.4.1 Conclusiones

- En el mes de OCTUBRE se reportan 67 dictámenes de Pérdida de Capacidad Laboral en la Regional 4; todos son afiliados que reciben revaloración anual o cada tres años, de los cuales 14 son casos nuevos.
- De los afiliados que recibieron calificación de PCL en el mes de OCTUBRE el 34% fue valorado con patologías de origen laboral y el 65% de origen común.

Tabla 9. Gestión de las Solicitudes de Usuarios

Total, Solicitudes Recibidas	Total, Solicitudes Cerradas	% Gestión de Solicitudes
611	611	100%

Fuente: Sistema de información SGA. Período: 26/09/2022 a 25/10/2022



### 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 688 y al realizar la depuración se establecen 611 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
0	0	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 octubre no se programó comité FOMAG.

### 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	10.639.905.806	1.442.781.614	1.440.468.445	1.609.070.014	2.371.186.155	0	0
Mes Actual	7.729.745.697	3.875.790.882	2.505.592.997	839.759.203	2.560.571.474	0	0

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 31 octubre 2022

#### 2.2.7.1 Conclusiones

Se reportan cuentas por pagar libres para pago de acuerdo con lo establecido contractualmente con la red de prestadores que garantiza atención a la población del magisterio región 4 por edad de vencimiento, con un aumento del 0,05% con respecto al mes inmediatamente anterior como se evidencia en el recuadro, adicionalmente a la fecha se encuentra pendiente el reconocimiento de los recursos correspondientes a la prestación de servicios catalogados como Represa de los operadores salientes; de igual forma el elevado valor de cartera obedece a que durante la pandemia el costo en salud que se ha asumido por concepto de servicios COVID-19 afecta el flujo de caja de nuestra operación, pues a la fecha no se ha recibido ningún tipo de apoyo y/o ingreso adicional por este concepto, en consecuencia de ello se espera que Fiduprevisora actúe y garantice los ingresos correspondientes a las atenciones generadas por concepto de Covid-19 en la Región 4 de los Departamentos de Boyacá, Casanare y Meta.

## 2.3 EFECTIVIDAD

### 2.3.1 Resultados de Indicadores de Gestión en Salud

Tabla 12. Resultados de Indicadores de Gestión del Riesgo

Nombre del Indicador	Meta	Resultado Mes
Proporción de Tamizaje para Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) en gestantes	Mayor 95%	97%
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%
Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de cuello uterino	Menor a 15 días	5 días
Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de próstata	Menor a 15 días	7 días
Tiempo promedio de espera para el inicio de tratamiento de Leucemia Aguda Pediátrica (LAP)	0-4 días	SIN CASOS
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina General	2 días hábiles	1.17 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	3.07 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Pediatría	5 días hábiles	3.39 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ginecología	5 días hábiles	3.85 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Obstetricia	5 días hábiles	1.00 día
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Cirugía General	5 días hábiles	4.82 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	4.49 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Otorrinolaringología	5 días hábiles	4.80 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Oftalmología	5 días hábiles	4.91 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Dermatología	5 días hábiles	2.12 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

Nombre del Indicador	Meta	Resultado Mes
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%	104%
Proporción de pacientes hipertensos controlados	Mayor al 60%	69%
Captación de Diabetes de personas de 18 a 69 años	Mayor al 50%	89%
Proporción de pacientes diabéticos controlados	Mayor al 60%	66%

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

#### 2.3.1.1 Conclusiones:

En mes de septiembre 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 con consecuencia de menor con bajo peso al nacer- BPN, de una usuaria de en el departamento de Boyacá, mujer de 33 años primigestante, con parto a la semana 37 por preeclampsia, menor nacida por cesárea, madre con antecedente de bajo peso para la edad gestacional y con RCIU, a quien se le indicó tratamiento nutricional que estaba aplicando por parte de la usuaria, sin embargo en la ecografía obstétrica, se identifica Circulación Placentaria Por Alteración Del Intercambio Madre-placenta - Feto y Como Consecuencia una Malnutrición Intrauterina, el caso se clasificó como prevenible y se establecieron las acciones de mejora producto de las demoras o fallas en salud.

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 97 77% 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	4.86 días
Proporción de pérdida de capacidad laboral mayor al 50%		67
Incapacidades laborales reiteradas		228

Fecha: Octubre 1 a 31 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	
<b>Índice de liquidez:</b> Índice de liquidez- total proponente plural	1,3	1,7	1,5	1,4	0,28
<b>Índice de liquidez ajustado:</b> Índice ajustado de liquidez- total proponente plural	Mayor a 0,6	1,7	1,5	1,4	0,28
<b>Nivel de endeudamiento:</b> Índice de endeudamiento- total proponente plural	Menor o igual a 72,5%	53,4%	56,2%	59,7%	-0,06
<b>Rentabilidad sobre patrimonio:</b> Índice de rentabilidad sobre patrimonio- total proponente plural	Mayor o igual a 0	0,09	1,72	0,05	0,03
<b>Rentabilidad sobre activos:</b> 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 siete (17) días del mes de noviembre (11) del año dos mil veintidós (2022).



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