



**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>
2.2.2.1 Conclusiones:	11
<b>2.2.3 Información, Educación y Comunicación (IEC)</b>	<b>12</b>
2.2.3.1 Conclusiones:	12
<b>2.2.4 Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral (PCL)</b>	<b>12</b>
2.2.4.1 Conclusiones	12
2.2.5.1 Conclusiones	13
<b>2.2.6 Comités Regionales</b>	<b>13</b>
2.2.6.1 Conclusiones	13
<b>2.2.7 Cartera con la Red de Prestadores de Servicios de Salud</b>	<b>14</b>
2.2.7.1 Conclusiones	14
<b>2.3 EFECTIVIDAD</b>	<b>14</b>
<b>2.3.1 Resultados de Indicadores de Gestión en Salud</b>	<b>14</b>
2.3.1.1 Conclusiones:	15
<b>2.3.2 Resultados de Indicadores de Salud y Seguridad en el Trabajo</b>	<b>16</b>
2.3.2.1 Conclusiones	16
<b>3 INDICADORES FINANCIEROS</b>	<b>17</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 Agosto y Septiembre 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	13086
Odontología General	1522
Pediatría	349
Ginecología	497
Medicina Interna	629
Cirugía General	58
Ortopedia	121
Otorrinolaringología	51
Psiquiatría	498
Dermatología	99
Accidentes de Trabajo	3
Casos de Enfermedad Laboral	27

Fuente: Sistema de información SGA - Período: 1 a 30 de septiembre 2020

#### 2.1.1.1 Conclusiones

- De las atenciones en salud que se realizaron en el mes de septiembre, en la regional 4 se presentaron 5 casos de enfermedad laboral por primera vez en los Departamentos de Meta y Casanare, 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	5309
• II Nivel	5841
• III Nivel	4882
Citas Médicas Asignadas	23535
Asignación de Citas Médicas por Call Center	2791
Incapacidades Reportadas en Hosvital	183

Fuente: Sistema de información SGA - Período: Septiembre 1 a 30 de 2020

#### 2.1.2.1 Conclusiones

- ✓ Durante el mes de septiembre se transcribieron **183** incapacidades en la Regional 4, realizándose el cargue diario al aplicativo HOSVITAL.
- ✓ Se agendó un total de 23535 citas de consulta, sin embargo, la información no se encuentra completa hasta no terminación de radicación de RIPS por parte de los prestadores quienes por normatividad pueden radicar hasta el día 20 calendario del mes.

### 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	2	Activo
Meta	5	Activo
<b>IPS Red No Propia</b>		
Boyacá	238	Activo
Casanare	87	Activo
Meta	83	Activo
Extrarregional	16	Activo
<b>Total IPS Red</b>		
Boyacá	247	Activo
Casanare	89	Activo
Meta	88	Activo
Extrarregional	16	Activo
<b>TOTAL IPS</b>	<b>440</b>	Activo

Fuente: Formato de Fidupervisora para reporte de red de servicios: Actualizado 30/08/2020

#### 2.1.3.1 Conclusiones

- Para este mes se realizó reporte de novedades de red, con el cambio del operador de medicamentos Discolmedica por Jersalud



### 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	13.173.969.478	12.938.094.456	235.875.022	1,8%
CASANARE	4.054.533.376	4.620.943.902	- 566.410.526	-14,0%
META	7.785.166.078	7.981.157.697	- 195.991.619	-2,5%
<b>TOTAL</b>	<b>25.013.668.932</b>	<b>25.540.196.056</b>	<b>- 526.527.123</b>	<b>-2,1%</b>

Fuente: Software INDIGO Septiembre 2020

Se reportan cuentas por pagar de acuerdo con el resultado de auditoria según los establecido contractualmente con cada entidad a corte mes de septiembre del 2020, presentando una disminución 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	4.654.827.422	7.178.684.177	Se reportan pagos efectuados a la red prestadora en el mes de agosto con un aumento respecto a lo programado. El alto saldo en las cuentas por pagar se debe a que Fidupervisora adeuda a la UT lo de la represa y los recobros por alto costo.
CASANARE	1.572.937.250	795.255.091	
META	1.764.352.444	1.061.948.937	
<b>TOTAL</b>	<b>7.992.117.116</b>	<b>9.035.888.205</b>	

Fuente: Software INDIGO Septiembre 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 septiembre del 2020, con un aumento con respecto a lo programado. El alto saldo en las cuentas por pagar se debe a que Fidupervisora adeuda a la UT lo de la represa 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 AGOSTO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS PROGRAMADAS BCG	9,67	20	48,3
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (1era dosis)	3,33	18	18,5
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DPT MENORES 5AÑOS	8,50	39	21,8
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO MENORES DE 5 AÑOS	7,88	55	14,3



POBLACIÓN OBJETIVO	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA AGOSTO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (2da dosis)	3,33	16	20,8
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (3da dosis)	3,33	20	16,7
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS VACUNA TRIPLE VIRAL NIÑOS DE UN AÑO Y DE 5 AÑOS	8,13	48	16,9
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS VACUNA CONTRA FIEBRE AMARILLA NIÑOS	4,38	15	29,2
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE ATENCIONES INSTITUCIONALES DEL PARTO (PARTO Y CESAREA)	9,67	20	48,3
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SEROLOGIA PARTO	9,67	20	48,3
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. CONSULTA MEDICA DE CONTROL POSTPARTO	9,67	20	48,3
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. EXAMENES DE TSH EN RECIEN NACIDOS (TOMA Y ANÁLISIS)	9,67	20	48,3
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. APLICACIONES DE VITAMINA K	9,67	20	48,3
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOCLASIFICACION RN	9,67	20	48,3
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS MEDICAS DE CONTROL DEL RECIEN NACIDO (POR MEDICO O ENFERMERA)	9,67	18	53,7
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE PRIMERA VEZ EN MUJERES (POR MEDICO O ENFERMERA)	164,79	182	90,5
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE CONTROL A MUJERES (POR MEDICO O ENFERMERA)	164,79	196	84,1
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE ENTREGAS ANTICONCEPCION ORAL CICLO* (MUJERES) MENSUALES MSPS	71,44	145	49,3
MUJERES EN EDAD FERTIL	MUJERES CON ANTICONCEPCIÓN HORMONAL METODOS MODERNOS EXCEPTO HORMONAL ORAL TRIMESTRALES E IMPLANTE SUBDERMICO	17,30	3	100
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE CONSULTAS PRIMERA VEZ PLANIFICACION HOMBRES	1,91	7	27,3
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE CONSULTA CONTROL PLANIFICACION HOMBRES	1,91	4	47,7
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	43	100
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL PRIMERA VEZ POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - 6 MESES A LOS 5 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS.	14,10	13	100
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES PARA LA PROMOCIÓN Y APOYO DE LA LACTANCIA MATERNA (POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, NUTRICIÓN, MEDICINA GENERAL)	204,83	6	100





POBLACIÓN OBJETIVO	INTERVENCIÓN	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA AGOSTO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE DESPARASITACIONES INTESTINAL ANTIHELMÍNTICA - DE 12 MESES A 5 AÑOS 11 MESES 29 DIAS	153,58	25	100
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE FORTIFICACIONES CASERA CON MICRONUTRIENTES EN POLVO- 6 MESES A 8 MESES	13,92	5	100
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE FORTIFICACIONES CASERA CON MICRONUTRIENTES EN POLVO- 12 MESES A 23 MESES	28,58	5	100
PRIMERA INFANCIA	SUPLEMENTACIÓN CON MICRONUTRIENTES- 24 MESES A 5 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS	74,00	7	100
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA (13 MESES A 5 AÑOS)	125,67	3	100
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES PRIMERA INFANCIA	133,75	29	100
INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD PARA INFANCIA -PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR)	140,67	54	100
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	48	48,8
INFANCIA	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA ANEMIA - HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO (INFANCIA)	24,89	5	100
INFANCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR (INFANCIA)	281,50	3	100
INFANCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA (INFANCIA)	278,42	10	100
INFANCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES INFANCIA	283,83	4	100
INFANCIA	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH - INFANCIA	92,25	21	100
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH - ADOLESCENCIA	134,90	9	100
INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES INFANCIA	140,67	55	100
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD PARA LA ADOLESCENCIA -PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR)	214,83	20	100
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE CONSULTAS DE CONTROL DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA ADOLESCENCIA POR ENFERMERA 12 AÑOS Y 17 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS.	0,00	8	0,0
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	35	100
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA ANEMIA - HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO - ADOLESCENCIA	32,38	21	100
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR ADOLESCENCIA	412,42	5	100



POBLACIÓN OBJETIVO	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA AGOSTO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA ADOLESCENCIA	425,92	8	100
ADOLESCENCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES (12 A 15 AÑOS) ADOLESCENCIA	425,42	15	100
ADOLESCENCIA	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL ADOLESCENCIA	358,67	7	100
ADOLESCENCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES ADOLESCENCIA	214,83	21	100
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	18	100
JUVENTUD	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR ODONTOLOGÍA PARA LA JUVENTUD	141,06	67	100
JUVENTUD	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA) 25 A 28 AÑOS	40,08	7	100
JUVENTUD	NÚMERO DE BIOPSIA PARA CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA) 25 A 28 AÑOS	0,04	1	3,6
JUVENTUD	NÚMERO DE COLPOSCOPIA PARA CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA) 25 A 28 AÑOS	4,20	1	100
JUVENTUD	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR: GLICEMIA BASAL, PERFIL LIPÍDICO, CREATININA, UROANÁLISIS (10% DE LA POBLACION) JUVENTUD	36,78	93	39,5
JUVENTUD	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES JUVENTUD	53,64	15	100
ADULTEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR - ADULTEZ	535,25	124	100
ADULTEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA-ADULTEZ	456,42	272	100
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGIA)-ADULTEZ	20,25	90	22,5
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE CUELLO UTERINO (ADN VPH )-ADULTEZ	108,08	24	100
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS CERVICO UTERINA	5,94	2	100
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)ADULTEZ	599,50	35	100
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (VALORACIÓN CLÍNICA DE LA MAMA) ADULTEZ	1395,38	28	100
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE MAMA ADULTEZ	4,91	5	98,3
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (PSA) ADULTEZ	191,22	35	100
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (TACTO RECTAL) ADULTEZ	192,88	8	100
ADULTEZ	TAMIZAJE PARA CÁNCER DE COLON (SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL POR INMUNOQUÍMICA)	480,83	20	100



POBLACIÓN OBJETIVO	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA AGOSTO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
ADULTEZ	TAMIZAJE PARA CÁNCER DE COLON (COLONOSCOPIA)	96,51	8	100
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: GLICEMIA BASAL	947,13	80	100
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO - COLESTEROL DE ALTA	947,13	80	100
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO - COLESTEROL BAJA DENSIDAD	947,13	80	100
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO - COLESTEROL TOTAL	947,13	80	100
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO – TRIGLICÉRIDOS	947,13	80	100
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: CREATININA	947,13	80	100
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: UROANÁLISIS	947,13	80	100
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA TREPONÉMICA	0,35	73	0,5
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA VIH	9,50	93	10,2
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS B	0,26	42	0,6
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS C	926,50	4	100
ADULTEZ	PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA	456,38	20	100
ADULTEZ	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	683,96	26	100
ADULTEZ	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES ADULTEZ	535,25	135	100
VEJEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR. - VEJEZ	178,07	94	100
VEJEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA -VEJEZ	284,13	68	100
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE CUELLO UTERINO (ADN VPH) - VEJEZ	115,33	17	100
ADULTEZ	NÚMERO COLPOSCOPIA CERVICO UTERINA - ADULTEZ	0,67	2	33,3
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)-VEJEZ	71,48	24	100
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (VALORACIÓN CLÍNICA DE LA MAMA)- VEJEZ	146,38	73	100
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (PSA)-VEJEZ	113,06	111	100
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (TACTO RECTAL) - VEJEZ	115,22	17	100
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJE S PARA CÁNCER DE COLON (SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL POR INMUNOQUÍMICA)- VEJEZ	283,67	20	100
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE COLON (COLONOSCOPIA)-VEJEZ	57,63	12	100





POBLACIÓN OBJETIVO	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA AGOSTO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: GLICEMIA BASAL - VEJEZ	560,83	66	100
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL DE ALTA-VEJEZ	560,83	66	100
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL BAJA DENSIDAD-VEJEZ	560,83	66	100
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL TOTAL- VEJEZ	560,83	66	100
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -TRIGLICÉRIDOS-VEJEZ	560,83	66	100
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: CREATININA-VEJEZ	560,83	66	100
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: UROANÁLISIS-VEJEZ	560,83	66	100
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA TREPONÉMICA -VEJEZ	0,36	11	3,3
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA VIH-VEJEZ	4,34	14	31,0
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA HEPATITIS B- VEJEZ	0,33	11	3,0
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA HEPATITIS C -VEJEZ	276,79	2	100
VEJEZ	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA- VEJEZ	277,33	6	100
VEJEZ	NÚMERO DE DETARTRAJES SUPRAGINGIVAL-VEJEZ	178,07	6	100
VEJEZ	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES VEJEZ	178,07	104	100
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS PRENATALES DE PRIMERA VEZ POR MÉDICO	14,83	51	29,1
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SEROLOGIA GESTANTE	14,83	52	28,5
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL POR MEDICO	14,50	200	7,3
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL REALIZADAS POR ENFERMERA	38,67	30	100
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOGRAMA COMPLETO GESTANTES	9,67	73	13,2
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOCLASIFICACION EN GESTANTES	9,67	32	30,2
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. UROANALISIS GESTANTES	9,67	74	13,1
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. GLICEMIA EN GESTANTES	9,67	55	17,6
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. ULTRASONOGRAFIA PELVICA OBSSTETRICA Y/O TRANSVAGINAL	9,67	43	22,5
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SUMINISTRO DE MULTIVITAMINICOS GESTANTES	9,67	106	9,1
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. CONSULTA ODONTOLOGICA GENERAL DE LA GESTANTE	9,67	36	26,9
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. APLICACIONESDE TD O TT GESTANTES	14,83	7	100
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSEJERIA PARA PRE VIH GESTANTES	9,67	73	13,2



POBLACIÓN OBJETIVO	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA AGOSTO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA NEUMOCOCO (se toma primera dosis de penta, segunda dosis de penta y triple viral del año )	8,79	57	15,4
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA HEPATITIS A (Se deja la fiebre amarillo de un año)	2,71	11	24,6
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA ROTAVIRUS ((se toma menor igual a 2 meses *1 frecuencia + 3 y 4 meses *1.50)	5,58	25	22,3
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA INFLUENZA (SE TOMA 6,7,8 MESES DE EDAD + VALOR FIEBRE AMARILLO)	1,33	44	3,0
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	41	5,8
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 )	14,50	25	58,0
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, UROCULTIVO (se deja la misma cantidad de gestantes programadas de primera vez)	9,67	45	21,5
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G EIA (se deja la misma cantidad de gestantes programadas de primera vez)	14,83	31	47,8
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M EIA (PREVALENCIA DE TOXOPLASMOSIS 47% REF ESTUDIO NACIONAL 1998 Y 1982)	6,97	26	26,8
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, PRUEBA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B	14,83	27	54,9
GRUPO MATERNO PERINATAL	ANTIHEPATITIS B EN RECIENTE NACIDO	9,67	20	48,3
PRIMERA INFANCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA. 2-3M, 6-8M, 9-11M, 18-23M Y 4A.	111,75	15	100
INFANCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA. 7, 9, 11	182,00	3	100
ADOLESCENCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA. 13, 15, 17	224,08	29	100
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	135	39,7
ATENCION PRECONCEPCIONAL	ATENCION PRECONCEPCIONAL	164,79	14	100
MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSEJERIA PARA POST VIH GESTANTES	9,67	73	13,2
MATERNO PERINATAL	PRUEBA RAPIDA PARA VIH (VIH 1-VIH 2) GESTANTES	7,90	73	10,8



POBLACIÓN OBJETIVO	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA AGOSTO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
MATERNO PERINATAL	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA DPTa – GESTANTES	14,83	14	100

Fuente: RIPS radicados a Medisalud U.T periodo 01-08-2020 a 31-08-2020

**Conclusiones:** En todos los cursos de vida se encuentra una disminución significativa en la cobertura de metas secundario a la falta de presencialidad de los usuarios en la red prestadora de servicios de acuerdo con los lineamientos nacionales para el control y la mitigación de la Pandemia por COVID-19, sin embargo, se da un cumplimiento total del 22.4% 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.

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 encuentran acciones no priorizadas por la normatividad pero que fueron ejecutadas durante la atención de morbilidad general, donde los profesionales en salud se benefician del contacto con el usuario y realizan todas las actividades pertinentes al curso de vida, 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)	43
PAI(mujeres en edad fértil, gestantes, población en zona endémica y adultos mayores de 60 años)	30
SALUD BUCAL	137
PLANIFICACION FAMILIAR	79
ATENCIÓN AL CUIDADO PRENATAL	80
ATENCION DEL PUERPERIO Y RN	4
RIAS PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD (PRIMERA INFANCIA)	69
RIAS PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD (INFANCIA)	35
RIAS PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD (ADOLESCENCIA)	96
RIAS PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD (JUVENTUD)	105
RIAS PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD (ADULTEZ)	214
RIAS PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD (VEJEZ)	901
CITOLOGIA CERVICOUTERINA	34
MAMOGRAFÍA (mujeres mayores de 50 años)	11

Fuente: Formato digital de demanda inducida Medisalud U.T periodo 01-08-20 a 31-08-20

### 2.2.2.1 Conclusiones:

- ✓ Los registros de la demanda inducida fueron significativamente bajos puesto que por la contingencia y el aislamiento preventivo obligatorio por la Pandemia por COVID-19 no se priorizó en la demanda inducida que indicara al usuario a la asistencia a servicios

presenciales en la red prestadora de servicios. Las atenciones fueron 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 durante el aislamiento preventivo obligatorio.

### **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	5	5	100
CELEBRACIÓN DEL DIA SALUDABLE	0	0	0
CELEBRACIÓN DEL DIA ROSA	0	0	0
TALLERES EDUCATIVOS PARA SÍNDROME METABÓLICO	0	0	0
PIEZAS PUBLICITARIAS PARA DEMANDA INDUCIDA MEDISALUD U.T A IPS (mensajería de texto, piezas publicitarias, Mailyng, entre otros)	10015	10015	100

**FUENTE: Informes IEC Sedes primarias-Plataforma digital Medisalud U.T. Periodo 01-08-20 a 31-08-20**

#### 2.2.3.1 Conclusiones:

Para el mes de agosto del año en curso se programó el curso de preparación para la maternidad y la paternidad de manera virtual el cual tuvo gran acogida por las gestantes y sus familias. No se programaron actividades IEC que requerían presencialidad de los usuarios por la contingencia por COVID-19, sin embargo, 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 y acciones para el fortalecimiento de la salud mental de los usuarios.

### **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	39	41

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

#### 2.2.4.1 Conclusiones

- En el mes de septiembre se reportan 41 dictámenes de Pérdida de Capacidad Laboral en la Regional 4; de los cuales **12** afiliados reciben valoración por primera vez, los restantes son afiliados que reciben revaloración anual o cada tres años.

- En el mes de septiembre se reportó 1 dictamen para determinar calificación de reintegro laboral en la región 4.
- En el mes de septiembre 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 septiembre el **39%** fue valorado con patologías de origen laboral.

Tabla 9. Gestión de las Solicitudes de Usuarios

Total, Solicitudes Recibidas	Total, Solicitudes Cerradas	% Gestión de Solicitudes
529	505	95%

Fuente: Sistema de información SGA.

#### 2.2.5.1 Conclusiones

La información reportada es:

MES	BOYACA	CASANARE	META	REGIONAL
<b>TOTAL</b>	186	56	287	529

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
<b>TOTAL</b>	169	56	259	484

#### 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
1	1	2	2	100%

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

#### 2.2.6.1 Conclusiones

- Para el mes de Septiembre se realizó asistencia a comité regional en el departamento de Boyacá, vía virtual, del cual se establecieron dos compromisos para Medisalud UT, los cuales tienen fecha de cumplimiento en próximo comité.





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

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

Facturación	Porcentaje de participación del acumulado de las cuentas por pagar por edades						
	VALOR	0-30 días	31-60 días	61-90 días	91-120 días	121-180 días	181-360 días
Mes anterior	202.880.793	1.625.696.985	3.072.170.423	1.599.798.860	18.513.121.871	0	0
Mes Actual	493.436.609	831.583.505	3.485.810.085	3.064.065.976	17.665.299.881	0	0

Fuente: Software INDIGO Septiembre 2020

### 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 -2,1% con respecto al mes inmediatamente anterior como se evidencia en el recuadro.

## 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	0
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	10
Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de próstata	Menor a 15 días	3
Tiempo promedio de espera para el inicio de tratamiento de Leucemia Aguda Pediátrica (LAP)	0-4 días	0
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina General	2 días hábiles	1.03
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Odontología General	2 días hábiles	0.60
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Interna	5 días hábiles	1.96
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Pediatría	5 días hábiles	3.16
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ginecología	5 días hábiles	3.39
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de	5 días hábiles	0.56

Nombre del Indicador	Meta	Resultado Mes
Obstetricia		
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Cirugía General	5 días hábiles	4.50
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ortopedia	5 días hábiles	3.82
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Psiquiatría	5 días hábiles	2.29
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Otorrinolaringología	5 días hábiles	3.89
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Oftalmología	5 días hábiles	4.79
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Dermatología	5 días hábiles	2.98
Proporción de medicamentos pendientes	0%	3.5%
Proporción de medicamentos pendientes entregados en las primeras 24 horas	100%	20%
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 agosto 2020 para indicadores de gestión del riesgo y alto costo. Para indicadores de oportunidad son los generados en el mes de septiembre 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.



### **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

<b>NOMBRE DEL INDICADOR</b>	<b>META</b>	<b>RESULTADO MES</b>
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Laboral	5 días hábiles	2.05
Proporción de pérdida de capacidad laboral mayor al 50%	En construcción de línea de base	41
Incapacidades laborales reiteradas	En construcción de línea de base	96

Fuente: Formatos seguimiento programa Período: Septiembre 1 a 30 de 2020

#### 2.3.2.1 Conclusiones

- En el mes de septiembre se reportan **41** dictámenes de Pérdida de Capacidad Laboral en la Regional 4; de los cuales **12** 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 Boyacá.
- Durante el mes de septiembre en la Regional 4 se presentaron **96** 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 **20** 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	
<b>Índice de liquidez:</b> Índice de liquidez- total proponente plural	1,3	1,3	1,3	1,5	-0,2
<b>Índice de liquidez ajustado:</b> Índice ajustado de liquidez- total proponente plural	Mayor a 0,6	1,3	1,3	1,5	-0,2
<b>Nivel de endeudamiento:</b> Índice de endeudamiento- total proponente plural	Menor o igual a 72,5%	65,0%	63,0%	57,4%	7,6%
<b>Rentabilidad sobre patrimonio:</b> Índice de rentabilidad sobre patrimonio- total proponente plural	Mayor o igual a 0	0,05	0,11	0,22	-0,2
<b>Rentabilidad sobre activos:</b> 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 (16) días del mes de octubre (10) del año dos mil veinte (2020).



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