



**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 TECNICA</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>2</b>
2.1.2.1 Conclusiones	3
<b>2.1.3 Red de Prestadores de Servicios de Salud</b>	<b>3</b>
2.1.3.1 Conclusiones	4
<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>5</b>
<b>2.2.1 Promoción y Prevención</b>	<b>5</b>
2.2.1.1 Conclusiones	7
<b>2.2.2 Inducción a la Demanda</b>	<b>7</b>
2.2.2.1 Conclusiones	9
<b>2.2.3 Información, Educación y Comunicación (IEC)</b>	<b>9</b>
2.2.3.1 Conclusiones	10
<b>2.2.4 Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral (PCL)</b>	<b>10</b>
2.2.4.1 Conclusiones	10
<b>2.2.5 Solicitudes de los Usuarios Resueltas</b>	<i>¡Error! Marcador no definido.</i>
2.2.5.1 Conclusiones	11
<b>2.2.6 Comités Regionales</b>	<b>11</b>
2.2.6.1 Conclusiones	11
<b>2.2.7 Cartera con la Red de Prestadores de Servicios de Salud</b>	<b>11</b>
2.2.7.1 Conclusiones	11
<b>2.3 EFECTIVIDAD</b>	<b>11</b>
<b>2.3.1 Resultados de Indicadores de Gestión en Salud</b>	<b>11</b>
2.3.1.1 Conclusiones	13
<b>2.3.2 Resultados de Indicadores de Salud y Seguridad en el Trabajo</b>	<b>13</b>
2.3.2.1 Conclusiones	14
<b>3. INDICADORES FINANCIEROS</b>	<b>13</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 diciembre 2019 y Enero 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	13438
Odontología General	4149
Pediatría	471
Ginecología	558
Medicina Interna	854
Cirugía General	155
Ortopedia	508
Otorrinolaringología	320
Psiquiatría	534
Dermatología	410
Accidentes de Trabajo	10
Casos de Enfermedad Laboral	19

Fuente: Sistema de información SGA - Período: 1 a 31 de diciembre 2019

#### 2.1.1.1 Conclusiones

- En el mes de diciembre se prestó atención médica en salud a 29 casos por Riesgos laborales en la Regional 4.
- De las atenciones en salud que se realizaron en el mes de diciembre, se presenta 1 caso de enfermedad laboral por primera vez, los restantes 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, 4 son de atención por primera vez, los restantes son atenciones por control médico de la patología diagnosticada.
- La especialidad que mayor número de consultas reporta es medicina interna seguido de ginecología

### **2.1.2 Atenciones Administrativas**

Tabla 2. Total, de atenciones administrativas realizadas

Tipo de Atención	Total
Remisiones según Nivel de Complejidad	
• I Nivel	4904
• II Nivel	6627
• III Nivel	4873
Citas Médicas Asignadas	34671
Asignación de Citas Médicas por Call Center	7137
Incapacidades Reportadas en Hosvital	386

Fuente: Sistema de información SGA - Período: diciembre 1 a 31 de 2019

#### 2.1.2.1 Conclusiones

- ✓ Durante el mes de diciembre se transcribieron 386 incapacidades en la Regional 4, realizándose el cargue diario al aplicativo HOSVITAL, valor muy inferior a meses anteriores debido a período de vacaciones.
- ✓ El nivel de complejidad con mayor número de remisiones 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	7	Activo
Casanare	2	Activo
Meta	5	Activo
<b>IPS Red Principal</b>		
Boyacá	148	Activo
Casanare	49	Activo
Meta	72	Activo
Extrarregional	4	
<b>IPS Red Alterna</b>		
Boyacá	51	Activo
Casanare	43	Activo
Meta	15	Activo
Extrarregional	1	Activo
<b>IPS Red Adicional</b>		
Boyacá	43	Activo



Tipo de IPS	Total	Estado (Activo/Inactivo)
Casanare	2	Activo
Meta	3	Activo
Extrarregional	7	Activo
<b>TOTAL, IPS</b>	<b>452</b>	<b>Activo</b>

Fuente: Formato de Fidupervisora para reporte de red de servicios: Actualizado 31/01/2020

#### 2.1.3.1 Conclusiones

- Se realizó reporte de novedades de red en los departamentos del Meta y Casanare; en Meta se reportó el cierre de servicios con 3 IPS y en Boyacá se realizó el cambio de prestador para medicamentos e Jersalud a Discolmedica.

#### 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	14.489.315.403	15.426.865.835	- 937.550.432	-6,5%
CASANARE	5.392.380.647	4.983.839.044	408.541.603	7,6%
META	10.038.978.271	9.538.672.978	500.305.293	5,0%
<b>TOTAL</b>	<b>29.920.674.321</b>	<b>29.949.377.856</b>	<b>- 28.703.536</b>	<b>-0,1%</b>

Fuente: Software SGA – Indigo Vie Período: Enero 1 al 31 de 2020

Se reportan cuentas por pagar de acuerdo con el resultado de auditoria según los establecido contractualmente con cada entidad a corte mes de enero 2020, presentando un aumento con relación al mes inmediatamente anterior.

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

Red Prestadora	Pagos programados – mes anterior	Pagos Efectuados – Mes actual del reporte	Observación (explicar causa del no pago)
BOYACA	4.516.034.348	5.194.437.845	Se reportan pagos efectuados a la red prestadora en el mes de enero con aumento respecto a lo programado. El alto saldo en las cuentas por pagar se debe a que Fidupervisora adueda a la UT lo de la repesa y los recobros por alto costo.
CASANARE	1.479.749.725	1.421.947.751	
META	2.159.427.668	2.065.723.200	
<b>TOTAL</b>	<b>8.155.211.741</b>	<b>8.682.108.796</b>	

Fuente: *Índigo Vie – Período: enero 1 a 31 de 2020*

#### 2.1.4.1 Conclusiones

Nota: De acuerdo con el valor programado para pagos a la red Prestadora, se registra el valor cancelado detallado por Departamento durante el mes de enero 2020, con un aumento con respecto a lo programado. El alto saldo en las cuentas por pagar se debe a que Fidupervisora



deuda 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

NORMA TECNICA	INTERVENCIONES PARA REALIZAR	POBLACIÓN OBJETO	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE POBLACION INTERVENIDA
<b>PAI</b> (Esquema en menor de 5 años)	BCG recién nacido	Recién nacido	21,50	18	83.7
	Aplicación contra hepatitis b	Recién nacido	21,50	17	79
	Tercera polio (6 meses)	6 meses	21,50	13	60.4
	Única triple viral SRP (1 año)	12 meses	29,67	25	84.2
	Primer refuerzo DPT (18 meses)	18 meses	21,25	16	75.2
	refuerzo de polio (71 meses-5 años)	5 años	38,58	26	67.3
<b>PAI</b> (Mujeres en edad fértil, gestantes, población zona endémica y Adultos mayores de 60 años)	Vacuna vph niñas (9 a 17 años- 11 meses y 29 días)	Niñas de 9 a 17 años	122,75	25	20.3
	Vacuna contra la influenza estacional*	Adulto mayor de 60 años	960,17	114	11.8
<b>SALUD ORAL</b>	Control de Placa, Cepillado, caries dental y educación	2 - 19 Años 20 Años y más	449,73	874	100
	Detartraje Supraringival 4 cuadrantes	>12 a 19 Años Mayores de 20 Años	707,75	576	81.3
	Aplicación de Barniz de flúor	5 - 19 Años	178,53	251	100
	Aplicación de Sellantes con fotocurado	3 - 15 Años	130,35	223	100
<b>PLANIFICACIÓN FAMILIAR</b>	Consulta Primera Vez por Medicina General Planificación Familiar en Mujeres	Mujeres	107,93	86	79.6
	Consulta inserción DUI	Mujeres-Hombres	2,40	3	100
	consulta Post inserción DIU	Mujeres-Hombres	57,00	16	28
	Consulta inserción implante subdérmico	Mujeres en edad fértil	24,07	30	100
	Procedimiento esterilización femenina	Mujeres	286,00	24	8.3
	Anticonceptivos orales e inyectables	Mujeres en edad fértil	40,33	347	100
	Entrega de anticonceptivos trimestrales	Mujeres en edad fértil	40,33	66	100
	Vasectomía	Hombres	2,33	2	85.8
<b>ADULTO MAYOR</b>	Consulta Primera Vez por Medicina General	Mayores de 45 años cada quinquenio	146,00	69	47.2
	Creatinina	Mayores de 45 años cada quinquenio	146,00	69	47.2



NORMA TECNICA	INTERVENCIONES PARA REALIZAR	POBLACIÓN OBJETO	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE POBLACION INTERVENIDA
	Glicemia Basal	Mayores de 45 años cada quinquenio	146,00	69	47.2
	Colesterol Total	Mayores de 45 años cada quinquenio	146,00	69	47.2
	Colesterol HDL	Mayores de 45 años cada quinquenio	146,00	69	47.2
	Colesterol LDL	Mayores de 45 años cada quinquenio	146,00	69	47.2
	Triglicéridos	Mayores de 45 años cada quinquenio	146,00	69	47.2
<b>CONTROL PRENATAL</b>	Consulta Prenatal de Primera Vez por Médico	Mujeres Gestantes	13,75	19	100
	Consulta de Control Prenatal por Enfermería	Mujeres Gestantes	13,75	23	100
	Consulta Primera Vez por especialista en ginecología y obstetricia	Mujeres Gestantes	13,75	11	80
	Consulta de Control Prenatal por Médico (según riesgo)	Mujeres Gestantes	13,75	127	100
	Consulta de Odontológica General de la Gestante	Mujeres Gestantes	13,75	22	100
	Curso Psicoprofiláctico por sesión	Mujeres Gestantes	13,75	77	100
<b>ATENCION DEL PARTO O CESAREA Y RN. PAQUETE (Estancia, cirujano, anestesiólogo, instrumentador, salas de recuperación y quirófano, medicamentos, materiales de sutura, valoración y adaptación recién nacido, vacunas, monitoria fetal, hemoclasificación consultas). Incluye la atención del postparto del niño y la madre.</b>	Atención integral del Parto, post parto y puerperio	Mujeres Gestantes	10,17	5	49.1
	Atención integral de Cesárea, post cesárea y puerperio	Mujeres Gestantes	4,17	8	100
	Serología Post Parto	Mujeres Gestantes	13,75	11	80
	TSH Neonatal	Recién Nacido	13,75	17	100
	Control médico de puerperio	Recién Nacido	13,75	12	87.2
	Control médico de puerperio	Mujeres puérperas	13,75	18	100
<b>CRECIMIENTO Y DESARROLLO</b>	Consulta de crecimiento y Desarrollo primera vez	0 a 9 años	13,17	65	100
	Consulta de crecimiento y Desarrollo control	< 1 año	19,08	57	100
	Consulta de crecimiento y Desarrollo control	12 a 23 Meses	48,00	41	85.4
	Consulta de crecimiento y Desarrollo control	2 a 7 años	200,33	160	79.8
	Consulta de crecimiento y Desarrollo control	8 a 9 años	44,10	35	79.3
<b>ADULTO JOVEN (10 a 29 años)</b>	Consulta del desarrollo Adolescente temprano por Médico	Hombres y mujeres de 10 a13 años	22,58	116	100



NORMA TECNICA	INTERVENCIONES PARA REALIZAR	POBLACIÓN OBJETO	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE POBLACION INTERVENIDA
	Examen de Hemoglobina	Mujeres 10 a 13 años	12,75	24	100
	Consulta del desarrollo Adolescente Medio por Médico	Hombres y mujeres de 14 a16 años	32,33	76	100
	Consulta del desarrollo Adolescente Final por Médico	Hombres y mujeres de 17a 21 años	32,63	77	100
	Consulta del desarrollo Adulto joven por Médico	Hombres y mujeres de 22 a 24 años	24,53	38	100
	Consulta del desarrollo Adulto joven por Médico	Hombres y mujeres de 25 a 29 años	9,75	15	100
<b>CITOLOGIA CERVICOUTERINA</b>	Citología Cervicouterina	Mujeres de 25- 69 años y las menores de 25 años con vida sexual activa	400,80	468	100
	Biopsia con colposcopia reporte de patología*	Según Guía de Manejo	0,00	15	NA
	Colposcopia*	Según Guía de Manejo	0,00	15	NA
<b>MAMOGRAFIA</b> (mayores de 50 años)	Mamografía de 4 proyecciones	Mujeres Mayores de 50 años hasta 69 años	405,92	133	32.7
<b>AGUDEZA VISUAL</b> (Edad definida en la guía del 2007)	Medición de la Agudeza Visual	Según Norma 412	113,33	99	87.3
	Consulta de Primera Vez por Oftalmología	Según Norma 412	162,40	87	53.5
<b>TOTAL</b>			<b>5979,21</b>	<b>6514</b>	<b>100%</b>

Fuente: RIPS de cargue parcial de las sedes tipo A de Medisalud U.T  
Periodo 01-12-2019 a 31-12-2019

**Conclusiones:**

- En vacunación se encuentra un aumento significativo en las metas debido al esfuerzo realizado por Medisalud U.T en la jornada nacional de vacunación realizada en el mes de octubre a través de la demanda inducida desde todas las atenciones de morbilidad y de detección temprana y protección específica, sin embargo, se ha evidenciado que el inconveniente para el cumplimiento de las metas es el registro de la administración de biológicos en PAIWEB por parte de la red prestadora de servicios y la falta de facturación de la administración de los biológicos en RIPS. Medisalud UT ha realizado múltiples notificaciones al respecto a la red prestadora de servicios sin embargo la receptividad ante la facturación no ha sido significativa.
- En planificación familiar se encuentra una desviación negativa de las actividades realizadas con respecto a la meta ya que se realiza demanda inducida a la población objetivo de esterilización, pero las usuarias son renuentes al procedimiento y tienen de preferencia la planificación familiar a través de los métodos de largo plazo tales como DIU e implantes

subdérmicos. Medisalud U.T a través de los profesionales en ginecología ha venido fortaleciendo la entrega de información a las usuarias sobre la esterilización como factor protector a complicaciones durante la gestación.

- En adulto mayor la meta se encuentra significativamente por debajo puesto que la mayor densidad poblacional se encuentra adscrita al programa de síndrome metabólico, sin embargo, los esfuerzos han sido numerosos frente a la captación de los usuarios en el curso de vida de juventud de acuerdo con la normatividad vigente, pero por el planteamiento de Fiduprevisora frente a la población para la meta, esto no se ve reflejado en los datos referidos.
- El control prenatal se evidencia con fortalezas resultado de las múltiples estrategias realizadas por Medisalud U.T a través de sus sedes primarias para mejorar la adherencia de los profesionales a las GPC y la atención integral de la población gestante teniendo en cuenta los lineamientos nacionales para el desarrollo de la RIAS materno-perinatal. Sin embargo, en muchas de las actividades de atención al cuidado prenatal se supera la meta por aumento en la tasa de fecundidad y natalidad en la región.
- Con respecto al tamizaje para detección temprana de cáncer de cuello uterino se evidencia un cumplimiento de la meta de acuerdo con la adherencia de las usuarias a la CCU, sin embargo, en el tamizaje para cáncer de mama se encuentran oportunidades de mejora en la adherencia de la realización de la mamografía por parte de las usuarias.
- Finalmente, agudeza visual no alcanza la meta establecida ya que como se mencionó anteriormente, esta actividad por la normatividad vigente no se encuentra descrita como un programa sino como parte de la atención integral en los diferentes cursos de vida.
- Es importante aclarar que se evidencia el cumplimiento de las metas establecidas en el informe, estadísticas significativas teniendo en cuenta el fortalecimiento de las estrategias establecidas por Medisalud U.T a través de sus IPS primarias como el día rosa y los días saludables. Estrategias que de acuerdo con los resultados obtenidos se seguirán desarrollando para el año 2020.

### **2.2.2 Inducción a la Demanda**

Tabla 6. Total, de usuarios remitidos a programas

<b>Programa</b>	<b>Total Usuarios Remitidos</b>
PAI (esquema en menor de 5 años)	41
PAI (mujeres en edad fértil, gestantes, población en zona endémica y adultos mayores de 60 años)	82
SALUD ORAL	630
PLANIFICACION FAMILIAR	280
ADULTO MAYOR	485
CONTROL PRENATAL	149
ATENCION DEL PUERPERIO Y RN	13





Programa	Total Usuarios Remitidos
CRECIMIENTO Y DESARROLLO	234
ADULTO JOVEN (10 a 29 años)	175
CITOLOGIA CERVICOUTERINA	389
MAMOGRAFÍA (mujeres mayores de 50 años)	137
AGUDEZA VISUAL	43

Fuente: Formato digital de demanda inducida Medisalud U.T periodo 01-31 de diciembre 2019

#### 2.2.2.1 Conclusiones:

- La información de demanda inducida ha tenido un aumento significativo en representación a los meses anteriores debido al fortalecimiento de la Estrategia IEC teniendo en cuenta el desarrollo de los talleres educativos para población general, talleres educativos para el programa de síndrome metabólico y la demanda inducida general para realizar la inducción o el seguimiento de los usuarios a las RIAS. La demanda inducida en salud oral se ha incrementado debido a los resultados de la morbilidad del I semestre donde caries en la dentina se encuentra entre las primeras causas de consulta.
- Es importante aclarar que se hace dispendioso realizar el reporte de la demanda inducida en este formato ya que actualmente Medisalud U.T y sus sedes primarias se encuentran operando con la Resolución 3280 de 2018 en donde se realiza la demanda inducida por curso de vida y por actividad de detección temprana y protección específica.
- La demanda inducida a agudeza visual se encuentra en un reporte bajo ya que de acuerdo con la normatividad vigente la agudeza visual no es un programa aislado sino una actividad inmersa en el desarrollo de los protocolos por curso de vida.
- La demanda inducida en adulto mayor ha aumentado significativamente debido a la desviación negativa que se tiene en el indicador de captación de hipertensión y diabetes, esperando un aumento progresivo de estos indicadores con estrategias adicionales que se plantearon para el fortalecimiento del tamizaje cardiovascular en la población de 18 a 69 años, sin embargo, la efectividad de la demanda inducida no se ve reflejada en la captación de dichos usuarios.

#### **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 SALUDABLE	20	20	100
CELEBRACIÓN DEL DIA ROSA	10	10	100
TALLERES EDUCATIVOS POBLACIÓN GENERAL	15	15	100

Tipo de Actividad	Total, Programadas	Total, Ejecutadas	% Cumplimiento
MAYORES DE 30 AÑOS			
TALLERES EDUCATIVOS POBLACIÓN GENERAL MAYORES DE 15 AÑOS	15	15	100
TALLERES EDUCATIVOS PARA SÍNDROME METABÓLICO	15	15	100
PIEZAS PUBLICITARIAS PARA DEMANDA INDUCIDA MEDISALUD U.T A IPS (digiturno, Mailyng, entre otros)	1203	1203	100

Fuente: Informes parciales de IEC Sedes primarias. Periodo 01-31 diciembre 2019

#### 2.2.3.1 Conclusiones:

- Durante el mes de diciembre se realizaron todas las actividades programadas.
- El envío de piezas informativas, educativas y comunicativas en el mes de diciembre fue apoyado por el call center a través de varias líneas disponibles para el contacto con usuarios y para la replicación de este tipo de herramientas.
- El envío de piezas publicitarias digitales ha aumentado debido al aumento de la captación de correos electrónicos en el sistema de información SGA.
- En el mes de diciembre no se realizaron talleres educativos para los miembros del club de síndrome metabólico debido a la movilidad de la población.

#### 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	27	0

Fuente: Bases de datos (Formatos establecidos por Fiduprevisora). Período: enero 1 a 31 2020

#### 2.2.4.1 Conclusiones

- En el mes de enero se reportan **28** dictámenes de Pérdida de Capacidad Laboral en la Regional 4; de los cuales solo **1** afiliado recibe valoración por primera vez, los restantes son afiliados que reciben revaloración anual.
- Para el afiliado 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 enero el **43%** fue valorado con patologías de origen laboral.

Tabla 9. Gestión de las Solicitudes de Usuarios

Total, Solicitudes Recibidas	Total, Solicitudes Cerradas	% Gestión de Solicitudes
225	225	100%

Fuente: Sistema de información SGA. Período: 26 diciembre a 25 enero 2020

### 2.2.5.1 Conclusiones

- Se recibieron 225 inconformidades las cuales se encuentran cerradas.
- Se excluyeron del listado las quejas que no eran pertinentes tales como: Retiro de Adres o quejas reportadas de otros departamentos que no corresponden a la regional.
- Se unificaron las quejas que eran del mismo usuario por el mismo motivo que habían sido recibidas por los diferentes entes de control.

### 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
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

### 2.2.6.1 Conclusiones

- Para el mes de Enero por período de vacaciones de los funcionarios del magisterio no se realizó programación de comités regionales.

### 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	5.561.784.242	4.197.213.974	4.339.579.459	12.304.869.786	3.517.226.860	0	0
Mes Actual	3.911.124.126	10.905.505.264	11.318.421.511	3.814.326.956	-	0	0

Fuente: Software SGA – Indigo Vie Período: enero 1 al 31 de 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 aumento en relación con el mes inmediatamente anterior como se evidencia en el recuadro, el cual obedece principalmente a lo radicado en el mes de enero por la Red prestadora y conciliaciones de glosa.

## 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%	72.7%
Proporción de gestantes a la fecha de corte positivas para Virus de inmunodeficiencia Humano con Terapia Antirretroviral (TAR)	Mayor 95%	100%
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	0
Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de cuello uterino	Menor a 15 días	0
Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de próstata	Menor a 15 días	0
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	1,52
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Odontología General	2 días hábiles	1,57
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Interna	5 días hábiles	2,67
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Pediatría	5 días hábiles	1,83
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ginecología	5 días hábiles	3,10
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Obstetricia	5 días hábiles	1,57
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Cirugía General	5 días hábiles	4,21
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ortopedia	5 días hábiles	3,93
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Psiquiatría	5 días hábiles	3,57
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Otorrinolaringología	5 días hábiles	3,66
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Oftalmología	5 días hábiles	3,61
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Dermatología	5 días hábiles	3,23
Proporción de medicamentos pendientes	0%	0,28%
Proporción de medicamentos pendientes entregados en las primeras 24 horas	100%	99,72%
Razón de Mortalidad Materna	45 x 100,000	0

Nombre del Indicador	Meta	Resultado Mes
	Nacidos vivos	
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%	13,1%
Proporción de pacientes hipertensos controlados	Mayor al 60%	70%
Captación de Diabetes Mellitus de personas de 18 a 69 años	Mayor al 50%	16,7%
Proporción de pacientes diabéticos controlados	Mayor al 60%	75%

FUENTE: RIPS de las sedes de Medisalud U.T periodo 01-12-2019 a 31-12-2019

#### 2.3.1.1 Conclusiones:

- El porcentaje de tamizaje de VIH se reporta por debajo de la meta, sin embargo, se evidencia aumento en el indicador teniendo en cuenta lo reportado en el trimestre anterior.
- Actualmente se encuentra una gestante con tratamiento TAR en el departamento de Boyacá, usuaria con adherencia al tratamiento y en manejo integral por prestador contratado para el manejo de población B24X.
- Con respecto a los indicadores de captación de usuarios con hipertensión arterial y diabetes mellitus el resultado se encuentra por debajo de la meta ya que la densidad población entre los 18 y 69 se encuentran incluidos en el programa de síndrome metabólico, por lo cual se considera que no se cuenta con la cantidad de población establecida por Fiduprevisora como meta a dicha actividad.
- Es importante aclarar que como se menciona y evidencia en el reporte de demanda inducida se han iniciado actividades que tienen como objetivo aumentar la cobertura del tamizaje cardiovascular en la población de 18 a 69 años y así evidenciar un aumento en los indicadores de captación de patologías como hipertensión arterial y diabetes teniendo en cuenta los datos reportados el mes anterior.

#### **2.3.2 Resultados de Indicadores de Salud y Seguridad en el Trabajo**

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

NOMBRE DEL INDICADOR	META	RESULTADO MES
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Laboral	5 días hábiles	4,47



NOMBRE DEL INDICADOR	META	RESULTADO MES
Proporción de pérdida de capacidad laboral mayor al 50%	En construcción de línea de base	28
Incapacidades laborales reiteradas	En construcción de línea de base	76

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

### 2.3.2.1 Conclusiones

- En el mes de enero se reportan **28** dictámenes de Pérdida de Capacidad Laboral en la Regional 4; de los cuales **1** afiliado recibe valoración por primera vez.
- Durante el mes de enero en la Regional 4 se presentaron **76** casos de afiliados con incapacidades reiteradas en los dos últimos meses, se excluyen afiliados que presentan incapacidad por Licencia de Maternidad.
- De las incapacidades reiteradas hay **11** 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 diciembre 31 de 2018, marzo 31 de 2019, junio 30 de 2019, septiembre 30 de 2019 y 31 de diciembre de 2019 con su respectiva variación de acuerdo a matriz reportada por Fiduprevisora, información reportada por los Unidos Temporalmente de acuerdo a lo establecido contractualmente y según estados financieros de los mismos.

Nombre del indicador	Meta	Resultados					Var Dic - Dic
		dic-18	mar-19	jun-19	sep-19	dic-19	
Índice De Liquidez: Índice De Liquidez- Total Proponente Plural	1,3	1,3	1,3	1,3	1,3	1,3	0,03
Índice De Liquidez Ajustado: Índice Ajustado De Liquidez Total Proponente Plural	Mayor a 0,6	1,2	1,3	1,2	1,2	1,2	-0,01
Nivel De Endeudamiento: Índice De Endeudamiento- Total Proponente Plural	Menor o igual a 72,5%	0,7	0,7	0,7	0,7	0,7	-0,06
Rentabilidad Sobre Patrimonio: Índice De Rentabilidad Sobre Patrimonio- Total Proponente Plural	Mayor o igual a 0	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,07
Rentabilidad Sobre Activos: Índice De Rentabilidad Sobre Activos- Total Proponente Plural	Mayor o igual a 0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,03



La presente se otorga en la ciudad de Tunja Boyacá a los catorce (14) días del mes de febrero (02) del año dos mil veinte (2020).



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

