



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

1. DESCRIPCIÓN GENERAL Y ALCANCE	2
2. GESTIÓN TECNICA	2
2.1 EFICIENCIA	2
<i>2.1.1 Atenciones en Salud</i>	<i>2</i>
2.1.1.1 Conclusiones	2
<i>2.1.2 Atenciones Administrativas</i>	<i>3</i>
2.1.2.1 Conclusiones	3
2.1.3.1 Conclusiones	4
<i>2.1.4 Cuentas por Pagar a la Red de Prestadores de Servicios de Salud</i>	<i>4</i>
2.2 EFICACIA	5
<i>2.2.1 Promoción y Prevención</i>	<i>5</i>
<i>2.2.2 Inducción a la Demanda</i>	<i>15</i>
<i>2.2.3 Información, Educación y Comunicación (IEC)</i>	<i>17</i>
2.2.3.1 Conclusiones:	17
a. Para el departamento de Boyacá	17
b. Para el departamento de Meta	23
<i>2.2.4 Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral (PCL)</i>	<i>32</i>
2.2.4.1 Conclusiones	32
2.2.5.1 Conclusiones	33
<i>2.2.6 Comités Regionales</i>	<i>33</i>
2.2.6.1 Conclusiones	33
<i>2.2.7 Cartera con la Red de Prestadores de Servicios de Salud</i>	<i>33</i>
2.2.7.1 Conclusiones	33
2.3 EFECTIVIDAD	34
<i>2.3.1 Resultados de Indicadores de Gestión en Salud</i>	<i>34</i>
2.3.1.1 Conclusiones:	35
3. INDICADORES FINANCIEROS	36

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 marzo y abril 2023.

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	15621
Odontología General	3335
Pediatría	555
Ginecología	774
Medicina Interna	803
Cirugía General	87
Ortopedia	431
Otorrinolaringología	403
Psiquiatría	518
Dermatología	199
Accidentes de Trabajo	8
Casos de Enfermedad Laboral	9

Fuente: Radicaciones RIPS radicados del 1 al 12 de mayo 2023. Salud Ocupacional radicación usuarios de 1 a 30 de abril.

2.1.1.1 Conclusiones

- ✓ En el mes de ABRIL se prestó atención médica en salud a **8** casos por accidente laboral en la Regional 4.
- ✓ De las atenciones por accidente de trabajo se presentaron **3** casos nuevos en la regional 4, los reportados adicionales son atenciones por control médico de la patología diagnosticada.
- ✓ La consulta especializada que mayor número de consulta externa reporta es Medicina interna seguido por ginecología.



2.1.2 Atenciones Administrativas

Tabla 2. Total, de atenciones administrativas realizadas

Tipo de Atención	Total
Remisiones según Nivel de Complejidad	
• I Nivel	5894
• II Nivel	8654
• III Nivel	6124
Citas Médicas Asignadas	59886
Asignación de Citas Médicas por Call Center	7307
Incapacidades Reportadas en Hosvital	1199

Fuente: Sistema de información SGA - Período: abril 1 a 30 de 2023

2.1.2.1 Conclusiones

- ✓ Durante el mes de ABRIL se transcribieron 1.199 incapacidades en la Regional 4, realizándose el cargue diario al aplicativo HOSVITAL.
- ✓ Adicionalmente a solicitud de la Fidupervisora 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 de complejidad con mayor número de atención es el II Nivel

2.1.3 Red de Prestadores de Servicios de Salud

Tabla 3. Total, de IPS por tipo de prestador y departamento

Tipo de IPS	Total	Estado (Activo/Inactivo)
IPS Red Exclusiva		
Boyacá	8	Activo
Casanare	4	Activo
Meta	4	Activo
IPS Red No Propia		
Boyacá	232	Activo
Casanare	114	Activo
Meta	99	Activo
Extrarregional	15	Activo
Total, IPS Red		
Boyacá	240	Activo
Casanare	118	Activo
Meta	103	Activo
Extrarregional	15	Activo
TOTAL, IPS	476	Activo

Fuente: Formato de Fidupervisora para reporte de red de servicios: Actualizado 03/05/2023



2.1.3.1 Conclusiones

- ✓ Para este mes se reporta novedad de red en el departamento de Casanare.

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	11.436.893.130	13.512.456.583	- 2.075.563.453	-18,1%
CASANARE	1.982.485.480	3.249.005.089	- 1.266.519.609	-63,9%
META	6.948.283.886	7.887.808.687	- 939.524.801	-13,5%
TOTAL	20.367.662.496	24.649.270.359	- 4.281.607.863	-21,02%

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 31 de ABRIL 2023

Se reportan cuentas por pagar de acuerdo con el resultado de auditoria según los establecido contractualmente con cada entidad a corte mes de abril del 2023, presentando un aumento con relación al mes inmediatamente anterior. El aumento del saldo en las cuentas por pagar se debe a que la Cápita del mes de abril fue consignada por Fiduprevisora el último día del mes y los pagos se realizaron a comienzos del mes de mayo del 2023. El alto saldo de 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	6.193.258.892	1.497.244.785	Se reportan pagos efectuados a la red prestadora en el mes de abril 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	2.143.597.187	221.931.307	
META	2.420.121.807	265.359.177	
TOTAL	10.756.977.886	1.984.535.269	

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 30 ABRIL 2023

De acuerdo con el valor programado para pagos a la red Prestadora, se registra el valor cancelado detallado por Departamento durante el mes de abril del 2023, presentando una disminución con relación a lo programado en el mes inmediatamente anterior debido a que la Cápita del mes de abril fue consignada por Fiduprevisora el último día del mes y los pagos se realizaron al comienzo



del mes de mayo del 2023. 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

Se presenta el cumplimiento de la Ruta de Promoción y mantenimiento a la salud por curso de vida y cumplimiento de la Ruta Materno Perinatal del mes de marzo, pero con proyección de estimaciones de la vigencia 2022, por lo cual se está a la espera de envío de estimaciones vigencia 2023 por parte de Fiduprevisora.

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

INTERVENCION	POBLACION OBJETO	ACTIVIDADES A REALIZAR AL SEMESTRE	POBLACION INTERVENIDA I TRIMESTRE	CALIFICACION I semestre
No. DOSIS PROGRAMADAS BCG	PRIMERA INFANCIA	83,84	61	REGULAR
No. DOSIS ANTIHEPATITIS B EN MENORES DE 1 AÑO	PRIMERA INFANCIA	83,84	44	REGULAR
No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (1era dosis) Niños 2 a 4 meses	PRIMERA INFANCIA	13,78	23	SATISFACTORIO
No. DOSIS DPT MENORES 6AÑOS (18 meses y 5 años)	PRIMERA INFANCIA	420,38	27	DEFICIENTE
No. DOSIS DE ANTIPOLIO 2 a 4 meses	PRIMERA INFANCIA	13,78	16	SATISFACTORIO
No. DOSIS DE ANTIPOLIO 4 a 6 meses	PRIMERA INFANCIA	13,78	21	SATISFACTORIO
No. DOSIS DE ANTIPOLIO 6 a 11 meses	PRIMERA INFANCIA	26,13	18	REGULAR
No. DOSIS DE ANTIPOLIO Ref. 18 meses y 5 años	PRIMERA INFANCIA	420,38	48	DEFICIENTE
No. DOSIS DE VACUNA CONJUGADA CONTRA H INFLUENZA 6, 7 y 12 meses	PRIMERA INFANCIA	13,30	46	SATISFACTORIO
No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (2da dosis) Niños 4 a 6 meses	PRIMERA INFANCIA	13,78	27	SATISFACTORIO
No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (3da dosis) 6 a 11 meses	PRIMERA INFANCIA	26,13	22	REGULAR
No. DOSIS VACUNA TRIPLE VIRAL NIÑOS 12 a 23 meses	PRIMERA INFANCIA	66,74	34	DEFICIENTE
No. DOSIS VACUNA CONTRA FIEBRE AMARILLA 18 meses	PRIMERA INFANCIA	314,21	19	DEFICIENTE
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	PRIMERA INFANCIA	304,25	641	SATISFACTORIO
NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL PRIMERA VEZ POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - 6 MESES A LOS 5 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS. - Una vez al año a partir de los 6 meses de edad	PRIMERA INFANCIA	14,10	415	SATISFACTORIO
NÚMERO DE ATENCIONES PARA LA PROMOCIÓN Y APOYO DE LA LACTANCIA MATERNA (POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, NUTRICIÓN, MEDICINA GENERAL)	PRIMERA INFANCIA	4,50	143	SATISFACTORIO



INTERVENCION	POBLACION OBJETO	ACTIVIDADES A REALIZAR AL SEMESTRE	POBLACION INTERVENIDA I TRIMESTRE	CALIFICACION I semestre
NUMERO DE DESPARASITACIONES INTESTINAL ANTIHELMÍNTICA - DE 12 MESES A 5 AÑOS 11 MESES 29 DIAS -	PRIMERA INFANCIA	934,00	334	DEFICIENTE
NÚMERO DE FORTIFICACIONES CASERA CON MICRONUTRIENTES EN POLVO- La frecuencia de administración será a los 6, 12, 18, 24 meses de edad. dos veces al año	PRIMERA INFANCIA	38,00	108	SATISFACTORIO
SUPLEMENTACIÓN CON MICRONUTRIENTES- 24 MESES A 5 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS	PRIMERA INFANCIA	396,75	307	REGULAR
NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR A LOS 12 MESES A LOS 5 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS (Semestral a partir del año de edad)	PRIMERA INFANCIA	560,40	526	SATISFACTORIO
NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA (13 MESES A 5 AÑOS) - Semestral a partir del año de edad	PRIMERA INFANCIA	560,40	513	SATISFACTORIO
APLICACIÓN DE SELLANTES (3 A 5 AÑOS) 1 vez cada año	PRIMERA INFANCIA	191,10	310	SATISFACTORIO
NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES PRIMERA INFANCIA	PRIMERA INFANCIA	292,20	1528	SATISFACTORIO
NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES PRIMERA INFANCIA	PRIMERA INFANCIA	312,15	567	SATISFACTORIO
No. APLICACIÓN VACUNA NEUMOCOCO (Suma dosis primera y segunda de polio, y dosis de triple viral)	PRIMERA INFANCIA	94,29	38	DEFICIENTE
No. APLICACIÓN VACUNA HEPATITIS A (Se deja la de triple viral de un año)	PRIMERA INFANCIA	66,74	17	DEFICIENTE
No. APLICACIÓN VACUNA ROTAVIRUS ((Suma dosis primera y segunda de polio)	PRIMERA INFANCIA	27,55	30	SATISFACTORIO
No. APLICACIÓN VACUNA INFLUENZA (SE TOMA 6,7,12 MESES DE EDAD	PRIMERA INFANCIA	13,30	46	SATISFACTORIO
ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.2-3M, 6-8M, 9-11M, 18-23M Y 4A.	PRIMERA INFANCIA	182,75	282	SATISFACTORIO

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos marzo de 2023

Dentro del curso de vida de la primera infancia, se puede evidenciar que, de las 29 actividades, se alcanzó en el primer trimestre de 2023, un resultado del 59% según meta semestral. Las actividades de vacunación del RN y suplementación de micronutrientes en polvo han tenido un comportamiento de cumplimiento en la meta mes, por lo cual se alcanzará un resultado satisfactorio al finalizar el semestre. No se alcanzó cumplimiento en dosis DPT menores 6 años (18 meses y 5 años) ya que se considera una proyección elevada a la población afiliada, tampoco se alcanzó cumplimiento en dosis de antipolio y hepatitis A, 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, calculada con población afiliada en la edad objeto de vacunación. Otra de las actividades que tienen bajo resultado con las desparasitaciones intestinales, en enero, febrero y marzo se identificó que en RIPS No estaba cargado la totalidad de estas actividades, por lo cual se hace necesario que desde el nivel departamental vuelvan a revisar con IPS, ajustar el dato y así demostrar mayor cumplimiento.

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

INTERVENCION	POBLACION OBJETO	ACTIVIDADES A REALIZAR AL SEMESTRE	POBLACION INTERVENIDA I TRIMESTRE	CALIFICACION I semestre
NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD PARA INFANCIA -PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR) 6, 8 Y 10 AÑOS	INFANCIA	421,25	358	REGULAR



INTERVENCION	POBLACION OBJETO	ACTIVIDADES A REALIZAR AL SEMESTRE	POBLACIÓN INTERVENIDA I TRIMESTRE	CALIFICACION I semestre
NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL PRIMERA VEZ POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - 6, 7, 8, 9 Y 10, 11 AÑOS (UNA VEZ AL AÑO)	INFANCIA	531,90	870	SATISFACTORIO
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	INFANCIA	149,50	120	REGULAR
NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR (INFANCIA) Dos veces al año (1 por semestre) (6 A 10 AÑOS)	INFANCIA	1063,80	935	REGULAR
NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA (INFANCIA) DOS VECES AL AÑO 1 POR SEMESTRE (6 A 10 AÑOS) - Dos veces al año (1 por semestre)	INFANCIA	848,70	948	SATISFACTORIO
APLICACIÓN DE SELLANTES INFANCIA (6 a 11 años) SEGÚN NECESIDAD se estima una vez en el año	INFANCIA	531,90	852	SATISFACTORIO
NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH - INFANCIA (NIÑAS 9 a 11 AÑOS) 2 Dosis intervalo de 6 meses	INFANCIA	837,43	29	DEFICIENTE
NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES INFANCIA (SEGÚN VALORACION Y CRITERIO PROFESIONAL) vida.	INFANCIA	531,90	2030	SATISFACTORIO
NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES INFANCIA	INFANCIA	531,90	753	SATISFACTORIO
ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA 7, 9, 11 AÑOS	INFANCIA	465,25	235	DEFICIENTE

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos marzo de 2023

Dentro del curso de vida de la infancia, se puede evidenciar que, de las 10 actividades, se alcanzó en el primer trimestre de 2023, un resultado del 50% según meta semestral. Las actividades de tamizajes para detección de anemia, aplicación de barniz en flúor y atención por médico general han tenido un comportamiento de cumplimiento en la meta mes, por lo cual se alcanzará un resultado satisfactorio al finalizar el semestre. No se alcanzó cumplimiento en aplicación de vacuna VPH, causado a que en el curso de vida de la primera infancia, no hay 3526 usuarias, este es un dato que se acerca al total de menores de 9 a 17 años en la region4, se aclara que en curso de vida de la infancia, población objeto de vacuna (9-11) años hay un total de 885 mujeres, por lo cual se solicita a Fiduprevisora ajuste en esta actividad, sin embargo, Medisalud continúa promocionando la importancia de aplicación de la vacuna por diferentes medios como mensajes de texto, grupos de WhatsApp, página de Medisalud, y verificando esquemas desde el aplicativo pai web.2.0. En consultas de Enfermería nuevamente hubo bajo cumplimiento, causado a ala alta inasistencias de los usuarios

ADOLESCENCIA (11 años a 17 años):

INTERVENCION	POBLACION OBJETO	ACTIVIDADES A REALIZAR AL SEMESTRE	POBLACIÓN INTERVENIDA I TRIMESTRE	CALIFICACION I semestre
NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH - ADOLESCENCIA (12 a 17 AÑOS) 2	ADOLESCENCIA	2367,40	26	DEFICIENTE
NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD PARA LA ADOLESCENCIA -PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR) 12, 14, 16 años	ADOLESCENCIA	314,75	375	SATISFACTORIO



INTERVENCION	POBLACION OBJETO	ACTIVIDADES A REALIZAR AL SEMESTRE	POBLACION INTERVENIDA I TRIMESTRE	CALIFICACION I semestre
NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - 12 a 17	ADOLESCENCIA	760,95	938	SATISFACTORIO
NÚMERO DE TAMIZAJES PARA ANEMIA - HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO - ADOLESCENCIA	ADOLESCENCIA	207,25	258	SATISFACTORIO
NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR ADOLESCENCIA (dos veces al año 12 a 17 años)	ADOLESCENCIA	1521,90	1107	REGULAR
NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA ADOLESCENCIA (dos veces al año 12 a 17 años)	ADOLESCENCIA	1521,90	1172	REGULAR
APLICACIÓN DE SELLANTES (12 A 15 AÑOS) ADOLESCENCIA -	ADOLESCENCIA	481,05	665	SATISFACTORIO
DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL ADOLESCENCIA (12 a 17 años) Dos veces al año (1 por semestre)	ADOLESCENCIA	1521,90	1153	REGULAR
NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES ADOLESCENCIA	ADOLESCENCIA	373,35	2530	SATISFACTORIO
NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES ADOLESCENCIA	ADOLESCENCIA	760,95	811	SATISFACTORIO
ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA 13, 15, 17	ADOLESCENCIA	307,50	309	SATISFACTORIO

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos marzo de 2023

Dentro del curso de vida de la adolescencia, se puede evidenciar que, de las 11 actividades, se alcanzó en el primer trimestre de 2023, un resultado del 64% según meta semestral. Las actividades de aplicación de barniz en flúor, detartraje y placa bacteriana han tenido un comportamiento de cumplimiento en la meta mes, por lo cual se alcanzará un resultado satisfactorio al finalizar el semestre. No se alcanzó cumplimiento en aplicación de vacuna VPH, causado a que en el curso de vida de la adolescencia, NO hay 4984 usuarias en la región 4, para una aplicación de dos dosis con tiempo de intervalo de 6 meses entre una aplicación y otra, en este curso de vida hay un total de 2413 adolescentes, además de ello, la primera dosis en muchas ocasiones se aplica de los 9 a 10 años, por lo cual el cálculo de la meta anual está considerado demasiado elevado, por lo cual se solicita a Fiduprevisora ajuste en esta actividad, sin embargo, Medisalud continúa promocionando la importancia de aplicación de la vacuna por diferentes medios como mensajes de texto, grupos de WhatsApp, página de Medisalud, y verificando esquemas desde el aplicativo pai web.2.0

JUVENTUD (18 años a 28 años):

INTERVENCION	POBLACION OBJETO	ACTIVIDADES A REALIZAR AL SEMESTRE	POBLACION INTERVENIDA I TRIMESTRE	CALIFICACION I semestre
NÚMERO DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ POR ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR 18 a 23 años	JUVENTUD	909,75	387	DEFICIENTE
NÚMERO DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ POR ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR 24 a 28 años.	JUVENTUD	188,25	113	REGULAR
NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR ODONTOLOGÍA PARA LA JUVENTUD una vez cada dos años (18 a 28 años) se divide la población en 2	JUVENTUD	500,33	1039	SATISFACTORIO
NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA) 25 A 28 AÑOS	JUVENTUD	119,75	113	SATISFACTORIO



INTERVENCION	POBLACION OBJETO	ACTIVIDADES A REALIZAR AL SEMESTRE	POBLACIÓN INTERVENIDA I TRIMESTRE	CALIFICACION I semestre
NÚMERO DE BIOPSIA CERVICOUTERINA 25 A 28 AÑOS	JUVENTUD	3,21	0	DEFICIENTE
NÚMERO DE COLPOSCOPIA DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA) 25 A 28 AÑOS	JUVENTUD	119,75	0	DEFICIENTE
NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR: GLICEMIA BASAL, PERFIL LIPÍDICO, CREATININA, UROANÁLISIS	JUVENTUD	189,46	303	SATISFACTORIO
NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES JUVENTUD	JUVENTUD	658,80	3048	SATISFACTORIO
NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES JUVENTUD	JUVENTUD	1000,65	1291	SATISFACTORIO
PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA - (18 a 28 años) 1 vez cada año	JUVENTUD	1000,65	1077	SATISFACTORIO
DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL (18 a 28 años)	JUVENTUD	558,36	1158	SATISFACTORIO

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos marzo de 2023

Dentro del curso de vida de la juventud, se puede evidenciar que, de las 11 actividades, se alcanzó en el primer trimestre de 2023, un resultado del 64% según meta semestral. La Consulta por médico general o medico familiar, ha tenido un comportamiento de cumplimiento según la meta mes, por lo cual se alcanzará un resultado satisfactorio al finalizar el semestre. Las dos únicas actividades en incumplimiento corresponden a biopsia cervicouterina 25 a 28 años y colposcopia de cáncer de cuello uterino, estas actividades son contingentes y para ejecutarse dependen de resultados anormales de otras tamizaciones.

ADULTEZ (29 años a 59 años):

INTERVENCION	POBLACION OBJETO	ACTIVIDADES A REALIZAR AL SEMESTRE	POBLACIÓN INTERVENIDA I TRIMESTRE	CALIFICACION I semestre
NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR - ADULTEZ	ADULTEZ	715,35	1510	SATISFACTORIO
NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA-ADULTEZ (una vez cada dos años 29 a 59 años), se divide la población en dos.	ADULTEZ	1670,40	3594	SATISFACTORIO
NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGIA) ADULTEZ MUJERES 29 AÑOS a 59 años	ADULTEZ	39,75	927	SATISFACTORIO
NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (ADN VPH)-ADULTEZ 30 a 59 años	ADULTEZ	707,40	640	SATISFACTORIO
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)	ADULTEZ	297,50	0	DEFICIENTE
NÚMERO DE CRIOCAUTERIZACIONES DE CUELLO UTERINO-ADULTEZ	ADULTEZ	429,21	0	DEFICIENTE
NÚMERO COLPOSCOPIA CERVICO UTERINA - ADULTEZ	ADULTEZ	31,80	41	SATISFACTORIO
NÚMERO DE BIOPSIAS CERVICO UTERINA (ADULTEZ	36,26	2	DEFICIENTE
NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)ADULTEZ cada dos años a partir de los 50 años	ADULTEZ	3482,00	333	DEFICIENTE
NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (VALORACIÓN CLÍNICA DE LA MAMA) ADULTEZ	ADULTEZ	998,40	1053	SATISFACTORIO
NÚMERO DE BIOPSIAS DE MAMA ADULTEZ	ADULTEZ	125,92	19	DEFICIENTE
NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (PSA) ADULTEZ Cada 5 años a partir de los 50 años	ADULTEZ	152,25	261	SATISFACTORIO
NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (TACTO RECTAL) ADULTEZ Cada 5 años a partir de los 50 años	ADULTEZ	152,25	204	SATISFACTORIO



INTERVENCIÓN	POBLACION OBJETO	ACTIVIDADES A REALIZAR AL SEMESTRE	POBLACIÓN INTERVENIDA I TRIMESTRE	CALIFICACION I semestre
NÚMERO DE BIOPSIAS DE PRÓSTATA 14,95 casos nuevos por 100.000 habitantes hombres	ADULTEZ	22,76	0	DEFICIENTE
TAMIZAJE PARA CÁNCER DE COLON (SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL POR INMUNOQUÍMICA) Cada 2 años a partir de los 50 años	ADULTEZ	709,25	612	REGULAR
TAMIZAJE PARA CÁNCER DE COLON (COLONOSCOPIA)	ADULTEZ	29,15	101	SATISFACTORIO
NÚMERO DE BIOPSIA DE COLÓN - ADULTEZ	ADULTEZ	0,00	0	# ¡DIV/0!
NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: GLICEMIA BASAL (RevColombCardiol.2017;24(4):334---341)	ADULTEZ	1050,50	2020	SATISFACTORIO
TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL DE ALTA	ADULTEZ	1050,50	2020	SATISFACTORIO
TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL BAJA DENSIDAD	ADULTEZ	1050,50	2020	SATISFACTORIO
TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL TOTAL	ADULTEZ	1050,50	2020	SATISFACTORIO
TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -TRIGLICÉRIDOS	ADULTEZ	1050,50	2020	SATISFACTORIO
TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: CREATININA	ADULTEZ	1050,50	2020	SATISFACTORIO
TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: UROANÁLISIS	ADULTEZ	1050,50	2020	SATISFACTORIO
PRUEBA RÁPIDA TREPONÉMICA tasa de incidencia mundial de 1,5 casos por 1000 mujeres y 1,5 casos por 1000 hombres	ADULTEZ	83,52	555	SATISFACTORIO
PRUEBA RÁPIDA PARA VIH	ADULTEZ	116,96	692	SATISFACTORIO
PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS B	ADULTEZ	121,61	557	SATISFACTORIO
PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS C 50 a 59 años	ADULTEZ	1418,50	475	DEFICIENTE
NÚMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES ADULTEZ	ADULTEZ	429,21	13881	SATISFACTORIO
NÚMERO DE EDUCACIONES GRUPALES ADULTEZ	ADULTEZ	3340,80	3923	SATISFACTORIO
NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA- VEJEZ (29 a	ADULTEZ	1670,40	2478	SATISFACTORIO
NÚMERO DE DETARTRAJES SUPRAGINGIVAL-VEJEZ (29 a 59 años)	ADULTEZ	1864,17	2763	SATISFACTORIO

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos marzo de 2023

Dentro del curso de vida de la adultez, se puede evidenciar que, de las 32 actividades, se alcanzó en el primer trimestre de 2023, un resultado del 72% según meta semestral. La tamización de Cáncer de colon ha tenido un comportamiento de cumplimiento según la meta mes, por lo cual se alcanzará un resultado satisfactorio al finalizar el semestre. No se dio cumplimiento en tamización de mamografías de la adultez, se había notificado a Fiduprevisora que la estimación en el curso de vida de la adultez está demasiado elevada, ya que no se cuenta con esa gran cantidad de población de 50 a 59 años en cada uno de los departamentos, a la fecha no se ha enviado información ajustada de estimaciones por parte de Fiduprevisora. Tampoco hubo resultado satisfactorio en prueba rápida de hepatitis C, actividad a cargo de la IPS aliada Jersalud, sin embargo, es importante que la estimación se reevalúe ya que estas pruebas se toman una sola vez en el curso de vida y según la exposición al riesgo, por lo que se considera una estimación muy elevada para dar cumplimiento. Las demás actividades como colonoscopias, biopsias, son actividades contingentes y su ejecución depende de resultados alterados de otras tamizaciones, los cuales no se han presentado resultados alterados para que se puedan ejecutar.

Se informa nuevamente a Fiduprevisora que las siguientes actividades tienen una estimación



muy elevada y que estas se realizan de manera esporádica dependiendo de número de población en zona rural dispersa, dentro de ellas este número de tamizajes de cáncer de cuello uterino (técnicas de inspección visual con ácido acético y Lugol), y número de crio cauterizaciones de cuello uterino-adulthood, esta estimación se encuentra sobre total de la población al 100% de cobertura, teniendo en cuenta las estimaciones previstas para 2022 solicitamos ajustes.

VEJEZ (Mayores de 60 años):

INTERVENCION	POBLACION OBJETO	ACTIVIDADES A REALIZAR AL SEMESTRE	POBLACIÓN INTERVENIDA I TRIMESTRE	CALIFICACION I semestre
NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR. - VEJEZ	VEJEZ	668,16	699	SATISFACTORIO
NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA -VEJEZ Mayor 60 años Una vez cada dos años. Se divide la población en dos	VEJEZ	1116,30	1606	SATISFACTORIO
NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (ADN VPH) - VEJEZ	VEJEZ	178,10	133	REGULAR
NÚMERO DE COLPOSCOPIAS CERVICO UTERINA-VEJEZ	VEJEZ	178,10	9	DEFICIENTE
NÚMERO DE BIOPSIAS CERVICO UTERINA- VEJEZ (mujeres 60 a 65)	VEJEZ	9,63	0	DEFICIENTE
NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)-VEJEZ	VEJEZ	78,25	232	SATISFACTORIO
NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (VALORACIÓN CLÍNICA DE LA MAMA)- VEJEZ	VEJEZ	769,25	592	REGULAR
NÚMERO DE BIOPSIAS DE MAMA-VEJEZ	VEJEZ	33,44	5	DEFICIENTE
NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (PSA)-VEJEZ	VEJEZ	292,75	694	SATISFACTORIO
NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (TACTO RECTAL) - VEJEZ	VEJEZ	292,75	295	SATISFACTORIO
NÚMERO DE BIOPSIA DE PRÓSTATA - VEJEZ	VEJEZ	43,77	2	DEFICIENTE
NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE COLON (SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL POR INMUNOQUÍMICA)- VEJEZ	VEJEZ	396,88	981	SATISFACTORIO
NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE COLON (COLONOSCOPIA)-VEJEZ	VEJEZ	16,27	122	SATISFACTORIO
NÚMERO DE BIOPSIAS DE COLÓN -VEJEZ Según hallazgos endoscópicos	VEJEZ	0,00	0	# ¡DIV/0!
NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: GLICEMIA BASAL - VEJEZ	VEJEZ	857,75	908	SATISFACTORIO
NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL DE ALTA-VEJEZ	VEJEZ	857,75	908	SATISFACTORIO
NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL BAJA DENSIDAD-VEJEZ	VEJEZ	857,75	908	SATISFACTORIO
NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL TOTAL- VEJEZ	VEJEZ	857,75	908	SATISFACTORIO
NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -TRIGLICÉRIDOS-VEJEZ	VEJEZ	857,75	908	SATISFACTORIO
NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: CREATININA-VEJEZ	VEJEZ	857,75	908	SATISFACTORIO



INTERVENCION	POBLACION OBJETO	ACTIVIDADES A REALIZAR AL SEMESTRE	POBLACIÓN INTERVENIDA I TRIMESTRE	CALIFICACION I semestre
NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: UROANÁLISIS-VEJEZ	VEJEZ	857,75	908	SATISFACTORIO
NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA TREPONÉMICA - VEJEZ tasa de incidencia mundial de 1,5 casos por 1000 mujeres y 1,5 casos por 1000 hombres	VEJEZ	55,82	205	SATISFACTORIO
NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA VIH- VEJEZ	VEJEZ	0,94	172	SATISFACTORIO
NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA HEPATITIS B- VEJEZ	VEJEZ	126,51	182	SATISFACTORIO
NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA HEPATITIS C - VEJEZ	VEJEZ	3721,00	275	DEFICIENTE
NÚMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES VEJEZ	VEJEZ	400,90	13073	SATISFACTORIO
NÚMERO DE EDUCACIONES GRUPALES -VEJEZ	VEJEZ	2232,60	4122	SATISFACTORIO
NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA- VEJEZ (>= 60 AÑOS)	VEJEZ	1116,30	2005	SATISFACTORIO
NÚMERO DE DETARTRAJES SUPRAGINGIVAL-VEJEZ (60 a 79 años)	VEJEZ	1165,77	2210	SATISFACTORIO

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos marzo de 2023.

Dentro del curso de vida de la adultez, se puede evidenciar que, de las 29 actividades, se alcanzó en el primer trimestre de 2023, un resultado del 72% según meta semestral. La tamización para detección temprana de Cáncer de cuello uterino ADN VPH, y valoración clínica de mama, han tenido un comportamiento de cumplimiento según la meta mes, por lo cual se alcanzará un resultado satisfactorio al finalizar el semestre. No se alcanzó un cumplimiento de ejecución en colposcopias y biopsia de próstata, mama y cuello, ya que son actividades contingentes que para ejecutarse dependen de resultados alterados de otras pruebas de tamización previas. En cuando a toma de pruebas de hepatitis C no se alcanzó cumplimiento, pero teniendo en cuenta los cálculos de las estimaciones sobre la población, que este tamizaje se toma una vez por curso de vida relacionado con el tipo de riesgo, se considera una estimación muy elevada.

MUJERES EN EDAD FERTIL:

INTERVENCION	POBLACION OBJETO	ACTIVIDADES A REALIZAR AL SEMESTRE	POBLACIÓN INTERVENIDA I TRIMESTRE	CALIFICACION I semestre
NUMERO DE CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE PRIMERA VEZ EN MUJERES (POR MEDICO O ENFERMERA)	MUJERES EN EDAD FERTIL	355,13	497	SATISFACTORIO
NUMERO DE CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE CONTROL A MUJERES (POR MEDICO O ENFERMERA). Teniendo en cuenta los diferentes métodos se programa un promedio de dos consultas de control al año	MUJERES EN EDAD FERTIL	710,26	760	SATISFACTORIO
No. APLICACIONES DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO	MUJERES EN EDAD FERTIL	29,97	50	SATISFACTORIO
NUMERO DE ESTERILIZACIONES FEMENINAS	MUJERES EN EDAD FERTIL	60,37	15	DEFICIENTE
NUMERO DE ENTREGAS ANTICONCEPCION ORAL CICLO* (MUJERES) E INYECTABLES MENSUALES MSPS	MUJERES EN EDAD FERTIL	153,95	951	SATISFACTORIO



INTERVENCION	POBLACION OBJETO	ACTIVIDADES A REALIZAR AL SEMESTRE	POBLACIÓN INTERVENIDA I TRIMESTRE	CALIFICACION I semestre
MUJERES CON ANTICONCEPCIÓN HORMONAL METODOS MODERNOS (TRIMESTRALES, IMPLANTE SUBDERMICO)	MUJERES EN EDAD FERTIL	37,29	185	SATISFACTORIO
ATENCION PRECONCEPCIONAL	MUJERES EN EDAD FERTIL	968,46	228	DEFICIENTE

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos marzo de 2023

En actividades detección temprana y protección específica en las mujeres de edad fértil, se puede evidenciar que, de las 7 actividades, se alcanzó en el primer trimestre de 2023, un resultado del 71% según meta semestral. No se alcanzó cumplimiento esterilización femenina, sin embargo, desde el equipo de gestión del riesgo y en conjunto con autorizaciones y citas médicas se gestionan los casos que se lleguen a presentar para esterilización femenina, así como la revisión procedimientos no autorizados en sistema de información en SGA para la realización del respectivo trámite de citas médicas necesarias, exámenes de laboratorio y programación de procedimientos. En las atenciones preconcepcionales, no se alcanzó el resultado esperado, ya que es importante aclarar que esta actividad se realiza si la usuaria tiene intención reproductiva, y no al total de mujeres en edad fértil.

PLANIFICACION HOMBRES:

INTERVENCION	POBLACION OBJETO	ACTIVIDADES A REALIZAR AL SEMESTRE	POBLACIÓN INTERVENIDA I TRIMESTRE	CALIFICACION I semestre
NUMERO DE CONSULTAS PLANIFICACION HOMBRES PRIMERA VEZ	PLANIFICACION HOMBRES	3,85	178	SATISFACTORIO
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	PLANIFICACION HOMBRES	3,85	56	SATISFACTORIO
NUMERO DE ESTERILIZACIONES MASCULINAS REALIZADAS	PLANIFICACION HOMBRES	17,58	19	SATISFACTORIO

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos marzo de 2023

En mes de marzo 2023, se evidencia un cumplimiento de las 3 actividades establecidas para un resultado de 100%.

GRUPO MATERNO PERINATAL:

INTERVENCION	POBLACION OBJETO	ACTIVIDADES A REALIZAR AL SEMESTRE	POBLACIÓN INTERVENIDA I TRIMESTRE	CALIFICACION I semestre
NUMERO DE ATENCIONES INSTITUCIONALES DEL PARTO (PARTO Y CESAREA)	GRUPO MATERNO PERINATAL	88,25	61	REGULAR
No. SEROLOGIA PARTO	GRUPO MATERNO PERINATAL	88,25	61	REGULAR
No. CONSULTA MEDICA DE CONTROL POSTPARTO	GRUPO MATERNO PERINATAL	88,25	51	REGULAR
No. EXAMENES DE TSH EN RECIEN NACIDOS (TOMA Y ANÁLISIS)	GRUPO MATERNO PERINATAL	88,25	61	REGULAR



INTERVENCION	POBLACION OBJETO	ACTIVIDADES A REALIZAR AL SEMESTRE	POBLACION INTERVENIDA I TRIMESTRE	CALIFICACION I semestre
No. APLICACIONES DE VITAMINA K	GRUPO MATERNO PERINATAL	88,25	61	REGULAR
No. HEMOCLASIFICACION RN	GRUPO MATERNO PERINATAL	88,25	62	REGULAR
NUMERO DE CONSULTAS MEDICAS DE CONTROL DEL RECIEN NACIDO (POR MEDICO O ENFERMERA)	GRUPO MATERNO PERINATAL	88,25	48	REGULAR
NUMERO DE CONSULTAS PRENATALES DE PRIMERA VEZ POR MÉDICO	GRUPO MATERNO PERINATAL	88,25	148	SATISFACTORIO
No. SEROLOGIA GESTANTE	GRUPO MATERNO PERINATAL	264,75	70	DEFICIENTE
NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL POR MEDICO	GRUPO MATERNO PERINATAL	132,38	308	SATISFACTORIO
NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL REALIZADAS POR ENFERMERA	GRUPO MATERNO PERINATAL	353,00	147	DEFICIENTE
No. HEMOGRAMA COMPLETO GESTANTES	GRUPO MATERNO PERINATAL	132,38	143	SATISFACTORIO
No. HEMOCLASIFICACION EN GESTANTES	GRUPO MATERNO PERINATAL	132,38	70	REGULAR
No. UROCULTIVO GESTANTES	GRUPO MATERNO PERINATAL	132,38	112	REGULAR
No. GLICEMIA EN GESTANTES	GRUPO MATERNO PERINATAL	132,38	63	DEFICIENTE
No. ULTRASONOGRAFIA PELVICA OBSTETRICIA Y/O TRANSVAGINAL	GRUPO MATERNO PERINATAL	264,75	72	DEFICIENTE
No. SUMINISTRO DE MULTIVITAMINICOS GESTANTES	GRUPO MATERNO PERINATAL	397,13	243	REGULAR
No. CONSULTA ODONTOLOGICA GENERAL DE LA GESTANTE (GRUPO MATERNO PERINATAL	176,50	94	REGULAR
No. APLICACIONES DE TD O TT GESTANTES	GRUPO MATERNO PERINATAL	88,25	13	DEFICIENTE
NUMERO DE CONSEJERIA PARA PRE-VIH GESTANTES	GRUPO MATERNO PERINATAL	88,25	137	SATISFACTORIO
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)	GRUPO MATERNO PERINATAL	14,12	111	SATISFACTORIO
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)	GRUPO MATERNO PERINATAL	88,25	286	SATISFACTORIO
GESTANTES, UROCULTIVO	GRUPO MATERNO PERINATAL	88,25	112	SATISFACTORIO
GESTANTES, TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G EIA (se deja la misma cantidad de gestantes programadas de primera vez)	GRUPO MATERNO PERINATAL	88,25	68	REGULAR



INTERVENCION	POBLACION OBJETO	ACTIVIDADES A REALIZAR AL SEMESTRE	POBLACION INTERVENIDA I TRIMESTRE	CALIFICACION I semestre
GESTANTES, TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M EIA (PREVALENCIA DE TOXOPLASMOSIS 47% REF ESTUDIO NACIONAL 1998 Y 1982)	GRUPO MATERNO PERINATAL	41,48	122	SATISFACTORIO
GESTANTES, TEST DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMA IG G	MATERNO PERINATAL	88,25	0	DEFICIENTE
GESTANTES, TEST DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMA IG M	MATERNO PERINATAL	88,25	10	DEFICIENTE
GESTANTES, PRUEBA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B	GRUPO MATERNO PERINATAL	88,25	80	SATISFACTORIO
ANTIHEPATITIS B EN RECIENTE NACIDO	GRUPO MATERNO PERINATAL	88,25	61	REGULAR
NUMERO DE CONSEJERIA PARA POST VIH GESTANTES	MATERNO PERINATAL	88,25	132	SATISFACTORIO
PRUEBA RAPIDA PARA VIH (VIH 1-VIH 2) GESTANTES	MATERNO PERINATAL	88,25	137	SATISFACTORIO
NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA DPTa – GESTANTES	MATERNO PERINATAL	88,25	10	DEFICIENTE

Fuente: RIPS, FIAS, bases de datos marzo de 2023.

Dentro las actividades de la Ruta de Atención Materno Perinatal, se puede evidenciar que, de las 23 actividades, se alcanzó en el primer trimestre de 2023, un resultado del 48% según meta semestral. Hubo un total de 13 actividades que han tenido un comportamiento de cumplimiento según la meta mes, por lo cual se alcanzará un resultado satisfactorio al finalizar el semestre. Es importante aclarar que el test de avidez para toxoplasma Ig M, es una actividad que no existe, por lo cual, debe retirarla de la estructura de las estimaciones. En cuando a test de avidez para toxoplasma Ig G, no hubo cumplimiento causado a que para ejecutarse depende de resultados positivos de tamizaciones previas, lo cual no se presentó en la población gestante. Medisalud continúa realizando seguimiento a grupo materno perinatal verificando la inmunización en las mujeres gestantes y verificando a través de PAI WEB 2.0. Es importante resaltar que las actividades contingentes como lo son las relacionadas con la atención del parto, consulta post parto entre otras, están sujetas a la tasa de fecundidad de las mujeres afiliadas por lo cual, según el comportamiento de este indicador en la región se deben proyectar a las estimaciones del grupo materno en la vigencia 2023.

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 marzo de 2023:

PROGRAMA	CANALIZACIÓN TOTAL		Efectividad
	Contactados	Asistieron	
VACUNACIÓN (ESQUEMA DE VACUNACIÓN MENORES DE 6 AÑOS-GESTANTES-VPH-INFLUENZA-FA)	200	183	91,50%
PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS)	224	214	95,54%
INFANCIA (6 A 11 AÑOS)	296	288	97,30%
ADOLESCENCIA (12 A 17 AÑOS)	245	239	97,55%
JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	185	179	96,76%
ADULTEZ (29 A 59 AÑOS)	548	507	92,52%
VEJEZ (60 AÑOS Y MÁS)	377	359	95,23%
ATENCIÓN EN SALUD BUCAL	2663	2603	97,75%

PROGRAMA	CANALIZACIÓN TOTAL		Efectividad
	Contactados	Asistieron	
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	573	530	92,50%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE MAMA	469	440	93,82%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE PRÓSTATA	169	165	97,63%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE COLON Y RECTO	158	156	98,73%
PLANIFICACION FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN	327	307	93,88%
ATENCIÓN PRECONCEPCIONAL	85	85	100,00%
ATENCIÓN AL CUIDADO PRENATAL	93	90	96,77%
CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD	27	27	100,00%
CONTROL DEL PUERPERIO	13	12	92,31%
CONTROL RECIEN NACIDO	21	20	95,24%
SINDROME METABÓLICO PREVALENCIA	6017	6017	100,00%
SINDROME METABÓLICO INCIDENCIA	120	120	100,00%
TOTAL	6341	6120	96,51%

Fuente: Formato digital de demanda inducida Medisalud U.T periodo mes de marzo 2023

Boyacá: en el mes de marzo se realizó demanda inducida en todas las actividades de detección temprana y protección específica por curso de vida, se evidencia efectividad de la demanda inducida por otro lado se destaca efectividad por encima del 95% en cada una de las actividades correspondientes a los ciclos de vida como Infancia, Primera Infancia, 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 de demanda inducida en los programas de Vacunación (esquema de vacunación menores de 6 años-gestantes-vph-influenza-fa), infancia (6 a 11 años), juventud (18 a 28 años), adultez (29 a 59 años), vejez (60 años y más), atención en salud bucal, detección temprana de cáncer de cuello uterino, detección temprana de cáncer de colon y recto, control del puerperio, control recién nacido, síndrome metabólico prevalencia en relación con el mes anterior. Se recomienda seguir aumentando la educación y la demanda inducida, con el objetivo de cumplir con la efectividad de cada uno de los programas dado que para este mes la demanda y la efectividad aumento. para llegar a planes de mejora que contribuyan a aumentar la cobertura de la población en acciones de prevención. 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. para llegar a planes de mejora que contribuyan a aumentar la cobertura de la población en acciones de prevención. 2.3 Información, Educación y Comunicación (IEC)

Casanare: se observa que curso de vida que realizaron demanda inducida para el mes de marzo fueron vacunación (esquema de vacunación menores de 6 años-gestantes-vph-influenza-fa), primera infancia (0 a 5 años), infancia (6 a 11 años), adolescencia (12 a 17 años), juventud (18 a 28 años), adultez (29 a 59 años), vejez (60 años y más), atención en salud bucal, detección temprana de cáncer de cuello uterino, detección temprana de cáncer de cuello uterino, detección temprana de cáncer de mama, detección temprana de cáncer de próstata, detección temprana de cáncer de colon y recto, detección temprana de cáncer de colon y recto, planificación familiar y anticoncepción.

Meta: Para el departamento del Meta en el mes de MARZO 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: Sobre del 90% en actividades correspondientes a

vacunación, adolescencia (12 a 17 años); Vejez (60 años y más); Atención en salud bucal; Detección temprana de cáncer de cuello uterino; Detección temprana de cáncer de mama; Detección temprana de cáncer de próstata; Atención preconcepcional; Atención al cuidado prenatal; Curso de preparación para la maternidad y la paternidad; síndrome metabólico prevalencia y síndrome metabólico incidencia.

Así mismo se observa una efectividad del 80 a 89 % en actividades como primera infancia (0 a 5 años); infancia (6 a 11 años) juventud (18 a 28 años); adultez (29 a 59 años); planificación familiar y anticoncepción; control del puerperio y control recién nacido.

Es importante continuar realizando actividades que contribuyan al mejoramiento de la efectividad de la demanda inducida y de esta manera obtener una óptima cobertura de la población en cada uno de los programas por ciclo de vida.

2.2.3 Información, Educación y Comunicación (IEC)

Tipo de actividad	Total, programadas	Total, ejecutadas	Cumplimiento
SESIONES DEL CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD	15	14	93%
CELEBRACIÓN DEL DIA ROSA	15	14	93%
CELEBRACIÓN DEL DIA SALUDABLE	23	22	96%
TALLERES EDUCATIVOS PARA SÍNDROME METABÓLICO	15	14	93%
PIEZAS PUBLICITARIAS PARA DEMANDA INDUCIDA MEDISALUD U.T A IPS	15	12	80%

Fuente: Informes IEC Sedes primarias-Plataforma digital Medisalud U.T. Periodo marzo 2023

2.2.3.1 Conclusiones:

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

a. Para el departamento de Boyacá

o Curso de preparación para la maternidad y paternidad:

Chiquinquirá: 11-03-2023
Duitama: 04-03-2023
Garagoa: 04-03-2023
Guateque: 04-03-2023
Soata: 04-03-2023
Sogamoso: 11-03-2023
Tunja: 11-03-2023
Puerto Boyacá: 11-03-2023

Para el municipio de Moniquirá en el periodo reportado no cuenta con usuarias en programa de GESTANTES.

OBJETIVO

- Ayudar a las mujeres a decidir sobre el método anticonceptivo que desean usar, cuándo iniciarlo y cómo seguir usándolo durante dos años o más, según las decisiones que tome con su pareja en cuanto a la reproducción.

Se inicia la actividad del curso prenatal para el mes correspondiente a MARZO de 2023 con el "PLANIFICANDO MI FUTURO"

Se dio inicio al curso de preparación para la paternidad y la maternidad con las maternas y sus personas significativas, se realizó la presentación de la profesional encargada de la exposición del tema, posterior a esto se realizó la actividad rompe hielo "Dos mentiras y una verdad". Fue una actividad entretenida, que ayudo a conocer un poco más a profundidad a las personas

Anticonceptivos compatibles con la lactancia:

- ✓ **DIU** El dispositivo intrauterino se tolera bien y es cómodo para la mujer. Tendrás que esperar unas cuatro semanas para que te lo coloquen. Éste es el tiempo que se considera suficiente para que el útero haya recuperado su forma y, por lo tanto, no haya riesgo de que lo expulses.
- ✓ **Diafragma** Al igual que ocurre con el DIU, tanto si elegiste lactancia materna como artificial, debes esperar entre cuatro y seis semanas desde el parto para que se haya producido la involución uterina y tomar medidas vaginales con el fin de determinar cuál será tu nueva talla. Es recomendable repetir estas mediciones a los 3 y 16 meses después del parto.
- ✓ **Preservativo masculino** Es uno de los métodos más recomendables para el posparto, ya que no influye sobre la lactancia ni interfiere en tu sistema hormonal. Es eficaz siempre y cuando se utilice correctamente. Si utilizas lubricante vaginal, es importante que la goma del preservativo sea compatible con él.
- ✓ **Minipíldora** Es un anticonceptivo que no contiene estrógeno, sólo progesterona y en cualquiera de sus formas se puede usar sin riesgo para el crecimiento del bebé o la secreción láctea de la madre. Requiere una toma diaria de forma absolutamente continuada –sin el periodo de siete días de descanso de la píldora–. La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda esperar al menos seis semanas desde el parto para comenzar a utilizarla con el fin de proteger la inmadurez neurológica que puede tener un recién nacido.





○ **Taller educativo día rosa**

Chiquinquirá: 08-03-2023

Duitama: 08-03-2023

Garagoa: 08-03-2023

Guateque: 08-03-2023

Moniquirá: 08-03-2023

Soata: 08-03-2023

Sogamoso: 08-03-2023

Tunja: 08-03-2023

Puerto Boyacá: 11-03-2023

“DÍA ROSA” CAMBIOS EN LA PUBERTAD

OBJETIVO: fomentar la reflexión y análisis entorno a adolescencia enfocados en las normas específicas para la atención integral de la población adolescente en el municipio de guateque.

La adolescencia empieza con la pubertad y termina cuando los cambios se estabilizan los 19 años. Es importante mencionar que los cambios no se dan al mismo tiempo en adolescentes: en las niñas empiezan a ser perceptibles entre los 13 y 15 años y en los ni aproximadamente entre los 13 y 14 años. La adolescencia y las etapas del desarrollo humano nunca deben ser vistas como una en problema o una etapa crítica. Sin embargo, si un adolescente no ha empezado su etapa los 15 años, es conveniente buscar la asesoría de un profesional de la salud.

Cambios físicos de las mujeres

- Crecimiento de las mamas y ensanchamiento de caderas.
- Cambios en la vagina, el útero y los ovarios.
- Inicio de la menstruación y la fertilidad.
- Cambio en la forma pélvica, redistribución de la grasa corporal.
- Crecimiento de vello púbico y axilar.
- Aumento de estatura.
- Olor corporal fuerte, cambios en la piel y acné.

Cambios físicos de los hombres

- Desarrollo de la musculatura.
- Crecimiento de los testículos, y alargamiento del pene.
- Crecimiento del vello corporal (púbico, axilar, bigote, barba).
- Aparecen las primeras erecciones y la primera eyaculación.
- Empiezan las eyaculaciones nocturnas (poluciones).
- Crece en el cuello una protuberancia conocida como la manzana de Adán.
- Aumento de estatura.
- La voz cambia y se hace más gruesa.
- Aumento de sudoración, olor corporal fuerte y acné.



○ **Talleres educativos Día saludable**

Chiquinquirá: 15-03-2023 / 22-03-2023

Duitama: 15-03-2023 / 22-03-2023

Garagoa: 15-03-2023 / 22-03-2023

Guateque: 15-03-2023 / 22-03-2023

Monquirá: 15-03-2023 / 22-03-2023

Soata: 15-03-2023 / 22-03-2023

Sogamoso: 15-03-2023 / 22-03-2023

Tunja: 15-03-2023 / 22-03-2023

Puerto Boyacá: 17-03-2023 / 24-03-2023

DIA SALUDABLE 1

DIA SALUDABLE 1 - SESIÓN 2: EL NIÑO SEGÚN LA EDAD Y LAS CARACTERÍSTICAS DEL DESARROLLO INTEGRAL. NUEVAS HABILIDADES DEL NIÑO (MOTRICES, ADAPTATIVAS, COMUNICATIVAS, PSICOLÓGICAS, ETC). INTERACCIONES SOCIALES DEL NIÑO.

OBJETIVO

Fomentar la identificación y respeto de las diferencias y ritmos individuales de los niños entre 0 a 11 años de la sede Jersalud Guateque e integrar los elementos del medio que favorecen la experimentación, invención y libre expresión, partiendo de las necesidades de el/la niña/a.

Se da inicio a la actividad y taller educativo en el cual se realizó demanda inducida en salas de espera y diferentes espacios de la sede a padres, madres, cuidadores y niños entre 0 a 11 años de edad. Para este taller se destacó la importancia de trabajar por ciclos de vida, teniendo en cuenta que según la edad de cada niño se aprende y se adapta de manera diferente a las cosas y la forma de aprendizaje es diferente a cada persona, por eso la dimensión motriz (físico y motriz), lenguaje, cognitivo y socioemocional se debe abarcar en los niños buscando la individualidad en cada uno.

Se da apertura al taller explicando a los padres, madres y cuidadores cada una de las dimensiones a abarcar y que hacen parte del desarrollo de los niños como lo son:

- ✓ **Desarrollo Motor:** Se refiere al crecimiento del cuerpo, así como al control gradual de los músculos grandes y pequeños, esto les permite a los niños hacer ciertas actividades como lo son gatear, sentarse, caminar, correr, entre



- otras, las destrezas motoras finas, de los músculos pequeños, permiten hacer cosas como agarrar, pinzar o doblar los dedos.
- ✓ **Desarrollo Socioafectivo:** Incluye la forma en la que los/as niños /as se sienten consigo mismos/as y con los demás, cómo interpretan los sentimientos, la habilidad para regular sus emociones y expresarlas de manera culturalmente apropiada, así como la capacidad de construir relaciones con los demás.
 - ✓ **Desarrollo del Lenguaje:** Se refiere a la capacidad de comunicarse, haciendo uso de diferentes formas de expresión, los/as niños/as en esta etapa amplían su vocabulario y aprenden las reglas para el uso del lenguaje en diversos contextos.
 - ✓ **Desarrollo Cognitivo:** Incluye la forma en que los/as niños/as piensan e interpretan el mundo y usan lo que aprenden en diversas situaciones.



DIA SALUDABLE 2

CICLO 2 SESION 3 PRIMERA INFANCIA – INFANCIA ADECUADAS PRÁCTICAS DE HIGIENE BUCAL, INCLUYE, BENEFICIOS DEL USO DE ELEMENTOS DE HIGIENE BUCAL Y COMO HACER BUEN USO DE ESTOS (CEPILLOS UNI-DEDALES, CREMAS DENTALES CON FLÚOR ENJUAGUES BUCALES, OTROS ADITAMENTOS DE HIGIENE, USO LIMITADO DE CANTIDADES DE CREMA, FRECUENCIA Y TÉCNICAS DE CEPILLADO, NO COMPARTIR CEPILLOS). DIA MUNDIAL CONTRA LA TUBERCULOSIS 24 MARZO

OBJETIVO

Educar y brindar información a los usuarios padres, madres y cuidadores de niños de la sede Jersalud Garagoa con el fin que identifiquen signos de alarma o complicaciones del estado de salud de los niños entre 0 a 11 años de edad.

Se inicia la actividad y taller educativo en el cual se realizó demanda inducida en salas de espera y diferentes espacios de la sede a padres, madres, cuidadores y niños entre 0 a 11 años de edad.

- ✓ **¿Qué significa buena higiene bucal?**

La buena higiene bucal proporciona una boca que luce y huele saludablemente. Esto significa que:

Sus dientes están limpios y no hay restos de alimentos, Las encías presentan un color rosado y no duelen o sangran durante el cepillado o la limpieza con hilo dental, El mal aliento no es un problema constante Si las encías duelen o sangran durante el cepillado o la limpieza con hilo dental, o usted sufre de mal aliento persistente, visite a su dentista. Cualquiera de estas infecciones indica un problema.

Su dentista o higienista lo ayudarán a desarrollar buenas técnicas de higiene bucal y le enseñarán a detectar las áreas que demandan una atención especial durante el cepillado y la limpieza con hilo dental.

¿Cómo se practica la buena higiene bucal?

Una de las cosas más importantes que usted puede hacer por sus dientes y encías es mantener una buena higiene bucal. Los dientes sanos no sólo le dan un buen aspecto a su persona y lo hacen sentirse bien, sino que le permiten hablar y comer apropiadamente. La buena salud bucal es importante para su bienestar general. Los cuidados preventivos diarios, como el cepillado, uso de hilo dental y enjuague bucal, evitan problemas posteriores, y son menos dolorosos y costosos que los tratamientos por una infección que se ha dejado progresar.

En los intervalos entre las visitas regulares al dentista, hay pautas simples que cada uno de nosotros puede seguir para reducir significativamente el desarrollo de caries, las enfermedades de las encías y otros problemas dentales.



○ Talleres educativos de Club de Síndrome Metabólico

Chiquinquirá: 18-03-2023

Duitama: 18-03-2023

Garagoa: 18-03-2023

Guateque: 18-03-2023

Moniquirá: 18-03-2023

Soata: 18-03-2023

Sogamoso: 18-03-2023

Tunja: 18-03-2023

Puerto Boyacá: 21-03-2023

MEMBRESIA CLUB DE SINDROME METABOLICO: (ORGANIZACIÓN, CONCEPTOS DEL PROGRAMA Y MANEJO DE SU PATOLOGIA (DIABETES, HIPERTENSION, OBESIDAD Y DISLIPIDEMIA).

OBJETIVO

Informar al usuario sobre los hábitos de vida saludables que debe tener en cuenta en el diario vivir y actividades para el mantenimiento de la salud en casa, tales como el esquema de insulinización, toma de glucómetros y técnica adecuada de administración de insulina.



se realizó demanda inducida en las distintas áreas comunes, se inició con actividad rompe hielo y preguntas aleatorias respecto al tema a tratar. Se presentaron las personas expositoras o interventoras de la actividad y se procedió a realizar preguntas, aclarar dudas para entrar en materia con la temática correspondiente a “CUIDÁNDOME EN CASA” haciendo referencia a todos los hábitos de vida saludables para mantener calidad de vida en la convivencia con las distintas patologías que conforman el programa. El contenido expuesto fue:

HABITOS DE VIDA SALUDABLES

Los estilos de vida saludables son una estrategia global, que hace parte de una tendencia moderna de salud, básicamente está enmarcada dentro de la prevención de enfermedades y promoción de la salud tal vez el momento clave o el inicio de esta tendencia fue en el año 2004 y se generó por una declaración de la organización mundial de salud, para mejorar los factores de riesgo como alimentación poco saludable y sedentarismo. Los estilos de vida son determinados de la presencia de factores de riesgo y/o de factores protectores para el bienestar por lo cual deben ser vistos como un proceso dinámico que no solo se compone de acciones o comportamientos individuales, sino también de acciones de naturaleza social. Los estilos de vida han sido considerados como factores determinantes y condicionantes del estado de salud de un individuo.



b. Para el departamento de Meta

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

Acacias: 25/03/2023.

Puerto López: 06/03/2023.

Villavicencio: 04/03/23 y 18/03/23.

• **PLANIFICANDO MI FUTURO" PLANIFICACION FAMILIAR, FORTALECIMIENTO DE LAS RELACIONES CON LA PAREJA.**

Preparar a las madres gestantes, sus parejas y entorno familiar, para la llegada del bebé, por medio de clases teóricas, prácticas y talleres, que proporcionan herramientas conductuales, actitudinales y de preparación física, que permitan asumir de manera sana los periodos de embarazo, parto y postparto.

CONTENIDO:

1. **PLANIFICACION FAMILIAR** La planificación familiar es un concepto más amplio que se refiere a la toma de decisiones sobre cuándo y cuántos niños desea tener una pareja y a la elección del método anticonceptivo para evitar el embarazo.

La elección del método anticonceptivo es una decisión personal en la que entran en consideración diversos factores que van desde las preferencias individuales o la historia médica, hasta los riesgos, ventajas y efectos secundarios de cada método. Otra consideración a tener en cuenta es si la pareja piensa tener hijos o no en el futuro. La mayor parte de los métodos de planificación familiar son reversibles, es decir, cuando dejan de utilizarse hombres y mujeres vuelven a ser fértiles. Por el contrario, los métodos quirúrgicos son, en muchos casos, irreversibles, es decir una vez que se recurre a ellos mujeres y hombres no pueden ser padres de nuevo.

Ningún método de planificación familiar es eficaz al 100% a la hora de evitar el embarazo, aunque algunos resultan más eficaces que otros. La tasa de embarazos de un método anticonceptivo, también denominada tasa de fallos se expresa habitualmente en forma de porcentaje que representa el número de embarazos esperados por cada 100 mujeres que usan el método en cuestión durante un año.

Métodos de barrera: Los métodos de barrera consisten en el bloqueo físico del útero para impedir la entrada del esperma. Incluyen el preservativo masculino y femenino, el diafragma y la esponja vaginal.

El condón, o preservativo masculino, es el método más antiguo utilizado por los hombres, y cuando se emplea de forma adecuada es eficaz en un 84% de los casos. Debido a que es barato y fácil de usar, no necesita

➤ **DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:**

04/03/2023, enfermera jefe realiza curso psicoprofilactico en el cual se tratan las temáticas establecidas por la IPS en cronograma de protocolo para el desarrollo de curso para la maternidad y paternidad, correspondientes a la Sesión 5 se realiza actividad la cajita preguntona en la cual los asistentes registran dudas o mitos acerca de la lactancia materna o cuidados del recién nacido y las cuales se irán respondiendo durante la actividad, se realiza presentación en formato power point en la cual se explica la definición de recién nacido, cuidados básicos, signos y síntomas de alarma, se explican importancia de la lactancia materna, tipos de leche, beneficios, técnica de succión del bebe, técnica de extracción y almacenamiento de lactancia materna, complicaciones, adicional con ayuda de modelos de y bustos se van explicando cada uno de los conceptos y técnicas, posterior se realizan ejercicios posturales y de relajación, finalmente se realiza invitación a próxima sesión del curso y se insiste en la importancia de la asistencia al control prenatal.

SESION 5 APRENDIENDO A CUIDAR DE TI	- Cuidados con el Recién Nacido. - Lactancia materna.
--	--

18/03/2023, enfermera jefe realiza curso psicoprofilactico en el cual se tratan las temáticas establecidas por la IPS en cronograma de protocolo para el desarrollo de curso para la maternidad y paternidad, correspondientes a la Sesión 6, se realiza presentación en formato power point, en la cual se explica explican las atenciones del recién nacido, control del recién nacido, atenciones que se deben realizar en la primera infancia y esquema de atenciones, se socializa carnet de primera infancia, esquema de vacunas, posterior se dan pautas de estimulación temprana y se explican los componentes del cuidado cariñoso y sensible, a solicitud de los

○ **Talleres educativos Dia Rosa**

Acacias: 08/03/2023.
Puerto Gaitán: 08/03/2023.
Puerto López 08/03/2023.
Villavicencio: 08/03/2023.

● **ADOLESCENCIA Y PUBERTA CAMBIOS FISICOS Y PSICOLOGICOS**

Documentar la educación realizada a los usuarios de Medisalud U.T con el fin de fomentar el bienestar y una buena alimentación y estilos de vida saludables en los usuarios sujeto **ADOLESCENCIA Y PUBERTA CAMBIOS FISICOS Y PSICOLOGICOS** por medio de la gestión del riesgo y la generación de estrategias y acceso a consultas de control.



➤ **DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:**

Se dispuso de agenda abierta en la consulta con médico de pyp 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 pyp conto con agenda abierta para la toma de citología vaginal, consulta de planificación familiar y preconcepcional, se realizaron charlas educativas en sala de espera a los usuarios con tema central: "ADOLESCENCIA Y PUBERTAD" (cambios físicos y psicológicos).

❖ **ADOLESCENCIA**

Es una etapa de la vida que usualmente inicia entre los 13 y 15 años. En ella, hombres y mujeres experimentan cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales. La adolescencia empieza con la pubertad y termina cuando los cambios se estabilizan alrededor de los 19 años. Es importante mencionar que los cambios no se dan al mismo tiempo en todos los adolescentes: en las niñas empiezan a ser perceptibles entre los 13 y 15 años y en los niños, aproximadamente entre los 13 y 14 años.

La adolescencia y las etapas del desarrollo humano nunca deben ser vistas como una enfermedad, un problema o una etapa crítica. Sin embargo, si un adolescente no ha empezado su etapa de desarrollo a los 15 años, es conveniente buscar la asesoría de un profesional de la salud.

2. CONCLUSIONES

2.1. Principales fortalezas:

- Los usuarios son receptivos a la educación brindada.
- Las ayudas didácticas son acordes al tema.
- Tema acorde a la necesidad de los usuarios

2.2. Principales oportunidades de mejora:

- Formular estrategias para mayor captación de usuarios de la población objeto.

○ **Taller de Educativo de día saludable**

- Acacias: 15/03/2023 y 22/03/2023.
- Puerto Gaitán: 15/03/2023 y 24/03/2023.
- Puerto López 15/03/2023 y 22/03/2023.
- Villavicencio: 15/03/2023 y 22/03/2023.

DIA SALUDABLE 1

- **EL NIÑO SEGÚN LA EDAD Y LAS CARACTERÍSTICAS DEL DESARROLLO INTEGRAL. NUEVAS HABILIDADES DEL NIÑO (MOTRICES, ADAPTATIVAS, COMUNICATIVAS, PSICOLÓGICAS, ETC). INTERACCIONES SOCIALES DEL NIÑO.**



CONTENIDO Y DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Desarrollo Motor:

- Se refiere al crecimiento del cuerpo, así como al control gradual de los músculos grandes y pequeños.
- Las destrezas motoras gruesas, es decir de los músculos grandes, permiten hacer cosas como voltearse, sentarse, gatear, caminar, correr y tirar una pelota.
- Las destrezas motoras finas, de los músculos pequeños, permiten hacer cosas como agarrar, pinzar o doblar los dedos.
- Las destrezas motoras son muy importantes para explorar el mundo, hacer nuevos descubrimientos y construir el conocimiento.

Desarrollo Socio-Afectivo:

- Incluye la forma en la que los/as niños /as se sienten consigo mismos/ as y con los demás, cómo interpretan los sentimientos, la habilidad para regular sus emociones y expresarlas de

manera culturalmente apropiada, así como la capacidad de construir relaciones con los demás.

- A través de interacciones positivas los niños y las niñas aprenden sobre sí mismos /as y cómo relacionarse con los demás.

Desarrollo del Lenguaje:

- Se refiere a la capacidad de comunicarse, haciendo uso de diferentes formas de expresión.
- Los/as niños/as en esta etapa amplían su vocabulario y aprenden las reglas para el uso del lenguaje en diversos contextos.

Desarrollo Cognitivo:

- Incluye la forma en que los/as niños/as piensan e interpretan el mundo y usan lo que aprenden en diversas situaciones.
- Los/as niños/as pequeños/as utilizan todos sus sentidos y destrezas motoras para explorar y construir sus propios conocimientos acerca de las personas y objetos en su entorno.
- Están aprendiendo todo el tiempo, cuando juegan y cuando interactúan con los demás.
- Incluye el desarrollo de la memoria, la atención, el razonamiento, y las estrategias de solución de problemas.

Agente Educativo:

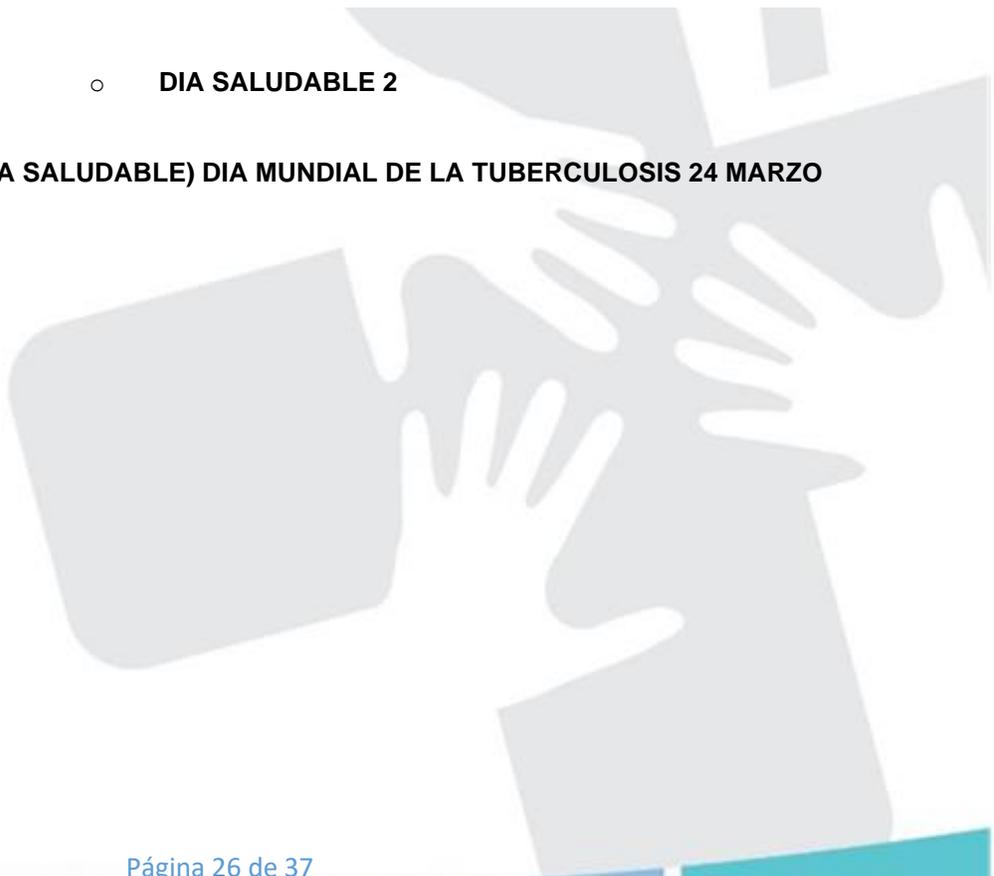
Profesional, con formación en alguna de las áreas educativa, salud o social (psicología, enfermería, trabajo social, entre otros). Que dispones de conocimientos y competencias que te permiten manejar las informaciones y hacer uso de herramientas y procedimientos útiles para promover y estimular el desarrollo infantil temprano.

Los seis primeros años de vida de un niño son un maratón espectacular del desarrollo, tanto a nivel físico y cognitivo como a nivel psicológico y social. Los niños aprenden a gran velocidad y desarrollan habilidades motoras, sociales y cognitivas que marcarán su en parte su personalidad futura.

○

○ DIA SALUDABLE 2

- **INFANCIA-INFANCIA (DIA SALUDABLE) DIA MUNDIAL DE LA TUBERCULOSIS 24 MARZO**



24 de marzo día mundial contra la tuberculosis

¿Qué es Tuberculosis? Es una enfermedad infecciosa causada por una bacteria que afecta principalmente los pulmones, pero puede propagarse a otros órganos. Se transmite a través de la inhalación de microgotas suspendidas en el aire, expulsadas por personas que portan la enfermedad al toser y/o estornudar. Debes saber que es una enfermedad prevenible y curable.

Síntomas: Tos y expectoración por más de 15 días, fiebre, dolor de pecho, fatiga cansancio y sudoración nocturna.

Mitos: No discriminemos a las personas que la padecen, no se transmite por contacto físico con una persona enferma, no se transmite por darle la mano a alguien, compartir alimentos o bebidas, tocar la ropa de cama o los inodoros, dar besos.



○

○ **Talleres educativos de Club de Síndrome Metabólico**

- Acacias: 18/03/2023.
- Puerto Gaitán: 17/03/2023.
- Puerto López 18/03/2023.
- Villavicencio: 18/03/2023.

“CUIDÁNDOME EN CASA” (HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES)-14 DE MARZO DIA DE PREVENCIÓN DE RIESGO CARDIOVASCULAR

○

TEMAS: “CUIDANDOME EN CASA” (HABITOS DE VIDA SALUDABLES) 14 DE MARZO DIA DE PREVENCIÓN DE RIESGO CARDIOVASCULAR.

POBLACION OBJETO: Todos los usuarios de Medisalud U.T. mayores de 18 años con diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo II, Hipertensión Arterial, Dislipidemia (Mayor a 6 meses en manejo por morbilidad sin mejoría), Obesidad (IMC > 30 Mayor a 6 meses en manejo por morbilidad sin mejoría)

OBJETIVO: Fomentar el bienestar, la buena calidad de vida y accesibilidad de los servicios de salud a los usuarios a través de la gestión del riesgo y la generación de estrategias dirigidas a la autopercepción y al autocuidado y que involucren a éste en el proceso de factores de riesgo modificables de acuerdo con su curso de vida, Ruta de promoción y mantenimiento de la Salud o patología.

Síndrome Metabólico





CONTENIDO Y DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

CUIDANDOME EN CASA - Hábitos de vida saludable - El Autocuidado

Para el abordaje de este tema, del autocuidado, vamos a tener en cuenta otros conceptos que le son cercanos, y que también nos ayudan a una mejor comprensión del tema a tratar hoy, estos otros conceptos son los siguientes:

Autopercepción: hace alusión al proceso de ser conscientes de nuestros actos y de nuestras emociones, el reconocimiento de la individualidad.

Autoobservación: entre otros, tiene que ver con identificar en que momentos o circunstancias se dan nuestras emociones y pensamientos, cuales son los contextos con los que estaríamos conectando.

Memoria autobiográfica: es nuestra propia bitácora y el cumulo de las experiencias significativas.

Autoestima: capacidad de quererme tal cual como soy, valorando mis capacidades y reconociendo mis aspectos por mejorar.

En el municipio de granada del departamento del Meta, No se ejecutaron Talleres educativos causado a que hubo renuncia de personal en

c. Para el departamento de Casanare.

o Curso De Preparación Para La Maternidad Y Paternidad:

Yopal: 30-03-2023

Villanueva: 04-03-2023

CURSO DE PREPARACION PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD

Tema: fortalecimiento de parejas – la importancia de inicio de planificación familiar en el posparto.

Objetivo

- fortalecer las relaciones afectivas presentes con la pareja, grupo de amigos y familia, siendo estas indispensables para la percepción positiva de apoyo y seguridad durante el embarazo, actuando como fuente de salud.
- Educar a la gestante de la importancia de iniciar la planificación familiar en posparto para evitar embarazos no deseados y garantizar la lactancia materna al recién nacido.

Tema A Tratar:

- Vínculos afectivos como futuros padres.
- Inicio de planificación familiar después del posparto.
- Pautas en actividades de apoyo al padre.
- Como dividir actividades de crianza.



DIA ROSA: PLANIFICACION FAMILIAR, DIA MUNDIAL CONTRA EL CANCER, CA DE CUELLO UTERIO, MAMA, COLON Y RECTO

Yopal: 8-3-2023

Villanueva: 15-03-2023

DIA ROSA: adolescencia y pubertad y cambios físicos y psicológicos y funcional

Objetivo

Reconozcan los cambios físicos del hombre y mujeres en la adolescencia y sus impactos emocionales en la apreciación social y personal.

Analicen los aspectos afectivos, emocionales y biológicos implicados en la reproducción humana como parte de una sexualidad integral.

Comprendan las medidas de prevención ante los principales riesgos implicados en el ejercicio de la sexualidad durante la adolescencia: embarazo no planeado y enfermedades de transmisión sexual.

Temas A Tratar:

- Presentación de los funcionarios de la sede.
- Que es pubertad y los cambios físicos.
- Cuáles son los métodos de planificación familiar.
- Derechos y deberes de salud sexual y reproductiva.
- Firmas de asistencia.

Soportes:

Registro fotográfico y planilla de asistencia



(Sersalud) FORMULARIO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA TRATADO: **ACTIVIDADES COMUNICATIVAS Y PSICOMOTRICIDAD DEL NIÑO**

FECHA: 03-03-2023 HORA DE INICIO: 10:00 HORA DE FINALIZACIÓN: 11:00

LUGAR O UNIDAD FUNCIONAL: **Escuela Nueva**

EXPOSITOR: **Juliana Lora** FIRMA: *[Signature]*

Nº	IDENTIFICACION	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	OCCUPACION	FIRMA
1	16665948	Blas E. Mena	54	Docente	<i>[Signature]</i>
2	56852082	Abelita Sanchez	22	Estudiante	<i>[Signature]</i>
3	102401401	Jaime Rodriguez	21	Estudiante	<i>[Signature]</i>
4	13376587	Rosalba Pineda	52	Madre	<i>[Signature]</i>
5	10927983	Valeria Ochoa	24	Docente	<i>[Signature]</i>
6	15454318	Nirya Ochoa	53	Docente	<i>[Signature]</i>
7	10031810	Angela Amador	21	Estudiante	<i>[Signature]</i>
8	118578442	Verónica Torres	23	Estudiante	<i>[Signature]</i>
9	10377994	Yara Fernández	43	Docente	<i>[Signature]</i>
10	104400343	José María Sierra	54	Docente	<i>[Signature]</i>
11	13306380	Diana Sarmiento	41	Docente	<i>[Signature]</i>
12	10775153	Carla Sánchez	18	Estudiante	<i>[Signature]</i>
13	13340367	Carla Urbina	37	Docente	<i>[Signature]</i>
14	15774800	Yolanda Pérez	63	Docente	<i>[Signature]</i>
15	13407127	Shirley Pérez	38	Docente	<i>[Signature]</i>
16	11119270	Angela Amador	21 años	Docente	<i>[Signature]</i>
17	12121809	Clara Ochoa	42 años	Docente	<i>[Signature]</i>
18	14327478	Lina Pérez	37 años	Docente	<i>[Signature]</i>
19	10036610	Sandra Pineda	54	Docente	<i>[Signature]</i>

○ **Taller Día Saludable:**

Yopal: 15-03-2023 -22-03-2023
Villanueva: 22-03-2023-4-03-2023

DIA SALUDABLE 1

Día 1:

Tema: Nuevas Habilidades Del Niño (Motrices, Adaptativas, Comunicativas, Psicológicas, e Interacciones Sociales Del Niño.

Objetivos:

Evaluar desarrollo de la motricidad gruesa en la etapa infantil es de vital importancia para la exploración, el descubrimiento del entorno, la autoestima, la confianza en sí mismo y resulta determinante para el correcto funcionamiento de la psicomotricidad fina más adelante

(Sersalud) FORMULARIO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

SUCURSAL: **Caceres** SEDE: **Escuela Nueva**

TIPO DE REUNION: **Asesoría**

TEMA TRATADO: **ACTIVIDADES COMUNICATIVAS Y PSICOMOTRICIDAD DEL NIÑO**

FECHA: 15-03-2023 HORA DE INICIO: 10:00 HORA DE FINALIZACIÓN: 11:00

LUGAR O UNIDAD FUNCIONAL: **Escuela Nueva**

EXPOSITOR: **Juliana Lora** FIRMA: *[Signature]*

Nº	IDENTIFICACION	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	EDAD	FIRMA
1	127217030	Araceli Mena	Estudiante	24	<i>[Signature]</i>
2	127217030	Araceli Mena	Estudiante	24	<i>[Signature]</i>
3	104858300	Johan Sánchez	Estudiante	24	<i>[Signature]</i>
4	112211600	Yara Hernández	Estudiante	23 años	<i>[Signature]</i>
5	10927983	Nirya Ochoa	Docente	53 años	<i>[Signature]</i>
6	10377994	Yara Fernández	Docente	43 años	<i>[Signature]</i>
7	10036610	Sandra Pineda	Docente	54 años	<i>[Signature]</i>
8	10927983	Nirya Ochoa	Docente	53 años	<i>[Signature]</i>
9	10377994	Yara Fernández	Docente	43 años	<i>[Signature]</i>
10	10036610	Sandra Pineda	Docente	54 años	<i>[Signature]</i>
11	10377994	Yara Fernández	Docente	43 años	<i>[Signature]</i>
12	10036610	Sandra Pineda	Docente	54 años	<i>[Signature]</i>
13	10377994	Yara Fernández	Docente	43 años	<i>[Signature]</i>
14	10036610	Sandra Pineda	Docente	54 años	<i>[Signature]</i>
15	10377994	Yara Fernández	Docente	43 años	<i>[Signature]</i>
16	10036610	Sandra Pineda	Docente	54 años	<i>[Signature]</i>
17	10377994	Yara Fernández	Docente	43 años	<i>[Signature]</i>
18	10036610	Sandra Pineda	Docente	54 años	<i>[Signature]</i>
19	10377994	Yara Fernández	Docente	43 años	<i>[Signature]</i>
20	10036610	Sandra Pineda	Docente	54 años	<i>[Signature]</i>





DIA SALUDABLE 2

Día 2:

Tema: ADECUADAS PRÁCTICAS DE HIGIENE BUCAL

Objetivos:

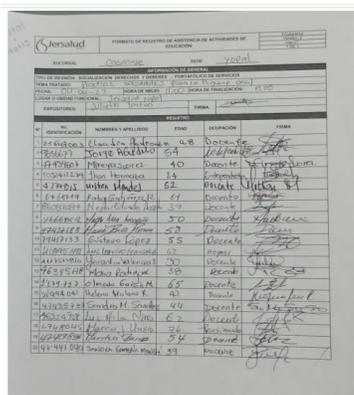
Mantener la boca y los dientes (incluida prótesis) libres de restos de comida y de placa dental. Mantener los labios y las mucosas suaves, limpias, intactas y húmedas. Prevenir y/o disminuir las infecciones, xerostomía, gingivitis y placa bacteriana

Temas a tratar:

- Cepillado consistente y adecuado
- Prácticas complementarias de salud oral
- Alimentación saludable
- Higiene de la boca
- No fumar y limitar el consumo de alcohol.
- Auto revisión de la boca
- Consulta odontológica, mínimo dos veces al año

Soportes:

Registro fotográfico y planilla de asistencia



NO.	NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	OCCUPACION	FECHA
1	CLAYTON CLAYTON	48	Docente	14/03/2023
2	DAVID DAVID	44	Docente	14/03/2023
3	MARCELO MARCELO	40	Docente	14/03/2023
4	IVAN IVAN	34	Docente	14/03/2023
5	MARCELO MARCELO	62	Docente	14/03/2023
6	RODRIGO RODRIGO	64	Docente	14/03/2023
7	IVAN IVAN	44	Docente	14/03/2023
8	IVAN IVAN	50	Docente	14/03/2023
9	IVAN IVAN	50	Docente	14/03/2023
10	IVAN IVAN	50	Docente	14/03/2023
11	IVAN IVAN	50	Docente	14/03/2023
12	IVAN IVAN	50	Docente	14/03/2023
13	IVAN IVAN	50	Docente	14/03/2023
14	IVAN IVAN	50	Docente	14/03/2023
15	IVAN IVAN	50	Docente	14/03/2023
16	IVAN IVAN	50	Docente	14/03/2023
17	IVAN IVAN	50	Docente	14/03/2023
18	IVAN IVAN	50	Docente	14/03/2023
19	IVAN IVAN	50	Docente	14/03/2023
20	IVAN IVAN	50	Docente	14/03/2023
21	IVAN IVAN	50	Docente	14/03/2023
22	IVAN IVAN	50	Docente	14/03/2023
23	IVAN IVAN	50	Docente	14/03/2023
24	IVAN IVAN	50	Docente	14/03/2023
25	IVAN IVAN	50	Docente	14/03/2023
26	IVAN IVAN	50	Docente	14/03/2023
27	IVAN IVAN	50	Docente	14/03/2023
28	IVAN IVAN	50	Docente	14/03/2023
29	IVAN IVAN	50	Docente	14/03/2023
30	IVAN IVAN	50	Docente	14/03/2023

Taller de Síndrome metabólico:

Yopal: 14-03-2023

Villanueva: 18-03-2023

EDUCACION “CUIDANDOME EN CASA” HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE PARA PREVENIR RIESGO CARDIOVASCULAR

Objetivos:

Tener hábitos y estilos de vida y trabajo saludables, permite a los trabajadores realizar funciones de manera más eficaz y a su vez eficiente puesto que, las personas al estar satisfechas en su sitio de trabajo llevan a cabo sus tareas de forma más positiva y productiva

Temas a tratar:



- Hábitos Saludables:
- Cómo Incorporar La Actividad Física
- Qué Es Una Enfermedad Cardiovascular
- Cuáles Son Los Diferentes Tipos De Enfermedades Cardiovasculares
- Cuáles Son Las Causas De Una Enfermedad Cardiovascular
- Cómo Prevenir Las Enfermedades Cardiovasculares

Soportes:

Registro fotográfico y planilla de asistencia



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	15	0	0

Fuente: Bases de datos (Formatos establecidos por Fiduprevisora). Período: abril 2023

2.2.4.1 Conclusiones

- ✓ En el mes de ABRIL se reportan **15** dictámenes de Pérdida de Capacidad Laboral en la Regional 4; todos son afiliados que reciben revaloración anual o cada tres años, de los cuales **5** son casos nuevos.
- ✓ De los afiliados que recibieron calificación de PCL en el mes de ABRIL el 33.3% fue valorado con patologías de origen laboral, el 66.6% de origen común.

Tabla 9. Gestión de las Solicitudes de Usuarios

Total, Solicitudes Recibidas	Total, Solicitudes Cerradas	% Gestión de Solicitudes
459	469	100%

Fuente: Sistema de información SGA. Período: 26/03/2023 a 25/04/2023



2.2.5.1 Conclusiones

- ✓ 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 498 y al realizar la depuración se establecen 459 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
1	1	0	0	N/A

Fuente: Coordinaciones de atención al usuario. Período abril de 2023

2.2.6.1 Conclusiones

- Para el mes de abril se programó comité FOMAG en Meta.

2.2.7 Cartera con la Red de Prestadores de Servicios de Salud

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

Facturación	Porcentaje de participación del acumulado de las cuentas por pagar por edades						
	0-30 días	31-60 días	61-90 días	91-120 días	121-180 días	181-360 días	Más de 361 días
Mes anterior	7.187.829.268	2.775.387.981	2.057.703.653	3.685.042.426	4.661.699.168	0	0
Mes Actual	8.152.515.899	5.981.045.198	669.374.778	1.629.161.467	8.217.173.017	0	0

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 30 ABRIL 2023

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 21.02% con respecto al mes inmediatamente anterior como se evidencia en el recuadro, debido a que la Cápita del mes de abril fue consignada por Fiduprevisora el último día del mes y los pagos se realizaron a comienzos del mes de mayo del 2023, 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.



2.3.1 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%	98%
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	6 días
Proporción de mujeres con citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia	Mayor o Igual a 95%	83%
Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de cuello uterino	Menor a 15 días	SIN CASOS
Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de próstata	Menor a 30 días	SIN CASOS
Tiempo promedio de espera para el inicio de tratamiento de Leucemia Aguda Pediátrica (LAP)	0-4 días	SIN CASOS
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina General	2 días hábiles	1.63 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Odontología General	2 días hábiles	1.73 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Interna	5 días hábiles	2.38 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Pediatría	5 días hábiles	3.27 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ginecología	5 días hábiles	3.36 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Obstetricia	5 días hábiles	2.09 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Cirugía General	5 días hábiles	7.80 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ortopedia	5 días hábiles	4.28 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Psiquiatría	5 días hábiles	4.44 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Otorrinolaringología	5 días hábiles	2.74 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Oftalmología	5 días hábiles	3.32 días
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Dermatología	5 días hábiles	3.65 días
Proporción de medicamentos pendientes	0%	2.01%

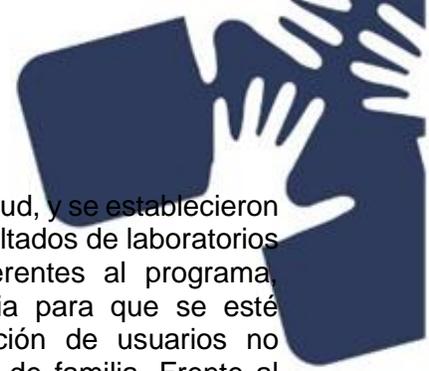
Nombre del Indicador	Meta	Resultado Mes
Proporción de medicamentos pendientes entregados en las primeras 24 horas	100%	95.77%
Razón de Mortalidad Materna	45 x 100,000 Nacidos vivos	0
Tasa de mortalidad en menores de 5 años por Infección Respiratoria Aguda (IRA)	16.1 x 100.000 Menores de 5 años	0
Tasa 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%	186%
Proporción de pacientes hipertensos controlados	Mayor al 60%	67%
Captación de Diabetes de personas de 18 a 69 años	Mayor al 50%	129%
Proporción de pacientes diabéticos controlados	Mayor al 60%	56%

FUENTE: RIPS de las sedes de Medisalud U.T periodo marzo 2023, formato FIAS 22 Regional abril 2023

2.3.1.1 Conclusiones:

En mes de marzo 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, tampoco Morbilidades maternas extremas. Se presentó un bajo peso al nacer en el departamento de Boyacá, de una usuaria de 27 años, G2, de 38 semanas de gestación con RN que pesó 2265 gr, usuaria con antecedente de hipotiroidismo que toma levotiroxina de 50 mcg, que, al parecer no está reportada en SIVIGILA, por lo cual se puede consultar a Fiduprevisora, ya que esta usuaria fue atendida en Hospital Universitario San Rafael de Tunja, ingresa de manera tardía a CPN a la semana 16, con FUM no confiable con irregularidades del ciclo menstrual, con 7 controles prenatales en el embarazo, el 27 de marzo ingreso a urgencias con embarazo de 37. 6 semanas **derivada** de ecografía por hallazgo de patología placentaria, refiere actividad uterina irregular, niega pérdidas vaginales, con aumento de flujo vaginal no sintomático, sin otra sintomatología adicional. Caso se clasifica como no prevenible dado a la incompetencia placentaria presentada durante la gestación. No se presentaron partos en mujeres adolescentes.

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, al igual la tamización para detección temprana de sífilis, desde las coordinaciones departamentales de gestión del riesgo se realiza monitoreo al cumplimiento en la tamización de laboratorios de las gestantes. A nivel regional, en marzo, se alcanzó cumplimiento de captación de usuarios diabéticos e hipertensos, dado a la articulación desde consulta externa y al área de gestión de la ruta cardiovascular. Se alcanzó cumplimiento en el indicador de hipertensos controlados, pero no se alcanzó cumplimiento en el indicador de usuarios con DM controlada, frente a ello, se han realizado



reuniones de comité de aliados donde se han expuesto los resultados en salud, y se establecieron acciones de mejora como alimentación completa de la cohorte con los resultados de laboratorios más recientes, canalización a los servicios de los usuarios no adherentes al programa, identificación de casos no controlados y con obesidad e hiperlipidemia para que se esté evaluando el cumplimiento a controles dentro del programa, notificación de usuarios no adherentes a tratamiento médico a secretarías de salud y/o comisarías de familia. Frente al indicador de oportunidad de toma de colposcopias en menos de 30 días, no se alcanzó cumplimiento ya que hubo dos usuarias con incumplimiento de cita agenda por el prestador.

CONCLUSION REGIONAL

Se está a la espera de las estimaciones para la vigencia 2023, pero agradecemos se tengan en cuenta algunas observaciones que se notificaron a través de este informe durante la vigencia 2022

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	2.88
Proporción de pérdida de capacidad laboral mayor al 50%		15
Incapacidades laborales reiteradas		192

Fecha: abril de 2023

2.3.3.1 Conclusiones:

- ✓ En el mes de ABRIL se reportan **15** dictámenes de Pérdida de Capacidad Laboral en la Regional 4, que representan calificaciones mayores al 50% de pérdida de la habilidad y/o posibilidad de laborar.
- ✓ Durante el mes de ABRIL en la Regional 4 se presentaron **192** 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, septiembre y diciembre 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-DICIEMBRE 2022
		mar-22	jun-22	sep-22	dic-22	
Índice de liquidez: Índice de liquidez- total proponente plural	1,3	1,7	1,5	1,4	1,3	0,4
Índice de liquidez ajustado: Índice ajustado de liquidez- total proponente plural	Mayor a 0,6	1,7	1,5	1,4	1,3	0,4
Nivel de endeudamiento: Índice de endeudamiento- total proponente plural	Menor o igual a 72,5%	53,4%	56,2%	59,7%	60,1%	- 0,07
Rentabilidad sobre patrimonio: Índice de rentabilidad sobre patrimonio- total proponente plural	Mayor o igual a 0	0,09	1,72	0,05	0,07	0,02
Rentabilidad sobre activos: Índice de rentabilidad sobre activos- total proponente plural	Mayor o igual a 0	0,04	0,75	0,02	0,03	0,04

La presente se otorga en la ciudad de Tunja Boyacá a los quince (15) días del mes de mayo (05) del año dos mil veintitrés (2023).



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