



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

<b>1. DESCRIPCIÓN GENERAL Y ALCANCE</b>	<b>2</b>
<b>2. GESTIÓN TÉCNICA</b>	<b>2</b>
<b>2.1 EFICIENCIA</b>	<b>2</b>
<b>2.1.1 Atenciones en Salud</b>	<b>2</b>
2.1.1.1 Conclusiones	2
<b>2.1.2 Atenciones Administrativas</b>	<b>3</b>
2.1.2.1 Conclusiones	3
2.1.3.1 Conclusiones	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>
<b>2.2.2 Inducción a la Demanda</b>	<b>18</b>
<b>2.2.3 Información, Educación y Comunicación (IEC)</b>	<b>20</b>
2.2.3.1 Conclusiones:	20
a. Para el departamento de Boyacá	20
b. Para el departamento de Meta	24
<b>2.2.4 Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral (PCL)</b>	<b>33</b>
2.2.4.1 Conclusiones	33
2.2.5.1 Conclusiones	33
<b>2.2.6 Comités Regionales</b>	<b>34</b>
2.2.6.1 Conclusiones	34
<b>2.2.7 Cartera con la Red de Prestadores de Servicios de Salud</b>	<b>34</b>
2.2.7.1 Conclusiones	34
<b>2.3 EFECTIVIDAD</b>	<b>34</b>
<b>2.3.1 Resultados de Indicadores de Gestión en Salud</b>	<b>34</b>
2.3.1.1 Conclusiones:	36
<b>3. INDICADORES FINANCIEROS</b>	<b>37</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 abril y mayo 2023.

## 2. GESTIÓN TECNICA

### 2.1 EFICIENCIA

#### 2.1.1 Atenciones en Salud

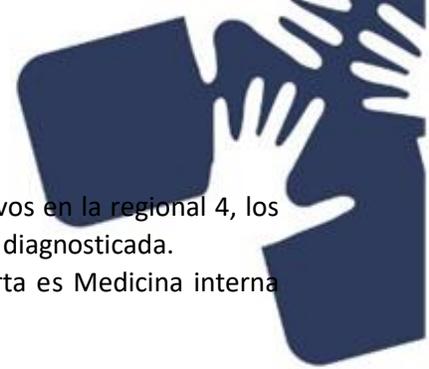
Tabla 1. Total, de atenciones en salud realizadas

Tipo de Atención	Total
Medicina General	19754
Odontología General	4146
Pediatría	736
Ginecología	919
Medicina Interna	1087
Cirugía General	195
Ortopedia	373
Otorrinolaringología	335
Psiquiatría	521
Dermatología	213
Accidentes de Trabajo	15
Casos de Enfermedad Laboral	20

Fuente: Radicaciones RIPS radicados del 1 al 15 de junio 2023. Salud Ocupacional radicación usuarios de 1 a 31 de mayo.

#### 2.1.1.1 Conclusiones

- ✓ En el mes de MAYO se prestó atención médica en salud a **15** casos por accidente laboral en la Regional 4.



- ✓ De las atenciones por accidente de trabajo se presentaron **10** 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	9492
• III Nivel	6270
Citas Médicas Asignadas	63346
Asignación de Citas Médicas por Call Center	7793
Incapacidades Reportadas en Hosvital	2178

Fuente: Sistema de información SGA - Período: mayo 1 a 31 de 2023

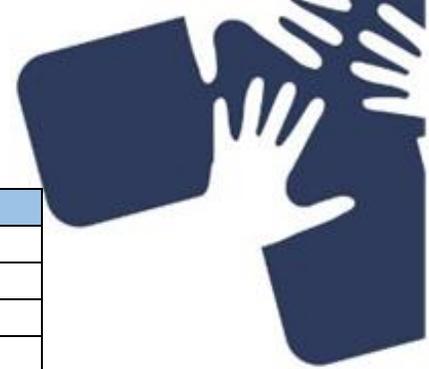
#### 2.1.2.1 Conclusiones

- ✓ Durante el mes de MAYO se transcribieron 2.178 incapacidades en la Regional 4, realizándose el cargue diario al aplicativo HOSVITAL.
- ✓ Adicionalmente a solicitud de la Fiduprevisora se realiza el informe diario de incapacidades archivo en Excel para el control del reporte diario de incapacidades ya que algunas veces el aplicativo de HOSVITAL presenta fallas en el registro de la información reportada, igualmente se realizado el reporte al área soporte técnico.
- ✓ Se realiza seguimiento de las incapacidades que presentan prorroga por Accidente de Trabajo y enfermedad profesional.
- ✓ El nivel 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)
<b>IPS Red Exclusiva</b>		
Boyacá	8	Activo
Casanare	4	Activo
Meta	4	Activo
<b>IPS Red No Propia</b>		
Boyacá	232	Activo
Casanare	114	Activo
Meta	99	Activo
Extrarregional	15	Activo
<b>Total, IPS Red</b>		



Tipo de IPS	Total	Estado (Activo/Inactivo)
Boyacá	240	Activo
Casanare	118	Activo
Meta	103	Activo
Extrarregional	15	Activo
<b>TOTAL, IPS</b>	<b>476</b>	Activo

Fuente: Formato de Fiduprevisora para reporte de red de servicios: Actualizado 02/06/2023

#### 2.1.3.1 Conclusiones

- ✓ Para este mes no se reporta novedades de red.

#### 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
<b>BOYACA</b>	13.512.456.583	14.352.108.361	- 839.651.778	-6,2%
<b>CASANARE</b>	3.249.005.089	2.192.808.331	1.056.196.758	32,5%
<b>META</b>	7.887.808.687	7.066.947.047	820.861.640	10,4%
<b>TOTAL</b>	<b>24.649.270.359</b>	<b>23.611.863.739</b>	<b>1.037.406.620</b>	<b>4,21%</b>

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 31 de mayo 2023

Se reportan cuentas por pagar de acuerdo con el resultado de auditoria según los establecido contractualmente con cada entidad a corte mes de mayo del 2023, presentando una disminución con relación al mes inmediatamente anterior. 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)
<b>BOYACA</b>	5.419.508.015	8.238.854.097	Se reportan pagos efectuados a la red prestadora en el mes de mayo con un aumento 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.
<b>CASANARE</b>	1.822.250.957	4.542.423.782	
<b>META</b>	2.581.985.353	4.381.727.609	
<b>TOTAL</b>	<b>9.823.744.325</b>	<b>17.163.005.488</b>	

. Fuente: Software Índigo Vie 1 a 31 mayo 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 mayo del 2023, presentando un aumento 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 los resultados de la Ruta de Promoción y mantenimiento a la salud por curso de vida y cumplimiento de la Ruta Materno Perinatal del mes de abril, 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):

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ABRIL
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS PROGRAMADAS BCG	13,97	10
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS ANTIHEPATITITIS B EN MENORES DE 1 AÑO	13,97	6
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (1era dosis) Niños 2 a 4 meses	2,30	19
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DPT MENORES 6AÑOS (18 meses y 5 años)	70,06	2
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO 2 a 4 meses	2,30	17
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO 4 a 6 meses	2,30	2
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO 6 a 11 meses	4,35	8
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO Ref. 18 meses y 5 años	70,06	8
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNA CONJUGADA CONTRA H INFLUENZA 6, 7 y 12 meses	2,22	4
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (2da dosis) Niños 4 a 6 meses	2,30	14



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ABRIL
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (3da dosis) 6 a 11 meses	4,35	9
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS VACUNA TRIPLE VIRAL NIÑOS 12 a 23 meses	11,12	6
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS VACUNA CONTRA FIEBRE AMARILLA 18 meses	52,37	5
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE CONSULTAS DE ATENCIÓN EN SALUD PARA LA PRIMERA INFANCIA -PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR) 1m, 4-5, 12-18, 24-29m, 3a, 5a	50,71	157
PRIMERA INFANCIA	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	2,35	115
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES PARA LA PROMOCIÓN Y APOYO DE LA LACTANCIA MATERNA (POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, NUTRICIÓN, MEDICINA GENERAL)	0,75	45
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE DESPARASITACIONES INTESTINAL ANTIHELMÍNTICA - DE 12 MESES A 5 AÑOS 11 MESES 29 DIAS	155,67	137
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE FORTIFICACIONES CASERA CON MICRONUTRIENTES EN POLVO-	6,33	12
PRIMERA INFANCIA	SUPLEMENTACIÓN CON MICRONUTRIENTES- 24 MESES A 5 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS	66,13	125
PRIMERA INFANCIA	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)	93,40	151
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA (13 MESES A 5 AÑOS) - Semestral a partir del año de edad	93,40	156
PRIMERA INFANCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES (3 A 5 AÑOS) 1 vez cada año	31,85	91
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES PRIMERA INFANCIA	48,70	621
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES PRIMERA INFANCIA	52,03	179
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA NEUMOCOCO	15,71	17
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA HEPATITIS A (Se deja la de triple viral de un año)	11,12	6
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA ROTAVIRUS ((Suma dosis primera y segunda de polio)	4,59	15



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ABRIL
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA INFLUENZA (SE TOMA 6,7,12 MESES DE EDAD)	2,22	0
PRIMERA INFANCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.2-3M, 6-8M, 9-11M, 18-23M Y 4A.	30,46	80

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

Dentro del curso de vida de la primera infancia, se puede evidenciar que, de las 29 actividades, se alcanzó en mes de abril de 2023 un cumplimiento de 20 actividades sobre la meta mes, para un resultado del 69%. Las actividades de suplementación de micronutrientes pasaron de resultado regular a satisfactorio en mes de abril (del acumulado semestral), la vacunación de RN y triple viral de 1 año aún continúan en resultado regular, se espera que al final del semestre se alcance un resultado satisfactorio. 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, además de ello, se identificó la población no atendidas en primer nivel durante la vigencia 2022 y mayo 2023, y se remitió a IPS de primer nivel para que esta población sea canalizada a las actividades de la RMPS desde el nivel departamental

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

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ABRIL
INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD PARA INFANCIA - PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR) 6, 8 Y 10 AÑOS	70,21	94
INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL PRIMERA VEZ POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - 6, 7, 8, 9 Y 10, 11 AÑOS (UNA VEZ AL AÑO)	88,65	229
INFANCIA	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	24,92	36
INFANCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR (INFANCIA) Dos veces al año (1 por semestre) (6 A 10 AÑOS)	177,30	283
INFANCIA	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)	141,45	310
INFANCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES INFANCIA (6 a 11 años) SEGÚN NECESIDAD se estima una vez en el año	88,65	236



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ABRIL
INFANCIA	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH - INFANCIA (NIÑAS 9 a 11 AÑOS) 2 Dosis intervalo de 6 meses	139,57	9
INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES INFANCIA (SEGÚN VALORACION Y CRITERIO PROFESIONAL)	88,65	711
INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES INFANCIA	88,65	227
INFANCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA 7, 9, 11 AÑOS	77,54	75

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

Dentro del curso de vida de la infancia, se puede evidenciar que, de las 10 actividades, se alcanzó en mes de abril de 2023 un cumplimiento de 8 actividades sobre la meta mes, para un resultado del 80%. Las actividades de tamizajes para detección de anemia, aplicación de barniz en flúor y atención por médico general pasaron de resultado regular a satisfactorio a mes de abril. No se alcanzó cumplimiento en aplicación de vacuna VPH, causado a que en el curso de vida de la 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 tan solo un total de 885 mujeres aproximadamente, 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 paso de un resultado deficiente a regular a mes de abril, para lo cual se continuará promocionando el servicio a la población afiliada al magisterio. Medisalud identificó la población no atendida en primer nivel durante la vigencia 2022 y mayo 2023, y se remitió a IPS de primer nivel para que esta población sea canalizada a las actividades de la RMPS desde el nivel departamental

#### ADOLESCENCIA (11 años a 17 años):

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ABRIL
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH - ADOLESCENCIA (12 a 17 AÑOS) 2 Dosis intervalo de 6 meses	394,57	6
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD PARA LA ADOLESCENCIA -PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR) 12, 14, 16 años	52,46	104
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - 12 a 17 años una vez al año	126,83	280
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA ANEMIA - HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO - ADOLESCENCIA	34,54	134
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR ADOLESCENCIA (dos veces al año 12 a 17 años)	253,65	397



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ABRIL
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA ADOLESCENCIA (dos veces a los años 12 a 17 años)	253,65	411
ADOLESCENCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES (12 A 15 AÑOS) ADOLESCENCIA	80,18	214
ADOLESCENCIA	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL ADOLESCENCIA (12 a 17 años) Dos veces al año (1 por semestre)	253,65	384
ADOLESCENCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES ADOLESCENCIA	62,23	1030
ADOLESCENCIA	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES ADOLESCENCIA	126,83	339
ADOLESCENCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA 13, 15, 17	51,25	80

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

Dentro del curso de vida de la adolescencia, se puede evidenciar que, de las 11 actividades, se alcanzó en mes de abril de 2023 un cumplimiento de 9 actividades sobre la meta mes, para un resultado del 90%. Las actividades de aplicación de barniz en flúor, detartraje y placa bacteriana que tenían resultado regular, pasaron a resultado satisfactorio a mes de abril. No se alcanzó cumplimiento en aplicación de vacuna VPH, causado a que en el curso de vida de la adolescencia, NO hay 4735 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 solo un total de 2413 adolescentes aproximadamente, 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, ante ello 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. Medisalud identificó la población no atendida en primer nivel durante la vigencia 2022 y mayo 2023, y se remitió a IPS de primer nivel para que esta población sea canalizada a las actividades de la RMPS desde el nivel departamental

#### JUVENTUD (18 años a 28 años):

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ABRIL
JUVENTUD	NÚMERO DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ POR ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR 18 a 23 años	151,63	90
JUVENTUD	NÚMERO DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ POR ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR 24 a 28 años.	31,38	29
JUVENTUD	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	83,39	266



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ABRIL
JUVENTUD	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA) 25 A 28 AÑOS	19,96	24
JUVENTUD	NÚMERO DE BIOPSIA CERVICOUTERINA 25 A 28 AÑOS	0,54	0
JUVENTUD	NÚMERO DE COLPOSCOPIA DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA) 25 A 28 AÑOS	19,96	1
JUVENTUD	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR: GLICEMIA BASAL, PERFIL LIPÍDICO, CREATININA, UROANÁLISIS	31,58	118
JUVENTUD	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES JUVENTUD	109,80	900
JUVENTUD	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES JUVENTUD	166,78	375
JUVENTUD	PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA - (18 a 28 años) 1 vez cada año	166,78	340
JUVENTUD	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL (18 a 28 años)	93,06	354

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

Dentro del curso de vida de la juventud, se puede evidenciar que, de las 11 actividades, se alcanzó en mes de abril de 2023 un cumplimiento de 7 actividades sobre la meta mes, para un resultado del 63%. 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, por lo cual se debe considerar su estimación. De igual forma desde el nivel departamental se identifica desde el sistema de información SGA los servicios no gestionados que tiene que ver con estas actividades contingentes y se gestiona con el área encargada de autorizaciones y citas médicas para que se pueda prestar el servicio a la población. Medisalud identificó la población no atendida en primer nivel durante la vigencia 2022 y mayo 2023, y se remitió a IPS de primer nivel para que esta población sea canalizada a las actividades de la RMPS desde el nivel departamental

#### ADULTEZ (29 años a 59 años):

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ABRIL
ADULTEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR - ADULTEZ	119,23	334
ADULTEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA-ADULTEZ	278,40	1093
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGIA) ADULTEZ MUJERES 29 AÑOS a 59 años	6,63	221



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ABRIL
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (ADN VPH)-ADULTEZ 30 a 59 años	117,90	146
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (TÉCNICAS DE INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO Y LUGOL)-ADULTEZ	49,58	0
ADULTEZ	NÚMERO DE CRIOCAUTERIZACIONES DE CUELLO UTERINO-ADULTEZ	71,54	1
ADULTEZ	NÚMERO COLPOSCOPIA CERVICO UTERINA - ADULTEZ	5,30	20
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS CERVICO UTERINA (mujeres 29 a 59 años)	6,04	0
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)ADULTEZ cada dos años a partir de los 50 años	580,33	123
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (VALORACIÓN CLÍNICA DE LA MAMA) ADULTEZ Anual a partir de los 40 años a 59 años	166,40	316
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE MAMA ADULTEZ	20,99	4
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (PSA) ADULTEZ Cada 5 años a partir de los 50 años	25,38	89
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (TACTO RECTAL) ADULTEZ Cada 5 años a partir de los 50 años	25,38	44
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE PRÓSTATA 14,95 casos nuevos por 100.000 habitantes hombres	3,79	0
ADULTEZ	TAMIZAJE PARA CÁNCER DE COLON (SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL POR INMUNOQUÍMICA) Cada 2 años a partir de los 50 años	118,21	173
ADULTEZ	TAMIZAJE PARA CÁNCER DE COLON (COLONOSCOPIA)	4,86	24
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIA DE COLÓN - ADULTEZ Según hallazgos endoscópicos	0,00	0
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: GLICEMIA BASAL	175,08	776
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL DE ALTA	175,08	776
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL BAJA DENSIDAD	175,08	776
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL TOTAL	175,08	776



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ABRIL
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO –TRIGLICÉRIDOS	175,08	776
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: CREATININA	175,08	776
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: UROANÁLISIS	175,08	776
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA TREPONÉMICA	13,92	158
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA VIH	19,49	190
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS B	20,27	136
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS C 50 a 59 años	236,42	136
ADULTEZ	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES ADULTEZ	71,54	4310
ADULTEZ	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES ADULTEZ	556,80	1436
ADULTEZ	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA- VEJEZ (29 a 59 años) 1 vez cada dos años	278,40	657
ADULTEZ	NÚMERO DE DETARTRAJES SUPRAGINGIVAL-VEJEZ (29 a 59 años)	310,69	685

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

Dentro del curso de vida de la adultez, se puede evidenciar que, de las 32 actividades, se alcanzó en mes de abril de 2023 un cumplimiento de 25 actividades sobre la meta mes, para un resultado del 72%. La tamización de Cáncer de colon ha tenido un comportamiento de cumplimiento según la meta mes, por lo cual en mes de abril se pasó de resultado regular a satisfactorio. 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 Gerald, 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 y esta se toma solo si hay exposición a riesgo o una vez en el curso de vida. 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. Medisalud identificó la población no atendida en primer nivel durante la vigencia 2022 y mayo 2023, y se remitió a IPS de primer nivel para que esta población sea canalizada a las actividades de la RMPS desde el nivel departamental



Se informa nuevamente a Fiduprevisora que las siguientes actividades tienen una estimación muy elevada y que estas se realizan de manera esporádica dependiendo de número de población en zona rural dispersa, dentro de ellas este número de tamizajes de cáncer de cuello uterino (técnicas de inspección visual con ácido acético y Lugol), y número de crio cauterizaciones de cuello uterino-adultez, 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):**

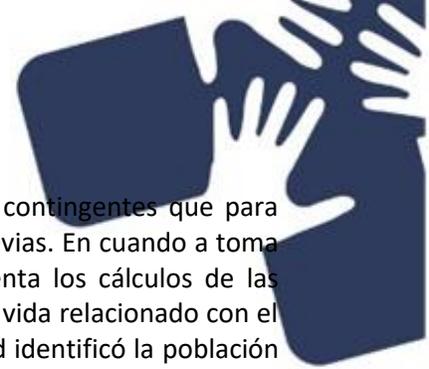
CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ABRIL
VEJEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR. - VEJEZ	111,36	216
VEJEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA -VEJEZ Mayor 60	186,05	547
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (ADN VPH) - VEJEZ	29,68	37
VEJEZ	NÚMERO DE COLPOSCOPIAS CERVICO UTERINA- VEJEZ	29,68	7
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS CERVICO UTERINA- VEJEZ	1,60	0
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)- VEJEZ	13,04	97
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (VALORACIÓN CLÍNICA DE LA MAMA)- VEJEZ Anual a hasta los 69 años	128,21	155
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE MAMA-VEJEZ	5,57	1
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (PSA)-VEJEZ Cada 5 años hasta los 75 años	48,79	235
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (TACTO RECTAL) - VEJEZ Cada 5 años hasta los 75 años	48,79	82
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIA DE PRÓSTATA - VEJEZ 14,95 casos nuevos por 100.000 habitantes hombres	7,29	0
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE COLON (SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL POR INMUNOQUÍMICA)- VEJEZ Cada 2 años hasta los 75 años	66,15	291
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE COLON (COLONOSCOPIA)- VEJEZ	2,71	37



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ABRIL
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE COLÓN -VEJEZ Según hallazgos endoscópicos	0,00	0
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: GLICEMIA BASAL - VEJEZ	142,96	389
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL DE ALTA-VEJEZ	142,96	389
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL BAJA DENSIDAD-VEJEZ	142,96	389
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL TOTAL- VEJEZ	142,96	389
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO –TRIGLICÉRIDOS-VEJEZ	142,96	389
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: CREATININA-VEJEZ	142,96	389
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: UROANÁLISIS-VEJEZ	142,96	389
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA TREPONÉMICA -VEJEZ	9,30	34
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA VIH- VEJEZ	0,16	45
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA HEPATITIS B- VEJEZ	21,09	55
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA HEPATITIS C -VEJEZ	620,17	66
VEJEZ	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES VEJEZ	66,82	3905
VEJEZ	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES -VEJEZ	372,10	1407
VEJEZ	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA- VEJEZ	186,05	449
VEJEZ	NÚMERO DE DETARTRAJES SUPRAGINGIVAL-VEJEZ (60 a 79	194,30	489

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

Dentro del curso de vida de la vejez, se puede evidenciar que, de las 29 actividades, se alcanzó en mes de abril de 2023 un cumplimiento de 23 actividades sobre la meta mes, para un resultado del 79%. La tamización para detección temprana de Cáncer de cuello uterino ADN VPH, y valoración clínica de mama, pasaron de un resultado regular a satisfactorio mes de abril. 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, sin embargo, Medisalud identificó la población no atendida en primer nivel durante la vigencia 2022 y mayo 2023, y se remitió a IPS de primer nivel para que esta población sea canalizada a las actividades de la RMPS desde el nivel departamental

**MUJERES EN EDAD FERTIL:**

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ABRIL
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE PRIMERA VEZ EN MUJERES (POR MEDICO O ENFERMERA)	59,19	134
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE CONTROL A MUJERES (POR MEDICO O ENFERMERA)	118,38	274
MUJERES EN EDAD FERTIL	No. APLICACIONES DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO	5,00	13
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE ESTERILIZACIONES FEMENINAS	10,06	5
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE ENTREGAS ANTICONCEPCION ORAL CICLO* (MUJERES) E INYECTABLES MENSUALES MSPS	25,66	311
MUJERES EN EDAD FERTIL	MUJERES CON ANTICONCEPCIÓN HORMONAL METODOS MODERNOS (TRIMESTRALES, IMPLANTE SUBDERMICO)	6,21	61
MUJERES EN EDAD FERTIL	ATENCION PRECONCEPCIONAL	161,41	152

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos abril 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 mes de abril un cumplimiento de 5 actividades por encima de la meta mes, para un resultado del 71% igual que el primer trimestre. 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, sin embargo, Medisalud identificó la población no atendida en primer nivel durante la vigencia 2022 y mayo 2023, y se remitió a IPS de primer nivel para que esta población sea canalizada a las actividades de la RMPS desde el nivel departamental



**PLANIFICACION HOMBRES:**

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ABRIL
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE CONSULTAS PLANIFICACION HOMBRES PRIMERA VEZ	0,64	50
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE CONSULTA CONTROL PLANIFICACION HOMBRES	0,64	19
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE ESTERILIZACIONES MASCULINAS REALIZADAS	2,93	7

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

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

**GRUPO MATERNO PERINATAL:**

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ABRIL
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE ATENCIONES INSTITUCIONALES DEL PARTO (PARTO Y CESAREA)	14,71	10
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SEROLOGIA PARTO	14,71	10
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. CONSULTA MEDICA DE CONTROL POSTPARTO	14,71	17
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. EXAMENES DE TSH EN RECIEN NACIDOS (TOMA Y ANÁLISIS)	14,71	10
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. APLICACIONES DE VITAMINA K	14,71	10
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOCLASIFICACION RN	14,71	8
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS MEDICAS DE CONTROL DEL RECIEN NACIDO (POR MEDICO O ENFERMERA)	14,71	7
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS PRENATALES DE PRIMERA VEZ POR MÉDICO	14,71	38
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SEROLOGIA GESTANTE	44,13	5
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL POR MEDICO	22,06	88



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ABRIL
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL REALIZADAS POR ENFERMERA	58,83	34
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOGRAMA COMPLETO GESTANTES	22,06	47
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOCLASIFICACION EN GESTANTES	22,06	22
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. UROCULTIVO GESTANTES	22,06	29
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. GLICEMIA EN GESTANTES	22,06	23
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. ULTRASONOGRAFIA PELVICA OBSTETRICIA Y/O TRANSVAGINAL	44,13	35
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SUMINISTRO DE MULTIVITAMINICOS GESTANTES	66,19	85
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. CONSULTA ODONTOLOGICA GENERAL DE LA GESTANTE (4.5.3	29,42	30
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. APLICACIONES DE TD O TT GESTANTES	14,71	1
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSEJERIA PARA PRE-VIH GESTANTES	14,71	37
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA) (16% PREVALENCIA DE SIFILIS GESTACIONAL REF. ESTRATEGIA DE OMS DE ELIMINACION DE SIFILIS CONGENITA 2007)	2,35	37
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO; ENFERMERIA; MEDICINA GENERAL; PSICOLOGIA; NUTRICIÓN (SE DEJA EL VALOR DE LAS GESTANTES PROGRAMADAS EN EL CONTROL DE MEDICINA GENERAL)	14,71	125
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, UROCULTIVO	14,71	26
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G EIA	14,71	23
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M EIA (PREVALENCIA DE TOXOPLASMOSIS 47% REF ESTUDIO NACIONAL 1998 Y 1982)	6,91	45



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ABRIL
MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TEST DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMA IG G	14,71	0
MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TEST DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMA IG M	14,71	0
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, PRUEBA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B	14,71	20
GRUPO MATERNO PERINATAL	ANTIHEPATITIS B EN RECIEN NACIDO	14,71	10
MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSEJERIA PARA POST VIH GESTANTES	14,71	37
MATERNO PERINATAL	PRUEBA RAPIDA PARA VIH (VIH 1-VIH 2) GESTANTES	14,71	37
MATERNO PERINATAL	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA DPTa – GESTANTES	14,71	5

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

Dentro las actividades de la Ruta de Atención Materno Perinatal, se puede evidenciar que, de las 29 actividades, se alcanzó en mes de abril de 2023 un cumplimiento de 20 actividades sobre la meta mes, para un resultado del 69%. Hubo un total de 7 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

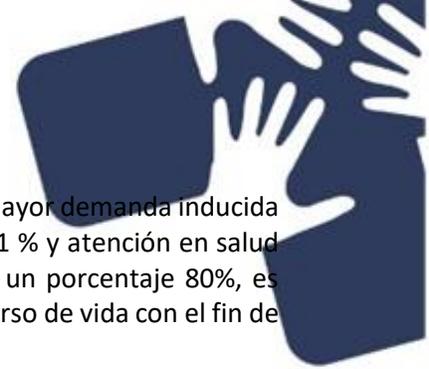
Tabla 6. Total, de usuarios remitidos a programas y su efectividad en la canalización en el mes de abril de 2023:

PROGRAMA	CANALIZACIÓN TOTAL		Efectividad
	Contactados	Asistieron	
VACUNACIÓN (ESQUEMA DE VACUNACIÓN MENORES DE 6 AÑOS-GESTANTES-VPH-INFLUENZA-FA)	201	181	90%

PROGRAMA	CANALIZACIÓN TOTAL		Efectividad
	Contactados	Asistieron	
PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS)	210	199	95%
INFANCIA (6 A 11 AÑOS)	280	253	90%
ADOLESCENCIA (12 A 17 AÑOS)	259	243	94%
JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	170	160	94%
ADULTEZ (29 A 59 AÑOS)	571	530	93%
VEJEZ (60 AÑOS Y MÁS)	389	345	89%
ATENCIÓN EN SALUD BUCAL	2665	2587	97%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	501	476	95%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE MAMA	397	372	94%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE PRÓSTATA	162	161	99%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE COLON Y RECTO	272	265	97%
PLANIFICACION FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN	309	296	96%
ATENCIÓN PRECONCEPCIONAL	30	23	77%
ATENCIÓN AL CUIDADO PRENATAL	109	91	83%
CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD	46	34	74%
CONTROL DEL PUERPERIO	11	10	91%
CONTROL RECIEN NACIDO	21	21	100%
SINDROME METABÓLICO PREVALENCIA	6305	4214	67%
SINDROME METABÓLICO INCIDENCIA	103	103	100%
TOTAL	13011	10564	81%

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

Boyacá: en el mes de abril 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.



Casanare: Para el mes de abril se puede evidenciar que para el curso de vida con mayor demanda inducida fue adultez con 122 llamadas efectivas de los cuales asistieron 99 que equivale 81 % y atención en salud bucal con total de llamadas contestadas 145 y usuarios que asistieron 116 con un porcentaje 80%, es importante cada mes se debe aumentar el número de la demanda inducida por curso de vida con el fin de cumplir las metas establecidas y mejorar el indicador.

Meta: Para el departamento del Meta en el mes de abril se realizó demanda inducida en todas las actividades de detección temprana y protección específica por curso de vida, se evidencia que la efectividad de la demanda inducida es del 62%. Se encuentran programas sobre el 90% de efectividad: 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 próstata, Detección temprana de cáncer de colon y recto, Planificación familiar y anticoncepción, Atención al cuidado prenatal, Curso de preparación para la maternidad y la paternidad, Control del puerperio, Control recién nacido, Síndrome metabólico prevalencia, Síndrome metabólico incidencia. Así mismo se encuentran programas con un porcentaje menor al 89% en demanda inducida de los siguientes programas: vacunación; Primera infancia (0 a 5 años), Adolescencia (12 a 17 años), Detección temprana de cáncer de mama, Atención preconcepcional, a pesar de que el porcentaje de cumplimiento es superior al 80% es importante tener en cuenta la importancia de continuar aumentando la efectividad de la demanda inducida y de esta manera, también, la cobertura de las actividades de detección temprana y protección específica por curso de vida. Solo se identifica una actividad con un porcentaje del 63% Infancia (6 a 11 años) en la cual se debe fomentar el direccionamiento y e incentivar a los usuarios para acceder a los diferentes programas y actividades de PEDT.

### **2.2.3 Información, Educación y Comunicación (IEC)**

<b>Tipo de actividad</b>	<b>Total, programadas</b>	<b>Total, ejecutadas</b>	<b>Cumplimiento</b>
SESIONES DEL CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD	16	13	81%
CELEBRACIÓN DEL DIA ROSA	21	19	90%
CELEBRACIÓN DEL DIA SALUDABLE	27	26	96%
TALLERES EDUCATIVOS PARA SÍNDROME METABÓLICO	16	16	100%
PIEZAS PUBLICITARIAS PARA DEMANDA INDUCIDA MEDISALUD U.T A IPS	22	22	100%

Fuente: Informes IEC Sedes primarias-Plataforma digital Medisalud U.T. Periodo abril 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**



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

Chiquinquirá: 05-04-2023

Duitama: 01-04-2023

Garagoa: 01-04-2023

Guateque: 01-04-2023

Soata: 05-04-2023

Sogamoso: 01-04-2023

Tunja: 01-04-2023

Puerto Boyacá: 25-04-2023

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

**CURSO DE PREPARACION PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD SESION 8. MECANISMOS PARA AFRONTAR LA ANSIEDAD POR LA SALUD DE LA MADRE Y DEL HIJO. SENTIMIENTOS ACERCA DE LA IMAGEN CORPORAL, AUMENTO DE PESO.**

**Objetivo:** Brindar información de la importancia de conocer los deberes y derechos que tienen las maternas, para que estos sean llevados a cabo.

Para el mes de abril en el departamento de Boyacá, en el taller relacionado curso de preparación para la maternidad y la paternidad sesión 8. mecanismos para afrontar la ansiedad por la salud de la madre y del hijo. sentimientos acerca de la imagen corporal, aumento de peso. Mediante verificación de registro de asistencia se evidencia un total de 36 participantes para todas las Sedes relacionadas.



○ **Taller educativo día rosa**

Chiquinquirá: 05-04-2023

Duitama: 05-04-2023

Garagoa: 05-04-2023

Guateque: 05-04-2023

Moniquirá: 05-04-2023

Soata: 05-04-2023

Sogamoso: 05-04-2023

Tunja: 05-04-2023

Puerto Boyacá: 27-04-2023



**“DÍA ROSA” PREVENCIÓN DEL CÁNCER**

**OBJETIVO:** Brindar información de la importancia del autoexamen de mama y testicular, también el enseñar de manera didáctica como realizar este procedimiento en casa y en qué rango de edades debe ser implementada esta técnica.

Para el mes de abril en el departamento de Boyacá, en el taller relacionado “DÍA ROSA” prevención del cáncer. Mediante verificación de registro de asistencia se evidencia un total de 132 participantes para todas las Sedes relacionadas.



# de personas que asistieron al taller	total, de personas atendidas en el periodo de medición en consulta de atención preconcepcional, PNF y examen de tamizaje de pesquisa para mama, próstata y cuello uterino	Total
<b>136</b>	<b>121</b>	<b>81%</b>

○ **Talleres educativos Día saludable**

Chiquinquirá: 12-04-2023 / 19-04-2023

Duitama: 12-04-2023 / 19-04-2023

Garagoa: 12-04-2023 / 19-04-2023

Guateque: 12-04-2023 / 19-04-2023

Moniquirá: 12-04-2023 / 19-04-2023

Soata: 12-04-2023 / 19-04-2023

Sogamoso: 12-04-2023 / 19-04-2023

Tunja: 11-04-2023 / 19-04-2023

Puerto Boyacá: 25-04-2023 / 28-04-2023

**DÍA SALUDABLE 1**



**CICLO 2 SESION 1 PRIMERA INFANCIA-INFANCIA CONOCE TU CUERPO Y RECONOCE SIGNOS DE SOSPECHA DE MALTRATO Y ABUSO SEXUAL.**

**OBJETIVO**

Promover en la población de primaria infancia e infancia, así como de sus cuidadores pautas de protección ante el abuso sexual infantil.

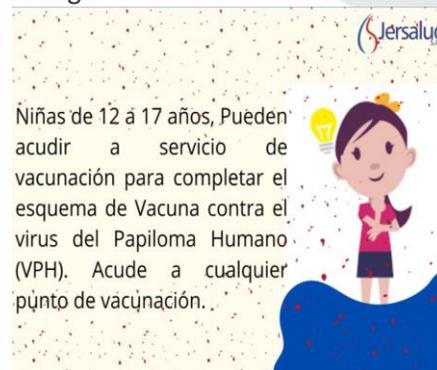


**DIA SALUDABLE 2**

*INFORMAR SOBRE CÓMO ACTÚAN LAS VACUNAS Y LOS BENEFICIOS DE LAS MISMAS, ACLARANDO MITOS, FALSAS CREENCIAS Y REFORZANDO LOS CUIDADOS POS VACUNACIÓN Y EXTENDER INVITACIÓN A NUESTROS AFILIADOS A PARTICIPAR DE LAS JORNADAS DE VACUNACIÓN REALIZADAS.*

**OBJETIVO**

*Informar sobre cómo actúan las vacunas y los beneficios de las mismas, aclarando mitos, falsas creencias y reforzando los cuidados post vacunación y extender invitación a nuestros afiliados a participar de las jornadas de vacunación realizadas. ¿Qué significa buena higiene bucal?*



# de personas que asistieron al taller	Total, de personas a los que se invitó al taller	Total
<b>141</b>	<b>200</b>	<b>71%</b>



- **Talleres educativos de Club de Síndrome Metabólico**

Chiquinquirá: 15-04-2023

Duitama: 15-04-2023

Garagoa: 15-04-2023

Guateque: 15-04-2023

Moniquirá: 15-04-2023

Soata: 15-04-2023

Sogamoso: 15-04-2023

Tunja: 15-04-2023

Puerto Boyacá: 19-04-2023

***SINDROME METABOLICO “SÍ ME QUIERO, ME ADHIERO” (ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO CONSECUENCIAS DE LA POLIFARMACIA.)***

**OBJETIVO:** Informar al usuario sobre la importancia de la adherencia al tratamiento y el seguimiento de las recomendaciones de los profesionales de salud para el mejoramiento de su calidad de vida.



**b. Para el departamento de Meta**

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

Acacias: 02/04/2023.

Puerto Gaitán: 03/04/2023

Puerto López: 22/04/2023

Para el mes de abril en el municipio de Granada no se contaba con enfermera jefe y en el municipio de Villavicencio no se realizaron charlas educativas para gestantes, para el mes de mayo se programaron dos sesiones educativas.

***MECANISMOS PARA AFRONTAR LA ANSIEDAD POR LA SALUD DE LA MADRE Y DEL HIJO. SENTIMIENTOS ACERCA DE LA IMAGEN CORPORAL, AUMENTO DE PESO.***



**Objetivo:** Educar a las madres gestantes inscritas en el programa y a sus acompañantes sobre los métodos de planificación para que la usuaria después del parto acceda a ellos.

Desarrollo de actividad de forma dinámica con el fin de generar empatía y confianza entre las asistentes del curso. Se proyecta en pantalla información concerniente con videos e imágenes alusivas al tema principal del mes, mecanismos para afrontar la ansiedad por la salud de la madre y del hijo. sentimientos acerca de la imagen corporal, aumento de peso. Se inicia explicándoles que durante el embarazo y la maternidad implican cambios en la vida de la mujer y de su pareja, siendo un periodo que puede causar un aumento de los niveles de ansiedad, relacionados con las preocupaciones por el curso del embarazo y por el bienestar fetal.

**¿Qué es la ansiedad?** La ansiedad es una respuesta emocional, que permite que el organismo se ponga en alerta y active mecanismos de defensa ante una situación determinada, por lo que en una primera instancia NO es algo negativo. Según el estímulo desencadenante puede ir acompañada de sentimientos de inquietud, recelo, miedo y nerviosismo, y por lo general su aparición se asocia a preocupaciones excesivas.

**¿Por qué aparece la ansiedad durante el embarazo?** La ansiedad se relaciona con la aparición de preocupaciones o miedos, y precisamente el embarazo es un periodo en el que la mujer debe afrontar cambios adaptativos, con fluctuaciones en los niveles hormonales y otros cambios fisiológicos, en el que además aparecen preocupaciones acerca del bienestar fetal y miedo al parto, entre otros. el estrés y la ansiedad son relativamente comunes durante el período prenatal y afectan tanto a la madre como al recién nacido. se estima que alrededor del 15% de las mujeres embarazadas presentan algún síntoma de ansiedad. los efectos y consecuencias de los trastornos de la ansiedad o el estrés prenatal pueden afectar tanto a la madre como al feto. por un lado, los trastornos de ansiedad pueden reducir la capacidad de autocuidado en la gestante que en determinados casos conlleva una nutrición inadecuada, con las consecuencias que esto con lleva al feto. por otro lado, a nivel fisiológico, niveles elevados de estrés o ansiedad pueden aumentar la producción de cortisol en el organismo. este aumento del cortisol puede tener un efecto negativo tanto en la madre como en el feto.

Dentro de las distintas complicaciones asociadas a la ansiedad durante el embarazo, destacamos:

- restricción del crecimiento intrauterino
- parto prematuro
- bajo peso al nacer
- factor de riesgo para desarrollar depresión postparto

Además, existen estudios que evalúan cómo niveles elevados de estrés y ansiedad de manera continuada pueden repercutir negativamente en el desarrollo psicológico del niño, en comparación con niños nacidos de madres que no han experimentado estrés o ansiedad durante el embarazo. se ha observado como en estos casos los niños son más propensos a desarrollar trastornos como el déficit de atención e hiperactividad. manejo de la ansiedad durante el embarazo

Dentro de las distintas estrategias utilizadas para la prevención o la remisión de la ansiedad en la embarazada, distinguimos:

- terapias de reestructuración cognitivo-conductuales
- sesiones grupales de apoyo y educativas
- Talleres de meditación

Lo esencial es siempre acudir al especialista, quien podrá realizar un diagnóstico correcto y adecuar el manejo en cada caso y será quien establezca si en determinados casos es necesario recurrir al tratamiento farmacológico para la gestante diagnosticada con ansiedad y depresión.

- **Talleres educativos Día Rosa**

Acacias: 24/04/2023.

Puerto Gaitán: 05/04/2023.

Puerto López 05/04/2023.

Villavicencio: 05/04/2023.

Para el mes de abril en el municipio de Granada NO se contaba con enfermera jefe.

## **AUTOEXAMEN DE MAMA EN HOMBRES Y MUJERES Y AUTOEXAMEN DE TESTICULO**

### **Objetivo:**

- Documentar la educación realizada a los usuarios de Medisalud U.T con vida sexual activa, mujeres y hombres entre los 40 y 69 años y menores de 40 años que presenten factores de riesgo para cáncer de mama y cáncer de cérvix. Con el fin de fomentar el bienestar y la buena calidad de vida en los usuarios sujeto del DIA ROSA por medio de la gestión del riesgo y la generación de estrategias
- Brindar información a todos los usuarios asistentes a la IPS Jersalud S.A.S, sobre el autoexamen de mama en hombres y mujeres y autoexamen de testículo, además de las medidas de prevención del cáncer.
- Enseñar de manera didáctica como realizar este procedimiento en casa y en qué rango de edades debe ser implementada esta técnica.

- **Taller de Educativo de día saludable**

Acacias: 25/04/2023 y 27/04/2023.

Puerto Gaitán: 06/04/2023, 12/04/2023 y 19/04/2023.

Puerto López 12/03/2023, 15/04/2023 y 19/04/2023.

Villavicencio: 12/04/2023 y 19/04/2023.

Para el mes de abril en el municipio de Granada NO se contaba con enfermera jefe.

### **DIA SALUDABLE 1**

**ADOLESCENCIA-JUVENTUD CONOCER Y CONTROLARLOS RIESGOS ASOCIADOS AL CONSUMO DE: 1) ALIMENTOS RICOS EN SAL, GRASAS SATURADAS, GRASAS TRANS Y CON AZUCARES AÑADIDAS, 2) BEBIDAS ENERGIZANTES Y PRODUCTOS PROCESADOS Y ULTRA PROCESADOS, 3) SUPLEMENTOS**

**Objetivo:**

- Documentar la educación realizada durante las jornadas de DIA SALUDABLE y lograr que dichas jornadas de salud sean desarrolladas de manera periódica y continua que permitan fomentar el bienestar y la buena calidad de vida de los usuarios a través de la gestión del riesgo y la generación de estrategias dirigidas a la autopercepción y al autocuidado involucrando a éste en el proceso de acuerdo con su curso de vida.
- Detectar los hábitos alimentarios de los jóvenes y adolescentes que permitan identificar los factores de riesgos para la malnutrición en los jóvenes y adolescentes, Usuarios de Jersalud IPS S.A.S.
- Reconocer las consecuencias de una malnutrición en los jóvenes y adolescentes. Sensibilizar a los jóvenes y adolescentes usuarios de Jersalud IPS S.A.S, sobre la importancia de mantener una alimentación saludable.
- Realizar un registro de las actividades educativas llevadas a cabo durante la jornada de salud, las cuales buscan integrar los servicios de salud disponibles con la población afiliada buscando fortalecer las herramientas de autocuidado y detección temprana de enfermedad.

**DIA SALUDABLE 2**

**JORNADA NACIONAL DE VACUNACION: CONOCE LAS VENTAJAS DE LA VACUNACION, ACLARAR MITOS, FALSAS CREENCIAS FRENTE A LA VACUNACIÓN Y CONOCIMIENTO DE CUIDADOS ADECUADOS POS-VACUNACIÓN, ENTRE OTROS. 07 ABRIL DIA MUNDIAL DE LA SALUD**

**Objetivos:**

- Dar conocer las ventajas de la vacunación las creencias y mitos falsos de la vacunación.
- Concientizar a los usuarios de Jersalud IPS S.A.S sobre la importancia de aplicarse las vacunas en los diferentes rangos de edad.
- Promover el desarrollo integral de la primera infancia a través de un encuentro de educación grupal e individual favoreciendo que los niños y niñas construyan aprendizajes significativos.

**¿Qué es la vacunación?**

La vacunación es una forma sencilla, inocua y eficaz de protegernos contra enfermedades dañinas antes de entrar en contacto con ellas. Las vacunas activan las defensas naturales del organismo para que aprendan a resistir a infecciones específicas, y fortalecen el sistema inmunitario.

Tras vacunarnos, nuestro sistema inmunitario produce anticuerpos, como ocurre cuando nos exponemos a una enfermedad, con la diferencia de que las vacunas contienen solamente microbios (como virus o bacterias) muertos o debilitados y NO causan enfermedades ni complicaciones. La mayoría de las vacunas se inyectan, pero otras se ingieren (vía oral).

**¿COMO ACTUAN LAS VACUNAS?**

Las vacunas ponen en marcha las defensas naturales del organismo y, de ese modo, reducen el riesgo de contraer enfermedades. Actúan desencadenando una respuesta de nuestro sistema inmunitario, que:

- Reconoce al microbio invasor (por ejemplo, un virus o una bacteria);

- Genera anticuerpos, que son proteínas que nuestro sistema inmunitario produce naturalmente para luchar contra las enfermedades;
- Recuerda la enfermedad y el modo de combatirla. Si, en el futuro, nos vemos expuestos al microbio contra el que protege la vacuna, nuestro sistema inmunitario podrá destruirlo rápidamente antes de que empecemos a sentirnos mal.

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

Acacias: 15/04/2023.

Granada: 25/04/2023

Puerto Gaitán: 15/04/2023.

Puerto López: 15/04/2023.

Villavicencio: 15/04/2023.

Para el mes de abril la sede de Villavicencio realizo una jornada de síndrome metabólico en Granada.

**“SÍ ME QUIERO, ME ADHIERO” (ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO CONSECUENCIAS DE LA POLIFARMACIA.)**

**Objetivos:**

- 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.
- Dar a conocer a los usuarios la importancia de la adherencia al tratamiento farmacológico.
- Presentar el resultado de la demanda inducida que se desarrolló en pro de dar cumplimiento al cronograma de actividades educativas del programa de club de síndrome metabólico de Jersalud desarrollado en la sede Villavicencio en el mes de abril.



**Cuales son los Tipos de Estrés**

**ESTRÉS AGUDO:** Este es estrés a corto plazo que desaparece rápidamente.

**Estrés crónico:** Este es el estrés que dura por un periodo de tiempo prolongado: cualquier tipo de estrés que continúa por semanas o meses es estrés crónico. Puede acostumbrarse tanto al estrés crónico que no se da cuenta que esta afectando su salud.

**¿Tics para controlar el estrés en Pro de Tu salud?**

1. Evite las situaciones estresantes.
2. Reconozca las cosas que no puede cambiar.
3. Mantenga una alimentación y dieta saludable.
4. Aprenda nuevas maneras para relajarse.
5. Haga ejercicio.
6. Cambie su perspectiva.
7. Haga algo que disfrute.
8. Duerma lo suficiente.
9. Aprenda a decir que no.

REGISTRO FOTOGRAFICO



**c. Para el departamento de Casanare.**

**Curso De Preparación Para La Maternidad Y Paternidad:**

Yopal: 04-04-2023

Villanueva: 17-04-2023

**CURSO 1: (YOPAL)**

**Tema:** Manejo de la respiración durante el trabajo de parto. (YOPAL)

**Objetivo:**

Fortalecer las técnicas de respiración durante el trabajo de parto.

Establecer las técnicas de la respiración puede ayudarla a distraerse del dolor, a relajar los músculos y la mente y a mantener su suministro de oxígeno.

**Tema A Tratar:**

Técnicas de respiración durante el trabajo de parto.

Educación sobre tiempo profundo durante el trabajo de parto.

Manejo de la respiración en fase de explosión del recién nacido.

**Soportes:**



**CURSO 2. (VILLANUEVA)**

**Tema:** Mecanismos para afrontar la ansiedad por la salud de la madre y del hijo, sentimientos acerca de la imagen corporal, aumento de peso

**Objetivo:**

Analizar el procesamiento de la información de los recuerdos traumáticos

Crear confianza a la madre en proceso del parto para evitar la ansiedad a lo desconocido.

**Temas a tratar:**

Mecanismo para manejar la ansiedad durante la gestación y el parto.

Aumento de peso

Cambios físicos durante la gestación

Cambio de humor

Por qué aparece la ansiedad durante el parto.

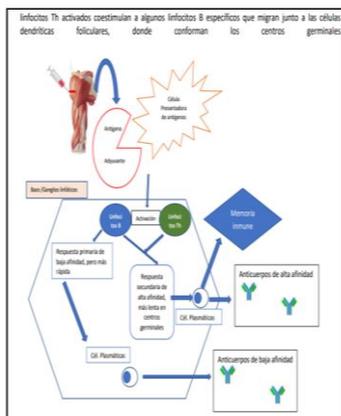
- **DIA ROSA: PLANIFICACION FAMILIAR, DIA MUNDIAL CONTRA EL CANCER, CA DE CUELLO UTERIO, MAMA, COLON Y RECTO**





**Temas A Tratar:**

- Ventajas de la vacunación
- Aclaración de mitos
- Falsas creencias frente a la vacunación
- Conocimientos de cuidados adecuados post vacunación



Formulario de registro de asistencia de actividades de educación

Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	OCCUPACION	TIPO
1	10000001	LOPEZ, JUAN	25	Estudiante	Presente
2	10000002	PEREZ, MARIA	22	Estudiante	Presente
3	10000003	GONZALEZ, CARLOS	28	Trabajador	Presente
4	10000004	RODRIGUEZ, ANA	20	Estudiante	Presente
5	10000005	MARTINEZ, PEDRO	30	Trabajador	Presente
6	10000006	LOPEZ, ANA	25	Estudiante	Presente
7	10000007	GONZALEZ, JUAN	22	Trabajador	Presente
8	10000008	PEREZ, MARIA	28	Estudiante	Presente
9	10000009	MARTINEZ, CARLOS	20	Trabajador	Presente
10	10000010	RODRIGUEZ, ANA	30	Estudiante	Presente
11	10000011	LOPEZ, PEDRO	25	Trabajador	Presente
12	10000012	GONZALEZ, ANA	22	Estudiante	Presente
13	10000013	PEREZ, JUAN	28	Trabajador	Presente
14	10000014	MARTINEZ, MARIA	20	Estudiante	Presente
15	10000015	RODRIGUEZ, CARLOS	30	Trabajador	Presente
16	10000016	LOPEZ, ANA	25	Estudiante	Presente
17	10000017	GONZALEZ, JUAN	22	Trabajador	Presente
18	10000018	PEREZ, MARIA	28	Estudiante	Presente
19	10000019	MARTINEZ, CARLOS	20	Trabajador	Presente
20	10000020	RODRIGUEZ, ANA	30	Estudiante	Presente

**DIA SALUDABLE 2**

**Día 2:**

**Objetivo:** Sensibilizar a los jóvenes sobre la importancia de crear hábitos saludables desde temprana edad.

**Tema:** Adolescencia-juventud conocer y controlar los riesgos asociados al consumo de: 1) alimentos ricos en sal, grasas saturadas, grasas trans y con azúcares añadidas, 2) bebidas energizantes y productos procesados y ultra procesados, 3) suplementos dietarios no formulados por el personal competente en salud

**Temas A Tratar:**

- Importancia de consumo de alimentos saludables de adolescencia
- Recomendaciones para una buena alimentación saludable
- Importancia de crear estilos de vida saludables

**Soportes:**

Registro fotográfico y planilla de asistencia



Formulario de Registro de Asistencia de Activaciones de Medicamentos

Ubicación: Villanueva

Fecha de Ejecución: 06/04/2023

Nombre del Asesorador: [Nombre]

Nombre del Asistido: [Nombre]

Activación de Medicamento: [Medicamento]

No.	Nombre y Apellido	Edad	Sexo	Fecha
1	[Nombre]	[Edad]	[Sexo]	[Fecha]
2	[Nombre]	[Edad]	[Sexo]	[Fecha]
3	[Nombre]	[Edad]	[Sexo]	[Fecha]
4	[Nombre]	[Edad]	[Sexo]	[Fecha]
5	[Nombre]	[Edad]	[Sexo]	[Fecha]
6	[Nombre]	[Edad]	[Sexo]	[Fecha]
7	[Nombre]	[Edad]	[Sexo]	[Fecha]
8	[Nombre]	[Edad]	[Sexo]	[Fecha]
9	[Nombre]	[Edad]	[Sexo]	[Fecha]
10	[Nombre]	[Edad]	[Sexo]	[Fecha]
11	[Nombre]	[Edad]	[Sexo]	[Fecha]
12	[Nombre]	[Edad]	[Sexo]	[Fecha]
13	[Nombre]	[Edad]	[Sexo]	[Fecha]
14	[Nombre]	[Edad]	[Sexo]	[Fecha]
15	[Nombre]	[Edad]	[Sexo]	[Fecha]
16	[Nombre]	[Edad]	[Sexo]	[Fecha]
17	[Nombre]	[Edad]	[Sexo]	[Fecha]
18	[Nombre]	[Edad]	[Sexo]	[Fecha]
19	[Nombre]	[Edad]	[Sexo]	[Fecha]
20	[Nombre]	[Edad]	[Sexo]	[Fecha]
21	[Nombre]	[Edad]	[Sexo]	[Fecha]
22	[Nombre]	[Edad]	[Sexo]	[Fecha]
23	[Nombre]	[Edad]	[Sexo]	[Fecha]
24	[Nombre]	[Edad]	[Sexo]	[Fecha]
25	[Nombre]	[Edad]	[Sexo]	[Fecha]
26	[Nombre]	[Edad]	[Sexo]	[Fecha]
27	[Nombre]	[Edad]	[Sexo]	[Fecha]
28	[Nombre]	[Edad]	[Sexo]	[Fecha]
29	[Nombre]	[Edad]	[Sexo]	[Fecha]
30	[Nombre]	[Edad]	[Sexo]	[Fecha]

**Taller de Síndrome metabólico:**

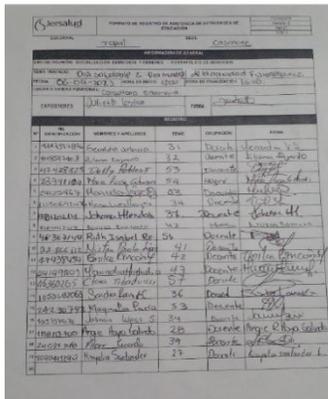
Yopal: 04-04-2023  
Villanueva: 06-04-2023

**Tema:** Sí Me Quiero, Me Adhiero (Adherencia Al Tratamiento Farmacológico Consecuencias De La Polifarmacia.)

**Objetivos:**  
Sensibilizar sobre la adherencia a los tratamientos farmacológicos según las patologías.  
Educar sobre las reacciones adversas que puede presentar al iniciar un medicamento

**Temas a tratar:**  
Adherencia al tratamiento farmacológico  
Importancia de los horarios en tratamiento farmacológico  
Reacciones adversas  
Importancia de terminar el tratamiento  
Diagnostico a la falta de adherencia al tratamiento

**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
1	24	1	0

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

#### 2.2.4.1 Conclusiones

- ✓ En el mes de MAYO se reportan **25** dictámenes de Pérdida de Capacidad Laboral en la Regional 4; todos son afiliados que reciben revaloración anual o cada tres años, de los cuales **6** son casos nuevos.
- ✓ De los afiliados que recibieron calificación de PCL en el mes de MAYO el 28% fue valorado con patologías de origen laboral, el 68% de origen común y 4% representa el reintegro.

Tabla 9. Gestión de las Solicitudes de Usuarios

Total, Solicitudes Recibidas	Total, Solicitudes Cerradas	% Gestión de Solicitudes
442	442	100%

Fuente: Sistema de información SGA. Período: 26/04/2023 a 25/05/2023

#### 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 490 y al realizar la depuración se establecen 442 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	1	1	100%

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

#### 2.2.6.1 Conclusiones

- Para el mes de mayo se programó comité FOMAG en Boyacá.

### 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	8.152.515.899	5.981.045.198	669.374.778	1.629.161.467	8.217.173.017	0	0
Mes Actual	9.944.985.984	4.586.356.457	1.851.753.234	255.941.107	6.972.826.957	0	0

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 31 mayo 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 una disminución del 4,21% con respecto al mes inmediatamente anterior como se evidencia en el recuadro, adicionalmente a la fecha se encuentra pendiente el reconocimiento de los recursos correspondientes a la prestación de servicios catalogados como Represa de los operadores salientes; de igual forma el elevado valor de cartera obedece a que durante la pandemia el costo en salud que se ha asumido por concepto de servicios COVID-19 afecta el flujo de caja de nuestra operación, pues a la fecha no se ha recibido ningún tipo de apoyo y/o ingreso adicional por este concepto, en consecuencia de ello se espera que Fiduprevisora actúe y garantice los ingresos correspondientes a las atenciones generadas por concepto de Covid-19 en la Región 4 de los Departamentos de Boyacá, Casanare y Meta.

## 2.3 EFECTIVIDAD

### 2.3.1 Resultados de Indicadores de Gestión en Salud

Tabla 12. Resultados de Indicadores de Gestión del Riesgo

Nombre del Indicador	Meta	Resultado Mes
Proporción de Tamizaje para Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) en gestantes	Mayor 95%	99%
Proporción de gestantes a la fecha de corte positivas para Virus de inmunodeficiencia Humano con Terapia Antirretroviral (TAR)	Mayor 95%	SIN CASOS

Nombre del Indicador	Meta	Resultado Mes
Proporción de niños con diagnóstico de Hipotiroidismo Congénito que reciben tratamiento	100%	SIN CASOS
Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de mama	Menor a 15 días	SIN CASOS
Proporción de mujeres con citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia	Mayor o igual a 95%	100%
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	0
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	1,58
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Odontología General	2 días hábiles	1,43
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Interna	5 días hábiles	1,60
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Pediatría	5 días hábiles	2,41
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ginecología	5 días hábiles	3,25
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Obstetricia	5 días hábiles	2,66
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Cirugía General	5 días hábiles	7,69
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ortopedia	5 días hábiles	4,64
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Psiquiatría	5 días hábiles	4,95
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Otorrinolaringología	5 días hábiles	3,22
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Oftalmología	5 días hábiles	2,92
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Dermatología	5 días hábiles	1,97
Proporción de medicamentos pendientes	0%	1,79%
Proporción de medicamentos pendientes entregados en las primeras 24 horas	100%	96,16%
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

Nombre del Indicador	Meta	Resultado Mes
Captación de Hipertensión Arterial (HTA) de personas de 18 a 69 años	Mayor al 50%	155%
Proporción de pacientes hipertensos controlados	Mayor al 60%	75%
Captación de Diabetes de personas de 18 a 69 años	Mayor al 50%	200%
Proporción de pacientes diabéticos controlados	Mayor al 60%	60%

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

#### 2.3.1.1 Conclusiones:

En mes de abril no se presentaron eventos de interés en salud pública de mortalidad materna y menores de 5 años con enfermedades prevalentes de la infancia (EDA-IRA), gestantes con VIH, diagnóstico de hipotiroidismo congénito, ni Mortalidad perinatal. Se presentaron dos eventos de Morbilidad materna extrema en el departamento de Boyacá y un bajo peso al nacer. Se presentó un bajo peso al nacer en el departamento de Boyacá, e una usuaria de 29 años en su tercera gestación, con antecedente de hipotiroidismo, con embarazo de 38 semanas, con diagnóstico de RCIU vs feto pequeño quien se hospitalizada para inducción de trabajo de parto, con RN que peso 2160 gr., se clasifica caso como no prevenible causado a acretismo placentario, la madre de este menor presentó evento de MME asociado a código rojo la cual requirió internación un UCI. El segundo evento de MME ocurrió también en el departamento de Boyacá, de una mujer de 34 años con embarazo de 40 semanas, quien presentó eclampsia en el puerperio tardío (20 días), tuvo convulsiones tónico-clónicas con tratamiento instaurado.

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 abril, 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, 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.

#### 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	6.75 días
Proporción de pérdida de capacidad laboral mayor al 50%		24
Incapacidades laborales reiteradas		290

Fecha: mayo de 2023

### 2.3.3.1 Conclusiones

- ✓ En el mes de MAYO se reportan **24** 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 MAYO en la Regional 4 se presentaron **290** 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 diciembre del 2022 y marzo de 2023 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 DICIEM 2022- MARZO 2023
		dic-22	mar-23	
<b>Índice de liquidez:</b> Índice de liquidez- total proponente plural	1,3	1,3	1,3	-0,02
<b>Índice de liquidez ajustado:</b> Índice ajustado de liquidez- total proponente plural	Mayor a 0,6	1,3	1,3	-0,02
<b>Nivel de endeudamiento:</b> Índice de endeudamiento- total proponente plural	Menor o igual a 72,5%	60,1%	60,2%	0,00
<b>Rentabilidad sobre patrimonio:</b> Índice de rentabilidad sobre patrimonio- total proponente plural	Mayor o igual a 0	0,07	0,06	0,01
<b>Rentabilidad sobre activos:</b> Índice de rentabilidad sobre activos- total proponente plural	Mayor o igual a 0	0,03	0,02	0,03

La presente se otorga en la ciudad de Tunja Boyacá a los quince (15) días del mes de junio (06) del año dos mil veintitrés (2023).



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