



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

1. DESCRIPCIÓN GENERAL Y ALCANCE	2
2. GESTIÓN TÉCNICA	2
2.1 EFICIENCIA	2
2.1.1 Atenciones en Salud	2
2.1.1.1 Conclusiones	2
2.1.2 Atenciones Administrativas	3
2.1.2.1 Conclusiones	3
2.1.3.1 Conclusiones	4
2.1.4 Cuentas por Pagar a la Red de Prestadores de Servicios de Salud	4
2.2 EFICACIA	5
2.2.1 Promoción y Prevención	5
2.2.2 Inducción a la Demanda	18
2.2.3 Información, Educación y Comunicación (IEC)	20
2.2.3.1 Conclusiones:	21
a. Para el departamento de Boyacá	21
b. Para el departamento de Meta	28
2.2.4 Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral (PCL)	40
2.2.4.1 Conclusiones	40
2.2.5.1 Conclusiones	41
2.2.6 Comités Regionales	41
2.2.6.1 Conclusiones	41
2.2.7 Cartera con la Red de Prestadores de Servicios de Salud	41
2.2.7.1 Conclusiones	41
2.3 EFECTIVIDAD	42
2.3.1 Resultados de Indicadores de Gestión en Salud	42
2.3.1.1 Conclusiones:	43
3. indicadores financieros	44

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 los meses de junio y julio 2023.

2. GESTIÓN TECNICA

2.1 EFICIENCIA

2.1.1 Atenciones en Salud

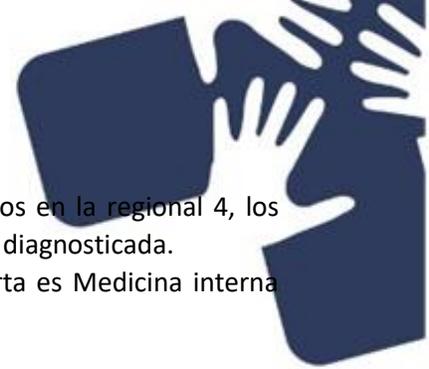
Tabla 1. Total, de atenciones en salud realizadas

Tipo de Atención	Total
Medicina General	17363
Odontología General	4050
Pediatría	608
Ginecología	735
Medicina Interna	824
Cirugía General	148
Ortopedia	424
Otorrinolaringología	304
Psiquiatría	467
Dermatología	194
Accidentes de Trabajo	19
Casos de Enfermedad Laboral	19

Fuente: Radicaciones RIPS radicados del 1 al 13 de agosto 2023. Salud Ocupacional radicación usuarios de 1 a 31 de julio.

2.1.1.1 Conclusiones

- ✓ En el mes de JULIO se prestó atención médica en salud a **19** casos por accidente laboral en la Regional 4.
- ✓ De las atenciones por accidente de trabajo se presentaron **13** casos nuevos en la regional 4, los reportados adicionales son atenciones por control médico de la patología diagnosticada.
- ✓ En el mes de JULIO se prestó atención médica en salud a **19** casos por enfermedad laboral en la Regional 4.



- ✓ De las atenciones por enfermedad laboral 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	12088
• II Nivel	11646
• III Nivel	7010
Citas Médicas Asignadas	58085
Asignación de Citas Médicas por Call Center	7501
Incapacidades Reportadas en Hosvital	1258

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

2.1.2.1 Conclusiones

- ✓ Durante el mes de JULIO se transcribieron 1.258 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 I 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	113	Activo
Meta	100	Activo
Extrarregional	15	Activo
Total, IPS Red		
Boyacá	240	Activo



Tipo de IPS	Total	Estado (Activo/Inactivo)
Casanare	117	Activo
Meta	104	Activo
Extrarregional	15	Activo
TOTAL, IPS	476	Activo

Fuente: Formato de Fiduprevisora para reporte de red de servicios: Actualizado 05/08/2023

2.1.3.1 Conclusiones

- ✓ Para este mes se reportan novedades de red en los departamentos de Boyacá y Casanare.

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

4. Gestión de Cuentas por Pagar

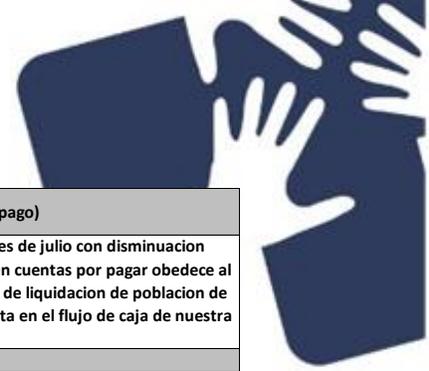
Integrantes Unión Temporal	Vr Cuentas por pagar – Mes Anterior	Vr. Cuentas por pagar – Mes Actual	Variación mes anterior – mes actual	Porcentaje
BOYACA	12.787.505.618	13.161.033.183	- 373.527.565	-2,9%
CASANARE	2.719.906.079	2.148.897.865	571.008.214	21,0%
META	5.872.052.492	6.084.388.687	- 212.336.195	-3,6%
TOTAL	21.379.464.189	21.394.319.735	- 14.855.546	-0,07%

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 31 de julio 2023

Se reportan cuentas por pagar de acuerdo con el resultado de auditoria según los establecido contractualmente con cada entidad a corte mes de julio del 2023, presentando una variación con relación al mes inmediatamente anterior. El alto saldo de las cuentas por pagar se presenta debido 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 pese a que obedece a servicios no incluidos en el cálculo de UPCM al tratarse de un hecho catastrófico no cubierto en el plan de beneficios del magisterio, 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.

De forma adicional, el no reconocimiento adecuado fundamentado en la normatividad que rige para cada vigencia (año), de conformidad con lo descrito contractualmente con relación a la liquidación de población (grupo etario, ubicación geográfica, sexo entre otros) que representan una suma significativa en el flujo de caja y la operación en general.

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



Red Prestadora	Pagos programados – mes anterior	Pagos Efectuados – Mes actual del reporte	Observación (explicar causa del no pago)
BOYACA	5.969.446.409	6.720.889.363	Se reportan pagos efectuados a la red prestadora en el mes de julio con disminución respecto a lo programado. Se reitera que el valor reportado en cuentas por pagar obedece al no reconocimiento de represa, covid-19 y no reconocimiento de liquidación de población de forma adecuada por parte de Fiduprevisora S.A. lo cual impacta en el flujo de caja de nuestra entidad.
CASANARE	2.167.250.831	1.011.759.211	
META	2.884.239.712	2.873.642.392	
TOTAL	11.020.936.951	10.606.290.966	

. Fuente: Software Índigo Vie 1 a 31 julio 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 julio del 2023, presentando variación con relación a lo programado en el mes inmediatamente anterior; Se reitera que, El alto saldo de las cuentas por pagar se presenta debido 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 pese a que obedece a servicios no incluidos en el cálculo de UPCM al tratarse de un hecho catastrófico no cubierto en el plan de beneficios del magisterio, 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.

De forma adicional, el no reconocimiento adecuado fundamentado en la normatividad que rige para cada vigencia (año), de conformidad con lo descrito contractualmente con relación a la liquidación de población (grupo etario, ubicación geográfica, sexo entre otros) que representan una suma significativa en el flujo de caja y la operación en general.

2.2 EFICACIA

2.2.1 Promoción y Prevención

Se presentan los resultados de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud por curso de vida y en cumplimiento de la Ruta Materno Perinatal del mes de **junio**, con proyección de estimaciones de la vigencia año 2022, pues se está a la espera de envío de estimaciones vigencia año 2023 por parte de Fiduprevisora.

Tabla 5. Actividades de Promoción y Prevención Regional 4

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

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA JUNIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS PROGRAMADAS BCG	13,97	20
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS ANTIHEPATITIS B EN MENORES DE 1 AÑO	13,97	11
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (1era dosis) Niños 2 a 4 meses	2,30	9
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DPT MENORES 6AÑOS (18 meses y 5 años)	70,06	8
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO 2 a 4 meses	2,30	6
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO 4 a 6 meses	2,30	6
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO 6 a 11 meses	4,35	6
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO Ref. 18 meses y 5 años	70,06	6

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA JUNIO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNA CONJUGADA CONTRA H INFLUENZA 6, 7 y 12 meses	2,22	8
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (2da dosis) Niños 4 a 6 meses	2,30	13
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (3da dosis) 6 a 11 meses	4,35	6
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS VACUNA TRIPLE VIRAL NIÑOS 12 a 23 meses	11,12	11
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS VACUNA CONTRA FIEBRE AMARILLA 18 meses	52,37	7
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	128
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	143
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES PARA LA PROMOCIÓN Y APOYO DE LA LACTANCIA MATERNA (POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, NUTRICIÓN, MEDICINA GENERAL)	0,75	46
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE DESPARASITACIONES INTESTINAL ANTIHELMÍNTICA - DE 12 MESES A 5 AÑOS 11 MESES 29 DIAS - A partir del año de edad, dos veces al año. Junto con la suplementación RIA Desparasitación intestinal: de acuerdo con la edad, se seguirá el siguiente esquema: · Niños en edad preescolar 12 meses a 23 meses: albendazol 200 mg vía oral, dosis única, dos veces al año. Junto con la suplementación · Niños en edad preescolar 24 meses a 4 años: albendazol 400 mg vía oral, dosis única, dos veces al año. Junto con la suplementación Albendazol Mebendazol	155,67	174
PRIMERA INFANCIA	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 A cada niño y niña se le debe suministrar un (1) sobre al día durante 60 días continuos, incluyendo los festivos y fines de semana. Después de finalizado el esquema, se deja un receso de cuatro meses y luego el niño o niña vuelve a recibir la fortificación por 60 días continuos; es decir, entre los seis y los 23 meses de edad el niño o niña debe recibir y consumir 240 sobres en total.	6,33	5
PRIMERA INFANCIA	SUPLEMENTACIÓN CON MICRONUTRIENTES- 24 MESES A 5 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS	66,13	88



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA JUNIO
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	172
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA (13 MESES A 5 AÑOS) - Semestral a partir del año de edad	93,40	178
PRIMERA INFANCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES (3 A 5 AÑOS) 1 vez cada año	31,85	105
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES PRIMERA INFANCIA - Se deja como mínimo una educación en cada consulta con médico y enfermería En total, una persona debería asistir a mínimo 12 ciclos educativos en el curso de su vida. En la familia se realizará como mínimo un ciclo cuando se defina en función de los hallazgos de la valoración.	48,70	511
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES PRIMERA INFANCIA - Se deja mínimo una educación grupal por curso de vida. En la familia se realizará como mínimo un ciclo (cada ciclo tendrá mínimo tres (3) sesiones y máximo seis (6)) cuando se defina en función de los hallazgos de la valoración.	52,03	150
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA NEUMOCOCO (Suma dosis primera y segunda de polio, y dosis de triple viral)	15,71	10
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA HEPATITIS A (Se deja la de triple viral de un año)	11,12	11
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA ROTAVIRUS ((Suma dosis primera y segunda de polio)	4,59	13
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA INFLUENZA (SE TOMA 6,7,12 MESES DE EDAD)	2,22	11
PRIMERA INFANCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.2-3M, 6-8M, 9-11M, 18-23M Y 4A.	30,46	82

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

Dentro del curso de vida de la primera infancia, se puede evidenciar que, de las 29 actividades, se alcanzó en el mes de junio de 2023 un cumplimiento de 22 actividades sobre la meta mes, para un resultado del 75%. Se evidencia que se espera que se alcance un resultado satisfactorio para vacunación con triple viral, neumococo y hepatitis A, así como desparasitaciones intestinales antihelmíntica, cabe resaltar que se evidencia un aumento en el cumplimiento de la actividad de vacunación hepatitis A, la cual pasó de estado deficiente a regular. No se alcanzó cumplimiento en dosis DPT menores 6 años (18 meses y 5 años) ya que la proyección realizada se encuentra por encima del número de afiliados para ese grupo de edad, tampoco se alcanzó cumplimiento en dosis de antipolio y Fiebre amarilla, a pesar de la canalización de población susceptible a vacunar y de las demandas inducidas realizadas, sin embargo, es importante aclarar que la meta mes proyectada es muy elevada en comparación con la meta programática del año, calculada con población afiliada en la edad objeto de vacunación.

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



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA JUNIO
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	90
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	252
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	57
INFANCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR (INFANCIA) Dos veces al año (1 por semestre) (6 A 10 AÑOS)	177,30	290
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	278
INFANCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES INFANCIA (6 a 11 años) SEGÚN NECESIDAD se estima una vez en el año	88,65	218
INFANCIA	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH - INFANCIA (NIÑAS 9 a 11 AÑOS) 2 Dosis intervalo de 6 meses	139,57	7
INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES INFANCIA (SEGÚN VALORACION Y CRITERIO PROFESIONAL) Se deja como mínimo una educación en cada consulta con médico y enfermería. En total, una persona debería asistir a mínimo 12 ciclos educativos en el curso de su vida. En la familia se realizará como mínimo un ciclo cuando se defina en función de los hallazgos de la valoración.	88,65	715
INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES INFANCIA Se deja mínimo una educación grupal por curso de vida - En la familia se realizará como mínimo un ciclo (cada ciclo tendrá mínimo tres (3) sesiones y máximo seis (6)) cuando se defina en función de los hallazgos de la valoración.	88,65	204
INFANCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA 7, 9, 11 AÑOS	77,54	105

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

Dentro del curso de vida de la infancia, se puede evidenciar que, de las 10 actividades, se alcanzó en mes de junio de 2023 un cumplimiento de 9 actividades sobre la meta mes, para un resultado del 90%. Las actividades para este grupo poblacional tuvieron un comportamiento similar al reportado en el mes anterior. No se alcanzó cumplimiento en aplicación de vacuna VPH, causado a que en el curso de vida de la infancia, no hay 3241 usuarias, este es un dato que se acerca al total de menores de 9 a 17 años en la región 4, se aclara que en curso de vida de la infancia, población objeto de vacuna (9-11) años hay tan solo un total de 881 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.

ADOLESCENCIA (11 años a 17 años):



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA JUNIO
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH - ADOLESCENCIA (12 a 17 AÑOS) 2 Dosis intervalo de 6 meses	394,57	18
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	92
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - 12 a 17 años una vez al año	126,83	376
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA ANEMIA - HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO - ADOLESCENCIA se toma la población de 14 años; una vez entre los 14 y 17 años	34,54	103
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR ADOLESCENCIA (dos veces al año 12 a 17 años)	253,65	416
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA ADOLESCENCIA (dos veces al año 12 a 17 años)	253,65	445
ADOLESCENCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES (12 A 15 AÑOS) ADOLESCENCIA - según necesidad se estima una vez en el año	80,18	230
ADOLESCENCIA	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL ADOLESCENCIA (12 a 17 años) Dos veces al año (1 por semestre)	253,65	443
ADOLESCENCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES ADOLESCENCIA - según criterio y valoración. En total, una persona debería asistir a mínimo 12 ciclos educativos en el curso de su vida. En la familia se realizará como mínimo un ciclo cuando se defina en función de los hallazgos de la valoración.	62,23	1001
ADOLESCENCIA	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES ADOLESCENCIA Se deja mínimo una educación grupal por curso de vida - En la familia se realizará como mínimo un ciclo (cada ciclo tendrá mínimo tres (3) sesiones y máximo seis (6) cuando se defina en función de los hallazgos de la valoración.	126,83	342
ADOLESCENCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA 13, 15, 17	51,25	74

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

Dentro del curso de vida de la adolescencia, se puede evidenciar que, de las 11 actividades, se alcanzó en mes de junio de 2023 un cumplimiento de 10 actividades sobre la meta mes, para un resultado del 90.9%. No se alcanzó cumplimiento en aplicación de vacuna VPH, debido a que en el curso de vida de la adolescencia, NO hay 4819 usuarias en la región 4, en este curso de vida hay solo un total de 2360 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 continúa

retroalimentando la población no atendida objeto de actividades de promoción y mantenimiento de la salud a las IPS para la respectiva canalización.

JUVENTUD (18 años a 28 años):

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA JUNIO
JUVENTUD	NÚMERO DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ POR ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR 18 a 23 años	151,63	241
JUVENTUD	NÚMERO DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ POR ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR 24 a 28 años.	31,38	71
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	340
JUVENTUD	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA) 25 A 28 AÑOS	19,96	36
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. Entre un 8 a 10% de los resultados citológicos reporta alguna anormalidad, ASC o mayor grado. Se deja como meta el 10% de las CCV estimadas Fuente: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/gpc-lesiones-precancerosas-cuello-uterino-completa.pdf	19,96	3
JUVENTUD	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR: GLICEMIA BASAL, PERFIL LIPÍDICO, CREATININA, UROANÁLISIS (RevColombCardiol.2017;24(4):334---341 ElriesgocardiovascularcalculadoconlaescaladeFraminghamesel11,36%) JUVENTUD con historia familiar de enfermedad cardiovascular temprana	31,58	116
JUVENTUD	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES JUVENTUD En total, una persona debería asistir a mínimo 12 ciclos educativos en el curso de su vida. En la familia se realizará como mínimo un ciclo cuando se defina en función de los hallazgos de la valoración.	109,80	1000
JUVENTUD	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES JUVENTUD Se deja mínimo una educación grupal por curso de vida. En la familia se realizará como mínimo un ciclo (cada ciclo tendrá mínimo tres (3) sesiones y máximo seis (6)) cuando se defina en función de los hallazgos de la valoración.	166,78	434
JUVENTUD	PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA (18 a 28 años) 1 vez cada año	166,78	306
JUVENTUD	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL (18 a 28 años) según necesidad - El 55,8% de las personas de 12 a 79 años presentan caries sin tratar (IV Estudio Nacional de Salud Bucal "Para saber cómo estamos y saber qué hacemos") - si tomáramos el dato de placa sería un porcentaje mayor El promedio de índice de placa bacteriana fue muy similar en los índices de O'leary (80.1%) y el índice de placa comunitario (80.1%) en relación con el patrón.	93,06	340

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

Dentro del curso de vida de la juventud, se puede evidenciar que, de las 11 actividades, se alcanzó en mes de junio de 2023 un cumplimiento de 9 actividades sobre la meta mes, para un resultado del 89%. Las dos únicas actividades en incumplimiento corresponden a biopsia cervicouterina 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 que su cumplimiento está sujeto a la presencia de resultados anormales.

Desde los niveles departamentales se identifica por medio del sistema de información SGA los servicios no gestionados que tienen que ver con estas actividades contingentes y se gestionan con el área encargada de autorizaciones y citas médicas para que se pueda prestar el servicio a la población de manera oportuna.

Medisalud identifica y retroalimenta a la red de prestadores la población no atendida para la respectiva canalización a las actividades de la RMPS.

ADULTEZ (29 años a 59 años):

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCIÓN	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA JUNIO
ADULTEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR - ADULTEZ (29 a 34, 35 a 39, 40 a 44, 45 a 49, 50 a 52, 53 a 55, 56 a 59). Es importante tener en cuenta que estas actividades no son cada año es decir en el rango de los 35 a 39 años el usuario puede ir a una consulta de PyP, las demás consultas serán de morbilidad no correspondería a la ejecución de esta actividad.	119,23	453
ADULTEZ	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.	278,40	1274
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGIA) ADULTEZ MUJERES 29 AÑOS a 59 años	6,63	281
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (ADN VPH)-ADULTEZ 30 a 59 años	117,90	212
ADULTEZ	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)	49,58	0
ADULTEZ	NÚMERO DE CRIOCAUTERIZACIONES DE CUELLO UTERINO-ADULTEZ	71,54	1
ADULTEZ	NÚMERO COLPOSCOPIA CERVICO UTERINA - ADULTEZ Entre un 8 a 10% de los resultados citológicos reporta alguna anomalía, ASC o mayor grado. Se deja como meta el 10% de las CCV estimadas Fuente: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/gpc-lesiones-precancerosas-cuello-uterino-completa.pdf	5,30	15
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS CERVICO UTERINA (mujeres 29 a 59 años) El cáncer de cérvix representa la quinta causa de muerte por cáncer en el país y una incidencia de 18,4 casos nuevos por cada 100 000 mujeres, se aplica incidencia por población según departamento	6,04	0
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)ADULTEZ cada dos años a partir de los 50 años	580,33	137
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	349
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE MAMA ADULTEZ Para Colombia, el cáncer de mama es el principal cáncer del país, con 13 376 casos nuevos en 2018 (tasa de incidencia de 63,9 casos por cada 100 000 mujeres mayores de 15 años), se aplica incidencia acorde al total de población en cada Departamento	20,99	5
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (PSA) ADULTEZ Cada 5 años a partir de los 50 años	25,38	83
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (TACTO RECTAL) ADULTEZ Cada 5 años a partir de los 50 años	25,38	47



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA JUNIO
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	165
ADULTEZ	TAMIZAJE PARA CÁNCER DE COLON (COLONOSCOPIA) el riesgo de padecer cáncer colorrectal en el transcurso de la vida es de aproximadamente 1 en 23 (4.3%) para los hombres y de 1 en 25 (4.0%) para las mujeres. El riesgo es ligeramente menor en las mujeres que en los hombres. Promedio 4.1%	4,86	26
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIA DE COLÓN - ADULTEZ Según hallazgos endoscópicos	0,00	0
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: GLICEMIA BASAL (RevColombCardiol.2017;24(4):334--341 ElriesgocardiovascularcalculadoconlaescaladeFraminghamesel11,36%)	175,08	859
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL DE ALTA	175,08	859
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL BAJA DENSIDAD	175,08	859
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL TOTAL	175,08	859
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -TRIGLICÉRIDOS	175,08	859
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: CREATININA	175,08	859
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: UROANÁLISIS	175,08	859
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA TREPONÉMICA tasa de incidencia mundial de 1,5 casos por 1000 mujeres y 1,5 casos por 1000 hombres	13,92	150
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA VIH La incidencia cruda del VIH fue de 25,36 por 100.000 habitantes y al ajustarla por la edad fue de 25,15 por 100.000 habitantes Situación del VIH/SIDA en Colombia 2020 (SE APLICA LA AJUSTADA A LA POBLACION DEL DPTO)	19,49	163
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS B según lo reportado por el INS para el año 2019, Colombia presentó una tasa incidencia de 3,4 por 100.000 habitantes	20,27	151
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS C 50 a 59 años A partir de los 50 años una vez en la vida	236,42	170
ADULTEZ	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES ADULTEZ En total, una persona debería asistir a mínimo 12 ciclos educativos en el curso de su vida. En la familia se realizará como mínimo un ciclo cuando se defina en función de los hallazgos de la valoración.	71,54	4877

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA JUNIO
ADULTEZ	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES ADULTEZ Se deja mínimo una educación grupal por curso de vida. En la familia se realizará como mínimo un ciclo (cada ciclo tendrá mínimo tres (3) sesiones y máximo seis (6)) cuando se defina en función de los hallazgos de la valoración.	556,80	1515
ADULTEZ	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA-VEJEZ (29 a 59 años) 1 vez cada dos años	278,40	801
ADULTEZ	NÚMERO DE DETARTRAJES SUPRAGINGIVAL-VEJEZ (29 a 59 años) según necesidad - El 55,8% de las personas de 12 a 79 años presentan caries sin tratar (IV Estudio Nacional de Salud Bucal "Para saber cómo estamos y saber qué hacemos")	310,69	915

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

Dentro del curso de vida de la adultez, se puede evidenciar que, de las 32 actividades, se alcanzó en mes de junio de 2023 un cumplimiento de 25 actividades sobre la meta mes, para un resultado del 78%. 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. De la misma manera no hubo resultado satisfactorio en prueba rápida de hepatitis C, actividad a cargo de la IPS aliada Jersalud, sin embargo, es importante recalcar que paso de estado deficiente a regular; 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 y esta se toma solo si hay exposición a riesgo o una vez en el curso de vida. Medisalud continúa identificando y retroalimentando a la red de prestadores la población no atendida para la respectiva canalización a las actividades de la RMPS.

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: 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 por lo que se solicita ajuste.

VEJEZ (Mayores de 60 años):

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA JUNIO
VEJEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR. - VEJEZ	111,36	245
VEJEZ	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	186,05	573
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (ADN VPH) - VEJEZ mujeres 60 a 65 años (Se divide la población objeto entre 5 años para mantener el esquema 1-5-5)	29,68	50



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA JUNIO
VEJEZ	NÚMERO DE COLPOSCOPIAS CERVICO UTERINA- VEJEZ Entre un 8 a 10% de los resultados citológicos reporta alguna anormalidad, ASC o mayor grado. Se deja como meta el 10% de las CCV POR ADN vph estimadas Fuente: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/gpc-lesiones-precancerosas-cuello-uterino-completa.pdf	29,68	2
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS CERVICO UTERINA- VEJEZ (mujeres 60 a 65) El cáncer de cérvix representa la quinta causa de muerte por cáncer en el país y una incidencia de 18,4 casos nuevos por cada 100 000 mujeres, se aplica incidencia por población según departamento	1,60	0
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)-VEJEZ cada dos años a partir de los 60 a 69 años	13,04	117
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (VALORACIÓN CLÍNICA DE LA MAMA)- VEJEZ Anual a hasta los 69 años	128,21	168
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE MAMA-VEJEZ Para Colombia, el cáncer de mama es el principal cáncer del país, con 13 376 casos nuevos en 2018 (tasa de incidencia de 63,9 casos por cada 100 000 mujeres mayores de 15 años), se aplica incidencia acorde al total de población en cada Departamento	5,57	3
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (PSA)-VEJEZ Cada 5 años hasta los 75 años	48,79	204
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	1
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJE S PARA CÁNCER DE COLON (SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL POR INMUNOQUÍMICA)- VEJEZ Cada 2 años hasta los 75 años	66,15	221
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE COLON (COLONOSCOPIA)-VEJEZ el riesgo de padecer cáncer colorrectal en el transcurso de la vida es de aproximadamente 1 en 23 (4.3%) para los hombres y de 1 en 25 (4.0%) para las mujeres. El riesgo es ligeramente menor en las mujeres que en los hombres. Promedio 4.1%	2,71	42
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	445
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL DE ALTA-VEJEZ	142,96	445
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL BAJA DENSIDAD-VEJEZ	142,96	445
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL TOTAL- VEJEZ	142,96	445
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO –TRIGLICÉRIDOS-VEJEZ	142,96	445
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: CREATININA-VEJEZ	142,96	445
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: UROANÁLISIS-VEJEZ	142,96	445
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA TREPONÉMICA -VEJEZ tasa de incidencia mundial de 1,5 casos por 1000 mujeres y 1,5 casos por 1000 hombres	9,30	44



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA JUNIO
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA VIH- VEJEZ La incidencia cruda del VIH fue de 25,36 por 100.000 habitantes y al ajustarla por la edad fue de 25,15 por 100.000 habitantes Situación del VIH/SIDA en Colombia 2020 (SE APLICA LA AJUSTADA A LA POBLACION DEL DPTO)	0,16	36
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA HEPATITIS B- VEJEZ según lo reportado por el INS para el año 2019, Colombia presentó una tasa incidencia de 3,4 por 100.000 habitantes	21,09	57
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA HEPATITIS C -VEJEZ A partir de los 50 años una vez en la vid	620,17	69
VEJEZ	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES VEJEZ En total, una persona debería asistir a mínimo 12 ciclos educativos en el curso de su vida. En la familia se realizará como mínimo un ciclo cuando se defina en función de los hallazgos de la valoración.	66,82	4697
VEJEZ	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES -VEJEZ Se deja mínimo una educación grupal por curso de vida. En la familia se realizará como mínimo un ciclo (cada ciclo tendrá mínimo tres (3) sesiones y máximo seis (6)) cuando se defina en función de los hallazgos de la valoración.	372,10	1525
VEJEZ	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA- VEJEZ (>= 60 AÑOS) 1 vez cada dos años	186,05	425
VEJEZ	NÚMERO DE DETARTRAJES SUPRAGINGIVAL-VEJEZ (60 a 79 años) según necesidad - El 55,8% de las personas de 12 a 79 años presentan caries sin tratar (IV Estudio Nacional de Salud Bucal "Para saber cómo estamos y saber qué hacemos ")	194,30	524

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

Dentro del curso de vida de la vejez, se puede evidenciar que, de las 29 actividades, se alcanzó en mes de junio de 2023 un cumplimiento de 24 actividades sobre la meta mes, para un resultado del 83%. 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, sin embargo, teniendo en cuenta los cálculos de las estimaciones sobre la población y que este tamizaje se toma una vez por curso de vida relacionado con el tipo de riesgo, se considera que la estimación es elevada, no obstante, Medisalud continúa identificando la población no atendida en primer nivel y remite a IPS de primer nivel para que esta población sea canalizada a las actividades de la RMPS desde los niveles departamentales.

MUJERES EN EDAD FERTIL:

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA JUNIO
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE PRIMERA VEZ EN MUJERES (POR MEDICO O ENFERMERA)	59,19	132
MUJERES EN EDAD FERTIL	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	118,38	266
MUJERES EN EDAD FERTIL	No. APLICACIONES DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO	5,00	12
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE ESTERILIZACIONES FEMENINAS	10,06	8



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA JUNIO
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE ENTREGAS ANTICONCEPCION ORAL CICLO* (MUJERES) E INYECTABLES MENSUALES MSPS	25,66	362
MUJERES EN EDAD FERTIL	MUJERES CON ANTICONCEPCIÓN HORMONAL METODOS MODERNOS (TRIMESTRALES, IMPLANTE SUBDERMICO)	6,21	65
MUJERES EN EDAD FERTIL	ATENCION PRECONCEPCIONAL. Se debe garantizar como mínimo una consulta inicial y un control. según la ENDS 2015 - El 63.8 por ciento de las mujeres casadas o unidas que no estaban usando un método en el momento de ser entrevistadas, manifestó su intención de usar un método en el futuro	161,41	198

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos junio 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 junio 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 y se evidencia un aumento en el número de esterilizaciones para el mes de Junio en comparación con el mes anterior. En las atenciones preconcepcionales, no se alcanzó el resultado esperado, ya que esta actividad se realiza si la usuaria tiene intención reproductiva, y no al total de mujeres en edad fértil y en muchos casos esta actividad no se registra con los cups correspondientes, es por esto que Medisalud continúa identificando la población no atendida en primer nivel y remite a IPS de primer nivel para que esta población sea canalizada a las actividades de la RMPS desde los tres departamentos.

PLANIFICACION HOMBRES:

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA JUNIO
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE CONSULTAS PLANIFICACION HOMBRES PRIMERA VEZ	0,64	34
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE CONSULTA CONTROL PLANIFICACION HOMBRES (A la semana y luego a los tres meses con recuento espermático) por lo anterior se deja una consulta al año	0,64	19
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE ESTERILIZACIONES MASCULINAS REALIZADAS	2,93	2

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

En mes de junio 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 JUNIO
MATERNO PERINATAL	NUMERO DE ATENCIONES INSTITUCIONALES DEL PARTO (PARTO Y CESAREA)	14,71	20
MATERNO PERINATAL	No. SEROLOGIA PARTO	14,71	20



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA JUNIO
MATERNO PERINATAL	No. CONSULTA MEDICA DE CONTROL POSTPARTO	14,71	22
MATERNO PERINATAL	No. EXAMENES DE TSH EN RECIEN NACIDOS (TOMA Y ANÁLISIS)	14,71	20
MATERNO PERINATAL	No. APLICACIONES DE VITAMINA K	14,71	20
MATERNO PERINATAL	No. HEMOCLASIFICACION RN	14,71	20
MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS MEDICAS DE CONTROL DEL RECIEN NACIDO (POR MEDICO O ENFERMERA)	14,71	21
MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS PRENATALES DE PRIMERA VEZ POR MÉDICO	14,71	14
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SEROLOGIA GESTANTE Prueba treponémica rápida para sífilis en gestantes con prueba inicial negativa (aplicada en el momento y el sitio de la consulta). Realizar en cada trimestre de gestación. RIA MP	44,13	7
MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL POR MEDICO	22,06	106
MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL REALIZADAS POR ENFERMERA	58,83	63
MATERNO PERINATAL	No. HEMOGRAMA COMPLETO GESTANTES	22,06	41
MATERNO PERINATAL	No. HEMOCLASIFICACION EN GESTANTES	22,06	14
MATERNO PERINATAL	No. UROCULTIVO GESTANTES	22,06	28
MATERNO PERINATAL	No. GLICEMIA EN GESTANTES	22,06	12
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. ULTRASONOGRAFIA PELVICA OBSTETRICIA Y/O TRANSVAGINAL Ecografía entre las 10 semanas + 6 días y 13 semanas+ 6 días, la cual se realiza para tamizaje de aneuploidías, Ecografía obstétrica para la detección de anomalías estructurales. Realizar entre la semana 18 y semana 23 + 6 días. RIAMP (3 durante la gestación)	44,13	61
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SUMINISTRO DE MULTIVITAMINICOS GESTANTES	66,19	129
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. CONSULTA ODONTOLOGICA GENERAL DE LA GESTANTE (4.5.3 Duración mínima recomendada y Frecuencia Serán mínimo 2 consultas por profesional de odontología, cada una con una duración mínima de 30 minutos. Se recomienda que las sesiones de odontología y salud bucal puedan ser realizadas en el mismo momento de contacto con la gestante a fin de disminuir oportunidades perdidas.) RIAMP	29,42	24
MATERNO PERINATAL	No. APLICACIONES DE TD O TT GESTANTES	14,71	7
MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSEJERIA PARA PRE VIH GESTANTES	14,71	29
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	30



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA JUNIO
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	85
MATERNO PERINATAL	GESTANTES, UROCULTIVO (se deja la misma cantidad de gestantes programadas de primera vez)	14,71	28
MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G EIA (se deja la misma cantidad de gestantes programadas de primera vez)	14,71	14
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M EIA (PREVALENCIA DE TOXOPLASMOSIS 47% REF ESTUDIO NACIONAL 1998 Y 1982)	6,91	31
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
MATERNO PERINATAL	GESTANTES, PRUEBA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B	14,71	15
MATERNO PERINATAL	ANTIHEPATITIS B EN RECIEN NACIDO	14,71	20
MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSEJERIA PARA POST VIH GESTANTES	14,71	29
MATERNO PERINATAL	PRUEBA RAPIDA PARA VIH (VIH 1-VIH 2) GESTANTES	14,71	29
MATERNO PERINATAL	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA DPTa – GESTANTES	14,71	7

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

Dentro las actividades de la Ruta de Atención Materno Perinatal, se puede evidenciar que, de las 32 actividades, se alcanzó en mes de junio de 2023 un cumplimiento de 25 actividades sobre la meta mes, para un resultado del 78%. Es importante aclarar que el test de avidéz para toxoplasma Ig G, es una actividad que se encuentra sujeta a el resultado alterado de tamizaje para toxoplasma por lo cual no debería ser propuesta como una meta, adicionalmente se sugiere retirar de la estructura de las estimaciones el test de avidéz IgM teniendo en cuenta que es un laboratorio que no existe. Medisalud continúa realizando seguimiento a grupo materno perinatal verificando la inmunización en las mujeres gestantes a través de las diferentes fuentes de información. Es importante resaltar que las actividades contingentes como lo son las relacionadas con la atención del parto, consulta post parto y vacunación 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 mayo de 2023:

PROGRAMA	CANALIZACIÓN TOTAL		Efectividad
	Contactados	Asistieron	
VACUNACIÓN (ESQUEMA DE VACUNACIÓN MENORES DE 6 AÑOS-GESTANTES-VPH-INFLUENZA-FA)	341	312	91%
PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS)	285	273	96%

PROGRAMA	CANALIZACIÓN TOTAL		Efectividad
	Contactados	Asistieron	
INFANCIA (6 A 11 AÑOS)	351	345	98%
ADOLESCENCIA (12 A 17 AÑOS)	204	195	96%
JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	351	342	97%
ADULTEZ (29 A 59 AÑOS)	652	597	92%
VEJEZ (60 AÑOS Y MÁS)	439	433	99%
ATENCIÓN EN SALUD BUCAL	2669	2592	97%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	630	594	94%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE MAMA	338	306	91%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE PRÓSTATA	96	88	92%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE COLON Y RECTO	177	146	82%
PLANIFICACION FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN	269	260	97%
ATENCIÓN PRECONCEPCIONAL	38	37	97%
ATENCIÓN AL CUIDADO PRENATAL	104	101	97%
CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD	15	15	100%
CONTROL DEL PUERPERIO	16	15	94%
CONTROL RECIEN NACIDO	16	16	100%
SINDROME METABÓLICO PREVALENCIA	6171	6171	100%
SINDROME METABÓLICO INCIDENCIA	487	487	100%
TOTAL	13649	13325	98%

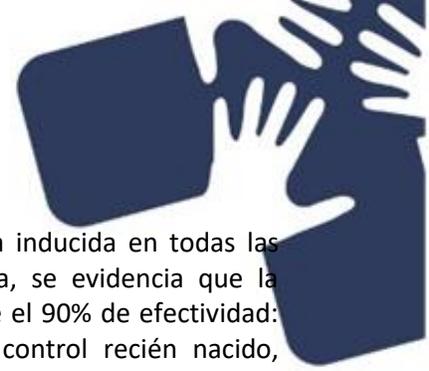
Fuente: Formato digital de demanda inducida Medisalud U.T periodo mes de junio 2023

Boyacá: en el mes de Junio 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.

Para el indicador relacionado a síndrome metabólico incidencia en el mes de junio se identifica la captación e ingreso de 45 usuarios para el departamento de Boyacá, estos con la demanda inducida correspondiente al 100%, se realiza mensajes de texto a cada uno de los usuarios con el fin de realizar la respectiva invitación a la asistencia de cada uno de los controles según programa de Síndrome metabólico.

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.



Meta: Para el departamento del Meta en el mes de junio 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 96%: Se encuentran programas sobre el 90% de efectividad: juventud, vejez, curso de preparación para la maternidad y la paternidad, control recién nacido, prevalencia e incidencia de síndrome metabólico.

así mismo se encuentran programas con un porcentaje menor al 89% en demanda inducida de los siguientes programas: vacunación en menores de 5 años, primera infancia, infancia, adolescencia, atención en salud bucal, detección temprana de cáncer de cuello uterino, detección temprana de cáncer de mama, detección temprana de cáncer de colon y recto, planificación familiar y anticoncepción, atención preconcepcional y atención al cuidado prenatal.

con un porcentaje del 78 % de demanda inducida, se encuentran programas como: adultez, detección temprana de cáncer de próstata y un 75% control del puerperio

Casanare: Para el mes de junio se puede evidenciar que para el curso de vida con mayor demanda inducida fue síndrome incidencia con 402 llamadas efectivas de los cuales asistieron 402 que equivale 100 %, seguida de salud bucal con 179 contactados y le asignaron cita de las cuales efectivos 170 asistieron a la cita que equivale 95%. Las actividades con menor demanda inducida detención temprana de cáncer de próstata con 2 llamadas y efectivas y con cumplimiento de cita y por último control de puerperio con 3 llamadas efectivas y con cumplimiento de la cita programadas.

Para el curso de maternidad para paternidad se evidencia que la población no asiste de manera presencial al curso realizado en las instalaciones Jersalud, es importante evaluar los motivos de la inasistencia, si la usuaria manifiesta es que viven en otro departamento, Medisalud le recomendamos crear un link donde las usuarias puedan asistir de manera virtual y hacer firmar planilla asistencial con el fin que la gestante reciba educación sobre su estado actual.

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.

2.2.3 Información, Educación y Comunicación (IEC)

Tipo de actividad	Total, programadas	Total, ejecutadas	Cumplimiento
SESIONES DEL CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD	17	17	100%
CELEBRACIÓN DEL DIA ROSA	21	21	100%
CELEBRACIÓN DEL DIA SALUDABLE	27	27	100%
TALLERES EDUCATIVOS PARA SÍNDROME METABÓLICO	16	16	100%
PIEZAS PUBLICITARIAS PARA DEMANDA INDUCIDA MEDISALUD A IPS	25	25	100%

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



2.2.3.1 Conclusiones:

Las actividades de Información, educación y comunicación se realizaron a través de diferentes medios presenciales y virtuales se ejecutaron y cumplieron al 100%.

a. Para el departamento de Boyacá

CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD

Chiquinquirá: 02-06-2023

Duitama: 03-06-2023

Garagoa: 03-06-2023

Guateque: 03-06-2023

Moniquirá: 03-06-2023

Soata: 03-06-2023

Sogamoso: 03-06-2023

Tunja: 03-06-2023

Puerto Boyacá: 25-06-2023

CURSO DE PREPARACION PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD: DEBERES Y DERECHOS DE LA MATERNA Y RECONOCIMIENTO DE CAUSALES SENTENCIA C-355

Objetivo Informar la adherencia de las gestantes y sus parejas en la participación del curso de preparación de maternidad y paternidad feliz.

CONTENIDO

El abordaje integral de la mujer teniendo en cuenta los enfoques de derechos, género, diferencial y curso de vida antes, durante y después del evento obstétrico como estrategia del componente de prevención y atención integral en salud sexual y reproductiva desde un enfoque de derechos, implica el reconocimiento de la salud materna no solo como la ausencia de enfermedades durante el embarazo, parto y postparto, sino que la mujer gestante pueda disfrutar del más alto nivel de bienestar físico, mental y social, para vivir y afrontar su maternidad dignamente, de tal manera que este momento del ciclo vital permita sustraer a la mujer de la mirada exclusivamente biológica o médica, y que sea también abordada desde lo social, con todos sus determinantes dentro de un marco de derechos. A continuación, se relaciona las sentencias donde se despenaliza el aborto y sus condiciones.

La Sentencia C-355 del 2006 de la Corte Constitucional constituye un avance importante para la garantía y ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres en Colombia. A través de esta sentencia se despenalizó el aborto en tres condiciones:

- Cuando pelagra la vida o la salud de la madre
- Cuando se presenta malformación del feto incompatible con la vida
- Cuando el embarazo es producto de abuso, violación, incesto, transferencia de óvulo o

Sentencia C-055, esta resuelve que del artículo 122 de la Ley 599 de 2000 “por medio de la cual, se expide el Código Penal”, en el sentido de que la conducta de abortar allí prevista solo será punible cuando se realice después de la vigésimo cuarta (24) semana de gestación y, en todo caso, este límite temporal no será aplicable a los tres supuestos en los que la Sentencia C-355 de 2006 dispuso que no se incurre en delito de aborto, esto es, “(i) Cuando la continuación del embarazo constituya peligro para la vida o la salud de la mujer, certificada por un médico; (ii) Cuando exista grave malformación del feto que haga

inviabile su vida, certificada por un médico; y, (iii) Cuando el embarazo sea el resultado de una conducta, debidamente denunciada, constitutiva de acceso carnal o acto sexual sin consentimiento, abusivo o de inseminación artificial o transferencia de óvulo fecundado no consentidas, o de incesto”.



Para el mes de junio en el departamento de Boyacá, en el taller relacionado CURSO DE PREPARACION PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD: ESTIMULACION DEL CRECIMIENTO CON ACTITUD CARIÑOSA Mediante verificación de registro de asistencia se evidencia un total de 44 participantes para todas las Sedes relacionadas.

TALLER EDUCATIVO DÍA ROSA

Chiquinquirá: 07-06-2023

Duitama: 07-06-2023

Garagoa: 03-06-2023

Guateque: 03-06-2023

Moniquirá: 07-06-2023

Soata: 07-06-2023

Sogamoso: 07-06-2023

Tunja: 07-06-2023

Puerto Boyacá: 27-06-2023

DIA ROSA: “RECONOCIMIENTO DE LA SEXUALIDAD”

OBJETIVO:

- Incentivar El ejercicio de los derechos relacionados con la sexualidad y la reproducción, libre de violencias, con base en la igualdad, libertad, autonomía y no discriminación por motivos de sexo, edad, etnia, orientación sexual o identidad de género, discapacidad, religión.

- Aclarar conceptos relacionados con la Sexualidad. Promover la tolerancia y asertividad sexual en la población.

¿Sabes qué es la diversidad sexual y de género?

La diversidad sexual y de género hace referencia a todas las **posibilidades que tienen las personas de asumir, expresar y vivir su sexualidad**, así como de asumir expresiones, preferencias u orientaciones e identidades sexuales.

¿Qué es la identidad de género?

La identidad de género es cómo te sientes en tu interior y cómo expresas tu género a través de tu manera de vestir, de comportarte y de tu apariencia personal. Es un sentimiento que comienza temprano en la vida.

L- lesbianas: mujeres con atracción sexoafectiva a mujeres

G- gays: hombres con atracción sexoafectiva a hombres

B- bisexual: personas con atracción sexoafectiva hacia hombres y mujeres

T- transgénero: personas que cambian de rol de género asignado socialmente

-Travestis: personas que adoptan la vestimenta e identidad del otro género de manera temporal

¿Qué es expresión de género?

La expresión de género es la apariencia, el comportamiento, la actitud y los gestos de una persona, los cuales están asociados con el género en un contexto cultural particular, concretamente en torno a las categorías de masculinidad y feminidad. Esto también incluye los llamados roles de género.



¿Qué es el sexo biológico?

Según la ciencia de la biología, el sexo es el conjunto de las peculiaridades que caracterizan los individuos de una especie dividiéndolos en masculinos y femeninos, y hacen posible la reproducción que se caracteriza por una diversificación genética.

¿Qué es la orientación sexual?

Es la capacidad de sentir atracción sexual, erótica, emocional, afectiva o romántica hacia personas del sexo o género opuesto, del mismo sexo o género, o de ambos sexos o más de un género, así como los patrones de atracción que la caracterizan.



TALLERES EDUCATIVOS “DÍA SALUDABLE”

- Chiquinquirá: 14-06-2023 / 21-06-2023
- Duitama: 14-06-2023 / 21-06-2023
- Garagoa: 14-06-2023 / 21-06-2023
- Guateque: 14-06-2023 / 21-06-2023
- Moniquirá: 14-06-2023 / 21-06-2023
- Soata: 14-06-2023 / 21-06-2023
- Sogamoso: 14-06-2023 / 21-06-2023
- Tunja: 14-06-2023 / 21-06-2023
- Puerto Boyacá: 26-06-2023 / 28-06-2023

DIA SALUDABLE 1

CICLO 2 BENEFICIOS DE LAS PRACTICAS DE BIENESTAR OBJETIVO

- Afianzar las prácticas de autocuidado en adolescentes y jóvenes.
- Dar informe de los resultados obtenidos en la jornada realizada en la sede

SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE BENEFICIOS DE LAS PRÁCTICAS DE BIENESTAR Y CUIDADO DE LA Y SU RELACIÓN CON RIESGOS PARA LA SALUD

Trabajar por la salud bucal, visual y auditiva, busca proveer hábitos, estilos, modos y condiciones de vida que le permitan a las personas desde que nacen y hasta cuando son adultas mayores, gozar a través de la boca, los ojos, y los oídos, de las experiencias que dan estos sentidos para incluirse en el mundo. Las condiciones que afectan la salud bucal, visual y auditiva, no ponen generalmente en juego directamente la vida misma, pero al ser parte de la salud general, si afectan la integridad personal y la calidad de vida. Una alta proporción de casos pueden ser evitados mediante acciones preventivas y otras pueden ser controladas de forma pronta mediante acciones efectivas, buscando reducir la alta carga



económica que sus complicaciones generan a las personas de forma individual y a las sociedades.

Salud bucal: A través de la boca, entran al cuerpo los alimentos, los nutrientes, y parte del aire que respiramos. Con la boca también nos comunicarnos, expresamos sentimientos con la palabra, pero también con el beso, percibimos y gozamos los sabores, y es parte importante de cómo nos percibimos y de cómo nos relacionarnos con los demás y de cómo nos perciben.

Salud visual: Los ojos, son un valioso sentido para percibir la amplia gama de formas, colores, personas, paisajes del mundo. Son parte de nuestra expresión corporal y de nuestra personalidad; nos facilitan el juego, el aprendizaje, el trabajo al ser en la infancia una puerta para descubrir todo lo nuevo y en la adultez una ayuda para repasar lo vivido. Sin embargo, a pesar de presentar limitaciones, hacen parte de nuestro ser y son un reflejo de los sentimientos de las personas.

Salud auditiva: A través de los oídos, los sonidos cotidianos permiten comprender los entornos, las personas, el ambiente. Enriquecen los demás sentidos y se agudizan para equilibrarnos cuando tenemos limitaciones. Los sonidos del mundo se abren paso a través del oído para que capturemos de otra forma el mundo y contribuyen a favorecer el desarrollo del lenguaje y de las aptitudes cognitivas junto con la boca.





DIA SALUDABLE 2

DIA SALUDABLE 2 DISCURSOS ALREDEDOR DE LA SEXUALIDAD

OBJETIVO

- Dar informe de los resultados obtenidos en la jornada realizada en la sede de consulta externa Soata.

QUE ES UN DERECHO

Es la facultad que tiene todo ser humano de hacer o no hacer algo, de disponer o de exigir un beneficio o un bien. Los derechos son inherentes a las personas, es decir se adquieren por el simple hecho de existir, sin importar condiciones tales como edad, credo, raza, orientación sexual o identidad de género.

CUALES SON LOS DERECHOS SEXUALES Y DERECHOS REPRODUCTIVOS

Los derechos sexuales y derechos reproductivos son derechos humanos y su finalidad es garantizar que todas las personas puedan vivir libres de discriminación, riesgo, amenazas, coerciones y violencia en el campo de la sexualidad y la reproducción.

LA SALUD SEXUAL

Es un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad. Este amerita de un abordaje positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales.



TALLERES EDUCATIVOS DE CLUB DE SÍNDROME METABÓLICO

Chiquinquirá: 17-06-2023

Duitama: 17-06-2023

Garagoa: 17-06-2023

Guateque: 17-06-2023

Monquirá: 17-06-2023

Soata: 17-06-2023

Sogamoso: 17-06-2023

Tunja: 17-06-2023

Puerto Boyacá: 20-06-2023



SINDROME METABOLICO “CUIDO MI MENTE, CUIDO MI CUERPO”

OBJETIVO

Aumentar la cobertura de participación a los talleres educativos por parte de los pacientes que pertenecen al programa síndrome metabólico.

POBLACION OBJETO DE LA ACTIVIDAD: pacientes del programa síndrome metabólico

- **DEMANDA INDUCIDA:** invitación en salas de espera y durante las consultas para participar en la actividad.
- **PUBLICIDAD:** video informativo realizado por trabajadora social

CONTENIDO

Como lo señala la propia definición de salud de la Organización Mundial de la Salud (OMS) - el estado de bienestar físico, psíquico y social, y no solo la ausencia de enfermedad, la salud mental es un componente esencial de la calidad de vida de las personas. La salud mental es la capacidad de las personas y los grupos para enfrentar los problemas que les presenta la vida con creatividad, así como la capacidad para expresar, dar y recibir afecto. Es también cuidar y cuidarse. Proteger a los más débiles. Aceptar las diferencias y enriquecerse con ellas. Tolerar las limitaciones propias y de los otros, y también las que nos imponen las condiciones de vida, pero sin resignarse. ¿Cómo se puede alcanzar la salud mental? Al ser este un tema tan relevante para nuestro bienestar es importante que aprendamos a cuidarnos no solamente en el aspecto físico, sino también psicológico. A continuación, algunos consejos para conseguirlo: Conócete: Es fundamental que tú como persona te conozcas; identifica tus habilidades, cualidades y defectos, pero más importante aún, confía en ti y todo aquello de lo que eres capaz, así podrás construir una mejor versión de ti mismo. “Cuerpo sano, mente sana”: Se ha demostrado que cuando mantenemos una buena alimentación y practicamos actividad física los niveles de estrés bajan considerablemente; no son necesarios los excesos, con una simple caminata y comidas equilibradas te sentirás mucho mejor, ¡inténtalo! Autocontrol: Es importante que aprendas a manejar tus emociones, no dejes que el estrés te maneje, ¡hazlo tú primero!

Habla: Si alguna vez te resulta muy difícil controlar tus sentimientos aprende a sacártelos del pecho; hablar sobre tus emociones o molestias con una persona de confianza puede ayudar a sentirte liberado y más alegre. Exprésate: Si no se te da muy bien eso de platicar con alguien sobre tus sentimientos, en muchas ocasiones resulta útil sacar todo aquello que nos abruma o “desconectarnos” de una u otra forma. Por ejemplo, puedes pintar, leer un libro, escuchar música; haz algo que te relaje y te haga sentir bien.

La depresión es frecuente en las personas con enfermedades crónicas como:

- ✓ Cáncer.
- ✓ Enfermedad coronaria.
- ✓ Diabetes.
- ✓ Epilepsia.

- ✓ Esclerosis múltiple
- ✓ Derrame cerebral Enfermedad de Alzheimer.
- ✓ VIH o SIDA
- ✓ Mal de Parkinson
- ✓ Lupus eritematoso sistémico
- ✓ Artritis reumatoide.



Resultados de cobertura de talleres educativos.

Taller de síndrome Metabólico

de personas que asistieron al taller/ total de personas en el programa de Síndrome atendidas en el mes que se está evaluando

210	8%
2543	

Taller de día Rosa

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

321	93%
297	

Taller de Día saludable

de personas que asistieron al taller/ total de personas a los que se invitó al taller

112	59%
190	

b. Para el departamento de Meta

CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD

Acacias: 10/06/2023.

Puerto Gaitán: 02/06/2023

Granada: 03/06/2023

Villavicencio: 10/06/2023 y 24/06/2023.

Puerto López: No hubo gestantes en el mes de junio para el municipio.

RECONOCIMIENTO DE CAUSALES SENTENCIA C-355 DE 2006. CAMBIOS FÍSICOS Y PSICOLÓGICOS. DEBERES Y DERECHOS DE LA MATERNA

Objetivo: Orientar a la mujer embarazada sobre el reconocimiento de causales sentencia c-355 de 2006. cambios físicos y psicológicos. deberes y derechos de la materna.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Sesión 1: enfermera jefe realiza curso psicoprofiláctico en el cual se tratan las temáticas establecidas en el cronograma de protocolo para el desarrollo de curso para la maternidad y paternidad, se realiza sesión con acompañamiento del psicólogo de la IPS, se realiza presentación en formato power point acerca de la ansiedad durante el embarazo, síntomas, causas, mecanismos para el manejo de la ansiedad, red de apoyo en la gestante, rol del padre en el embarazo y depresión postparto, finalizada la sesión se realiza invitación a próxima sesión del curso y se insiste en la importancia de la asistencia al control prenatal.

Sesión 2: enfermera jefe realiza curso psicoprofiláctico en el cual se tratan las temáticas establecidas en cronograma de protocolo para el desarrollo de curso para la maternidad y paternidad, correspondiente a la sesión 2, se realiza presentación en formato power point, en la cual se explican los suplementos multivitamínicos e importancia de estos durante el embarazo, recomendaciones alimenticias durante el embarazo, se entregan folletos con recomendaciones de dietas diarias, se explican todos los cuidados básicos durante el embarazo, señales de riesgo obstétrico en cada trimestre, posterior se realizan ejercicios de higiene postural y fortalecimiento del suelo pélvico, finalizada la sesión se realiza invitación a próxima sesión del curso y se insiste en la importancia de la asistencia al control prenatal.



TALLER EDUCATIVO DÍA ROSA

Acacias: 23/06/2023.

Puerto Gaitán: 07/06/2023.

RECONOCIMIENTO DE LA SEXUALIDAD COMO UNA FORMA DE EXPRESION, COMUNICACIÓN Y RELACION CON OTROS (ADOLESCENCIA-JUVENTUD-ADULTEZ)

Objetivo: Promover en el individuo, la familia y la comunidad la aceptación positiva de la sexualidad, la igualdad social de los géneros, la autonomía y la responsabilidad, la convivencia solidaria y tolerante hacia las preferencias sexuales.

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 jefa del área de pyp conto con agenda abierta para la toma de citología vaginal, consulta de detección precoz de cáncer de mama, planificación familiar y preconcepcional, se realizaron charlas educativas en sala de espera a los usuarios con un tema central el reconocimiento de la sexualidad, la tolerancia a la sexualidad y la igualdad de género.

Se realiza socialización a los usuarios que asiste a la IPS Jersalud sobre el reconocimiento de la sexualidad como una forma de expresión, comunicación y relación con otros en los ciclos de vida de (adolescencia-juventud-adultez). Para el desarrollo de esta temática se dejó invitación en cartelera informativa para realizarla con los usuarios asistentes a esta, se enfatiza en la importancia de realizar esta socialización con el fin de que los usuarios puedan identificar a tiempo cualquier alteración anormal en ellos. Se inicia hablándoles sobre la sexualidad la cual es una dimensión constitutiva del ser humano, que se construye y se vive durante toda la vida, desde nuestro nacimiento. Es mucho más que relaciones sexuales o genitalidad; es la construcción que hacemos de nosotros mismos como hombres o como mujeres, a lo largo de nuestro proceso de desarrollo. Es una condición inherente a todos los seres humanos, y se constituye en un derecho cuyo disfrute debe ser garantizado por todas las sociedades.





TALLERES EDUCATIVOS “DÍA SALUDABLE”

Acacias: 26/06/2023 y 22/06/2023.
Puerto Gaitán: 14/06/2023 y 21/06/2023.
Puerto López: 14/06/2023 y 21/06/2023.
Granada: 14/06/2023 y 21/06/2023.
Villavicencio: 14/06/2023 y 21/06/2023.

DÍA SALUDABLE 1

ADOLESCENCIA-JUVENTUD BENEFICIOS DE LAS PRÁCTICAS DE BIENESTAR Y CUIDADO DE LA Y SU RELACIÓN CON RIESGOS PARA LA SALUD: SALUD BUCAL, VISUAL Y AUDITIVA; ERGONOMÍA VISUAL Y POSTURAL, HIGIENE DE SUEÑO, FOTO PROTECCIÓN, NO CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, CONSUMO RESPONSABLE DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS, ACTIVIDAD FÍSICA, PRÁCTICA DEPORTIVA, OCIO ACTIVO, JUEGO RECREACIÓN Y DEPORTE; MANEJO SEGURO DE MEDICAMENTOS; ACTIVIDADES QUE ESTIMULEN LAS CAPACIDADES COGNITIVAS.

Objetivos:

Promover en los adolescentes y jóvenes prácticas que contribuyan en el cuidado de la salud y disminuya el riesgo de enfermedades, bucales, visuales y auditivas. Además de incentivar una vida libre de consumo de sustancias alucinógenas y de bebidas alcohólicas. JERSALUS SAS busca fortalecer actividades que estimulen las capacidades de esta población.

Se programa actividad con un grupo de adolescentes y jóvenes entre las edades de 12 a 28 años de edad y sus acompañantes, no se logra realizar la actividad con el grupo debido a que es muy poca la población afiliada a la ips en este ciclo de vida, se realiza educación a los usuarios que asisten a IPS JERSALUD S.A.S sede puerto López, con el fin de que Comprendan los cambios esperados en el momento de vida que atraviesa y la cultura del envejecimiento activo y saludable, lo que les permite generar hábitos y prácticas de cuidado para el mantenimiento de su salud y la prevención de condiciones crónicas.



DIA SALUDABLE 2

ADOLESCENCIA-JUVENTUD DISCURSOS ALREDEDOR DE LA SEXUALIDAD Y LA PROMOCIÓN DE LOS DERECHOS SEXUALES Y DERECHOS REPRODUCTIVOS COMO MARCO ÉTICO DE LA VIVENCIA DE LA SEXUALIDAD

Objetivo: Promover, el ejercicio pleno y autónomo de los derechos sexuales y reproductivos de las personas, grupos y comunidades, en el marco de los enfoques de género y diferencial, asegurando reducir las condiciones de vulnerabilidad y garantizando la atención integral de las personas.

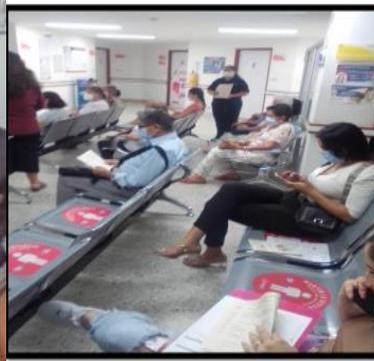
Se realiza educación a los usuarios que asisten a IPS JERSALUD S.A.S, sobre discursos alrededor de la sexualidad y la promoción de los derechos sexuales y derechos reproductivos como marco ético de la vivencia de la sexualidad.

QUE ES UN DERECHO

Es la facultad que tiene todo ser humano de hacer o no hacer algo, de disponer o de exigir un beneficio o un bien. Los derechos son inherentes a las personas, es decir se adquieren por el simple hecho de existir, sin importar condiciones tales como edad, credo, raza, orientación sexual o identidad de género.

CUALES SON LOS DERECHOS SEXUALES Y DERECHOS REPRODUCTIVOS

Los derechos sexuales y derechos reproductivos son derechos humanos y su finalidad es garantizar que todas las personas puedan vivir libres de discriminación, riesgo, amenazas, coerciones y violencia en el campo de la sexualidad y la reproducción. La salud sexual es un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad. Este amerita de un abordaje positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales.



TALLERES EDUCATIVOS DE CLUB DE SÍNDROME METABÓLICO

Acacias: 27/06/2023.

Puerto Gaitán: 16/06/2023.

Puerto López: 17/06/2023.

Granada: 17/06/2023.

Villavicencio: 17/06/2023.

"CUIDO MI MENTE, CUIDO MI CUERPO" IMPORTANCIA DE LA SALUD MENTAL"

Objetivo: Dar a conocer a los usuarios los auto esquemas positivos autoestima, autovaloración, auto concepto, desarrollar la capacidad de ver lo positivo y aceptar que el cambio es parte de la vida.

Se realizó demanda inducida de manera telefónica al taller por parte de la auxiliar del programa, quien contacta a los usuarios para asignar controles en dicho contacto se informa de la actividad la cual se desarrolla de manera presencial en 2 sesiones realizadas por parte del programa; la enfermera del programa también realiza demanda inducida de manera presencial en las consultas del programa.

Con la colaboración del médico general del programa de síndrome metabólico se realiza educación a los usuarios que asisten a IPS JERSALUD S.A.S. Con un breve saludo se inicia la socialización recordándoles que la salud mental afecta muchos aspectos de la vida diaria, como la forma en que piensa y se siente, maneja el estrés, se relaciona con otras personas y toma decisiones. Se darán cuenta de que tener un problema de salud mental puede hacer que le sea más difícil apegarse a su plan de cuidado de la diabetes e hipertensión.



Resultados de cobertura de talleres educativos.

Taller de síndrome Metabólico

de personas que asistieron al taller/ total de personas en el programa de Síndrome atendidas en el mes que se está evaluando

129	8.6%
1492	

Taller de día Rosa

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

77	9.6%
801	

Taller de Día saludable

de personas que asistieron al taller/ total de personas a los que se invitó al taller

79	100%
79	

c. Para el departamento de Casanare.

CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD

Yopal: 26-05-2023

Villanueva: 06-05-2023

CURSO 1:

Tema: Estimulación Del Crecimiento Con Actitud Cariñosa.

Objetivo:

Educar sobre la estimulación temprana ayudan a que los niños tengan un mejor desarrollo psicomotor y tengan mayor autonomía personal, también contribuye al desarrollo del lenguaje y la comunicación, además de fortalecer las habilidades para relacionarse con el entorno físico y social.



Tema A Tratar:

- Cómo estimular al bebé durante el embarazo.
- Cómo estimular a los niños y las niñas según edades.

Sportes:

Registro fotográfico y planilla de asistencia



TALLER EDUCATIVO DÍA ROSA

Yopal: 03-05-2023

Villanueva: 03-05-2023

DIA ROSA 1,2: Derecho sexuales y reproductivo

Objetivo

Promover, generar y desarrollar medios y mecanismos para garantizar condiciones sociales, económicas, políticas y culturales que incidan en el ejercicio pleno y autónomo de los derechos sexuales y reproductivos de las personas, grupos y comunidades, en el marco de los enfoques de género y diferencial, asegurando reducir las condiciones de vulnerabilidad y garantizando la atención integral de las personas.

Temas A Tratar:

- Qué es un derecho
- Como funciona
- Principios de los Derechos Sexuales y Reproductivos
- Cuál es la diferencia entre los derechos sexuales y los derechos reproductivos

Sportes:

Registro fotográfico y planilla de asistencia



FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA DE ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN

INSTITUCIÓN: Caserone ESCUELA: 1001

FECHA DE EJECUCIÓN: 03-05-23 FECHA DE INICIO: 03-05-23 FECHA DE FINALIZACIÓN: 31-05-23

CIUDAD: Yopal

Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	OCCUPACION	FIRMA
1	1418105020	Luz Day Leguano	46	Docente	Luz Day Leguano
2	0603416000	Diana Milagros Jimenez	36	Docente	Diana Milagros Jimenez
3	0246228000	Edy Ely Ely	56	Docente	Edy Ely Ely
4	0514602200	Carolina Zamora	40	Español	Carolina Zamora
5	0000800000	Sofia Lopez	20	estudiante	Sofia Lopez
6	1403241900	Luisa Herbas	45	Docente	Luisa Herbas
7	1420200000	Mariana Claudio	62	Docente	Mariana Claudio
8	0002000000	Rosa Escobar	34	Docente	Rosa Escobar
9	0002724000	Yolanda Mariani	21	Estudiante	Yolanda Mariani
10	0000000000	Yolanda Mariani	21	Estudiante	Yolanda Mariani
11	0000000000	Yolanda Mariani	21	Estudiante	Yolanda Mariani
12	0000000000	Yolanda Mariani	21	Estudiante	Yolanda Mariani
13	0000000000	Yolanda Mariani	21	Estudiante	Yolanda Mariani
14	0000000000	Yolanda Mariani	21	Estudiante	Yolanda Mariani
15	0000000000	Yolanda Mariani	21	Estudiante	Yolanda Mariani
16	0000000000	Yolanda Mariani	21	Estudiante	Yolanda Mariani
17	0000000000	Yolanda Mariani	21	Estudiante	Yolanda Mariani
18	0000000000	Yolanda Mariani	21	Estudiante	Yolanda Mariani
19	0000000000	Yolanda Mariani	21	Estudiante	Yolanda Mariani
20	0000000000	Yolanda Mariani	21	Estudiante	Yolanda Mariani
21	0000000000	Yolanda Mariani	21	Estudiante	Yolanda Mariani
22	0000000000	Yolanda Mariani	21	Estudiante	Yolanda Mariani
23	0000000000	Yolanda Mariani	21	Estudiante	Yolanda Mariani
24	0000000000	Yolanda Mariani	21	Estudiante	Yolanda Mariani
25	0000000000	Yolanda Mariani	21	Estudiante	Yolanda Mariani
26	0000000000	Yolanda Mariani	21	Estudiante	Yolanda Mariani
27	0000000000	Yolanda Mariani	21	Estudiante	Yolanda Mariani

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA DE ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN

INSTITUCIÓN: Caserone ESCUELA: 1001

FECHA DE EJECUCIÓN: 03-05-23 FECHA DE INICIO: 03-05-23 FECHA DE FINALIZACIÓN: 31-05-23

CIUDAD: Yopal

Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	OCCUPACION	FIRMA
1	1462852000	Angela Carolina Amador	39	Docente	Angela Carolina Amador
2	1185300000	Leticia Pineda	26	Docente	Leticia Pineda
3	0000000000	Carolina I. Martinez	58	Docente	Carolina I. Martinez
4	0000000000	Carolina I. Martinez	58	Docente	Carolina I. Martinez
5	0000000000	Carolina I. Martinez	58	Docente	Carolina I. Martinez
6	0000000000	Carolina I. Martinez	58	Docente	Carolina I. Martinez
7	0000000000	Carolina I. Martinez	58	Docente	Carolina I. Martinez
8	0000000000	Carolina I. Martinez	58	Docente	Carolina I. Martinez
9	0000000000	Carolina I. Martinez	58	Docente	Carolina I. Martinez
10	0000000000	Carolina I. Martinez	58	Docente	Carolina I. Martinez
11	0000000000	Carolina I. Martinez	58	Docente	Carolina I. Martinez
12	0000000000	Carolina I. Martinez	58	Docente	Carolina I. Martinez
13	0000000000	Carolina I. Martinez	58	Docente	Carolina I. Martinez
14	0000000000	Carolina I. Martinez	58	Docente	Carolina I. Martinez
15	0000000000	Carolina I. Martinez	58	Docente	Carolina I. Martinez
16	0000000000	Carolina I. Martinez	58	Docente	Carolina I. Martinez
17	0000000000	Carolina I. Martinez	58	Docente	Carolina I. Martinez
18	0000000000	Carolina I. Martinez	58	Docente	Carolina I. Martinez
19	0000000000	Carolina I. Martinez	58	Docente	Carolina I. Martinez
20	0000000000	Carolina I. Martinez	58	Docente	Carolina I. Martinez
21	0000000000	Carolina I. Martinez	58	Docente	Carolina I. Martinez
22	0000000000	Carolina I. Martinez	58	Docente	Carolina I. Martinez
23	0000000000	Carolina I. Martinez	58	Docente	Carolina I. Martinez
24	0000000000	Carolina I. Martinez	58	Docente	Carolina I. Martinez
25	0000000000	Carolina I. Martinez	58	Docente	Carolina I. Martinez
26	0000000000	Carolina I. Martinez	58	Docente	Carolina I. Martinez
27	0000000000	Carolina I. Martinez	58	Docente	Carolina I. Martinez



TALLERES EDUCATIVOS “DÍA SALUDABLE”

Yopal: 19-05-2023 -31-05-2023
Villanueva: 14-05-2023-17-05-2023

DIA SALUDABLE

Día 1:
Tema: Autopercepción Del Estrés Y Manejo Adecuado De Situaciones Estresantes

Objetivos:
Reconocer y controlar los estados de estrés en circunstancia de la vida de cada ciclo de vida.

- Temas A Tratar:**
- Verificación población asistente
 - Definición del estrés Aprenda a reconocer el estrés
 - Encuentre técnicas saludables para manejar el estrés
 - Delimitación del afrontamiento
 - Delimitación de la resiliencia
 - Regulación emocional Trabajar en la resiliencia

Soportes:



TALLERES EDUCATIVOS DE CLUB DE SÍNDROME METABÓLICO

Yopal: 13-05-2023

Villanueva: 13-05-2023

Tema: Día Mundial de la Hipertensión

Objetivos:

Sensibilizar a toda la población sobre la importancia de mantener controlada la hipertensión una vez diagnosticado con el fin de tener control de su estado de salud.

Temas a tratar:

- Que es la hipertensión
- Cuidados de la hipertensión
- Niveles normales de la hipertensión
- Complicaciones
- Tratamiento
- Hábitos saludables
- Actividad física

Soportes:

Registro fotográfico y planilla de asistencia



¿Cómo reducir el riesgo?

Mide tu presión arterial con precisión, controlada y a las más breves.

DÍA MUNDIAL DE LA HIPERTENSIÓN

17 MAYO

- Alimentación saludable
- Hacer ejercicio diario
- Reducir el consumo de sal
- Dejar de fumar
- Evitar alto consumo de alcohol
- Mantener un peso saludable
- Seguir las indicaciones médicas

LO QUE DEBES CONOCER

La hipertensión arterial es una enfermedad silenciosa que afecta a millones de personas en todo el mundo. Saber más sobre esta enfermedad que no genera síntomas por uno o dos meses consecutivos.

¿Qué es la Hipertensión?

Es el aumento sostenido de la presión arterial por encima de los niveles normales.

Factores que la desencadenan

- Hereditario
- Estrés
- Exceso de sal
- Exceso de colesterol de mala calidad
- Exceso de azúcar en sangre
- Falta de actividad física

Síntomas

- Color de cabaza
- Mareos
- Puntos oscuros
- Entumecimiento en las piernas
- Problemas de visión
- Hemorragias nasales



Medisalud		FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA		EQUIPO TECNICO	
MUNICIPALIDAD: CACAHUPE		SEDE: SILLANUOVA		EQUIPO TECNICO	
TIPO DE REUNION: Preventiva - Verificación de servicios					
TEMA TRATADO: Día Mundial de la Hipertensión Arterial					
FECHA: 23 Mayo 2023					
LUGAR O UNIDAD FUNCIONAL: Centro de Salud - SILLANUOVA					
EXPOSITORES: Medisud, Asesores					
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	OCCUPACION	FIRMA
1	2721442	Perez L. Benito	52	Profesora	[Firma]
2	107266273	Escobar S. Pamela	15	Estudiante	[Firma]
3	172292365	Mastur C. Diana	2	Estudiante	[Firma]
4	3336145	Angulo B. Maria	42	Docente	[Firma]
5	20205214	Alvarado Lopez	42	Profesora	[Firma]
6	23224214	Fajardo T. Nancy	37	Docente	[Firma]
7	101237653	Lopez Amador T. Ana	32	Docente	[Firma]
8	100057740	Yca F. Camargo B.	79	Docente	[Firma]
9	109424098	Trujillo L. Lidia	34	Docente	[Firma]
10	21222413	Trujillo B. Lidia	41	Docente	[Firma]
11	10333738	MARTIN MARTINEZ	38	Docente	[Firma]
12	105111881	Huarez Gutierrez	34	Docente	[Firma]
13	15368905	Livia Miranda Tor	37	Docente	[Firma]
14	1001246	Jose M. Mendoza	49	Docente	[Firma]
15	21243420	Yanira Chiquitana	50	Docente	[Firma]
16	30037410	Luisa E. Lopez Gomez	28	Docente	[Firma]
17	20205214	Laura Castro	49	Docente	[Firma]
18	23219628	J. Yara Leon Albornoz	31	Profesora	[Firma]
19	101237653	Patricio H. Prado A.	62	Docente	[Firma]
20	15368905	Trujillo Lidia	52	Docente	[Firma]

Medisalud		FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA		EQUIPO TECNICO	
MUNICIPALIDAD: CACAHUPE		SEDE: SILLANUOVA		EQUIPO TECNICO	
TIPO DE REUNION: Preventiva - Verificación de servicios					
TEMA TRATADO: Seguimiento de emergencia Día Mundial de la Hipertensión Arterial					
FECHA: 23 Mayo 2023					
LUGAR O UNIDAD FUNCIONAL: SILLANUOVA - Centro de Salud					
EXPOSITORES: Medisud, Asesores					
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	OCCUPACION	FIRMA
1	25052439	Miriam Guerrero E	54	Docente	[Firma]
2	4190429	Carlos Huertas	20	Estudiante	[Firma]
3	11825802	Maritza Alvarez	35	Docente	[Firma]
4	10951106	Narciso Lopez	39	Docente	[Firma]
5	11241430	Yareth Chaparro	50	Docente	[Firma]
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					



Resultados de cobertura de talleres educativos.

Taller de síndrome Metabólico

de personas que asistieron al taller/ total de personas en el programa de Síndrome atendidas en el mes que se está evaluando

40 8.9%
449

Taller de día Rosa

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

120 66%
180

Taller de Día saludable

de personas que asistieron al taller/ total de personas a los que se invitó al taller

52 100%
52

Se evidencio que para el mes de junio cumplieron con el cronograma establecido por Medisalud, pero se observa para el día rosa poca asistencia con relación a población atendida para el mes de junio en las actividades en consulta de atención preconcepción, planificación familiar y examen de tamizaje de pesquisa para mama, próstata y cuello uterino. Es importante aumentar la demanda inducida con profesionales que atiende esta población y hacer previa invitación al día programado para la actividad por Jersalud. Con un porcentaje 100% para los días saludables con relación a la población invitada a la asistida, para el programa del síndrome con porcentaje equivalente 9.1%.

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	25	1	0

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

2.2.4.1 Conclusiones

- ✓ En el mes de JULIO se reportan **30** dictámenes de Pérdida de Capacidad Laboral en la Regional 4; todos son afiliados que reciben revaloración anual o cada tres años, de los cuales: **3** son casos nuevos, **3** casos obedecen a usuarios en estado de afiliación -beneficiarios, **1** relacionada a una usuaria que fue calificada inicialmente durante su periodo laboral con secretaria de educación de Cundinamarca sin embargo se traslada su sitio de atención a la Regional 4 por lo que la Unión Temporal Medisalud UT le garantiza la revaloración de su PCL, **1** menor al 50 % por lo que puede reintegrarse a laborar con recomendaciones médicas, y, **25** generadas con resultado obtenido mayor al 50% de pérdida de capacidad laboral.



- ✓ De los afiliados que recibieron calificación de PCL en el mes de JULIO el 50% fue valorado con patologías de origen laboral, el 50% de origen común, 4% de origen accidente de trabajo y 3.3% representa reintegro de los dictaminados.

Tabla 9. Gestión de las Solicitudes de Usuarios

Total, Solicitudes Recibidas	Total, Solicitudes Cerradas	% Gestión de Solicitudes
449	449	100%

Fuente: Sistema de información SGA. Período: 26/06/2023 a 25/07/2023

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 494 y al realizar la depuración se establecen 449 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	4	4	100%

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

2.2.6.1 Conclusiones

- Para el mes de julio se programó comité FOMAG en Casanare.

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	11.073.511.414	2.929.420.288	1.757.955.421	800.868.832	4.817.708.234	0	0
Mes Actual	8.459.543.266	5.501.427.493	2.155.217.299	1.183.200.905	4.094.930.772	0	0

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 31 julio 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 variación -0.07% 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 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 pese a que obedece a servicios no incluidos en el cálculo de UPCM al tratarse de un hecho catastrófico no cubierto en el plan de beneficios del magisterio, 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.

De forma adicional, el no reconocimiento adecuado fundamentado en la normatividad que rige para cada vigencia (año), de conformidad con lo descrito contractualmente con relación a la liquidación de población (grupo etario, ubicación geográfica, sexo entre otros) que representan una suma significativa en el flujo de caja y la operación en general.

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%	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	0
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	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	1.47
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	3.40
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Pediatría	5 días hábiles	2.47
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ginecología	5 días hábiles	3.36
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Obstetricia	5 días hábiles	3.30

Nombre del Indicador	Meta	Resultado Mes
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Cirugía General	5 días hábiles	11.70
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ortopedia	5 días hábiles	4.59
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Psiquiatría	5 días hábiles	2.80
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Otorrinolaringología	5 días hábiles	1.63
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Oftalmología	5 días hábiles	2.91
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Dermatología	5 días hábiles	1.56
Proporción de medicamentos pendientes	0%	1.66%
Proporción de medicamentos pendientes entregados en las primeras 24 horas	100%	93.70%
Razón de Mortalidad Materna	45 x 100,000 Nacidos vivos	SIN CASOS
Tasa de mortalidad en menores de 5 años por Infección Respiratoria Aguda (IRA)	16.1 x 100.000 Menores de 5 años	SIN CASOS
Tasa de mortalidad en menores de 5 años por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)	3.54 x 100.000 Menores de 5 años	SIN CASOS
Tasa de mortalidad en menores de 5 años por Desnutrición	0.08 x 100.000 Menores de 5 años	SIN CASOS
Captación de Hipertensión Arterial (HTA) de personas de 18 a 69 años	Mayor al 50%	172%
Proporción de pacientes hipertensos controlados	Mayor al 60%	67%
Captación de Diabetes de personas de 18 a 69 años	Mayor al 50%	107%
Proporción de pacientes diabéticos controlados	Mayor al 60%	60%

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

2.3.1.1 Conclusiones:

En mes de junio 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 Boyacá y Casanare, no se presentaron eventos de bajo peso al nacer.

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 junio, 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 alcanzo 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	9.17
Proporción de pérdida de capacidad laboral mayor al 50%		25
Incapacidades laborales reiteradas		230

Fecha: 1 al 31 julio de 2023

2.3.3.1 Conclusiones

- ✓ En el mes de JULIO se reportan **25** 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 JULIO en la Regional 4 se presentaron **230** 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 y junio, del 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 MARZO 2023 - JUNIO 2023
		mar-23	jun-23	
Índice de liquidez: Índice de liquidez- total proponente plural	1,3	1,3	1,4	-0,01
Índice de liquidez ajustado: Índice ajustado de liquidez- total proponente plural	Mayor a 0,6	1,3	1,3	-0,01
Nivel de endeudamiento: Índice de endeudamiento- total proponente plural	Menor o igual a 72,5%	60,2%	59,3%	0,01
Rentabilidad sobre patrimonio: Índice de rentabilidad sobre patrimonio- total proponente plural	Mayor o igual a 0	0,06	0,12	-0,05
Rentabilidad sobre activos: Índice de rentabilidad sobre activos- total proponente plural	Mayor o igual a 0	0,02	0,05	0,02

La presente se otorga en la ciudad de Tunja Boyacá a los quince (15) días del mes de agosto (03) del año dos mil veintitrés (2023).



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