



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
Table 4. Gestión de Cuentas por Pagar	4
2.2 EFICACIA	6
2.2.1 Promoción y Prevención	6
2.2.2 Inducción a la Demanda	19
2.2.3 Información, Educación y Comunicación (IEC)	21
2.2.3.1 Conclusiones:	¡Error! Marcador no definido.
a. Para el departamento de Boyacá	¡Error! Marcador no definido.
b. Para el departamento de Casanare	¡Error! Marcador no definido.
2.2.4 Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral (PCL)	21
2.2.4.1 Conclusiones	46
2.2.5.1 Conclusiones	46
2.2.6 Comités Regionales	46
2.2.6.1 Conclusiones	46
2.2.7 Cartera con la Red de Prestadores de Servicios de Salud	46
2.2.7.1 Conclusiones	47
2.3 EFECTIVIDAD	47
2.3.1 Resultados de Indicadores de Gestión en Salud	47
2.3.1.1 Conclusiones:	¡Error! Marcador no definido.
3. INDICADORES FINANCIEROS	¡Error! Marcador no definido.

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 septiembre y octubre 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	17370
Odontología General	3641
Pediatría	525
Ginecología	748
Medicina Interna	783
Cirugía General	84
Ortopedia	316
Otorrinolaringología	387
Psiquiatría	505
Dermatología	123
Accidentes de Trabajo	24
Casos de Enfermedad Laboral	18

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

2.1.1.1 Conclusiones

- En el mes de OCTUBRE se prestó atención médica en salud a **24** 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 OCTUBRE se prestó atención médica en salud a **18** casos por enfermedad laboral en la Regional 4.



- De las atenciones por enfermedad laboral se presentaron **1** casos nuevos en la regional 4, los reportados adicionales son atenciones por control médico de la patología diagnosticada.

2.1.2 Atenciones Administrativas

Tabla 2. Total, de atenciones administrativas realizadas

Tipo de Atención	Total
Remisiones según Nivel de Complejidad	
• I Nivel	8887
• II Nivel	10465
• III Nivel	6066
Citas Médicas Asignadas	51027
Asignación de Citas Médicas por Call Center	7218
Incapacidades Reportadas en Hosvital	1548

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

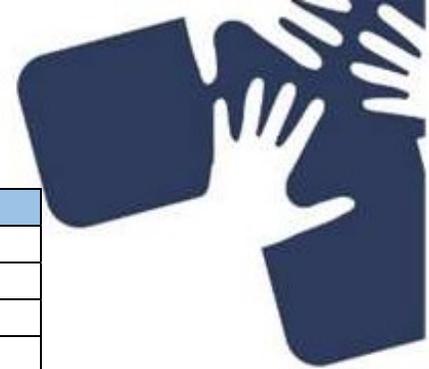
2.1.2.1 Conclusiones

- Durante el mes de OCTUBRE se transcribieron 1.548 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 que mayor genere servicios autorizados es el de Mediana complejidad o segundo nivel.

2.1.3 Red de Prestadores de Servicios de Salud

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

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



Tipo de IPS	Total	Estado (Activo/Inactivo)
Casanare	118	Activo
Meta	103	Activo
Extrarregional	15	Activo
TOTAL, IPS	476	Activo

Fuente: Formato de Fiduprevisora para reporte de red de servicios: Actualizado 04/10/2023

2.1.3.1 Conclusiones

- ✓ Para este mes no se reporta novedad de red en el departamento de Boyacá.

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

Table 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	15.559.842.708	19.745.270.689	- 4.185.427.980	-26,9%
CASANARE	2.122.035.893	4.373.987.834	- 2.251.951.941	-106,1%
META	3.583.099.674	10.085.308.721	- 6.502.209.047	-181,5%
TOTAL	21.264.978.275	34.204.567.244	- 12.939.588.969	-60,85%

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 31 de octubre 2023

Se reportan cuentas por pagar de acuerdo con el resultado de auditoria según los establecido contractualmente con cada entidad a corte mes de octubre del 2023, presentando una variación con relación al mes inmediatamente anterior. Se reitera, 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, se genera una desviación considerable debido al no reconocimiento adecuado de base de datos, 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	6.332.698.362	144.362.255	Se reportan pagos efectuados a la red prestadora en el mes de junio con un aumento con respecto a lo programado. El alto saldo en las cuentas por pagar se debe a que Fiduprevisora adeuda a la UT lo de la represa.
CASANARE	1.615.573.606	132.582.667	
META	2.382.606.829	7.900.000	
TOTAL	10.330.878.797	284.844.922	

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 31 de octubre de 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 octubre del 2023, presentando considerable desviación la cual obedece a la falta de pago por parte de Fiduprevisora por los conceptos de Reliquidación de UPCM, Error Santa María, Nuevas tecnologías, COVID -19, para de tutelas, pago de represa que impactan el adecuado flujo de caja e imposibilitan el cumplimiento de pago a la red de conformidad con lo establecido normativamente por lo anterior, 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.

Se reitera, 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.





2.2.1 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 septiembre, 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 SEPTIEMBRE
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS PROGRAMADAS BCG	14,7	24
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS ANTIHEPATITIS B EN MENORES DE 1 AÑO	14,7	7
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (1era dosis) Niños 2 a 4 meses	2,4	11
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DPT MENORES 6AÑOS (18 meses y 5 años)	73,8	5
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO 2 a 4 meses	2,4	8
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO 4 a 6 meses	2,4	7
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO 6 a 11 meses	4,6	6
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO Ref. 18 meses y 5 años	73,8	8
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNA CONJUGADA CONTRA H INFLUENZA 6, 7 y 12 meses	2,3	6
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (2da dosis) Niños 4 a 6 meses	2,4	13
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (3da dosis) 6 a 11 meses	4,6	10
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS VACUNA TRIPLE VIRAL NIÑOS 12 a 23 meses	11,7	6
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS VACUNA CONTRA FIEBRE AMARILLA 18 meses	55,1	9
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	50,7	82
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	3,9	56
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES PARA LA PROMOCIÓN Y APOYO DE LA LACTANCIA MATERNA (POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, NUTRICIÓN, MEDICINA GENERAL)	0,8	65
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	155,7	121



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA SEPTIEMBRE
	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		
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.	6,3	11
PRIMERA INFANCIA	SUPLEMENTACIÓN CON MICRONUTRIENTES- 24 MESES A 5 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS	66,1	129
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)	155,7	125
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA (13 MESES A 5 AÑOS) - Semestral a partir del año	155,7	123
PRIMERA INFANCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES (3 A 5 AÑOS) 1 vez cada año	53,1	70
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.	81,2	599
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.	52,0	126
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA NEUMOCOCO (Suma dosis primera y segunda de polio, y dosis de triple viral)	16,5	8
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA HEPATITIS A (Se deja la de triple viral de un año)	11,7	5
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA ROTAVIRUS ((Suma dosis primera y segunda de polio)	4,8	7
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA INFLUENZA (SE TOMA 6,7,12 MESES DE EDAD	2,3	6
PRIMERA INFANCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA. 2-3M, 6-8M, 9-11M, 18-23M Y 4A.	30,5	61

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos septiembre 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 Septiembre de 2023 un cumplimiento de 12 actividades sobre la meta establecida para el segundo semestre 2023, para un resultado del 41.3%. Teniendo en cuenta la implementación de



estrategias de vacunación enfocadas en los lineamientos vigentes de vacunación y las jornadas de vacunación programadas, se espera mejorar el porcentaje de cumplimiento de vacunación antipolio, DPT, hepatitis B, vacunación con triple viral, fiebre amarilla, neumococo, hepatitis A, rotavirus, influenza, igualmente con BCG en recién nacidos aun teniendo en cuenta que este biológico depende directamente del número de nacimientos presentado en el periodo. No se alcanzó cumplimiento en aplicación de biológicos PAI a pesar de la canalización de población susceptible a vacunar y de la demanda inducida realizada, 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. De la misma manera actividades como desparasitaciones intestinales antihelmíntica, atención en salud por profesional de enfermería, suplementación con micronutrientes, aplicación de flúor, aplicación de sellantes y remoción de placa bacteriana.

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

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA SEPTIEMBRE
INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD PARA INFANCIA -PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR) 6, 8 Y 10 AÑOS	70,2	86
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)	88,7	125
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	24,9	58
INFANCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR (INFANCIA) Dos veces al año (1 por semestre) (6 A 10 AÑOS)	177,3	248
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)	235,8	256
INFANCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES INFANCIA (6 a 11 años) SEGÚN NECESIDAD se estima una vez en el año	147,8	210
INFANCIA	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH - INFANCIA (NIÑAS 9 a 11 AÑOS) 2 Dosis intervalo de 6 meses	146,9	10
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.	147,8	546
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.	147,8	226
INFANCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA 7, 9, 11 AÑOS	77,5	68

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

Dentro del curso de vida de la infancia, se puede evidenciar que, de las 10 actividades, se alcanzó en mes de Septiembre de 2023 un cumplimiento de 2 actividades sobre la meta establecida para el segundo semestre 2023, para un resultado del 20%. No se alcanzó cumplimiento en aplicación de vacuna VPH,



causado a que en el curso de vida de la infancia, no hay 3526 usuarias, este es un dato que se acerca al total de menores de 9 a 17 años en la 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 863 mujeres aproximadamente, por lo cual se solicita a Fidupervisora 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 SEPTIEMBRE
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH - ADOLESCENCIA (12 a 17 AÑOS) 2 Dosis intervalo de 6 meses	415,3	3
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD PARA LA ADOLESCENCIA - PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR) 12, 14, 16 años	52,5	99
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - 12 a 17 años una vez al año	126,8	275
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	34,5	93
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR ADOLESCENCIA (dos veces al año 12 a 17 años)	253,7	257
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA ADOLESCENCIA (dos veces al año 12 a 17 años)	422,8	268
ADOLESCENCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES (12 A 15 AÑOS) ADOLESCENCIA - según necesidad se estima una vez en el año	133,6	166
ADOLESCENCIA	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL ADOLESCENCIA (12 a 17 años) Dos veces al año (1 por semestre)	422,8	263
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.	103,7	692
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.	211,4	318
ADOLESCENCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA 13, 15, 17	51,3	67

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

Dentro del curso de vida de la adolescencia, se puede evidenciar que, de las 11 actividades, se alcanzó en mes de Septiembre de 2023 un cumplimiento de 4 actividades sobre la meta establecida para el segundo semestre 2023, para un resultado del 36%. No se alcanzó cumplimiento en aplicación de vacuna VPH, debido a que en el curso de vida de la adolescencia, NO hay 9968 usuarias en la región 4, en este curso de vida hay solo un total de 2321 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 Fidupervisora 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.



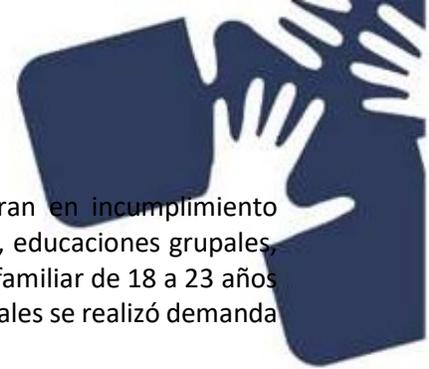
Medisalud continúa retroalimentando la población no atendida objeto de actividades de promoción y mantenimiento de la salud a las IPS para la respectiva canalización. No se alcanzó un cumplimiento óptimo en actividades de odontología: aplicaciones de barniz de flúor, profilaxis y remoción de placa, detartraje supragingival teniendo en cuenta que la meta establecida está por encima de la población afiliada a Medisalud UT.

JUVENTUD (18 años a 28 años):

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA A SEPTIEMBRE
JUVENTUD	NÚMERO DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ POR ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR 18 a 23 años	151,6	118
JUVENTUD	NÚMERO DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ POR ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR 24 a 28 años.	31,4	43
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	139,0	237
JUVENTUD	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA) 25 A 28 AÑOS	20,0	23
JUVENTUD	NÚMERO DE BIOPSIA CERVICOUTERINA 25 A 28 AÑOS	0,5	4
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 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/gp-c-lesiones-precancerosas-cuello-uterino-completa.pdf	20,0	2
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	31,6	133
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.	183,0	779
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.	278,0	422
JUVENTUD	PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA - (18 a 28 años) 1 vez cada año	278,0	191
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 tomamos 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.	155,1	243

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

Dentro del curso de vida de la juventud, se puede evidenciar que, de las 11 actividades, se alcanzó en mes de Septiembre de 2023 un cumplimiento de 6 actividades sobre la meta establecida para el segundo



semestre 2023, para un resultado del 54.5%. Las actividades que se encuentran en incumplimiento corresponden a colposcopia de cáncer de cuello uterino (citología) 25 a 28 años, educaciones grupales, consultas de primera vez por atención en salud por medicina general o medicina familiar de 18 a 23 años y de 24 a 28 años, profilaxis y remoción de placa bacteriana actividades para las cuales se realizó demanda inducida con el fin de mejorar el porcentaje de cumplimiento de estas.

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)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA SEPTIEMBRE
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 demas consultas seran de morbilidad no corresponderia a la ejecución de esta actividad.	119,2	569
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.	464,0	1145
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGIA) ADULTEZ MUJERES 29 AÑOS a 59 años	6,6	197
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (ADN VPH)-ADULTEZ 30 a 59 años	117,9	164
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)	49,6	0
ADULTEZ	NÚMERO DE CRIOCAUTERIZACIONES DE CUELLO UTERINO-ADULTEZ	89,4	1
ADULTEZ	NÚMERO COLPOSCOPIA CERVICO UTERINA - ADULTEZ 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	6,6	18
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 poblacion según departamento	6,0	4
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)ADULTEZ cada dos años a partir de los 50 años	580,3	114
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (VALORACIÓN CLÍNICA DE LA MAMA) ADULTEZ Anual a partir de los 40 años a 59 años	208,0	427
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 poblacion en cada Departamento	21,0	7



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA SEPTIEMBRE
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (PSA) ADULTEZ Cada 5 años a partir de los 50 años	25,4	97
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (TACTO RECTAL) ADULTEZ Cada 5 años a partir de los 50 años	25,4	132
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE PRÓSTATA 14,95 casos nuevos por 100.000 habitantes hombres	3,8	0
ADULTEZ	TAMIZAJE PARA CÁNCER DE COLON (SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL POR INMUNOQUÍMICA) Cada 2 años a partir de los 50 años	118,2	158
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%	4,9	22
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIA DE COLÓN - ADULTEZ Según hallazgos endoscópicos	0,0	0
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: GLICEMIA BASAL (RevColombCardiol.2017;24(4):334---341 ElriesgocardiovascularcalculadoconlaescaladeFraminghamesel11,36%)	175,1	948
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO - COLESTEROL DE ALTA	175,1	983
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO - COLESTEROL BAJA DENSIDAD	175,1	983
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO - COLESTEROL TOTAL	175,1	983
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO – TRIGLICÉRIDOS	175,1	983
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: CREATININA	175,1	983
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: UROANÁLISIS	175,1	983
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA TREPONÉMICA tasa de incidencia mundial de 1,5 casos por 1000 mujeres y 1,5 casos por 1000 hombres	13,9	108
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)	19,5	124
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	20,3	118
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS C 50 a 59 años A partir de los 50 años una vez en la vida	236,4	110
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.	119,2	4367
ADULTEZ	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES ADULTEZ Se deja minimo una educacion 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.	928,0	1308
ADULTEZ	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA- VEJEZ (29 a 59 años) 1 vez cada dos años	464,0	624



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA SEPTIEMBRE
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")	517,8	644

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

Dentro del curso de vida de la adultez, se puede evidenciar que, de las 32 actividades, se alcanzó en mes de Septiembre de 2023 un cumplimiento del 54% sobre la meta establecida para el segundo semestre 2023, 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 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 RPMS. También se encuentra en incumplimiento: biopsias cérvico uterina, biopsias de mama, biopsias de próstata, tamizajes de cáncer de cuello uterino (ADN-VPH, técnicas de inspección visual con ácido acético y lugol); criocauterizaciones de cuello uterino, tamizaje para cáncer de colon (sangre oculta en materia fecal por inmunoquímica; educaciones grupales; número de profilaxis y remoción de placa bacteriana; número de detartrajes supragingival; para mejorar el porcentaje de cumplimiento de estas actividades se realizan actividades de manera articulada con la coordinación de alto costo con el fin de realizar un análisis y plan de mejora relacionado con la captación de la población que cumple con criterios para la realización de estas pruebas sin embargo cabe resaltar que 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.

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-adultez, 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 SEPTIEMBRE
VEJEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR. - VEJEZ	111,4	302
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	310,1	576



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA SEPTIEMBRE
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)	29,7	46
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	29,7	12
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 poblacion según departamento	1,6	0
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)-VEJEZ cada dos años a partir de los 60 a 69 años	13,0	86
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (VALORACIÓN CLÍNICA DE LA MAMA)- VEJEZ Anual a hasta los 69 años	128,2	285
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 poblacion en cada Departamento	5,6	4
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (PSA)-VEJEZ Cada 5 años hasta los 75 años	48,8	231
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (TACTO RECTAL) - VEJEZ Cada 5 años hasta los 75 años	48,8	90
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIA DE PRÓSTATA - VEJEZ 14,95 casos nuevos por 100.000 habitantes hombres	7,3	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	66,1	211
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%	2,7	49
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE COLÓN -VEJEZ Según hallazgos endoscópicos	0,0	0
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: GLICEMIA BASAL - VEJEZ	143,0	516
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL DE ALTA-VEJEZ	143,0	538
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL BAJA DENSIDAD-VEJEZ	143,0	538
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL TOTAL- VEJEZ	143,0	538
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO –TRIGLICÉRIDOS-VEJEZ	143,0	538
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: CREATININA-VEJEZ	143,0	538



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA SEPTIEMBRE
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: UROANÁLISIS-VEJEZ	143,0	538
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	9,3	17
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)	0,2	25
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	21,1	37
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA HEPATITIS C -VEJEZ A partir de los 50 años una vez en la vid	620,2	45
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.	111,4	4523
VEJEZ	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES -VEJEZ Se deja minimo una educacion 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.	620,2	1429
VEJEZ	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA- VEJEZ (>= 60 AÑOS) 1 vez cada dos años	310,1	421
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")	323,8	461

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

Dentro del curso de vida de la vejez, se puede evidenciar que, de las 29 actividades, se alcanzó en mes de Septiembre de 2023 un cumplimiento del 72.4%. sobre la meta establecida para el segundo semestre 2023, no se alcanzó un cumplimiento de ejecución en Tamizaje para Cáncer de cuello uterino (ADN - VPH) colposcopias y biopsias de: mama, cérvico uterina y próstata, 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, también se encuentran en incumplimiento: profilaxis y remoción de placa bacteriana y detartrajes supragingivales. 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 SEPTIEMBRE
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE PRIMERA VEZ EN MUJERES (POR MEDICO O ENFERMERA)	59,2	112
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE CONTROL A MUJERES (POR MEDICO O ENFERMERA). Teniendo en	118,4	265

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA SEPTIEMBRE
	cuenta los diferentes métodos se programa un promedio de dos consultas de control al año		
MUJERES EN EDAD FERTIL	No. APLICACIONES DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO	5,0	9
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE ESTERILIZACIONES FEMENINAS	10,1	3
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE ENTREGAS ANTICONCEPCION ORAL CICLO* (MUJERES) E INYECTABLES MENSUALES MSPS	25,7	370
MUJERES EN EDAD FERTIL	MUJERES CON ANTICONCEPCIÓN HORMONAL METODOS MODERNOS (TRIMESTRALES, IMPLANTE SUBDERMICO)	6,2	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	161,4	59

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

En actividades detección temprana y protección específica en las mujeres de edad fértil, se puede evidenciar que, de las actividades, se alcanzó un cumplimiento de 71.4% por encima de la meta establecida para el segundo semestre 2023. No se alcanzó cumplimiento para 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. Atención preconcepcional también se encuentra en incumplimiento, 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 SEPTIEMBRE
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE CONSULTAS PLANIFICACION HOMBRES PRIMERA VEZ	0,6	22
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	0,6	12
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE ESTERILIZACIONES MASCULINAS REALIZADAS	2,9	15

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

En mes de Septiembre 2023, se evidencia un cumplimiento de las 3 actividades establecidas para un resultado de 100% sobre la meta establecida para el segundo semestre 2023.

GRUPO MATERNO PERINATAL:



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA SEPTIEMBRE
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE ATENCIONES INSTITUCIONALES DEL PARTO (PARTO Y CESAREA)	14,7	24
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SEROLOGIA PARTO	14,7	24
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. CONSULTA MEDICA DE CONTROL POSTPARTO	14,7	21
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. EXAMENES DE TSH EN RECIEN NACIDOS (TOMA Y ANÁLISIS)	14,7	24
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. APLICACIONES DE VITAMINA K	14,7	24
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOCLASIFICACION RN	14,7	24
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS MEDICAS DE CONTROL DEL RECIEN NACIDO (POR MEDICO O ENFERMERA)	14,7	24
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS PRENATALES DE PRIMERA VEZ POR MÉDICO	14,7	50
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	44,1	10
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL POR MEDICO	22,1	103
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL REALIZADAS POR ENFERMERA	58,8	52
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOGRAMA COMPLETO GESTANTES	22,1	50
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOCLASIFICACION EN GESTANTES	22,1	31
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. UROCULTIVO GESTANTES	22,1	67
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. GLICEMIA EN GESTANTES	22,1	24
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 gestacion)	44,1	32



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA SEPTIEMBRE
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SUMINISTRO DE MULTIVITAMINICOS GESTANTES	66,2	105
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	29,4	35
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. APLICACIONES DE TD O TT GESTANTES	14,7	5
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSEJERIA PARA PRE VIH GESTANTES	14,7	46
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)	2,4	32
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)	14,7	70
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, UROCULTIVO (se deja la misma cantidad de gestantes programadas de primera vez)	14,7	31
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G EIA (se deja la misma cantidad de gestantes programadas de primera vez)	14,7	16
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M EIA (PREVALENCIA DE TOXOPLASMOSIS 47% REF ESTUDIO NACIONAL 1998 Y 1982)	6,9	32
MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TEST DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMA IG G	14,7	0
MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TEST DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMA IG M	14,7	0
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, PRUEBA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B	14,7	22
GRUPO MATERNO PERINATAL	ANTIHEPATITIS B EN RECIEN NACIDO	14,7	24
MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSEJERIA PARA POST VIH GESTANTES	14,7	49
MATERNO PERINATAL	PRUEBA RAPIDA PARA VIH (VIH 1-VIH 2) GESTANTES	14,7	48
MATERNO PERINATAL	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA DPTa – GESTANTES	14,7	4

Fuente: RIPS, FIAS, bases de datos Septiembre 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 Septiembre de 2023 un cumplimiento de 11 actividades sobre la meta establecida para el segundo semestre 2023, para un resultado del 34.3%. Es importante aclarar que la prueba de avidéz para toxoplasma IgG, 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. Numero de atenciones institucionales del parto (parto y cesárea); serología parto; antihepatitis B en recién nacido; exámenes de TSH en recién nacidos (toma y análisis), aplicaciones de vitamina K, hemoclasificación en gestantes, hemoclasificación recién nacido son actividades que depende directamente del número de nacimientos presentado en el periodo. Consulta médica de control postparto; consultas médicas de control del recién nacido, serología gestante, prueba treponémica rápida para sífilis en gestantes, consultas de control prenatal realizadas por enfermera, glicemia en gestantes, ultrasonografía pélvica obstetricia y/o transvaginal, consulta odontológica general de la gestante; aplicaciones de TD o TT gestantes; toxoplasma gondii anticuerpos IGG; prueba de antígeno de superficie para hepatitis b; vacuna contra DPTa – gestantes, suministro de multivitamínicos gestantes se ha evidenciado que un gran número de gestantes prefieren adquirir de manera particular sus multivitamínicos prenatales, lo cual disminuye el porcentaje de cumplimiento. 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 Septiembre de 2023:

PROGRAMA	CANALIZACIÓN		
	Contactados	Asistieron	Efectividad
VACUNACIÓN (ESQUEMA DE VACUNACIÓN MENORES DE 6 AÑOS-GESTANTES-VPH-INFLUENZA-FA).	326	291	89%
PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS)	339	275	81%
INFANCIA (6 A 11 AÑOS)	445	371	83%
ADOLESCENCIA (12 A 17 AÑOS)	381	244	64%
JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	488	432	89%
ADULTEZ (29 A 59 AÑOS)	738	700	95%
VEJEZ (60 AÑOS Y MÁS)	464	434	94%
ATENCIÓN EN SALUD BUCAL	2680	2432	91%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	666	580	87%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE MAMA	481	423	88%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE PRÓSTATA	150	117	78%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE COLON Y RECTO	292	238	82%
PLANIFICACION FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN	368	305	83%
ATENCIÓN PRECONCEPCIONAL	51	46	90%
ATENCIÓN AL CUIDADO PRENATAL	150	147	98%
CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD	36	35	97%

PROGRAMA	CANALIZACIÓN		
	Contactados	Asistieron	Efectividad
CONTROL DEL PUERPERIO	26	24	92%
CONTROL RECIENTE NACIDO	28	24	86%
SINDROME METABÓLICO PREVALENCIA	12231	4974	41%
SINDROME METABÓLICO INCIDENCIA	112	112	100%
TOTAL	20452	12204	60%

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

Boyacá: en el mes de SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE se identifica la captación e ingreso de 42 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. Para el mes de SEPTIEMBRE se evidencia frente a la prevalencia un cumplimiento del 36%; es de gran importancia el refuerzo en la demanda inducida de la asistencia para el mes correspondiente en cada uno de los usuarios según criterios.

Se recomienda seguir aumentando la educación y la demanda inducida, con el objetivo de cumplir con la efectividad de cada uno de los programas dado que para este mes la demanda y la efectividad aumento. para llegar a planes de mejora que contribuyan a aumentar la cobertura de la población en acciones de prevención.

Casanare: Para el mes de septiembre se puede evidenciar que para el curso de vida con mayor demanda inducida fue síndrome incidencia con 446 llamadas efectivas de los cuales asistieron 341 que equivale 76 %, seguida de síndrome metabólico 261 contactados y le asignaron cita de las cuales efectivos 261 asistieron a la cita que equivale 100%. Las actividades con menor demanda inducida curso de maternidad para la paternidad 12 llamadas y 12 efectivas y con cumplimiento 100%, se evidencia que fue muy poca la demanda para las 30 usuarias que están activas en la corte de controles prenatales.

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, Se recomienda 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.

Meta: Para el departamento del Meta en el mes de Septiembre 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 49%: Se encuentran programas sobre el 100% de efectividad como: control del puerperio, y síndrome metabólico incidencia, así mismo se encuentran programas con un porcentaje menor al 60% en demanda inducida de los siguientes programas: primera infancia (0 a 5 años), vejez (60 años y más) y síndrome metabólico prevalencia.

2.2.3 Información, Educación y Comunicación (IEC)

2.2.3 Tabla 7. Cumplimiento de actividades de IEC

Tipo de actividad	Total, programadas	Total, ejecutadas	Cumplimiento
SESIONES DEL CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD	17	17	100%
CELEBRACIÓN DEL DIA ROSA	16	16	100%
CELEBRACIÓN DEL DIA SALUDABLE	32	32	100%
TALLERES EDUCATIVOS PARA SÍNDROME METABÓLICO	16	16	100%
PIEZAS PUBLICITARIAS PARA DEMANDA INDUCIDA MEDISALUD U.T A IPS	24	24	100%

Fuente: Informes IEC Sedes primarias-Plataforma digital Medisalud U.T. Periodo Septiembre 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: 09-09-2023
 Duitama: 09-09-2023
 Garagoa: 09-09-2023
 Guateque: 09-09-2023
 Moniquirá: 09-09-2023
 Soata: 09-09-2023
 Sogamoso: 09-09-2023
 Tunja: 09-09-2023
 Puerto Boyaca: 26-09-2023



CURSO DE PREPARACION PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD: CURSO PRENATAL “CUIDADO A MI BEBÉ”

Objetivo

- Desarrollar capacidades en las mujeres gestantes, así como en sus parejas y familias, para comprender los cambios físicos, psicológicos y sociales que suceden en esta etapa de la vida, con el fin de que promuevan el cuidado de la salud y disminuyan el riesgo de morbilidad y mortalidad.

CONTENIDO

Cuidados antes del embarazo Los cuidados antes del embarazo son tan importantes como los cuidados durante el embarazo, por eso, si ya se tomó la decisión de embarazarse es importante que empieces a cuidar el cuerpo.

- ❖ Revisa el estado emocional y físico. Vacunas: el tétanos, la difteria y la tosferina a la semana 20 de gestación, la influenza a la semana 14 de gestación, DPT celular a la 26 semana de gestación y el COVID-19 a partir de la semana 14 de gestación.
- ❖ Tomar ácido fólico para prevenir malformaciones en el bebé al menos tres meses antes de embarazarte y los primeros dos meses del embarazo.
- ❖ Aprender a prevenir enfermedades de transmisión sexual que pudieran afectar a tu bebé.
- ❖ Es fundamental incrementar el consumo de alimentos fuente de proteínas y hierro para prevenir la anemia y contribuir al crecimiento y desarrollo del bebé.
- ❖ Diariamente, se debe procurar consumir leche y sus derivados lácteos por su alto contenido de proteínas y calcio que favorecen la formación del bebé y previenen la aparición.
- ❖ El huevo es fuente de proteína de alta calidad y es de bajo costo para la familia colombiana.
- ❖ Las leguminosas son fuente de proteínas de origen vegetal y fibra. Es indispensable aumentar el consumo de granos como el frijol, el garbanzo, la alverja y las lentejas, combinadas con un cereal como el arroz para mejorar la calidad y la absorción de sus nutrientes.
- ❖ El consumo diario de frutas, preferiblemente enteras, y de verduras, garantizan el aporte necesario de vitaminas, minerales y fibra tanto para el bebé como para la madre, esenciales para el crecimiento y el funcionamiento del organismo.

Cada mujer tiene derecho a sus controles prenatales en las cuales son siete consultas médicas, a las que se suman atenciones del personal de Nutrición, Psicología, Trabajo Social y consultas odontología. Hábitos saludables Evita situaciones estresantes o violentas ya que los sentimientos de estrés y angustia alteran el funcionamiento de tu cuerpo y afectan tanto la salud física, mental y emocional tuya como la del bebé Vigila la salud emocional ya que, hay algunas personas pueden deprimirse y presentar problemas para concentrarse, irritabilidad excesiva, ansiedad, cambios de humor, problemas para dormir, fatiga, tristeza persistente, pérdida de interés en cosas que importaban y cambios de apetito. Algunos ejercicios pueden ser:

- Caminar es un gran ejercicio para principiantes, proporciona un acondicionamiento aeróbico moderado con mínima tensión sobre las articulaciones.
- Natación

- Ejercicios aeróbicos de bajo impacto



Para el mes de SEPTIEMBRE en el departamento de Boyacá, en el taller relacionado CURSO DE PREPARACION PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD "IMPORTANCIA DE LA ASISTENCIA A LOS CONTROLES PRENATALES" Mediante verificación de registro de asistencia se evidencia un total de 49 participantes para todas las Sedes relacionadas.

TALLER EDUCATIVO DÍA ROSA

Chiquinquirá: 20-09-2023
 Duitama: 20-09-2023
 Garagoa: 20-09-2023
 Guateque: 20-09-2023
 Moniquirá: 20-09-2023
 Soata: 20-09-2023
 Sogamoso: 20-09-2023



DIA ROSA: "SEMANA ANDINA, MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR"

OBJETIVO:

- Brindar a las mujeres, hombres y sus parejas asesoría, información, y educación para el logro de una elección informada del método anticonceptivo que más se ajuste a sus necesidades y preferencias.

CONTENIDO

Es un derecho que tenemos todos los seres humanos para planear una familia, decidir el número de hijos que queremos tener y cuando los queremos tener; así se garantiza que la familia tenga una mejor calidad de vida. Estos métodos son aquellos que impiden o reducen significativamente las posibilidades de una fecundación en mujeres fértiles que mantienen relaciones sexuales activas, ninguno método anticonceptivo es eficaz al 100% y no todos son compatibles con todas las personas, estos pueden ser reversibles o irreversibles.

CLASIFICACION Métodos hormonales Son hormonas sexuales femeninas, que inhiben la ovulación y altera el moco del cuello uterino para que no pasen los espermatozoides, la eficacia es del 98%, este no protege contra el VIH ni las ITS, estos son: Píldoras, inyectables, condón masculino, condón femenino, espermicidas vaginales, anillo vaginal, métodos permanentes y definitivos Los métodos permanentes son quirúrgicos y difícilmente reversibles, estos son: ligadura de trompas de Falopio o vasectomía Métodos de emergencia.





TALLERES EDUCATIVOS “DÍA SALUDABLE”

Chiquinquirá: 16-09-2023 / 23-09-2023
Duitama: 16-09-2023 / 23-09-2023
Garagoa: 15-09-2023 / 23-09-2023
Guateque: 15-09-2023 / 23-09-2023
Moniquirá: 16-09-2023 / 19-09-2023
Soata: 16-09-2023 / 23-09-2023
Sogamoso: 16-09-2023 / 23-09-2023
Tunja: 16-09-2023 / 23-09-2023
Puerto Boyacá: 10-09-2023 / 31-09-2023

DIA SALUDABLE 1

CICLO 2 “DÍA SALUDABLE 1 “AUTOPERCEPCIÓN Y MANEJO DEL ESTRÉS”

OBJETIVO

- Reconocer, por parte de la población adulta, el concepto de estrés y sus afectaciones en el estado de salud mental, así como el concepto de resiliencia y las pautas acordes para estructurarla.

CONTENIDO

Estrés es una respuesta por la interacción de una persona con su entorno, la persona en su etapa de vejez suele presentar más altos niveles de estrés, cansados por la jubilación, pérdida de las funciones físicas, enfermedad, dependencia, aislamiento familiar, de este modo se reduce la vida social y al mismo tiempo se observa como disminuye sus capacidades tanto motoras como mentales. El estrés en adultos mayores puede deteriorar la salud debido a que al enfrentar una situación que genere tensión, el organismo produce mayor cantidad de la hormona cortisol u hormona del estrés, por lo que se presenta una reducción anormal, lo cual genera el deterioro de la memoria, envejecimiento prematuro e incluso la muerte, por ello se sugiere afrontar el estrés como reto y no como amenaza.

Ansiedad en el adulto mayor Se define como la respuesta emocional a una situación indeseada, que comprende tres componentes los cuales son el cognitivo, el fisiológico y las funciones motoras, en las cuales la percepción y las características del individuo frente a los estímulos internos y externos es lo que genera dicha respuesta.

Se observa como las alteraciones emocionales y físicas que presenta en adultez y vejez pueden desencadenar, además del estrés, la inquietud frente a la situación económica, el entorno familiar y el agotamiento físico causado una preocupación excesiva. Situaciones de ansiedad, además de quebrantos de salud. Diagnosticas en la adultez mayor – vejez ansiedad es complejo, por lo que en ocasiones se presenta a la vez con depresión y demencia y en otros casos se confunde con enfermedades agudas que presentan la misma sintomatología como lo son palpitaciones, dificultad al respirar, cambios en el apetito y debilidad, por lo que se recomienda realizar un examen a profundidad por un especialista en geriatría.

El estrés y su cuerpo Se describe con frecuencia como una sensación de agobio, preocupación y agotamiento. El estrés puede afectar a personas de cualquier edad, género y circunstancias personales y puede dar lugar a problemas de salud tanto física como psicológica. Los síntomas de estrés pueden estar afectando tu salud, aunque no te des cuenta. Puedes pensar que una enfermedad es la culpable de ese dolor de cabeza irritable, de tu frecuente insomnio o de tu menor productividad en el trabajo. Donde el estrés puede ser la mayor causa. Presión arterial alta Insuficiencia cardiaca Diabetes Obesidad Depresión o ansiedad Problemas de la piel, como acné o eczema Problemas menstruales

DIA SALUDABLE 2

DIA SALUDABLE 2 “INFECCIONES TRASMITIDAS POR SUELO, AGUA Y ALIMENTOS”

OBJETIVO

- Dar a conocer a los usuarios las infecciones que pueden ser contraídas por el entorno, la importancia de las prácticas y hábitos saludables, así como minimizar los riesgos a la salud dentro de la vivienda y el entorno.

CONTENIDO

Se definen como el síndrome originado por la ingestión de alimentos, suelos y/o agua, que contengan agentes etiológicos, en cantidades suficientes, que afecten la salud del consumidor a nivel individual o colectivo. Por otra parte, las enfermedades relacionadas con el consumo de agua son aquellas producidas por el agua contaminada con desechos humanos, animales o químicos. Se consideran enfermedades transmitidas por el agua el cólera, la fiebre tifoidea, la disentería, la poliomielitis, la meningitis y las hepatitis A y E, teniasis, cisticercosis.

Clasificación

Estas pueden clasificarse en infecciones e intoxicaciones o infecciones mediadas por toxinas.

- La infección transmitida por alimentos, suelos y/o agua es una enfermedad que resulta de la ingestión de alimentos conteniendo microorganismos patógenos vivos.
- La intoxicación causada por alimento, suelos y/o agua ocurre cuando las toxinas producidas por bacterias o mohos están presentes en el alimento ingerido o elementos químicos en cantidades que afecten la salud. Factores contribuyentes para que se produzcan los ETSAA Para que ocurra una ETSAA, existen factores adicionales a la presencia del agente etiológico o toxinas como:
 - El alimento debe estar bajo características físicas (temperatura, humedad, tiempo) que favorezcan el crecimiento del microorganismo o la producción de su toxina.
 - El agente etiológico debe estar presente en cantidad suficiente, para causar la infección o la intoxicación.
 - Debe ingerirse una cantidad (porción) suficiente del alimento que contenga el microorganismo o agente etiológico, que sobrepase la barrera de protección de la persona.
 - La persona afectada puede tener una susceptibilidad mayor que otras como: mujeres embarazadas, niños, adultos mayores o personas con algún tipo de inmunosupresión.
 - Factores como los modos de vida, la modificación de hábitos alimentarios, mayor tendencia a consumir alimentos preparados fuera del hogar y las jornadas laborales, especialmente en lugares donde se practican condiciones higiénicas inadecuada.

Síntomas

Los síntomas dependerán del agente etiológico y del órgano que afecte a la persona. La manifestación clínica más común de una enfermedad transmitida por los alimentos consiste en la aparición de síntomas gastrointestinales (náuseas, vómitos, calambres estomacales y diarrea), pero estas enfermedades también pueden dar lugar a síntomas neurológicos, ginecológicos, inmunológicos y de otro tipo.

Mecanismos de trasmisión



Podrían considerarse dos mecanismos de transmisión, el primero ocurre generalmente por contaminación fecal del alimento o agua e inadecuado manejo de este, desde su producción hasta su consumo, mientras que el segundo mecanismo ocurre por la ingesta de alimentos preparados o seleccionados inadecuadamente para el consumo, en los cuales los microorganismos tienen parte del ciclo de vida, en este grupo esta principalmente la carne y los lácteos.

Como identifica que hubo un brote

Se deberá estar alerta cuando dos o más personas presentan sintomatología similar después de ingerir alimentos y/o agua contaminados del mismo origen y donde la evidencia epidemiológica o los resultados de laboratorio implican a los alimentos o al agua como vehículo de esta. Usualmente se presentan en familias, establecimientos de preparación y consumo de alimentos, instituciones educativas y centros que agrupan población (cárceles, centros para adulto mayor, entre otros).



TALLERES EDUCATIVOS DE CLUB DE SÍNDROME METABÓLICO

Chiquinquirá: 23-09-2023

Duitama: 23-09-2023

Garagoa: 23-09-2023
Guateque: 23-09-2023
Monquirá: 23-09-2023
Soata: 23-09-2023
Sogamoso: 23-09-2023
Tunja: 23-09-2023
Puerto Boyacá: 22-09-2023



SINDROME METABOLICO "CUIDAR DE TI Y DE TU FAMILIA ES LO PRIMERO"."

OBJETIVO

- Realizar demanda inducida a los programas de detección temprana y protección específica los usuarios de síndrome metabólico.
- Involucrar al núcleo familiar en el autocuidado y la gestión del riesgo.
- Dar a conocer al usuario los programas a los cuales puede asistir para su autocuidado

CONTENIDO:

1. Programa para la primera infancia Población Sujeta: Inicia desde los 7 días hasta los 5 años, 11 meses y 29 días Es de vital importancia ya que se reconoce las características físicas, biológicas, psicológicas y sociales a las que cotidianamente están expuesto los niños en este momento vital, con el fin de identificar situaciones que pueden incidir negativamente en la salud y su desarrollo y de esta manera hacer un abordaje diferente a la atención.

- Atención por Medicina General, Especialista Pediatría y Medicina Familiar: (1M, 4-5M, 12- 18M, 24-29M, 3años Y 5años)
- Atención por Enfermería: (2-3M, 6-8M, 9-11M, 18-23M, 30-35M Y 4 años).
- Atención en salud bucal por profesional en odontología: Una vez al año a partir de los 6 meses de edad.
- Atención por profesional de enfermería, medicina general o nutrición para la promoción y apoyo de la lactancia materna. Según hallazgos y criterios del profesional.
- Tamizaje para Hemoglobina: Según el riesgo identificado una vez. PROTECCION ESPECIFICA
- Aplicación de barniz de flúor: Semestral a partir del año.
- Profilaxis y remoción de placa bacteriana: Semestral a partir del año.

2. Programa para la infancia Población sujeta: respecto a la primera infancia los niños y niñas de 6 a 11 años, 11 meses y 29 días.

- Atención por Medicina General, Especialista Pediatría y Medicina Familiar: (1M, 4-5M, 12- 18M, 24-29M, 3años Y 5años)



- Atención por Enfermería: (2-3M, 6-8M, 9-11M, 18-23M, 30-35M Y 4 años).
- Atención en salud bucal por profesional en odontología: Una vez al año a partir de los 6 meses de edad.
- Atención por profesional de enfermería, medicina general o nutrición para la promoción y apoyo de la lactancia materna. Según hallazgos y criterios del profesional.
- Tamizaje para Hemoglobina: Según el riesgo identificado una vez. PROTECCION ESPECIFICA
- Aplicación de barniz de flúor: Semestral a partir del año.
- Profilaxis y remoción de placa bacteriana: Semestral a partir del año.

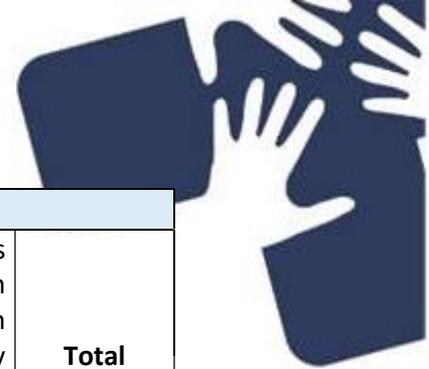
3. Programa para la adolescencia Población Sujeta: Comprende desde los 12 a los 17 años.

- Atención en salud por Medicina general o Medicina familiar: (12,14 y 16 años).
- Atención en salud por profesional de Enfermería: (13,15 y 17 años).
- Atención en salud bucal por profesional de odontología: Una vez al año.

4. Programa para la juventud Población sujeta: Comprende desde los 18 hasta los 28 años.

- Atención en salud por medicina general y medicina familiar: (21 y 26 años)
- Atención en salud bucal por profesional de odontología: Una vez cada dos años.





INDICADORES TALLERES EDUCATIVOS			
DIA 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	Total
	226	212	94%
DIA SALUDABLE	# de personas que asistieron al taller	Total, de personas a los que se invitó al taller	Total
	254	295	86%
SX METABOLICO	# de personas que asistieron al taller	Total, de personas en el programa de Síndrome atendidas en el mes que se está evaluando	Total
	126	2998	4%

b. Para el departamento de Casanare

CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD

Yopal:09-09-2023

Villanueva: 09-09-2023

Tema: Cuidado con mi bebe" cuidados durante la gestación, señales de peligro y riesgo obstétrico

Objetivo: Disminuir la mortalidad neonatal. Lograr la igualdad de oportunidades para todos los recién nacidos. Disminuir al mínimo la morbilidad secundaria a patologías neonatales prevenibles. Promover la articulación comunitaria e intersectorial para trabajar por los recién nacidos. Garantizar que los derechos de los recién nacidos sean respetados en todos los niveles de atención.

Cuidado con mi bebe" cuidados durante la gestación, señales de peligro y riesgo obstétrico haciendo énfasis en que la que la preparación para la maternidad y la paternidad es un proceso realizado de manera interactiva entre el equipo de profesionales de salud, la intencionalidad es la de desarrollar capacidades para el cuidado de la salud durante la gestación, el parto y el puerperio.

Algunos signos de alarma que debes atender:

- Sangrados.
- Excesiva hinchazón de pies.
- Manos o de otras partes del cuerpo.
- Fiebre.



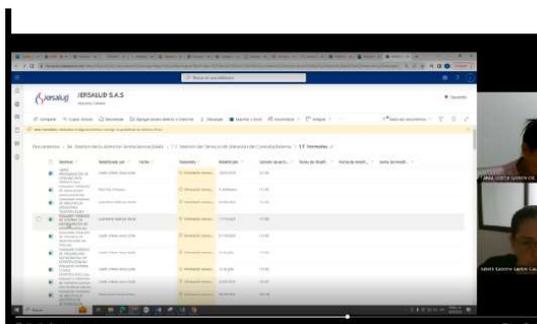
- Dolores de cabeza fuertes y frecuentes.
- Ardor o dolor al orinar.
- Poco aumento del vientre o falta de movimiento del bebé a partir del cuarto mes.
- Salida de líquido amniótico.
- Endurecimiento repentino.
- Dolor en tu vientre.

posibles complicaciones del embarazo

El embarazo es un proceso complejo. Si bien muchas mujeres tienen embarazos normales, pueden presentarse complicaciones. Sin embargo, presentar una complicación no quiere decir que no tendrá un bebé saludable. Más bien, significa que su proveedor la vigilará de cerca y cuidará especialmente de usted y de su bebé durante el resto de su término.

Las complicaciones comunes incluyen:

- diabetes gestacional
- Presión arterial alta durante el embarazo (preeclampsia). Su proveedor hablará con usted sobre cómo cuidarse si tiene preeclampsia.
- Cambios prematuros o pretérmino en su cuello uterino.
- Problemas con la placenta. Es posible que cubra el cuello uterino, que se aleje de la matriz o que no esté funcionando tan bien como debería.
- Sangrado vaginal
- Trabajo de parto prematuro.
- Desconocimiento sobre los cuidados y problemas de salud de su bebe.



Yopal: 20-09-2023

Villanueva: 20-09-2023

Tema: Semana andina (métodos de planificación familiar, beneficios, indicaciones, forma de uso)

Objetivos: Educar a la población sobre los beneficios de métodos de planificación y sus derechos reproductores.

El día 20 septiembre en la Ips Jersalud Yopal se realiza actividad educativa entorno a **semana andina (métodos de planificación familiar, beneficios, indicaciones, forma de uso)** dirigida a toda la población asistente a Jersalud, haciendo énfasis en La planificación familiar engloba a todo el conjunto de prácticas utilizadas por una pareja, mujer u hombre que tienen como objetivo controlar la reproducción y la descendencia de estos mismos. Gracias a la planificación familiar, las personas pueden decidir cuál es el momento adecuado para ser padres, así como el número de hijos que desean tener. De este modo, las relaciones sexuales se han desvinculado del puro hecho de tener descendencia, es decir, las parejas pueden tener sexo sin que eso implique conseguir un embarazo.

Importancia de la planificación familiar

Una correcta planificación familiar aporta múltiples ventajas tanto para las mujeres y su familia como para la sociedad en general. A continuación, vamos a comentar todos los beneficios que aporta la planificación familiar: Reducción de la mortalidad infantil, prevención de riesgos para la embarazada

- Prevención de la infección por VIH
- Disminución de abortos peligrosos
- Disminución del embarazo en adolescentes
- Menor crecimiento de la población
- Poder de decisión y una mejor educación





TALLERES EDUCATIVOS “DÍA SALUDABLE”

Yopal: 27-09-2023

Villanueva: 27-09-2023

DIA SALUDABLE 1

Día mundial de la rabia e infecciones transmitidas por suelo, agua y alimentos. 31 de septiembre día mundial de prevención del Alzheimer

Objetivo: Educar a la población sobre la importancia de enfermedades por suelo agua y alimentos las cuales pueden ser prevenibles con el fin de mejorar la salud de las personas.

CONTENIDO

El día 27 septiembre en la Ips Villanueva se realiza actividad educativa entorno al 25 de septiembre: día mundial de la rabia e infecciones transmitidas por suelo, agua y alimentos. 31 de septiembre día mundial de prevención del Alzheimer dirigida a toda la población asistente a Jersalud.

Datos generales

La limpieza inmediata de la herida con agua y jabón tras el contacto con un animal presuntamente rabioso puede salvar la vida.

Es posible eliminar la rabia vacunando a los perros.

Cada año más de 15 millones de personas en todo el mundo reciben la vacuna tras una mordedura; de este modo se previenen cientos de miles de muertes anuales por rabia.



Definición

La rabia es una virosis zoonótica que afecta al sistema nervioso y que se puede prevenir administrando una vacuna. Una vez que aparecen los síntomas clínicos, es mortal en prácticamente todos los casos. En hasta el 99% de los casos humanos, el virus es transmitido por perros domésticos. Sin embargo, la enfermedad puede afectar tanto a los animales domésticos como a los salvajes.

Transmisión

La vía de propagación a personas y animales es la saliva, con la que se entra en contacto a través de mordeduras, arañazos o el contacto directo con las mucosas (de los ojos, la boca o heridas abiertas)

Síntomas

El periodo de incubación de la rabia suele ser de 2 a 3 meses, pero puede oscilar entre una semana y un año, dependiendo de factores como el lugar por donde entra el virus y de su concentración. Los primeros signos son comunes a otras afecciones: fiebre, dolor y sensaciones de hormigueo, picor o quemazón en la herida inusuales o no explicables por otra causa.

Prevención

Eliminación de la rabia canina: La rabia se puede prevenir administrando una vacuna. La vacunación de los perros, incluidos sus cachorros, es la estrategia más costo eficaz para prevenir la enfermedad en el ser humano, porque se interviene en la fuente de infección. Además, se evita la necesidad de administrar PPE. La educación sobre la conducta de los perros y la prevención de las mordeduras, tanto para los adultos como para los niños, es fundamental en todo programa de vacunación contra la rabia si se pretende reducir su incidencia en el ser humano y el gasto en el tratamiento de las mordeduras.

Inmunización del ser humano: Hay vacunas antirrábicas muy eficaces que se administran para inmunizar a las personas expuestas y como prevención de la exposición.





DIA SALUDABLE 2

Yopal: 22-09-2023

Villanueva: 23-09-2023

Tema: Cuidar de ti y de tu familia es lo primero “programa de detección temprana y protección específica.

Objetivo: Educar sobre la importancia del cambio según el curso de vida con el fin de mantener un salud mental y física en buenas condiciones durante su vida.



TALLERES EDUCATIVOS DE CLUB DE SÍNDROME METABÓLICO

Yopal: 22-09-2023

Villanueva: 23-09-2023

Tema:

Autopercepción del estrés y manejo adecuado de situaciones estresantes - día mundial para la prevención

Objetivos:

Sensibilizar a los usuarios sobre la importancia de manejar las emociones de la vida diaria con el fin de identificar enfermedades mentales y físicas.

Contenido:

El día 13 de septiembre en la Ips Villanueva se realiza actividad educativa entorno a los **adultez-vejez autopercepción del estrés y manejo adecuado de situaciones estresantes - día mundial para la prevención del suicidio 10 de septiembre** dirigida a toda la población asistente a Jersalud, haciendo énfasis en que el estrés crónico puede debilitar el sistema inmunitario y, como consecuencia, provocar otros problemas de salud y disminuir la sensación de bienestar.

Datos generales

La asfixia, las armas de fuego, la intoxicación con drogas y alcohol y el envenenamiento con plaguicidas y productos químicos son los cuatro métodos más utilizados para el suicidio, que representan el 91% de todos los suicidios en la Región.

Alrededor del 79% de los suicidios en la Región ocurren en hombres. La tasa de suicidio ajustada por edad entre los varones es más de tres veces superior a la de las mujeres.

El suicidio es la tercera causa de muerte entre los jóvenes de 20 a 24 años en las Américas. Las personas de 45 a 59 años tienen la tasa de suicidio más alta de la Región, seguidas por las de 70 años o más.

Consejos para reducir el estrés

tanto, a veces evitables. Muchas veces puede reducir la cantidad de estrés de su vida haciendo pequeños cambios. Tenga en cuenta los siguientes consejos para reducir el estrés:

Evite conflictos en su cronograma. Use una agenda diaria, su teléfono o un calendario en línea para llevar un seguimiento de las citas y actividades. Cuando programe actividades, deje tiempo suficiente para terminar una actividad antes de empezar la siguiente.

Sea consciente de sus límites. Si no tiene tiempo, energía o interés, está bien negarse amablemente cuando las personas le piden que asuma tareas. No se sienta culpable por decir que no.

Pida ayuda. También es sensato pedir ayuda a familiares, amigos y compañeros de trabajo.

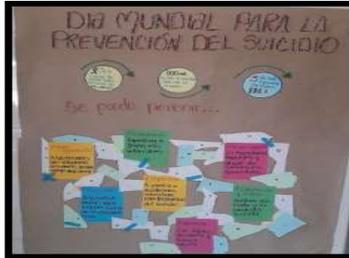
Priorice sus tareas. Haga una lista de las cosas que hace habitualmente, como actividades laborales y tareas domésticas. Clasifique estas cosas según su importancia, teniendo en cuenta las cosas que debe hacer y las cosas que son más importantes para usted.

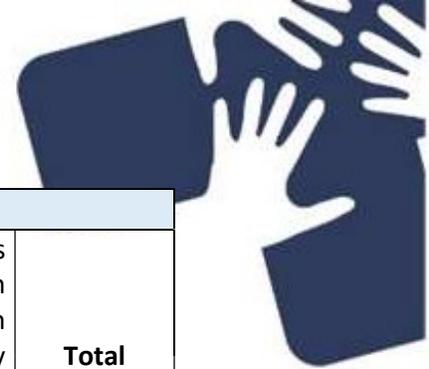


Divida las tareas en pasos más pequeños. A veces, las tareas grandes se pueden realizar en pasos más pequeños. Este proceso puede hacer que sea más fácil manejar problemas aparentemente abrumadores.

Concentre sus esfuerzos en las cosas que puede controlar. Un factor estresante puede ser algo que no puede cambiar ni controlar, aun con la mejor planificación.

Obtenga ayuda para los problemas financieros. Hable con un trabajador social de oncología o con un asesor financiero que conozca las cuestiones económicas y de seguro médico relacionadas con el cáncer.





INDICADORES TALLERES EDUCATIVOS			
DIA 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	Total
	40	170	24%
DIA SALUDABLE	# de personas que asistieron al taller	Total, de personas a los que se invitó al taller	Total
	120	120	100%
SX METABOLICO	# de personas que asistieron al taller	Total, de personas en el programa de Síndrome atendidas en el mes que se está evaluando	Total
	36	446	12%

c. Para el departamento de Meta.

CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD

Acacias: 09/09/2023.

Puerto Gaitán: 09/09/2023

Granada: 09/09/2023

Villavicencio: 09/09/2023 y 23/09/2023.

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

SESION 3 "CUIDADO CON MI BEBE" CUIDADOS DURANTE LA GESTACION, SEÑALES DE PELIGRO Y RIESGO OBSTETRICO (INCLUYE RUTA DE ACCESO A LOS SERVICIO DE SALUD).

Objetivo: Dar a conocer a las usuarias gestantes el desarrollo del feto a través de una línea del tiempo y promover las actividades para realizar una adecuada estimulación intrauterina, lo cual genera el fortalecimiento del lazo materno-fetal.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Propone lograr la participación de las personas en el proceso educativo; con el fin de generar un acercamiento al participante sin la imposición de conocimientos sobre un tema determinado; su pilar es el diálogo, el cual permite el cuestionamiento y la discusión de pares, por tanto, favorece la construcción de conocimiento y toma de decisiones.



El taller dialógico que desarrollar en las IPS lo conforman 5 fases:

- Sensibilización: se incorporan elementos para predisponer a los participantes a abrir las puertas a otros planteamientos.
- Agrupar puntos de vista: se realiza con el fin de unificar y se clasificar lo expuesto por los asistentes al taller.
- Debate: se realiza con el fin de generar dudas, y de esta forma enriquecer el conocimiento.
- Desequilibrio cognoscitivo: se trata de debatir opiniones y lograr un desequilibrio cognitivo, el cual es importante para identificar diferentes puntos de vista por parte de los trabajadores.
- Explicación del tema por parte de los facilitadores: el educador dice qué piensa, sin anular al participante, con el fin de enriquecer saberes.



TALLER EDUCATIVO DÍA ROSA

Acacias: 20/09/2023

Puerto Gaitán: 20/09/2023

Puerto López: 20/09/2023.

Granada: 20/09/2023

Villavicencio: 20/09/2023

SEMANA ANDINA (METODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, BENEFICIOS, INDICACIONES, FORMA DE USO)

Objetivo: Fomentar el bienestar, la buena calidad de vida y mejorar la accesibilidad en las usuarias sujeto del “DÍA ROSA” por medio de la gestión del riesgo y la generación de estrategias dirigidas a prevenir embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual (ITS), aumento en las coberturas de planificación familiar y atención preconcepcional.

Propone lograr la participación de las personas en el proceso educativo; con el fin de generar un acercamiento al participante sin la imposición de conocimientos sobre un tema determinado; su pilar es el diálogo, el cual permite el cuestionamiento y la discusión de pares, por tanto, favorece la construcción de conocimiento y toma de decisiones.

La jornada del DIA ROSA se realiza una vez al mes teniendo como base el calendario mundial donde se conmemoran días mundiales de la prevención de cáncer de cuello uterino y prevención de cáncer de mama respectivamente dicha celebración se realiza en conjunto al cronograma establecido en IPS primaria para educación a usuarios asistentes.

Publicidad y divulgación de la información: Se publica en lugar visible para todos los usuarios piezas comunicativas diseñadas por Jersalud SAS, Medisalud UT y Alcaldía o Secretaria de Salud Municipal, utilizados como promoción del DIA ROSA. Todos los funcionarios de la sede se encuentran en capacidad de replicar la información del “DIA ROSA” a través de la voz a voz y del material informativo, brindando la información clara y concisa del objetivo de la jornada.





TALLERES EDUCATIVOS “DÍA SALUDABLE”

Acacias: 19/09/2023 y 25/09/2023.
Puerto Gaitán: 13/09/2023 y 21/09/2023.
Puerto López: 22/09/2023 y 25/09/2023.
Granada: 19/09/2023 y 25/09/2023
Villavicencio: 13/09/2023 y 21/09/2023.

DIA SALUDABLE 1

CICLO 1 SESION 2 ADULTEZ- VEJEZ AUTO PERCEPCION DEL ESTRÉS Y MANEJO ADECUADO DE SITUACIONES ESTRESANTES (FLEXIBILIDAD PSICOLOGICA, ADAPTACION A LOS CAMBIOS, AFINAMIENTO DE VALORES QUE PROMUEVEN EL DESARROLLO, RE SIGNIFICACION DE LAS SITUACIONES, CAPACIDAD PARA SUPERAR Y TRANSFORMAR LAS EXPERIECIAS DOLOROSAS Y SOBREPONERSE A ELLAS). DIA MUNDIAL PARA LA PREVENCIÓN DEL SUICIDIO 10 DE SEPTIEMBRE.

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

Autopercepcion y manejo del estrés día mundial de la prevencion del suicidio: El suicidio es un evento que afecta de manera global a las familias, a las comunidades y a los países. A nivel mundial se suicidan cada año casi un millón de personas, lo que equivale a una persona cada 40 segundos. Además, por cada muerte por suicidio se estima que hay 20 intentos. Otro dato preocupante es que el suicidio constituye la segunda causa de muerte en el grupo de 15 a 29 años. Hay que tener en cuenta que cada vida perdida representa a un amigo, padre, hijo, abuelo o compañero de alguien. Por cada suicidio producido muchas personas alrededor sufren las consecuencias. Factores de riesgo para el suicidio El suicidio es un problema complejo en el que intervienen todo tipo de factores: psicológicos, ambientales, sociales y biológicos.



DIA SALUDABLE 2

25 DE SEPTIEMBRE: DIA MUNDIAL DE LA RABIA Y INFECCIONES TRASMITIDAS POR SUELO, AGUA Y ALIMENTOS. 31 DE SEPTIEMBRE DIA MUNDIAL DE PREVENCION DEL ALZHEIMER

OBJETIVO: Realizar un registro de las actividades educativas llevadas a cabo durante la jornada de salud, las cuales buscan integrar los servicios de salud disponibles con la población afiliada buscando fortalecer las herramientas de autocuidado y detección temprana de enfermedad.

El 28 de septiembre se celebra el Día Mundial de Lucha contra la Rabia, promocionado por la Alianza Global para el Control de la Rabia, con el fin de insistir en las consecuencias de la rabia humana y animal, y explicar la manera de prevenirla. Desde su primera edición seis años atrás, en la conmemoración de este día participan los países de las Américas a través de la organización de acciones de prevención y control de la Rabia, en coordinación y con el apoyo de la OPS/OMS. La fecha fue escogida en homenaje a Louis Pasteur, quien produjo la primera vacuna contra la rabia. La rabia está presente en todos los continentes y afecta a más de 150 países.



TALLERES EDUCATIVOS DE CLUB DE SÍNDROME METABÓLICO

Acacias: 22/09/2023.

Puerto Gaitán: 23/09/2023.

Puerto López: 22/09/2023.

Granada: 23/09/2023.

Villavicencio: 23/09/2023.

"CUIDAR DE TI Y DE TU FAMILIA ES LO PRIMERO" PROGRAMAS DE DETECCIÓN TEMPRANA Y PROTECCIÓN ESPECÍFICA (AUTOCUIDADO)

OBJETIVO: Educar a los usuarios sobre prácticas de autocuidado para tener una mejor calidad de vida.

Se realiza educación a los usuarios que asisten a la IPS JERSALUD SAS sede Granada sobre la importancia del autocuidado. ¿Qué es el autocuidado? Cuidarse a sí mismo significa preguntarse qué necesito y responder honestamente, esto puede ser tan simple como acostarse temprano después de un largo día de trabajo, o tan difícil como cuestionar los hábitos que hemos creado y sus efectos a largo plazo. Cuidarse a sí mismo significa identificar y tomar mejores decisiones sobre nuestras necesidades físicas, emocionales, mentales, financieras y espirituales. Para hacer esto, se debe comenzar con el reconocimiento de la responsabilidad que tenemos sobre nuestro bienestar y, también, de las acciones que podemos realizar para estar saludables.



INDICADORES TALLERES EDUCATIVOS			
DIA 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	Total
	59	123	47%
DIA SALUDABLE	# de personas que asistieron al taller	Total, de personas a los que se invitó al taller	Total
	287	907	32%
SX METABOLICO	# de personas que asistieron al taller	Total, de personas en el programa de Síndrome atendidas en el mes que se está evaluando	Total
	165	1728	9.5%

2.2.4 Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral (PCL)

Tabla 8. Total, de afiliados con calificación de la PCL

Total, PCL < 75%	Total, PCL > 75%	Reintegro Laboral	Afiliados Pendientes por Calificación de PCL
0	31	0	0

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



2.2.4.1 Conclusiones

3 En el mes de OCTUBRE se reportan **31** dictámenes de Pérdida de Capacidad Laboral en la Regional 4; todos son afiliados que reciben revaloración anual o cada tres años, de los cuales: **11** son casos nuevos, **20** generadas con resultado renovación obtenido mayor al 50% de pérdida de capacidad laboral.

De los afiliados que recibieron calificación de PCL en el mes de OCTUBRE el 29% fue valorado con patologías de origen laboral y el 71% de origen común.

Tabla 9. Gestión de las Solicitudes de Usuarios

Total, Solicitudes Recibidas	Total, Solicitudes Cerradas	% Gestión de Solicitudes
577	577	100%

Fuente: Sistema de información SGA. Período: 26/09/2023 a 25/10/2023

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 625 y al realizar la depuración se establecen 577 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
0	0	0	0	NA

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

2.2.6.1 Conclusiones

- Para el mes de octubre no se programó comité FOMAG en ningún departamento.

2.2.7 Cartera con la Red de Prestadores de Servicios de Salud

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

Facturación	Porcentaje de participación del acumulado de las cuentas por pagar por edades						
	0-30 días	31-60 días	61-90 días	91-120 días	121-180 días	181-360 días	Más de 361 días
Mes anterior	7.422.786.585	8.389.077.863	4.405.862.841	1.011.836.582	35.414.404	0	0
Mes Actual	12.984.195.419	9.226.541.151	6.366.188.342	5.483.299.437	108.928.491	35.414.404	-

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 31 octubre 2023



2.2.7.1 Conclusiones

Se reportan cuentas por pagar libres para pago de acuerdo con lo establecido contractualmente con la red de prestadores que garantiza atención a la población del magisterio región 4 por edad de vencimiento, con un incremento considerable con respecto al mes inmediatamente anterior como se evidencia en el recuadro, dicho aumento, obedece al no pago de capitación del mes de octubre, la falta de reconocimiento y pago 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%	99%
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%	NA
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	1.74
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Odontología General	2 días hábiles	1.37

Nombre del Indicador	Meta	Resultado Mes
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Interna	5 días hábiles	2.56
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Pediatría	5 días hábiles	2.52
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ginecología	5 días hábiles	2.95
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Obstetricia	5 días hábiles	2.00
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Cirugía General	5 días hábiles	2.06
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ortopedia	5 días hábiles	2.69
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Psiquiatría	5 días hábiles	2.97
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Otorrinolaringología	5 días hábiles	2.07
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Oftalmología	5 días hábiles	4.64
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Dermatología	5 días hábiles	2.75
Proporción de medicamentos pendientes	0%	1.24
Proporción de medicamentos pendientes entregados en las primeras 24 horas	100%	94.7
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%	197%
Proporción de pacientes hipertensos controlados	Mayor al 60%	67%
Captación de Diabetes de personas de 18 a 69 años	Mayor al 50%	129%
Proporción de pacientes diabéticos controlados	Mayor al 60%	60%

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

2.3.1.1 Conclusiones:

Se realizó revisión de las estimaciones de actividades a ejecutar dentro de la ruta de promoción y mantenimiento a la salud y la ruta de atención materno perinatal, como es bien sabido estamos trabajando con las estimaciones del año 2022, al recibir la fuente de información original de estimaciones por parte de Fiduprevisora, verificando el cumplimiento a las estimaciones que se encuentran en deficiente o regular

por lo que se explica la importancia de crear una estrategia para mejorar las actividades de Protección Específica y Detección temprana tales como:

- Realizar de manera mensual búsqueda activa de los usuarios con Dx de HTA y DM que no han sido adherentes al programa de Síndrome metabólico
- Realizar verificación y depurar y actualizar usuarios desafiliados en el programa de Síndrome Metabólico.
- Actualizar base con datos de cifras tensionales, Hemoglobina Glicosiladas por Jornadas de toma de laboratorios de manera mensual.
- Para la actualización y evaluación de coberturas de la cohorte para PAI y dado el subregistro que genera indicadores regulares y/o deficientes para esta actividad, se concertó junto con Jersalud IPS estrategias que permitan contar con fuentes de información inmediata para la administración de esta base de datos y así obtener indicadores más ajustados a la realidad.
- Estos indicadores obtenidos serán socializados con la IPS en reunión de comité de gestión del riesgo para la concertación de estrategias de mejoramiento y planes de acción que contribuyan a mejorar la cobertura para estas actividades y garantizarlas a nuestra población afiliada.

En el departamento del Meta se presentó un caso de mortalidad VIH/TB y en el departamento de Casanare se presentó un caso de mortalidad perinatal: óbito fetal, casos a los cuales se realizó seguimiento dentro de las bases de datos establecidas, así como la respectiva unidad de análisis para cada uno de los casos junto con el plan de mejora basado en las causales identificadas.

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 háb	9.88
Proporción de pérdida de capacidad laboral mayor al 50%		31
Incapacidades laborales reiteradas		554

Fecha de corte: 1 al 31 octubre de 2023

2.3.3.1 Conclusiones

- En el mes de OCTUBRE se reportan **31** dictámenes de Pérdida de Capacidad Laboral en la Regional 4, que representan calificaciones mayores al 50% de perdida de la habilidad y/o posibilidad de laborar.



3. INDICADORES FINANCIEROS

Se reportan indicadores con corte junio a septiembre, 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 JUNIO 2023 - SEPT 2023
		mar-23	jun-23	sep-23	
Índice de liquidez: Índice de liquidez- total proponente plural	1,3	1,3	1,4	1,4	-0,02
Índice de liquidez ajustado: Índice ajustado de liquidez- total proponente plural	Mayor a 0,6	1,3	1,3	1,4	-0,07
Nivel de endeudamiento: Índice de endeudamiento- total proponente plural	Menor o igual a 72,5%	60,2%	59,3%	56,9%	2%
Rentabilidad sobre patrimonio: Índice de rentabilidad sobre patrimonio- total proponente plural	Mayor o igual a 0	0,06	0,12	0,14	-0,02
Rentabilidad sobre activos: Índice de rentabilidad sobre activos- total proponente plural	Mayor o igual a 0	0,02	0,05	0,06	0,05

La presente se otorga en la ciudad de Tunja Boyacá a los dieciséis (16) días del mes de noviembre (11) del año dos mil veintitrés (2023).



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