



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	5
2.2.1 Promoción y Prevención	5
2.2.2 Inducción a la Demanda	18
2.2.3 Información, Educación y Comunicación (IEC)	20
2.2.3.1 Conclusiones:	¡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)	20
2.2.4.1 Conclusiones	43
2.2.5.1 Conclusiones	43
2.2.6 Comités Regionales	43
2.2.6.1 Conclusiones	44
2.2.7 Cartera con la Red de Prestadores de Servicios de Salud	44
2.2.7.1 Conclusiones	44
2.3 EFECTIVIDAD	44
2.3.1 Resultados de Indicadores de Gestión en Salud	44
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 octubre y noviembre 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	16625
Odontología General	3416
Pediatría	373
Ginecología	785
Medicina Interna	1050
Cirugía General	101
Ortopedia	483
Otorrinolaringología	404
Psiquiatría	449
Dermatología	191
Accidentes de Trabajo	20
Casos de Enfermedad Laboral	16

Fuente: Radicaciones RIPS radicados del 1 al 13 de diciembre 2023. Salud Ocupacional radicación usuarios de 1 a 30 de noviembre.

2.1.1.1 Conclusiones

- En el mes de NOVIEMBRE se prestó atención médica en salud a **20** casos por accidente laboral en la Regional 4.
- De las atenciones por accidente de trabajo se presentaron **8** casos nuevos en la regional 4, los reportados adicionales son atenciones por control médico de la patología diagnosticada.
- En el mes de NOVIEMBRE se prestó atención médica en salud a **16** 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	9870
• II Nivel	10559
• III Nivel	6787
Citas Médicas Asignadas	79914
Asignación de Citas Médicas por Call Center	5966
Incapacidades Reportadas en Hosvital	1282

Fuente: Sistema de información SGA - Período: noviembre 1 al 30 de 2023

2.1.2.1 Conclusiones

- Durante el mes de NOVIEMBRE se transcribieron 1.282 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 prorrogas por Accidente de Trabajo y enfermedad profesional.

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	231	Activo
Casanare	113	Activo
Meta	98	Activo
Extrarregional	15	Activo
Total, IPS Red		
Boyacá	239	Activo
Casanare	117	Activo
Meta	103	Activo



Tipo de IPS	Total	Estado (Activo/Inactivo)
Extrarregional	15	Activo
TOTAL, IPS	474	Activo

Fuente: Formato de Fiduprevisora para reporte de red de servicios: Actualizado 05/11/2023

2.1.3.1 Conclusiones

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

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	19.745.270.689	22.934.247.506	- 3.188.976.817	-16,2%
CASANARE	4.373.987.834	3.699.461.791	674.526.043	15,4%
META	10.085.308.721	2.265.068.017	7.820.240.704	77,5%
TOTAL	34.204.567.244	28.898.777.314	5.305.789.930	15,51%

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 30 de noviembre 2023

Se reportan cuentas por pagar de acuerdo con el resultado de auditoria según los establecido contractualmente con cada entidad a corte mes de noviembre del 2023, presentando una disminución con relación al mes inmediatamente anterior. El alto saldo de las cuentas por pagar se debe al no reconocimiento de la Represa (Servicios garantizados por operadores salientes y que asumió Medisalud UT al inicio de la operación) por parte de Fiduprevisora, a su vez al elevado costo en salud que se ha asumido por concepto de servicios Covid-19 en donde no se ha recibido ningún tipo de apoyo y/o ingreso adicional por este concepto, por tal sentido se requiere que Fiduprevisora S.A. garantice el reconocimiento y pago de los servicios asumidos por la pandemia en la Región 4 de los Departamentos de Boyacá, Casanare y Meta.

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

Red Prestadora	Pagos programados – mes anterior	Pagos Efectuados – Mes actual del reporte	Observación (explicar causa del no pago)
BOYACA	144.362.255	15.874.173.502	Se reportan pagos efectuados a la red prestadora en el mes de noviembre con un aumento con respecto a lo programado. La disminución en las cuentas por pagar se debe a que Fiduprevisora realizo pagos a la UT.
CASANARE	132.582.667	816.550.023	
META	7.900.000	353.236.424	
TOTAL	284.844.922	17.043.959.949	

. Fuente: Software Índigo Vie 1 a 30 noviembre 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 noviembre del 2023, presentando un aumento con relación a lo programado en el mes inmediatamente anterior. El alto saldo en las cuentas por pagar se debe al no reconocimiento de la Represa por parte de Fiduprevisora S.A., diferencia en liquidación de base de datos, no reconocimiento de servicios COVID, entre otros que afectan el flujo de caja.

2.2 EFICACIA

2.2.1 Promoción y Prevención

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 octubre, con proyección de estimaciones de la vigencia año 2022, pues a la fecha no se han recibido estimaciones vigencia año 2023 por parte de Fiduprevisora.

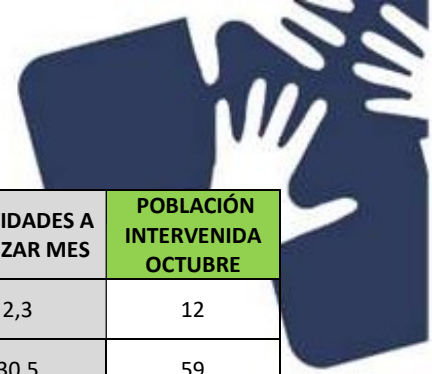
Tabla 5. Actividades de Promoción y Prevención Regional 4

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 OCTUBRE
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS PROGRAMADAS BCG	14,7	18
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS ANTIHEPATITIS B EN MENORES DE 1 AÑO	14,7	11
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (1era dosis) Niños 2 a 4 meses	2,4	16
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DPT MENORES 6AÑOS (18 meses y 5 años)	73,8	10
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO 2 a 4 meses	2,4	15
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO 4 a 6 meses	2,4	15
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO 6 a 11 meses	4,6	12
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO Ref. 18 meses y 5 años	73,8	18
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNA CONJUGADA CONTRA H INFLUENZA 6, 7 y 12 meses	2,3	10
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (2da dosis) Niños 4 a 6 meses	2,4	11
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE (3da dosis) 6 a 11 meses	4,6	17
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS VACUNA TRIPLE VIRAL NIÑOS 12 a 23 meses	11,7	23
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS VACUNA CONTRA FIEBRE AMARILLA 18 meses	55,1	12
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	102



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA OCTUBRE
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	62
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES PARA LA PROMOCIÓN Y APOYO DE LA LACTANCIA MATERNA (POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, NUTRICIÓN, MEDICINA GENERAL)	0,8	73
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE DESPARASITACIONES INTESTINAL ANTIHELMÍNTICA - DE 12 MESES A 5 AÑOS 11 MESES 29 DIAS - A partir del año de edad, dos veces al año. Junto con la suplementación RIA Desparasitación intestinal: de acuerdo con la edad, se seguirá el siguiente esquema: · Niños en edad preescolar 12 meses a 23 meses: albendazol 200 mg vía oral, dosis única, dos veces al año. Junto con la suplementación · Niños en edad preescolar 24 meses a 4 años: albendazol 400 mg vía oral, dosis única, dos veces al año. Junto con la suplementación Albendazol Mebendazol	155,7	169
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	22
PRIMERA INFANCIA	SUPLEMENTACIÓN CON MICRONUTRIENTES- 24 MESES A 5 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS	66,1	140
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR A LOS 12 MESES A LOS 5 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS (Semestral a partir del año de edad)	155,7	155
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA (13 MESES A 5 AÑOS) - Semestral a partir del año de edad	155,7	154
PRIMERA INFANCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES (3 A 5 AÑOS) 1 vez cada año	53,1	84
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	353
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	145
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA NEUMOCOCO (Suma dosis primera y segunda de polio, y dosis de triple viral)	16,5	12
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA HEPATITIS A (Se deja la de triple viral de un año)	11,7	13
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA ROTAVIRUS ((Suma dosis primera y segunda de polio)	4,8	8



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA OCTUBRE
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA INFLUENZA (SE TOMA 6,7,12 MESES DE EDAD)	2,3	12
PRIMERA INFANCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA. 2-3M, 6-8M, 9-11M, 18-23M Y 4A.	30,5	59

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

Dentro del curso de vida de la primera infancia, se puede evidenciar que, de las 29 actividades, se alcanzó un cumplimiento de 17 actividades sobre la meta establecida para el segundo semestre 2023, para un resultado del 58.6%. 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, igualmente con BCG en recién nacidos aun teniendo en cuenta que este biológico depende directamente del número de nacimientos presentado en el periodo. Con el fin de mejorar el porcentaje de cumplimiento, se han efectuado actividades como la canalización de población susceptible a vacunar y demanda inducida a la población susceptible, 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, aplicación de flúor, aplicación de sellantes y remoción de placa bacteriana se realiza solicitud a los prestadores para mejorar la captación e intervención de esta población en actividades de odontología.

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

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA OCTUBRE
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	77
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	98
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	51
INFANCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR (INFANCIA) Dos veces al año (1 por semestre) (6 A 10 AÑOS)	177,3	251
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	258
INFANCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES INFANCIA (6 a 11 años) SEGÚN NECESIDAD se estima una vez en el año	147,8	207
INFANCIA	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH - INFANCIA (NIÑAS 9 a 11 AÑOS) 2 Dosis intervalo de 6 meses	146,9	14
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	147,8	530



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA OCTUBRE
	ciclo cuando se defina en función de los hallazgos de la valoración.		
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	230
INFANCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA 7, 9, 11 AÑOS	77,5	57

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

Dentro del curso de vida de la infancia, se puede evidenciar que, de las 10 actividades, se alcanzó en el mes de octubre de 2023 un cumplimiento de 6 actividades sobre la meta establecida para el segundo semestre 2023, para un resultado del 60%. no se alcanzó cumplimiento en atenciones en salud bucal primera vez, profilaxis y remoción de placa bacteriana por lo cual se solicita a jersalud mejorar la captación de la población objeto y de esta manera mejorar el indicador de cumplimiento, también las atenciones en salud por profesional de enfermería y aplicación de vacuna VPH, debido 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 Fiduprevisora realice ajuste en la meta de 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. con el fin de identificar la población susceptible y con esquemas incompletos para realizar una adecuada intervención.

ADOLESCENCIA (11 años a 17 años):

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA OCTUBRE
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH - ADOLESCENCIA (12 a 17 AÑOS) 2 Dosis intervalo de 6 meses	415,3	11
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	118
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - 12 a 17 años una vez al año	126,8	260
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	113
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR ADOLESCENCIA (dos veces al año 12 a 17 años)	253,7	354
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA ADOLESCENCIA (dos veces al año 12 a 17 años)	422,8	384
ADOLESCENCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES (12 A 15 AÑOS) ADOLESCENCIA - según necesidad se estima una vez en el año	133,6	176
ADOLESCENCIA	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL ADOLESCENCIA (12 a 17 años) Dos veces al año (1 por semestre)	422,8	366
ADOLESCENCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES ADOLESCENCIA - según criterio y valoración	103,7	768



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA OCTUBRE
	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.		
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	294
ADOLESCENCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA 13, 15, 17	51,3	54

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

Dentro del curso de vida de la adolescencia, se puede evidenciar que, de las 11 actividades, se alcanzó en el mes de octubre, un cumplimiento de 5 actividades sobre la meta establecida para el segundo semestre 2023, para un resultado del 45,4%. 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 se aplica de los 9 a 10 años, por lo cual el cálculo de la meta anual está considerado demasiado elevado, ante ello se solicita a Fiduprevisora realice ajuste en la meta de 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. con el fin de identificar la población susceptible y con esquemas incompletos para realizar una adecuada intervención. 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, sellantes, 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 OCTUBRE
JUVENTUD	NÚMERO DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ POR ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR 18 a 23 años	151,6	150
JUVENTUD	NÚMERO DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ POR ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR 24 a 28 años.	31,4	64
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	209
JUVENTUD	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA) 25 A 28 AÑOS	20,0	20
JUVENTUD	NÚMERO DE BIOPSIA CERVICOUTERINA 25 A 28 AÑOS	0,5	1
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	20,0	2

Fuente:



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA OCTUBRE
	https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/gpc-lesiones-precancerosas-cuello-uterino-completa.pdf		
JUVENTUD	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR: GLICEMIA BASAL, PERFIL LIPÍDICO, CREATININA, UROANÁLISIS (RevColombCardiol.2017;24(4):334---341) El riesgo cardiovascular calculado con la escala de Framingham es el 11,36% JUVENTUD con historia familiar de enfermedad cardiovascular temprana	31,6	140
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	595
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	341
JUVENTUD	PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA - (18 a 28 años) 1 vez cada año	278,0	242
JUVENTUD	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL (18 a 28 años) según necesidad - El 55,8% de las personas de 12 a 79 años presentan caries sin tratar (IV Estudio Nacional de Salud Bucal "Para saber cómo estamos y saber qué hacemos") - si tomáramos el dato de placa sería un porcentaje mayor El promedio de índice de placa bacteriana fue muy similar en los índices de O'leary (80.1%) y el índice de placa comunitario (80.1%) en relación con el patrón.	155,1	247

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

Dentro del curso de vida de la juventud, se puede evidenciar que, de las 11 actividades, se alcanzó en el mes de octubre un cumplimiento de 8 actividades sobre la meta establecida para el segundo semestre 2023, para un resultado del 72.7%. Las actividades que se encuentran en incumplimiento corresponden a colposcopia de cáncer de cuello uterino (citología), consultas de primera vez por medicina general o medicina familiar, profilaxis y remoción de placa bacteriana actividades para las cuales se realizó demanda inducida con el fin de mejorar el porcentaje de cumplimiento.

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 OCTUBRE
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,	119,2	510



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA OCTUBRE
	las demás consultas serán de morbilidad no correspondería a la ejecución de esta actividad.		
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	925
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGIA) ADULTEZ MUJERES 29 AÑOS a 59 años	6,6	259
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (ADN VPH)-ADULTEZ 30 a 59 años	117,9	181
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 anomalía, ASC o mayor grado. Se deja como meta el 10% de las CCV estimadas Fuente: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/gpc-lesiones-precancerosas-cuello-uterino-completa.pdf	6,6	20
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS CERVICO UTERINA (mujeres 29 a 59 años) El cáncer de cérvix representa la quinta causa de muerte por cáncer en el país y una incidencia de 18,4 casos nuevos por cada 100 000 mujeres, se aplica incidencia por población según departamento	6,0	1
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)ADULTEZ cada dos años a partir de los 50 años	580,3	124
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	366
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE MAMA ADULTEZ Para Colombia, el cáncer de mama es el principal cáncer del país, con 13 376 casos nuevos en 2018 (tasa de incidencia de 63,9 casos por cada 100 000 mujeres mayores de 15 años), se aplica incidencia acorde al total de población en cada Departamento	21,0	2
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (PSA) ADULTEZ Cada 5 años a partir de los 50 años	25,4	101
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (TACTO RECTAL) ADULTEZ Cada 5 años a partir de los 50 años	25,4	118
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE PRÓSTATA 14,95 casos nuevos por 100.000 habitantes hombres	3,8	1
ADULTEZ	TAMIZAJE PARA CÁNCER DE COLON (SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL POR INMUNOQUÍMICA) Cada 2 años a partir de los 50 años	118,2	168
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	6
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIA DE COLÓN - ADULTEZ Según hallazgos endoscópicos	0,0	0



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA OCTUBRE
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: GLICEMIA BASAL (RevColombCardiol.2017;24(4):334---341 ElriesgocardiovascularcalculadoconlaescaladeFraminghamesel11,36%)	175,1	937
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO - COLESTEROL DE ALTA	175,1	937
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO - COLESTEROL BAJA DENSIDAD	175,1	937
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO - COLESTEROL TOTAL	175,1	937
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO – TRIGLICÉRIDOS	175,1	937
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: CREATININA	175,1	937
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: UROANÁLISIS	175,1	937
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA TREPONÉMICA tasa de incidencia mundial de 1,5 casos por 1000 mujeres y 1,5 casos por 1000 hombres	13,9	181
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	219
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	198
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS C 50 a 59 años A partir de los 50 años una vez en la vida	236,4	165
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	4179
ADULTEZ	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES ADULTEZ Se deja mínimo una educación grupal por curso de vida En la familia se realizará como mínimo un ciclo (cada ciclo tendrá mínimo tres (3) sesiones y máximo seis (6)) cuando se defina en función de los hallazgos de la valoración.	928,0	1405
ADULTEZ	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA- VEJEZ (29 a 59 años) 1 vez cada dos años	464,0	570
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	587

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

Dentro del curso de vida de la adultez, se puede evidenciar que, de las 32 actividades, se alcanzó en mes de Octubre un cumplimiento del 75% sobre la meta establecida para el segundo semestre 2023, no se dio cumplimiento en tamizaje de mamografías, en anteriores informes se había notificado a Fidupervisora 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 que la meta se encuentra muy elevada. También se encuentra en incumplimiento: biopsias cérvico uterina, biopsias de mama, biopsias de próstata, tamizajes de cáncer de cuello uterino (técnicas de inspección visual con ácido acético y lugol); criocauterizaciones de cuello uterino, 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 estas condiciones. Medisalud continúa identificando y retroalimentando a la red de prestadores la población no atendida para la respectiva canalización a las actividades de la RPMS.

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, 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 OCTUBRE
VEJEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR. - VEJEZ	111,4	217
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	446
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	67
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	3
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS CERVICO UTERINA- VEJEZ (mujeres 60 a 65) El cáncer de cérvix representa la quinta causa de muerte por cáncer en el país y una incidencia de 18,4 casos nuevos por cada 100 000 mujeres, se aplica incidencia por población según departamento	1,6	2
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)-VEJEZ cada dos años a partir de los 60 a 69 años	13,0	148
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (VALORACIÓN CLÍNICA DE LA MAMA)- VEJEZ Anual a hasta los 69 años	128,2	189



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA OCTUBRE
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE MAMA-VEJEZ Para Colombia, el cáncer de mama es el principal cáncer del país, con 13 376 casos nuevos en 2018 (tasa de incidencia de 63,9 casos por cada 100 000 mujeres mayores de 15 años), se aplica incidencia acorde al total de población en cada Departamento	5,6	1
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (PSA)-VEJEZ Cada 5 años hasta los 75 años	48,8	228
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (TACTO RECTAL) - VEJEZ Cada 5 años hasta los 75 años	48,8	67
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIA DE PRÓSTATA - VEJEZ 14,95 casos nuevos por 100.000 habitantes hombres	7,3	3
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE COLON (SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL POR INMUNOQUÍMICA)- VEJEZ Cada 2 años hasta los 75 años	66,1	263
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	33
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE COLÓN -VEJEZ Según hallazgos endoscópicos	0,0	1
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: GLICEMIA BASAL - VEJEZ	143,0	540
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL DE ALTA-VEJEZ	143,0	540
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL BAJA DENSIDAD-VEJEZ	143,0	540
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL TOTAL- VEJEZ	143,0	540
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO –TRIGLICÉRIDOS-VEJEZ	143,0	540
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: CREATININA-VEJEZ	143,0	540
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: UROANÁLISIS-VEJEZ	143,0	540
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	40
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	59
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	69
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA HEPATITIS C -VEJEZ A partir de los 50 años una vez en la vida	620,2	66
VEJEZ	NÚMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES VEJEZ En total, una persona debería asistir a mínimo 12 ciclos educativos en el curso de su	111,4	4409



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA OCTUBRE
	vida. En la familia se realizará como mínimo un ciclo cuando se defina en función de los hallazgos de la valoración.		
VEJEZ	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES -VEJEZ Se deja mínimo una educación grupal por curso de vida En la familia se realizará como mínimo un ciclo (cada ciclo tendrá mínimo tres (3) sesiones y máximo seis (6)) cuando se defina en función de los hallazgos de la valoración.	620,2	1482
VEJEZ	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA- VEJEZ (>= 60 AÑOS) 1 vez cada dos años	310,1	356
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	379

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

Dentro del curso de vida de la vejez, se puede evidenciar que, de las 29 actividades, se alcanzó en el mes de octubre un cumplimiento del 75.8% sobre la meta establecida para el segundo semestre 2023, no se alcanzó un cumplimiento de ejecución en coloscopias 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 OCTUBRE
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE PRIMERA VEZ EN MUJERES (POR MEDICO O ENFERMERA)	59,2	106
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE CONTROL A MUJERES (POR MEDICO O ENFERMERA). Teniendo en cuenta los diferentes métodos se programa un promedio de dos consultas de control al año	118,4	226
MUJERES EN EDAD FERTIL	No. APLICACIONES DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO	5,0	12
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	390
MUJERES EN EDAD FERTIL	MUJERES CON ANTICONCEPCIÓN HORMONAL METODOS MODERNOS (TRIMESTRALES, IMPLANTE SUBDERMICO)	6,2	67
MUJERES EN EDAD FERTIL	ATENCIÓN 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	161,4	62



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA OCTUBRE
	entrevistadas, manifestó su intención de usar un método en el futuro		

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

En actividades detección temprana y protección específica en las mujeres de edad fértil, se puede evidenciar que, de las 7 actividades, se alcanzó un cumplimiento de 71.4% por encima de la meta establecida para el segundo semestre 2023. No se alcanzó cumplimiento para esterilización femenina y atención preconcepcional, 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. 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:

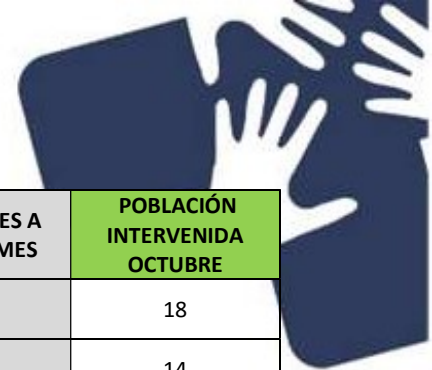
CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA OCTUBRE
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE CONSULTAS PLANIFICACION HOMBRES PRIMERA VEZ	0,6	22
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE CONSULTA CONTROL PLANIFICACION HOMBRES (A la semana y luego a los tres meses con recuento espermático) por lo anterior se deja una consulta al año	0,6	11
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE ESTERILIZACIONES MASCULINAS REALIZADAS	2,9	2

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

En mes de octubre 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 OCTUBRE
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE ATENCIONES INSTITUCIONALES DEL PARTO (PARTO Y CESAREA)	14,7	18
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SEROLOGIA PARTO	14,7	18
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. CONSULTA MEDICA DE CONTROL POSTPARTO	14,7	15
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. EXAMENES DE TSH EN RECIEN NACIDOS (TOMA Y ANÁLISIS)	14,7	18
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. APLICACIONES DE VITAMINA K	14,7	18



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA OCTUBRE
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOCLASIFICACION RN	14,7	18
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS MEDICAS DE CONTROL DEL RECIEN NACIDO (POR MEDICO O ENFERMERA)	14,7	14
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS PRENATALES DE PRIMERA VEZ POR MÉDICO	14,7	34
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	9
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL POR MEDICO	22,1	89
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL REALIZADAS POR ENFERMERA	58,8	52
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOGRAMA COMPLETO GESTANTES	22,1	38
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOCLASIFICACION EN GESTANTES	22,1	28
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. UROCULTIVO GESTANTES	22,1	21
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. GLICEMIA EN GESTANTES	22,1	51
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. ULTRASONOGRAFIA PELVICA OBSTETRICIA Y/O TRANSVAGINAL Ecografía entre las 10 semanas + 6 días y 13 semanas+ 6 días, la cual se realiza para tamizaje de aneuploidías, Ecografía obstétrica para la detección de anomalías estructurales. Realizar entre la semana 18 y semana 23 + 6 días. RIAMP (3 durante la gestación)	44,1	30
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SUMINISTRO DE MULTIVITAMINICOS GESTANTES	66,2	67
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	42
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. APLICACIONESDE TD O TT GESTANTES	14,7	10
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSEJERIA PARA PRE-VIH GESTANTES	14,7	50
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 SIFILLIS CONGENITA 2007)	2,4	56
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO; ENFERMERIA; MEDICINA GENERAL; PSICOLOGIA; NUTRICIÓN (SE DEJA EL VALOR DE LAS	14,7	79

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES A REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA OCTUBRE
	GESTANTES PROGRAMADAS EN EL CONTROL DE MEDICINA GENERAL)		
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, UROCULTIVO (se deja la misma cantidad de gestantes programadas de primera vez)	14,7	29
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G EIA (se deja la misma cantidad de gestantes programadas de primera vez)	14,7	24
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M EIA (PREVALENCIA DE TOXOPLASMOSIS 47% REF ESTUDIO NACIONAL 1998 Y 1982)	6,9	39
MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TEST DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMA IG G	14,7	7
MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TEST DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMA IG M	14,7	7
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, PRUEBA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B	14,7	35
GRUPO MATERNO PERINATAL	ANTIHEPATITIS B EN RECIEN NACIDO	14,7	18
MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSEJERIA PARA POST VIH GESTANTES	14,7	44
MATERNO PERINATAL	PRUEBA RAPIDA PARA VIH (VIH 1-VIH 2) GESTANTES	14,7	51
MATERNO PERINATAL	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA DPTa – GESTANTES	14,7	5

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

Dentro las actividades de la Ruta de Atención Materno Perinatal, se puede evidenciar que, de las 32 actividades, se alcanzó en el mes de octubre un cumplimiento de 14 actividades sobre la meta establecida para el segundo semestre 2023, para un resultado del 43.7%. 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 la prueba de avidéz IgM teniendo en cuenta que es un laboratorio que no existe. Numero de atenciones institucionales del parto (parto y cesárea); serología parta; antihepatitis B en recién nacido; exámenes de TSH en recién nacidos, aplicaciones de vitamina K, hemoclasificación en gestantes, hemoclasificación recién nacida son actividades que depende directamente del número de nacimientos presentado en el periodo. Consulta médica de control postparto, serología gestante, 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; vacuna contra DPTa. 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 octubre de 2023:

PROGRAMA	CANALIZACIÓN		
	Contactados	Asistieron	Efectividad
VACUNACIÓN (ESQUEMA DE VACUNACIÓN MENORES DE 6 AÑOS-GESTANTES-VPH-INFLUENZA-FA).	449	377	84%
PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS)	335	255	76%
INFANCIA (6 A 11 AÑOS)	449	337	75%
ADOLESCENCIA (12 A 17 AÑOS)	433	230	53%
JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	481	415	86%
ADULTEZ (29 A 59 AÑOS)	781	670	86%
VEJEZ (60 AÑOS Y MÁS)	391	373	95%
ATENCIÓN EN SALUD BUCAL	2493	2101	84%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	629	549	87%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE MAMA	463	400	86%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE PRÓSTATA	155	122	79%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE COLON Y RECTO	309	254	82%
PLANIFICACION FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN	415	341	82%
ATENCIÓN PRECONCEPCIONAL	48	43	90%
ATENCIÓN AL CUIDADO PRENATAL	178	150	84%
CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD	68	42	62%
CONTROL DEL PUERPERIO	26	24	92%
CONTROL RECIENTE NACIDO	26	24	92%
SINDROME METABÓLICO PREVALENCIA	12623	5031	40%
SINDROME METABÓLICO INCIDENCIA	122	122	100%
TOTAL	20874	11860	57%

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

Boyacá: en el mes de octubre 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 octubre 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 octubre 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 octubre se puede evidenciar que para el curso de vida con mayor demanda inducida fue síndrome incidencia con 625 llamadas efectivas de los cuales asistieron 612 que equivale 98 %, seguida atención en salud bucal con 513 llamada efectivas de los cuales asistieron 408 que equivale 80%. Las actividades con menor demanda inducida control de puerperio 14 llamadas y 12 efectivas y con cumplimiento 86%, se evidencia que de acuerdo con los nacimientos.

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 enlace 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 Octubre 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	28	28	100%

Fuente: Informes IEC Sedes primarias-Plataforma digital Medisalud U.T. Periodo octubre 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: 06-10-2023

Duitama: 07-10-2023

Garagoa: 07-10-2023

Guateque: 07-10-2023

Moniquirá: 07-10-2023

Soata: 07-10-2023

Sogamoso: 07-10-2023

Tunja: 07-10-2023

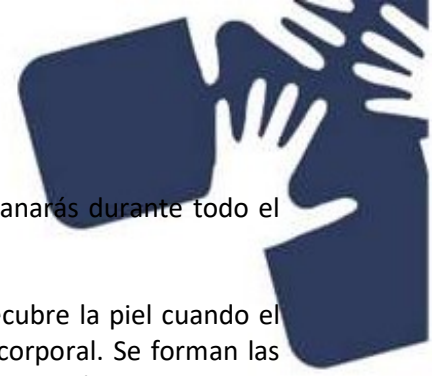
Puerto Boyacá: 28-10-2023

CURSO DE PREPARACION PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD: "FORTALECIENDO NUESTROS LAZOS"

Objetivo: Reconocer las etapas del desarrollo fetal y los cambios que se presentan en cada uno de ellos, además de fortalecer los conocimientos sobre estimulación intrauterina.

Contenido: Primer mes Es prácticamente imposible detectar con exactitud cuándo ocurre la fecundación que da inicio al embarazo. Por ello, se suele tomar como referencia el día en que bajó la última regla. Por tanto, la primera semana de gestación sería la última semana de menstruación. La segunda semana da paso a la selección folicular, donde unos conjuntos de folículos elegidos empezarán a crecer, aunque, finalmente, solo será uno el seleccionado, en la tercera semana del proceso, el ovocito sale del folículo que lo contenía y viaja por las trompas de Falopio. Esto es lo que conocemos como ovulación. Aquí, será fecundado por el espermatozoide y continuará su desarrollo ahora ya como cigoto (una célula) y, posteriormente, como embrión. Las células del epiblasto se van dividiendo hasta formar células de tres tipos distintos, que en el futuro serán el tejido del bebé. También se generan las células del mesodermo y la notocorda, que actuará de columna vertebral hasta que ésta se forme.

- Segundo mes En este segundo mes se originan la médula espinal, el cerebro, el corazón, el intestino y la piel. También empiezan a formarse los ojos, las orejas, la nariz y el labio superior de la boca. Es un mes de mucha evolución en el que el embrión empieza a adquirir forma humana con todo lo que ello conlleva.
- Tercer mes A partir de este mes, finaliza el periodo de embrión y éste pasa a denominarse feto. el futuro bebé ya tiene desarrollados todos sus órganos, aunque, por el momento, no están formados del todo. Falta que maduren y acaben de evolucionar correctamente. A pesar de que se irán definiendo también los genitales, aún es pronto para poder determinar con exactitud el sexo del bebé. En este 3er mes, el



El aumento de peso equivale a aproximadamente un 10% del total de peso que ganarás durante todo el embarazo.

- Cuarto mes En este mes, el feto se cubre de lanugo, un vello muy fino que recubre la piel cuando el cuerpo no tiene suficiente grasa, de modo que actúa de conservador del calor corporal. Se forman las cuerdas vocales, aunque éstas no serán utilizadas por el bebé hasta su nacimiento, de ahí que al nacer los niños lloren, e incluso se les provoque llorar, para comprobar que las cuerdas vocales funcionan y que el recién nacido responde a los estímulos. Los ojos del feto son particularmente grandes, aunque los mantiene cerrado se puede distinguir perfectamente el cuello que separa la cabeza del resto del cuerpo, los dientes empiezan a brotar aparecen los pliegues epidérmicos en la palma de las manos y en los dedos: el nuevo ser ya posee una huella dactilar.
- Quinto mes Las cavidades cardíacas están delimitadas y el corazón ya late con fuerza. Otros cambios importantes también se dan en este período, en el que se desarrollan los sentidos, como el gusto, a raíz del desarrollo de las papilas gustativas. Además, empieza a percibir sonidos y luces.
- Sexto mes Respecto al pelo del futuro bebé, se le han creado ya las cejas, el cabello y las pestañas. También se le forman los músculos y, gracias a eso y a la longitud del cordón umbilical, puede moverse con más energía que hasta el momento, además, al reconocer los sonidos claramente, responde perfectamente a los estímulos, como por ejemplo la música. La piel del bebé empieza a volverse opaca, cogiendo consistencia. El bebé puede abrir y cerrar los ojos, además de hacer gestos como sacar la lengua.
- Séptimo mes Se desarrollan los pulmones y el esqueleto se hace más consistente. Además, la grasa ya empieza a acumularse en su cuerpo, lo que le permitirá controlar la temperatura tras el nacimiento. Se pigmenta el iris del ojo y la piel. La pigmentación se produce gracias a unas células denominadas melanocitos que producen melanina.
- Octavo mes El bebé sigue perdiendo el lanugo y aumentando de peso y tamaño, por lo que también se siguen limitando sus movimientos y, al mismo tiempo, no deja de presionar, cada vez más, tu vejiga. El cansancio durante este último período también es bastante normal. Esto ocurre no solo por el aumento de peso, que suele fatigar mucho, sino porque tu útero se ha ensanchado de tal manera que te presiona el costado y esto dificulta la respiración.





Para el mes de OCTUBRE 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 56 participantes para todas las Sedes relacionadas.

TALLER EDUCATIVO DÍA ROSA

Chiquinquirá: 19-10-2023

Duitama: 18-10-2023

Garagoa: 19-10-2023

Guateque: 10-10-2023

Moniquirá: 18-10-2023

Soata: 18-10-2023

Sogamoso: 18-10-2023

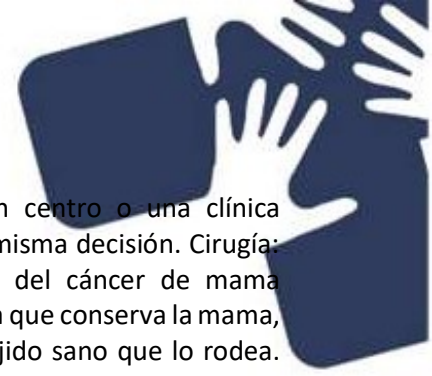
Tunja: 18-10-2023

Puerto Boyacá: 19-10-2023

DIA ROSA: “DIA MUNDIAL DEL CANCER DE MAMA”

Objetivo: dar a conocer cada manejo integral debido a que el manejo del cáncer requiere cierto nivel de atención especializada, a través del establecimiento de servicios centralizados de cáncer se puede optimizar el tratamiento para el cáncer de mama.

Contenido: El médico determina las opciones para tu tratamiento para cáncer de mama basándose en tu tipo de cáncer, su estadio y grado, su tamaño y si las células cancerosas son susceptibles a las hormonas. Tu doctor también considera tu salud en general y tus preferencias. En su mayoría, las mujeres se hacen cirugía para el cáncer de mama y muchas también se hacen más tratamiento, como quimioterapia, terapia hormonal, o radiación, después de la cirugía. La quimioterapia también puede hacerse antes de la cirugía en ciertas situaciones. Hay muchas opciones de tratamiento para el cáncer de mama, y quizás te abrimes al tomar decisiones complejas sobre tu tratamiento.



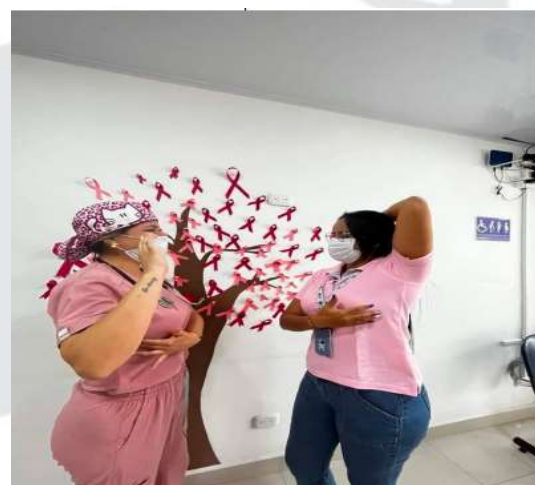
Considera buscar una segunda opinión con un especialista en mamas en un centro o una clínica especializada en mamas. Habla con otras mujeres que se hayan enfrentado a la misma decisión. Cirugía: Las operaciones usadas para tratar el cáncer de mama incluyen: Extracción del cáncer de mama (tumorectomía). Durante una tumorectomía, a la que se puede referir como cirugía que conserva la mama, o escisión local amplia, el cirujano extrae el tumor y un pequeño margen del tejido sano que lo rodea. Puede recomendarse una tumorectomía para extraer tumores más pequeños. Algunas personas con tumores más grandes quizás hagan quimioterapia antes de la cirugía para reducir un tumor y que sea posible extraerlo completamente con una tumorectomía.

Extracción de la mama entera (mastectomía). La mastectomía es una operación en la que se extirpa la totalidad del tejido mamario. En su mayoría, los procedimientos para mastectomía extraen todo el tejido mamario: los lóbulos, los conductos, el tejido adiposo y parte de la piel, e incluso el pezón y la areola (mastectomía total o simple). Las nuevas técnicas quirúrgicas quizás sean una opción en ciertos casos para mejorar la apariencia de la mama. Las mastectomías con conservación de piel y de pezón son operaciones para cáncer de mama que están volviéndose cada vez más comunes.

Terapia hormonal La terapia hormonal, a la que probablemente sería mejor llamar terapia de bloqueo de hormonas, se utiliza para tratar el cáncer de mama susceptible a las hormonas. Los médicos se refieren a estos tipos de cáncer como cánceres positivos para receptores de estrógeno y positivos para receptores de progesterona. Terapia biológica La inmunoterapia utiliza el sistema inmunitario para combatir el cáncer. El sistema inmunitario, que combate enfermedades en tu cuerpo, quizás no ataque el cáncer porque las células cancerosas producen proteínas que ciegan a las células del sistema inmunitario. La inmunoterapia funciona al interferir con este proceso.

La inmunoterapia puede ser una opción si tienes cáncer de mama triple negativo, que significa que las células de cáncer no tienen receptores para estrógeno, progesterona, o HER2. Con el tiempo, algunas células anormales pueden desprenderse y esparcirse (hacer metástasis) hacia otras partes del cuerpo.

Radioterapia La radioterapia utiliza haces de energía de gran potencia, como rayos X y protones, para destruir las células cancerosas, generalmente la radioterapia se hace usando una máquina grande que dirige los haces de energía a tu cuerpo (radiación de haz externo) pero también puede hacerse colocando material radioactivo dentro de tu cuerpo (braquiterapia). La radiación de haz externo en la mama entera comúnmente se usa luego de una tumorectomía.





TALLERES EDUCATIVOS “DÍA SALUDABLE”

- Chiquinquirá: 11-10-2023 / 25-10-2023
- Duitama: 11-10-2023 / 25-10-2023
- Garagoa: 11-10-2023 / 25-10-2023
- Guateque: 11-10-2023 / 25-10-2023
- Moniquirá: 11-10-2023 / 25-10-2023
- Soata: 11-10-2023 / 25-10-2023
- Sogamoso: 11-10-2023 / 25-10-2023
- Tunja: 11-10-2023 / 25-10-2023
- Puerto Boyacá: 13-10-2023 / 28-10-2023

DIA SALUDABLE 1

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

Objetivo: lograr que los usuarios identifiquen las diferentes emociones que sienten con respecto a ellos, familia y el entorno donde actualmente viven. Fortalecer la habilidad de escucha entre las participantes sobre la motivación

Contenido: los humanos tenemos 42 músculos diferentes en la cara. Dependiendo de cómo los movemos expresamos unas determinadas emociones u otras. Hay sonrisas diferentes, que expresan diferentes grados de alegrías. Esto nos ayuda a expresar lo que sentimos, que en numerosas ocasiones nos es difícil explicar con palabras. Es otra manera de comunicarnos socialmente y de sentirnos integrados en un grupo social. Hemos de tener en cuenta que el hombre es el animal social por excelencia. Creo que las emociones hay que entenderlas como una forma de vivir. Si usted quiere ser más feliz, use mejor su inteligencia emocional. Si quiere pasarla mal, déjese llevar por las emociones a veces descontroladas.

La Inteligencia emocional es un término que define unas ciertas habilidades. Una persona es inteligente, emocionalmente hablando, cuando es capaz de gestionar bien su vida, cuando es capaz de disfrutar donde otros lo pasan mal, cuando es capaz de tomarse la vida de una manera positiva. La palabra es lo más precioso, peligroso o banal que posee el ser humano. A través de la palabra nos intercomunicamos y nos auto enriquecemos psicológicamente, pero también podemos destruir en un momento lo que ha costado tanto edificar, e incluso a veces nos dispersarnos.

Por otro lado, se suelen identificar bastante bien la ira, la alegría y la tristeza de las personas que observamos. Pero se identifican peor el miedo, la sorpresa y la aversión. Las emociones poseen unos componentes conductuales particulares, que son la manera en que éstas se muestran externamente. Son en cierta medida controlables, basados en el aprendizaje familiar y cultural de cada grupo, componentes no lingüísticos de la expresión verbal (comunicación no verbal). Los otros componentes de las emociones son fisiológicos e involuntarios, iguales para todos.





DIA SALUDABLE 2

DIA SALUDABLE 2 “JORNADA NACIONAL DE VACUNACIÓN”

Objetivo: Dar a conocer a los usuarios de la IPS Jersalud sobre la importancia de cumplir el esquema nacional de vacunación, además de identificar efectos secundarios, cuidados y mitos de las vacunas

Contenido: ¿Qué son las vacunas? Las vacunas son muy importantes para el cuidado de la salud de toda la comunidad, ya que son las encargadas de protegernos de numerosas enfermedades muy graves que afectan sobre todo a los niños y a las niñas. Las vacunas se obtienen inactivando o debilitando el microorganismo que causa la enfermedad, para que cuando se aplique a una persona, el cuerpo produzca defensas contra esa enfermedad, las cuales lo protegerán de padecerla. ¿Por qué debo vacunar a mi hijo? Los niños necesitan vacunas para protegerse de enfermedades peligrosas. Estas enfermedades pueden tener complicaciones graves e incluso, provocar la muerte. ¿Son seguras las vacunas?

¿Por qué debo guardar y cuidar el carné de vacunación? Este es un documento que contiene los registros de dosis de vacuna aplicadas desde el nacimiento, hace parte de la historia de salud de la persona y se requiere para consultas médicas, de enfermería, cirugías, viajes nacionales e internacionales y matricularse en las entidades educativas. En el país hay carné de vacunación de niños, carné de vacunación de adultos y certificado internacional de vacunación.

¿Contra qué enfermedades me protegen las vacunas? En el esquema colombiano hay 21 vacunas las cuales protegen contra 26 enfermedades.

Beneficios de la vacunación

1. Según la OMS, cada año en el mundo se salvan de 2 a 3 millones de personas gracias a las vacunas
2. Son las mejores aliadas, protegen a tu familia contra más de 10 enfermedades
3. Las vacunas cuidan la salud pública, protegen a muchas personas
4. Gracias a las vacunas, algunas enfermedades como la viruela han desaparecido
5. Nos protegen durante toda la vida

Las vacunas salvan vidas, vacúnate y vacunólos

TENGAMOS EN CUENTA:

1. Ser mayor de 60 años de edad.
2. Si es menor de 60 años tener una comorbilidad confirmada.
3. Es obligatorio presentar el carnet de vacunación si ya le fue aplicada la vacuna para COVID-19.
4. Deben haber transcurrido como mínimo 15 días si le fue aplicada la vacuna para COVID-19.
5. No puede estar enfermo y/o presentar síntomas gripales.

VACÚNATE AHORA
CONTRA LA INFLUENZA

TALLERES EDUCATIVOS DE CLUB DE SÍNDROME METABÓLICO

Chiquinquirá: 21-10-2023

Duitama: 21-10-2023

Garagoa: 21-10-2023

Guateque: 21-10-2023

Moniquirá: 21-10-2023

Soata: 21-10-2023

Sogamoso: 21-10-2023

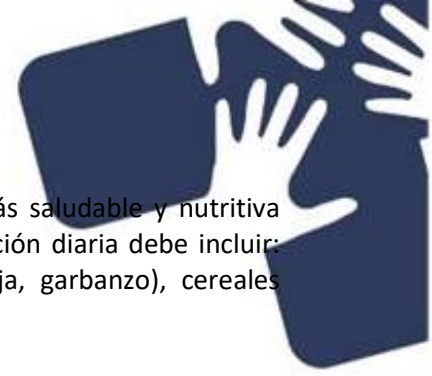
Tunja: 21-10-2023

Puerto Boyacá: 23-10-2023

SÍNDROME METABOLICO "SOY LO QUE COMO, SOY SALUDABLE"

Objetivo: brindar información sobre los beneficios de la alimentación saludable, basados en las patologías que padecen los usuarios del club de síndrome metabólico

Contenido: la alimentación es un determinante social en el cual influye la cultura en la que crece la persona y define en gran medida la salud, el crecimiento y el desarrollo de éstas. La alimentación es un factor que puede incidir tanto en el riesgo como en la protección para el desarrollo de enfermedades crónicas metabólicas ya que puede ser modificable, anteriormente las dietas tradicionales se basaban en gran parte en alimentos de origen vegetal, pero hubo una transición nutricional donde las dietas ahora tienen un alto contenido de grasa, muy energético y constituido principalmente por alimentos de origen animal. Para que este hábito diario sea un factor protector, el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia promociona el decálogo de alimentación saludable.



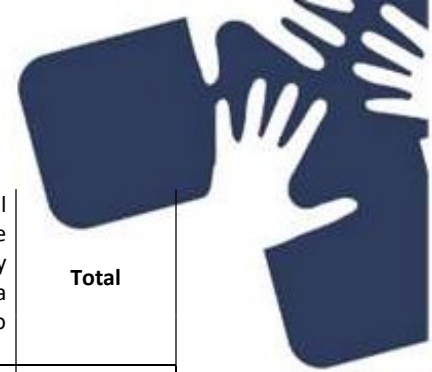
1. Consuma alimentos variados y nutritivos diariamente La alimentación es más saludable y nutritiva cuando se incluyen diferentes tipos de alimentos en cada comida. La alimentación diaria debe incluir: frutas, verduras y hortalizas de diferentes colores, leguminosas (frijol, lenteja, garbanzo), cereales integrales, nueces, lácteos bajos en grasa, carne magra, pescado y huevo.

2. Disminuya el consumo de grasas saturadas y evite las comidas rápidas El consumo habitual de grasas saturadas es perjudicial para la salud. Estas se encuentran en la manteca, mantequilla y carnes rojas. Están contenidas en productos de pastelería, galletas y postres.

3. Aumente el consumo de frutas y de verduras. Son "5 al día" Consumir 3 frutas y 2 verduras de diferentes colores diariamente, mejora su salud y su nutrición. Las frutas (mango, papaya, guayaba, melón, naranja, durazno), aportan vitaminas A y C, necesarias para el sistema inmunológico, y para la visión. También aportan fibra natural, necesaria en la digestión. Las verduras son ricas en vitaminas y algunos minerales indispensables para activar la mente, proteger el corazón, mantener el rendimiento físico y el sistema nervioso. Se recomienda consumir verduras de hoja verde (espinaca, acelga, brócoli) y de color amarillo (ahuyama, zanahoria, calabacín); también anaranjadas, violetas, blancas, y rojas.



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
	369	352	95%
DIA SALUDABLE	# de personas que asistieron al taller	Total, de personas a los que se invitó al taller	Total
	219	269	81%
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
	136	2691	5%

b. Para el departamento de Casanare

CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD

Yopal: 07-10-2023

Villanueva: 07-10-2023

Paz de Ariporo: 07-10-2023

Objetivo: sensibilizar a la gestante la importancia de estimular el bebé desde su vientre y nacimiento.

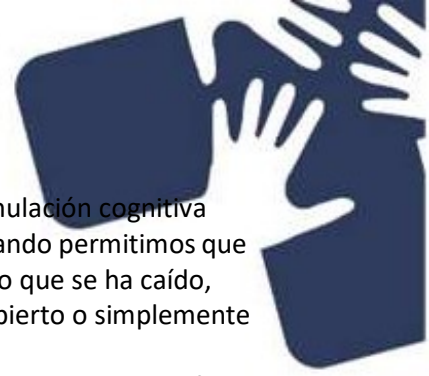
Contenido: la estimulación intrauterina consiste en comunicarse con el bebé durante el embarazo, hablándole, acariciándolo y, sobre todo, creando un gran vínculo afectivo, que ayuda a la madre a prepararse para su próxima maternidad y al bebé a tener un contacto más cercano y cariñoso con su madre y con toda la familia.

Formas de estimular al bebe durante el embarazo

Estimulación visual: Está enfocada en generar herramientas con las cuales los bebés puedan conectar sus ojos con el medioambiente. Un recién nacido logra fijar su vista a solo 20 cm. Luego, con el pasar de los días y meses, se logrará incrementar. Por ese motivo, se recomienda usar colores fuertes. Además, con respecto a juegos, lo inicial es utilizar un objeto y que el bebé fije la mirada de un lado cuando este cambie de dirección. Esto estimulará la coordinación de sus ojos y aprenderá a enfocar tanto cerca como lejos.

Estimulación auditiva: En este aspecto es muy importante posicionar al bebé en los mayores espacios posibles del hogar donde vive. De este modo, será más factible que pueda escuchar diferentes sonidos, graves y agudos, no solodel cuarto donde pasa mayor tiempo, sino de todo el ambiente donde está creciendo.

Estimulación de lenguaje: Tiene como principal propósito que los niños puedan hallar la manera de expresarse y finalmente hablar. Por lo tanto, es importante estimularlo desde el nacimiento. Por ejemplo, hablándole en distintos tonos y timbres, pero no todos a la vez. Otra forma también es que mamá o papá le cuenten, poco a poco, lo que hacen. Todo ello ayuda a que el bebé incorpore mayor cantidad de palabras en su vocabulario (a nivel mental).



Estimulación cognitiva: Está enfocada en el desarrollo neuronal del bebé. La estimulación cognitiva busca generar un pensamiento lógico y crítico en el recién nacido. Por ejemplo, cuando permitimos que los recién nacidos descubran un juguete tapado por una sábana o recojan un objeto que se ha caído, estamos dejando que analice que el objeto no estaba perdido, sino que estaba cubierto o simplemente se había caído al piso.

Estimulación Motriz: Las habilidades que se desarrollan en esta estimulación son cruciales para el futuro de tu bebé ya que le brindará herramientas para el buen manejo de su cuerpo. Cabe mencionar que la estimulación motriz se divide en dos.

Estimulación Motriz Fina: Tiene que ver con los movimientos precisos, donde se involucra la coordinación entre los ojos y las manos. Para ello, en el momento que tu bebé empieza a sentir sus manos, es recomendable dejar que experimente las diferentes texturas como plastilina.

Estimulación Motriz Gruesa: Puntualmente impacta con el equilibrio. La fuerza y la coordinación son aspectos cruciales para el proceso de caminar, correr y saltar de tu bebé.

Estimulación Social: Desde el nacimiento de los bebés son criaturas sociales. En sus primeros días comienzan a almacenar información de sus cuidadores, de la mamá específicamente.



TALLER EDUCATIVO DÍA ROSA

Yopal: 11-10-2023

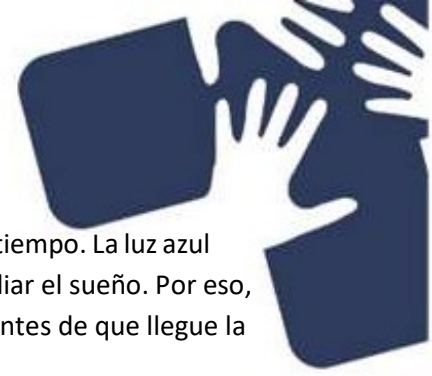
Villanueva: 11-10-2023

INTELIGENCIA EMOCIONAL 10 DE OCTUBRE DÍA MUNDIAL DE LA SALUD MENTAL 14 DE OCTUBRE, IMPORTANCIA DE DONACIÓN DE ÓRGANOS

Objetivo: crear conciencia sobre la salud mental y defenderla como un derecho humano universal.

Contenido: Definición de la salud mental: La salud mental es un estado de bienestar mental que permite a las personas hacer frente a los momentos de estrés de la vida, desarrollar todas sus habilidades, poder aprender y trabajar adecuadamente y contribuir a la mejora de su comunidad. Es parte fundamental de la salud y el bienestar que sustenta nuestras capacidades individuales y colectivas para tomar decisiones, establecer relaciones y dar forma al mundo en el que vivimos. La salud mental es, además, un derecho humano fundamental. Y un elemento esencial para el desarrollo personal, comunitario y socioeconómico.

Autocuidado: Esto significa dedicar tiempo a hacer cosas que le ayudan a vivir bien y a mejorar su salud física y mental. Cuando se trata de su salud mental, el autocuidado puede ayudarle a controlar el estrés, disminuir su riesgo de contraer enfermedades y aumentar su nivel de energía. Hasta algunas acciones pequeñas para dedicar un poco de tiempo a sí mismo en la vida diaria pueden generar un gran impacto.



Dele importancia al sueño. Establezca un horario y asegúrese de dormir suficiente tiempo. La luz azul que emiten diversos dispositivos y pantallas puede hacer que sea más difícil conciliar el sueño. Por eso, reduzca su grado de exposición a la luz azul de su teléfono o de su computadora antes de que llegue la hora de dormir.

Intente practicar una actividad relajante. Explore diversos programas o aplicaciones móviles de relajación o bienestar que podrían incorporar meditación, relajación muscular o ejercicios de respiración. Programe un horario regular para estas y otras actividades saludables que disfrute, como escribir en un diario. Establezca metas y prioridades. Decida lo que debe hacerse en este momento y lo que puede esperar. Aprenda a decir “no” a nuevas tareas si empieza a sentir que está asumiendo demasiadas cosas. Intente tener presente lo que ha logrado al final del día, en lugar de lo que no ha podido hacer.

Practique la gratitud. Recuerde diariamente cosas por las que está agradecido. Sea específico. Escríbalas durante la noche o repítalas mentalmente. Centre su atención en las cosas positivas. Identifique y cuestione sus pensamientos negativos y poco útiles. Manténgase en contacto. Comuníquese con sus amigos o familiares que puedan ofrecerle apoyo

Legislación sobre la donación de órganos

En Colombia, la donación y el trasplante de órganos y tejidos están regulados por la Ley 9 de 1979, la norma base de la donación en Colombia; la Ley 73 de 1988, que dicta todas las disposiciones en relación con la donación y el trasplante y el Decreto 2493 de 2004 que prohíben y penalizan la comercialización de cualquier tipo de componente anatómico.





TALLERES EDUCATIVOS “DÍA SALUDABLE”

Yopal: 25-10-2023

Villanueva: 18-10-2023

DÍA MUNDIAL DE CANCER DE MAMA

Objetivo: Identificar oportunamente cualquier signo de alarma que pueda presentar en auto exámenes mama.

Contenido Cáncer de mama: el *cáncer* es una enfermedad en la cual las células del cuerpo se multiplican sin control. Con la excepción del cáncer de piel, el cáncer de mama es el cáncer más común en las mujeres en los Estados Unidos. Las muertes por cáncer de mama han disminuido a través del tiempo, pero el cáncer de mama continúa siendo la segunda causa principal de muerte por cáncer entre las mujeres en general y la causa principal de muerte por cáncer en las mujeres hispanas.

Cada año, en los Estados Unidos, se diagnostican aproximadamente 240 000 casos de cáncer de mama en mujeres y aproximadamente 2100 casos en hombres. Cada año, en los Estados Unidos, mueren cerca de 42 000 mujeres y 500 hombres por cáncer de mama. Las mujeres negras tienen una tasa más alto de morir por cáncer de mama que las mujeres de otras razas.

Lo que puede ser normal en usted tal vez no lo sea en otra mujer. La mayoría de las mujeres dicen que sienten bultos o superficies irregulares en las mamas. La manera en que las mamas se ven y se sienten también puede ser afectada por la menstruación, la maternidad, subir o bajar de peso, y por ciertos medicamentos. Asimismo, las mamas tienden a cambiar con la edad. Para obtener más información, vea

el artículo del Instituto Nacional del Cáncer.



DIA SALUDABLE 2

Yopal: 25-10-2023

Villanueva: 23-09-2023

JORNADA NACIONAL DE VACUNACIÓN

Objetivo: Disminuir la morbilidad y mortalidad de las enfermedades prevenibles por vacunas en la población menor de cinco años, con énfasis en la población menor de dos años, mujeres en edad fértil y grupos en riesgo, a través de la vacunación; para mantener la certificación de la erradicación de la poliomielitis, hasta la declaración mundial y garantizar la erradicación del sarampión, eliminación del tétanos neonatal, control de formas graves de tuberculosis infantil, tos ferina, difteria, rubéola, parotiditis, hepatitis B, síndrome de rubéola congénita (SRC) y enfermedades invasivas por Hib.

Contenido: ¿Qué son las vacunas? Las vacunas son muy importantes para el cuidado de la salud de toda la comunidad, ya que son las encargadas de protegernos de numerosas enfermedades muy graves que afectan sobre todo a los niños y a las niñas. Las vacunas se obtienen inactivando o debilitando el microorganismo que causa la enfermedad, para que cuando se aplique a una persona, el cuerpo produzca defensas contra esa enfermedad, las cuales lo protegerán de padecerla.



TALLERES EDUCATIVOS DE CLUB DE SÍNDROME METABÓLICO

Yopal: 21-10-2023

Villanueva: 21-10-2023

SOY LO QUE COMO, SOY SALUDABLE, LA IMPORTANCIA DE LA ALIMENTACIÓN

Objetivo: Aumentar el porcentaje de población general con estilos de vida saludable, considerando el gradiente social y de género.

Aumentar el porcentaje de población general con bajo riesgo vascular o cuyo riesgo vascular está adecuadamente controlado.

Contenido: El día 21 octubre en la Ips Villanueva se realiza actividad educativa entorno a **soy lo que como, soy saludable importancia de la alimentación saludable** dirigida a toda la población asistente a Jersalud, haciendo énfasis en que cuidar de la salud Brinda la energía y vitalidad necesarias para la vida. Ayuda a mantener un peso adecuado, según la edad y estatura. Estimula el sistema inmunológico. Mejora la práctica de la actividad física y deportiva.

Azucres añadidos: Brinda la energía y vitalidad necesarias para la vida. Ayuda a mantener un peso adecuado, según la edad y estatura. Estimula el sistema inmunológico. Mejora la práctica de la actividad física y deportiva.

Consejos: Tenga frutas en trozos o picadas en la nevera. Al estar disponibles se consumen con más facilidad. Niñas y niños disfrutaban mucho de trozos de fruta congelada en vez de helados con azúcar.



Como afecta el consumo excesivo de Sal: El consumo excesivo favorece la aparición de enfermedades como la Hipertensión, los accidentes cerebro vasculares y las enfermedades cardiovasculares, ECV (MSPS, UDEA,2013).



Medición De Indicadores De Educación

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	149	27%
DIA SALUDABLE	# de personas que asistieron al taller	Total, de personas a los que se invitó al taller	Total
	71	71	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
	38	439	9%

a. Para el departamento de Meta.

CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD

Acacias: 07/10/2023.

Puerto Gaitán: 07/10/2023

Granada: 07/10/2023

Villavicencio: 07/10/2023 y 21/10/2023.

Puerto López y San Martín: No hubo gestantes en el mes de octubre para el municipio.



PREPARANDONOS PARA TU LLEGADA" PREPARACION PARA EL PARTO (INCLUYE RUTAS DE ACCESIBILIDAD PARA LA ATENCION DEL PARTO, CUIDADO POST PARTO

Objetivo: Documentar la educación realizada a las madres gestantes de Medisalud U.T y a sus acompañantes en el conjunto de prácticas saludables enmarcadas en la política IAMI-INTEGRAL para que puedan vivir satisfactoriamente la gestación, prepararse para el parto, puerperio, lactancia y/o cuidado de sus hijos y cambios físicos, psicológicos y sociales fomentando la participación familiar.

Contenido: 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. Evaluación: Se realizará de forma lúdica y verbal como retroalimentación con los asistentes.



TALLER EDUCATIVO DÍA ROSA

Acacias: 19/10/2023
Puerto Gaitán: 19/10/2023
Puerto López: 18/10/2023
Granada: 18/10/2023
Villavicencio: 19/10/2023
San Martin: 18/10/2023

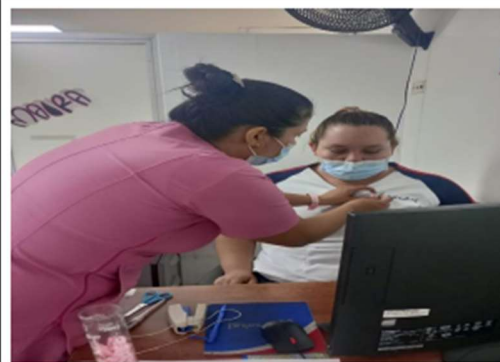


TRATAMIENTOS DEL CA DE MAMA, 19 DE OCTUBRE: DIA MUNDIAL DEL CANCER DE MAMA Y EL AUTOEXAMEN DE SENO.

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 la detección temprana de cáncer de mama, cérvix, aumento en las coberturas de planificación familiar y atención preconcepcional.

Tratamiento El médico determina las opciones de tratamiento para cáncer de mama basándose en el tipo de cáncer, su estadio y grado, su tamaño y si las células cancerosas son susceptibles a las hormonas. Cirugía: Las intervenciones quirúrgicas usadas para tratar el cáncer de mama incluyen: Extracción del cáncer de mama (tumorectomía). Durante una tumorectomía, a la que se puede referir como cirugía que conserva la mama, o escisión local amplia, el cirujano extrae el tumor y un pequeño margen del tejido sano que lo rodea. Quimioterapia, terapia hormonal, terapia biológica y radioterapia.

Cuidado de apoyo (paliativos) Los cuidados paliativos son cuidados médicos especializados que se centran en brindar alivio del dolor y de otros síntomas de una enfermedad grave, son brindados por un equipo interdisciplinario conformando por médicos, enfermeros y otros profesionales especialmente capacitados brindan los cuidados paliativos.





TALLERES EDUCATIVOS “DÍA SALUDABLE”

Acacias: 17/10/2023 y 25/10/2023.
Puerto Gaitán: 11/10/2023 y 25/10/2023.
Puerto López: 11/10/2023 y 25/10/2023.
Granada: 11/10/2023 y 25/10/2023.
Villavicencio: 11/10/2023 y 25/10/2023.
San Martín: 11/10/2023 y 25/10/2023.

DIA SALUDABLE 1

INTELIGENCIA EMOCIONAL (LOGRAR QUE LOS USUARIOS IDENTIFIQUEN LAS DIFERENTES EMOCIONES QUE SIENDES CON RESPECTO A ELLOS, FAMILIA Y EL ENTORNO DONDE ACTUALMENTE VIVEN) 10 DE OCTUBRE DÍA MUNDIAL DE LA SALUD MENTAL 14 DE OCTUBRE, IMPORTANCIA DE DONACIÓN DE ÓRGANOS

La importancia de gestionar las emociones: Cuando hablamos de inteligencia emocional (IE), nos referimos a la habilidad de entender, usar y administrar nuestras propias emociones en formas que reduzcan el estrés, ayuden a comunicar efectivamente, empatizar con otras personas, superar desafíos y aminorar conflictos. También es la herramienta básica para la autocrítica positiva, un recurso muy útil para aproximarnos sin juicio a nuestras propias cualidades y áreas de oportunidad con un propósito de mejora. Los cinco pilares de la inteligencia emocional: la autoconciencia, autorregulación, motivación, empatía y autoconcepto.

Las habilidades sociales son la última pieza del rompecabezas, se conforma de los mecanismos necesarios para entender las emociones de otros, establecer una distancia entre estas y las nuestras al mismo tiempo que construimos un canal de comunicación para conectar con la gente con la que interactuamos. En el ejercicio de estas facultades se obtienen habilidades como la escucha activa y la comunicación asertiva verbal y no verbal.





JORNADA NACIONAL DE VACUNACION: ACLARAR MITOS, FALSAS CREENCIAS FRENTE A LA VACUNACIÓN Y CONOCIMIENTO DE CUIDADOS ADECUADOS POS-VACUNACIÓN, ENTRE OTROS.

Objetivo: Promocionar la segunda jornada nacional de vacunación para que la población afiliada pueda asistir a los puntos de vacunación habilitados con el fin de disminuir el riesgo de enfermar y morir por enfermedades prevenibles por vacuna, así como la presencia de brotes.

Contenido: El Ministerio de Salud y Protección Social anuncia que a través del Programa Ampliado de Inmunizaciones -PAI- fortaleció el esquema de vacunación para el 2023, por lo que es importante tener en cuenta: Niños y niñas menores de 6 años: Deben completar su esquema de vacunación, teniendo en cuenta que la dosis de vacuna Triple viral de los 5 años paso a los 18 meses; el refuerzo de los 18 meses se está realizando con vacuna Pentavalente; el refuerzo de 5 años contra Poliomieltis se realiza con vacuna inyectable. De igual manera, se encuentra disponible la vacuna contra la influenza para niños y niñas de 6 a 23 meses. Niñas de 9 a 17 años y niños de 9 años: deben recibir vacuna de VPH dosis única. Gestantes: deben fortalecer su sistema de defensas para protegerse y proteger a sus bebés a través de la vacunación contra influenza a partir de la semana 14 y contra difteria, tétanos y tosferina desde la semana 26. Población con patologías de riesgo, talento humano en salud y adultos mayores de 60 años: deben recibir vacuna contra influenza estacional. Personas en riesgo para fiebre amarilla: garantizar una dosis única con este biológico a toda la población de 1 a 14 años y a toda persona entre 15 a 59 años residente, migrante o viajero nacional e internacional que habite o se desplace en los departamentos y municipios de riesgo y parques naturales





TALLERES EDUCATIVOS DE CLUB DE SÍNDROME METABÓLICO

Acacias: 21/10/2023.

Puerto Gaitán: 04/10/2023.

Puerto López: 21/10/2023.

Granada: 21/10/2023.

Villavicencio: 21/10/2023.

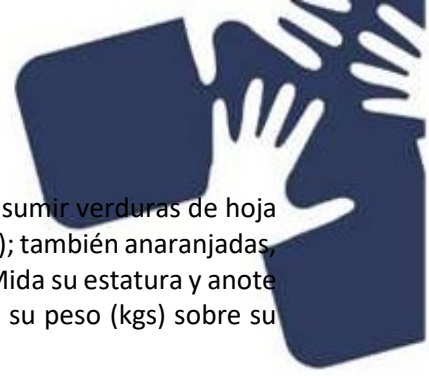
San Martín: 27/10/2023

"SOY LO QUE COMO, SOY SALUDABLE PARTE 1" ALIMENTACION SALUDABLE, DISMINUIR DE CONSUMO GRASAS TRANS

Objetivo: información sobre los beneficios de la alimentación saludable, basados en las patologías que padecen los usuarios del club de síndrome metabólico.

Contenido: La alimentación es un factor que puede incidir tanto en el riesgo como en la protección para el desarrollo de enfermedades crónicas metabólicas ya que puede ser modificable, anteriormente las dietas tradicionales se basaban en gran parte en alimentos de origen vegetal, pero hubo una transición nutricional donde las dietas ahora tienen un alto contenido de grasa, muy energético y constituido principalmente por alimentos de origen animal. Para que este hábito diario sea un factor protector, el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia promueve el decálogo de alimentación saludable:

1. Consuma alimentos variados y nutritivos diariamente La alimentación es más saludable y nutritiva cuando se incluyen diferentes tipos de alimentos en cada comida. La alimentación diaria debe incluir: frutas, verduras y hortalizas de diferentes colores, leguminosas (frijol, lenteja, garbanzo), cereales integrales, nueces, lácteos bajos en grasa, carne magra, pescado y huevo.
2. Disminuya el consumo de grasas saturadas y evite las comidas rápidas El consumo habitual de grasas saturadas es perjudicial para la salud. Estas se encuentran en la manteca, mantequilla y carnes rojas. Están contenidas en productos de pastelería, galletas y postres. El consumo frecuente de comidas rápidas también afecta su salud; los alimentos como pizza, hamburguesas, papas fritas, empanadas y pollo frito son altamente calóricos, abundantes en grasa y pobres en nutrientes y fibra.
3. Aumente el consumo de frutas y de verduras. Son "5 al día" Consumir 3 frutas y 2 verduras de diferentes colores diariamente, mejora su salud y su nutrición. Las frutas (mango, papaya, guayaba, melón, naranja, durazno), aportan vitaminas A y C, necesarias para el sistema inmunológico, y para la visión. También aportan fibra natural, necesaria en la digestión. Las verduras son ricas en vitaminas y algunos minerales indispensables para activar la mente, proteger el



corazón, mantener el rendimiento físico y el sistema nervioso. Se recomienda consumir verduras de hoja verde (espinaca, acelga, brócoli) y de color amarillo (ahuyama, zanahoria, calabacín); también anaranjadas, violetas, blancas, y rojas. 4. Vigile su peso corporal fácilmente Siga estos pasos: 1. Mida su estatura y anote el dato. 2. Mida su peso y anote el dato. 3. Realice la siguiente operación: divida su peso (kgs) sobre su altura (mts) al cuadrado. El resultado es el índice de masa corporal (IMC).



Medición De Indicadores De Educación

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	27	0	0

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

2.2.4.1 Conclusiones

- En el mes de NOVIEMBRE se reportan **27** dictámenes de Pérdida de Capacidad Laboral en la Regional 4; todos son afiliados que reciben revaloración anual o cada tres años, de los cuales: **3** son casos nuevos, **27** 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 NOVIEMBRE el 41% fue valorado con patologías de origen laboral y el 59% de origen común

Tabla 9. Gestión de las Solicitudes de Usuarios

Total, Solicitudes Recibidas	Total, Solicitudes Cerradas	% Gestión de Solicitudes
607	589	97%

Fuente: Sistema de información SGA. Período: 26/10/2023 a 25/11/2023

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.
- ✓ No se realizó el cierre total de las PQR para la fecha de entrega 05122023 debido a que no se cuenta con insumos por parte de la red prestadora de las citas necesarias para el usuario, ya que se encuentra pendiente que el usuario se realice la toma de exámenes prequirúrgicos y se realice la consecución de la cita en la oportunidad establecida en términos de referencia.

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
2	2	3	3	100

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



2.2.6.1 Conclusiones

- Para el mes de noviembre se programó comité en los departamentos de Meta y Casanare.

2.2.7 Cartera con la Red de Prestadores de Servicios de Salud

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

Facturación	Porcentaje de participación del acumulado de las cuentas por pagar por edades						
	0-30 días	31-60 días	61-90 días	91-120 días	121-180 días	181-360 días	Más de 361 días
Mes anterior	12.984.195.419	9.226.541.151	6.366.188.342	5.483.299.437	108.928.491	35.414.404	-
Mes Actual	14.257.583.428	4.846.865.542	4.530.971.310	5.089.023.681	138.918.949	35.414.404	-

Fuente: Software Índigo Vie 1 a 30 noviembre 2023

2.2.7.1 Conclusiones

Se reportan cuentas por pagar libres para pago de acuerdo con lo establecido contractualmente con la red de prestadores que garantiza atención a la población del magisterio región 4 por edad de vencimiento, con una disminución del 15.5% con respecto al mes inmediatamente anterior como se evidencia en el recuadro, adicionalmente a la fecha se encuentra pendiente el reconocimiento de los recursos correspondientes a la prestación de servicios catalogados como Represa de los operadores salientes; de igual forma el elevado valor de cartera obedece a que durante la pandemia el costo en salud que se ha asumido por concepto de servicios COVID-19 afecta el flujo de caja de nuestra operación, pues a la fecha no se ha recibido ningún tipo de apoyo y/o ingreso adicional por este concepto, en consecuencia de ello se espera que Fiduprevisora actúe y garantice los ingresos correspondientes a las atenciones generadas por concepto de Covid-19 en la Región 4 de los Departamentos de Boyacá, Casanare y Meta).

2.3 EFECTIVIDAD

2.3.1 Resultados de Indicadores de Gestión en Salud

Tabla 12. Resultados de Indicadores de Gestión del Riesgo

Nombre del Indicador	Meta	Resultado Mes
Proporción de Tamizaje para Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) en gestantes	Mayor 95%	99%
Proporción de gestantes a la fecha de corte positivas para Virus de inmunodeficiencia Humano con Terapia Antirretroviral (TAR)	Mayor 95%	SIN CASOS
Proporción de niños con diagnóstico de Hipotiroidismo Congénito que reciben tratamiento	100%	SIN CASOS
Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de mama	Menor a 15 días	0
Proporción de mujeres con citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia	Mayor o Igual a 95%	100%
Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de cuello uterino	Menor a 15 días	SIN CASOS
Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de próstata	Menor a 30 días	50

Nombre del Indicador	Meta	Resultado Mes
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	1.22
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Odontología General	2 días hábiles	1.17
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Interna	5 días hábiles	2.26
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Pediatría	5 días hábiles	2.65
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ginecología	5 días hábiles	3.29
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Obstetricia	5 días hábiles	2.94
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Cirugía General	5 días hábiles	2.26
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ortopedia	5 días hábiles	2.33
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Psiquiatría	5 días hábiles	2.75
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Otorrinolaringología	5 días hábiles	1.82
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Oftalmología	5 días hábiles	4.99
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Dermatología	5 días hábiles	1.87
Proporción de medicamentos pendientes	0%	2.45%
Proporción de medicamentos pendientes entregados en las primeras 24 horas	100%	96.95%
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%	58%
Proporción de pacientes hipertensos controlados	Mayor al 60%	146%
Captación de Diabetes de personas de 18 a 69 años	Mayor al 50%	64%
Proporción de pacientes diabéticos controlados	Mayor al 60%	167%

FUENTE: RIPS de las sedes de Medisalud U.T periodo octubre 2023, formato FIAS 22 Regional noviembre 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	9.70
Proporción de pérdida de capacidad laboral mayor al 50%		27
Incapacidades laborales reiteradas		511

Fecha de corte: 1 al 30 noviembre de 2023

2.3.3.1 Conclusiones

- En el mes de NOVIEMBRE se reportan **27** dictámenes de Pérdida de Capacidad Laboral en la Regional 4, que representan calificaciones mayores al 50% de pérdida de la habilidad y/o posibilidad de laborar.
- Durante el mes de NOVIEMBRE en la Regional 4 se presentaron **511** casos de afiliados con incapacidades reiteradas en el último mes, se excluyen afiliados que presentan incapacidad por Licencia de maternidad y paternidad.

3. INDICADORES FINANCIEROS

Se reportan indicadores con corte 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 quince (15) días del mes de diciembre (12) del año dos mil veintitrés (2023).



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