



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 Red de prestadores de Servicios de Salud	3
2.1.3.1 Conclusiones	3
2.1.4 Cuentas por Pagar a la Red de Prestadores de Servicios de Salud	4
2.2 EFICACIA	4
2.2.1 Promoción y Prevención	4
2.2.2 Inducción a la Demanda	13
2.2.3 Información, Educación y Comunicación (IEC)	15
2.2.3.1 Conclusiones:	15
¿Qué cambios se producen en el primer trimestre del embarazo?	22
2.2.4 Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral (PCL)	33
2.2.4.1 Conclusiones	34
2.2.5 Gestión solicitudes de usuarios	34
2.2.5.1 Conclusiones	34
2.2.6 Comités Regionales	34
2.2.6.1 Conclusiones	34
2.2.7 Cartera con la Red de Prestadores de Servicios de Salud	34
2.3 EFECTIVIDAD	35
2.3.1 Resultados de Indicadores de Gestión en Salud	35
2.3.1.1 Conclusiones:	36
3. INDICADORES FINANCIEROS	37

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 enero y febrero 2024.

2. GESTIÓN TECNICA

2.1 EFICIENCIA

2.1.1 Atenciones en Salud

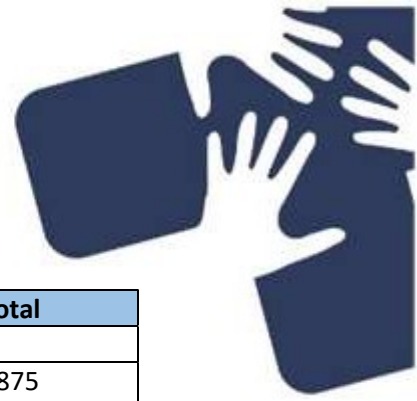
Tabla 1. Total, de atenciones en salud realizadas

Tipo de Atención	Total
Medicina General	19043
Odontología General	4114
Pediatría	558
Ginecología	888
Medicina Interna	931
Cirugía General	170
Ortopedia	791
Otorrinolaringología	428
Psiquiatría	711
Dermatología	391
Accidentes de Trabajo	17
Casos de Enfermedad Laboral	16

Fuente: Radicaciones RIPS radicados del 1 al 15 de marzo 2024. Salud Ocupacional radicación usuarios de 1 a 29 de febrero.

2.1.1.1 Conclusiones

- En el mes de FEBRERO se prestó atención médica en salud a **17** casos por accidente laboral en la Regional 4.
- De las atenciones por accidente de trabajo se presentaron **12** casos nuevos en la regional 4, los reportados adicionales son atenciones por control médico de la patología diagnosticada.
- En el mes de FEBRERO se prestó atención médica en salud a **16** casos por enfermedad laboral en la Regional 4.
- De las atenciones por enfermedad laboral no se presentan casos nuevos en la regional 4.



2.1.2 Atenciones Administrativas

Tabla 2. Total, de atenciones administrativas realizadas

Tipo de Atención	Total
Remisiones según Nivel de Complejidad	
• I Nivel	9875
• II Nivel	10322
• III Nivel	5860
Citas Médicas Asignadas	58743
Asignación de Citas Médicas por Call Center	7355
Incapacidades Reportadas en Hosvital	1223

Fuente: Sistema de información SGA - Período: febrero 1 al 29 de 2024

2.1.2.1 Conclusiones

- Durante el mes de FEBRERO se transcribieron 1223 incapacidades en la Regional 4, realizándose el cargue diario al aplicativo HOSVITAL.
- Adicionalmente a solicitud de la Fiduprevisora se realiza el informe diario de incapacidades archivo en Excel para el control del reporte diario de incapacidades ya que algunas veces el aplicativo de HOSVITAL presenta fallas en el registro de la información reportada, igualmente se realizado el reporte al área soporte técnico.
- Se realiza seguimiento de las incapacidades que presentan prorroga por Accidente de Trabajo y enfermedad profesional.

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	222	Activo
Casanare	91	Activo
Meta	130	Activo
Extrarregional	16	Activo
Total, IPS Red		
Boyacá	230	Activo
Casanare	95	Activo
Meta	134	Activo
Extrarregional	16	Activo
TOTAL, IPS	475	Activo

Fuente: Formato de Fiduprevisora para reporte de red de servicios: Actualizado 05/3/2024

2.1.3.1 Conclusiones

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



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

Tabla 4. Gestión de cuentas por pagar (Nota: Registre la información consolidada de las cuentas por pagar al corte del mes anterior frente al corte del mes actual y explique su variación)

Integrantes Unión Temporal	Vr Cuentas por pagar – Mes Anterior	Vr. Cuentas por pagar – Mes Actual	Variación mes anterior – mes actual	Porcentaje
BOYACA	19.420.178.676	18.425.818.749	994.359.927	5,1%
CASANARE	3.296.129.366	3.100.302.227	195.827.139	5,9%
META	9.794.877.652	2.835.330.900	6.959.546.752	71,1%
TOTAL	32.511.185.694	24.361.451.875	8.149.733.819	25,07%

Fuente: Software Índigo Vie febrero 2024

Se reportan cuentas por pagar de acuerdo con el resultado de auditoria según los establecido contractualmente con cada entidad a corte mes de febrero del 2024, 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 (Nota: En relación con la información reportada a Fiduprevisora en el período anterior, diligencie el cuadro adjunto con la información de los pagos programados (en el mes anterior) Vs los pagos efectuados en el mes de reporte. Para los pagos no realizados explique la causa).

Red Prestadora	Pagos programados – mes anterior	Pagos Efectuados – Mes actual del reporte	Observación (explicar causa del no pago)
BOYACA	9.972.796.694	10.003.843.394	Se reportan pagos efectuados a la red prestadora en el mes de febrero 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	742.495.574	1.970.867.308	
META	340.127.046	2.188.559.125	
TOTAL	11.055.419.314	14.163.269.827	

Fuente: Software Índigo Vie febrero 2024

2.1.4.1 Conclusiones: (Nota: De acuerdo con el valor programado para pagos a la red Prestadora, se registra el valor cancelado detallado por Departamento durante el mes de febrero del 2024, 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

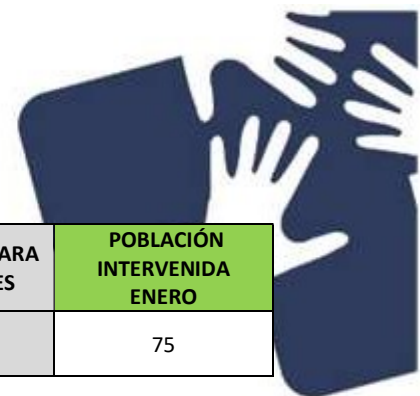


Se presentan los resultados de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud por curso de vida y en cumplimiento de la Ruta Materno Perinatal del mes de enero, con proyección de estimaciones de la vigencia año 2022, pues a la fecha no se han recibido estimaciones vigencia año 2024 por parte de Fiduprevisora.

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 PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS PROGRAMADAS BCG	13,97	10
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS ANTIHEPATITIS B EN MENORES DE 1 AÑO	13,97	4
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE V ACUNACION ANTI PENTAVALENTE	2,30	11
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DPT MENORES 6AÑOS	70,06	10
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO 2 a 4 meses	2,30	5
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO 4 a 6 meses	2,30	1
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO 6 a 11 meses	4,35	5
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE ANTIPOLIO Ref. 18 meses y 5 años	70,06	18
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNA CONJUGADA CONTRA H INFLUENZA	2,22	7
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE	2,30	4
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS DE VACUNACION ANTI PENTAVALENTE	4,35	3
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS VACUNA TRIPLE VIRAL NIÑOS	11,12	12
PRIMERA INFANCIA	No. DOSIS VACUNA CONTRA FIEBRE AMARILLA	52,37	4
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE CONSULTAS DE ATENCIÓN EN SALUD PARA LA PRIMERA INFANCIA -PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL)	50,71	155
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL PRIMERA VEZ POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA	2,35	218
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES PARA LA PROMOCIÓN Y APOYO DE LA LACTANCIA MATERNA	0,75	51
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE DESPARASITACIONES INTESTINAL ANTIHELMÍNTICA - DE 12 MESES A 5 AÑOS 11 MESES 29 DIAS	155,67	156
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE FORTIFICACIONES CASERA CON MICRONUTRIENTES EN POLVO	6,33	6
PRIMERA INFANCIA	SUPLEMENTACIÓN CON MICRONUTRIENTES- 24 MESES A 5 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS	66,13	130
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR A LOS 12 MESES A LOS 5 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS	93,40	129
PRIMERA INFANCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA (13 MESES A 5 AÑOS)	93,40	130
PRIMERA INFANCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES (3 A 5 AÑOS)	31,85	62
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES PRIMERA INFANCIA	48,70	372
PRIMERA INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES PRIMERA INFANCIA	52,03	187
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA NEUMOCOCO	15,71	10
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA HEPATITIS A	11,12	8
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA ROTAVIRUS	4,59	5
PRIMERA INFANCIA	No. APLICACIÓN VACUNA INFLUENZA	2,22	1



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO
PRIMERA INFANCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.	30,46	75

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos enero de 2024

Dentro del curso de vida de la primera infancia, se puede evidenciar que, de las 29 actividades, se alcanzó un cumplimiento de 3 actividades sobre la meta establecida para el primer semestre 2024, para un resultado del 10%. 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, fiebre amarilla, neumococo, hepatitis A. 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 aplicación de flúor, 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 PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO
INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD PARA INFANCIA - PRIMERA VEZ POR MEDICO (70,21	116
INFANCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL PRIMERA VEZ POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA	88,65	334
INFANCIA	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA ANEMIA - HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO	24,92	37
INFANCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR	177,30	249
INFANCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA	141,45	259
INFANCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES INFANCIA	88,65	216
INFANCIA	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH	139,57	9
INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES INFANCIA	88,65	630
INFANCIA	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES INFANCIA	88,65	217
INFANCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA	77,54	30

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos enero de 2024

Dentro del curso de vida de la infancia, se puede evidenciar que, de las 10 actividades, se alcanzó en el mes de enero de 2024 un cumplimiento de 1 actividad sobre la meta establecida para el primer semestre 2024, para un resultado del 10%. No se alcanzó cumplimiento en 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 821 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 PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA EL VPH	394,57	0
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD PARA LA ADOLESCENCIA -PRIMERA VEZ POR MEDICO (MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA Y MEDICINA FAMILIAR)	52,46	256
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA	126,83	361
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA ANEMIA - HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO	34,54	64
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE APLICACIONES DE BARNIZ DE FLÚOR ADOLESCENCIA	253,65	341
ADOLESCENCIA	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA ADOLESCENCIA	253,65	360
ADOLESCENCIA	APLICACIÓN DE SELLANTES (12 A 15 AÑOS) ADOLESCENCIA	80,18	195
ADOLESCENCIA	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL ADOLESCENCIA	253,65	331
ADOLESCENCIA	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES ADOLESCENCIA	62,23	911
ADOLESCENCIA	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES ADOLESCENCIA	126,83	326
ADOLESCENCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA	51,25	108

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos enero de 2024

Dentro del curso de vida de la adolescencia, se puede evidenciar que, de las 11 actividades, se alcanzó en el mes de enero, un cumplimiento de 1 actividad sobre la meta establecida para el primer semestre 2024, para un resultado del 9%. No se alcanzó cumplimiento en aplicación de vacuna VPH, debido a que en el curso de vida de la adolescencia, no hay 9964 usuarias en la región 4, en este curso de vida hay solo un total de 2265 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: profilaxis y remoción de placa bacteriana y 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 PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO
JUVENTUD	NÚMERO DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ POR ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR	151,63	217
JUVENTUD	NÚMERO DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ POR ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR	31,38	54



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO
JUVENTUD	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR ODONTOLOGÍA PARA LA JUVENTUD una vez cada dos años	83,39	443
JUVENTUD	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA)	19,96	13
JUVENTUD	NÚMERO DE BIOPSIA CERVICOUTERINA	0,54	0
JUVENTUD	NÚMERO DE COLPOSCOPIA DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGÍA)	19,96	0
JUVENTUD	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR: GLICEMIA BASAL, PERFIL LIPÍDICO, CREATININA, UROANÁLISIS	31,58	225
JUVENTUD	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES JUVENTUD.	109,80	1106
JUVENTUD	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES JUVENTUD	166,78	455
JUVENTUD	PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA	166,78	380
JUVENTUD	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	93,06	414

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos enero de 2024

Dentro del curso de vida de la juventud, se puede evidenciar que, de las 11 actividades, se alcanzó en el mes de enero un cumplimiento de 2 actividades sobre la meta establecida para el primer semestre 2024, para un resultado del 18%. 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 jornadas en generación más sonriente 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 PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO
ADULTEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR - ADULTEZ	119,23	573
ADULTEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA-ADULTEZ	278,40	1202
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CITOLOGIA) ADULTEZ MUJERES	6,63	272
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (ADN VPH)-ADULTEZ	117,90	176
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (TÉCNICAS DE INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO Y LUGOL)-ADULTEZ	49,58	0
ADULTEZ	NÚMERO DE CRIOCAUTERIZACIONES DE CUELLO UTERINO-ADULTEZ	71,54	0
ADULTEZ	NÚMERO COLPOSCOPIA CERVICO UTERINA - ADULTEZ	5,30	15
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS CERVICO UTERINA	6,04	7
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)	580,33	167
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA	166,40	390
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE MAMA ADULTEZ	20,99	18
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (PSA) ADULTEZ	25,38	101



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (TACTO RECTAL) ADULTEZ	25,38	71
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE PRÓSTATA	3,79	0
ADULTEZ	TAMIZAJE PARA CÁNCER DE COLON (SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL POR INMUNOQUÍMICA)	118,21	172
ADULTEZ	TAMIZAJE PARA CÁNCER DE COLON (COLONOSCOPIA)	4,86	36
ADULTEZ	NÚMERO DE BIOPSIA DE COLÓN - ADULTEZ	0,00	0
ADULTEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO:	175,08	918
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO - COLESTEROL DE ALTA	175,08	918
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO - COLESTEROL BAJA DENSIDAD	175,08	918
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO - COLESTEROL TOTAL	175,08	918
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO – TRIGLICÉRIDOS	175,08	918
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: CREATININA	175,08	918
ADULTEZ	TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: UROANÁLISIS	175,08	918
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA TREPONÉMICA	13,92	98
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA VIH	19,49	157
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS B	20,27	166
ADULTEZ	PRUEBA RÁPIDA PARA HEPATITIS C 50 a 59 años	236,42	117
ADULTEZ	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES ADULTEZ	71,54	5046
ADULTEZ	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES ADULTEZ	556,80	1575
ADULTEZ	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA- VEJEZ	278,40	855
ADULTEZ	NÚMERO DE DETARTRAJES SUPRAGINGIVAL-VEJEZ	310,69	921

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos enero de 2024

Dentro del curso de vida de la adultez, se puede evidenciar que, de las 32 actividades, se alcanzó en mes de Enero un cumplimiento del 19% sobre la meta establecida para el primer semestre 2024, no se dio cumplimiento en tamizaje de mamografías, en anteriores informes se había notificado a Fiduprevisora que la estimación en el curso de vida de la adultez está demasiado elevada, ya que no se cuenta con esa gran cantidad de población de 50 a 59 años en cada uno de los departamentos, a la fecha no se ha enviado información ajustada de estimaciones por parte de Fiduprevisora. De la misma manera no hubo resultado satisfactorio en prueba rápida de hepatitis C, actividad a cargo de la IPS aliada Jersalud, sin embargo, es importante que la estimación se reevalúe ya que estas pruebas se toman una sola vez en el curso de vida y según la exposición al riesgo, por lo que se considera 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); crio cauterizaciones de cuello uterino; 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 crios 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 PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO
VEJEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA FAMILIAR	111,36	277
VEJEZ	NÚMERO DE ATENCIONES EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA	186,05	535
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO (ADN VPH)	29,68	33
VEJEZ	NÚMERO DE COLPOSCOPIAS CERVICO UTERINA	29,68	3
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS CERVICO UTERINA	1,60	1
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)	13,04	120
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE MAMA (VALORACIÓN CLÍNICA DE LA MAMA)	128,21	322
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE MAMA	5,57	4
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (PSA)	48,79	247
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (TACTO RECTAL)	48,79	99
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIA DE PRÓSTATA	7,29	0
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE COLON SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL POR INMUNOQUÍMICA	66,15	305
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES PARA CÁNCER DE COLON (COLONOSCOPIA)	2,71	40
VEJEZ	NÚMERO DE BIOPSIAS DE COLÓN	0,00	0
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: GLICEMIA BASAL	142,96	500
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL DE ALTA	142,96	500
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL BAJA DENSIDAD	142,96	500
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -COLESTEROL TOTAL	142,96	500
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: PERFIL LIPÍDICO -TRIGLICÉRIDOS	142,96	500
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: CREATININA	142,96	500
VEJEZ	NÚMERO DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO: UROANÁLISIS	142,96	500
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA TREPONÉMICA	9,30	39
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA VIH	0,16	44
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA HEPATITIS B	21,09	50
VEJEZ	NÚMERO DE PRUEBAS RÁPIDA PARA HEPATITIS C	620,17	45
VEJEZ	NUMERO DE EDUCACIONES INDIVIDUALES	66,82	2141
VEJEZ	NUMERO DE EDUCACIONES GRUPALES	372,10	3362
VEJEZ	NÚMERO DE PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA	186,05	406
VEJEZ	NÚMERO DE DETARTRAJES SUPRAGINGIVAL-VEJEZ	194,30	448

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos enero de 2024.



Dentro del curso de vida de la vejez, se puede evidenciar que, de las 29 actividades, se alcanzó en el mes de enero un cumplimiento del 17% sobre la meta establecida para el primer semestre 2024, no se alcanzó un cumplimiento de ejecución en colposcopias y biopsias de: mama, cérvico uterina y próstata, ya que son actividades contingentes que para ejecutarse dependen de resultados alterados de otras pruebas de tamización previas. En cuando a toma de pruebas de hepatitis C no se alcanzó cumplimiento, sin embargo, teniendo en cuenta los cálculos de las estimaciones sobre la población y que este tamizaje se toma una vez por curso de vida relacionado con el tipo de riesgo, se considera que la estimación es elevad. 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 PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE PRIMERA VEZ EN MUJERES (POR MEDICO O ENFERMERA)	59,19	192
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE CONTROL A MUJERES (POR MEDICO O ENFERMERA).	118,38	214
MUJERES EN EDAD FERTIL	No. APLICACIONES DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO	5,00	3
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE ESTERILIZACIONES FEMENINAS	10,06	3
MUJERES EN EDAD FERTIL	NUMERO DE ENTREGAS ANTICONCEPCION ORAL CICLO* (MUJERES) E INYECTABLES MENSUALES MSPS	25,66	310
MUJERES EN EDAD FERTIL	MUJERES CON ANTICONCEPCIÓN HORMONAL METODOS MODERNOS (TRIMESTRALES, IMPLANTE SUBDERMICO)	6,21	65
MUJERES EN EDAD FERTIL	ATENCION PRECONCEPCIONAL	161,41	62

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos enero de 2024

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 29% por encima de la meta establecida para el primer semestre 2024. 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 tramite 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 PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE CONSULTAS PLANIFICACION HOMBRES PRIMERA VEZ	0,64	48
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE CONSULTA CONTROL PLANIFICACION HOMBRES	0,64	10



CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO
PLANIFICACION HOMBRES	NUMERO DE ESTERILIZACIONES MASCULINAS REALIZADAS	2,93	3

Fuente: RIPS, FIAS y bases de datos enero de 2024

En mes de enero 2024, se evidencia un cumplimiento de 2 actividades establecidas para un resultado de 67% sobre la meta establecida para el segundo semestre 2024.

GRUPO MATERNO PERINATAL:

CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE ATENCIONES INSTITUCIONALES DEL PARTO (PARTO Y CESAREA)	14,71	10
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SEROLOGIA PARTO	14,71	10
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. CONSULTA MEDICA DE CONTROL POSTPARTO	14,71	27
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. EXAMENES DE TSH EN RECIEN NACIDOS	14,71	10
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. APLICACIONES DE VITAMINA K	14,71	10
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOCLASIFICACION RN	14,71	10
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS MEDICAS DE CONTROL DEL RECIEN NACIDO	14,71	16
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS PRENATALES DE PRIMERA VEZ POR MÉDICO	14,71	63
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SEROLOGIA GESTANTE	44,13	12
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL POR MEDICO	22,06	100
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL REALIZADAS POR ENFERMERA	58,83	50
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOGRAMA COMPLETO GESTANTES	22,06	33
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. HEMOCLASIFICACION EN GESTANTES	22,06	24
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. UROCULTIVO GESTANTES	22,06	40
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. GLICEMIA EN GESTANTES	22,06	36
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. ULTRASONOGRAFIA PELVICA OBSTETRICIA Y/O TRANSVAGINAL	44,13	43
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. SUMINISTRO DE MULTIVITAMINICOS GESTANTES	66,19	110
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. CONSULTA ODONTOLOGICA GENERAL DE LA GESTANTE	29,42	28
GRUPO MATERNO PERINATAL	No. APLICACIONES DE TD O TT GESTANTES	14,71	3



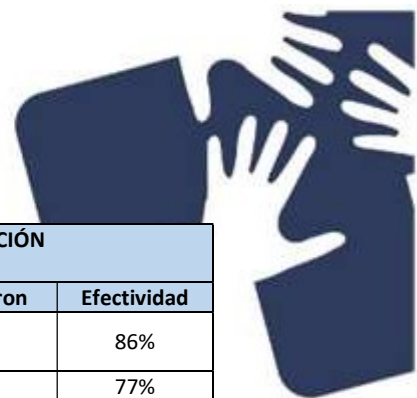
CURSO DE VIDA (RES.3280/18)	INTERVENCION	ACTIVIDADES PARA REALIZAR MES	POBLACIÓN INTERVENIDA ENERO
GRUPO MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSEJERIA PARA PRE-VIH GESTANTES	14,71	35
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS	2,35	42
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO	14,71	34
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, UROCULTIVO	14,71	40
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G EIA	14,71	25
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M EIA	6,91	55
MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TEST DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMA IG G	14,71	1
MATERNO PERINATAL	GESTANTES, TEST DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMA IG M	14,71	1
GRUPO MATERNO PERINATAL	GESTANTES, PRUEBA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B	14,71	31
GRUPO MATERNO PERINATAL	ANTIHEPATITIS B EN RECIEN NACIDO	14,71	10
MATERNO PERINATAL	NUMERO DE CONSEJERIA PARA POST VIH GESTANTES	14,71	24
MATERNO PERINATAL	PRUEBA RAPIDA PARA VIH (VIH 1-VIH 2) GESTANTES	14,71	35
MATERNO PERINATAL	NÚMERO DE DOSIS - VACUNA CONTRA DPTa – GESTANTES	14,71	4

Fuente: RIPS, FIAS, bases de datos enero de 2024.

Dentro las actividades de la Ruta de Atención Materno Perinatal, se puede evidenciar que, de las 32 actividades, se alcanzó en el mes de enero un cumplimiento de 2 actividades sobre la meta establecida para el primer semestre 2024, para un resultado del 6%. 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: test de avidéz IgM teniendo en cuenta que es un laboratorio que no existe. Se encuentran en incumplimiento las siguientes actividades: Serología gestante, ultrasonografía pélvica obstetricia y/o transvaginal, aplicaciones de TD o TT; vacuna contra DPTa. Medisalud, sin embargo, se debe tener en cuenta que estas dependen del número de gestantes que se encuentren activas en el periodo a reportar. Medisalud UT 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 2024.

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 enero de 2024:



PROGRAMA	CANALIZACIÓN		
	Contactados	Asistieron	Efectividad
VACUNACIÓN (ESQUEMA DE VACUNACIÓN MENORES DE 6 AÑOS-GESTANTES-VPH-INFLUENZA-FA).	415	356	86%
PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS)	376	288	77%
INFANCIA (6 A 11 AÑOS)	520	372	72%
ADOLESCENCIA (12 A 17 AÑOS)	499	258	52%
JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	509	441	87%
ADULTEZ (29 A 59 AÑOS)	926	756	82%
VEJEZ (60 AÑOS Y MÁS)	374	353	94%
ATENCIÓN EN SALUD BUCAL	2518	2125	84%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	624	507	81%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE MAMA	530	459	87%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE PRÓSTATA	156	125	80%
DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE COLON Y RECTO	345	289	84%
PLANIFICACION FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN	475	386	81%
ATENCIÓN PRECONCEPCIONAL	60	55	92%
ATENCIÓN AL CUIDADO PRENATAL	115	114	99%
CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD	25	18	72%
CONTROL DEL PUERPERIO	35	28	80%
CONTROL RECIENTE NACIDO	11	11	100%
SÍNDROME METABÓLICO PREVALENCIA	12793	6593	52%
SÍNDROME METABÓLICO INCIDENCIA	64	64	100%
TOTAL	21370	13598	64%

Fuente: Formato digital de demanda inducida Medisalud U.T periodo mes de enero 2024

Boyacá: en el mes de Enero 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 enero se identifica la captación e ingreso de 32 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 enero se evidencia frente a la prevalencia un cumplimiento del 54%; 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 enero se puede evidenciar que para el curso de vida con mayor demanda inducida fue salud bucal con 62 llamadas efectivas de los cuales asistieron 62 que equivale 100%, seguida salud bucal con 92 llamada efectivas de los cuales asistieron 90 que equivale 93%. Las actividades con menor demanda inducida son: primera infancia, infancia y adolescencia con porcentajes de 57%, 43% y 33% respectivamente.

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 Enero 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 83%: Se encuentran programas sobre el 100% de efectividad como: vacunación, primera infancia, control del puerperio, control del recién nacido y síndrome metabólico incidencia, así mismo se encuentran programas con un porcentaje menor al 60% en prevalencia de síndrome metabólico.

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	13	13	100%
CELEBRACIÓN DEL DIA ROSA	21	21	100%
CELEBRACIÓN DEL DIA SALUDABLE	34	34	100%
TALLERES EDUCATIVOS PARA SÍNDROME METABÓLICO	16	16	100%
PIEZAS PUBLICITARIAS PARA DEMANDA INDUCIDA MEDISALUD U.T A IPS	26	26	100%

Fuente: Informes IEC Sedes primarias-Plataforma digital Medisalud U.T. Periodo enero 2024

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% de la realización de los talleres educativos desde mediados del mes de enero.

a. Para el departamento de Boyacá

CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD

Chiquinquirá: 06-01-2024

Duitama: 06-01-2024

Garagoa:06-01-2024

Guateque: 06-01-2024

Monquirá: 06-01-2024

Soata: 06-01-2024

Sogamoso: 06-01-2024

Tunja: 06-01-2024

Puerto Boyacá: 26-01-2024



CURSO DE PREPARACION PARA LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD: "APRENDIENDO A CUIDAR DE TI" CUIDADOS CON EL RECIEN NACIDO, LACTANCIA MATERNA, ATENCIONES A LA PRIMERA INFANCIA

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

Contenido

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

A continuación, se relaciona las sentencias donde se despenaliza el aborto y sus condiciones La Sentencia C-355 del 2006 de la Corte Constitucional constituye un avance importante para la garantía y ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres en Colombia. A través de esta sentencia se despenalizó el aborto en tres condiciones: a) Cuando peligra la vida o la salud de la madre b) Cuando se presenta malformación del feto incompatible con la vida c) Cuando el embarazo es producto de abuso, violación, incesto, transferencia de óvulo o inseminación no consentida.



DERECHOS DE LA MUJER EN GESTACION

8. Acceder a los servicios establecidos en la sentencia C355 de 2006, en la que se estipulan las causales de interrupción voluntaria de la gestación en cualquiera de las siguientes circunstancias: cuando exista peligro para la vida o la salud de la mujer, cuando existan malformaciones en el feto que le hagan inviable su vida o cuando el embarazo sea producto de violación o incesto.

9. Recibir los servicios relacionados con la gestación, independientemente del tiempo o estado de la gestación.

10. Recibir toda la atención derivada de la gestación sin cobro de cuota moderadora, así como las prestaciones económicas derivadas de incapacidades y licencias.

Sentencia C-095 por lo cual se establece que toda mujer en estado de embarazo puede acceder a la ivi antes de la semana 24 de gestación sin que esta sea un delito, después de la semana 24 de gestación se deberá evaluar si cumple con las causales de la sentencia c-355.



TALLER EDUCATIVO DÍA ROSA

Chiquinquirá: 10-01-2024

Duitama: 10-01-2024

Garagoa: 10-01-2024

Guateque: 10-01-2024

Moniquirá: 10-01-2024

Soata: 10-01-2024

Sogamoso: 10-01-2024

Tunja: 10-01-2024

Puerto Boyacá: 17-01-2024

DIA ROSA: "ATENCIÓN PRECONCEPCIONAL"

Objetivo: Promover la salud de la mujer y la de su futura descendencia y forma parte de la asistencia prenatal, así también dar a conocer la promoción de la salud y evaluación del riesgo reproductivo.

Contenido

En la atención preconcepcional se debe indagar las condiciones de tipo biológico, hábitos, comportamientos o condiciones sociales que puedan convertirse en riesgos para la salud materno perinatal. Para producir el mejor resultado posible, se requiere que estos riesgos se intervengan antes del embarazo. La atención preconcepcional debe ser entendida como el cuidado continuo durante la edad reproductiva de la mujer para que, en el momento en que elija quedar embarazada se encuentre en las mejores condiciones posibles de salud; implica tener en cuenta los derechos reproductivos que: Esto se basa en el reconocimiento del derecho básico de todas las parejas e individuos a decidir libre y responsablemente el número de hijos, el espaciamiento de los nacimientos y a disponer de la información y de los medios para ello, así como el derecho a alcanzar el nivel más elevado de salud sexual y reproductiva.

La atención preconcepcional se define como un conjunto de intervenciones para identificar condiciones biológicas (físicas y mentales) y hábitos del comportamiento o sociales que pueden convertirse en riesgos para la salud de la mujer y para los resultados de un embarazo; pretende modificar esos patrones a través de una estrategia de prevención que busca optimizar el resultado perinatal y materno.



TALLERES EDUCATIVOS “DÍA SALUDABLE”

Chiquinquirá: 17-01-2024 / 24-01-2024

Duitama: 17-01-2024 / 24-01-2024

Garagoa: 17-01-2024 / 24-01-2024

Guateque: 17-01-2024 / 24-01-2024

Moniquirá: 17-01-2024 / 24-01-2024

Soata: 17-01-2024 / 24-01-2024

Sogamoso: 17-01-2024 / 24-01-2024

Tunja: 17-01-2024 / 24-01-2024

Puerto Boyacá: 25-01-2024 / 26-01-2024

DÍA SALUDABLE 1

CICLO 2 “SESION 2 ADULTEZ-VEJEZ RIESGO POR CONSUMO DE TABACO Y ALCOHOL”

Objetivo: Ampliar la visión de padres y cuidadores sobre las formas de enseñar a los niños en el marco del amor y respeto.

Contenido

El proceso de crianza es complejo, por tanto, se hace necesario crear estrategias y herramientas para generar un desarrollo saludable, fortalecimiento emocional, habilidades sociales entre otros. La familia influye de manera significativa en el desarrollo socioafectivo de los niños, por tanto, se pretende reducir y/o eliminar factores de riesgo que puedan afectar este proceso y garantizar que el proceso de crianza se desarrolle en entornos adecuados, garantizando siempre sus derechos.



Sin embargo a medida que crecen, las niñas y los niños está preparado para aprender a ir al baño alrededor del año y medio de edad. Sin embargo, debemos tener en cuenta que esta práctica tendrá lugar, cuando ellos estén listos.



DIA SALUDABLE 2

DIA SALUDABLE 2 “JORNADA NACIONAL DE VACUNACION: DIA DE PONERSE AL DIA, BUSQUEDA DE LOS SUCEPTIBLES DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES, Y CAMBIO DE ESQUEMA DE VACUNACION NACIONAL REFUERZOS 18 MESES Y 5 AÑOS”

Objetivo: Realizar demanda inducida para la jornada de vacunación infantil en los niños de 0 a 5 años 11 meses 29 días y al total de la población de 60 años y más.

Contenido

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

Tras vacunarnos, nuestro sistema inmunitario produce anticuerpos, como ocurre cuando nos exponemos a una enfermedad, con la diferencia de que las vacunas contienen solamente microbios (como virus o bacterias) muertos o debilitados y no causan enfermedades ni complicaciones.

Algunos de los componentes que figuran en la etiqueta de las vacunas nos son desconocidos, pero muchos de ellos están presentes de forma natural en nuestro organismo, en nuestro entorno y en los alimentos que ingerimos. Para garantizar su inocuidad, se hace un examen y un seguimiento integral de todas las vacunas y de sus ingredientes por separado.



TALLERES EDUCATIVOS DE CLUB DE SÍNDROME METABÓLICO

Chiquinquirá: 20-01-2024

Duitama: 20-01-2024

Garagoa: 20-01-2024

Guateque: 20-01-2024

Moniquirá: 20-01-2024

Soata: 20-01-2024

Sogamoso: 20-01-2024

Tunja: 20-01-2024

Puerto Boyacá: 29-01-2024

SÍNDROME METABOLICO "STOP DIABETES" SECUELAS DEL MAL MANEJO DE LA DIABETES

Objetivo: Dar a conocer a los usuarios la estructura organizacional del programa a través de la información sobre el proceso de ingreso, manejo y evaluación de este.

Contenido:

El programa será desarrollado por un equipo interdisciplinario compuesto por:

- **Médico familiar:** Es el líder del programa. Es el responsable de brindar soporte al personal médico en conjunto con el médico internista para orientar el manejo clínico del usuario. Debe garantizar el funcionamiento del programa a partir de la atención, el costo médico y el seguimiento administrativo.
- **Médico internista:** Es el responsable de brindar soporte al personal médico en conjunto con el médico familiarista para orientar el manejo clínico del usuario. El profesional en medicina interna debe estar de manera exclusiva en las sedes tipo A y tipo B para el programa.
- **Médicos generales:** responsable de liderar el manejo clínico del usuario y favorecer la articulación con otras intervenciones a través del equipo interdisciplinario.
- **Enfermera:** Es el responsable de brindar soporte en las labores administrativas del programa, de realizar búsqueda activa de usuarios inasistentes y realizar demanda inducida, realizar consulta para educación individualizada en medidas no farmacológicas y farmacológicas con la supervisión de la ingesta de medicamentos como indica profesional de la salud y el uso de insumos de manera adecuada, reformular a todos los pacientes riesgo 1 y 2 del programa por 2 meses, administración de información y documentación requerida por el usuario. Adicionalmente es responsable de la realización de los talleres

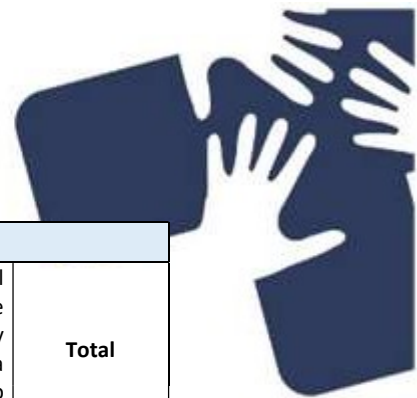


educativos en los días de Síndrome metabólico y la entrega de informe de actividades realizadas. Es el contacto permanente entre el usuario y el programa.

- **Psicólogo:** seguimiento a todos los asuntos relativos al apoyo social y familiar, provisión de apoyo por otros miembros de la comunidad, apoyo espiritual, información sobre asociaciones de pacientes y asesoramiento legal.
- **Nutricionista:** dará soporte en evaluación nutricional, recomendaciones dietéticas individualizadas, y otros temas relacionados con higiene en la preparación de alimentos y ajustes en la alimentación.



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
	121	106	88%
DIA SALUDABLE	# de personas que asistieron al taller	Total, de personas a los que se invitó al taller	Total
	104	224	46%
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
	7994	4311	54%

b. Para el departamento de Casanare

CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD

Aguazul: 06/01/2024

Yopal: 06/01/2024

Villanueva: 06/01/2024

Paz de Ariporo: 06/01/2024

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

Objetivo: Sensibilizar a las gestantes sobre los cambios físicos y psicológicos durante el embarazo.

Contenido:

Sentencia C-355 del 2006

- La Sentencia C-355 del 2006 de la Corte Constitucional constituye un avance importante para la garantía y ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres en Colombia. A través de esta sentencia se despenalizó el aborto en tres condiciones:
- Cuando peligra la vida o la salud de la madre
- Cuando se presenta malformación del feto incompatible con la vida cuando el embarazo es producto de abuso, violación, incesto, transferencia de óvulo o inseminación no consentida.

¿Qué cambios se producen en el primer trimestre del embarazo?

En este periodo, se produce un aumento de la producción de algunas hormonas. Las hormonas son mensajeros químicos que se producen en algunos órganos y actúan sobre otros:

- Ausencia de menstruación. Tras la concepción, es uno de los primeros signos y uno de los más evidentes. En las primeras semanas también puede producirse un ligero sangrado por la implantación de la embrión.



- Aumento del tamaño y la sensibilidad de las mamas. Además, los pezones se tornan más prominentes y las areolas se agrandan y se hacen más oscuras. Igualmente, se hinchan y se hacen visibles unas pequeñas protuberancias blanquecinas alrededor del pezón, llamadas tubérculos de Montgomery, que posteriormente se encargarán de producir un líquido que ayudará a protegerlo. En ocasiones, el desarrollo de la mama puede producir punzadas y dolor en los pezones.
- Aumento de la secreción vaginal. Un cambio totalmente normal.

¿Qué cambios se producen en el segundo trimestre?

- Durante estas semanas, el cuerpo de la madre seguirá transformándose para facilitar el desarrollo y crecimiento del feto.
- El útero y, por tanto, el abdomen, siguen aumentando de volumen. En consecuencia, la cintura sigue ensanchándose. Esto puede originar estrías de color rosáceo en la piel.
- Los pechos continúan creciendo y su superficie muestra numerosos vasos sanguíneos.
- El peso de la madre sigue aumentando a un ritmo aproximado de un kilogramo al mes.
- El sistema inmunológico se torna menos sensible. De esta manera, evita cualquier rechazo inmunológico a su hijo.
-



CELEBRACIÓN DEL DIA ROSA
“ATENCIÓN PRECONCEPCIONAL”

Aguazul: 10/01/2024

Yopal: 10/01/2024

Villanueva: 10/01/2024

Paz de Ariporo: 10/01/2024

Objetivo: Educar a los Usuarios de Medisalud sobre síntomas y signos de la lepra, cuales son cuidados y como prevenirla.

Contenido:

Es el conjunto de acciones que realiza el médico con tu participación, encaminadas a conocer las condiciones de salud e identificar el momento ideal para embarazarte.

¿Cuál es la finalidad?



Que la mujer, tu pareja o acompañante conozca tu condición de salud y los riesgos que pudieras tener en caso de embarazo, proporcionar información orientación y, brindar tratamiento en caso de enfermedad. El médico te dirá, cuando es conveniente embarazarse o la ventaja de posponer el embarazo mediante el uso regular de un método anticonceptivo y continuar en vigilancia y tratamiento; así como cuál podría ser el mejor momento para embarazarse, siempre bajo vigilancia médica.

¿Quién debe acudir a la consulta preconcepcional?

Se recomienda a la mujer que está planeando embarazarse acuda con su Médico Familiar o tratante, al menos tres meses antes, sobre todo si tiene alguna enfermedad del corazón, riñones, tiroides, hipertensión arterial, diabetes, lupus, epilepsia, sobrepeso y obesidad, entre otras.



TALLERES EDUCATIVOS “DÍA SALUDABLE”

Aguazul: 17/01/2024 / 24/01/2024
Yopal: 17/01/2024 / 24/01/2024
Villanueva: 17/01/2024 / 24/01/2024
Paz de Ariporo: 17/01/2024 / 24/01/2024

DIA SALUDABLE 1 “JORNADA NACIONAL DE LA VACUNACIÓN: DIA DE PONERSE AL DIA, BUSQUEDA DE LOS SUCEPTIBLES DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES, Y CAMBIO DE ESQUEMA DE VACUNACION NACIONAL REFUERZOS 18 MESES Y 5 AÑOS”

Objetivo: Educar a los usuarios de Medisalud sobre la importancia de vacunación según esquema regular con todos los beneficios para salud en todas las etapas de la vida.

Contenido:

¿Qué es la vacunación?

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

Tras vacunarnos, nuestro sistema inmunitario produce anticuerpos, como ocurre cuando nos exponemos a una enfermedad, con la diferencia de que las vacunas contienen solamente microbios (como virus o bacterias) muertos o debilitados y no causan enfermedades ni complicaciones.



Como actúan las vacunas

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

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



DÍA SALUDABLE 2 “PRIMERA INFANCIA-INFANCIA ALIMENTACIÓN VARIADA SALUDABLE APOYÁNDOSE EN LAS GUÍAS ALIMENTARIAS, CUANDO APLIQUE (GRUPOS DE ALIMENTOS, TAMAÑOS Y NUMERO DE PORCIONES RECOMENDADOS PARA LA POBLACIÓN”

Objetivo: Sensibilizar a los usuarios sobre la importancia de una alimentación saludable y los beneficios que se obtiene para mantener un cuerpo saludable con menos riesgos de sufrir enfermedades cardiovasculares.

Contenido:

¿Qué es la alimentación?

La alimentación saludable es la que nos ayuda a mantener un buen estado de salud. Pero, aunque la mayoría de los textos hablan de la importancia de la alimentación en la salud corporal, no debemos dejar a un lado el importante papel que desempeña la alimentación en la salud psíquica o emocional y social.

Los macronutrientes

Los macronutrientes son aquellos nutrientes que aportan energía al organismo y que por tanto, en mayor o menor grado, el organismo los puede utilizar como combustible energético. Nos referimos a hidratos de carbono, proteínas y grasas.

Los hidratos de carbono: Los hidratos de carbono, también conocidos como glúcidos, carbohidratos o sacáridos, son la principal fuente de energía para los músculos. Además de los hidratos de carbono



provenientes de la ingesta, el cuerpo es capaz de almacenarlos en forma de glucógeno en hígado y músculo.

Las proteínas: Las proteínas, también denominadas polipéptidos, son elementos orgánicos formados por cadenas de aminoácidos. Son parte esencial del organismo ya que participan en casi la totalidad de los

Los micronutrientes

El buen funcionamiento del organismo no se basa únicamente en el consumo de nutrientes que aportan energía, sino también a través de los llamados micronutrientes. Se trata de las vitaminas y los minerales, componentes básicos de la dieta que se consumen en pequeñas cantidades e imprescindibles para realizar funciones básicas para el organismo; llevan a cabo importantes funciones catalizadoras en el metabolismo.



TALLERES EDUCATIVOS DE CLUB DE SÍNDROME METABÓLICO

Aguazul: 20/01/2024

Yopal: 20/01/2024

Villanueva: 20/01/2024

Paz de Ariporo: 20/01/2024

SÍNDROME METABÓLICO: MEMBRESIA CLUB DE SÍNDROME METABÓLICO (ORGANIZACIÓN, CONCEPTOS DEL PROGRAMA Y MANEJO DE SU PATOLOGÍA (DIABETES, HIPERTENSIÓN, OBESIDAD Y DISLIPIDEMIA)

Objetivo: Capacitar al usuario sobre la importancia de conocer el estado de salud y conocer los beneficios de mantener sus patologías crónicas controladas asistiendo al médico con periódicamente y recibiendo un diagnóstico, tratamiento oportuno.

Contenido:

Todos los usuarios mayores de 18 años atendidos por la IPS Jersalud SAS con el diagnóstico de hipertensión arterial, diabetes, dislipidemia y obesidad. a partir de un modelo que permita generar resultados clínicos y funcionales en el usuario

Un síndrome metabólico es un conjunto de signos, síntomas o parámetros (hallazgos de laboratorio) que se presentan más frecuentemente juntos que por separado, sin que exista una causa conocida; Morgani



fue el primero en identificar la asociación entre obesidad Intrabdominal, metabolismo anormal y aterosclerosis.

Hipertensión Arterial

De acuerdo con la mayoría de las guías internacionales, se diagnostica hipertensión cuando la presión arterial sistólica (PAS) de una persona en el consultorio o clínica es ≥ 140 mm Hg y / o su presión arterial diastólica (PAD) es ≥ 90 mm Hg después de repetidas evaluaciones (en 2 o 3 visitas).

Diabetes Mellitus

El término diabetes mellitus (DM) describe un desorden metabólico de múltiples etiologías, caracterizado por hiperglucemia crónica con disturbios en el metabolismo de los carbohidratos, grasas y proteínas y que resulta de defectos en la secreción y/o en la acción de la insulina.

Dislipidemia

Las dislipidemias o hiperlipidemias son trastornos en los lípidos en sangre caracterizados por un aumento de los niveles de colesterol o hipercolesterolemia (el sufijo emia significa sangre) e incrementos de las concentraciones de triglicéridos (TG) o hipertrigliceridemia. Son entidades frecuentes en la práctica médica.

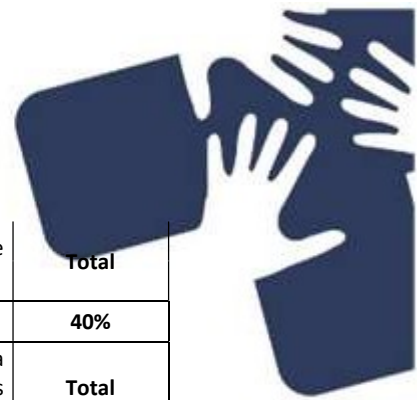
Obesidad

La obesidad es una enfermedad metabólica, multifactorial, además de la influencia genética existen otros factores como culturales, estilos de vida que podrían estar relacionados y explicarían la diferencia entre las poblaciones. La obesidad se mide por el Índice de Masa Corporal IMC, es un cálculo que tiene en cuenta el peso para la altura, $\text{Peso(Kg)/altura (cms)}$.



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	75	53.5%



DIA SALUDABLE	# de personas que asistieron al taller	Total, de personas a los que se invitó al taller	Total
		40	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
		72	370

a. Para el departamento de Meta.

CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD

Acacias: 06/01/2024

Puerto Gaitán: 06/01/2024

Puerto López: 06/01/2024

Granada: 06/01/2024

Villavicencio: 06/01/2024

Para el municipio de San Martín no hubo gestantes en enero

SESION 1: RECONOCIMIENTO DE CAUSALES SENTENCIA C-355 DE 2006. CAMBIOS FÍSICOS Y PSICOLÓGICOS. DEBERES Y DERECHOS DE LA MATERNA

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: El abordaje integral de la mujer teniendo en cuenta los enfoques de derechos, género, diferencial y curso de vida antes, durante y después del evento obstétrico como estrategia del componente de prevención y atención integral en salud sexual y reproductiva desde un enfoque de derechos, implica el reconocimiento de la salud materna no solo como la ausencia de enfermedades durante el embarazo, parto y postparto, sino que la mujer gestante pueda disfrutar del más alto nivel de bienestar físico, mental y social, para vivir y afrontar su maternidad dignamente, de tal manera que este momento del ciclo vital permita sustraer a la mujer de la mirada exclusivamente biológica o médica, y que sea también abordada desde lo social, con todos sus determinantes dentro de un marco de derechos. A continuación, se relaciona las sentencias donde se despenaliza el aborto y sus condiciones La Sentencia C-355 del 2006 de la Corte Constitucional constituye un avance importante para la garantía y ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres en Colombia.



TALLER EDUCATIVO DÍA ROSA

Acacias: 10/01/2024
Puerto Gaitán: 10/01/2024
Puerto López: 10/01/2024
Granada: 10/01/2024
San Martín: 10/01/2024
Villavicencio: 16/01/2024

“ATENCIÓN PRECONCEPCIONAL”

Objetivo: Promover la salud de la mujer y la de su futura descendencia y forma parte de la asistencia prenatal, así también dar a conocer la promoción de la salud y evaluación del riesgo reproductivo.

Contenido: atención preconcepcional se debe indagar las condiciones de tipo biológico, hábitos, comportamientos o condiciones sociales que puedan convertirse en riesgos para la salud materno-perinatal. Para producir el mejor resultado posible, se requiere que estos riesgos se intervengan antes del embarazo. La atención preconcepcional debe ser entendida como el cuidado continuo durante la edad reproductiva de la mujer para que, en el momento en que elija quedar embarazada se encuentre en las mejores condiciones posibles de salud; implica tener en cuenta los derechos reproductivos.

La atención preconcepcional se define como un conjunto de intervenciones para identificar condiciones biológicas (físicas y mentales) y hábitos del comportamiento o sociales que pueden convertirse en riesgos para la salud de la mujer y para los resultados de un embarazo; pretende modificar esos patrones a través de una estrategia de prevención que busca optimizar el resultado perinatal y materno; la detección de mujeres con riesgo reproductivo y el cuidado preconcepcional son aspectos de atención en salud que pueden reducir la morbilidad materna y perinatal, en especial aquella derivada de causas indirectas. Este procedimiento se deriva de la identificación de la mujer o la familia con intención reproductiva a corto plazo (se considerará intención reproductiva de un año, dado que es el tiempo razonable para el procedimiento de preparación para el embarazo).



TALLERES EDUCATIVOS “DÍA SALUDABLE”

Acacias: 17/01/2024 y 24/01/2024
Puerto Gaitán: 17/01/2024 y 24/01/2024
Puerto López: 17/01/2024 y 24/01/2024
Granada: 17/01/2024 y 24/01/2024
Villavicencio: 17/01/2024 y 24/01/2024

DÍA SALUDABLE 1

SESIÓN 1: ALIMENTACIÓN VARIADA SALUDABLE APOYÁNDOSE EN LAS GUÍAS ALIMENTARIAS, CUANDO APLIQUE (GRUPOS DE ALIMENTOS, TAMAÑOS Y NUMERO DE PORCIONES RECOMENDADOS PARA LA POBLACIÓN), CON DIFERENTES CONSISTENCIAS Y SABORES, DE ACUERDO CON SU EDAD, LA DISPONIBILIDAD DE ALIMENTOS DE LA REGIÓN Y COSTUMBRES ALIMENTARIAS

Objetivo: Brindar educación sobre la importancia de la lactancia materna, técnicas y frecuencia para amamantar, alimentación complementaria para evitar riesgos de malnutrición, enfermedades respiratorias, digestivas, deficiencias de vitaminas y minerales.

Contenido: Conocen como garantizar una alimentación saludable con lactancia materna de forma complementaria hasta los 2 años y cómo administrar los micronutrientes que les permite alimentar al niño de forma balanceada, de acuerdo con sus requerimientos nutricionales, la disponibilidad de alimentos y las costumbres alimentarias. Contenido: Una alimentación saludable proporciona los nutrientes necesarios para un adecuado crecimiento y desarrollo, lo que previene algunas enfermedades, es fundamental que la familia alimente a los menores de forma equilibrada, variada y suficiente y así mismo se inculquen hábitos saludables de forma temprana para evitar enfermedades a largo plazo.

Actualmente se presentan numerosos casos de malnutrición y en gran medida se debe a la inequidad y pobreza en la población, además de que no se informa a cuidadores y madres de la importancia disminuir la presencia de ciertos alimentos (embutidos, dulces, gaseosas, entre otros) en la dieta de niños y niñas y



de lo beneficioso que es el consumo de una dieta balanceada para la prevención de enfermedades crónicas a temprana edad y a futuro, por lo que se pretende promover una alimentación, saludable, variada y suficiente. Se toma como referencia el manual de facilitadores GABA del Instituto Nacional de Bienestar familiar con el mensaje 1 “Consumo de alimentos frescos y variados como lo indica el plato saludable de la familia colombiana”.



DIA SALUDABLE 2

JORNADA NACIONAL DE VACUNACION: DIA DE PONERSE AL DIA, BUSQUEDA DE LOS SUCEPTIBLES DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES, Y CAMBIO DE ESQUEMA DE VACUNACION NACIONAL REFUERZOS 18 MESES Y 5 AÑOS.

Objetivo: Promocionar la primera jornada nacional de vacunación busca proteger a toda la ciudadanía de brotes de enfermedades prevenibles, en especial a la más susceptible como adultos mayores, niñas, niños y mujeres en estado de embarazo.

Contenido: Intensificar las acciones de vacunación para iniciar, continuar y completar esquemas de vacunación en la población objeto del programa, con el fin de reducir el acúmulo de susceptibles en el territorio nacional y que impacte en el logro de los indicadores de coberturas.

- Mantener los logros alcanzados por el país en relación con la erradicación de la poliomielitis, la sostenibilidad de la eliminación del sarampión, rubéola y Síndrome de Rubéola Congénita (SRC), control de la fiebre amarilla y tétanos neonatal, entre otras enfermedades inmunoprevenibles a través de la vacunación.
- Fortalecer la capacidad instalada de la red prestadora de servicios de salud (vacunación), asegurando la suficiencia del talento humano requerido y la atención en las modalidades intramural y extramural.
- Continuar la prestación del servicio de vacunación garantizando la seguridad de los usuarios y el trabajador de la salud en las modalidades intramural y extramural implementando las estrategias y tácticas establecidas por el PAI adaptadas según las características del territorio.



TALLERES EDUCATIVOS DE CLUB DE SÍNDROME METABÓLICO

Acacias: 20/01/2024

Puerto Gaitán: 19/01/2024

Puerto López: 20/01/2024.

Granada: 20/01/2024

San Martín: 20/01/2024

Villavicencio: 20/01/2024

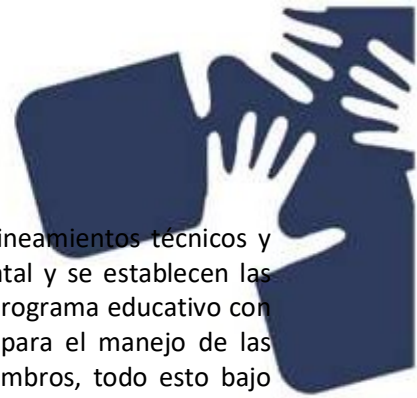
“MEMBRESIA CLUB DE SINDROME METABOLICO (ORGANIZACIÓN, CONCEPTOS DEL PROGRAMA Y MANEJO DE SU PATOLOGIA (DIABETES, HIPERTENSION, OBESIDAD Y DISLIPIDEMIA).”

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

Contenido: El taller dialógico para desarrollar en la IPS lo conforman 5 fases:

1. Sensibilización: se incorporan elementos para predisponer a los participantes a abrir las puertas a otros planteamientos.
2. Agrupar puntos de vista: se realiza con el fin de unificar y se clasificar lo expuesto por los asistentes al taller.
3. Debate: se realiza con el fin de generar dudas, y de esta forma enriquecer el conocimiento.
4. 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.
5. 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.

Las jornadas de salud corresponden a una actividad que facilita el acceso a los servicios de salud individuales y colectivos, mediante el acercamiento de estos a las personas, familias y comunidades que



los requieren de acuerdo con la Resolución 3280/2018 donde se brindan los lineamientos técnicos y operativos de las Rutas de promoción y mantenimiento y Ruta materno-perinatal y se establecen las directrices para su operación; así mismo los miembros del club cuentan con un programa educativo con exclusividad para ellos, donde serán tratados los temas de mayor relevancia para el manejo de las patologías y las actividades para general autocuidado en cada uno de los miembros, todo esto bajo diferentes modalidades de educación.



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
	68	162	42%
DIA SALUDABLE	# de personas que asistieron al taller	Total, de personas a los que se invitó al taller	Total
	201	320	63%
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
	201	595	34%

2.2.4 Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral (PCL)

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

Total, PCL < 75%	Total, PCL > 75%	Reintegro Laboral	Afiliados Pendientes por Calificación de PCL
1	22	0	0

Fuente: Bases de datos (Formatos establecidos por Fiduprevisora). Período: febrero 2024



2.2.4.1 Conclusiones

- En el mes de FEBRERO se reportan **23** dictámenes de Pérdida de Capacidad Laboral en la Regional 4; todos son afiliados que reciben revaloración anual o cada tres años, de los cuales: **4** son casos nuevos, **19** generadas con resultado renovación obtenido mayor al 50%.
- De los afiliados que recibieron calificación de PCL en el mes de FEBRERO el 39% fue valorado con patologías de origen laboral y el 61% de origen común.

2.2.5 Gestión solicitudes de usuarios

Tabla 9. Gestión de las Solicitudes de Usuarios

Total, Solicitudes Recibidas	Total, Solicitudes Cerradas	% Gestión de Solicitudes
464	464	100%

Fuente: Sistema de información SGA. Período: 26/1/2024 a 25/2/2024

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 464 y al realizar la depuración se establecen 419 solicitudes validas por los usuarios.

2.2.6 Comités Regionales

Tabla 10. Gestión en comités regionales

Total, Comités Regionales Programados	Total, Comités Regionales con Asistencia	Total, Compromisos Adquiridos	Total, Compromisos Cumplidos	% Cumplimiento
0	0	0	0	NA

Fuente: Coordinaciones de atención al usuario. Período febrero de 2024

2.2.6.1 Conclusiones

- Para el mes de febrero no se programaron comités-

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 (Nota: Registre la información consolidada de la cartera al corte del mes anterior frente al corte del mes actual y explique su evolución).

Facturación	Porcentaje de participación del acumulado de las cuentas por pagar por edades						
	VALOR	0-30 días	31-60 días	61-90 días	91-120 días	121-180 días	181-360 días
Mes anterior	5.110.056.243	10.733.513.776	7.302.474.825	2.367.308.493	3.119.633.652	3.842.784.301	35.414.404
Mes Actual	4.079.824.416	2.098.089.496	8.808.578.481	3.675.806.004	1.276.542.544	4.387.196.530	35.414.404

Fuente: Software Índigo Vie

2.2.7.1 Conclusiones: (Nota: 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 25.1% 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	2
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	0
Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de próstata	Menor a 30 días	2
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	1.57 días hábiles
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Odontología General	2 días hábiles	1.48 días hábiles
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Interna	5 días hábiles	3.27 días hábiles
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Pediatría	5 días hábiles	2.41 días hábiles
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ginecología	5 días hábiles	3.27 días hábiles
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Obstetricia	5 días hábiles	3.71 días hábiles
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Cirugía General	5 días hábiles	3.64 días hábiles



Nombre del Indicador	Meta	Resultado Mes
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ortopedia	5 días hábiles	3.37 días hábiles
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Psiquiatría	5 días hábiles	1.46 días hábiles
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Otorrinolaringología	5 días hábiles	2.42 días hábiles
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Oftalmología	5 días hábiles	3.61 días hábiles
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Dermatología	5 días hábiles	1.59 días hábiles
Proporción de medicamentos pendientes	0%	1.95%
Proporción de medicamentos pendientes entregados en las primeras 24 horas	100%	94.55%
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%	100%
Proporción de pacientes hipertensos controlados	Mayor al 60%	60%
Captación de Diabetes de personas de 18 a 69 años	Mayor al 50%	100%
Proporción de pacientes diabéticos controlados	Mayor al 60%	61%

FUENTE: RIPS de las sedes de Medisalud U.T periodo enero 2024, formato FIAS 22 Regional febrero 2024

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 diagnóstico de HTA y DM que no han sido adherentes al programa de Síndrome metabólico
- Realizar verificación y depurar y actualizar usuarios desafilados 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.

CONCLUSION REGIONAL

Se está a la espera de las estimaciones para la vigencia 2024, 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	2.71
Proporción de pérdida de capacidad laboral mayor al 50%		23
Incapacidades laborales reiteradas		335

Fecha de corte: 1 al 29 febrero de 2024

2.3.3.1 Conclusiones

- En el mes de FEBRERO se reportan **23** 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 FEBRERO en la Regional 4 se presentaron **335** 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 marzo 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; es preciso informar que a la fecha no se puede generar la actualización a 31 de diciembre teniendo en cuenta que los estados financieros deberán ser aprobados por cada Unido Temporalmente, una vez se cuente con la información, será actualizada y reportada a Fiduprevisora S.A.



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 marzo del año dos mil veinticuatro (2024).



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