



## PIJAOS SALUD EPS INDÍGENA

RESOLUCIÓN 013 DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS INDÍGENAS DEL  
MINISTERIO DEL INTERIOR

### INDICADORES DE CALIDAD SOGC RESOLUCION 0256 PIJAOS SALUD EPSI

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TRIMESTRE I-2020				ANÁLISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	
Tiempo promedio de espera para la autorización de Resonancia Magnética Nuclear	META	Días	8	14	0,57	0,80	Indicador dentro de la meta establecida para cada uno de los departamentos donde opera la EPSI. El tiempo mínimo de espera para autorización del servicio es de 0 días y el máximo de 5 días.
	PUERTO GAITAN	Días	8	14	0,57		
	RISARALDA	Días	14	43	0,33		
	GUATICA	Días	0	13	0,00	0,79	
	MARSELLA	Días	0	3	0,00		
	MISTRATO	Días	0	3	0,00		
	PEREIRA	Días	0	1	0,00	1,26	
	QUINCHIA	Días	14	23	0,61		
	TOLIMA	Días	172	204	0,84		
	CHAPARRAL	Días	36	17	2,12		
	COYAIMA	Días	38	25	1,52		
	IBAGUE	Días	6	80	0,08		
	NATAGAIMA	Días	22	24	0,92		
	ORTEGA	Días	65	44	1,48		
	PLANADAS	Días	0	3	0,00		
RIOBLANCO	Días	0	5	0,00			
SALDAÑA	Días	0	1	0,00			
SAN ANTONIO	Días	5	5	1,00			
Tiempo promedio de espera para la autorización de Cirugía de Cataratas	META	Días	2	1	2,00	0,63	Indicador dentro de la meta establecida para cada uno de los departamentos donde opera la EPSI. El tiempo mínimo de espera para autorización del servicio es de 0 días y el máximo de 5 días.
	PUERTO GAITAN	Días	2	1	2,00		
	RISARALDA	Días	0	11	0,00		
	GUATICA	Días	0	4	0,00	0,55	
	MARSELLA	Días	0	0	NA		
	MISTRATO	Días	0	2	0,00		
	PEREIRA	Días	0	0	NA	4,01	
	QUINCHIA	Días	0	5	0,00		
	TOLIMA	Días	90	67	1,34		
	CHAPARRAL	Días	30	8	3,75		
	COYAIMA	Días	24	18	1,33		
	IBAGUE	Días	1	14	0,07		
	NATAGAIMA	Días	22	12	1,83		
	ORTEGA	Días	13	13	1,00		
	PLANADAS	Días	0	0	NA		
RIOBLANCO	Días	0	2	0,00			
SALDAÑA	Días	0	0	NA			
SAN ANTONIO	Días	0	0	NA			
Tiempo promedio de espera para la autorización de Cirugía de Reemplazo de Cadera	META	Días	0	0	NA	4,26	Indicador dentro de la meta establecida para cada uno de los departamentos donde opera la EPSI. El tiempo mínimo de espera para autorización del servicio es de 0 días y el máximo de 5 días.
	PUERTO GAITAN	Días	0	0	NA		
	RISARALDA	Días	0	1	0,00		
	GUATICA	Días	0	1	0,00	1,96	
	MARSELLA	Días	0	0	NA		
	MISTRATO	Días	0	0	NA		
	PEREIRA	Días	0	0	NA	2,12	
	QUINCHIA	Días	0	0	NA		
	TOLIMA	Días	6	7	0,86		
	CHAPARRAL	Días	0	1	0,00		
	COYAIMA	Días	0	0	NA		
	IBAGUE	Días	0	3	0,00		
	NATAGAIMA	Días	6	2	3,00		
	ORTEGA	Días	0	0	NA		
	PLANADAS	Días	0	0	NA		
RIOBLANCO	Días	0	0	NA			
SALDAÑA	Días	0	0	NA			
SAN ANTONIO	Días	0	1	NA			
Tiempo promedio de espera para la autorización de Cirugía de revascularización miocárdica	META	Días	0	0	NA	1,80	Indicador dentro de la meta establecida para cada uno de los departamentos donde opera la EPSI. El tiempo mínimo de espera para autorización del servicio es de 0 días y el máximo de 5 días.
	PUERTO GAITAN	Días	0	0	NA		
	RISARALDA	Días	0	2	0,00		
	GUATICA	Días	0	2	0,00	0,05	
	MARSELLA	Días	0	0	NA		
	MISTRATO	Días	0	0	NA		
	PEREIRA	Días	0	0	NA	0,39	
	QUINCHIA	Días	0	0	NA		
	TOLIMA	Días	0	6	0,00		
	CHAPARRAL	Días	0	3	0,00		
	COYAIMA	Días	0	0	NA		
	IBAGUE	Días	0	3	0,00		
	NATAGAIMA	Días	0	0	NA		
	ORTEGA	Días	0	0	NA		
	PLANADAS	Días	0	0	NA		
RIOBLANCO	Días	0	0	NA			
SALDAÑA	Días	0	0	NA			
SAN ANTONIO	Días	0	0	NA			

Fuente: Base de autorizaciones de servicios PIIAOS SALUD EPSI y Observatorio de Calidad en Salud  
<http://rsvr2.sispro.gov.co/IndicadoresMOCA/Resolucion256-2016.aspx> (media nacional)



**PIJAOS SALUD EPS INDÍGENA**  
**RESOLUCIÓN 013 DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS INDÍGENAS DEL**  
**MINISTERIO DEL INTERIOR**  
**NIT. 809.008.362-2**

**INDICADORES DE CALIDAD RESOLUCIÓN 0256 DE 2016.**  
**PERIODO REPORTADO AÑO 2020**

INDICADOR	DEPARTAMENTO/M UNICPIO	UNIDAD DE MEDIDA	I TRIMESTRE					ANALISIS/ PLAN DE MEJORAMIENTO
			NUMERADO	DENOMINAD OR	VALOR	MEDIA DEPARTAM ENTAL	MEDIA NACIONAL	
Proporción de nacidos vivos con bajo peso al nacer	META	Porcentaje	0	46	0	6,81	<p>Para el primer trimestre de 2020, se tiene que en los departamentos de Risaralda y Meta no se presentaron casos reportados con bajo peso al nacer, por su parte para el departamento del Tolima, se presentaron 9 casos, de los cuales los municipios de Coyaima, Ortega y San Antonio superaron la media nacional, más el departamento estuvo por debajo de esta proporción. Lo anterior, está relacionado con gestantes con bajo peso gestacional y de bajos recursos económicos, a quienes se les realizaron los controles correspondientes, y que los menores se encuentran en seguimiento por plan canguro y en la IPS de primer nivel para garantizar la atención oportuna y pertinente.</p> <p>En relación a lo anterior, se fortalece el seguimiento a las gestantes, garantizando las valoraciones por nutrición (única y de seguimiento según el caso), adherencia a micronutrientes y los controles requeridos.</p>	
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	46	0			
	RISARALDA	Porcentaje	0	94	0	8,6		
	PEREIRA	Porcentaje	0	1	0			
	GUATICA	Porcentaje	0	2	0			
	MARSELLA	Porcentaje	0	2	0			
	MISTRATO	Porcentaje	0	23	0			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	0	48	0	6,46		
	QUINCHIA	Porcentaje	0	18	0			
	TOLIMA	Porcentaje	9	124	7,3			
	IBAGUE	Porcentaje	1	29	3,4			
	COYAIMA	Porcentaje	4	20	20,0			
	CHAPARRAL	Porcentaje	1	18	5,6			
	NATAGAIMA	Porcentaje	0	11	0			
	ORTEGA	Porcentaje	2	16	12,5			
	PLANADAS	Porcentaje	0	16	0			
	PURIFICACION	Porcentaje	0	1	0			
RIOBLANCO	Porcentaje	0	6	0				
SALDAÑA	Porcentaje	0	0	0				
SAN ANTONIO	Porcentaje	1	7	14,3				
Tasa de mortalidad en menor de 1 año	META	Tasa	0	46	0	10,62	<p>Durante el periodo informado no se presentaron caso de mortalidad en menor de un año en los departamentos de Tolima y Meta, pero sí 3 casos en Pueblo Rico Risaralda, superando en dicho municipio la media nacional.</p> <p>Según el análisis realizado de estos fallecimientos, se evidenciaron que se trataban de menores cuyas madres no tenían controles prenatales, el parto fue en el domicilio atendido por familiar o partera, igualmente los controles de valoración de primera infancia eran deficientes y un esquema de vacunación incompleto. Dichos menores son de familias de escasos recursos, de zona rural dispersa, con baja escolaridad y que según sus creencias y costumbres poco asisten a los servicios de salud. Ante lo anterior, por presencia de sintomatología respiratoria o enfermedades diarreicas son llevados los menores a los jaibana quienes hacen manejo con plantas tóxicas y que fallecen igualmente en comunidad.</p> <p>Ante lo anterior, se debe continuar con las sesiones educativas que se realiza en las comunidades para la identificación de signos de alarma en el menor de 5 años, y asistencia de los controles; al igual que la educación a médicos ancestrales y jaibana. Por otro lado, también se debe incluir con la educación de los derechos y deberes de los afiliados a la entidad. Esto se realiza en conjunto con el ente territorial e IPS.</p>	
	PUERTO GAITAN	Tasa	0	46	0			
	RISARALDA	Tasa	0	94	0	8,45		
	PEREIRA	Tasa	0	1	0			
	GUATICA	Tasa	0	2	0			
	MARSELLA	Tasa	0	2	0			
	MISTRATO	Tasa	0	23	0			
	PUEBLO RICO	Tasa	3	48	62,5	7,41		
	QUINCHIA	Tasa	0	18	0			
	TOLIMA	Tasa	0	124	0			
	IBAGUE	Tasa	0	29	0			
	COYAIMA	Tasa	0	20	0			
	CHAPARRAL	Tasa	0	18	0			
	NATAGAIMA	Tasa	0	11	0			
	ORTEGA	Tasa	0	16	0			
	PLANADAS	Tasa	0	16	0			
	PURIFICACION	Tasa	0	1	0			
RIOBLANCO	Tasa	0	6	0				
SALDAÑA	Tasa	0	0	0				
SAN ANTONIO	Tasa	0	7	0				

INDICADORES DE EFECTIVIDAD	Tasa de mortalidad en menores de 5 años por IRA	META	Tasa	0	1792	0	22,82	12,09	<p>Durante el periodo informado se tiene que para los departamentos de Tolima y Meta no se reportaron casos de mortalidad en menor de 5 asociados a IRA según lo relacionado en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica.</p> <p>Por otro lado, en Risaralda se presentaron 3 casos, de los cuales 2 son de Pueblo Rico y 1 de Mistrató, superando de esta manera la media nacional.</p> <p>De estos casos se realizaron análisis encontrándose lo siguiente: Menores que en su mayoría no hubo adherencia a los controles de valoración integral de la primera infancia, al esquema de vacunación y los planes de atención que en este curso de vida se requiere, con poco reconocimiento por parte de los padres de los signos de alarma, asistencia tardía al servicio de salud tras presencia de síntomas en el menor.</p> <p>Ante lo anterior, se debe continuar con las sesiones educativas que se realiza en las comunidades para la identificación de signos de alarma en el menor de 5 años, y asistencia de los controles; al igual que la educación a médicos ancestrales y jaibana. Esto se realiza en conjunto con el ente territorial e IPS.</p>
		PUERTO GAITAN	Tasa	0	1792	0			
		RISARALDA	Tasa	3	3860	77,7	9,27		
		PEREIRA	Tasa	0	51	0			
GUATICA	Tasa	0	115	0	15,09				
MARSELLA	Tasa	0	163	0					
MISTRATO	Tasa	1	1389	72,0					
PUEBLO RICO	Tasa	2	1773	112,8					
QUINCHIA	Tasa	0	369	0					
TOLIMA	Tasa	0	3931	0					
IBAGUE	Tasa	0	764	0					
COYAIMA	Tasa	0	385	0					
CHAPARRAL	Tasa	0	663	0					
NATAGAIMA	Tasa	0	420	0					
ORTEGA	Tasa	0	569	0					
PLANADAS	Tasa	0	615	0					
PURIFICACION	Tasa	0	12	0					
RIOBLANCO	Tasa	0	287	0					
SALDAÑA	Tasa	0	4	0					
SAN ANTONIO	Tasa	0	212	0					
Tasa de mortalidad en menores de 5 años por EDA	META	Tasa	0	1792	0	1,04	3,3	<p>Durante el periodo informado se tiene que para los departamentos de Tolima y Meta no se reportaron casos de mortalidad en menor de 5 asociados a EDA según lo relacionado en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica.</p> <p>Por otro lado, se reportaron tres casos pertenecientes al municipio de Pueblo Rico, Risaralda, superando de esta manera la media nacional. Teniendo en cuenta esto se realiza el análisis de los casos encontrándose lo siguiente:</p> <p>Se trata de menores procedentes de familias de bajos recursos, que se ubican en zonas rurales dispersas; de quienes no se tiene asistencia a los controles de valoración integral de la primera infancia en el esquema definida por la Resolución 3280 de 2018. Por otro lado, en uno de los casos se identificó que tenía desnutrición aguda desde hace varios meses y que a pesar de que se le brindó la asistencia en centro de recuperación nutricional y tenía orden de FTLC, los padres no realizaron trámite correspondiente. Por otro lado, ante presencia de diarreas fue llevada a Jaibana y falleció en el domicilio.</p> <p>Ante lo anterior, se debe continuar con las sesiones educativas que se realiza en las comunidades para la identificación de signos de alarma en el menor de 5 años, y asistencia de los controles; al igual que la educación a médicos ancestrales y jaibana. Por otro lado, también se debe incluir con la educación de los derechos y deberes de los afiliados a la entidad. Esto se realiza en conjunto con el ente territorial e IPS.</p>	
	PUERTO GAITAN	Tasa	0	1792	0				
	RISARALDA	Tasa	3	3860	77,7	9,27			
	PEREIRA	Tasa	0	51	0				
	GUATICA	Tasa	0	115	0	2,38			
	MARSELLA	Tasa	0	163	0				
	MISTRATO	Tasa	0	1389	0				
	PUEBLO RICO	Tasa	3	1773	169,2				
	QUINCHIA	Tasa	0	369	0				
	TOLIMA	Tasa	0	3931	0				
	IBAGUE	Tasa	0	764	0				
	COYAIMA	Tasa	0	385	0				
	CHAPARRAL	Tasa	0	663	0				
	NATAGAIMA	Tasa	0	420	0				
	ORTEGA	Tasa	0	569	0				
	PLANADAS	Tasa	0	615	0				
PURIFICACION	Tasa	0	12	0					
RIOBLANCO	Tasa	0	287	0					
SALDAÑA	Tasa	0	4	0					
SAN ANTONIO	Tasa	0	212	0					
Tasa de mortalidad en menores de 5 años por DNT	META	Tasa	0	1792	0	6,22	5	<p>Durante el periodo informado se tiene que para los departamentos de Tolima y Meta no se reportaron casos de mortalidad en menor de 5 asociados a EDA según lo relacionado en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica.</p> <p>Por otro lado, se reportó un caso perteneciente al municipio de Pueblo Rico, Risaralda, superando de esta manera la media nacional. Teniendo en cuenta esto se realiza el análisis del caso encontrándose lo siguiente:</p> <p>Menor cuya madre no tenía controles prenatales, el parto fue en el domicilio atendido por familiar, igualmente, sin controles de valoración de primera infancia, y un esquema de vacunación incompleto. Dicho menor, pertenece a familia de escasos recursos económicos, de zona rural dispersa, con baja escolaridad y que según sus creencias y costumbres poco asisten a los servicios de salud. El menor fue atendido por jaibana y falleció en la comunidad.</p> <p>Ante lo anterior, se debe continuar con las sesiones educativas que se realiza en las comunidades para la identificación de signos de alarma en el menor de 5 años, y asistencia de los controles; al igual que la educación a médicos ancestrales y jaibana. Esto se realiza en conjunto con el ente territorial e IPS.</p>	
	PUERTO GAITAN	Tasa	0	1792	0				
	RISARALDA	Tasa	1	3860	25,9	3,97			
	PEREIRA	Tasa	0	51	0				
	GUATICA	Tasa	0	115	0	1,59			
	MARSELLA	Tasa	0	163	0				
	MISTRATO	Tasa	0	1389	0				
	PUEBLO RICO	Tasa	1	1773	56,4				
	QUINCHIA	Tasa	0	369	0				
	TOLIMA	Tasa	0	3931	0				
	IBAGUE	Tasa	0	764	0				
	COYAIMA	Tasa	0	385	0				
	CHAPARRAL	Tasa	0	663	0				
	NATAGAIMA	Tasa	0	420	0				
	ORTEGA	Tasa	0	569	0				
	PLANADAS	Tasa	0	615	0				
PURIFICACION	Tasa	0	12	0					
RIOBLANCO	Tasa	0	287	0					
SALDAÑA	Tasa	0	4	0					
SAN ANTONIO	Tasa	0	212	0					

Letalidad por dengue	META	Porcentaje	0	2	0	4	<p>Durante el periodo informado se tiene que para los departamentos de Risaralda y Meta no se reportaron casos de mortalidad entre los pacientes reportados como dengue y dengue grave en el Sistema de Vigilancia Epidemiologica.</p> <p>Por otro lado, se presento el caso de mortalidad de un paciente en el municipio de Ortega, Tolima, con lo cual se supera la media nacional en dicho municipio, pero no en el departamento. Del caso, se realizo unidad de analisis encontrandose lo siguiente:</p> <p>Usuario de 23 años con antecedente de ERC en tratamiento adherente, quien el día 02-02-2020 presente cuadro clínico que por versión de seguimiento de la EPSI es compatible con signos sugerentes de dengue, ingresa al establecimiento de salud REINA SOFIA por urgencias donde es manejado según sintomatología y dado de alta el mismo día, dos días después presenta complicaciones en salud donde es llevado nuevamente al hospital de Lérica quien lo remite a MEDICADIZ en la ciudad de Ibagué, ingresa por urgencia, manejo por medicina interna con progreso de síntomas al decaimiento, ingresado en uci el día 06-02-2020, toma de laboratorios con resultado de IgM (-) negativo para dengue (06-02-2020), con lectura por laboratorio externo con mismo resultado (07-02-2020), quien fallece el mismo día.</p> <p>Para lo anterior se establece como plan de mejoramiento, la Educación sobre eliminación de criaderos, uso de protección personal en vestido; y la adopción en lineamientos para la prevención de ETV, por parte del prestador, el ete territorial y la</p>
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	2	0		
	RISARALDA	Porcentaje	0	3	0		
	PEREIRA	Porcentaje	0	0	0		
	GUATICA	Porcentaje	0	1	0		
	MARSELLA	Porcentaje	0	0	0		
	MISTRATO	Porcentaje	0	2	0		
	PUEBLO RICO	Porcentaje	0	0	0		
	QUINCHIA	Porcentaje	0	0	0		
	TOLIMA	Porcentaje	1	97	1,0		
	IBAGUE	Porcentaje	0	30	0		
	COYAIMA	Porcentaje	0	14	0		
	CHAPARRAL	Porcentaje	0	8	0		
	NATAGAIMA	Porcentaje	0	4	0		
	ORTEGA	Porcentaje	1	15	6,7		
	PLANADAS	Porcentaje	0	2	0		
	PURIFICACION	Porcentaje	0	1	0		
RIOBLANCO	Porcentaje	0	9	0			
SALDAÑA	Porcentaje	0	2	0			
SAN ANTONIO	Porcentaje	0	12	0			
Razón de mortalidad materna a 42 días	META	Razón	0	46	0	44	<p>Durante el periodo informado no se presentaron casos mortalidad materna, ni mortalidad materna temprana en ninguno de los tres departamentos en donde la entidad tiene cobertura.</p>
	PUERTO GAITAN	Razón	0	46	0		
	RISARALDA	Razón	0	94	0		
	PEREIRA	Razón	0	1	0		
	GUATICA	Razón	0	2	0		
	MARSELLA	Razón	0	2	0		
	MISTRATO	Razón	0	23	0		
	PUEBLO RICO	Razón	0	48	0		
	QUINCHIA	Razón	0	18	0		
	TOLIMA	Razón	0	124	0		
	IBAGUE	Razón	0	29	0		
	COYAIMA	Razón	0	20	0		
	CHAPARRAL	Razón	0	18	0		
	NATAGAIMA	Razón	0	11	0		
	ORTEGA	Razón	0	16	0		
	PLANADAS	Razón	0	16	0		
	PURIFICACION	Razón	0	1	0		
RIOBLANCO	Razón	0	6	0			
SALDAÑA	Razón	0	0	0			
SAN ANTONIO	Razón	0	7	0			
Proporcion de pacientes con enfermedad renal cronica (ERC) estadio 5 que inicia dialisis cronica programada	META	Porcentaje	0	0	0	SIN DATO	<p>Durante el periodo informado no se presentaron casos nuevos de pacientes que ingresaran al programa de diálisis de manera programada en ninguno de los tres departamentos en donde tenemos cobertura.</p>
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	0	0		
	RISARALDA	Porcentaje	0	0	0		
	PEREIRA	Porcentaje	0	0	0		
	GUATICA	Porcentaje	0	0	0		
	MARSELLA	Porcentaje	0	0	0		
	MISTRATO	Porcentaje	0	0	0		
	PUEBLO RICO	Porcentaje	0	0	0		
	QUINCHIA	Porcentaje	0	0	0		
	TOLIMA	Porcentaje	0	0	0		
	IBAGUE	Porcentaje	0	0	0		
	COYAIMA	Porcentaje	0	0	0		
	CHAPARRAL	Porcentaje	0	0	0		
	NATAGAIMA	Porcentaje	0	0	0		
	ORTEGA	Porcentaje	0	0	0		
	PLANADAS	Porcentaje	0	0	0		
	PURIFICACION	Porcentaje	0	0	0		
RIOBLANCO	Porcentaje	0	0	0			
SALDAÑA	Porcentaje	0	0	0			
SAN ANTONIO	Porcentaje	0	0	0			

Proporción de progresión de enfermedad renal crónica	META	Porcentaje	0	0	0	SIN DATO	SIN DATO	<p>A corte de marzo de 2020 de los pacientes evaluados para determinar presencia de ERC, según seguimiento por patologías precursoras reportados en la Cuenta de Alto Costo, se tiene que en el Tolima de los 428 usuarios solo el 4% han tenido una progresión de su enfermedad en relación al reporte realizado el año inmediatamente anterior, evidenciándose el 14,3% para Coyaíma, el 9,9% para Natagaima, el 3,8% para Ortega y el 1,5% para Ibagué. Por su parte, en Risaralda, solo el 2,1% ha tenido una progresión de su patología, evidenciándose el 2,3% para Guática y el 1,9% para Quinchia, lo cual se considera que no es una proporción significativa para la cantidad de usuarios que se tienen. Por otro lado, en el Meta no se tienen los usuarios evaluados.</p> <p>Aquellos que han tenido una progresión negativa de su enfermedad se debe a poca adherencia que presentan algunos usuarios al tratamiento farmacológico y no farmacológico ordenado, a los controles por médico y también dado a que no se realizan los exámenes de control, por lo que no hay información actualizada para el personal de salud realizar la clasificación del usuario.</p> <p>Ante lo anterior, se está realizando seguimiento mensual de la base de datos que envían los prestadores con revisión de las historias clínicas disponibles, identificando las fallas en la adherencia a la guía, con lo que se les solicita evaluación completa de los usuarios, igualmente se realizó en el mes de febrero asistencia técnica a los prestadores relacionados con la calidad del reporte de la información y se continuará realizando este proceso.</p>
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	0	0			
	RISARALDA	Porcentaje	4	193	2,1			
	PEREIRA	Porcentaje	0	0	0			
	GUATICA	Porcentaje	2	86	2,3			
	MARSELLA	Porcentaje	0	0	0			
	MISTRATO	Porcentaje	0	1	0			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	0	1	0			
	QUINCHIA	Porcentaje	2	105	1,9			
	TOLIMA	Porcentaje	17	428	4,0			
	IBAGUE	Porcentaje	4	260	1,5			
	COYAIMA	Porcentaje	1	7	14,3			
	CHAPARRAL	Porcentaje	0	3	0			
	NATAGAIMA	Porcentaje	10	101	9,9			
	ORTEGA	Porcentaje	2	52	3,8			
	PLANADAS	Porcentaje	0	1	0			
	PURIFICACION	Porcentaje	0	0	0			
RIOBLANCO	Porcentaje	0	2	0				
SALDAÑA	Porcentaje	0	0	0				
SAN ANTONIO	Porcentaje	0	2	0				
Proporción de tamización para Virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en gestantes	META	Porcentaje	32	40	80	SIN DATO	78,86	<p>Durante el trimestre informado, se tiene que la proporción de gestantes con al menos un reporte de VIH se cumple en el departamento del Meta según la media nacional encontrada. En donde por municipios, los que mayor proporción de este examen son Guática, Marsella, Quinchia, y Ortega.</p> <p>El incumplimiento en algunos municipios es dado a que muchas de las usuarias demoran en su realización porque la totalidad de las IPS no cuentan con las pruebas rápidas y por ultimo hay fallas en el reporte de las mismas, por lo que en ocasiones no se conoce dicho dato. Por otro lado, también se ha evidenciado en la población indígena que estas se niegan a practicarse estos laboratorios por miedo, o porque sus esposos no se encuentra y en ocasiones se esconden para que no sean valorados.</p> <p>Con lo anterior se está gestionando la aplicación de las actividades de detección temprana y protección específica en la gestante según la Resolución 3280 de 2018, en donde se incluye la aplicación de la prueba rápida durante la consulta para evitar que queden gestantes sin tamizaje y que las IPS reporten la información y por otro lado, la educación y captación oportuna de la gestante a los controles prenatales para que sea evaluado de manera completa durante toda su gestación.</p>
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	32	40	80			
	RISARALDA	Porcentaje	76	148	51,4			
	PEREIRA	Porcentaje	0	2	0			
	GUATICA	Porcentaje	6	6	100			
	MARSELLA	Porcentaje	3	3	100			
	MISTRATO	Porcentaje	20	31	64,5			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	15	73	20,5			
	QUINCHIA	Porcentaje	32	33	97,0			
	TOLIMA	Porcentaje	87	227	38,3			
	IBAGUE	Porcentaje	35	56	62,5			
	COYAIMA	Porcentaje	16	33	48,5			
	CHAPARRAL	Porcentaje	3	24	12,5			
	NATAGAIMA	Porcentaje	26	32	81,25			
	ORTEGA	Porcentaje	6	37	16,2			
	PLANADAS	Porcentaje	0	21	0			
	PURIFICACION	Porcentaje	0	2	0			
RIOBLANCO	Porcentaje	0	6	0				
SALDAÑA	Porcentaje	0	1	0				
SAN ANTONIO	Porcentaje	1	15	6,7				
Proporción de gestantes a la fecha de corte positivas para VIH con TAR	META	Porcentaje	0	0	0	SIN DATO	96,28	<p>A corte del mes de marzo de 2020, se tiene una gestante del municipio de Ibagué con diagnóstico previo de VIH que venía sin tratamiento antirretroviral dado a que desde el momento del diagnóstico estaba clasificada como indetectable, pero que tan pronto fue reportada la gestación, se iniciaron los medicamentos específicos. Por lo anterior se supera la media nacional.</p>
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	0	0			
	RISARALDA	Porcentaje	0	0	0			
	PEREIRA	Porcentaje	0	0	0			
	GUATICA	Porcentaje	0	0	0			
	MARSELLA	Porcentaje	0	0	0			
	MISTRATO	Porcentaje	0	0	0			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	0	0	0			
	QUINCHIA	Porcentaje	0	0	0			
	TOLIMA	Porcentaje	1	1	100			
	IBAGUE	Porcentaje	1	1	100			
	COYAIMA	Porcentaje	0	0	0			
	CHAPARRAL	Porcentaje	0	0	0			
	NATAGAIMA	Porcentaje	0	0	0			
	ORTEGA	Porcentaje	0	0	0			
	PLANADAS	Porcentaje	0	0	0			
	PURIFICACION	Porcentaje	0	0	0			
RIOBLANCO	Porcentaje	0	0	0				
SALDAÑA	Porcentaje	0	0	0				
SAN ANTONIO	Porcentaje	0	0	0				

Proporcion de niños con diagnostico de hipotiroidismo congenito que reciben tratamiento	META	Porcentaje	0	0	0	SIN DATO	20,91	Durante el trimestre informado no se diagnosticaron casos de hipotiroidismo congénito en ninguno de los municipios en donde se tiene cobertura.
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	0	0			
	RISARALDA	Porcentaje	0	0	0	SIN DATO		
	PEREIRA	Porcentaje	0	0	0			
	GUATICA	Porcentaje	0	0	0			
	MARSELLA	Porcentaje	0	0	0			
	MISTRATO	Porcentaje	0	0	0			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	0	0	0	SIN DATO		
	QUINCHIA	Porcentaje	0	0	0			
	TOLIMA	Porcentaje	0	0	0			
	IBAGUE	Porcentaje	0	0	0			
	COYAIMA	Porcentaje	0	0	0			
	CHAPARRAL	Porcentaje	0	0	0			
	NATAGAIMA	Porcentaje	0	0	0			
	ORTEGA	Porcentaje	0	0	0			
	PLANADAS	Porcentaje	0	0	0			
	PURIFICACION	Porcentaje	0	0	0			
RIOBLANCO	Porcentaje	0	0	0				
SALDAÑA	Porcentaje	0	0	0				
SAN ANTONIO	Porcentaje	0	0	0				
Proporcion de gestantes que cuentan con serologia trimestral	META	Porcentaje	0	122	0	SIN DATO	87,43	La proporción de gestantes con serología en los tres trimestre a nivel general es baja, esto dado a que muchas de las usuarias son captadas en el segundo, tercer trimestre o durante el momento del parto, perdiendo la oportunidad de la realización de todo el tamizaje, por otro lado hay demoras en algunas de ellas en su realización para las IPS que aún no cuentan con las pruebas rápidas y por ultimo hay fallas en el reporte de las mismas, por lo que en ocasiones no se conoce dicho dato. Con lo anterior se está gestionando la aplicación de las actividades de detección temprana y protección específica en la gestante según la Resolución 3280 de 2018, en donde se incluye la aplicación de la prueba rápida durante la consulta para evitar que queden gestantes sin tamizaje y que las IPS reporten la información y por otro lado, la educación y captación oportuna de la gestante a los controles prenatales para que sea evaluado de manera completa durante toda su gestación.
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	122	0			
	RISARALDA	Porcentaje	12	308	3,9	SIN DATO		
	PEREIRA	Porcentaje		6	0			
	GUATICA	Porcentaje	3	12	25			
	MARSELLA	Porcentaje		15	0			
	MISTRATO	Porcentaje		85	0			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	1	131	0,8	SIN DATO		
	QUINCHIA	Porcentaje	8	59	13,6			
	TOLIMA	Porcentaje	1	400	0,25			
	IBAGUE	Porcentaje		109	0			
	COYAIMA	Porcentaje	1	57	1,8			
	CHAPARRAL	Porcentaje		33	0			
	NATAGAIMA	Porcentaje		60	0			
	ORTEGA	Porcentaje		48	0			
	PLANADAS	Porcentaje		52	0			
	PURIFICACION	Porcentaje		1	0			
RIOBLANCO	Porcentaje		16	0				
SALDAÑA	Porcentaje		1	0				
SAN ANTONIO	Porcentaje		23	0				
Captacion de hipertension arterial de personas de 18 a 69 años	META	Porcentaje	102	931	11,0	SIN DATO	31,52	A corte de marzo de 2020, se encontró que ninguno de los departamentos en donde se hace presencia alcanza a superar la media nacional; por su parte de los municipios los que mayor captación han logrado de casos de hipertensión fueron Guatica, Natagaima, Quinchia, Ibagué, San Antonio, Coyaima y Ortega, los otros tienen una menor captación, en comparación con lo esperado según la meta establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social a través de la Cuenta de Alto Costo. De lo anterior, se puede determinar que hay una gran proporción de casos de hipertensión que son mayores de 70 años, por otro lado, en ocasiones no se realiza el proceso correspondiente a tamizaje de adultos y adultos mayores para detectar presencia de enfermedad crónica. De lo anterior, se ha realizado y se propone continuar con la asistencia técnica a los prestadores de primer nivel para aumento de la captación y la demanda inducida por parte de los promotores de la población objeto de este tamizaje.
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	102	931	11,0			
	RISARALDA	Porcentaje	509	2647	19,2	SIN DATO		
	PEREIRA	Porcentaje	0	40	0			
	GUATICA	Porcentaje	120	224	53,5			
	MARSELLA	Porcentaje	27	127	21,2			
	MISTRATO	Porcentaje	27	754	3,6			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	21	739	2,8	SIN DATO		
	QUINCHIA	Porcentaje	314	762	41,2			
	TOLIMA	Porcentaje	1724	6394	27,0			
	IBAGUE	Porcentaje	569	1531	37,2			
	COYAIMA	Porcentaje	194	567	34,2			
	CHAPARRAL	Porcentaje	96	1159	8,3			
	NATAGAIMA	Porcentaje	340	804	42,3			
	ORTEGA	Porcentaje	302	1008	30,0			
	PLANADAS	Porcentaje	34	566	6,0			
	PURIFICACION	Porcentaje	0	42	0			
RIOBLANCO	Porcentaje	64	340	18,8				
SALDAÑA	Porcentaje	0	28	0				
SAN ANTONIO	Porcentaje	125	349	35,8				

INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO	proporcion de pacientes hipertensos controlados	META	Porcentaje	95	126	75,4	SIN DATO	72,48	<p>A corte de marzo de 2020, se encontró que en los departamentos del Meta y Tolima se alcanza a superar la media nacional en relación a la proporción de pacientes hipertensos controlados; por su parte de los municipios los que mayor proporción presentan son Marsella, San Antonio, Chaparral, Ibagué, Pueblo Rico, Puerto Gaitán, Natagaima y Ortega. En Saldaña y Purificación no se tienen identificados a la fecha pacientes con hipertensión, dado que hasta este año se hace presencia en dichos municipios.</p> <p>Los usuarios que no están controlados, puede deberse a baja adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico, además de los controles indicados. Por otro lado se ha evidenciado que no hay actualización de algunos registros dados en las bases de datos que son enviados por el prestador.</p> <p>De lo anterior, se ha realizado y se propone continuar con la asistencia técnica a los prestadores de primer nivel para que estos realicen la evaluación de los usuarios según lo establecido en la Guía de practica clínica del Ministerio de Salud y Protección Social; por otro lado se está realizando seguimiento a las bases de datos que envían los prestadores junto con las historias clínicas disponibles para así garantizar la evaluación de los mismos y lograr mejorar la calidad del dato que registran tanto en historia clínica como lo reportado.</p>	
		PUERTO GAITAN	Porcentaje	95	126	75,4				SIN DATO
		RISARALDA	Porcentaje	521	819	63,6				
		PEREIRA	Porcentaje	1	2	50				
GUATICA	Porcentaje	108	164	65,9						
MARSELLA	Porcentaje	23	29	79,3	SIN DATO					
MISTRATO	Porcentaje	21	44	47,7						
PUEBLO RICO	Porcentaje	26	35	74,3						
QUINCHIA	Porcentaje	342	545	62,8						
TOLIMA	Porcentaje	2364	3212	73,6	SIN DATO					
IBAGUE	Porcentaje	776	985	78,8						
COYAIMA	Porcentaje	251	369	68,0						
CHAPARRAL	Porcentaje	164	210	78,1						
NATAGAIMA	Porcentaje	489	686	71,3	SIN DATO					
ORTEGA	Porcentaje	405	563	71,9						
PLANADAS	Porcentaje	43	67	64,2						
PURIFICACION	Porcentaje	0	0	0						
RIOBLANCO	Porcentaje	60	109	55,0	SIN DATO					
SALDAÑA	Porcentaje	0	0	0						
SAN ANTONIO	Porcentaje	176	223	78,9						
Captacion de diabetes mellitus de personas de 18 a 69 años	META	Porcentaje	77	143	53,90	SIN DATO	61,63	<p>A corte de marzo de 2020, se encontró que el departamento del Tolima supera por poco la media nacional en relación a la captación de pacientes diabéticos, en donde hay municipios como Natagaima e Ibagué, que superan la meta del 3,5% de los afiliados en el municipio. Por su parte, los otros municipios con adecuada captación son los municipios de Guatica, Quinchia, Ortega, Puerto Gaitán y Coyaima.</p> <p>De lo anterior, se puede determinar que hay una gran proporción de casos diabéticos que son mayores de 70 años, por otro lado, en ocasiones no se realiza el proceso correspondiente a tamizaje de adultos y adultos mayores para detectar presencia de enfermedad crónica, esto en algunos municipios del Tolima y Risaralda.</p> <p>De lo anterior, se ha realizado y se propone continuar con la asistencia técnica a los prestadores de primer nivel para aumento de la captación y la demanda inducida por parte de los promotores de la población objeto de este tamizaje.</p>		
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	77	143	53,90					
	RISARALDA	Porcentaje	146	406	35,94	SIN DATO				
	PEREIRA	Porcentaje	1	6	16,23					
	GUATICA	Porcentaje	33	34	95,92					
	MARSELLA	Porcentaje	7	20	35,78					
	MISTRATO	Porcentaje	3	116	2,59	SIN DATO				
	PUEBLO RICO	Porcentaje	8	113	7,05					
	QUINCHIA	Porcentaje	94	117	80,31					
	TOLIMA	Porcentaje	606	982	61,7					
	IBAGUE	Porcentaje	237	235	100,8	SIN DATO				
	COYAIMA	Porcentaje	45	87	51,7					
	CHAPARRAL	Porcentaje	43	178	24,2					
	NATAGAIMA	Porcentaje	151	123	122,3					
	ORTEGA	Porcentaje	91	155	58,8	SIN DATO				
	PLANADAS	Porcentaje	3	87	3,5					
PURIFICACION	Porcentaje	0	7	0						
RIOBLANCO	Porcentaje	18	52	34,4						
SALDAÑA	Porcentaje	0	4	0	SIN DATO					
SAN ANTONIO	Porcentaje	18	54	33,6						
proporcion de pacientes diabeticos controlados	META	Porcentaje	23	85	27,1	SIN DATO	24,26	<p>A corte de marzo de 2020, se encontró que en los departamentos del Meta alcanza a superar la media nacional en relación a la proporción de pacientes diabéticos controlados; por su parte de los municipios los que mayor proporción presentan son Mistrato, Ortega, Guatica, Ibagué, y Puerto Gaitán. En Saldaña y Purificación no se tienen identificados a la fecha pacientes con hipertensión, dado que hasta este año se hace presencia en dichos municipios.</p> <p>Los usuarios que no están controlados, puede deberse a baja adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico, además de los controles indicados. Por otro lado se ha evidenciado que no hay actualización de algunos registros dados en las bases de datos que son enviados por el prestador.</p> <p>De lo anterior, se ha realizado y se propone continuar con la asistencia técnica a los prestadores de primer nivel para que estos realicen la evaluación de los usuarios según lo establecido en la Guía de práctica clínica del Ministerio de Salud y Protección Social; por otro lado se está realizando seguimiento a las bases de datos que envían los prestadores junto con las historias clínicas disponibles para así garantizar la evaluación de los mismos y lograr mejorar la calidad del dato que registran tanto en historia clínica como lo reportado. Además de intensificar la demanda inducida al programa de riesgo cardiovascular, sesiones educativas sobre estilo de vida saludable.</p>		
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	23	85	27,1					
	RISARALDA	Porcentaje	40	196	20,4	SIN DATO				
	PEREIRA	Porcentaje	0	2	0					
	GUATICA	Porcentaje	12	39	30,8					
	MARSELLA	Porcentaje	1	8	12,5					
	MISTRATO	Porcentaje	1	3	33,3	SIN DATO				
	PUEBLO RICO	Porcentaje	1	10	10					
	QUINCHIA	Porcentaje	25	134	18,7					
	TOLIMA	Porcentaje	211	944	22,4					
	IBAGUE	Porcentaje	102	349	29,2	SIN DATO				
	COYAIMA	Porcentaje	3	66	4,5					
	CHAPARRAL	Porcentaje	2	80	2,5					
	NATAGAIMA	Porcentaje	60	244	24,6					
	ORTEGA	Porcentaje	44	137	32,1	SIN DATO				
	PLANADAS	Porcentaje	0	7	0					
PURIFICACION	Porcentaje	0	0	0						
RIOBLANCO	Porcentaje	0	27	0						
SALDAÑA	Porcentaje	0	0	0	SIN DATO					
SAN ANTONIO	Porcentaje	0	34	0						

Tiempo promedio entre la remisión de las mujeres con diagnóstico presuntivo de cáncer de mama y la confirmación del diagnóstico de cáncer de mama de casos incidentes	META	días	0	0	0	SIN DATO	57,51	Para el periodo analizado se presentó un caso de cáncer de mama procedente del municipio de Ibagué, que inicio su atención por absceso en seno desde el mes de diciembre en clínica Tolima con posterior drenaje y toma de biopsia el día 03/02/2020, reporte patológico del día 10/02/2020 que confirma carcinoma de seno derecho, lo que traduce en 7 días desde la remisión con diagnóstico presuntivo hasta la confirmación, siendo más bajo que el tiempo de la media nacional.
	PUERTO GAITAN	días	0	0	0			
	RISARALDA	días	0	0	0			
	PEREIRA	días	0	0	0	SIN DATO		
	GUATICA	días	0	0	0			
	MARSELLA	días	0	0	0			
	MISTRATO	días	0	0	0			
	PUEBLO RICO	días	0	0	0			
	QUINCHIA	días	0	0	0	SIN DATO		
	TOLIMA	días	7	1	7			
	IBAGUE	días	7	1	7			
	COYAIMA	días	0	0	0			
	CHAPARRAL	días	0	0	0			
	NATAGAIMA		0	0	0			
	ORTEGA	días	0	0	0			
	PLANADAS	días	0	0	0			
	PURIFICACION	días	0	0	0			
RIOBLANCO	días	0	0	0				
SALDAÑA	días	0	0	0				
SAN ANTONIO	días	0	0	0				
Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de mama	META	días	0	0	0	SIN DATO	67,39	Para el primer trimestre del año 2020 se presentó una confirmación diagnóstica de cáncer de mama con reporte de patología del 10/02/2020 paciente estuvo hospitalizada en la sub red Bogotá desde el día 17/03/2020 durante aproximadamente 15 días por infección en mama derecha con manejo antibiótico donde realizan remisión para manejo por oncología, paciente informa vía telefónica que en instituto nacional de cancerología tomaron nuevas muestras en espera de reporte para definir inicio de tratamiento. Para lo anterior, se hace necesario fortalecer la red contratada para atención de los casos de cáncer y el seguimiento de los usuarios con dicha patología para agilidad de los procesos correspondientes.
	PUERTO GAITAN	días	0	0	0			
	RISARALDA	días	0	0	0			
	PEREIRA	días	0	0	0	SIN DATO		
	GUATICA	días	0	0	0			
	MARSELLA	días	0	0	0			
	MISTRATO	días	0	0	0			
	PUEBLO RICO	días	0	0	0			
	QUINCHIA	días	0	0	0	SIN DATO		
	TOLIMA	días	65	1	65			
	IBAGUE	días	65	1	65			
	COYAIMA	días	0	0	0			
	CHAPARRAL	días	0	0	0			
	NATAGAIMA	días	0	0	0			
	ORTEGA	días	0	0	0			
	PLANADAS	días	0	0	0			
	PURIFICACION	días	0	0	0			
RIOBLANCO	días	0	0	0				
SALDAÑA	días	0	0	0				
SAN ANTONIO	días	0	0	0				
Proporcion de mujeres con citología cervicouterina anormal que cumplen el estandar de 30 días para la toma de colposcopia	META	Porcentaje	0	0	0	SIN DATO	11,56	Durante el trimestre informado, se tiene que Meta no se presentaron casos de citología alterada, Risaralda presento un caso perteneciente al municipio de Marsella, la cual cumplió con el estándar nacional de los 30 día, por su parte para el Tolima solo el 10% cumplieron con estos días. En relación a los municipios del Tolima, solo en Ibagué y Ortega se supera la media nacional. Esto puede deberse a usuarias detectadas en el último mes con citología alterada, de las cuales no se ha podido hacer el traslado hacia la IPS, dado que es en Ibagué, y el transporte actualmente está restringido, lo otro dado a que algunas usuarias reciben el resultado y no realizan el proceso correspondiente a la autorización, y otras que aunque se les de la cita no asisten a esta por tiempo o recurso económico. Por lo que se continúa intensificando el seguimiento de las usuarias y la garantía de la toma oportuna del examen con la disminución de los trámites administrativos a realizar por parte de la usuaria
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	0	0			
	RISARALDA	Porcentaje	0	0	0			
	PEREIRA	Porcentaje	0	0	0	SIN DATO		
	GUATICA	Porcentaje	0	0	0			
	MARSELLA	Porcentaje	1	1	100			
	MISTRATO	Porcentaje	0	0	0			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	0	0	0			
	QUINCHIA	Porcentaje	0	0	0	SIN DATO		
	TOLIMA	Porcentaje	2	20	10			
	IBAGUE	Porcentaje	1	1	100			
	COYAIMA	Porcentaje	0	5	0			
	CHAPARRAL	Porcentaje	0	4	0			
	NATAGAIMA	Porcentaje	0	4	0			
	ORTEGA	Porcentaje	1	3	33,3			
	PLANADAS	Porcentaje	0	1	0			
	PURIFICACION	Porcentaje	0	0	0			
RIOBLANCO	Porcentaje	0	0	0				
SALDAÑA	Porcentaje	0	0	0				
SAN ANTONIO	Porcentaje	0	2	0				

Tasa de incidencia de tumor maligno invasivo de cervix	META	Tasa	0	5384	0	SIN DATO	6,96	Durante el trimestre informado no se diagnosticaron casos con tumor malignos invasivo de cervix en ninguno de los municipios en donde tenemos cobertura.
	PUERTO GAITAN	Tasa	0	5384	0			
	RISARALDA	Tasa	0	12568	0	SIN DATO		
	PEREIRA	Tasa	0	186	0			
	GUATICA		0	744	0			
	MARSELLA	Tasa	0	639	0			
	MISTRATO	Tasa	0	3939	0			
	PUEBLO RICO	Tasa	0	4406	0			
	QUINCHIA	Tasa	0	2654	0	SIN DATO		
	TOLIMA	Tasa	0	25092	0			
	IBAGUE	Tasa	0	6058	0			
	COYAIMA	Tasa	0	2185	0			
	CHAPARRAL	Tasa	0	4632	0			
	NATAGAIMA	Tasa	0	3079	0			
	ORTEGA	Tasa	0	3892	0			
	PLANADAS	Tasa	0	2394	0			
	PURIFICACION	Tasa	0	145	0			
RIOBLANCO	Tasa	0	1332	0				
SALDAÑA	Tasa	0	100	0				
SAN ANTONIO	Tasa	0	1275	0				
Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cancer de cuello uterino	META	dias	0	0	0	SIN DATO	70,6	Para el periodo se diagnosticaron dos mujeres con cáncer de cuello uterino para el primer caso paciente de Risaralda perteneciente al municipio de Quinchia con atención en oncólogos de occidente fecha de reporte de patología el día 17/02/2020 donde realizan confirmación diagnóstica con orden de conización realizada el día 07/04/2020 para un total de 49 días. Para el segundo caso paciente del Tolima perteneciente al municipio de Coyaima, con atención inicial en Clinaltec reporte de patología 14/01/2020 ahora en atención en instituto nacional de salud quien se encontraba en realización de estudios de extensión finalizando el mes de marzo, programada para inicio de quimioterapia la cuarta semana del mes de abril para un total de 77 días. Ante lo anterior, se evidencia que en el municipio de Coyaima esta por encima de la media nacional, con lo que se debe fortalecer la red contratada y el seguimiento de los usuarios para disminuir las barreras administrativas, aunque en esta ocasión dicha fecha de inicio de tratamiento se debe a la restricción de transporte y aplazamiento de citas médicas o de tratamiento por la emergencia sanitaria dada a nivel nacional.
	PUERTO GAITAN	dias	0	0	0			
	RISARALDA	dias	49	1	49	SIN DATO		
	PEREIRA	dias	0	0	0			
	GUATICA	dias	0	0	0			
	MARSELLA	dias	0	0	0			
	MISTRATO	dias	0	0	0			
	PUEBLO RICO	dias	0	0	0			
	QUINCHIA	dias	49	1	49	SIN DATO		
	TOLIMA	dias	77	1	77			
	IBAGUE	dias	0	0	0			
	COYAIMA	dias	77	1	77			
	CHAPARRAL	dias	0	0	0			
	NATAGAIMA	dias	0	0	0			
	ORTEGA	dias	0	0	0			
	PLANADAS	dias	0	0	0			
	PURIFICACION	dias	0	0	0			
RIOBLANCO	dias	0	0	0				
SALDAÑA	dias	0	0	0				
SAN ANTONIO	dias	0	0	0				
Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cancer de prostata	META	dias	0	0	0	SIN DATO	70,11	Durante el trimestre reportado se presentó el diagnóstico de un caso de cáncer de próstata residente en el municipio de Planadas, quien se inicia tratamiento con diagnóstico clínico por reporte de paraclínicos y ayudas diagnósticas, considerado como urgencia oncológica.
	PUERTO GAITAN	dias	0	0	0			
	RISARALDA	dias	0	0	0	SIN DATO		
	PEREIRA	dias	0	0	0			
	GUATICA	dias	0	0	0			
	MARSELLA	dias	0	0	0			
	MISTRATO	dias	0	0	0			
	PUEBLO RICO	dias	0	0	0			
	QUINCHIA	dias	0	0	0	SIN DATO		
	TOLIMA	dias	1	1	1			
	IBAGUE	dias	0	0	0			
	COYAIMA	dias	0	0	0			
	CHAPARRAL	dias	0	0	0			
	NATAGAIMA	dias	0	0	0			
	ORTEGA	dias	0	0	0			
	PLANADAS	dias	1	1	1			
	PURIFICACION	dias	0	0	0			
RIOBLANCO	dias	0	0	0				
SALDAÑA	dias	0	0	0				
SAN ANTONIO	dias	0	0	0				

Tiempo promedio de espera para el inicio de tratamiento de leucemia aguda pediátrica (LAP)	META	días	0	0	0	SIN DATO	28,65	Para el periodo analizado no se presentaron casos nuevos de diagnóstico de Leucemia en menor de 18 años en ninguno de los municipios en donde tenemos cobertura.
	PUERTO GAITAN	días	0	0	0			
	RISARALDA	días	0	0	0	SIN DATO		
	PEREIRA	días	0	0	0			
	GUATICA	días	0	0	0			
	MARSELLA	días	0	0	0			
	MISTRATO	días	0	0	0			
	PUEBLO RICO	días	0	0	0	SIN DATO		
	QUINCHIA	días	0	0	0			
	TOLIMA	días	0	0	0			
	IBAGUE	días	0	0	0			
	COYAIMA	días	0	0	0			
	CHAPARRAL	días	0	0	0			
	NATAGAIMA	días	0	0	0			
	ORTEGA	días	0	0	0			
	PLANADAS	días	0	0	0			
	PURIFICACION	días	0	0	0			
	RIOBLANCO	días	0	0	0			
SALDAÑA	días	0	0	0				
SAN ANTONIO	días	0	0	0				