

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

			UNIDAD DE		TRIMES	TRE II-202	0		
	INDICADOR	DPTO/ MUNICIPIO	MEDIDA	NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	ANALISIS
		META	Días	0	0	NA	4,26		
		PUERTO GAITAN	Días	0	0	NA	4,20		
		RISARALDA GUATICA	Días Días	0	0	NA NA			
		MARSELLA	Días	0	0	NA NA	1		
		MISTRATO	Días	0	0	NA	1,96		
8		PEREIRA	Días	0	0	NA			
Ş	Tiempo promedio de esper para la autorización de Cirugía de Reemplazo de	PUEBLO RICO	Días	0	0	NA			
ATE		QUINCHIA	Días Días	0	0 5	NA 0,00			Indicador dentro de la meta establecida
₹		ATACO	Días	0	0	NA		2,12	para cada uno de los departamentos donde
Ā		CHAPARRAL	Días	0	2	0,00			opera la EPSI. El tiempo minimo de espera para autorizacion del servicio es de 0 dias y
Ş	Cadera	COYAIMA	Días	0	0	NA			el máximo de 0 dias.
EXPERIENCIA EN LA ATENCION		IBAGUE NATAGAIMA	Días Días	0	1	0,00			0
ద		ORTEGA	Días	0	0	NA	1,60		
		PLANADAS	Días	0	0	NA			
		PRADO	Días	0	0	NA			
		PURIFICACION	Días	0	0	NA			
		RIOBLANCO SALDAÑA	Días	0	0	NA 0,00	-		
		SALDANA SAN ANTONIO	Días Días	0	0	0,00 NA			
		META	Días	0	0	NA	0.00		
		PUERTO GAITAN	Días	0	0	NA	0,63		
		RISARALDA	Días	0	1	0,00			
		GUATICA	Días	0	0	NA			
		MARSELLA	Días	0	0	NA			
		MISTRATO	Días	0	1	0,00	0,55		
		PEREIRA	Días	0	0	NA			Indicador dentro de la meta establecida
8		PUEBLO RICO	Días	0	0	NA			
Š		QUINCHIA	Días	0	0	NA			
ATE		TOLIMA	Días	6	26	0,23		1,52	
₹	Tiempo promedio de espera	ATACO	Días	0	0	NA			para cada uno de los departamentos donde
Δ	para la autorización de Cirugía de Cataratas	CHAPARRAL	Días	0	2	0,00			opera la EPSI. El tiempo minimo de espera para autorizacion del servicio es de 0 dias y
EXPERIENCIA EN LA ATENCION	Cirugia de Calaralas	COYAIMA	Días	1	3	0,33			el máximo de 4 dias.
		IBAGUE	Días	0	8	0,00			or maximo do 1 diae.
X		NATAGAIMA	Días	0	1	0,00	4.04		
		ORTEGA	Días	4	5	0,80	4,01		
		PLANADAS	Días	0	0	NA			
		PRADO	Días	0	0	NA			
		PURIFICACION	Días	0	4	0,00			
		RIOBLANCO	Días	0	0	NA			
		SALDAÑA	Días	0	0	NA			
		SAN ANTONIO	Días	1	3	0,33			
		META	Días	0	8	0,00	0,80		
		PUERTO GAITAN	Días	0	8	0,00	0,00		
		RISARALDA	Días	0	14	0,00			
		GUATICA	Días	0	2	0,00			
		MARSELLA	Días	0	0	NA	0,79		
		MISTRATO	Días	0	1	0,00	0,.0		
_		PEREIRA	Días	0	1	0,00			
é		PUEBLO RICO	Días	0	4	0,00			
Ë		QUINCHIA	Días	0	6	0,00			Indicador dentre de la mate establicable
A	Tiempo promedio de espera		Días	34	115	NA			Indicador dentro de la meta establecida para cada uno de los departamentos donde
Z Z	para la autorización de	ATACO	Días	0	0	NA 0.47		1,26	opera la EPSI. El tiempo minimo de espera
<u>¥</u>	Resonancia Magnética Nuclear	CHAPARRAL	Días	1	6	0,17	_		para autorizacion del servicio es de 0 dias y
EXPERIENCIA EN LA ATENCION	Nucleal	COYAIMA	Días	6	12	0,50			el máximo de 5 dias.
PER		IBAGUE	Días	13	51	0,25	-		
ũ		NATAGAIMA	Días	12	15	0,80	1,11		
		ORTEGA	Días	0	22	0,00			
		PLANADAS	Días	1	2	0,50			
		PRADO	Días	0	0	NA 0.00			
		PURIFICACION	Días	0	3	0,00			
		RIOBLANCO	Días	0	0	NA 4.00	-		
		SALDAÑA	Días	1	1	1,00			
		SAN ANTONIO	Días	0	3	0,00			

		META	Días	0	0	NA	1,80		
		PUERTO GAITAN	Días	0	0	NA	1,00		
		RISARALDA	Días	0	0	NA			
		GUATICA	Días	0	0	NA			
		MARSELLA	Días	0	0	NA	0,05		
		MISTRATO	Días	0	0	NA			
Z		PEREIRA	Días Días	0	0	NA NA			
EXPERIENCIA EN LA ATENCION		PUEBLO RICO QUINCHIA	Dias	0	0	NA NA			
A TE∤	Tiempo promedio de espera		Días	0	12	0,00			Indicador dentro de la meta establecida
Š	para la autorización de	ATACO	Días	0	0	NA			para cada uno de los departamentos donde
E A	Cirugía de	CHAPARRAL	Días	0	0	NA		0,39	opera la EPSI. El tiempo minimo de espera
NC.	revascularización miocárdica	COYAIMA	Días	0	0	NA			para autorizacion del servicio es de 0 dias y el máximo de 0dias.
뿖	IIIIOCaluica	IBAGUE	Días	0	9	0,00			ei maximo de odias.
IA		NATAGAIMA	Días	0	0	NA	0.00		
		ORTEGA	Días	0	0	NA	0,09		
		PLANADAS	Días	0	0	NA			
		PRADO	Días	0	0	NA			
		PURIFICACION	Días	0	3	0,00			
		RIOBLANCO	Días	0	0	NA			
		SALDAÑA	Días	0	0	NA			
		SAN ANTONIO	Días	0	0	NA 0.40			
		META	Días	38	381	0,10	2,70		
		PUERTO GAITAN RISARALDA	Días Días	38 2940	381 2398	0,10 1,23			
		GUATICA	Dias	516	522	0,99			
		MARSELLA	Días	7	16	0,99			
		MISTRATO	Días	82	235	0,44	4,57		
		PEREIRA	Días	21	15	1,40	,		
No.		PUEBLO RICO	Días	326	582	0,56			
, NC		QUINCHIA	Días	1988	1028	1,93			
EXPERIENCIA EN LA ATENCION	Tiempo promedio de espera		Días	3758	8958	0,42			Indicador dentro de la meta establecida
₹	para la asignación de	ATACO	Días	0	0	NA		2.40	para cada uno de los departamentos donde
ĕ	consulta por medicina	CHAPARRAL	Días	177	738	0,24		3,40	opera la EPSI, cumpliendo asi con lo
S S	general	COYAIMA	Días	710	2359	0,30			normado en la resolución 0256 de 2016.
E		IBAGUE	Días	1642	1749	0,94			
ä		NATAGAIMA	Días	404	1139	0,35	3,15		
		ORTEGA	Días	455	2041	0,22			
		PLANADAS	Días	259	472	0,55			
		PRADO	Días	0	0	NA 0.00			
		PURIFICACION	Días	84	95	0,88			
		RIOBLANCO SALDAÑA	Días Días	27 0	23	1,17 NA			
		SAN ANTONIO	Días	0	342	0,00			
		META	Días	0	486	0,00			
		PUERTO GAITAN	Días	0	486	0,00	4,40		
		RISARALDA	Días	99	102	0,97			
		GUATICA	Días	99	57	1,74			
		MARSELLA	Días	0	9	0,00			
		MISTRATO	Días	0	33	0,00	3,13		
		PEREIRA	Días	0	3	0,00			
<u>N</u>		PUEBLO RICO	Días	0	0	NA			
ENC		QUINCHIA	Días	0	0	NA			
EXPERIENCIA EN LA ATENCION	Tiempo promedio de espera		Días	1004	1521	0,66			Indicador dentro de la meta establecida
Z.	para la asignación de	ATACO	Días	0	0	NA		4,17	para cada uno de los departamentos donde
Y S	consulta por odontologia	CHAPARRAL	Días	0	48	0,00		.,	opera la EPSI, cumpliendo asi con lo normado en la resolución 0256 de 2016.
Ë	general	COYAIMA	Días	50	130	0,38			normado en la resolución 0256 de 2016.
H.		IBAGUE	Días	53	64	0,83			
ă		NATAGAIMA ORTEGA	Días	54	240	0,23	0.77		
		PLANADAS	Días Días	812 0	738 176	1,10 0,00	2,77		
		PRADO	Días	0	0	NA			
		PURIFICACION	Dias	8	10	0,80			
		RIOBLANCO	Días	27	29	0,93			
		SALDAÑA	Días	0	0	NA			
		SAN ANTONIO	Días	0	86	0,00			
		META	Porcentaje	0	39	0,00	6.20		
		PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	39	0,00	6,39		
		RISARALDA	Porcentaje	1	80	1,25			
		GUATICA	Porcentaje	0	5	0,00			
		MARSELLA	Porcentaje	0	7	0,00			
		MISTRATO	Porcentaje	0	20	0,00	8,00		Para el segundo trimestre de 2020, se tiene
		PEREIRA	Porcentaje	0	5	0,00			que en el departamento del Meta no se
IDAI		PUEBLO RICO	Porcentaje	1	31	3,23			presentaron casos reportados con bajo
CTIV		QUINCHIA	Porcentaje	0	12	0,00			peso al nacer, por su parte para el departamento de Risaralda se presento un
H	Proporción de nacidos	TOLIMA	Porcentaje	2	135	1,48			caso en Pueblo Rico y en el Tolima un caso
呂	vivos con bajo peso al	ATACO CHAPARRAL	Porcentaje	0	13	NA 0,00		9,48	en Natagaima, que no supera la media
RES	nacer	CHAPARRAL	Porcentaje Porcentaje	0	24	0,00			nacional ni departamental; por otro lado,
INDICADORES DE EFECTIVIDAD		IBAGUE	Porcentaje Porcentaje	0	35	0,00			hay un caso de San Antonio superando este valor. Por lo anterior, se continua
DIC.		NATAGAIMA	Porcentaje	1	16	6,25			fortaleciendo el seguimiento del programa
_ =		ORTEGA	Porcentaje	0	15	0,00	6,72		de atención y cuidado prenatal y perinatal
		PLANADAS	Porcentaje	0	17	0,00	-,. -		para la prevención del evento.
		PRADO	Porcentaje	0	0	NA			
		PURIFICACION	Porcentaje	0	0	NA			
		RIOBLANCO	Porcentaje	0	8	0,00			
		SALDAÑA	Porcentaje	0	0	NA			
		SAN ANTONIO	Porcentaje	1	7	14,29			

		META	Tasa	1	39	25,64	3,28		
		PUERTO GAITAN	Tasa	1	39	25,64			
		RISARALDA GUATICA	Tasa Tasa	0	80 5	50,00 0,00			
		MARSELLA	Tasa	0	7	0,00			Durante el periodo informado no se presentaron casos de mortalidad en menor de un año en el departamento del Tolima, pero se reportaron casos en Puerto Gaitán,
		MISTRATO	Tasa	1	20	50,00	1,36		
		PEREIRA	Tasa	0	5	0,00	1,00		
AD		PUEBLO RICO	Tasa	3	31	96,77			Pueblo Rico y Mistrató, superando en
۵VI	Tasa de mortalidad en menor de 1 año	QUINCHIA	Tasa	0	12	0,00			dichos municipios la media nacional y
ECI		TOLIMA	Tasa	0	135	0,00			departamental.
)E EF	Tasa de mortalidad en	ATACO	Tasa	0	0	NA		10,89	Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza análisis de caso, estableciendo plan de
ES	menor de 1 año	CHAPARRAL	Tasa	0	13	0,00		10,03	mejoramiento en relación a la continuidad
DOR		COYAIMA	Tasa	0	24	0,00			del seguimiento a las actividades de
oica		IBAGUE	Tasa	0	35	0,00			atención del recién nacido, valoración
Z		NATAGAIMA ORTEGA	Tasa	0	16 15	0,00	2.02		integral de la primera infancia, educación y articulación con los diferentes sectores
		PLANADAS	Tasa Tasa	0	17	0,00	2,03		presentes en las comunidades indígenas
		PRADO	Tasa	0	0	NA			para garantizar la búsqueda activa y
		PURIFICACION	Tasa	0	0	NA			atención integral de los menores.
		RIOBLANCO	Tasa	0	8	0,00			
		SALDAÑA	Tasa	0	0	NA			
		SAN ANTONIO	Tasa	0	7	0,00			
		META	Tasa	0	1832	0,00	21,96		
		PUERTO GAITAN	Tasa	0	1832	0,00	21,00		
		RISARALDA	Tasa	3	3825	78,43			Durante el periodo informado se tiene que
		GUATICA	Tasa	0	121	0,00			para los departamentos de Tolima y Meta
		MARSELLA	Tasa	0	160	0,00	18,39		no se reportaron casos de mortalidad en
		MISTRATO PEREIRA	Tasa Tasa	0	1347 57	74,24 0.00	10,39		menor de 5 asociados a IRA según lo
AD.		PUEBLO RICO	Tasa	2	1747	114,48			relacionado en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica.
INDICADORES DE EFECTIVIDAD		QUINCHIA	Tasa	0	393	0,00			Por otro lado, en Risaralda se presentaron
ЕСТ		TOLIMA	Tasa	0	4037	0,00			3 casos, de los cuales 2 son de Pueblo
H H	Tasa de mortalidad en	ATACO	Tasa	0	14	0,00		04.40	Rico y 1 de Mistrató, superando de esta
S D	menores de 5 años por IRA	CHAPARRAL	Tasa	0	424	0,00		21,46	manera la media nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza
OORI		COYAIMA	Tasa	0	696	0,00			análisis de caso, estableciendo plan de
ICAI		IBAGUE	Tasa	0	756	0,00			mejoramiento en relación a reforzar
N		NATAGAIMA	Tasa	0	420	0,00			acciones de captación temprana al programa de atención del recién Nacido e infancia, seguimiento y verificación de adherencia a las actividades contempladas
		ORTEGA	Tasa	0	560	0,00	23,96		
		PLANADAS PRADO	Tasa	0	609 4	0,00			
		PURIFICACION	Tasa Tasa	0	27	0,00			en la Ruta integral de atención Materno-
		RIOBLANCO	Tasa	0	287	0,00			perinatal y de la primera infancia.
		SALDAÑA	Tasa	0	11	0,00			
		SAN ANTONIO	Tasa	0	229	0,00			
		META	Tasa	0	1832	0,00	0.00		
		PUERTO GAITAN	Tasa	0	1832	0,00	2,93		
		RISARALDA	Tasa Tasa	2	3825	0,00 52,29	2,93		
		RISARALDA GUATICA	Tasa Tasa	2 0	3825 121	0,00 52,29 0,00	2,93		Durante el periodo informado se tiene que
		RISARALDA GUATICA MARSELLA	Tasa Tasa Tasa	2 0 0	3825 121 160	0,00 52,29 0,00 0,00	ŕ		para los departamentos de Tolima y Meta
		RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO	Tasa Tasa Tasa Tasa	0 0 0	3825 121 160 1347	0,00 52,29 0,00 0,00 0,00	18,39		para los departamentos de Tolima y Meta no se reportaron casos de mortalidad en
ιD		RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA	Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa	2 0 0 0 0	3825 121 160 1347 57	0,00 52,29 0,00 0,00 0,00 0,00	ŕ		para los departamentos de Tolima y Meta
NIDAD		RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO	Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa	0 0 0 0 0	3825 121 160 1347 57 1747	0,00 52,29 0,00 0,00 0,00 0,00 114,48	ŕ		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.
ECTIVIDAD		RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA	Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa	2 0 0 0 0	3825 121 160 1347 57	0,00 52,29 0,00 0,00 0,00 0,00	ŕ		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. Por otro lado, en Risaralda se presentaron
E EFECTIVIDAD	Tasa de mortalidad en	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA	Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa	0 0 0 0 0 0 2	3825 121 160 1347 57 1747 393	0,00 52,29 0,00 0,00 0,00 0,00 114,48 0,00	ŕ	5.05	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. Por otro lado, en Risaralda se presentaron
ES DE EFECTIVIDAD	Tasa de mortalidad en menores de 5 años por EDA	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA	Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa	2 0 0 0 0 0 2 0 0 0	3825 121 160 1347 57 1747 393 4037	0,00 52,29 0,00 0,00 0,00 0,00 114,48 0,00 0,00	ŕ	5,85	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. Por otro lado, en Risaralda se presentaron 2 casos de Pueblo Rico, superando de esta manera la media nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza
DORES DE EFECTIVIDAD	menores de 5 años por	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA	Tasa	2 0 0 0 0 2 0 0 0 0	3825 121 160 1347 57 1747 393 4037 14 424 696	0,00 52,29 0,00 0,00 0,00 0,00 114,48 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	ŕ	5,85	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. Por otro lado, en Risaralda se presentaron 2 casos de Pueblo Rico, superando de esta manera la media nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza análisis de caso, estableciendo plan de
ACADORES DE EFECTIVIDAD	menores de 5 años por	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE	Tasa	2 0 0 0 0 2 0 0 0 0 0	3825 121 160 1347 57 1747 393 4037 14 424 696 756	0,00 52,29 0,00 0,00 0,00 0,00 114,48 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	ŕ	5,85	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. Por otro lado, en Risaralda se presentaron 2 casos de Pueblo Rico, superando de esta manera la media nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza análisis de caso, estableciendo plan de mejoramiento en relación a reforzar
INDICADORES DE EFECTIVIDAD	menores de 5 años por	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA	Tasa	2 0 0 0 0 2 0 0 0 0 0 0	3825 121 160 1347 57 1747 393 4037 14 424 696 756 420	0,00 52,29 0,00 0,00 0,00 0,00 114,48 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	18,39	5,85	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. Por otro lado, en Risaralda se presentaron 2 casos de Pueblo Rico, superando de esta manera la media nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza análisis de caso, estableciendo plan de
INDICADORES DE EFECTIVIDAD	menores de 5 años por	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA	Tasa	2 0 0 0 0 2 0 0 0 0 0 0 0	3825 121 160 1347 57 1747 393 4037 14 424 696 756 420 560	0,00 52,29 0,00 0,00 0,00 0,00 114,48 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	ŕ	5,85	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. Por otro lado, en Risaralda se presentaron 2 casos de Pueblo Rico, superando de esta manera la media nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza análisis de caso, estableciendo plan de mejoramiento en relación a reforzar acciones de captación temprana al programa de atención del recién Nacido e infancia, seguimiento y verificación de
INDICADORES DE EFECTIVIDAD	menores de 5 años por	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS	Tasa	2 0 0 0 0 2 0 0 0 0 0 0 0 0	3825 121 160 1347 57 1747 393 4037 14 424 696 756 420 560 609	0,00 52,29 0,00 0,00 0,00 0,00 114,48 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	18,39	5,85	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. Por otro lado, en Risaralda se presentaron 2 casos de Pueblo Rico, superando de esta manera la media nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza análisis de caso, estableciendo plan de mejoramiento en relación a reforzar acciones de captación temprana al programa de atención del recién Nacido e infancia, seguimiento y verificación de adherencia a las actividades contempladas
INDICADORES DE EFECTIVIDAD	menores de 5 años por	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA	Tasa	2 0 0 0 0 2 0 0 0 0 0 0 0	3825 121 160 1347 57 1747 393 4037 14 424 696 756 420 560	0,00 52,29 0,00 0,00 0,00 0,00 114,48 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	18,39	5,85	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. Por otro lado, en Risaralda se presentaron 2 casos de Pueblo Rico, superando de esta manera la media nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza análisis de caso, estableciendo plan de mejoramiento en relación a reforzar acciones de captación temprana al programa de atención del recién Nacido e infancia, seguimiento y verificación de
INDICADORES DE EFECTIVIDAD	menores de 5 años por	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO	Tasa	2 0 0 0 0 2 0 0 0 0 0 0 0 0 0	3825 121 160 1347 57 1747 393 4037 14 424 696 756 420 560 609 4	0,00 52,29 0,00 0,00 0,00 114,48 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	18,39	5,85	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. Por otro lado, en Risaralda se presentaron 2 casos de Pueblo Rico, superando de esta manera la media nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza análisis de caso, estableciendo plan de mejoramiento en relación a reforzar acciones de captación temprana al programa de atención del recién Nacido e infancia, seguimiento y verificación de adherencia a las actividades contempladas en la Ruta integral de atención Materno-
INDICADORES DE EFECTIVIDAD	menores de 5 años por	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION	Tasa	2 0 0 0 0 2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	3825 121 160 1347 57 1747 393 4037 14 424 696 756 420 560 609 4 27	0,00 52,29 0,00 0,00 0,00 114,48 0,00	18,39	5,85	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. Por otro lado, en Risaralda se presentaron 2 casos de Pueblo Rico, superando de esta manera la media nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza análisis de caso, estableciendo plan de mejoramiento en relación a reforzar acciones de captación temprana al programa de atención del recién Nacido e infancia, seguimiento y verificación de adherencia a las actividades contempladas en la Ruta integral de atención Materno-
INDICADORES DE EFECTIVIDAD	menores de 5 años por	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO	Tasa	2 0 0 0 0 2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	3825 121 160 1347 57 1747 393 4037 14 424 696 756 420 560 609 4 27 287	0,00 52,29 0,00 0,00 0,00 114,48 0,00	18,39	5,85	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. Por otro lado, en Risaralda se presentaron 2 casos de Pueblo Rico, superando de esta manera la media nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza análisis de caso, estableciendo plan de mejoramiento en relación a reforzar acciones de captación temprana al programa de atención del recién Nacido e infancia, seguimiento y verificación de adherencia a las actividades contempladas en la Ruta integral de atención Materno-
INDICADORES DE EFECTIVIDAD	menores de 5 años por	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA	Tasa	2 0 0 0 0 2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	3825 121 160 1347 57 1747 393 4037 14 424 696 756 420 560 609 4 27 287 11 229 1832	0,00 52,29 0,00 0,00 0,00 0,00 114,48 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	18,39 5,04	5,85	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. Por otro lado, en Risaralda se presentaron 2 casos de Pueblo Rico, superando de esta manera la media nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza análisis de caso, estableciendo plan de mejoramiento en relación a reforzar acciones de captación temprana al programa de atención del recién Nacido e infancia, seguimiento y verificación de adherencia a las actividades contempladas en la Ruta integral de atención Materno-
INDICADORES DE EFECTIVIDAD	menores de 5 años por	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN	Tasa	2 0 0 0 0 0 2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	3825 121 160 1347 57 1747 393 4037 14 424 696 756 420 560 609 4 27 287 11 229 1832	0,00 52,29 0,00 0,00 0,00 0,00 114,48 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	18,39	5,85	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. Por otro lado, en Risaralda se presentaron 2 casos de Pueblo Rico, superando de esta manera la media nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza análisis de caso, estableciendo plan de mejoramiento en relación a reforzar acciones de captación temprana al programa de atención del recién Nacido e infancia, seguimiento y verificación de adherencia a las actividades contempladas en la Ruta integral de atención Materno-
INDICADORES DE EFECTIVIDAD	menores de 5 años por	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA	Tasa	2 0 0 0 0 0 2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	3825 121 160 1347 57 1747 393 4037 14 424 696 756 420 560 609 4 27 287 11 229 1832 1832 3825	0,00 52,29 0,00 0,00 0,00 0,00 114,48 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	18,39 5,04	5,85	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. Por otro lado, en Risaralda se presentaron 2 casos de Pueblo Rico, superando de esta manera la media nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza análisis de caso, estableciendo plan de mejoramiento en relación a reforzar acciones de captación temprana al programa de atención del recién Nacido e infancia, seguimiento y verificación de adherencia a las actividades contempladas en la Ruta integral de atención Maternoperinatal y de la primera infancia. Durante el periodo informado se tiene que para los departamentos de Tolima y Meta
INDICADORES DE EFECTIVIDAD	menores de 5 años por	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA	Tasa	2 0 0 0 0 0 2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	3825 121 160 1347 57 1747 393 4037 14 424 696 756 420 560 609 4 27 287 11 229 1832 1832 3825 121	0,00 52,29 0,00 0,00 0,00 114,48 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 54,59 54,59 0,00 0,00	18,39 5,04	5,85	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. Por otro lado, en Risaralda se presentaron 2 casos de Pueblo Rico, superando de esta manera la media nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza análisis de caso, estableciendo plan de mejoramiento en relación a reforzar acciones de captación temprana al programa de atención del recién Nacido e infancia, seguimiento y verificación de adherencia a las actividades contempladas en la Ruta integral de atención Maternoperinatal y de la primera infancia. Durante el periodo informado se tiene que para los departamentos de Tolima y Meta no se reportaron casos de mortalidad en
INDICADORES DE EFECTIVIDAD	menores de 5 años por	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA	Tasa	2 0 0 0 0 0 2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	3825 121 160 1347 57 1747 393 4037 14 424 696 756 420 560 609 4 27 287 11 229 1832 1832 3825 121	0,00 52,29 0,00 0,00 0,00 114,48 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 54,59 54,59 0,00 0,00 0,00 0,00	18,39 5,04	5,85	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. Por otro lado, en Risaralda se presentaron 2 casos de Pueblo Rico, superando de esta manera la media nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza análisis de caso, estableciendo plan de mejoramiento en relación a reforzar acciones de captación temprana al programa de atención del recién Nacido e infancia, seguimiento y verificación de adherencia a las actividades contempladas en la Ruta integral de atención Maternoperinatal y de la primera infancia. 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 DNT según lo
INDICADORES DE EFECTIVIDAD	menores de 5 años por	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO	Tasa	2 0 0 0 0 0 2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	3825 121 160 1347 57 1747 393 4037 14 424 696 756 420 560 609 4 27 287 11 229 1832 1832 3825 121 160 1347	0,00 52,29 0,00 0,00 0,00 114,48 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 54,59 54,59 0,00	18,39 5,04	5,85	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. Por otro lado, en Risaralda se presentaron 2 casos de Pueblo Rico, superando de esta manera la media nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza análisis de caso, estableciendo plan de mejoramiento en relación a reforzar acciones de captación temprana al programa de atención del recién Nacido e infancia, seguimiento y verificación de adherencia a las actividades contempladas en la Ruta integral de atención Maternoperinatal y de la primera infancia. Durante el periodo informado se tiene que para los departamentos de Tolima y Meta no se reportaron casos de mortalidad en
	menores de 5 años por	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA	Tasa	2 0 0 0 0 0 2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	3825 121 160 1347 57 1747 393 4037 14 424 696 756 420 560 609 4 27 287 11 229 1832 1832 3825 121 160 1347 57	0,00 52,29 0,00 0,00 0,00 114,48 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 54,59 54,59 0,00	18,39 5,04	5,85	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. Por otro lado, en Risaralda se presentaron 2 casos de Pueblo Rico, superando de esta manera la media nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza análisis de caso, estableciendo plan de mejoramiento en relación a reforzar acciones de captación temprana al programa de atención del recién Nacido e infancia, seguimiento y verificación de adherencia a las actividades contempladas en la Ruta integral de atención Maternoperinatal y de la primera infancia. 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 DNT según lo relacionado en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica. Por otro lado, en Puerto Gaitán se presentó un caso de mortalidad,
	menores de 5 años por	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO	Tasa	2 0 0 0 0 0 2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	3825 121 160 1347 57 1747 393 4037 14 424 696 756 420 560 609 4 27 287 11 229 1832 1832 3825 121 160 1347	0,00 52,29 0,00 0,00 0,00 114,48 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 54,59 54,59 0,00	18,39 5,04	5,85	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. Por otro lado, en Risaralda se presentaron 2 casos de Pueblo Rico, superando de esta manera la media nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza análisis de caso, estableciendo plan de mejoramiento en relación a reforzar acciones de captación temprana al programa de atención del recién Nacido e infancia, seguimiento y verificación de adherencia a las actividades contempladas en la Ruta integral de atención Maternoperinatal y de la primera infancia. 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 DNT según lo relacionado en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica. Por otro lado, en Puerto Gaitán se presentó un caso de mortalidad, superando de esta manera la media
	menores de 5 años por EDA	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO	Tasa	2 0 0 0 0 0 2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	3825 121 160 1347 57 1747 393 4037 14 424 696 756 420 560 609 4 27 287 11 229 1832 1832 3825 121 160 1347 57	0,00 52,29 0,00 0,00 0,00 114,48 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 54,59 54,59 54,59 0,00	18,39 5,04	5,85	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. Por otro lado, en Risaralda se presentaron 2 casos de Pueblo Rico, superando de esta manera la media nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza análisis de caso, estableciendo plan de mejoramiento en relación a reforzar acciones de captación temprana al programa de atención del recién Nacido e infancia, seguimiento y verificación de adherencia a las actividades contempladas en la Ruta integral de atención Maternoperinatal y de la primera infancia. 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 DNT según lo relacionado en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica. Por otro lado, en Puerto Gaitán se presentó un caso de mortalidad,
	menores de 5 años por EDA Tasa de mortalidad en	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA	Tasa	2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	3825 121 160 1347 57 1747 393 4037 14 424 696 756 420 560 609 4 27 287 11 229 1832 1832 3825 121 160 1347 57 1747 393	0,00 52,29 0,00 0,00 0,00 114,48 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 54,59 54,59 0,00	18,39 5,04		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. Por otro lado, en Risaralda se presentaron 2 casos de Pueblo Rico, superando de esta manera la media nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza análisis de caso, estableciendo plan de mejoramiento en relación a reforzar acciones de captación temprana al programa de atención del recién Nacido e infancia, seguimiento y verificación de adherencia a las actividades contempladas en la Ruta integral de atención Maternoperinatal y de la primera infancia. 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 DNT según lo relacionado en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica. Por otro lado, en Puerto Gaitán se presentó un caso de mortalidad, superando de esta manera la media nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza análisis de caso, estableciendo plan de
	menores de 5 años por EDA	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL	Tasa	2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	3825 121 160 1347 57 1747 393 4037 14 424 696 756 420 560 609 4 27 287 11 229 1832 1832 1832 3825 121 160 1347 57 1747 393 4037 14 424	0,00 52,29 0,00 0,00 0,00 114,48 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 54,59 54,59 0,00	18,39 5,04	13,06	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. Por otro lado, en Risaralda se presentaron 2 casos de Pueblo Rico, superando de esta manera la media nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza análisis de caso, estableciendo plan de mejoramiento en relación a reforzar acciones de captación temprana al programa de atención del recién Nacido e infancia, seguimiento y verificación de adherencia a las actividades contempladas en la Ruta integral de atención Maternoperinatal y de la primera infancia. 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 DNT según lo relacionado en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica. Por otro lado, en Puerto Gaitán se presentó un caso de mortalidad, superando de esta manera la media nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza análisis de caso, estableciendo plan de mejoramiento en relación a reforzar la
	menores de 5 años por EDA Tasa de mortalidad en menores de 5 años por	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA	Tasa	2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	3825 121 160 1347 57 1747 393 4037 14 424 696 756 420 560 609 4 27 287 11 229 1832 1832 1832 3825 121 160 1347 57 1747 393 4037 14 424 696	0,00 52,29 0,00 0,00 0,00 0,00 114,48 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 54,59 54,59 0,00	18,39 5,04		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. Por otro lado, en Risaralda se presentaron 2 casos de Pueblo Rico, superando de esta manera la media nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza análisis de caso, estableciendo plan de mejoramiento en relación a reforzar acciones de captación temprana al programa de atención del recién Nacido e infancia, seguimiento y verificación de adherencia a las actividades contempladas en la Ruta integral de atención Maternoperinatal y de la primera infancia. 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 DNT según lo relacionado en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica. Por otro lado, en Puerto Gaitán se presentó un caso de mortalidad, superando de esta manera la media nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza análisis de caso, estableciendo plan de mejoramiento en relación a reforzar la articulación con los diferentes sectores
	menores de 5 años por EDA Tasa de mortalidad en menores de 5 años por	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE	Tasa Tasa	2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	3825 121 160 1347 57 1747 393 4037 14 424 696 756 420 560 609 4 27 287 11 229 1832 1832 1832 3825 121 160 1347 57 1747 393 4037 14 424 696 756	0,00 52,29 0,00 0,00 0,00 0,00 114,48 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 54,59 54,59 0,00	18,39 5,04		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. Por otro lado, en Risaralda se presentaron 2 casos de Pueblo Rico, superando de esta manera la media nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza análisis de caso, estableciendo plan de mejoramiento en relación a reforzar acciones de captación temprana al programa de atención del recién Nacido e infancia, seguimiento y verificación de adherencia a las actividades contempladas en la Ruta integral de atención Maternoperinatal y de la primera infancia. 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 DNT según lo relacionado en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica. Por otro lado, en Puerto Gaitán se presentó un caso de mortalidad, superando de esta manera la media nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza análisis de caso, estableciendo plan de mejoramiento en relación a reforzar la articulación con los diferentes sectores presentes en las comunidades, los cuales
INDICADORES DE EFECTIVIDAD	menores de 5 años por EDA Tasa de mortalidad en menores de 5 años por	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA	Tasa Tasa	2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	3825 121 160 1347 57 1747 393 4037 14 424 696 756 420 560 609 4 27 287 11 229 1832 1832 3825 121 160 1347 57 1747 393 4037 14 424 696 756 420	0,00 52,29 0,00 0,00 0,00 0,00 114,48 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 54,59 54,59 0,00	18,39 5,04		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. Por otro lado, en Risaralda se presentaron 2 casos de Pueblo Rico, superando de esta manera la media nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza análisis de caso, estableciendo plan de mejoramiento en relación a reforzar acciones de captación temprana al programa de atención del recién Nacido e infancia, seguimiento y verificación de adherencia a las actividades contempladas en la Ruta integral de atención Maternoperinatal y de la primera infancia. 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 DNT según lo relacionado en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica. Por otro lado, en Puerto Gaitán se presentó un caso de mortalidad, superando de esta manera la media nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza análisis de caso, estableciendo plan de mejoramiento en relación a reforzar la articulación con los diferentes sectores presentes en las comunidades, los cuales identifican menores con riesgos y con alteraciones nutricionales; con lideres
	menores de 5 años por EDA Tasa de mortalidad en menores de 5 años por	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA	Tasa Tasa	2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	3825 121 160 1347 57 1747 393 4037 14 424 696 756 420 560 609 4 27 287 11 229 1832 1832 3825 121 160 1347 57 1747 393 4037 14 424 696 756 420 560	0,00 52,29 0,00 0,00 0,00 114,48 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 54,59 54,59 0,00	18,39 5,04		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. Por otro lado, en Risaralda se presentaron 2 casos de Pueblo Rico, superando de esta manera la media nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza análisis de caso, estableciendo plan de mejoramiento en relación a reforzar acciones de captación temprana al programa de atención del recién Nacido e infancia, seguimiento y verificación de adherencia a las actividades contempladas en la Ruta integral de atención Maternoperinatal y de la primera infancia. 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 DNT según lo relacionado en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica. Por otro lado, en Puerto Gaitán se presentó un caso de mortalidad, superando de esta manera la media nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza análisis de caso, estableciendo plan de mejoramiento en relación a reforzar la articulación con los diferentes sectores presentes en las comunidades, los cuales identifican menores con riesgos y con alteraciones nutricionales; con lideres indígenas (capitanes y gobernadores) a fini
	menores de 5 años por EDA Tasa de mortalidad en menores de 5 años por	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS	Tasa Tasa	2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	3825 121 160 1347 57 1747 393 4037 14 424 696 756 420 560 609 4 27 287 11 229 1832 1832 3825 121 160 1347 57 1747 393 4037 14 424 696 756 420 560 609	0,00 52,29 0,00 0,00 0,00 114,48 0,00	18,39 5,04		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. Por otro lado, en Risaralda se presentaron 2 casos de Pueblo Rico, superando de esta manera la media nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza análisis de caso, estableciendo plan de mejoramiento en relación a reforzar acciones de captación temprana al programa de atención del recién Nacido e infancia, seguimiento y verificación de adherencia a las actividades contempladas en la Ruta integral de atención Maternoperinatal y de la primera infancia. 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 DNT según lo relacionado en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica. Por otro lado, en Puerto Gaitán se presentó un caso de mortalidad, superando de esta manera la media nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza análisis de caso, estableciendo plan de mejoramiento en relación a reforzar la articulación con los diferentes sectores presentes en las comunidades, los cuales identifican menores con riesgos y con alteraciones nutricionales; con lideres indígenas (capitanes y gobernadores) a fin de brindar atenciones oportunamente.
	menores de 5 años por EDA Tasa de mortalidad en menores de 5 años por	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO	Tasa Tasa	2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	3825 121 160 1347 57 1747 393 4037 14 424 696 756 420 560 609 4 27 287 11 229 1832 1832 1832 3825 121 160 1347 57 1747 393 4037 14 424 696 756 420 560 609 4	0,00 52,29 0,00 0,00 0,00 114,48 0,00	18,39 5,04		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. Por otro lado, en Risaralda se presentaron 2 casos de Pueblo Rico, superando de esta manera la media nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza análisis de caso, estableciendo plan de mejoramiento en relación a reforzar acciones de captación temprana al programa de atención del recién Nacido e infancia, seguimiento y verificación de adherencia a las actividades contempladas en la Ruta integral de atención Maternoperinatal y de la primera infancia. 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 DNT según lo relacionado en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica. Por otro lado, en Puerto Gaitán se presentó un caso de mortalidad, superando de esta manera la media nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza análisis de caso, estableciendo plan de mejoramiento en relación a reforzar la articulación con los diferentes sectores presentes en las comunidades, los cuales identifican menores con riesgos y con alteraciones nutricionales; con lideres indigenas (capitanes y gobernadores) a fin de brindar atenciones oportunamente. Además de verificar y garantizar la
	menores de 5 años por EDA Tasa de mortalidad en menores de 5 años por	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION	Tasa Tasa	2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	3825 121 160 1347 57 1747 393 4037 14 424 696 756 420 560 609 4 27 287 11 229 1832 1832 3825 121 160 1347 57 1747 393 4037 14 424 696 756 420 560 609	0,00 52,29 0,00 0,00 0,00 0,00 114,48 0,00	18,39 5,04		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. Por otro lado, en Risaralda se presentaron 2 casos de Pueblo Rico, superando de esta manera la media nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza análisis de caso, estableciendo plan de mejoramiento en relación a reforzar acciones de captación temprana al programa de atención del recién Nacido e infancia, seguimiento y verificación de adherencia a las actividades contempladas en la Ruta integral de atención Maternoperinatal y de la primera infancia. 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 DNT según lo relacionado en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica. Por otro lado, en Puerto Gaitán se presentó un caso de mortalidad, superando de esta manera la media nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza análisis de caso, estableciendo plan de mejoramiento en relación a reforzar la articulación con los diferentes sectores presentes en las comunidades, los cuales identifican menores con riesgos y con alteraciones nutricionales; con lideres indígenas (capitanes y gobernadores) a fin de brindar atenciones oportunamente.
	menores de 5 años por EDA Tasa de mortalidad en menores de 5 años por	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO	Tasa Tasa	2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	3825 121 160 1347 57 1747 393 4037 14 424 696 756 420 560 609 4 27 287 11 229 1832 1832 3825 121 160 1347 57 1747 393 4037 14 424 696 756 420 560 609 4 27 287	0,00 52,29 0,00 0,00 0,00 114,48 0,00	18,39 5,04		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. Por otro lado, en Risaralda se presentaron 2 casos de Pueblo Rico, superando de esta manera la media nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza análisis de caso, estableciendo plan de mejoramiento en relación a reforzar acciones de captación temprana al programa de atención del recién Nacido e infancia, seguimiento y verificación de adherencia a las actividades contempladas en la Ruta integral de atención Maternoperinatal y de la primera infancia. 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 DNT según lo relacionado en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica. Por otro lado, en Puerto Gaitán se presentó un caso de mortalidad, superando de esta manera la media nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza análisis de caso, estableciendo plan de mejoramiento en relación a reforzar la articulación con los diferentes sectores presentes en las comunidades, los cuales identifican menores con riesgos y con alteraciones nutricionales; con lideres indígenas (capitanes y gobernadores) a fin de brindar atenciones oportunamente. Además de verificar y garantizar la adherencia a las actividades contempladas
	menores de 5 años por EDA Tasa de mortalidad en menores de 5 años por	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION	Tasa Tasa	2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	3825 121 160 1347 57 1747 393 4037 14 424 696 756 420 560 609 4 27 287 11 229 1832 1832 3825 121 160 1347 57 1747 393 4037 14 424 696 756 420 560 609 4 27	0,00 52,29 0,00 0,00 0,00 0,00 114,48 0,00	18,39 5,04		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. Por otro lado, en Risaralda se presentaron 2 casos de Pueblo Rico, superando de esta manera la media nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza análisis de caso, estableciendo plan de mejoramiento en relación a reforzar acciones de captación temprana al programa de atención del recién Nacido e infancia, seguimiento y verificación de adherencia a las actividades contempladas en la Ruta integral de atención Maternoperinatal y de la primera infancia. 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 DNT según lo relacionado en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica. Por otro lado, en Puerto Gaitán se presentó un caso de mortalidad, superando de esta manera la media nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza análisis de caso, estableciendo plan de mejoramiento en relación a reforzar la articulación con los diferentes sectores presentes en las comunidades, los cuales identifican menores con riesgos y con alteraciones nutricionales; con lideres indigenas (capitanes y gobernadores) a fin de brindar atenciones oportunamente. Además de verificar y garantizar la adherencia a las actividades contempladas en la Ruta integral de atención Materno-

		META	Porcentaje	0	1	0,00	SIN DATO		
		PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	1	0,00			
		RISARALDA	Porcentaje	0	0	NA			
		GUATICA	Porcentaje	0	0	NA	_		
		MARSELLA	Porcentaje	0	0	NA			
		MISTRATO	Porcentaje	0	0	NA	50,00		
		PEREIRA	Porcentaje	0	0	NA			
INDICADORES DE EFECTIVIDAD		PUEBLO RICO QUINCHIA	Porcentaje	0	0	NA NA	-		Durante el periodo informado se tienen casos de mortalidad entre los pacientes
CTI		TOLIMA	Porcentaje	0	36	0,00			reportados como denque y denque grave
E E		ATACO	Porcentaje Porcentaje	0	0	NA			en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica.
日	Letalidad por dengue	CHAPARRAL	Porcentaje	0	1	0,00		9,77	Se continua desarrollando actividades
SES		COYAIMA	Porcentaje	0	21	0,00	-		educativas que contribuyan a prevenir y/o
ADC		IBAGUE	Porcentaje	0	5	0,00			mitigar este evento y seguimiento a la adherencia de la guía de practica clínica en
DIC		NATAGAIMA	Porcentaje	0	5	0,00			la atención de estos usuarios.
€		ORTEGA	Porcentaje	0	1	0,00	6,10		la aterición de estos asuarios.
		PLANADAS	Porcentaje	0	1	0,00	- 0,10		
		PRADO	Porcentaje	0	0	NA			
		PURIFICACION	Porcentaje	0	0	NA			
		RIOBLANCO	Porcentaje	0	1	0,00			
		SALDAÑA	Porcentaje	0	0	NA			
		SAN ANTONIO	Porcentaje	0	1	0,00			
		META	Razón	1	39	2564,10	06.70		
		PUERTO GAITAN	Razón	1	39	2564,10	26,78		
		RISARALDA	Razón	1	80	1250,00			
		GUATICA	Razón	0	5	0,00			Durante el periodo informado se tiene que
		MARSELLA	Razón	0	7	0,00			para el departamento del Tolima no se
		MISTRATO	Razón	1	20	5000,00	39,48		reportó casos de mortalidad materna
		PEREIRA	Razón	0	5	0,00			temprana según lo relacionado en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica. Por
DAC		PUEBLO RICO	Razón	0	31	0,00			otro lado, en Puerto Gaitán y Mistrató se
ZIIV		QUINCHIA	Razón	0	12	0,00			presentaron casos, superando de esta
INDICADORES DE EFECTIVIDAD		TOLIMA	Razón	0	135	0,00			manera la media nacional.
DE I	Razón de mortalidad materna a 42 días	ATACO	Razón	0	0	NA 0.00		45,29	Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza
RES	materna a 42 dias	CHAPARRAL	Razón	0	13 24	0,00	-		análisis de caso, estableciendo plan de mejoramiento en relación a búsqueda
\DO\		COYAIMA IBAGUE	Razón Razón	0	35	0,00	-		activa gestantes en todo el territorio del
DIC/		NATAGAIMA	Razón	0	16	0,00			municipio, sensibilización a las gestantes
Z		ORTEGA	Razón	0	15	0,00	11,67		identificadas sobre la importancia en la
		PLANADAS	Razón	0	17	0,00	11,07		adherencia a las actividades contempladas en la Ruta Integral materno perinatal, parto institucional, y articulación con otros actores presentes en los territorios.
		PRADO	Razón	0	0	NA			
		PURIFICACION	Razón	0	0	NA NA			
		RIOBLANCO	Razón	0	8	0,00			'
		SALDAÑA	Razón	0	0	NA			
		SAN ANTONIO	Razón	0	7	0,00			
		META	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO		
		PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	0	NA	SINDATO		
		TOLITIO OF HIT HE	Forcentaje	0	·	101			
		RISARALDA	Porcentaje	0	0	NA			
		RISARALDA GUATICA	•	0	0 0	NA NA			
		RISARALDA GUATICA MARSELLA	Porcentaje Porcentaje Porcentaje	0 0 0	0 0 0	NA NA NA			
		RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO	Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje	0 0 0 0	0 0 0 0	NA NA NA	SIN DATO		
D		RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA	Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje	0 0 0 0	0 0 0 0	NA NA NA NA	SIN DATO		
ИВАБ		RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO	Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje	0 0 0 0 0	0 0 0 0 0	NA NA NA NA NA	SIN DATO		
CTIVIDAD	Proporción de pacientes	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA	Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje	0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0	NA NA NA NA NA NA	SIN DATO		Durante el periodo informado no se
EFECTIVIDAD	Proporción de pacientes con enfermedad renal	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA	Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje	0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0	NA	SIN DATO		presentaron casos nuevos de pacientes
S DE EFECTIVIDAD	con enfermedad renal crónica (ERC) estadio 5	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO	Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje	0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0	NA	SIN DATO	38,16	presentaron casos nuevos de pacientes que ingresaran al programa de diálisis de
NES DE EFECTIVIDAD	con enfermedad renal crónica (ERC) estadio 5 que inicia diálisis crónica	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL	Porcentaje	0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0	NA	SIN DATO	38,16	presentaron casos nuevos de pacientes que ingresaran al programa de diálisis de
ADORES DE EFECTIVIDAD	con enfermedad renal crónica (ERC) estadio 5	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA	Porcentaje	0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0	NA N	SIN DATO	38,16	presentaron casos nuevos de pacientes que ingresaran al programa de diálisis de manera programada en ninguno de los tres
VDICADORES DE EFECTIVIDAD	con enfermedad renal crónica (ERC) estadio 5 que inicia diálisis crónica	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE	Porcentaje	0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0	NA	SIN DATO	38,16	presentaron casos nuevos de pacientes que ingresaran al programa de diálisis de manera programada en ninguno de los tres departamentos en donde tenemos
INDICADORES DE EFECTIVIDAD	con enfermedad renal crónica (ERC) estadio 5 que inicia diálisis crónica	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA	Porcentaje	0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0	NA N	SIN DATO	38,16	presentaron casos nuevos de pacientes que ingresaran al programa de diálisis de manera programada en ninguno de los tres departamentos en donde tenemos
INDICADORES DE EFECTIVIDAD	con enfermedad renal crónica (ERC) estadio 5 que inicia diálisis crónica	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA	Porcentaje	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	NA N		38,16	presentaron casos nuevos de pacientes que ingresaran al programa de diálisis de manera programada en ninguno de los tres departamentos en donde tenemos
INDICADORES DE EFECTIVIDAD	con enfermedad renal crónica (ERC) estadio 5 que inicia diálisis crónica	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA	Porcentaje	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	NA N		38,16	presentaron casos nuevos de pacientes que ingresaran al programa de diálisis de manera programada en ninguno de los tres departamentos en donde tenemos
INDICADORES DE EFECTIVIDAD	con enfermedad renal crónica (ERC) estadio 5 que inicia diálisis crónica	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS	Porcentaje	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	NA N		38,16	presentaron casos nuevos de pacientes que ingresaran al programa de diálisis de manera programada en ninguno de los tres departamentos en donde tenemos
INDICADORES DE EFECTIVIDAD	con enfermedad renal crónica (ERC) estadio 5 que inicia diálisis crónica	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO	Porcentaje	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	NA N		38,16	presentaron casos nuevos de pacientes que ingresaran al programa de diálisis de manera programada en ninguno de los tres departamentos en donde tenemos
INDICADORES DE EFECTIVIDAD	con enfermedad renal crónica (ERC) estadio 5 que inicia diálisis crónica	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION	Porcentaje	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	NA N		38,16	presentaron casos nuevos de pacientes que ingresaran al programa de diálisis de manera programada en ninguno de los tres departamentos en donde tenemos
INDICADORES DE EFECTIVIDAD	con enfermedad renal crónica (ERC) estadio 5 que inicia diálisis crónica	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO	Porcentaje	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	NA N		38,16	presentaron casos nuevos de pacientes que ingresaran al programa de diálisis de manera programada en ninguno de los tres departamentos en donde tenemos
INDICADORES DE EFECTIVIDAD	con enfermedad renal crónica (ERC) estadio 5 que inicia diálisis crónica	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO	Porcentaje	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	NA N	SIN DATO	38,16	presentaron casos nuevos de pacientes que ingresaran al programa de diálisis de manera programada en ninguno de los tres departamentos en donde tenemos
INDICADORES DE EFECTIVIDAD	con enfermedad renal crónica (ERC) estadio 5 que inicia diálisis crónica	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN	Porcentaje	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	NA		38,16	presentaron casos nuevos de pacientes que ingresaran al programa de diálisis de manera programada en ninguno de los tres departamentos en donde tenemos
INDICADORES DE EFECTIVIDAD	con enfermedad renal crónica (ERC) estadio 5 que inicia diálisis crónica	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA	Porcentaje	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	NA	SIN DATO	38,16	presentaron casos nuevos de pacientes que ingresaran al programa de diálisis de manera programada en ninguno de los tres departamentos en donde tenemos
INDICADORES DE EFECTIVIDAD	con enfermedad renal crónica (ERC) estadio 5 que inicia diálisis crónica	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA	Porcentaje	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	NA N	SIN DATO	38,16	presentaron casos nuevos de pacientes que ingresaran al programa de diálisis de manera programada en ninguno de los tres departamentos en donde tenemos cobertura.
INDICADORES DE EFECTIVIDAD	con enfermedad renal crónica (ERC) estadio 5 que inicia diálisis crónica	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA	Porcentaje	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	NA N	SIN DATO	38,16	presentaron casos nuevos de pacientes que ingresaran al programa de diálisis de manera programada en ninguno de los tres departamentos en donde tenemos cobertura. A corte de junio de 2020 de los pacientes
	con enfermedad renal crónica (ERC) estadio 5 que inicia diálisis crónica	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO	Porcentaje	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	NA N	SIN DATO	38,16	presentaron casos nuevos de pacientes que ingresaran al programa de diálisis de manera programada en ninguno de los tres departamentos en donde tenemos cobertura.
	con enfermedad renal crónica (ERC) estadio 5 que inicia diálisis crónica	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA	Porcentaje	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	NA N	SIN DATO	38,16	presentaron casos nuevos de pacientes que ingresaran al programa de diálisis de manera programada en ninguno de los tres departamentos en donde tenemos cobertura. A corte de junio de 2020 de los pacientes evaluados para determinar presencia de ERC, según seguimiento por patologías precursoras reportados en la Cuenta de
	con enfermedad renal crónica (ERC) estadio 5 que inicia diálisis crónica	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA	Porcentaje	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	NA N	SIN DATO	38,16	presentaron casos nuevos de pacientes que ingresaran al programa de diálisis de manera programada en ninguno de los tres departamentos en donde tenemos cobertura. A corte de junio 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 solo
	con enfermedad renal crónica (ERC) estadio 5 que inicia diálisis crónica programada	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA	Porcentaje	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	NA N	SIN DATO	38,16	presentaron casos nuevos de pacientes que ingresaran al programa de diálisis de manera programada en ninguno de los tres departamentos en donde tenemos cobertura. A corte de junio 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 solo el 2,09%, en Risaralda el 8,37% y en el
	con enfermedad renal crónica (ERC) estadio 5 que inicia diálisis crónica programada	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO	Porcentaje	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	NA N	SIN DATO		presentaron casos nuevos de pacientes que ingresaran al programa de diálisis de manera programada en ninguno de los tres departamentos en donde tenemos cobertura. A corte de junio 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 solo el 2,09%, en Risaralda el 8,37% y en el Meta se esta evaluando el riesgo,
	con enfermedad renal crónica (ERC) estadio 5 que inicia diálisis crónica programada	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUEBLO RICO GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL	Porcentaje	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	NA N	SIN DATO	38,16	presentaron casos nuevos de pacientes que ingresaran al programa de diálisis de manera programada en ninguno de los tres departamentos en donde tenemos cobertura. A corte de junio 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 solo el 2,09%, en Risaralda el 8,37% y en el
	con enfermedad renal crónica (ERC) estadio 5 que inicia diálisis crónica programada Proporción de progresión de enfermedad renal	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA	Porcentaje	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	NA N	SIN DATO		presentaron casos nuevos de pacientes que ingresaran al programa de diálisis de manera programada en ninguno de los tres departamentos en donde tenemos cobertura. A corte de junio 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 solo el 2,09%, en Risaralda el 8,37% y en el Meta se esta evaluando el riesgo, evidenciándose que en ninguno de los
	con enfermedad renal crónica (ERC) estadio 5 que inicia diálisis crónica programada Proporción de progresión de enfermedad renal	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL	Porcentaje	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	NA N	SIN DATO		presentaron casos nuevos de pacientes que ingresaran al programa de diálisis de manera programada en ninguno de los tres departamentos en donde tenemos cobertura. A corte de junio 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 solo el 2,09%, en Risaralda el 8,37% y en el Meta se esta evaluando el riesgo, evidenciándose que en ninguno de los municipios superan la media nacional. Ante lo anterior, se continua realizando verificación y seguimiento mensual de la
INDICADORES DE EFECTIVIDAD	con enfermedad renal crónica (ERC) estadio 5 que inicia diálisis crónica programada Proporción de progresión de enfermedad renal	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL	Porcentaje	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	NA N	SIN DATO SIN DATO		presentaron casos nuevos de pacientes que ingresaran al programa de diálisis de manera programada en ninguno de los tres departamentos en donde tenemos cobertura. A corte de junio 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 solo el 2,09%, en Risaralda el 8,37% y en el Meta se esta evaluando el riesgo, evidenciándose que en ninguno de los municipios superan la media nacional. Ante lo anterior, se continua realizando verificación y seguimiento mensual de la base de datos de crónicos, fortaleciendo la
	con enfermedad renal crónica (ERC) estadio 5 que inicia diálisis crónica programada Proporción de progresión de enfermedad renal	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA	Porcentaje	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	NA N	SIN DATO		presentaron casos nuevos de pacientes que ingresaran al programa de diálisis de manera programada en ninguno de los tres departamentos en donde tenemos cobertura. A corte de junio 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 solo el 2,09%, en Risaralda el 8,37% y en el Meta se esta evaluando el riesgo, evidenciándose que en ninguno de los municipios superan la media nacional. Ante lo anterior, se continua realizando verificación y seguimiento mensual de la base de datos de crónicos, fortaleciendo la adherencia a la guía de practica clínica en
	con enfermedad renal crónica (ERC) estadio 5 que inicia diálisis crónica programada Proporción de progresión de enfermedad renal	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLENCO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS	Porcentaje	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	NA N	SIN DATO SIN DATO		presentaron casos nuevos de pacientes que ingresaran al programa de diálisis de manera programada en ninguno de los tres departamentos en donde tenemos cobertura. A corte de junio 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 solo el 2,09%, en Risaralda el 8,37% y en el Meta se esta evaluando el riesgo, evidenciándose que en ninguno de los municipios superan la media nacional. Ante lo anterior, se continua realizando
	con enfermedad renal crónica (ERC) estadio 5 que inicia diálisis crónica programada Proporción de progresión de enfermedad renal	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO	Porcentaje	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	NA N	SIN DATO SIN DATO		presentaron casos nuevos de pacientes que ingresaran al programa de diálisis de manera programada en ninguno de los tres departamentos en donde tenemos cobertura. A corte de junio 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 solo el 2,09%, en Risaralda el 8,37% y en el Meta se esta evaluando el riesgo, evidenciándose que en ninguno de los municipios superan la media nacional. Ante lo anterior, se continua realizando verificación y seguimiento mensual de la base de datos de crónicos, fortaleciendo la adherencia a la guía de practica clínica en los prestadores y seguimiento de los
	con enfermedad renal crónica (ERC) estadio 5 que inicia diálisis crónica programada Proporción de progresión de enfermedad renal	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLENCO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS	Porcentaje	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	NA N	SIN DATO SIN DATO		presentaron casos nuevos de pacientes que ingresaran al programa de diálisis de manera programada en ninguno de los tres departamentos en donde tenemos cobertura. A corte de junio 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 solo el 2,09%, en Risaralda el 8,37% y en el Meta se esta evaluando el riesgo, evidenciándose que en ninguno de los municipios superan la media nacional. Ante lo anterior, se continua realizando verificación y seguimiento mensual de la base de datos de crónicos, fortaleciendo la adherencia a la guía de practica clínica en los prestadores y seguimiento de los
	con enfermedad renal crónica (ERC) estadio 5 que inicia diálisis crónica programada Proporción de progresión de enfermedad renal	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION	Porcentaje	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	NA N	SIN DATO SIN DATO		presentaron casos nuevos de pacientes que ingresaran al programa de diálisis de manera programada en ninguno de los tres departamentos en donde tenemos cobertura. A corte de junio 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 solo el 2,09%, en Risaralda el 8,37% y en el Meta se esta evaluando el riesgo, evidenciándose que en ninguno de los municipios superan la media nacional. Ante lo anterior, se continua realizando verificación y seguimiento mensual de la base de datos de crónicos, fortaleciendo la adherencia a la guía de practica clínica en los prestadores y seguimiento de los

					20	50.07			
		META PUERTO GAITAN	Porcentaje Porcentaje	51 51	90 90	56,67 56,67	SIN DATO		
		RISARALDA	Porcentaje	93	185	50,07			
		GUATICA	Porcentaje	2	2	100,00			
		MARSELLA	Porcentaje	6	6	100,00	_		Durante el trimestre informado, se tiene que
		MISTRATO	Porcentaje	48	124	38,71	SIN DATO		la proporción de gestantes con al menos un reporte de VIH, en los municipios de Guática, Marsella, Pereira, Ataco, Natagaima, Ortega y San Antonio superan
960		PEREIRA	Porcentaje	4	4	100,00			
INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO		PUEBLO RICO	Porcentaje	11	23	47,83			
펌		QUINCHIA	Porcentaje	22	26	84,62			la media nacional. En cambio en los
<u>N</u>	Proporción de tamización	TOLIMA	Porcentaje	99	179	55,31			municipios de Puerto Gaitán, Mistrató, Pueblo Rico, Quinchía, Chaparral,
EST	para Virus de	ATACO	Porcentaje	5	5	100,00		88,96	Coyaima, Ibagué, Planadas y Rioblanco no
DE G	inmunodeficiencia humana (VIH) en gestantes	CHAPARRAL	Porcentaje	9	23	39,13	_	,	cumplen el estándar esperado.
SES.	(VIII) ell gestalles	COYAIMA IBAGUE	Porcentaje	8	32 21	25,00			Por la anterior, se fortalece la tamización
j j		NATAGAIMA	Porcentaje	23	24	19,05 95,83	_		de las gestantes, registros de los reportes en base de datos y seguimiento de las
DIC/		ORTEGA	Porcentaje Porcentaje	26	27	96,30	SIN DATO		usuarias para garantizar la adherencia a las
≥		PLANADAS	Porcentaje	4	25	16,00	011107110		actividades de la Ruta Integral de Atención
		PRADO	Porcentaje	0	0	NA			materno perinatal para la prevención de
		PURIFICACION	Porcentaje	0	1	0,00			infecciones.
		RIOBLANCO	Porcentaje	6	7	85,71			
		SALDAÑA	Porcentaje	0	0	NA			
		SAN ANTONIO	Porcentaje	14	14	100,00			
		META	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO		
		PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	0	NA			
		RISARALDA	Porcentaje	0	0	NA NA			
		GUATICA MARSELLA	Porcentaje Porcentaje	0	0	NA NA			
		MISTRATO	Porcentaje Porcentaje	0	0	NA NA	SIN DATO		
90		PEREIRA	Porcentaje	0	0	NA NA	5.115/110		
RIES		PUEBLO RICO	Porcentaje	0	0	NA NA			
INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO		QUINCHIA	Porcentaje	0	0	NA			
O O	B	TOLIMA	Porcentaje	0	0	NA			D 1 1 1 1
ESTI	Proporción de gestantes a la fecha de corte positivas	ATACO	Porcentaje	0	0	NA		96,28	Para el segundo trimestre no se reportaron gestantes con diagnostico de VIH en los
ii B	para VIH con TAR	CHAPARRAL	Porcentaje	0	0	NA		90,20	departamentos donde tenemos cobertura.
ESD	P	COYAIMA	Porcentaje	0	0	NA			
DOR		IBAGUE	Porcentaje	0	0	NA			
JICA		NATAGAIMA	Porcentaje	0	0	NA	OINIDATO		
볼		ORTEGA PLANADAS	Porcentaje	0	0	NA NA	SIN DATO		
		PLANADAS PRADO	Porcentaje	0	0	NA NA			
		PURIFICACION	Porcentaje Porcentaje	0	0	NA NA	-		
		RIOBLANCO	Porcentaje	0	0	NA NA			
		SALDAÑA	Porcentaje	0	0	NA NA			
		SAN ANTONIO	Porcentaje	0	0	NA			
		META	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO		
		PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	0	NA	SINDATO		Para el segundo trimestre no se reportaron
		RISARALDA	Porcentaje	0	0	NA			
		GUATICA	Porcentaje	0	0	NA			
		MARSELLA	Porcentaje	0	0	NA	ONIDATO		
o.		MISTRATO	Porcentaje	0	0	NA NA	SIN DATO		
ESG		PEREIRA PUEBLO RICO	Porcentaje Porcentaje	0	0	NA NA			
岀		QUINCHIA	Porcentaje	0	0	NA NA	_		
O N	Proporción de niños con	TOLIMA	Porcentaje	0	0	NA			
STIC	diagnostico de	ATACO	Porcentaje	0	0	NA		00.04	casos con diagnostico de hipotiroidismo
B B	hipotiroidismo congénito	CHAPARRAL	Porcentaje	0	0	NA		20,91	congénito en los departamentos donde
INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO	que reciben tratamiento	COYAIMA	Porcentaje	0	0	NA			tenemos cobertura.
DOR		IBAGUE	Porcentaje	0	0	NA			
)ICA		NATAGAIMA	Porcentaje	0	0	NA	OINIDATO		
Z I		ORTEGA	Porcentaje	0	0	NA NA	SIN DATO		
		PLANADAS PRADO	Porcentaje Porcentaje	0	0	NA NA			
		PURIFICACION	Porcentaje Porcentaje	0	0	NA NA			
		RIOBLANCO	Porcentaje	0	0	NA NA			
		SALDAÑA	Porcentaje	0	0	NA NA			
		SAN ANTONIO	Porcentaje	0	0	NA NA			
		META	Porcentaje	0	244	0,00	SIN DATO		
		PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	244	0,00	SINDATO		
		RISARALDA	Porcentaje	0	337	0,00			
		GUATICA	Porcentaje	0	8	0,00			
		MARSELLA	Porcentaje	0	9	0,00	CINIDATO		
Q.		MISTRATO PEREIRA	Porcentaje Porcentaje	0	156 9	0,00	SIN DATO		
ESG		PEREIRA PUEBLO RICO	Porcentaje Porcentaje	0	98	0,00			La proporción de gestantes con serología
岀		QUINCHIA	Porcentaje Porcentaje	0	98 57	0,00			en los tres trimestres a nivel general es
O N O		TOLIMA	Porcentaje	7	437	1,60			baja. Por la anterior, se fortalece la
STIC	Proporción de gestantes	ATACO	Porcentaje	0	7	0,00		07.40	tamización de las gestantes, registros de
E GE	que cuenten con serología trimestral	CHAPARRAL	Porcentaje	0	47	0,00		87,43	los reportes en base de datos y seguimiento de las usuarias para garantizar
S D	แบบองแสเ	COYAIMA	Porcentaje	1	74	1,35			la adherencia a las actividades de la Ruta
R		IBAGUE	Porcentaje	0	82	0,00			Integral de Atención materno perinatal para
		NATAGAIMA	Porcentaje	0	56	0,00			la prevención de infecciones.
CAD		ORTEGA	Porcentaje	6	65	9,23	SIN DATO		
INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO									
INDICAD		PLANADAS	Porcentaje	0	56	0,00			
INDICAD		PLANADAS PRADO	Porcentaje	0	0	NA	-		
INDICAD		PLANADAS PRADO PURIFICACION	Porcentaje Porcentaje	0	0 3	NA 0,00	-		
INDICAD		PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO	Porcentaje Porcentaje Porcentaje	0 0 0	0 3 16	NA 0,00 0,00	-		
INDICAD		PLANADAS PRADO PURIFICACION	Porcentaje Porcentaje	0	0 3	NA 0,00	-		

		META	Porcentaje	104	931	11,17	SIN DATO		
		PUERTO GAITAN	Porcentaje	104	931	11,17			
		RISARALDA	Porcentaje	547	2646	20,67			
		GUATICA	Porcentaje	123	224	54,91			
		MARSELLA	Porcentaje	30	127	23,62	CINI DATO		A corte de junio de 2020, se encontró que ninguno de los departamentos en donde se hace presencia alcanza a superar la media
og.		MISTRATO PEREIRA	Porcentaje	43	754	5,70	SIN DATO		
INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO		PUEBLO RICO	Porcentaje Porcentaje	3 30	40 739	7,50 4,06			
교		QUINCHIA	Porcentaje	318	762	41,73			nacional; por su parte de los municipios los
S Z		TOLIMA	Porcentaje	1788	6461	27,67			que mayor captación han logrado de casos
OT:	Captación de hipertensión	ΔΤΔΟΟ	Porcentaje	4	58	6,90			de hipertensión fueron Guática, Natagaima Quinchía, Ibagué, San Antonio, y Ortega,
ä	arterial de personas de 18 a	CHAPARRAL	Porcentaje	99	567	17,46		37,30	los otros tienen una menor captación, en
吕	69 años	COYAIMA	Porcentaje	197	1159	17,00			comparación con la media nacional.
Ä		IBAGUE	Porcentaje	590	1531	38,54			De lo anterior, se continua con la asistencia
YAD(NATAGAIMA	Porcentaje	352	804	43,78			técnica a los prestadores de primer nivel
ğ		ORTEGA	Porcentaje	316	1008	31,35	SIN DATO		para aumento de la captación y la demanda inducida por parte de los promotores de la
_		PLANADAS	Porcentaje	34	566	6,01			población objeto de este tamizaje.
		PRADO	Porcentaje	0	9	0,00			
		PURIFICACION	Porcentaje	0	42	0,00			
		RIOBLANCO	Porcentaje	64	340	18,82			
		SALDAÑA	Porcentaje	7	28	25,00			
		SAN ANTONIO	Porcentaje	125	349	35,82			
		META	Porcentaje	73	128	57,03	SIN DATO		
		PUERTO GAITAN	Porcentaje	73	128	57,03			
		RISARALDA GUATICA	Porcentaje	533 121	822 164	64,84 73,78			A corte de junio de 2020, se encontró que
		MARSELLA	Porcentaje Porcentaje	121 21	164 30	73,78			en el departamento del Tolima se alcanza
		MISTRATO	Porcentaje Porcentaje	21	30 45	70,00 55,56	SIN DATO		superar la media nacional en relación a la
90		PEREIRA	Porcentaje Porcentaje	3	3	100,00	SINDATO		proporción de pacientes hipertensos controlados; por su parte de los municipios
SIES		PUEBLO RICO	Porcentaje	20	35	57,14			que mayor proporción presentan son
INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO		QUINCHIA	Porcentaje	343	545	62,94			Guática, Pereira, Ataco, Chaparral,
N C		TOLIMA	Porcentaje	2954	3387	87,22			Coyaima, Ibagué, Natagaima, Ortega,
STIC	proporción de pacientes	ATACO	Porcentaje	6	7	85,71		70.40	Planadas y San Antonio.
GE	hipertensos controlados	CHAPARRAL	Porcentaje	189	207	91,30		72,48	De lo anterior, se ha realizado y se propone continuar con la asistencia técnica a los
S DI		COYAIMA	Porcentaje	319	369	86,45			prestadores de primer nivel para que estos
뽕		IBAGUE	Porcentaje	963	1054	91,37			realicen la evaluación de los usuarios
CAD		NATAGAIMA	Porcentaje	623	728	85,58			según lo establecido en la Guía de practica
<u> </u>		ORTEGA	Porcentaje	521	611	85,27	SIN DATO		clínica del Ministerio de Salud y Protección Social; por otro lado se está realizando seguimiento a los usuarios para garantizar las atenciones y controles que se requiera para manejo de su patología.
		PLANADAS	Porcentaje	50	68	73,53			
		PRADO	Porcentaje	0	0	NA			
		PURIFICACION	Porcentaje	0	0	NA			
		RIOBLANCO	Porcentaje	76	108	70,37			
		SALDAÑA	Porcentaje	0	13	0,00	-		
		SAN ANTONIO META	Porcentaje Porcentaje	207 83	222 143	93,24 58,04			
		PUERTO GAITAN	Porcentaje	83	143	58,04	SIN DATO		
			1 orocitajo		406	24,14			
		IRISARAI DA	Porcentaie	98					
		RISARALDA GUATICA	Porcentaje Porcentaje	98 31					
		GUATICA	Porcentaje	31	34	91,18			
			_				SIN DATO		A corte de junio de 2020, se encontró que
098		GUATICA MARSELLA	Porcentaje Porcentaje	31 6	34 20	91,18 30,00	SIN DATO		ninguno de los departamentos en donde se
RIESGO		GUATICA MARSELLA MISTRATO	Porcentaje Porcentaje Porcentaje	31 6 9	34 20 116	91,18 30,00 7,76	SIN DATO		ninguno de los departamentos en donde se hace presencia alcanza a superar la media
DEL RIESGO		GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA	Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje	31 6 9 3	34 20 116 6	91,18 30,00 7,76 50,00	SIN DATO		ninguno de los departamentos en donde se hace presencia alcanza a superar la media nacional; por su parte de los municipios los
ION DEL RIESGO	Contación de diabetes	GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO	Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje	31 6 9 3 8	34 20 116 6 113	91,18 30,00 7,76 50,00 7,08	SIN DATO		ninguno de los departamentos en donde se hace presencia alcanza a superar la media nacional; por su parte de los municipios los
ESTION DEL RIESGO	Captación de diabetes mellitus de personas de 18	GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO	Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje	31 6 9 3 8 41 629	34 20 116 6 113 117 992 9	91,18 30,00 7,76 50,00 7,08 35,04 63,41 0,00	SIN DATO	71.90	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 diabetes mellitus fueron Guática, Ibagué, y Natagaima, los otros tienen una
JE GESTION DEL RIESGO	Captación de diabetes mellitus de personas de 18 a 69 años	GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL	Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje	31 6 9 3 8 41 629 0	34 20 116 6 113 117 992 9	91,18 30,00 7,76 50,00 7,08 35,04 63,41 0,00 49,43	SIN DATO	71,90	ninguno de los departamentos en donde se hace presencia alcanza a superar la medie nacional; por su parte de los municipios los que mayor captación han logrado de casos de diabetes mellitus fueron Guática, Ibagué, y Natagaima, los otros tienen una menor captación, en comparación con la
RES DE GESTION DEL RIESGO	mellitus de personas de 18	GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA	Porcentaje	31 6 9 3 8 41 629 0 43	34 20 116 6 113 117 992 9 87	91,18 30,00 7,76 50,00 7,08 35,04 63,41 0,00 49,43 26,40	SIN DATO	71,90	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 diabetes mellitus fueron Guática, lbagué, y Natagaima, los otros tienen una menor captación, en comparación con la media nacional.
DORES DE GESTION DEL RIESGO	mellitus de personas de 18	GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE	Porcentaje	31 6 9 3 8 41 629 0 43 47 249	34 20 116 6 113 117 992 9 87 178 235	91,18 30,00 7,76 50,00 7,08 35,04 63,41 0,00 49,43 26,40 105,96	SIN DATO	71,90	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 diabetes mellitus fueron Guática, lbagué, y Natagaima, los otros tienen una menor captación, en comparación con la media nacional.
DICADORES DE GESTION DEL RIESGO	mellitus de personas de 18	GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA	Porcentaje	31 6 9 3 8 41 629 0 43 47 249	34 20 116 6 113 117 992 9 87 178 235	91,18 30,00 7,76 50,00 7,08 35,04 63,41 0,00 49,43 26,40 105,96 125,20		71,90	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 diabetes mellitus fueron Guática, Ibagué, y Natagaima, los otros tienen una menor captación, en comparación con la media nacional. De lo anterior, se continua con la asistencia técnica a los prestadores de primer nivel para aumento de la captación y la demanda
INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO	mellitus de personas de 18	GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA	Porcentaje	31 6 9 3 8 41 629 0 43 47 249 154	34 20 116 6 113 117 992 9 87 178 235 123	91,18 30,00 7,76 50,00 7,08 35,04 63,41 0,00 49,43 26,40 105,96 125,20 62,58	SIN DATO	71,90	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 diabetes mellitus fueron Guática, lbagué, y Natagaima, los otros tienen una menor captación, en comparación con la media nacional. De lo anterior, se continua con la asistenci técnica a los prestadores de primer nivel para aumento de la captación y la demand inducida por parte de los promotores de la
INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO	mellitus de personas de 18	GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS	Porcentaje	31 6 9 3 8 41 629 0 43 47 249 154 97	34 20 116 6 113 117 992 9 87 178 235 123 155	91,18 30,00 7,76 50,00 7,08 35,04 63,41 0,00 49,43 26,40 105,96 125,20 62,58 3,45		71,90	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 diabetes mellitus fueron Guática, Ibagué, y Natagaima, los otros tienen una menor captación, en comparación con la media nacional. De lo anterior, se continua con la asistenci técnica a los prestadores de primer nivel para aumento de la captación y la demand
INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO	mellitus de personas de 18	GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO	Porcentaje	31 6 9 3 8 41 629 0 43 47 249 154 97 3	34 20 116 6 113 117 992 9 87 178 235 123 155 87 1	91,18 30,00 7,76 50,00 7,08 35,04 63,41 0,00 49,43 26,40 105,96 125,20 62,58 3,45 0,00		71,90	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 diabetes mellitus fueron Guática, lbagué, y Natagaima, los otros tienen una menor captación, en comparación con la media nacional. De lo anterior, se continua con la asistenci técnica a los prestadores de primer nivel para aumento de la captación y la demand inducida por parte de los promotores de la
INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO	mellitus de personas de 18	GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION	Porcentaje	31 6 9 3 8 41 629 0 43 47 249 154 97 3 0	34 20 116 6 113 117 992 9 87 178 235 123 155 87 1	91,18 30,00 7,76 50,00 7,08 35,04 63,41 0,00 49,43 26,40 105,96 125,20 62,58 3,45 0,00 0,00		71,90	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 diabetes mellitus fueron Guática, lbagué, y Natagaima, los otros tienen una menor captación, en comparación con la media nacional. De lo anterior, se continua con la asistenci técnica a los prestadores de primer nivel para aumento de la captación y la demand inducida por parte de los promotores de la
INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO	mellitus de personas de 18	GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO	Porcentaje	31 6 9 3 8 41 629 0 43 47 249 154 97 3	34 20 116 6 113 117 992 9 87 178 235 123 155 87 1	91,18 30,00 7,76 50,00 7,08 35,04 63,41 0,00 49,43 26,40 105,96 125,20 62,58 3,45 0,00 0,00 34,62		71,90	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 diabetes mellitus fueron Guática, Ibagué, y Natagaima, los otros tienen una menor captación, en comparación con la media nacional. De lo anterior, se continua con la asistencia técnica a los prestadores de primer nivel para aumento de la captación y la demandinducida por parte de los promotores de la
INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO	mellitus de personas de 18	GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO	Porcentaje	31 6 9 3 8 41 629 0 43 47 249 154 97 3 0 0	34 20 116 6 113 117 992 9 87 178 235 123 155 87 1 7	91,18 30,00 7,76 50,00 7,08 35,04 63,41 0,00 49,43 26,40 105,96 125,20 62,58 3,45 0,00 0,00		71,90	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 diabetes mellitus fueron Guática, Ibagué, y Natagaima, los otros tienen una menor captación, en comparación con la media nacional. De lo anterior, se continua con la asistencia técnica a los prestadores de primer nivel para aumento de la captación y la demandinducida por parte de los promotores de la
INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO	mellitus de personas de 18	GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA	Porcentaje	31 6 9 3 8 41 629 0 43 47 249 154 97 3 0 0	34 20 116 6 113 117 992 9 87 178 235 123 155 87 1 7 52 4	91,18 30,00 7,76 50,00 7,08 35,04 63,41 0,00 49,43 26,40 105,96 125,20 62,58 3,45 0,00 0,00 34,62 0,00	SIN DATO	71,90	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 diabetes mellitus fueron Guática, Ibagué, y Natagaima, los otros tienen una menor captación, en comparación con la media nacional. De lo anterior, se continua con la asistencia técnica a los prestadores de primer nivel para aumento de la captación y la demandinducida por parte de los promotores de la
INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO	mellitus de personas de 18	GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO	Porcentaje	31 6 9 3 8 41 629 0 43 47 249 154 97 3 0 0	34 20 116 6 113 117 992 9 87 178 235 123 155 87 1 7 52 4 54	91,18 30,00 7,76 50,00 7,08 35,04 63,41 0,00 49,43 26,40 105,96 125,20 62,58 3,45 0,00 0,00 34,62 0,00 33,33		71,90	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 diabetes mellitus fueron Guática, Ibagué, y Natagaima, los otros tienen una menor captación, en comparación con la media nacional. De lo anterior, se continua 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
INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO	mellitus de personas de 18	GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META	Porcentaje	31 6 9 3 8 41 629 0 43 47 249 154 97 3 0 0	34 20 116 6 113 117 992 9 87 178 235 123 155 87 1 7 52 4 54	91,18 30,00 7,76 50,00 7,08 35,04 63,41 0,00 49,43 26,40 105,96 125,20 62,58 3,45 0,00 0,00 34,62 0,00 33,33 3,30	SIN DATO	71,90	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 diabetes mellitus fueron Guática, Ibagué, y Natagaima, los otros tienen una menor captación, en comparación con la media nacional. De lo anterior, se continua con la asistencia técnica a los prestadores de primer nivel para aumento de la captación y la demandinducida por parte de los promotores de la
INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO	mellitus de personas de 18	GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA	Porcentaje	31 6 9 3 8 41 629 0 43 47 249 154 97 3 0 0	34 20 116 6 113 117 992 9 87 178 235 123 155 87 1 7 52 4 54 91	91,18 30,00 7,76 50,00 7,08 35,04 63,41 0,00 49,43 26,40 105,96 125,20 62,58 3,45 0,00 0,00 34,62 0,00 33,33 3,30 3,30	SIN DATO	71,90	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 diabetes mellitus fueron Guática, Ibagué, y Natagaima, los otros tienen una menor captación, en comparación con la media nacional. De lo anterior, se continua con la asistencia técnica a los prestadores de primer nivel para aumento de la captación y la demandi inducida por parte de los promotores de la población objeto de este tamizaje.
INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO	mellitus de personas de 18	GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA	Porcentaje	31 6 9 3 8 41 629 0 43 47 249 154 97 3 0 0 0 18 0 18 3	34 20 116 6 113 117 992 9 87 178 235 123 155 87 1 7 52 4 54 91 91 204 40 8	91,18 30,00 7,76 50,00 7,08 35,04 63,41 0,00 49,43 26,40 105,96 125,20 62,58 3,45 0,00 0,00 34,62 0,00 33,33 3,30 3,30 24,51 32,50 25,00	SIN DATO	71,90	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 diabetes mellitus fueron Guática, lbagué, y Natagaima, los otros tienen una menor captación, en comparación con la media nacional. De lo anterior, se continua con la asistencia técnica a los prestadores de primer nivel para aumento de la captación y la demandinducida por parte de los promotores de la población objeto de este tamizaje. A corte de junio de 2020, se encontró que en el departamento de Risaralda y Tolima
	mellitus de personas de 18	GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO	Porcentaje	31 6 9 3 8 41 629 0 43 47 249 154 97 3 0 0 18 0 18 3 3 3	34 20 116 6 113 117 992 9 87 178 235 123 155 87 1 7 52 4 54 91 91 204 40 8	91,18 30,00 7,76 50,00 7,08 35,04 63,41 0,00 49,43 26,40 105,96 125,20 62,58 3,45 0,00 0,00 34,62 0,00 33,33 3,30 24,51 32,50 25,00 33,33	SIN DATO	71,90	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 diabetes mellitus fueron Guática, lbagué, y Natagaima, los otros tienen una menor captación, en comparación con la media nacional. De lo anterior, se continua con la asistencia técnica a los prestadores de primer nivel para aumento de la captación y la demandinducida por parte de los promotores de la población objeto de este tamizaje. A corte de junio de 2020, se encontró que en el departamento de Risaralda y Tolima alcanza a superar la media nacional en
	mellitus de personas de 18	GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA	Porcentaje	31 6 9 3 8 41 629 0 43 47 249 154 97 3 0 0 18 0 18 3 3 3	34 20 116 6 113 117 992 9 87 178 235 123 155 87 1 7 52 4 54 91 91 204 40 8 9 3	91,18 30,00 7,76 50,00 7,08 35,04 63,41 0,00 49,43 26,40 105,96 125,20 62,58 3,45 0,00 0,00 34,62 0,00 33,33 3,30 24,51 32,50 25,00 33,33 100,00	SIN DATO	71,90	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 diabetes mellitus fueron Guática, lbagué, y Natagaima, los otros tienen una menor captación, en comparación con la media nacional. De lo anterior, se continua con la asistencia técnica a los prestadores de primer nivel para aumento de la captación y la demandinducida por parte de los promotores de la población objeto de este tamizaje. A corte de junio de 2020, se encontró que en el departamento de Risaralda y Tolima alcanza a superar la media nacional en relación a la proporción de pacientes
	mellitus de personas de 18	GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO	Porcentaje	31 6 9 3 8 41 629 0 43 47 249 154 97 3 0 0 18 0 18 3 3 3 50	34 20 116 6 113 117 992 9 87 178 235 123 155 87 1 7 52 4 54 91 91 204 40 8 9 3 10	91,18 30,00 7,76 50,00 7,08 35,04 63,41 0,00 49,43 26,40 105,96 125,20 62,58 3,45 0,00 0,00 34,62 0,00 33,33 3,30 24,51 32,50 25,00 33,33 100,00 20,00	SIN DATO	71,90	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 diabetes mellitus fueron Guática, lbagué, y Natagaima, los otros tienen una menor captación, en comparación con la media nacional. De lo anterior, se continua con la asistencitécnica a los prestadores de primer nivel para aumento de la captación y la demand inducida por parte de los promotores de la población objeto de este tamizaje. A corte de junio de 2020, se encontró que en el departamento de Risaralda y Tolima alcanza a superar la media nacional en relación a la proporción de pacientes diabéticos controlados; por su parte de los
	mellitus de personas de 18	GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA	Porcentaje	31 6 9 3 8 41 629 0 43 47 249 154 97 3 0 0 0 18 0 18 3 3 3 50 13 2 2 27	34 20 116 6 113 117 992 9 87 178 235 123 155 87 1 7 52 4 54 91 91 204 40 8 9 3 10 134	91,18 30,00 7,76 50,00 7,08 35,04 63,41 0,00 49,43 26,40 105,96 125,20 62,58 3,45 0,00 0,00 34,62 0,00 33,33 3,30 24,51 32,50 25,00 33,33 100,00 20,00 20,015	SIN DATO	71,90	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 diabetes mellitus fueron Guática, lbagué, y Natagaima, los otros tienen una menor captación, en comparación con la media nacional. De lo anterior, se continua con la asistencia técnica a los prestadores de primer nivel para aumento de la captación y la demand inducida por parte de los promotores de la población objeto de este tamizaje. A corte de junio de 2020, se encontró que en el departamento de Risaralda y Tolima alcanza a superar la media nacional en relación a la proporción de pacientes diabéticos controlados; por su parte de los municipios que mayor proporción presenta son Guática, Marsella, Mistrató, Pereira,
	mellitus de personas de 18 a 69 años	GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA	Porcentaje	31 6 9 3 8 41 629 0 43 47 249 154 97 3 0 0 0 18 0 18 3 3 3 50 13 2 2 27 247	34 20 116 6 113 117 992 9 87 178 235 123 155 87 1 7 52 4 54 91 91 204 40 8 9 3 10 134 1009	91,18 30,00 7,76 50,00 7,08 35,04 63,41 0,00 49,43 26,40 105,96 125,20 62,58 3,45 0,00 0,00 34,62 0,00 33,33 3,30 24,51 32,50 25,00 33,33 100,00 20,00 20,015 24,48	SIN DATO	71,90	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 diabetes mellitus fueron Guática, lbagué, y Natagaima, los otros tienen una menor captación, en comparación con la media nacional. De lo anterior, se continua con la asistencitécnica a los prestadores de primer nivel para aumento de la captación y la demand inducida por parte de los promotores de la población objeto de este tamizaje. A corte de junio de 2020, se encontró que en el departamento de Risaralda y Tolima alcanza a superar la media nacional en relación a la proporción de pacientes diabéticos controlados; por su parte de los municipios que mayor proporción presenta son Guática, Marsella, Mistrató, Pereira, lbagué y Ortega.
	mellitus de personas de 18 a 69 años	GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO	Porcentaje	31 6 9 3 8 41 629 0 43 47 249 154 97 3 0 0 18 0 18 3 3 2 2 27 247	34 20 116 6 113 117 992 9 87 178 235 123 155 87 1 7 52 4 54 91 91 204 40 8 9 3 10 134 1009 0	91,18 30,00 7,76 50,00 7,08 35,04 63,41 0,00 49,43 26,40 105,96 125,20 62,58 3,45 0,00 0,00 34,62 0,00 33,33 3,30 24,51 32,50 25,00 33,33 100,00 20,015 24,48 NA	SIN DATO	71,90	ninguno de los departamentos en donde si hace presencia alcanza a superar la media nacional; por su parte de los municipios lo que mayor captación han logrado de casode diabetes mellitus fueron Guática, lbagué, y Natagaima, los otros tienen una menor captación, en comparación con la media nacional. De lo anterior, se continua con la asistencitécnica a los prestadores de primer nivel para aumento de la captación y la demand inducida por parte de los promotores de la población objeto de este tamizaje. A corte de junio de 2020, se encontró que en el departamento de Risaralda y Tolima alcanza a superar la media nacional en relación a la proporción de pacientes diabéticos controlados; por su parte de los municipios que mayor proporción presenta son Guática, Marsella, Mistrató, Pereira, lbagué y Ortega. De lo anterior, se ha realizado y se propon
	mellitus de personas de 18 a 69 años	GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL	Porcentaje	31 6 9 3 8 41 629 0 43 47 249 154 97 3 0 0 18 0 18 3 3 50 13 2 27 247 0 5	34 20 116 6 113 117 992 9 87 178 235 123 155 87 1 7 52 4 54 91 91 204 40 8 9 3 10 134 1009 0 81	91,18 30,00 7,76 50,00 7,08 35,04 63,41 0,00 49,43 26,40 105,96 125,20 62,58 3,45 0,00 0,00 34,62 0,00 33,33 3,30 24,51 32,50 25,00 33,33 100,00 20,00 20,15 24,48 NA 6,17	SIN DATO		ninguno de los departamentos en donde si hace presencia alcanza a superar la media nacional; por su parte de los municipios lo que mayor captación han logrado de casode diabetes mellitus fueron Guática, Ibagué, y Natagaima, los otros tienen una menor captación, en comparación con la media nacional. De lo anterior, se continua con la asistencitécnica a los prestadores de primer nivel para aumento de la captación y la demand inducida por parte de los promotores de la población objeto de este tamizaje. A corte de junio de 2020, se encontró que en el departamento de Risaralda y Tolima alcanza a superar la media nacional en relación a la proporción de pacientes diabéticos controlados; por su parte de los municipios que mayor proporción presenta son Guática, Marsella, Mistrató, Pereira, Ibagué y Ortega. De lo anterior, se ha realizado y se propon continuar con la asistencia técnica a los
	mellitus de personas de 18 a 69 años	GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA	Porcentaje	31 6 9 3 8 41 629 0 43 47 249 154 97 3 0 0 18 0 18 3 3 2 2 27 247 0 5 7	34 20 116 6 113 117 992 9 87 178 235 123 155 87 1 7 52 4 54 91 91 204 40 8 9 3 10 134 1009 0 81	91,18 30,00 7,76 50,00 7,08 35,04 63,41 0,00 49,43 26,40 105,96 125,20 62,58 3,45 0,00 0,00 34,62 0,00 33,33 3,30 24,51 32,50 25,00 33,33 100,00 20,015 24,48 NA 6,17	SIN DATO		ninguno de los departamentos en donde si hace presencia alcanza a superar la media nacional; por su parte de los municipios lo que mayor captación han logrado de casode diabetes mellitus fueron Guática, Ibagué, y Natagaima, los otros tienen una menor captación, en comparación con la media nacional. De lo anterior, se continua con la asistencitécnica a los prestadores de primer nivel para aumento de la captación y la demand inducida por parte de los promotores de la población objeto de este tamizaje. A corte de junio de 2020, se encontró que en el departamento de Risaralda y Tolima alcanza a superar la media nacional en relación a la proporción de pacientes diabéticos controlados; por su parte de los municipios que mayor proporción presenta son Guática, Marsella, Mistrató, Pereira, Ibagué y Ortega. De lo anterior, se ha realizado y se propon continuar con la asistencia técnica a los
	mellitus de personas de 18 a 69 años	GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE	Porcentaje	31 6 9 3 8 41 629 0 43 47 249 154 97 3 0 0 18 0 18 3 3 2 27 247 0 5 7	34 20 116 6 113 117 992 9 87 178 235 123 155 87 1 7 52 4 54 91 91 204 40 8 9 3 10 134 1009 0 81 70 379	91,18 30,00 7,76 50,00 7,08 35,04 63,41 0,00 49,43 26,40 105,96 125,20 62,58 3,45 0,00 0,00 34,62 0,00 33,33 3,30 24,51 32,50 25,00 33,33 100,00 20,015 24,48 NA 6,17 10,00 30,61	SIN DATO		ninguno de los departamentos en donde si hace presencia alcanza a superar la media nacional; por su parte de los municipios lo que mayor captación han logrado de caso de diabetes mellitus fueron Guática, lbagué, y Natagaima, los otros tienen una menor captación, en comparación con la media nacional. De lo anterior, se continua con la asistenci técnica a los prestadores de primer nivel para aumento de la captación y la demand inducida por parte de los promotores de la población objeto de este tamizaje. A corte de junio de 2020, se encontró que en el departamento de Risaralda y Tolima alcanza a superar la media nacional en relación a la proporción de pacientes diabéticos controlados; por su parte de los municipios que mayor proporción presenta son Guática, Marsella, Mistrató, Pereira, Ibagué y Ortega. De lo anterior, se ha realizado y se propon 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
	mellitus de personas de 18 a 69 años	GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA	Porcentaje	31 6 9 3 8 41 629 0 43 47 249 154 97 3 0 0 18 0 18 3 3 2 27 247 0 5 7 116 62	34 20 116 6 113 117 992 9 87 178 235 123 155 87 1 7 52 4 54 91 91 204 40 8 9 3 10 134 1009 0 81 70 379 256	91,18 30,00 7,76 50,00 7,08 35,04 63,41 0,00 49,43 26,40 105,96 125,20 62,58 3,45 0,00 0,00 34,62 0,00 33,33 3,30 24,51 32,50 25,00 33,33 100,00 20,015 24,48 NA 6,17 10,00 30,61 24,22	SIN DATO SIN DATO		ninguno de los departamentos en donde si hace presencia alcanza a superar la media nacional; por su parte de los municipios lo que mayor captación han logrado de casos de diabetes mellitus fueron Guática, lbagué, y Natagaima, los otros tienen una menor captación, en comparación con la media nacional. De lo anterior, se continua con la asistenci técnica a los prestadores de primer nivel para aumento de la captación y la demand inducida por parte de los promotores de la población objeto de este tamizaje. A corte de junio de 2020, se encontró que en el departamento de Risaralda y Tolima alcanza a superar la media nacional en relación a la proporción de pacientes diabéticos controlados; por su parte de los municipios que mayor proporción presenta son Guática, Marsella, Mistrató, Pereira, Ibagué y Ortega. De lo anterior, se ha realizado y se propon continuar con la asistencia técnica a los prestadores de primer nivel para que estor realicen la evaluación de los usuarios según lo establecido en la Guía de practica clínica del Ministerio de Salud y Protección
INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO	mellitus de personas de 18 a 69 años	GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA	Porcentaje	31 6 9 3 8 41 629 0 43 47 249 154 97 3 0 0 18 0 18 3 3 2 27 247 0 5 7	34 20 116 6 113 117 992 9 87 178 235 123 155 87 1 7 52 4 54 91 91 204 40 8 9 3 10 134 1009 0 81 70 379	91,18 30,00 7,76 50,00 7,08 35,04 63,41 0,00 49,43 26,40 105,96 125,20 62,58 3,45 0,00 0,00 34,62 0,00 33,33 3,30 24,51 32,50 25,00 33,33 100,00 20,01 20,15 24,48 NA 6,17 10,00 30,61 24,22 37,01	SIN DATO		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 diabetes mellitus fueron Guática, lbagué, y Natagaima, los otros tienen una menor captación, en comparación con la media nacional. De lo anterior, se continua con la asistencia técnica a los prestadores de primer nivel para aumento de la captación y la demand inducida por parte de los promotores de la población objeto de este tamizaje. A corte de junio de 2020, se encontró que en el departamento de Risaralda y Tolima alcanza a superar la media nacional en relación a la proporción de pacientes diabéticos controlados; por su parte de los municipios que mayor proporción presenta son Guática, Marsella, Mistrató, Pereira, lbagué y Ortega. De lo anterior, se ha realizado y se propon 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 Protecciór Social; por otro lado se está realizando
	mellitus de personas de 18 a 69 años	GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA	Porcentaje	31 6 9 3 8 41 629 0 43 47 249 154 97 3 0 0 18 0 18 3 3 2 27 247 0 5 7 116 62 57	34 20 116 6 113 117 992 9 87 178 235 123 155 87 1 7 52 4 54 91 91 204 40 8 9 3 10 134 1009 0 81 70 379 256	91,18 30,00 7,76 50,00 7,08 35,04 63,41 0,00 49,43 26,40 105,96 125,20 62,58 3,45 0,00 0,00 34,62 0,00 33,33 3,30 24,51 32,50 25,00 33,33 100,00 20,015 24,48 NA 6,17 10,00 30,61 24,22	SIN DATO SIN DATO		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 diabetes mellitus fueron Guática, lbagué, y Natagaima, los otros tienen una menor captación, en comparación con la media nacional. De lo anterior, se continua con la asistencia técnica a los prestadores de primer nivel para aumento de la captación y la demandinducida por parte de los promotores de la población objeto de este tamizaje. A corte de junio de 2020, se encontró que en el departamento de Risaralda y Tolima alcanza a superar la media nacional en relación a la proporción per sental son Guática, Marsella, Mistrató, Pereira, lbagué y Ortega. De lo anterior, se ha realizado y se proponocontinuar 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 Protecciór Social; por otro lado se está realizando seguimiento a los usuarios para garantizar
	mellitus de personas de 18 a 69 años	GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS	Porcentaje	31 6 9 3 8 41 629 0 43 47 249 154 97 3 0 0 18 0 18 3 3 2 27 247 0 5 7 116 62 57 0	34 20 116 6 113 117 992 9 87 178 235 123 155 87 1 7 52 4 54 91 91 204 40 8 9 3 10 134 1009 0 81 70 379 256 154 7	91,18 30,00 7,76 50,00 7,08 35,04 63,41 0,00 49,43 26,40 105,96 125,20 62,58 3,45 0,00 0,00 34,62 0,00 33,33 3,30 24,51 32,50 25,00 33,33 100,00 20,015 24,48 NA 6,17 10,00 30,61 24,22 37,01 0,00	SIN DATO SIN DATO		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 diabetes mellitus fueron Guática, lbagué, y Natagaima, los otros tienen una menor captación, en comparación con la media nacional. De lo anterior, se continua 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. A corte de junio de 2020, se encontró que en el departamento de Risaralda y Tolima alcanza a superar la media nacional en relación a la proporción de pacientes diabéticos controlados; por su parte de los municipios que mayor proporción presenta son Guática, Marsella, Mistrató, Pereira, lbagué y Ortega. 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 Protecciór Social; por otro lado se está realizando seguimiento a los usuarios
	mellitus de personas de 18 a 69 años	GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLESICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO	Porcentaje	31 6 9 3 8 41 629 0 43 47 249 154 97 3 0 0 18 0 18 3 3 2 27 247 0 5 7 116 62 57 0	34 20 116 6 113 117 992 9 87 178 235 123 155 87 1 7 52 4 54 91 91 204 40 8 9 3 10 134 1009 0 81 70 379 256 154 7	91,18 30,00 7,76 50,00 7,08 35,04 63,41 0,00 49,43 26,40 105,96 125,20 62,58 3,45 0,00 0,00 34,62 0,00 33,33 3,30 24,51 32,50 25,00 33,33 100,00 20,01 20,15 24,48 NA 6,17 10,00 30,61 24,22 37,01 0,00 NA	SIN DATO SIN DATO		Ibagué, y Natagaima, los otros tienen una menor captación, en comparación con la media nacional. De lo anterior, se continua 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. A corte de junio de 2020, se encontró que en el departamento de Risaralda y Tolima alcanza a superar la media nacional en relación a la proporción de pacientes diabéticos controlados; por su parte de los municipios que mayor proporción presentar son Guática, Marsella, Mistrató, Pereira, Ibagué y Ortega. 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 seguirmiento a los usuarios para garantizar las atenciones y controles que se requiera
	mellitus de personas de 18 a 69 años	GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA	Porcentaje	31 6 9 3 8 41 629 0 43 47 249 154 97 3 0 0 18 0 18 3 3 2 27 247 0 5 7 116 62 57 0 0 0	34 20 116 6 113 117 992 9 87 178 235 123 155 87 1 7 52 4 54 91 91 204 40 8 9 3 10 134 1009 0 81 70 379 256 154 7	91,18 30,00 7,76 50,00 7,08 35,04 63,41 0,00 49,43 26,40 105,96 125,20 62,58 3,45 0,00 0,00 34,62 0,00 33,33 3,30 24,51 32,50 25,00 33,33 100,00 20,01 20,15 24,48 NA 6,17 10,00 30,61 24,22 37,01 0,00 NA NA	SIN DATO SIN DATO		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 diabetes mellitus fueron Guática, lbagué, y Natagaima, los otros tienen una menor captación, en comparación con la media nacional. De lo anterior, se continua con la asistencia técnica a los prestadores de primer nivel para aumento de la captación y la demand inducida por parte de los promotores de la población objeto de este tamizaje. A corte de junio de 2020, se encontró que en el departamento de Risaralda y Tolima alcanza a superar la media nacional en relación a la proporción de pacientes diabéticos controlados; por su parte de los municipios que mayor proporción presenta son Guática, Marsella, Mistrató, Pereira, lbagué y Ortega. De lo anterior, se ha realizado y se propon 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 los usuarios para garantizal las atenciones y controles que se requiera
	mellitus de personas de 18 a 69 años	GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO	Porcentaje	31 6 9 3 8 41 629 0 43 47 249 154 97 3 0 0 18 0 18 3 3 2 27 247 0 5 7 116 62 57 0 0 0 0	34 20 116 6 113 117 992 9 87 178 235 123 155 87 1 7 52 4 54 91 91 204 40 8 9 3 10 134 1009 0 81 70 379 256 154 7 0 0	91,18 30,00 7,76 50,00 7,08 35,04 63,41 0,00 49,43 26,40 105,96 125,20 62,58 3,45 0,00 0,00 34,62 0,00 33,33 3,30 24,51 32,50 25,00 33,33 100,00 20,01 20,15 24,48 NA 6,17 10,00 30,61 24,22 37,01 0,00 NA NA 0,00	SIN DATO SIN DATO		ninguno de los departamentos en donde si hace presencia alcanza a superar la media nacional; por su parte de los municipios lo que mayor captación han logrado de casode diabetes mellitus fueron Guática, Ibagué, y Natagaima, los otros tienen una menor captación, en comparación con la media nacional. De lo anterior, se continua con la asistencitécnica a los prestadores de primer nivel para aumento de la captación y la demand inducida por parte de los promotores de la población objeto de este tamizaje. A corte de junio de 2020, se encontró que en el departamento de Risaralda y Tolima alcanza a superar la media nacional en relación a la proporción de pacientes diabéticos controlados; por su parte de los municipios que mayor proporción presenta son Guática, Marsella, Mistrató, Pereira, Ibagué y Ortega. De lo anterior, se ha realizado y se propon 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 practic clínica del Ministerio de Salud y Protección Social; por otro lado se está realizando seguimiento a los usuarios para garantiza las atenciones y controles que se requiera la salenciones y controles que se requiera

		META	Días	0	0	NA	SIN DATO		
		PUERTO GAITAN	Días	0	0	NA	CIIV B/ (10		
		RISARALDA	Días	0	0	NA			
		GUATICA	Días	0	0	NA			Durante el trimestre informado se
		MARSELLA	Días	0	0	NA NA	CINI DATO		
g		MISTRATO PEREIRA	Días Días	0	0	NA NA	SIN DATO		
ESC		PUEBLO RICO	Días	0	0	NA NA			diagnostico un caso de cáncer de mama perteneciente al municipio de Planadas,
岀	Tiempo promedio entre la remisión de las mujeres con diagnostico presuntivo de cáncer de mama y la confirmación del diagnostico de cáncer de mama de casos incidentes	QUINCHIA	Dias	0	0	NA NA		que no cumplió con el estándar de los 30	
□ Z			Días	102	1	102,00			días para confirmación diagnostica y esta
STIO	diagnostico presuntivo de	ATACO	Días	0	0	NA			por encima de la media nacional. Lo
ij	cáncer de mama y la	CHAPARRAL	Días	0	0	NA NA		57,51	anterior, debido a la dificultad de traslado
S DE	confirmación del diagnostico de cáncer de	COYAIMA	Días	0	0	NA			del municipio de residencia al de atención dado a la restricción generada por la
ORE	mama de casos incidentes	IBAGUE	Días	0	0	NA			declaración de emergencia sanitaria por el
SADO		NATAGAIMA	Días	0	0	NA			COVID-19. Actualmente, la paciente se
N N		ORTEGA	Días	0	0	NA	SIN DATO		encuentra en seguimiento y tratamiento
		PLANADAS	Días	102	1	102,00			correspondiente.
		PRADO	Días	0	0	NA			
		PURIFICACION	Días	0	0	NA			
		RIOBLANCO	Días	0	0	NA			
		SALDAÑA	Días	0	0	NA NA			
		SAN ANTONIO	Días Días	0	0	NA NA			
		META PUERTO GAITAN	Dias	0	0	NA NA	SIN DATO		
		RISARALDA	Dias	0	0	NA NA			
		GUATICA	Días	0	0	NA NA			
		MARSELLA	Días	0	0	NA NA			
		MISTRATO	Días	0	0	NA	SIN DATO		
960		PEREIRA	Días	0	0	NA			
ä		PUEBLO RICO	Días	0	0	NA			
PEL		QUINCHIA	Días	0	0	NA			Durante el trimestre informado se
INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO	Tiempo promedio de espera	TOLIMA	Días	33	1	33,00			diagnostico un caso de cáncer de mama perteneciente al municipio de Planadas,
SEST	para el inicio del tratamiento		Días	0	0	NA		67,39	que se encuentra en seguimiento por
DE G	en cáncer de mama	CHAPARRAL	Días	0	0	NA NA		,	especialista y realización de paraclínicos
SH.		COYAIMA	Días	0	0	NA NA			complementarios para definición de
log		IBAGUE NATAGAIMA	Días Días	0	0	NA NA			tratamiento especifico.
/SIG		ORTEGA	Días	0	0	NA NA	SIN DATO		
2		PLANADAS	Días	33	1	33,00			
		PRADO	Días	0	0	NA			
		PURIFICACION	Días	0	0	NA			
		RIOBLANCO	Días	0	0	NA			
		SALDAÑA	Días	0	0	NA			
		SAN ANTONIO	Días	0	0	NA			
		META	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO		
		PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	0	NA			
			,						
		RISARALDA	Porcentaje	1	1	100,00			
		RISARALDA GUATICA	Porcentaje Porcentaje	1 0	1 0	100,00 NA			
		RISARALDA GUATICA MARSELLA	Porcentaje Porcentaje Porcentaje	1 0 1	1 0 1	100,00 NA 100,00	SINIDATO		
05		RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO	Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje	1 0 1 0	1 0 1 0	100,00 NA 100,00 NA	SIN DATO		Durante el trimestre informado, se tiene que
IESGO		RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA	Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje	1 0 1 0 0	1 0 1 0 0	100,00 NA 100,00 NA NA	SIN DATO		Meta no se presentaron casos de citología
EL RIESGO		RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO	Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje	1 0 1 0 0 0	1 0 1 0	100,00 NA 100,00 NA NA NA	SIN DATO		Meta no se presentaron casos de citología alterada, Risaralda presento un caso
ON DEL RIESGO	Proporción de mujeres con	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA	Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje	1 0 1 0 0	1 0 1 0 0	100,00 NA 100,00 NA NA NA	SIN DATO		perteneciente al municipio de Marsella, la
STION DEL RIESGO	citología cervicouterina	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA	Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje	1 0 1 0 0 0	1 0 1 0 0 0	100,00 NA 100,00 NA NA NA	SIN DATO	44.50	Meta no se presentaron casos de citología alterada, Risaralda presento un caso
E GESTION DEL RIESGO	citología cervicouterina anormal que cumplen el	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA	Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje	1 0 1 0 0 0 0	1 0 1 0 0 0 0 0	100,00 NA 100,00 NA NA NA NA	SIN DATO	11,56	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 no se cumplió con la meta nacional. Por lo
ES DE GESTION DEL RIESGO	citología cervicouterina	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA	Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje	1 0 1 0 0 0 0 0 0 0	1 0 1 0 0 0 0 0 0	100,00 NA 100,00 NA NA NA NA NA NA NA O,00 NA NA O,00	SIN DATO	11,56	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 no se cumplió con la meta nacional. Por lo que se continúa intensificando el
OORES DE GESTION DEL RIESGO	citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE	Porcentaje	1 0 1 0 0 0 0 0 0 0	1 0 1 0 0 0 0 0 0 3 0 0	100,00 NA 100,00 NA NA NA NA NA NA NA O,00 NA NA O,00 O,00 O,00	SIN DATO	11,56	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 no se cumplió con la meta nacional. Por lo que se continúa intensificando el seguimiento de las usuarias y la garantía
ICADORES DE GESTION DEL RIESGO	citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA	Porcentaje	1 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0	1 0 1 0 0 0 0 0 0 3 0 0 0 0	100,00 NA 100,00 NA NA NA NA NA NA O,00 NA NA NA NA NA NA NA NA NA		11,56	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 no se cumplió con la meta nacional. Por lo que se continúa intensificando el seguimiento de las usuarias y la garantía de la toma oportuna del examen con la
INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO	citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA	Porcentaje	1 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	1 0 1 0 0 0 0 0 3 0 0 0 1 1	100,00 NA 100,00 NA NA NA NA NA NA O,00 NA NA NA NA NA NA NA NA NA	SIN DATO	11,56	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 no se cumplió con la meta nacional. Por lo que se continúa intensificando el seguimiento de las usuarias y la garantía de la toma oportuna del examen con la
INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO	citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS	Porcentaje	1 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	1 0 1 0 0 0 0 0 0 3 0 0 0 0 1 1 1	100,00 NA 100,00 NA NA NA NA NA NA NA NA NA		11,56	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 no se cumplió con la meta nacional. 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
INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO	citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO	Porcentaje	1 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	1 0 1 0 0 0 0 0 0 3 0 0 0 1 1 1 0 0	100,00 NA 100,00 NA NA NA NA NA NA NA NA NA		11,56	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 no se cumplió con la meta nacional. 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
INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO	citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION	Porcentaje	1 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	1 0 1 0 0 0 0 0 0 3 0 0 0 0 1 1 1 0 0 0	100,00 NA 100,00 NA NA NA NA NA NA NA NA NA		11,56	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 no se cumplió con la meta nacional. 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
INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO	citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO	Porcentaje	1 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	1 0 1 0 0 0 0 0 0 3 0 0 0 0 1 1 1 0 0 0	100,00 NA 100,00 NA NA NA NA NA NA NA NA NA		11,56	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 no se cumplió con la meta nacional. 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
INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO	citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA	Porcentaje	1 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	1 0 1 0 0 0 0 0 0 3 0 0 0 1 1 1 0 0 0 0	100,00 NA 100,00 NA NA NA NA NA NA NA NA NA		11,56	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 no se cumplió con la meta nacional. 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
INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO	citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO	Porcentaje	1 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	1 0 1 0 0 0 0 0 0 3 0 0 0 0 1 1 1 0 0 0	100,00 NA 100,00 NA NA NA NA NA NA NA NA NA	SIN DATO	11,56	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 no se cumplió con la meta nacional. 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
INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO	citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO	Porcentaje	1 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	1 0 1 0 0 0 0 0 0 3 0 0 0 1 1 1 0 0 0 0	100,00 NA 100,00 NA NA NA NA NA NA NA NA NA		11,56	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 no se cumplió con la meta nacional. 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
INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO	citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO	Porcentaje	1 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	1 0 1 0 0 0 0 0 0 3 0 0 0 1 1 1 0 0 0 0	100,00 NA 100,00 NA NA NA NA NA NA NA NA NA	SIN DATO	11,56	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 no se cumplió con la meta nacional. 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
INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO	citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA	Porcentaje	1 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	1 0 1 0 0 0 0 0 0 3 0 0 0 1 1 1 0 0 0 0	100,00 NA 100,00 NA NA NA NA NA NA NA NA NA	SIN DATO	11,56	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 no se cumplió con la meta nacional. 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
INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO	citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA	Porcentaje Porcentaja Tasa Tasa Tasa Tasa	1 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	1 0 1 0 0 0 0 0 0 0 1 1 1 0 0 0 1 1 0 0 0 0 1 1 0	100,00 NA 100,00 NA NA NA NA NA NA NA NA NA	SIN DATO	11,56	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 no se cumplió con la meta nacional. 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
	citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO	Porcentaje Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa	1 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	1 0 1 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 1 1 0 0 0 1 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 6561 6561	100,00 NA 100,00 NA NA NA NA NA NA NA NA NA	SIN DATO	11,56	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 no se cumplió con la meta nacional. 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
	citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA	Porcentaje Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tas	1 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	1 0 1 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 1 1 0 0 0 1 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 6561 6561	100,00 NA 100,00 NA NA NA NA NA NA NA NA NA	SIN DATO	11,56	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 no se cumplió con la meta nacional. 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
	citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO	Porcentaje Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tas	1 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	1 0 1 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 1 1 0 0 0 1 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 6561 6561	100,00 NA 100,00 NA NA NA NA NA NA NA NA NA	SIN DATO	11,56	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 no se cumplió con la meta nacional. 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
	citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA	Porcentaje Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tas	1 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	1 0 1 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 1 1 0 0 0 1 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 6561 6561	100,00 NA 100,00 NA NA NA NA NA NA NA NA NA	SIN DATO	11,56	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 no se cumplió con la meta nacional. 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.
	citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA	Porcentaje Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tas	1 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	1 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 1 1 0 0 0 1 1 1 0 0 0 0 1 1 0 0 0 0 0 0 0 6561 6561	100,00 NA 100,00 NA NA NA NA NA NA NA NA NA	SIN DATO	11,56	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 no se cumplió con la meta nacional. 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.
	citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia Tasa de incidencia de tumor maligno invasivo de	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO	Porcentaje Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tas	1 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	1 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 1 1 0 0 0 1 1 0 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 6561 6561	100,00 NA 100,00 NA	SIN DATO	9,19	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 no se cumplió con la meta nacional. 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. Durante el trimestre informado no se diagnosticaron casos con tumor malignos
	citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL	Porcentaje Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tas	1 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	1 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 1 1 0 0 0 1 1 0 0 0 1 1 0 0 0 0 0 0 0 0 6561 6561	100,00 NA 100,00 NA	SIN DATO		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 no se cumplió con la meta nacional. 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 administrativo: a realizar por parte de la usuaria.
	citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia Tasa de incidencia de tumor maligno invasivo de	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA	Porcentaje Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tas	1 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	1 0 1 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 1 1 0 0 0 1 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 6561 6561	100,00 NA 100,00 NA	SIN DATO		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 no se cumplió con la meta nacional. 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 administrativo: a realizar por parte de la usuaria. Durante el trimestre informado no se diagnosticaron casos con tumor malignos invasivo de cérvix en ninguno de los
	citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia Tasa de incidencia de tumor maligno invasivo de	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE	Porcentaje Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tas	1 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	1 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 1 1 0 0 0 1 1 1 0 0 0 0 1 1 0 0 0 0 0 0 65561 6561 6	100,00 NA 100,00 NA	SIN DATO		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 no se cumplió con la meta nacional. 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. Durante el trimestre informado no se diagnosticaron casos con tumor malignos invasivo de cérvix en ninguno de los
	citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia Tasa de incidencia de tumor maligno invasivo de	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA	Porcentaje Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tas	1 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	1 0 1 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 1 1 0 0 0 1 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 6561 6561	100,00 NA 100,00 NA	SIN DATO		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 no se cumplió con la meta nacional. 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. Durante el trimestre informado no se diagnosticaron casos con tumor malignos invasivo de cérvix en ninguno de los
INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO	citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia Tasa de incidencia de tumor maligno invasivo de	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA	Porcentaje Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tas	1 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	1 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 1 1 0 0 0 1 1 0 0 0 1 1 0 0 0 0 0 0 6561 6561	100,00 NA 100,00 NA	SIN DATO SIN DATO		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 no se cumplió con la meta nacional. 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. Durante el trimestre informado no se diagnosticaron casos con tumor malignos invasivo de cérvix en ninguno de los
	citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia Tasa de incidencia de tumor maligno invasivo de	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA	Porcentaje Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tas	1 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	1 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 1 1 0 0 0 1 1 1 0 0 0 0 1 1 0 0 0 0 0 0 65561 6561 6	100,00 NA 100,00 NA	SIN DATO SIN DATO		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 no se cumplió con la meta nacional. 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. Durante el trimestre informado no se diagnosticaron casos con tumor malignos invasivo de cérvix en ninguno de los
	citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia Tasa de incidencia de tumor maligno invasivo de	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS	Porcentaje Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tas	1 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	1 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 1 1 0 0 0 1 1 1 0 0 0 0 1 1 0 0 0 0 0 0 65561 6561 6	100,00 NA 100,00 NA	SIN DATO SIN DATO		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 no se cumplió con la meta nacional. 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. Durante el trimestre informado no se diagnosticaron casos con tumor malignos invasivo de cérvix en ninguno de los
	citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia Tasa de incidencia de tumor maligno invasivo de	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO	Porcentaje Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tas	1 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	1 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 1 1 0 0 0 1 1 0 0 0 1 1 0 0 0 0 0 0 0 0 6561 6561	100,00 NA 100,00 NA 100,00 NA	SIN DATO SIN DATO		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 no se cumplió con la meta nacional. 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. Durante el trimestre informado no se diagnosticaron casos con tumor malignos invasivo de cérvix en ninguno de los
	citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia Tasa de incidencia de tumor maligno invasivo de	RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION RIOBLANCO SALDAÑA SAN ANTONIO META PUERTO GAITAN RISARALDA GUATICA MARSELLA MISTRATO PEREIRA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PUEBLO RICO QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION	Porcentaje Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tasa Tas	1 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	1 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 1 1 0 0 0 1 1 1 0 0 0 1 1 0 0 0 0 0 0 6561 6561	100,00 NA 100,00 NA	SIN DATO SIN DATO		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 no se cumplió con la meta nacional. 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. Durante el trimestre informado no se diagnosticaron casos con tumor malignos invasivo de cérvix en ninguno de los

Pubmic Composition Compo										
PUERTO GAITAN Dies 0					•			SIN DATO		
MarketLA				Días	-	-		0.11.571.10		
MARSELLA Dies 0 0 NA NA SN DATO			RISARALDA	Días						
MISTRATO				Días						
PERION Diss Diss				Días	0	0	NA			
PLANDADS Diss 0			MISTRATO	Días	0	0	NA	SIN DATO		
PLANZOAS Diss 0	SGC		PEREIRA	Días	0	0	NA			Durante el trimestre informado se
PLANDADS Diss 0	뿚			Días						diagnostico un caso de cáncer de cuello
PLANDADS Diss 0	펌		QUINCHIA	Días	0	0	NA			
PLANDADS Diss 0	<u>8</u>	Tiampa promodio de conoro		Días	63	1	63,00			
PLANZOAS Diss 0	EST		ATACO	Días	0	0	NA		70.60	
PLANDADS Diss 0	<u>Б</u>		CHAPARRAL	Días	0	0	NA		70,00	
PLANZOAS Diss 0	SD		COYAIMA	Días	63	1	63,00			menor a la media nacional establecida. D
PLANDADS Diss 0	8		IBAGUE	Días	0	0	NA			lo anterior, se continua con el seguimient
PLANDADS Diss 0	S		NATAGAIMA	Días	0	0	NA			de las usuarias para disminución de los
PRADO	₫		ORTEGA	Días	0	0	NA	SIN DATO		tiempos y evitar complicaciones clínicas
PURIFICACION Dias 0 0 NA			PLANADAS	Días	0	0	NA			
RIOBLANCO Dias 0 0 NA				Días	0	0	NA			
SALDAÑA Dias 0			PURIFICACION	Días	0	0	NA			
SAN ANTONIO Dias 0			RIOBLANCO	Días	0	0	NA			
META			SALDAÑA	Días		-				
PUERTO GAITAN				Días	-	0	NA			
PUERTO GAITAN Dias 0			META	Días	0	0	NA	SIN DATO		
Color Colo			PUERTO GAITAN	Días	0	0	NA	SINDATO		
MARSELLA Días 0 0 NA MISTRATO Días 0 0 MISTATO Días Días			RISARALDA	Días	0	0	NA			
MISTRATO			GUATICA	Días	0	0	NA			
PEREIRA Dias Dias			MARSELLA	Días	0	0	NA			
PLANADAS				Días	0	0	NA	SIN DATO		
PLANADAS	260		PEREIRA	Días	0	0	NA			Durante el trimestre informado no se diagnosticaron casos con cáncer de próstata en ninguno de los municipios en donde tenemos cobertura.
PLANADAS	ä		PUEBLO RICO	Días	0	0	NA			
PLANADAS	펖		QUINCHIA	Días	0	0	NA			
PLANADAS	No	T' '' '	TOLIMA	Días	0	0	NA			
PLANADAS	ST		ATACO	Días	0	0	NA		70.11	
PLANADAS Días 0 0 NA PRADO Días 0 0 NA PURIFICACION Días 0 0 NA RIOBLANCO Días 0 0 NA SALDAÑA Días 0 0 NA SAN ANTONIO Días 0 0 NA PUERTO GAITAN Días 0 0 NA PUERTO GAITAN Días 0 0 NA RISARALDA Días 0 0 NA GUATICA Días 0 0 NA MARSELLA Días 0 0 NA MISTRATO Días 0 0 NA	99	· ·	CHAPARRAL	Días	0	0	NA		70,11	
PLANADAS	SD	cir carioci de prostata	COYAIMA	Días	0	0	NA			
PLANADAS Días 0 0 NA PRADO Días 0 0 NA PURIFICACION Días 0 0 NA RIOBLANCO Días 0 0 NA SALDAÑA Días 0 0 NA SAN ANTONIO Días 0 0 NA PUERTO GAITAN Días 0 0 NA PUERTO GAITAN Días 0 0 NA RISARALDA Días 0 0 NA GUATICA Días 0 0 NA MARSELLA Días 0 0 NA MISTRATO Días 0 0 NA	뽕		IBAGUE	Días	0	0	NA			
PLANADAS	SP.		NATAGAIMA	Días	0	0	NA			
PLANADAS	Š		ORTEGA	Días	0	0	NA	SIN DATO		
PURIFICACION Días 0 0 NA RIOBLANCO Días 0 0 NA SALDAÑA Días 0 0 NA SAN ANTONIO Días 0 0 NA PUERTO GAITAN Días 0 0 NA PUERTO GAITAN Días 0 0 NA RISARALDA Días 0 0 NA GUATICA Días 0 0 NA MARSELLA Días 0 0 NA MISTRATO 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 META Días 0 0 NA PUERTO GAITAN Días 0 0 NA RISARALDA Días 0 0 NA GUATICA Días 0 0 NA MARSELLA Días 0 0 NA MISTRATO Días 0 0 NA			PRADO	Días	0	0	NA			
SALDAÑA Días 0 0 NA SAN ANTONIO Días 0 0 NA META Días 0 0 NA PUERTO GAITAN Días 0 0 NA RISARALDA Días 0 0 NA GUATICA Días 0 0 NA MARSELLA Días 0 0 NA MISTRATO Días 0 0 NA SIN DATO			PURIFICACION	Días	0	0	NA			
SAN ANTONIO Días 0 0 NA			RIOBLANCO	Días	0	0	NA			
META Días 0 0 NA SIN DATO PUERTO GAITAN Días 0 0 NA RISARALDA Días 0 0 NA GUATICA Días 0 0 NA MARSELLA Días 0 0 NA MISTRATO Días 0 0 NA SIN DATO			SALDAÑA	Días	0	0	NA			
META Días 0 0 NA SIN DATO PUERTO GAITAN Días 0 0 NA RISARALDA Días 0 0 NA GUATICA Días 0 0 NA MARSELLA Días 0 0 NA MISTRATO Días 0 0 NA SIN DATO			SAN ANTONIO	Días	0	0	NA			
PUERTO GAITAN Días 0				Días	0	0	NA	SIN DATO		
GUATICA Días 0 0 NA MARSELLA Días 0 0 NA MISTRATO Días 0 0 NA SIN DATO			PUERTO GAITAN	Días	0	0	NA	SINDATO		
MARSELLA Días 0 0 NA MISTRATO Días 0 0 NA SIN DATO			RISARALDA	Días	0	0	NA			
MISTRATO Días 0 0 NA SIN DATO			GUATICA	Días	0	0	NA			
MISTRATO Días 0 0 NA SIN DATO			MARSELLA	Días	0	0	NA			
PEREIRA Días 0 0 NA PUEBLO RICO Días 0 0 NA QUINCHIA Días 0 0 NA			MISTRATO	Días	0	0	NA	SIN DATO		
PUEBLO RICO Días 0 0 NA QUINCHIA Días 0 0 NA	960		PEREIRA	Días	0	0	NA			
QUINCHIA Días 0 0 NA	쁥		PUEBLO RICO	Días	0	0	NA			
	点		QUINCHIA	Días	0	0	NA			
Tiempo promedio de espera TOLIMA Días 0 0 NA Durante el trimestre informado no	N N	Tiempo promedio de espera	TOLIMA	Días	0	0	NA			Durante el trimestre informado no se
para el inicio de tratamiento ATACO Días 0 0 NA agres diagnosticaron casos con leucemia a	STI			Días	0	0	NA		20.65	diagnosticaron casos con leucemia agud
de leucemia aguda CHAPARRAL Días 0 0 NA 28,65 pediátrica en ninguno de los municipio	E GE		CHAPARRAL	Días	0	0	NA		28,05	pediátrica en ninguno de los municipios e
pediátrica (LAP) COYAIMA Días 0 0 NA donde tenemos cobertura.	S	pediátrica (LAP)	COYAIMA	Días	0	0	NA			donde tenemos cobertura.
IBAGUE Días 0 NA	ORE									
NATAGAIMA Días 0 NA	AD									
ORTEGA Días 0 0 NA SIN DATO	DI N			1				SIN DATO		
PLANADAS Días 0 0 NA										
PRADO Días 0 0 NA										
PURIFICACION Días 0 0 NA						-				
RIOBLANCO Días 0 0 NA										
SALDAÑA Días 0 0 NA										
SAN ANTONIO Días 0 0 NA										

Fuente: Base de datos de los programas de protección especifica, detección temprana, valoración integral, seguimiento a eventos de interés en salud publica y alto costo de PIJAOS SALUD EPSI y Observatorio de Calidad en Salud http://rssvr2.sispro.gov.co/IndicadoresMOCA/Resolucion256-2016.aspx (media nacional); Los valores de la media departamental y la media nacional corresponden a los valores reportados por MINSALUD en el Observatorio de Calidad en Salud, ultima consulta 15 de julio de 2020.