

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	TRIMESTRE I-2022					
	INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	MEDIDA	NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	ANALISIS
		META	Porcentaje	1	83	1,20	6,15		
		PUERTO GAITAN	Porcentaje	1	83	1,20	0,10		
		RISARALDA	Porcentaje	2	146	1,37			Para el primer trimestre de 2022, se presentaron 7 caso:
		GUATICA	Porcentaje	0	7 8	0,00			de bajo peso al nacer pertenecientes a los municipios de
		MARSELLA MISTRATO	Porcentaje Porcentaje	0 2	50	0,00 4.00	11.15		Puerto Gaitán, Mistrato, Ortega, Rioblanco, Ibagué, y Planadas; de los cuales ninguno de los municipios
		PEREIRA	Porcentaje	0	5	0.00	11,15		supera la proporcion departamental y nacional.
		PUEBLO RICO	Porcentaje	0	67	0,00			Por lo anterior, se continúa trabajando en Fortalecer la
		QUINCHIA	Porcentaje	0	9	0,00			ruta materno perinatal con el fin de identificar bajo peso
	Proporción de nacidos	TOLIMA	Porcentaje	4	192	2,08			para la edad gestacional o alguna alteracion durante la
	vivos con bajo peso al	ATACO CHAPARRAL	Porcentaje	0	21	0,00		9,91	gestacion para realizar de forma oportuna
	nacer	COYAIMA	Porcentaje Porcentaje	0	43	0,00			intervenciones, de igual forma la captacion temprana enfatizando en los municipios donde se presentaron
		IBAGUE	Porcentaje	1	26	3,85			casos. Al iqual que garantizar la captación temprana y
		NATAGAIMA	Porcentaje	0	15	0,00			adherencia a los programas de detección temprana,
		ORTEGA	Porcentaje	1	31	3,23	6,91		protección específica y valoración integral tanto para la
		PLANADAS PRADO	Porcentaje Porcentaje	1 0	18 1	5,56 0.00			gestante como para el recien nacido, sensibilizar a la
		PURIFICACION	Porcentaje	0	4	0.00			comunidad en general la importancia de las medidas
		RIOBLANCO	Porcentaje	1	17	5,88			preventivas, y reconocimientos de riesgos
		SALDAÑA	Porcentaje	0	3	0,00			
		SAN ANTONIO	Porcentaje	0	11	0,00			
		META	Tasa	0	83	0,00	2,56		
		PUERTO GAITAN	Tasa	0	83	0,00	,		Discrete al pariede informado on secondos:
		RISARALDA	Tasa	1	146	6,85			Durante el periodo informado se reportaron casos de mortalidad en menor de 1 año, pertenecientes al
		GUATICA	Tasa	0	7	0,00			municipio de Mistrato, Chaparral, Ibagué y Natagaima
		MARSELLA	Tasa	0	8	0,00			los cuales superan la tasa que presenta a nivel nacional
Q		MISTRATO	Tasa	1	50	20,00	2,05		y departamental.
₽		PEREIRA	Tasa	0	5	0,00			Se realiza unidad de analisis con el cual se identifica que
≧		PUEBLO RICO	Tasa	0	67	0,00			dichos fallecimientos estan relacionadas con
ည		QUINCHIA	Tasa	0	9	0,00			desnutricion aguda, enfermedad diarreica aguda, con el
出		TOLIMA	Tasa	5	192	26,04			cual se establece plan de mejoramiento: Garantízar la prestación del servicio en el área rural por
出	Tasa de mortalidad en	ATACO	Tasa	0	2	0,00		40.00	medio de las brigadas extramurales realizadas por los
ES	menor de 1 año	CHAPARRAL	Tasa	1	21	47,62		10,98	prestadores; realizar la búsqueda de menores con
용		COYAIMA	Tasa	0	43	0,00			cuadros compatibles con DNT en el territorio, actas de
NDICADORES DE EFECTIVIDAD		IBAGUE	Tasa	1	26	38,46			compromiso con las autoridades de los territorios sobre
) <u>C</u>		NATAGAIMA	Tasa	3	15	200,00			la importancia de notificar oportunamente a la entidad lo cambios del estado de salud de los menores pertenecientes a las comunidades indígenas. Igualment fortalecer el conocimiento sobre los signos de alarma d
Z		ORTEGA	Tasa	0	31	0,00	2.39		
		PLANADAS	Tasa	0	18	0,00			
		PRADO	Tasa	0	1	0.00			enfermedades prevalentes en la infancia y no consultar a
		PURIFICACION	Tasa	0	4	0,00			tiempo a los servicios de salud, de igual forma mejorar la
		RIOBLANCO	Tasa	0	17	0,00			articulacion con la autoridades indigenes y los diferentes
		SALDAÑA	Tasa	0	3	0,00			actores de sistema de salud.
		SAN ANTONIO	Tasa	0	11	0.00			
		META	Tasa	0	2254	0.00	17,55		
		PUERTO GAITAN	Tasa	0	2254	0,00	,00		
		RISARALDA	Tasa	0	4526	0,00	18,41		
		GUATICA	Tasa	0	137	0,00			
		MARSELLA	Tasa	0	195	0,00			
		MISTRATO	Tasa	0	1529	0,00			Durante el periodo informado no se reportó casos de
		PEREIRA	Tasa	0	95	0,00			mortalidad en menor de 5 años notificados al Sistema de
		PUEBLO RICO	Tasa	0	2174	0,00			vigilancia epidemiologica relacionado con infeccion
		QUINCHIA	Tasa	0	396	0,00	44.44		respiratoria aguda.
	Tasa de mortalidad en	TOLIMA ATACO	Tasa Tasa	0	4617 58	0,00	11,41		Se continua con el trabajo articulado con los promotores
	menores de 5 años por	CHAPARRAL	Tasa	0	58 491	0,00		17,18	y/o agentes en salud sobre la sensibilizacion a los padres de la familia de la importancia de acceder a los
	IRA	COYAIMA	Tasa	0	817	0,00			servicios de salud como la valoracion integral,
	IKA (IBAGUE	Tasa	0	769	0,00			vacunacion, entre otros, los que son garantizados a
		NATAGAIMA	Tasa	0	515	0,00			traves de las brigadas extramurales dispuestas para tal
		ORTEGA	Tasa	0	546	0,00			fin. Igualmente la educacion de los signos de alarma
		PLANADAS	Tasa	0	725	0,00			para la asistencia al servicio de salud.
		PRADO	Tasa	0	22	0,00			
		PURIFICACION	Tasa	0	43	0,00			
		RIOBLANCO	Tasa	0	338	0,00			
		SALDAÑA	Tasa	0	24	0,00			
		SAN ANTONIO	Tasa	0	269	0,00			

			UNIDAD DE		TRII	MESTRE	I-2022		
	INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	MEDIDA	NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	ANALISIS
		META	Tasa	1	2254	44,37	4.39		
		PUERTO GAITAN	Tasa	1	2254	44,37	4,39		
		RISARALDA	Tasa	1	4526	22,09			Durante el periodo informado se reportaron dos casos de
		GUATICA	Tasa	0	137	0,00			mortalidad en menor de 5 años notificados al Sistema de vigilancia epidemiologica relacionado con enfermedad
		MARSELLA	Tasa	0	195	0,00	1		diarreica aguda, pertenecientes al municipio de Mistrato
		MISTRATO	Tasa	1	1529	65,40	22,50		y Puerto Gaitan, superando la tasa que presenta a nivel
		PEREIRA	Tasa	0	95	0,00	1		nacional y departamental.
		PUEBLO RICO	Tasa	0	2174	0,00			Se realiza unidades de analisis, con el cual se identifican
		QUINCHIA	Tasa	0	396	0,00			demoras en la identificacion de singos de alarma con
	Tasa de mortalidad en	TOLIMA	Tasa	0	4617	0,00			manejo con medicina ancestral, por lo que se establece
	menores de 5 años por	ATACO	Tasa	0	58	0,00		8,54	plan de mejoramiento de continuar con el trabajo
	EDA	CHAPARRAL	Tasa	0	491	0,00		0,04	articulado con los promotores y/o agentes en salud
	LDIT	COYAIMA	Tasa	0	817	0,00			sobre la sensibilizacion a los padres de la familia de la
		IBAGUE	Tasa	0	769	0,00			importancia de acceder a los servicios de salud como la
		NATAGAIMA	Tasa	0	515	0,00			valoracion integral, vacunacion, entre otros, los que son
		ORTEGA	Tasa	0	546	0,00	2,53		garantizados a traves de las brigadas extramurales dispuestas para tal fin. Igualmente fortalcer la educacion
		PLANADAS	Tasa	0	725	0,00			de los signos de alarma en los menores de 5 años para
		PRADO	Tasa	0	22	0,00			la asistencia al servicio de salud, asi como el acceder a
		PURIFICACION	Tasa	0	43	0,00			la vacunacion sin barreras con sus hijos y tener
		RIOBLANCO	Tasa	0	338	0,00			esquemas de vacunacion al dia.
		SALDAÑA	Tasa	0	24	0,00			
		SAN ANTONIO	Tasa	0	269	0,00			
		META	Tasa	0	2254	0,00	11,70		Durante el periodo informado se reportaron dos casos de
_		PUERTO GAITAN	Tasa	0	2254	0,00	11,70		mortalidad en menor de 5 años asociados a DNT según
₹		RISARALDA	Tasa	1	4526	22,09			lo relacionado en el Sistema de Vigilancia
₽		GUATICA MARSELLA	Tasa Tasa	0	137 195	0,00			Epidemiológica, perteneciente al municipio de Pueblo
NDICADORES DE EFECTIVIDAD		MISTRATO	Tasa	0	1529	0,00	16,36		Rico y Natagaima, superando de esta manera la tasa
贸		PEREIRA	Tasa	0	95	0,00	10,30		nacional. Por lo anterior se realiza unidades de analisis, indicando como plan de mejoramiento el fortaleciendo acciones de
曲		PUEBLO RICO	Tasa	1	2174	46,00			
ᆷ		QUINCHIA	Tasa	0	396	0,00			captación temprana al programa de atención del recién
S	Tasa de mortalidad en	TOLIMA	Tasa	1	4617	21,66		11,88	Nacido y primera infancia, seguimiento y verificación de adherencia a las actividades contempladas en la Ruta
용	menores de 5 años por	ATACO	Tasa	0	58	0,00			
ā	DNT	CHAPARRAL	Tasa	0	491	0,00		,	integral de atención Materno- perinatal y de Promoción y
<u> </u>		COYAIMA IBAGUE	Tasa Tasa	0	817 769	0,00			Mantenimiento de la salud.
불		NATAGAIMA	Tasa	1	515	194.17			Continuar con los seguimientos a los menores de 5 años
		ORTEGA	Tasa	0	546	0,00	3,80		con diagnostico de desnutricion aguda severa o
		PLANADAS	Tasa	0	725	0.00	-,		moderada, articulando la interistitucionalidad a fin de
		PRADO	Tasa	0	22	0,00			lograr una recuperacion nutricional. Sensibilizar a los
		PURIFICACION	Tasa	0	43	0,00			padres de brindar el tratamiento completo y oportuno.
		RIOBLANCO	Tasa	0	338	0,00			Igualmente seguir con la notificacion a los entes de control y proteccion del municipio para
		SALDAÑA	Tasa	0	24	0,00			reestrablecimiento de derechos.
		SAN ANTONIO	Tasa	0	269	0,00	0015:-		i desti abiecimiento de derechos.
		META	Porcentaje	0	2	0,00	SIN DATO		
		PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	2	0,00			
		RISARALDA GUATICA	Porcentaje	0	0	NA NA			
		MARSELLA	Porcentaje Porcentaje	0	0	NA NA	1		
		MISTRATO	Porcentaje	0	0	NA NA	50.00		Durante el periodo informado no se presentaron casos
		PEREIRA	Porcentaje	0	0	NA.	00,00		de mortalidad en pacientes reportados como dengue y
		PUEBLO RICO	Porcentaje	0	0	NA			dengue grave en el Sistema de Vigilancia
		QUINCHIA	Porcentaje	0	0	NA			Epidemiológica.
		TOLIMA	Porcentaje	0	11	0,00			Se continúa desarrollando actividades educativas que
	Letalidad por dengue	ATACO	Porcentaje	0	0	NA		7,27	contribuyan a prevenir y/o mitigar este evento, en articulación con el ente territorial en la generación de
		CHAPARRAL	Porcentaje	0	2	0,00			estrategias con la población afiliada, socialización al
		COYAIMA	Porcentaje	0	2	0,00			personal de salud de las IPS de la guía de práctica
		IBAGUE NATAGAIMA	Porcentaje Porcentaje	0	5 1	0,00			clínica y el protocolo de vigilancia epidemiológica,
		ORTEGA	Porcentaje	0	0	NA	9.52		además del seguimiento a la adherencia de estos por los
		PLANADAS	Porcentaje	0	0	NA.	0,02		prestadores.
		PRADO	Porcentaje	0	1	0,00			,
		PURIFICACION	Porcentaje	0	0	NA			
		RIOBLANCO	Porcentaje	0	0	NA			
	SA	SALDAÑA	Porcentaje	0	0	NA			
		SAN ANTONIO	Porcentaje	0	0	NA			

	INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA			MESTRE	I-2022		ANALISIS
		META	Razón	NUMERADOR	DENOMINADOR 83	VALOR 0,00	DDTAL	MEDIA NACIONAL	
1		PUERTO GAITAN	Razon	0	83	0,00	27,31		
		RISARALDA	Razón	0	146	684.93			
		GUATICA	Razón	0	7	0,00			Durante el periodo informado se reporto un caso de
		MARSELLA	Razón	0	8	0,00			mortalidad materna temprana según lo relacionado en el
		MISTRATO	Razón	0	50	0,00	20.17		Sistema de Vigilancia Epidemiológica, con lo cual la
		PEREIRA	Razón	0	5	0,00	20,17		razon por cada 100000 nacidos vivos es de 684 mujeres
		PUEBLO RICO	Razón	1	67	1492,54			fallecidas para el departamento del Risaralda.
		QUINCHIA	Razón	0	9	0,00			Se realiza análisis de caso, encontrando que corresponde a usuaria con residencia en zona rural
		TOLIMA	Razón	0	192	0,00			dispersa del municipio de Pueblo Rico que no accedio a
	Razón de mortalidad	ATACO	Razón	0	2	0,00			los servicios para inicio de controles prenatales.
	materna a 42 días	CHAPARRAL	Razón	0	21	0,00		50,73	Por lo anterior se plantea continuar con las estrategias
		COYAIMA	Razón	0	43	0,00			para la captacion oportuna de las gestantes para dar
		IBAGUE	Razón	0	26	0,00			inicio y continuidad a los controles prenatales, con el fin
1		NATAGAIMA	Razón	0	15	0,00			de realizar todas las acividades correspondientes a la
Q		ORTEGA	Razón	0	31	0,00	50,22		maternidad segura evitando complicaciones hasta la
Δ,		PLANADAS	Razón	0	18	0.00			muerte, dar eduacion continua desde las consuta en las
<u>.</u>		PRADO	Razón	0	1	0,00			ips, visitas realizadas por los promotores, a traves de las
		PURIFICACION	Razón	0	4	0,00			brigadas y transmitr la informacion a traves de los medicos ancestrales
H.		RIOBLANCO	Razón	0	17	0,00			medicos ancestrales
Ξ,		SALDAÑA	Razón	0	3	0,00			
S		SAN ANTONIO	Razón	0	11	0,00			
INDICADORES DE EFECTIVIDAD		META	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO		
8		PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	0	NA	SINDATO		
- ₹		RISARALDA	Porcentaje	0	0	NA			
= .		GUATICA	Porcentaje	0	0	NA			
=		MARSELLA	Porcentaje	0	0	NA			
		MISTRATO	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO		
		PEREIRA	Porcentaje	0	0	NA			
		PUEBLO RICO	Porcentaje	0	0	NA			
	Proporción de pacientes	QUINCHIA	Porcentaje	0	0	NA			Durante el periodo informado no se presentaron casos nuevos de pacientes que ingresaran al programa de dialisis de manera programada en ninguno de los tres departamentos en donde la EPSI tiene cobertura.
	con enfermedad renal	TOLIMA	Porcentaje	0	0	NA			
1	crónica (ERC) estadio 5	ATACO	Porcentaje	0	0	NA		37,51	
	que inicia diálisis crónica	CHAPARRAL	Porcentaje	0	0	NA			
	programada	COYAIMA	Porcentaje	0	0	NA			
		IBAGUE	Porcentaje	0	0	NA			
		NATAGAIMA	Porcentaje	0	0	NA	OIN DATO		
		ORTEGA	Porcentaje	0	0	NA NA	SIN DATO		
		PLANADAS	Porcentaje	0	0	NA NA			
		PRADO	Porcentaje	0	0	NA			
		PURIFICACION RIOBLANCO	Porcentaje	0	0	NA NA			
1		SALDAÑA	Porcentaje	0	0	NA NA			
1			Porcentaje						
		SAN ANTONIO META	Porcentaje Porcentaje	0	0	NA NA			
		PUERTO GAITAN	Porcentaje Porcentaje	0	0	NA NA	SIN DATO		
		RISARALDA	Porcentaje	20	1041	1.92			
		GUATICA	Porcentaje	9	186	4,84			A corte de marzo de 2022 de los pacientes evaluados
g.		MARSELLA	Porcentaje	0	55	0,00			para determinar presencia de ERC, según seguimiento
SS		MISTRATO	Porcentaje	0	71	0,00	SIN DATO		por patologías precursoras reportados en la Cuenta de
쁥		PEREIRA	Porcentaje	0	14	0,00	OIIV DATE		Alto Costo, se tiene un total de 68 usuarios, que
- ਜ਼			_	3	73	4.11			pertenecenen mayor cantidad al departamento de Tolima
□ .					13				y en menor cuantia al departamento del Risaralda que
Z.		PUEBLO RICO	Porcentaje	Q.	642				ha tenido una progresión de su patología con la
0	Proporajón do	QUINCHIA	Porcentaje	8	642 1634	1,25			
STIO	Proporción de	QUINCHIA TOLIMA	Porcentaje Porcentaje	48	1634	2,94			disminución de la TFG; lo cual esta por debajo de la
GESTIO	progresión de	QUINCHIA TOLIMA ATACO	Porcentaje Porcentaje Porcentaje	48 0	1634 18	2,94 0,00		35,93	disminución de la TFG; lo cual esta por debajo de la proporción identificada a nivel nacional.
DE GESTIO		QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL	Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje	48 0 6	1634 18 88	2,94 0,00 6,82		35,93	disminución de la TFG; lo cual esta por debajo de la
S DE GESTIO	progresión de enfermedad renal	QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA	Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje	48 0 6 23	1634 18 88 198	2,94 0,00 6,82 11,62		35,93	disminución de la TFG; lo cual esta por debajo de la proporción identificada a nivel nacional. Ante lo anterior, se continúa realizando verificación de la
RES DE GESTIO	progresión de enfermedad renal	QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE	Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje	48 0 6 23 13	1634 18 88 198 370	2,94 0,00 6,82 11,62 3,51		35,93	disminución de la TFG; lo cual esta por debajo de la proporción identificada a nivel nacional. Ante lo anterior, se continúa realizando verificación de la base de datos de crónicos, con el seguimiento
DORES DE GESTIO	progresión de enfermedad renal	QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA	Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje	48 0 6 23 13	1634 18 88 198 370 475	2,94 0,00 6,82 11,62 3,51 0,21	SIN DATO	35,93	disminución de la TFG; lo cual esta por debajo de la proporción identificada a nivel nacional. Ante lo anterior, se continúa realizando verificación de la base de datos de crónicos, con el seguimiento correspondiente de los usuarios, identificación de no adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico, complicaciones propias de su patología;
CADORES DE GESTIO	progresión de enfermedad renal	QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA	Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje Porcentaje	48 0 6 23 13 1 5	1634 18 88 198 370 475 166	2,94 0,00 6,82 11,62 3,51 0,21 3,01	SIN DATO	35,93	disminución de la TFG; lo cual esta por debajo de la proporción identificada a nivel nacional. Ante lo anterior, se continúa realizando verificación de la base de datos de crónicos, con el seguimiento correspondiente de los usuarios, identificación de no adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico, complicaciones propias de su patología; además del fortalecimiento con los prestadores para la
NDICADORES DE GESTIO	progresión de enfermedad renal	QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA	Porcentaje	48 0 6 23 13 1 5	1634 18 88 198 370 475 166 65	2,94 0,00 6,82 11,62 3,51 0,21	SIN DATO	35,93	disminución de la TFG; lo cual esta por debajo de la proporción identificada a nivel nacional. Ante lo anterior, se continúa realizando verificación de la base de datos de crónicos, con el seguimiento correspondiente de los usuarios, identificación de no adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico, complicaciones propias de su patología; además del fortalecimiento con los prestadores para la adherencia a la guia de práctica clínica, garantizando
INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO	progresión de enfermedad renal	QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO	Porcentaje	48 0 6 23 13 1 5	1634 18 88 198 370 475 166	2,94 0,00 6,82 11,62 3,51 0,21 3,01 0,00 NA	SIN DATO	35,93	disminución de la TFG; lo cual esta por debajo de la proporción identificada a nivel nacional. Ante lo anterior, se continúa realizando verificación de la base de datos de crónicos, con el seguimiento correspondiente de los usuarios, identificación de no adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico, complicaciones propias de su patología; además del fortalecimiento con los prestadores para la adherencia a la guía de práctica clínica, garantizando una adecuada conducta ante cada caso en seguimiento,
INDICADORES DE GESTIO	progresión de enfermedad renal	QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO PURIFICACION	Porcentaje	48 0 6 23 13 1 5 0 0	1634 18 88 198 370 475 166 65 0	2,94 0,00 6,82 11,62 3,51 0,21 3,01 0,00 NA 0,00	SIN DATO	35,93	disminución de la TFG; lo cual esta por debajo de la proporción identificada a nivel nacional. Ante lo anterior, se continúa realizando verificación de la base de datos de crónicos, con el seguimiento correspondiente de los usuarios, identificación de no adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico, complicaciones propias de su patología; además del fortalecimiento con los prestadores para la adherencia a la guia de práctica clínica, garantizando
INDICADORES DE GESTIO	progresión de enfermedad renal	QUINCHIA TOLIMA ATACO CHAPARRAL COYAIMA IBAGUE NATAGAIMA ORTEGA PLANADAS PRADO	Porcentaje	48 0 6 23 13 1 5 0	1634 18 88 198 370 475 166 65	2,94 0,00 6,82 11,62 3,51 0,21 3,01 0,00 NA	SIN DATO	35,93	disminución de la TFG; lo cual esta por debajo de la proporción identificada a nivel nacional. Ante lo anterior, se continúa realizando verificación de la base de datos de crónicos, con el seguimiento correspondiente de los usuarios, identificación de no adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico, complicaciones propias de su patología; además del fortalecimiento con los prestadores para la adherencia a la guía de práctica clínica, garantizando una adecuada conducta ante cada caso en seguimiento,

			UNIDAD DE		TRII	MESTRE	I-2022		
	INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	MEDIDA	NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	ANALISIS
		META	Porcentaje	2	251	0.80			
		PUERTO GAITAN	Porcentaje	2	251	0.80	SIN DATO		
		RISARALDA	Porcentaje	192	243	79,01			
		GUATICA	Porcentaje	3	4	75,00			
		MARSELLA	Porcentaje	18	22	81,82			Durante el trimestre informado, en los municipios de
		MISTRATO	Porcentaje	32	54 7	59,26	SIN DATO		Quinchia, Ataco, Ibagué, y Prado supera la proporcion nacional de gestantes con al menos un reporte de
		PEREIRA	Porcentaje	6		85,71			tamizaje de VIH.
		PUEBLO RICO	Porcentaje	125	148	84,46			Por la anterior, se generan las estrategias para el
	Proporción de tamización para Virus de	QUINCHIA TOLIMA	Porcentaje	8 134	8 206	100,00 65.05			fortalecimiento de la tamización de las gestantes, el
	inmunodeficiencia	ATACO	Porcentaje Porcentaje	3	3	100,00		95,91	cumplimiento de los prestadores en la realización de las
	humana (VIH) en	CHAPARRAL	Porcentaje	19	22	86,36		00,01	pruebas rápidas según la Resolución 3280 de 2018,
	gestantes	COYAIMA	Porcentaje	24	59	40,68			fortalecimiento en los registros de dichos reportes en las bases de datos y registros en RIPS y Resolucion 202 de
		IBAGUE	Porcentaje	33	33	100,00			2021 y seguimiento de las usuarias para garantizar la
		NATAGAIMA	Porcentaje	5 20	11	45,45	SIN DATO		adherencia a las actividades de la Ruta Integral de
		ORTEGA PLANADAS	Porcentaje Porcentaje	15	22 31	90,91 48,39	SINDATO		Atención materno perinatal para la prevención de
		PRADO	Porcentaje	2	2	100,00			infecciones.
		PURIFICACION	Porcentaje	2	7	28,57			
		RIOBLANCO	Porcentaje	9	10	90,00			
		SALDAÑA	Porcentaje	0 2	2	0,00 50.00			
		SAN ANTONIO META	Porcentaje Porcentaje	0	0	50,00 NA			
		PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	0	NA NA	SIN DATO		
_		RISARALDA	Porcentaje	0	0	NA			
9		GUATICA	Porcentaje	0	0	NA			
ES		MARSELLA	Porcentaje	0	0	NA			
≅		MISTRATO	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO		
핃		PEREIRA	Porcentaje	0	0	NA			Durante el I trimestre de 2022 se identificó un caso de gestantes con VIH en el municipio de lbaqué quien se encuentra recibiendo TAR y en seguimiento de dicha cohorte. Se continua con el proceso de captación temprana e intervención de los casos sospechosos y adopción de las quias de practica clínica para descartar y confirmar la
Z		PUEBLO RICO	Porcentaje	0	0	NA			
읕		QUINCHIA	Porcentaje	0	0	NA			
NDICADORES DE GESTION DEL RIESGO	Proporción de gestantes	TOLIMA	Porcentaje	1	1	NA			
ш	a la fecha de corte	ATACO	Porcentaje	0	0	NA		96.09	
S	positivas para VIH con TAR	CHAPARRAL	Porcentaje	0	0	NA		,	
2		COYAIMA	Porcentaje	0	0	NA			
8		IBAGUE	Porcentaje	0	1 0	NA NA			enfermedad.
S		NATAGAIMA ORTEGA	Porcentaje Porcentaje	0	0	NA NA	SIN DATO		Gillottious.
		PLANADAS	Porcentaje	0	0	NA NA	SINDATO		
=		PRADO	Porcentaje	0	0	NA.			
		PURIFICACION	Porcentaje	0	0	NA			
		RIOBLANCO	Porcentaje	0	0	NA			
		SALDAÑA	Porcentaje	0	0	NA			
		SAN ANTONIO	Porcentaje	0	0	NA			
		META	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO		
		PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	0	NA	5 5/110		
		RISARALDA	Porcentaje	0	0	NA			
		GUATICA MARSELLA	Porcentaje Porcentaje	0	0	NA NA			
		MISTRATO	Porcentaje	0	0	NA NA	SIN DATO		
		PEREIRA	Porcentaje	0	0	NA.	OII V D/ (10		
		PUEBLO RICO	Porcentaje	0	0	NA			Para el primer trimestre de 2022 no se reportaron casos
		QUINCHIA	Porcentaje	0	0	NA			nuevos de hipotiroidismo en los municipios que tiene
	Proporción de niños con	TOLIMA	Porcentaje	0	0	NA			cobertura la entidad.
	diagnostico de	ATACO	Porcentaje	0	0	NA		7,04	Se continua con el seguimiento de los usuarios para
	hipotiroidismo congénito		Porcentaje	0	0	NA			garantizar la realización del tamizaje metabólico
	que reciben tratamiento CO IB NA OI	IBAGUE	Porcentaje	0	0	NA NA			neonatal, con la oportuna confirmación diagnostica y tratamiento cuando se requiera para así evitar
		NATAGAIMA	Porcentaje Porcentaje	0	0	NA NA			tratamiento cuando se requiera para asi evitar complicaciones.
		ORTEGA	Porcentaje	0	0	NA NA	SIN DATO		complicaciones.
		PLANADAS	Porcentaje	0	0	NA NA	3,		
		PRADO	Porcentaje	0	0	NA			
		PURIFICACION	Porcentaje	0	0	NA			
		RIOBLANCO	Porcentaje	0	0	NA			
		SALDAÑA	Porcentaje	0	0	NA			
		SAN ANTONIO	Porcentaje	0	0	NA			

			UNIDAD DE			I-2022			
	INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	MEDIDA	NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	ANALISIS
		META	Porcentaje	2	251	0,80	SIN DATO		La proporción de gestantes con serología a nivel general
		PUERTO GAITAN	Porcentaje	2	251	0,80	SINDATO		es baja. Por otro lado, se tiene que para el
		RISARALDA	Porcentaje	143	344	41,57			departamento del Meta el 43%, en Risaralda el 67% y e
		GUATICA	Porcentaje	2	9	22,22			el Tolima el 71% de las usuarias tienen al menos una
		MARSELLA MISTRATO	Porcentaje Porcentaje	24 9	30 76	80,00 11.84	SIN DATO		prueba de serologia durante su gestancion.
		PEREIRA	Porcentaje	5	15	33.33	SINDATO		
		PUEBLO RICO	Porcentaje	100	192	52,08			Por la anterior, se fortalece la tamización de las gestantes, el cumplimiento de los prestadores en la
		QUINCHIA	Porcentaje	3	22	13,64			realización de las pruebas rápidas según la Resolución
	Proporción de gestantes	TOLIMA	Porcentaje	0	403	0,00			3280 de 2018, fortalecimiento en los registros de dichos
	que cuenten con	ATACO	Porcentaje	0	6	0,00		87.43	reportes en las bases de datos y registros en RIPS y
	serología trimestral	CHAPARRAL	Porcentaje	0	48	0,00		. , .	Resolucion 202 de 2021, y seguimiento de las usuarias
	-	COYAIMA IBAGUE	Porcentaje Porcentaje	0	96 75	0,00			para garantizar la adherencia a las actividades de la
		NATAGAIMA	Porcentaje	0	36	0,00			Ruta Integral de Atención materno perinatal para la
		ORTEGA	Porcentaje	0	46	0,00	SIN DATO		prevención de infecciones. Por otro lado, se esta
		PLANADAS	Porcentaje	0	55	0,00			realizando fortalecimiento en la captacion y educacion a
		PRADO	Porcentaje	0	4	0,00			las mujeres en edad fertil y en gestacion para
		PURIFICACION	Porcentaje	0	9	0,00			concientizarlas sobre la importancia de inicar de manera oportuna los controles prenatales y lo beneficioso que es
		RIOBLANCO SALDAÑA	Porcentaje	0	17 3	0,00			tanto la madre como para el feto realizarce los
		SAN ANTONIO	Porcentaje Porcentaje	0	8	0,00			paraclinicos.
		META			1281				F
			Porcentaje	105		8,20	SIN DATO		En promedio en el país se logran identificar y captar el
		PUERTO GAITAN RISARALDA	Porcentaje Porcentaje	105 467	1281 3128	8,20 14.93			36,59% de los pacientes con hipertensión arterial entre
30		GUATICA	Porcentaje	103	292	35,27			los 18 a 69 años para su consecuente estudio y manejo,
ES(MARSELLA	Porcentaje	29	167	17,37			mientras que a corte de primer trimestre de 2022 para la
₽		MISTRATO	Porcentaje	26	820	3,17	SIN DATO		entidad en el departamento de Meta se ha captado el
ఠ		PEREIRA	Porcentaje	9	107	8,41			8,20% de los usuarios proyectados, Risaralda el 14,93%
N		PUEBLO RICO	Porcentaje	29	871	3,33			y para el Tolima el 26,82%, con lo que no se supera la proporción nacional; por su parte, hay un municipio que superan este promedio como lo es Natagaima en el Departamento del Tolima.
ᅙ	Captación de	QUINCHIA	Porcentaje	271	871	31,11			
S	hipertensión arterial de	TOLIMA ATACO	Porcentaje Porcentaje	2211 41	8243 145	26,82 28,28			
INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO	personas de 18 a 69	CHAPARRAL	Porcentaje	207	801	25,84		36,59	De lo anterior, se continua con la asistencia técnica a los
8	años	COYAIMA	Porcentaje	203	1297	15,65			prestadores para gestionar la busqueda activa a traves de la estrategia conoce tu peso conoce tu riesgo con el
ES		IBAGUE	Porcentaje	647	1896	34,12			
Ř		NATAGAIMA	Porcentaje	438	1035	42,32			fin de captar la poblacion que aun no esta diagnosticada
PΒ		ORTEGA	Porcentaje	303	1179	25,70	SIN DATO		pero que cumplen criterios para diagnostico de
임		PLANADAS PRADO	Porcentaje Porcentaje	74 20	697 90	10,62 22,22			hipertension, logrando una integracion clinica y asi mismo evitando complicaciones. Seguimiento a las
Ξ		PURIFICACION	Porcentaje	39	133	29,32			brigadas extramurales de los prestadores, demanda
		RIOBLANCO	Porcentaje	72	448	16,07			inducida por parte de los promotores de la población
		SALDAÑA	Porcentaje	23	82	28,05			objeto de este tamizaje.
		SAN ANTONIO	Porcentaje	144	440	32,73			
		META	Porcentaje	98	134	73,13	SIN DATO		
		PUERTO GAITAN	Porcentaje	98	134	73,13	SINDATO		A corte de marzo de 2022, se encontró que en el
		RISARALDA	Porcentaje	448	743	60,30			departamento del Tolima alcanza a superar la proporción
		GUATICA	Porcentaje	80	136	58,82			nacional de paciente hipertensos controlados (tensión
		MARSELLA	Porcentaje	17	35	48,57			arterial menor a 140/90 mmHg); por su parte de los
		MISTRATO	Porcentaje	23	56	41,07	SIN DATO		municipios que mayor proporción presentan son Ibagué,
		PEREIRA	Porcentaje	5	10	50,00			Natagaima, Ortega, Prado, Rioblanco, Saldaña y San Antonio.
		PUEBLO RICO	Porcentaje	41	51	80,39			De lo anterior, se ha realizado seguimiento a los
		QUINCHIA	Porcentaje	282	455	61,98			usuarios para garantizar las atenciones y controles que
		TOLIMA	Porcentaje	3341	4145	80,60			se requiera, además de seguimiento a la adherencia de
		ATACO	Porcentaje	41	64	64,06		73,87	la guía de práctica clínica del Ministerio de Salud y
	hipertensos controlados	CHAPARRAL	Porcentaje	279	390	71,54 72,86			Protección Social por parte del prestador, gestionar con
		COYAIMA IBAGUE	Porcentaje	306 1050	420 1191	88,16			las IPS la programación de controles mensuales a los
		NATAGAIMA	Porcentaje Porcentaje	692	835	82.87			usuarios fuera de metas con el fin de verificar causas de
		ORTEGA	Porcentaje	479	606	79,04	SIN DATO		no control y realizar los ajustes pertinentes, sensibilizar a
		PLANADAS	Porcentaje	74	119	62.18	OIN DATO		la poblacion identificada con patologias cronicas de la
		PRADO	Porcentaje	21	27	77,78			importancia de la adherencia a sus controles y tratamiento farmacologico en conjunto con la medicina
		PURIFICACION	Porcentaje	46	70	65,71			tradicional, continuar con las brigadas extramurales para
		RIOBLANCO	Porcentaje	99	126	78,57			el acceso a los servicios para la poblacion con ubicacion
		SALDAÑA	Porcentaje	33	43	76,74	-		rural y rural dispersa.
		SAN ANTONIO	Porcentaje	221	254	87,01			
						. ,			

			UNIDAD DE		TRII	MESTRE	I-2022		
	INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	MEDIDA	NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	ANALISIS
		META	Porcentaje	81	197	41,12			
		PUERTO GAITAN	Porcentaje	81	197	41,12	SIN DATO		En promedio en el país se logran identificar y captar el
		RISARALDA	Porcentaje	81	481	16,84			75.78% de los pacientes con diabetes mellitus entre los
		GUATICA	Porcentaje	14	45	31,11			18 a 69 años para su consecuente estudio y manejo,
		MARSELLA	Porcentaje	5	26	19,23			mientras que a corte de primer trimestre de 2022 para la
		MISTRATO	Porcentaje	2	126	1,59	SIN DATO		entidad en el departamento de Meta se ha captado el
		PEREIRA PUEBLO RICO	Porcentaje Porcentaje	1 11	16 134	6,25 8.21			41,12% de los usuarios proyectados, Risaralda el 16,84% y para el Tolima el 73.44%, este ultimo
		QUINCHIA	Porcentaje	48	134	35,82			superando la proporción nacional; por su parte, aquellos
	Captación de diabetes	TOLIMA	Porcentaje	929	1265	73,44			municipios que están por encima son Chaparral, Ibagué,
	mellitus de personas de	ATACO	Porcentaje	5	22	22,73		75,78	Natagaima.
	18 a 69 años	CHAPARRAL	Porcentaje	104	123	84,55			De lo anterior, se continua con la asistencia técnica a los
		COYAIMA IBAGUE	Porcentaje	90 302	199 291	45,23 103,78			prestadores para gestionar la busqueda activa a traves
		NATAGAIMA	Porcentaje Porcentaje	218	159	137,11			de la estrategia conoce tu peso conoce tu riesgo con el
		ORTEGA	Porcentaje	117	181	64.64	SIN DATO		fin de captar la poblacion que aun no esta diagnosticada
		PLANADAS	Porcentaje	30	107	28,04			pero que cumplen criterios, logrando una integracion clinica y asi mismo evitando complicaciones.
		PRADO	Porcentaje	7	14	50,00			Seguimiento a las brigadas extramurales de los
		PURIFICACION	Porcentaje	4	20	20,00			prestadores, demanda inducida por parte de los
		RIOBLANCO	Porcentaje	14	69	20,29			promotores de la población objeto de este tamizaje.
		SALDAÑA SAN ANTONIO	Porcentaje Porcentaje	5 33	13 67	38,46 49,25			
		META	Porcentaje	11	87	12.64			
		PUERTO GAITAN	Porcentaje	11	87	12,64	SIN DATO		A corte de marzo de 2022, se encontró que el
		RISARALDA	Porcentaje	25	87	28,74			departamento de Risaralda supero la media nacional de
0		GUATICA	Porcentaje	6	15	40,00			paciente diabéticos controlados (hemoglobina glicosilada
SG		MARSELLA	Porcentaje	0	5	0,00			menor a 7%); en donde por municipios se tiene que Guatica, Quinchia, Chaparral, Ibagué, Natagaima y
쁥		MISTRATO	Porcentaje	0	2	0,00	SIN DATO		Ortega se logro superar esta media.
INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO		PEREIRA	Porcentaje	0	1	0,00			Ortega se logio superar esta media.
☲		PUEBLO RICO	Porcentaje	2	12	16,67			De lo anterior, se ha realizado seguimiento a los usuarios para garantizar las atenciones y controles que
8		QUINCHIA	Porcentaje	17	52	32,69			
ST		TOLIMA	Porcentaje	466	1507	30,92			se requiera asi como la sensibilizacion a la adherencia al
뜅	proporción de pacientes	ATACO	Porcentaje	0	10	0,00		28.61	tratamiento farmacologico y no farmacologico. Además de seguimiento a la adherencia de la guía de práctica clínica del Ministerio de Salud y Protección Social por parte del prestador, qestionar con las IPS la
끰	diabéticos controlados	CHAPARRAL	Porcentaje	49	169	28,99		,_,	
Si		COYAIMA	Porcentaje	40	170	23,53			
8		IBAGUE	Porcentaje	203	472	43,01			programación de controles mensuales a los usuarios
ğ		NATAGAIMA ORTEGA	Porcentaje	105 60	346 188	30,35 31,91	SIN DATO		fuera de metas con el fin de verificar causas de no control y realizar los ajustes pertinentes. Igualmente se
<u> </u>		PLANADAS	Porcentaje Porcentaje	0	36	0,00	SINDATO		
물		PRADO	Porcentaje	0	9	0,00			debe continuar con la articulacion con el area de SISPI
		PURIFICACION	Porcentaje	2	17	11,76			para el reporte y sensibilizacion a la poblacion teniendo
		RIOBLANCO	Porcentaje	0	26	0,00			en cuenta la medicina ancentral a fin de que los usuarios
		SALDAÑA	Porcentaje	0	8	0,00			sean adherentes al manejo medico sin dejar aparte las
		SAN ANTONIO	Porcentaje	7	56	12,50			creencias y costumbres de la poblacion.
		META	Días	0	0	NA	CINI DATO		
		PUERTO GAITAN	Días	0	0	NA	SIN DATO		
		RISARALDA	Días	0	0	NA			Duranto al primar trimantra da 2022 na presente des
		GUATICA	Días	0	0	NA			Durante el primer trimestre de 2022 se presento dos casos de cancer de mama en donde el tiempo de
		MARSELLA	Días	0	0	NA			confirmacion diagnostica no supera la media nacional,
		MISTRATO	Días	0	0	NA	SIN DATO		presentando una oportunidad en la misma.
		PEREIRA	Días	0	0	NA			Las dos usuarias pertenecen al municipio de Ibagué,
	Tiempo promedio entre	PUEBLO RICO	Días	0	0	NA			fueron notificados mediante sivigila y analizados en
	la remisión de las	QUINCHIA	Días	0	0	NA			mesa departamental de cáncer de la mujer, se presenta
	mujeres con diagnostico	TOLIMA	Días	15 0	0	7,50 NA			una oportunidad media de 7,5 días promedio en el
	presuntivo de cáncer de mama y la confirmación	ATACO CHAPARRAL	Días Días	0	0	NA NA		59,78	diagnostico, se observa disminución de los tiempos de diagnóstico en relación al año anterior. Se realizó
		COYAIMA	Días	0	0	NA NA			activación de ruta de forma oportuna en ambos casos los
	del diagnostico de cáncer de mama de casos incidentes	IBAGUE	Dias	15	2	7.50			cuales se encuentran en seguimiento.
		NATAGAIMA	Días	0	0	NA			Ante lo anterior, se debe mejorar los tiempos entre la
		ORTEGA	Días	0	0	NA NA	SIN DATO		remision de medico general y la programacion de la toma
		PLANADAS	Dias	0	0	NA NA	SATERIO		de las pruebas diagnosticas confirmatorias, al igual que
		PRADO	Días	0	0	NA NA			propender por mejorar los tiempos de intervencion de la
		PURIFICACION	Dias	0	0	NA NA			red complementaria teniendo encuenta la Ruta de
		RIOBLANCO	Días	0	0	NA			Atencion Integral definida.
		SALDAÑA	Días	0	0	NA			
		SAN ANTONIO	Días	0	0	NA			

			UNIDAD DE						
	INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	MEDIDA	NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	ANALISIS
		META	Días	0	0	NA	SIN DATO		
		PUERTO GAITAN	Días	0	0	NA	00		
		RISARALDA	Días	0	0	NA			
		GUATICA MARSELLA	Días Días	0	0	NA NA			
		MISTRATO	Dias	0	0	NA NA	SIN DATO		Durante el primer trimestre de 2022 se presentó dos
		PEREIRA	Días	0	0	NA.	OIIV DATE		casos nuevos de diagnóstico de cáncer de mama
		PUEBLO RICO	Días	0	0	NA			pertenecientes al municipio de Ibagué, quienes estan en seguimiento. Durante el análisis de oportunidad en inicio
		QUINCHIA	Días	0	0	NA			del tratamiento, se evidencia oportunidad baja mayor a
	Tiempo promedio de	TOLIMA	Días	106	2	53,00			45 días, el indicador arroja 53 días promedio de espera
	espera para el inicio del	ATACO	Días	0	0	NA		73,68	por parte de las usuarias para dar inicio a su manejo, se
	tratamiento en cáncer de mama		Días	0	0	NA			identifican dificultades e inoportunidad en la asignación de citas y demora en programación de quimioterapia.
	mama	COYAIMA IBAGUE	Días Días	106	2	NA 53.00			Se programa reuniones con prestadores para generar
		NATAGAIMA	Días	0	0	NA			compromisos claros que optimicen los tiempos de
		ORTEGA	Días	0	0	NA	SIN DATO		atencion y la aplicacion de las guias de practica clinica.
		PLANADAS	Días	0	0	NA			No superando la proporción nacional de cumplimiento
		PRADO	Días	0	0	NA			estandar en el inicio de tratamiento de cancer de mama.
		PURIFICACION	Días	0	0	NA			
		RIOBLANCO	Días	0	0	NA			
		SALDAÑA SAN ANTONIO	Días	0	0	NA NA			
		SAN ANTONIO META	Días	0	0	NA 0.00			
		PUERTO GAITAN	Porcentaje Porcentaje	0	2	0,00	SIN DATO		
		RISARALDA	Porcentaje	0	0	NA			
NDICADORES DE GESTION DEL RIESGO		GUATICA	Porcentaje	0	0	NA			
<u> </u>		MARSELLA	Porcentaje	0	0	NA			
		MISTRATO	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO		Durante el trimestre informado, se presentaron 15 casos de citologia alterada, 15 en el departamento de Tolima y 2 en el departamento de Meta. Pero todas superan el estandar de 30 días para la toma de colposcopia. A
呂		PEREIRA	Porcentaje	0	0	NA			
8		PUEBLO RICO	Porcentaje	0	0	NA			
E		QUINCHIA	Porcentaje	0	0	NA			dichas usuarias se les realizo seguimiento con lo que se
쁑	con citología	TOLIMA	Porcentaje	0	15	0,00			evidencia que algunas de ellas demoraron en la
끰	cervicouterina anormal que cumplen el estándar	ATACO	Porcentaje	0	0 4	NA 0,00		12,37	asistencia de la cita de control para lectura de resultados de citología, demoras en la asignación de citas.Por lo
S	i	CHAPARRAL COYAIMA	Porcentaje Porcentaje	0	0	NA			anterior, se continua intensificando el seguimien to de las usuarias desde la toma de la citologia para mejorar la oportunidad en el reporte, y entrega del mismo, así como las atenciones posteriores para la toma del examen y así disminuir los trámites administrativos a realizar por parte de la usuaria.
꽁	and the second	IBAGUE	Porcentaje	0	2	0.00			
Α̈́		NATAGAIMA	Porcentaje	0	2	0,00			
음		ORTEGA	Porcentaje	0	2	0,00	SIN DATO		
_ ≧		PLANADAS	Porcentaje	0	1	0,00			
		PRADO	Porcentaje	0	0	NA			do la dodalia.
		PURIFICACION	Porcentaje	0	4	0,00			
		RIOBLANCO	Porcentaje	0	0	NA			
		SALDAÑA	Porcentaje	0	0	NA			
		SAN ANTONIO META	Porcentaje	0	0	NA NA			
		PUERTO GAITAN	Tasa Tasa	0	0	NA NA	SIN DATO		
		RISARALDA	Tasa	0	0	NA			
		GUATICA	Tasa	0	0	NA			
		MARSELLA	Tasa	0	0	NA			
		MISTRATO	Tasa	0	0	NA	SIN DATO		
		PEREIRA	Tasa	0	0	NA			Durante el primer trimestre de 2022 no se diagnosticaron
		PUEBLO RICO QUINCHIA	Tasa Tasa	0	0	NA NA			casos de cáncer de cervix en los municipios donde la
		TOLIMA	Tasa	0	0	NA NA			EPSI tiene cobertura.
	Tasa de incidencia de	ATACO	Tasa	0	0	NA			Se Continua realizando seguimiento desde las diferentes
	tumor maligno invasivo	CHAPARRAL	Tasa	0	0	NA		8,66	vías de reporte de información notificación SIVIGILA,
	de cérvix	COYAIMA	Tasa	0	0	NA			referencia y contrareferencia y autorizaciones, esto
		IBAGUE	Tasa	0	0	NA			permite identificar los casos que puedan ser manejados
	NA OF PL PF	NATAGAIMA	Tasa	0	0	NA			dentro de los tiempos establecidos de la ruta de cáncer
		ORTEGA	Tasa	0	0	NA	SIN DATO		de la mujer.
		PLANADAS PRADO	Tasa Tasa	0	0	NA NA			
		PURIFICACION	Tasa	0	0	NA NA			
		RIOBLANCO	Tasa	0	0	NA NA			
		SALDAÑA	Tasa	0	0	NA NA			
		SAN ANTONIO	Tasa	0	0	NA			

					TRII	MESTRE	I-2022		
	INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA	MEDIA NACIONAL	ANALISIS
		META	Días	0	0	NA	DPTAL		
		PUERTO GAITAN	Días	0	0	NA	SIN DATO		
		RISARALDA	Días	0	0	NA			
		GUATICA	Días	0	0	NA			
		MARSELLA MISTRATO	Días Días	0	0	NA NA	SIN DATO		
		PEREIRA	Dias	0	0	NA NA	OII DATE		
		PUEBLO RICO	Días	0	0	NA			
		QUINCHIA	Días	0	0	NA			
	Tiempo promedio de	TOLIMA	Días	0	0	NA NA			Durante el trimestre informado no se diagnosticaron
	espera para el inicio del tratamiento en cáncer de		Días Días	0	0	NA NA		83,70	casos de cáncer de cervix en los municipios donde tiene
	cuello uterino	COYAIMA	Días	0	Ö	NA			cobertura la entidad.
		IBAGUE	Días	0	0	NA			
		NATAGAIMA	Días Días	0	0	NA NA	l		
		ORTEGA PLANADAS	Dias	0	0	NA NA	SIN DATO		
		PRADO	Dias	0	0	NA NA			
		PURIFICACION	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	SIN DATO		
		PUERTO GAITAN RISARALDA	Días Días	0	0	NA NA			
		GUATICA	Dias	0	0	NA NA			
99		MARSELLA	Dias	0	0	NA NA			
<u> </u>		MISTRATO	Días	0	0	NA.	SIN DATO		
_ 		PEREIRA	Días	0	0	NA			
呂		PUEBLO RICO	Días	0	0	NA			
N C		QUINCHIA	Días	0	0	NA			
Ě	Tiempo promedio de	TOLIMA	Días	0	0	NA			Durante el trimestre informado no se diagnosticaron
INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO	espera para el inicio del		Días	0	0	NA	_	89,71	casos de cáncer de próstata en los municipios donde tiene cobertura la entidad.
Ä	tratamiento en cáncer de		Días	0	0	NA			
S	próstata	COYAIMA IBAGUE	Días Días	0	0	NA NA			
88		NATAGAIMA	Dias	0	0	NA NA			
ğ		ORTEGA	Dias	0	0	NA NA	SIN DATO		
2		PLANADAS	Días	0	0	NA NA	OII V D/ (10		
볼		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	Días	0	0	NA	SIN DATO		
		PUERTO GAITAN	Días	0	0	NA			
		RISARALDA GUATICA	Días Días	0	0	NA NA			
		MARSELLA	Dias	0	0	NA NA			
		MISTRATO	Días	0	0	NA NA	SIN DATO		
		PEREIRA	Días	0	0	NA			
		PUEBLO RICO	Días	0	0	NA			
		QUINCHIA	Días	0	0	NA			
	Tiempo promedio de	TOLIMA	Días	0	0	NA			Duranto al trimostro informado no so disapporticaren
	espera para el inicio de		Días	0	0	NA		22.45	Durante el trimestre informado no se diagnosticaron casos de Leucemia aguda pediatrica (LAP) en los
	tratamiento de leucemia		Días	0	0	NA		22,70	municipios donde tiene cobertura la entidad.
	aguda pediátrica (LAP) CIENTE		Días	0	0	NA			
		IBAGUE	Días	0	0	NA NA			
		NATAGAIMA ORTEGA	Días Días	0	0	NA NA	SIN DATO		
		PLANADAS	Dias	0	0	NA NA	SIN DATO		
		PRADO	Dias	0	0	NA NA			
		PURIFICACION	Dias	0	0	NA NA			
	RI	RIOBLANCO	Días	0	0	NA NA			
		SALDAÑA	Días	0	0	NA			
		SAN ANTONIO	Días	0	0	NA			

			UNIDAD DE		TRII	MESTRE	I-2022		
	INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	MEDIDA	NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	ANALISIS
		META	Días	1362	1075	1,27	ND		
		PUERTO GAITAN	Días	1967	1615	1,22	ND		
		RISARALDA	Días	3380	2781	1,22			
		GUATICA	Días	873	583	1,50			
		MARSELLA	Días	351	310	1,13	ND		
		MISTRATO PEREIRA	Días Días	480	731	0,66 1,21			
		PUEBLO RICO	Dias	87 2235	72 2184	1,02			
		QUINCHIA	Días	1137	477	2,38			
	Tiempo promedio de	TOLIMA	Días	19549	12492	1,56			Para el I trimestre de 2022 el Indicador se encuentra
	espera para la	ATACO	Días	182	255	0,71		3,78	dentro de la meta establecida para cada uno de los departamentos donde opera la EPSI. El tiempo minimo
		CHAPARRAL	Días	2836	1929	1,47		5,75	de espera para asignacion de consulta por medicina
	por medicina general	COYAIMA	Días	1490	1995	0,75			general es de 0 días y el máximo de 2,46 dias.
		IBAGUE NATAGAIMA	Días Días	10890	4433	2,46 1,28			
		ORTEGA	Dias	4138 4079	3235 2512	1,62	ND		
		PLANADAS	Días	185	453	0,41			
		PRADO	Días	0	204	0,00			
		PURIFICACION	Días	663	335	1,98			
		RIOBLANCO	Días	0	558	0,00			
		SALDAÑA	Días	308	263	1,17			
		SAN ANTONIO	Días	139	897	0,15			
		META	Días	343	326	1,05	ND		
8		PUERTO GAITAN RISARALDA	Días Días	419 1338	388 991	1,08 1,35			
INDICADORES DE EXPERIENCIA EN LA ATENCION		GUATICA	Dias	157	146	1,08			
핕		MARSELLA	Días	164	158	1,04			
Α̈́		MISTRATO	Días	490	321	1,53	ND		
蕌		PEREIRA	Días	10	7	1,43			
₹		PUEBLO RICO	Días	214	197	1,09	ND		
SI		QUINCHIA	Días	303	162	1,87			Dans al I trimontos de 2022 al Indiandes en encuentro
8	Tiempo promedio de	TOLIMA	Días	5736	4974	1,15			Para el I trimestre de 2022 el Indicador se encuentra dentro de la meta establecida para cada uno de los
쑮		ATACO CHAPARRAL	Días Días	117 886	169 682	0,69 1,30		4,60	departamentos donde opera la EPSI. El tiempo minimo
핌		COYAIMA	Dias	888	613	1,45			de espera para asignacion de consulta por odontologia general es de 0.0 días y el máximo de 2,42 dias.
<u> </u>		IBAGUE	Días	2034	841	2,42			general es de v.v dias y el maximo de 2,42 dias.
&		NATAGAIMA	Días	1400	1218	1,15			
SAD		ORTEGA	Días	136	337	0,40	ND		
ğ		PLANADAS	Días	95	447	0,21			
=		PRADO	Días	0	70	0,00			
		PURIFICACION	Días	142	69	2,06			
		RIOBLANCO	Días	0	207	0,00			
		SALDAÑA SAN ANTONIO	Días Días	0 38	46 275	0,00			
		META	Dias	18	15	1,20			
		PUERTO GAITAN	Días	18	15	1,20	0,00		
		RISARALDA	Días	85	70	1,21			
		GUATICA	Días	24	18	1,33			
		MARSELLA	Días	4	4	1,00			
		MISTRATO	Días	7	7	1,00	1,14		
		PEREIRA	Días	11	11	1,00			
		PUEBLO RICO QUINCHIA	Días Días	2	2	1,00			
	Tiempo promedio de	TOLIMA	Dias	37 452	28 445	1,02			Para el I trimestre de 2022 Indicador dentro de la meta
	espera para la	ATACO	Dias	7	7	1,00			establecida para los departamentos donde opera la
	autorización de Resonancia Magnética	CHAPARRAL	Días	54	53	1,02		1,94	EPSI.El tiempo minimo de espera para autorizacion del servicio de resonancia magnetica nuclear es de 1 día y
	autorización de Resonancia Magnética Nuclear II Nuclear P	COYAIMA	Días	34	33	1,03			el máximo de 1,33 dias.
		IBAGUE	Días	175	175	1,00			
		NATAGAIMA	Días	62	61	1,02			
		ORTEGA	Días	55	55	1,00	0,69		
		PLANADAS	Días	18	18	1,00			
		PRADO PUDIFICACIONI	Días	2	2	1,00			
	Pl RI	PURIFICACION RIOBLANCO	Días Días	13	10	1,30 1,00			
		SALDAÑA	Días Días	6	6	1,00			
		SAN ANTONIO	Días	20	19	1,05			
			_,00			.,00			

No. No.				UNIDAD DE		TRI	MESTRE	I-2022		
PRINTO CATAN Des 6		INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO		NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR		MEDIA NACIONAL	ANALISIS
Public Column			META	Días	6	4	1,50	0.05		
Tempo promotion of the control of			PUERTO GAITAN	Días	6	4	1,50	0,05		
MASSILIA Diss 1					12	10				
WISTRATO						2				
Page Colora Col										
DUBLIC ROC Dubs 0 0 NA								1,99		
Commontation Comm										
Tempo prometion of company and in the company of										
Part Control Control							_			
Motoración de Cruigia de Cataralise (company) Material Company) Material Company										
MINION Display Displ		autorización de Cirugía		Días					2,04	minimo de espera para autorizacion del servicio de
NATAGAMA Diss 39 39 1,00		de Cataratas	COYAIMA	Días	33	33	1,00			cirugia de Cataratas es de 1 día y el máximo de 1,5 dias.
OFFICIAL Disa 1			IBAGUE	Días	44	44	1,00			
PLANDAIS Dies 1 1 1,00 PURPER/ACION Dies 3 3 1,00 PURPER/ACION Dies 4 4 1,00 SALDAÑA Dies 5 5 1,00 SALDAÑA Dies 6 6 7 7 7 7 7 7 7 7			NATAGAIMA	Días	39	39	1,00			
PRADO					32	32		1,42		
PURPERCACION Diss 3 3 1.00										
RIGIBLANCO Diss 4										
SALDANK Diss 5 S 1,00										
SAN ANTONIO Diss 10 10 1,00										
VEH										
PUERTO GATAN										
SISARALIA Diss 1	-							0,63		
PRADO Dias 0 0 NA	ģ									
PRADO Dias 0 0 NA	N.		GUATICA	Días			NA			
PRADO Dias 0 0 NA	AT		MARSELLA	Días	0	0	NA			establecida con base en la media nacional. El tiempo de espera para autorizacion del servicio de reemplazo de
PRADO Dias 0 0 NA	LA		MISTRATO	Días	0	0	NA	1,53		
PRADO Dias 0 0 NA	S			Días	0	0		0,59		
PRADO Dias 0 0 NA	CIA									
PRADO Dias 0 0 NA	Ē	Tiempo promedio de					_			
PRADO Dias 0 0 NA	뽔									
PRADO Dias 0 0 NA	Ä	autorización de Cirugía							2,60	
PRADO Dias 0 0 NA	吕									
PRADO Dias 0 0 NA	S	Cauera								
PRADO Dias 0 0 NA	S S									
PRADO Dias 0 0 NA	CAL		ORTEGA	Días		1	1,00			
PRADO Dias 0 0 NA	Ē		PLANADAS	Días	0	0	NA			
RIOBLANCO Días 0	=		PRADO	Días	0	0				
SALDAÑA Días 0										
SAN ANTONIO Días 0										
META										
PUERTO GAITAN Días 0										
RISARALDA								0,43		
GUATICA										
MARSELLA Días 0 0 NA NA MISTRATO Días 0 0 MISTATO Días Días Días Días Días Días Días Días										
Perentary Pere			MARSELLA	Días			NA			
Tiempo promedio de espera para la autorización de Cirugia de revascularización miocárdica miocárdica de COYAIMA Días 0 0 0 NA DÍAS Días 0 0 0 NA DÍAS DÍAS DÍAS 0 0 0 NA DÍAS 0 0 0 NA DÍAS DÍAS DÍAS 0 0 0 NA DÍAS DÍAS 0 0 0 NA DÍAS DÍAS DÍAS 0 0 0 NA DÍAS DÍAS DÍAS 0 0 0 NA DÍAS DÍAS DÍAS DÍAS DÍAS DÍAS 0 0 0 NA DÍAS DÍAS DÍAS DÍAS DÍAS DÍAS DÍAS DÍA			MISTRATO	Días	0	0	NA	SIN DATO		
Tiempo promedio de espera para la autorización de Cirugia de revascularización micoárdica ATACO Días 0 0 NA CAPARRAL Días 0 0 NA COYAIMA Días 0 0 NA COYAIMA Días 0 0 NA COYAIMA Días 0 0 NA IBAGUE Días 2 2 1,00 NATAGAIMA Días 4 4 1,00 ORTEGA Días 3 3 3 1,00 ORTEGA Días 0 0 NA PLANADAS Días 0 0 NA PLANADAS Días 0 0 NA PURIFICACIÓN Días 0 0 NA RIOBLANCO Días 0 0 NA SALDAÑA Días 0 0 NA RIOBLANCO Días 0 0 NA			PEREIRA	Días	0	0	NA			
Tiempo promedio de espera para la autorización de Cirugía de revascularización miocárdica e Managama de revascularización de Cirugía de revascularización miocárdica e Managama de revascularización de revascularización miocárdica e revascularización de revascularización miocárdica e revascularización miocárdica e de de revascularización miocárdica e de de revascularización miocárdica e de 1 día. Natagama, aunque el Indicador supera la meta actional se encuentra dentro del tiempo establecido segun la normatividad vigente. El tiempo de espera promedio para cirugia de revascularización miocárdica e de 1 día. Natagama, aunque el Indicador supera la meta actional de revascularización miocárdica e al datorización e revascularización miocárdica e de 1 día. Natagama, aunque el Indicador supera la meta actional de revascularización establecida en la media nacional se encuentra dentro del tiempo establecido segun la normatividad vigente. El tiempo de espera promedio para cirugia de revascularización miocárdica es de 1 día. Natagama, aunque el Indicador supera la meta autorización establecida en la media nacional se encuentra dentro del tiempo establecido segun la normatividad vigente. El tiempo de espera promedio para cirugia de revascularización miocárdica es de 1 día. Natagama, aunque el Indicador supera la meta autorización establecida en la media nacional se encuentra dentro del tiempo de espera promedio para cirugia de revascularización miocárdica es de 1 día.					0	0				
ATACO Días 0 0 NA										
autorización de Cirugia de revascularización miocárdica Al ACC Dias 0										
COYAIMA Dias 0		autorización de Cirugía							0,60	establecida en la media nacional se encuentra dentro del
IBAGUE Días 2 2 1,00 NATAGAIMA Días 4 4 1,00 ORTEGA Días 3 3 1,00 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										
NATAGAIMA Días 4 4 1,00 ORTEGA Días 3 3 1,00 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		miocárdica C								
ORTEGA Días 3 3,00 0,08 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										TOTAL CONTRACTOR INCOMPLICATION CO. UC. 1 UIA.
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								0,08		
PRADO Días 0 0 NA PURIFICACION Días 0 0 NA RIOBLANCO Días 0 0 NA SALDAÑA Días 0 0 NA										
PURIFICACION Días 0 0 NA RIOBLANCO Días 0 0 NA SALDAÑA Días 0 0 NA										
RIOBLANCO Días 0 0 NA SALDAÑA Días 0 0 NA		PI PI RI SI								
				Días			NA			
SAN ANTONIO Días 0 0 NA				Días						
			SAN ANTONIO	Días	0	0	NA			

			UNIDAD DE		TRII	MESTRE	I-2022		
	INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	MEDIDA	NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	ANALISIS
		META	Porcentaje	858	858	100	SIN DATO		
		PUERTO GAITAN	Porcentaje	858	858	100	SINDATO		
		RISARALDA	Porcentaje	2471	2471	100			
		GUATICA	Porcentaje	156	156	100			
		MARSELLA	Porcentaje	166	166	100			
		MISTRATO	Porcentaje	765	765	100	SIN DATO		
		PEREIRA	Porcentaje	153	153	100			
		QUINCHIA	Porcentaje	472	472	100			
		PUEBLO RICO TOLIMA	Porcentaje Porcentaje	759 5045	759 5048	100 99,94			La proporción de usuarios satisfechos en el I
	Proporción de	ATACO	Porcentaje	147	150	98			TRIMESTRE de 2022 con los servicios recibidos en la EPS fueron 8374, de las encuestas total (8377).
	satisfacción global de	CHAPARRAL	Porcentaje	475	475	100		71,05%	Superando la meta establecida del 70% en el PAMEO
	los usuarios en la EPS	COYAIMA	Porcentaje	742	742	100	1		Es importante aclarar que la meta del PAMEC es > a
		IBAGUE	Porcentaje	913	913	100			70% lo cual se estaria cumpliendo.
		NATAGAIMA	Porcentaje	673	673	100	1		
		ORTEGA	Porcentaje	643	643	100	SIN DATO		
		PLANADAS	Porcentaje	450	450	100			
		PRADO	Porcentaje	164	164	100			
		PURIFICACION	Porcentaje	149	149	100			
		RIOBLANCO	Porcentaje	329	329	100			
		SALDAÑA	Porcentaje	116	116	100			
		SAN ANTONIO	Porcentaje	244	244	100			
		META PUERTO GAITAN	Porcentaje	858	858	100 100	SIN DATO		
8		RISARALDA	Porcentaje Porcentaje	858 2471	858 2471	100			
ş		GUATICA	Porcentaje	156	156	100			
買		MARSELLA	Porcentaje	166	166	100	SIN DATO		
¥		MISTRATO	Porcentaje	765	765	100			
Z		PEREIRA	Porcentaje	153	153	100			
¥		QUINCHIA	Porcentaje	472	472	100			
ᅙ		PUEBLO RICO	Porcentaje	759	759	100			
뿚	Proporción de usuarios	TOLIMA	Porcentaje	5048	5048	100			La proporción de usuarios recomendaría a la EPSI a
INDICADORES DE EXPERIENCIA EN LA ATENCION	que recomendaria su	ATACO	Porcentaje	150	150	100		N/R	familiares y amigos en el I TRIMESTRE de 2022 fueron 8377que corresponde al 100%, de las encuestas total (8377). Superando la meta establecida del 70%.
îî W	EPS a familiares y amigos	CHAPARRAL	Porcentaje	475	475	100			
<u> </u>	amigos	COYAIMA	Porcentaje	742	742	100			
Ä		IBAGUE	Porcentaje	913	913	100			
8		NATAGAIMA	Porcentaje	673	673	100	SIN DATO		
2		ORTEGA PLANADAS	Porcentaje	643	643 450	100 100			
물		PRADO PRADO	Porcentaje Porcentaje	450 164	164	100	1		
		PURIFICACION	Porcentaje	149	149	100			
		RIOBLANCO	Porcentaje	329	329	100			
		SALDAÑA	Porcentaje	116	116	100			
		SAN ANTONIO	Porcentaje	244	244	100			
		META	Porcentaje	1	858	0,12	SIN DATO		
		PUERTO GAITAN	Porcentaje	1	858	0,12	SIN DATO		
		RISARALDA	Porcentaje	1	2471	0,04			
		GUATICA	Porcentaje	0	156	0			
		MARSELLA	Porcentaje	1	166	0,60	0111 5 : -		
		MISTRATO	Porcentaje	0	765	0	SIN DATO		
		PEREIRA	Porcentaje	0	153	0			
		QUINCHIA PUEBLO RICO	Porcentaje Porcentaje	0	472 759	0			
		TOLIMA	Porcentaje			0,12			La proporción de usuarios que han pensado cambiar
	Proporción de usuarios	ATACO	Porcentaje	6 0	5048 150	0,12			de EAPB en el I TRIMESTRE de 2022 fueron 8 que
	que ha pensado	CHAPARRAL	Porcentaje	0	475	0		SIN DATO	corresponden al 0,09% de las encuestas total (8377),
	cambiarse de EAPB	COYAIMA	Porcentaje	3	742	0,40			decir, 99,91% de usuarios encuestados manifestaron desear cambiarse de la EPS.
		IBAGUE	Porcentaje	0	913	0			account complained do la El C.
		NATAGAIMA	Porcentaje	0	673	0			
		ORTEGA	Porcentaje	0	643	0	SIN DATO		
		PLANADAS	Porcentaje	1	450	0,22			
		PRADO	Porcentaje	0	164	0			
	F F S	PURIFICACION	Porcentaje	1	149	0,67			
		RIOBLANCO	Porcentaje	0	329	0			
		SALDAÑA	Porcentaje	1	116	0,86			
		SAN ANTONIO	Porcentaje	0	244	0			

Fuente: Base de autorizaciones de servicios PIJAOS SALUD EPSI . Base de datos de los programas de protección específica, 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 del publicados con corte de diciembre de 2021 MINSALUD en el Observatorio de Calidad en Salud. (fecha de revisión 20-03_2022), aclarando que no hay registro en el aplicativo de la totalidad de EPS.