



PIJAOS SALUD EPS INDÍGENA
RESOLUCIÓN 013 DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS INDÍGENAS DEL
MINISTERIO DEL INTERIOR
INDICADORES DE CALIDAD SOGC RESOLUCION 0256
PIJAOS SALUD EPSI

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TRIMESTRE II-2022			MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR			
Proporción de nacidos vivos con bajo peso al nacer	META	Porcentaje	2	85	2,35	6,15	<p>Para el segundo trimestre de 2022, se presentaron 9 casos de bajo peso al nacer pertenecientes a los municipios de Puerto Gaitán, Pereira, Pueblo Rico, Coyaima, Ortega, Mistrato, Ortega, Rioblanco, Ibagué, y Planadas; de los cuales solamente en Pereira se supera la proporción departamental y nacional. Por lo anterior, se continúa trabajando en Fortalecer la ruta materno perinatal con el fin de identificar bajo peso para la edad gestacional o alguna alteración durante la gestación para realizar de forma oportuna intervenciones, de igual forma la captación temprana enfatizando en los municipios donde se presentaron casos. Por otro lado, la sensibilización a través de los promotores a toda la comunidad sobre la importancia de acceder de manera oportuna a los controles prenatales; Se realizara búsqueda y reporte de todas las gestantes captadas en las comunidades intervenidas por parte de los promotores y/o agentes educativas y médicos tradicionales de manera mensual al área de promoción y prevención a fin de verificar cuales se encuentran captadas por parte de nuestra red prestadora de servicios, acudiendo de manera periódica y continua a sus controles prenatales.</p>	
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	2	85	2,35			
	RISARALDA	Porcentaje	4	149	2,68			
	GUATICA	Porcentaje	0	5	0,00	11,15		
	MARSELLA	Porcentaje	0	11	0,00			
	MISTRATO	Porcentaje	0	48	0,00			
	PEREIRA	Porcentaje	1	5	20,00			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	3	63	4,76	9,91		
	QUINCHIA	Porcentaje	0	17	0,00			
	TOLIMA	Porcentaje	4	165	2,42			
	ATACO	Porcentaje	0	4	0,00			
	CHAPARRAL	Porcentaje	0	25	0,00			
	COYAIMA	Porcentaje	2	26	7,69			
	IBAGUE	Porcentaje	0	27	0,00			
	NATAGAIMA	Porcentaje	0	22	0,00			
	ORTEGA	Porcentaje	1	17	5,88			
	PLANADAS	Porcentaje	1	17	5,88			
	PRADO	Porcentaje	0	2	0,00	6,91		
	PURIFICACION	Porcentaje	0	3	0,00			
	RIOBLANCO	Porcentaje	0	13	0,00			
SALDAÑA	Porcentaje	0	2	0,00				
SAN ANTONIO	Porcentaje	0	7	0,00				
META	Tasa	2	85	23,53	2,56			
PUERTO GAITAN	Tasa	2	85	23,53				
RISARALDA	Tasa	1	155	6,45	2,05			
GUATICA	Tasa	0	5	0,00				
MARSELLA	Tasa	0	11	0,00				
MISTRATO	Tasa	0	49	0,00				
PEREIRA	Tasa	0	6	0,00				
PUEBLO RICO	Tasa	1	65	15,38				
QUINCHIA	Tasa	0	19	0,00				
TOLIMA	Tasa	0	175	0,00				
ATACO	Tasa	0	4	0,00		10,98		
CHAPARRAL	Tasa	0	25	0,00				
COYAIMA	Tasa	0	28	0,00				
IBAGUE	Tasa	0	30	0,00				
NATAGAIMA	Tasa	0	22	0,00				
ORTEGA	Tasa	0	18	0,00				
PLANADAS	Tasa	0	19	0,00				
PRADO	Tasa	0	3	0,00				
PURIFICACION	Tasa	0	3	0,00				
RIOBLANCO	Tasa	0	13	0,00				
SALDAÑA	Tasa	0	3	0,00	2,39			
SAN ANTONIO	Tasa	0	7	0,00				
Tasa de mortalidad en menor de 1 año	META	Tasa	0	2323	0,00	2,56	<p>Durante el periodo informado se reportaron casos de mortalidad en menor de 1 año, pertenecientes al municipio de Puerto Gaitán y Pueblo Rico, los cuales superan la tasa que presenta a nivel nacional y departamental. Se realiza unidad de análisis con el cual se identifica que dichos fallecimientos están relacionadas con desnutrición aguda quien presentaba enfermedad de base y mala adherencia al tratamiento por parte de los cuidadores, por otro lado, menor que no se ha aclarado causa de muerte. Ante lo anterior, se establece como plan de mejoramiento: Garantizar la prestación del servicio en el área rural por medio de las brigadas extramurales realizadas por los prestadores; continuar sensibilizando a los padres sobre la importancia de la adherencia al tratamiento medico instaurado, en donde se sinergia la medicina tradicional con la occidental; sobre la importancia de acceder de manera oportuna y continua a los programas de promoción y prevención, teniendo en cuenta que a través de estos es que podemos identificar cualquier anomalía. Reforzar educación tanto a la comunidad como en médicos ancestrales sobre los cuidados y signos de alarma en menores e importancia de consultar ante cualquier síntoma, teniendo en cuenta la vulnerabilidad</p>	
	PUERTO GAITAN	Tasa	2	85	23,53			
	RISARALDA	Tasa	1	155	6,45			
	GUATICA	Tasa	0	5	0,00	2,05		
	MARSELLA	Tasa	0	11	0,00			
	MISTRATO	Tasa	0	49	0,00			
	PEREIRA	Tasa	0	6	0,00			
	PUEBLO RICO	Tasa	1	65	15,38			
	QUINCHIA	Tasa	0	19	0,00			
	TOLIMA	Tasa	0	175	0,00			
	ATACO	Tasa	0	4	0,00			10,98
	CHAPARRAL	Tasa	0	25	0,00			
	COYAIMA	Tasa	0	28	0,00			
	IBAGUE	Tasa	0	30	0,00			
	NATAGAIMA	Tasa	0	22	0,00			
	ORTEGA	Tasa	0	18	0,00			
	PLANADAS	Tasa	0	19	0,00			
	PRADO	Tasa	0	3	0,00			
	PURIFICACION	Tasa	0	3	0,00			
	RIOBLANCO	Tasa	0	13	0,00			
SALDAÑA	Tasa	0	3	0,00	2,39			
SAN ANTONIO	Tasa	0	7	0,00				
Tasa de mortalidad en menores de 5 años por IRA	META	Tasa	0	2323	0,00	10,31	<p>Durante el periodo informado no se reportó casos de mortalidad en menor de 5 años notificados al Sistema de vigilancia epidemiológica relacionado con infección respiratoria aguda. Se continua con el trabajo articulado con los promotores y/o agentes en salud sobre la sensibilización a los padres de la familia de la importancia de acceder a los servicios de salud como la valoración integral, vacunación, entre otros, los que son garantizados a través de las brigadas extramurales dispuestas para tal fin. Igualmente la educación de los signos de alarma para la asistencia al servicio de salud, las practicas claves del AIEPI comunitario, socialización con los cabildos gobernadores, capitanes y/o líderes de las comunidades sobre la importancia de identificar las gestantes en su territorio y reportarlas del mismo modo a la EPSI a fin de garantizar su atención y mitigar los riesgos y la realización de asistencias técnicas a los prestadores sobre el manejo integral de los usuarios teniendo en cuenta la normatividad vigente.</p>	
	PUERTO GAITAN	Tasa	0	2323	0,00			
	RISARALDA	Tasa	0	4319	0,00			
	GUATICA	Tasa	0	141	0,00	6,32		
	MARSELLA	Tasa	0	193	0,00			
	MISTRATO	Tasa	0	1463	0,00			
	PEREIRA	Tasa	0	90	0,00			
	PUEBLO RICO	Tasa	0	2074	0,00	8,97		
	QUINCHIA	Tasa	0	358	0,00			
	TOLIMA	Tasa	0	4767	0,00			
	ATACO	Tasa	0	67	0,00			
	CHAPARRAL	Tasa	0	526	0,00			
	COYAIMA	Tasa	0	848	0,00			
	IBAGUE	Tasa	0	765	0,00			
	NATAGAIMA	Tasa	0	491	0,00			
	ORTEGA	Tasa	0	548	0,00			
	PLANADAS	Tasa	0	740	0,00			
	PRADO	Tasa	0	35	0,00	12,94		
	PURIFICACION	Tasa	0	84	0,00			
	RIOBLANCO	Tasa	0	334	0,00			
SALDAÑA	Tasa	0	61	0,00				
SAN ANTONIO	Tasa	0	268	0,00				

INDICADORES DE EFECTIVIDAD

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TRIMESTRE II-2022					ANALISIS	
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL		
Tasa de mortalidad en menores de 5 años por EDA	META	Tasa	0	2323	0,00	1,47	4,52	<p>Durante el periodo informado se reportó un caso de mortalidad en menor de 5 años notificados al Sistema de vigilancia epidemiológica relacionado con enfermedad diarreica aguda perteneciente al municipio de Pueblo Rico.</p> <p>Por el cual se establece el plan de mejoramiento como es la sensibilización a los padres de la familia de la importancia de acceder a los servicios de salud como la valoración integral, vacunación, entre otros, por medio de los promotores y/o agentes educativos. Por otro lado, garantizar a través de las brigadas extramurales dispuestas para tal fin por medio de la red contratada de primer nivel. Igualmente la educación de los signos de alarma para la asistencia al servicio de salud, las practicas claves del AIEPI comunitario, socialización con los cabildos gobernadores, capitanes y/o líderes de las comunidades sobre la importancia de identificar las gestantes en su territorio y reportarlas del mismo modo a la EPSI a fin de garantizar su atención y mitigar los riesgos y la realización de asistencias técnicas a los prestadores sobre el manejo integral de los usuarios teniendo en cuenta la normatividad vigente.</p>	
	PUERTO GAITAN	Tasa	0	2323	0,00				
	RISARALDA	Tasa	1	4319	23,15				21,06
	GUATICA	Tasa	0	141	0,00				
	MARSELLA	Tasa	0	193	0,00				
	MISTRATO	Tasa	0	1463	0,00				
	PEREIRA	Tasa	0	90	0,00				
	PUEBLO RICO	Tasa	1	2074	48,22				
	QUINCHIA	Tasa	0	358	0,00				
	TOLIMA	Tasa	0	4767	0,00	2,59			
	ATACO	Tasa	0	67	0,00				
	CHAPARRAL	Tasa	0	526	0,00				
	COYAIMA	Tasa	0	848	0,00				
	IBAGUE	Tasa	0	765	0,00				
	NATAGAIMA	Tasa	0	491	0,00				
	ORTEGA	Tasa	0	548	0,00				
	PLANADAS	Tasa	0	740	0,00				
	PRADO	Tasa	0	35	0,00				
	PURIFICACION	Tasa	0	84	0,00				
RIOBLANCO	Tasa	0	334	0,00					
SALDAÑA	Tasa	0	61	0,00					
SAN ANTONIO	Tasa	0	268	0,00					
Tasa de mortalidad en menores de 5 años por DNT	META	Tasa	1	2323	43,05	7,36	8,93	<p>Durante el periodo informado se reportaron dos casos de mortalidad en menor de 5 años asociados a DNT según lo relacionado en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica, perteneciente al municipio de Puerto Gaitán superando de esta manera la tasa nacional. Por lo anterior se realiza unidades de análisis, para el cual se establece el siguiente plan de mejoramiento:</p> <p>* Se fortalecerá las intervenciones educativas en territorio a través de los promotores indígenas, sobre los signos de alarma, practicas y mensajes claves de AIEPI, así como el cuidado de los lactantes menores de 6 meses y niños de 1 año.</p> <p>* Realizar socialización con los cabildos gobernadores, capitanes y/o líderes de las comunidades sobre la importancia de identificar las gestantes en su territorio y reportarlas del mismo modo a la EPSI a fin de garantizar su atención y mitigar los riesgos.</p> <p>* Fortalecer junto con el prestador los conocimientos a los usuarios sobre las Rutas Integrales de Atención de la Resolución 3280 de 2018.</p> <p>* Garantizar de manera oportuna, integral y con calidad la prestación de los servicios de salud por medio de la red contratada.</p>	
	PUERTO GAITAN	Tasa	1	2323	43,05				
	RISARALDA	Tasa	0	4319	0,00				14,74
	GUATICA	Tasa	0	141	0,00				
	MARSELLA	Tasa	0	193	0,00				
	MISTRATO	Tasa	0	1463	0,00				
	PEREIRA	Tasa	0	90	0,00				
	PUEBLO RICO	Tasa	0	2074	0,00				
	QUINCHIA	Tasa	0	358	0,00				
	TOLIMA	Tasa	0	4767	0,00	5,17			
	ATACO	Tasa	0	67	0,00				
	CHAPARRAL	Tasa	0	526	0,00				
	COYAIMA	Tasa	0	848	0,00				
	IBAGUE	Tasa	0	765	0,00				
	NATAGAIMA	Tasa	0	491	0,00				
	ORTEGA	Tasa	0	548	0,00				
	PLANADAS	Tasa	0	740	0,00				
	PRADO	Tasa	0	35	0,00				
	PURIFICACION	Tasa	0	84	0,00				
RIOBLANCO	Tasa	0	334	0,00					
SALDAÑA	Tasa	0	61	0,00					
SAN ANTONIO	Tasa	0	268	0,00					
Letalidad por dengue	META	Porcentaje	0	3	0,00	SIN DATO	7,27	<p>Durante el periodo informado no se presentaron casos de mortalidad en pacientes reportados como dengue y dengue grave en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica.</p> <p>Se continúa desarrollando actividades educativas que contribuyan a prevenir y/o mitigar este evento, en articulación con el ente territorial en la generación de estrategias con la población afiliada, socialización al personal de salud de las IPS de la guía de práctica clínica y el protocolo de vigilancia epidemiológica, además del seguimiento a la adherencia de estos por los prestadores.</p>	
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	3	0,00				
	RISARALDA	Porcentaje	0	2	0,00				50,00
	GUATICA	Porcentaje	0	0	NA				
	MARSELLA	Porcentaje	0	0	NA				
	MISTRATO	Porcentaje	0	0	NA				
	PEREIRA	Porcentaje	0	1	0,00				
	PUEBLO RICO	Porcentaje	0	1	0,00				
	QUINCHIA	Porcentaje	0	0	NA				
	TOLIMA	Porcentaje	0	16	0,00	9,52			
	ATACO	Porcentaje	0	0	NA				
	CHAPARRAL	Porcentaje	0	7	0,00				
	COYAIMA	Porcentaje	0	0	NA				
	IBAGUE	Porcentaje	0	3	0,00				
	NATAGAIMA	Porcentaje	0	1	0,00				
	ORTEGA	Porcentaje	0	2	0,00				
	PLANADAS	Porcentaje	0	1	0,00				
	PRADO	Porcentaje	0	0	NA				
	PURIFICACION	Porcentaje	0	0	NA				
	RIOBLANCO	Porcentaje	0	2	0,00				
SALDAÑA	Porcentaje	0	0	NA					
SAN ANTONIO	Porcentaje	0	0	NA					

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TRIMESTRE II-2022					ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	
Razón de mortalidad materna a 42 días	META	Razón	0	85	0,00	72,40	Durante el periodo informado no se reportaron casos de mortalidad materna en el sistema de vigilancia epidemiológica. Por lo anterior se continua con las estrategias para la captación oportuna de las gestantes para dar inicio y continuidad a los controles prenatales, con el fin de garantizar las actividades contempladas en la Ruta Integral de Atención materno perinatal y evitar complicaciones durante el proceso de gestación y posterior a este. Por otro lado, continuar con la sensibilización en la población de riesgo sobre la adherencia a los programas específicos.	
	PUERTO GAITAN	Razón	0	85	0,00			
	RISARALDA	Razón	0	155	0,00			
	GUATICA	Razón	0	5	0,00	51,32		
	MARSELLA	Razón	0	11	0,00			
	MISTRATO	Razón	0	49	0,00			
	PEREIRA	Razón	0	6	0,00			
	PUEBLO RICO	Razón	0	65	0,00			
	QUINCHIA	Razón	0	19	0,00			
	TOLIMA	Razón	0	175	0,00	18,90		
	ATACO	Razón	0	4	0,00			
	CHAPARRAL	Razón	0	25	0,00			
	COYAIMA	Razón	0	28	0,00			
	IBAGUE	Razón	0	30	0,00			
	NATAGAIMA	Razón	0	22	0,00			
	ORTEGA	Razón	0	18	0,00			
	PLANADAS	Razón	0	19	0,00			
	PRADO	Razón	0	3	0,00			
	PURIFICACION	Razón	0	3	0,00			
	RIOBLANCO	Razón	0	13	0,00			
SALDAÑA	Razón	0	3	0,00				
SAN ANTONIO	Razón	0	7	0,00				
Proporción de pacientes con enfermedad renal crónica (ERC) estadio 5 que inicia diálisis crónica programada	META	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO	Durante el periodo informado no se presentaron casos nuevos de pacientes que ingresaran al programa de diálisis de manera programada en ninguno de los tres departamentos en donde la EPSI tiene cobertura.	
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	0	NA			
	RISARALDA	Porcentaje	0	0	NA			
	GUATICA	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO		
	MARSELLA	Porcentaje	0	0	NA			
	MISTRATO	Porcentaje	0	0	NA			
	PEREIRA	Porcentaje	0	0	NA			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	0	0	NA			
	QUINCHIA	Porcentaje	0	0	NA			
	TOLIMA	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO		
	ATACO	Porcentaje	0	0	NA			
	CHAPARRAL	Porcentaje	0	0	NA			
	COYAIMA	Porcentaje	0	0	NA			
	IBAGUE	Porcentaje	0	0	NA			
	NATAGAIMA	Porcentaje	0	0	NA			
	ORTEGA	Porcentaje	0	0	NA			
	PLANADAS	Porcentaje	0	0	NA			
	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				
Proporción de progresión de enfermedad renal crónica	META	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO	A corte de junio de 2022 de los pacientes evaluados para determinar presencia de ERC, según seguimiento por patologías precursoras reportados en la Cuenta de Alto Costo, se tiene un total de 97 usuarios, que pertenecen en mayor cantidad al departamento de Tolima y en menor cuantía al departamento del Risaralda que ha tenido una progresión de su patología con la 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, al igual que lograr el estudio de la totalidad de usuarios.	
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	0	NA			
	RISARALDA	Porcentaje	45	926	4,86			
	GUATICA	Porcentaje	0	188	0,00	SIN DATO		
	MARSELLA	Porcentaje	0	39	0,00			
	MISTRATO	Porcentaje	0	47	0,00			
	PEREIRA	Porcentaje	0	13	0,00			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	11	66	16,67			
	QUINCHIA	Porcentaje	34	573	5,93			
	TOLIMA	Porcentaje	52	1724	3,02	SIN DATO		
	ATACO	Porcentaje	0	18	0,00			
	CHAPARRAL	Porcentaje	8	92	8,70			
	COYAIMA	Porcentaje	20	208	9,62			
	IBAGUE	Porcentaje	15	384	3,91			
	NATAGAIMA	Porcentaje	3	521	0,58			
	ORTEGA	Porcentaje	6	171	3,51			
	PLANADAS	Porcentaje	0	66	0,00			
	PRADO	Porcentaje	0	0	NA			
	PURIFICACION	Porcentaje	0	0	NA			
	RIOBLANCO	Porcentaje	0	78	0,00			
SALDAÑA	Porcentaje	0	1	0,00				
SAN ANTONIO	Porcentaje	0	185	0,00				

INDICADORES DE EFECTIVIDAD

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TRIMESTRE II-2022				MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR				
Proporción de tamización para Virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en gestantes	META	Porcentaje	96	117	82,05	SIN DATO	95,91	Durante el trimestre informado, en los municipios de Guatica, Ataco, Rioblanco y Saldaña supera la proporción nacional de gestantes con al menos un reporte de tamizaje de VIH. Por la anterior, se generan las estrategias para el fortalecimiento de la tamización de las gestantes, el cumplimiento de los prestadores en la realización de las pruebas rápidas según la Resolución 3280 de 2018, fortalecimiento en los registros de dichos reportes en las bases de datos y registros en RIPS y Resolución 202 de 2021 y seguimiento de las usuarias para garantizar la adherencia a las actividades de la Ruta Integral de Atención materno perinatal para la prevención de infecciones.	
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	96	117	82,05				
	RISARALDA	Porcentaje	121	140	86,43				
	GUÁTICA	Porcentaje	8	8	100,00	SIN DATO			
	MARSELLA	Porcentaje	10	12	83,33				
	MISTRATO	Porcentaje	50	55	90,91				
	PEREIRA	Porcentaje	1	5	20,00	SIN DATO			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	43	50	86,00				
	QUINCHIA	Porcentaje	9	10	90,00				
	TOLIMA	Porcentaje	120	194	61,86	SIN DATO			
	ATACO	Porcentaje	6	6	100,00				
	CHAPARRAL	Porcentaje	3	22	13,64				
	COYAIMA	Porcentaje	20	26	76,92				
	IBAGUE	Porcentaje	26	31	83,87				
	NATAGAIMA	Porcentaje	9	18	50,00				
	ORTEGA	Porcentaje	30	36	83,33				
	PLANADAS	Porcentaje	13	31	41,94				
	PRADO	Porcentaje	1	2	50,00				
	PURIFICACION	Porcentaje	4	9	44,44				
	RIOBLANCO	Porcentaje	5	5	100,00				
SALDAÑA	Porcentaje	2	2	100,00					
SAN ANTONIO	Porcentaje	1	6	16,67					
Proporción de gestantes a la fecha de corte positivas para VIH con TAR	META	Porcentaje	0	0	NA		SIN DATO	96,09	Durante el II trimestre de 2022 se identificaron dos casos de gestantes con VIH, pertenecientes a los municipios de Ibagué y Mistrato. Del primer caso, es una usuaria que es adherente al tratamiento instaurado y a la atención prenatal que requiere. Pero el segundo caso corresponde a una usuaria con la cual se han evidenciado barreras culturales que no ha permitido garantizar un manejo continuo a la usuaria por lo que no se ha podido realizar el suministro del tratamiento específico. Por lo anterior, se debe fortalecer la ruta de atención integral, con la correspondiente notificación a los entes de control y los líderes de la comunidad teniendo en cuenta la confidencialidad de la información, para garantizar la adherencia al tratamiento y el manejo integral que la usuaria requiere.
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	0	NA				
	RISARALDA	Porcentaje	0	1	0,00				
	GUÁTICA	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO			
	MARSELLA	Porcentaje	0	0	NA				
	MISTRATO	Porcentaje	0	1	0,00				
	PEREIRA	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	0	0	NA				
	QUINCHIA	Porcentaje	0	0	NA				
	TOLIMA	Porcentaje	1	1	100,00				
	ATACO	Porcentaje	0	0	NA				
	CHAPARRAL	Porcentaje	0	0	NA				
	COYAIMA	Porcentaje	0	0	NA				
	IBAGUE	Porcentaje	1	1	100,00				
	NATAGAIMA	Porcentaje	0	0	NA				
	ORTEGA	Porcentaje	0	0	NA				
	PLANADAS	Porcentaje	0	0	NA				
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					
Proporción de niños con diagnóstico de hipotiroidismo congénito que reciben tratamiento	META	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO	7,04	Para el segundo trimestre de 2022 se reporto un caso de hipotiroidismo, pertenecientes al municipio de Natagaima, quien se encuentra actualmente recibiendo tratamiento. Teniendo en cuenta lo anterior, se debe fortalecer el seguimiento de los usuarios para garantizar la realización del tamizaje metabólico neonatal, con la oportuna confirmación diagnóstica, además de la gestión para inicio de tratamiento y valoración por especialista.	
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	0	NA				
	RISARALDA	Porcentaje	0	0	NA				
	GUÁTICA	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO			
	MARSELLA	Porcentaje	0	0	NA				
	MISTRATO	Porcentaje	0	0	NA				
	PEREIRA	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	0	0	NA				
	QUINCHIA	Porcentaje	0	0	NA				
	TOLIMA	Porcentaje	1	1	100,00				
	ATACO	Porcentaje	0	0	NA				
	CHAPARRAL	Porcentaje	0	0	NA				
	COYAIMA	Porcentaje	0	0	NA				
	IBAGUE	Porcentaje	0	0	NA				
	NATAGAIMA	Porcentaje	1	1	100,00				
	ORTEGA	Porcentaje	0	0	NA				
	PLANADAS	Porcentaje	0	0	NA				
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					

INDICADORES DE GESTION DE RIESGO

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TRIMESTRE II-2022					ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	
Proporción de gestantes que cuenten con serología trimestral	META	Porcentaje	3	278	1,08	SIN DATO	<p>La proporción de gestantes con serología a nivel general es baja. Por otro lado, se tiene que para el departamento del Meta el 42%, en Risaralda el 78% y en el Tolima el 42% de las usuarias tienen al menos una prueba de serología durante su gestación.</p> <p>Por la anterior, se fortalece la tamización de las gestantes, el cumplimiento de los prestadores en la realización de las pruebas rápidas según la Resolución 3280 de 2018, fortalecimiento en los registros de dichos reportes en las bases de datos y registros en RIPS y Resolución 202 de 2021, y seguimiento de las usuarias para garantizar la adherencia a las actividades de la Ruta Integral de Atención materno perinatal para la prevención de infecciones. Por otro lado, se está realizando fortalecimiento en la captación y educación a las mujeres en edad fértil y en gestación para concientizarlas sobre la importancia de iniciar de manera oportuna los controles prenatales y lo beneficioso que es tanto la madre como para el feto realizarse los paraclínicos.</p>	
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	3	278	1,08			
	RISARALDA	Porcentaje	8	413	1,94			
	GUATICA	Porcentaje	1	15	6,67	SIN DATO		
	MARSELLA	Porcentaje	3	29	10,34			
	MISTRATO	Porcentaje	2	117	1,71			
	PEREIRA	Porcentaje	0	12	0,00	SIN DATO		
	PUEBLO RICO	Porcentaje	1	213	0,47			
	QUINCHIA	Porcentaje	1	27	3,70			
	TOLIMA	Porcentaje	1	396	0,25	SIN DATO		
	ATACO	Porcentaje	0	8	0,00			
	CHAPARRAL	Porcentaje	0	39	0,00			
	COYAIMA	Porcentaje	0	71	0,00			
	IBAGUE	Porcentaje	0	69	0,00			
	NATAGAIMA	Porcentaje	0	30	0,00			
	ORTEGA	Porcentaje	1	61	1,64			
	PLANADAS	Porcentaje	0	56	0,00			
	PRADO	Porcentaje	0	5	0,00			
	PURIFICACION	Porcentaje	0	15	0,00			
	RIOBLANCO	Porcentaje	0	16	0,00			
SALDANA	Porcentaje	0	11	0,00				
SAN ANTONIO	Porcentaje	0	15	0,00				
87,43								
Captación de hipertensión arterial de personas de 18 a 69 años	META	Porcentaje	99	1281	7,73		SIN DATO	<p>En promedio en el país se logran identificar y captar el 36,59% de los pacientes con hipertensión arterial entre los 18 a 69 años para su consecuente estudio y manejo, mientras que a corte del segundo trimestre de 2022 para la entidad en el departamento de Meta se ha captado el 7,73% de los usuarios proyectados, Risaralda el 19,38% y para el Tolima el 27,31%, con lo que no se supera la proporción nacional; por su parte, hay un municipio que superan este promedio como lo es GuatICA y Natagaima.</p> <p>De lo anterior, se continúa con la asistencia técnica a los prestadores para gestionar la búsqueda activa a través de la estrategia conoce tu peso conoce tu riesgo con el fin de captar la población que aun no está diagnosticada pero que cumplen criterios para diagnóstico de hipertensión, logrando una integración clínica y así mismo evitando complicaciones. Seguimiento a las brigadas extramurales de los prestadores, demanda inducida por parte de los promotores de la población objeto de este tamizaje.</p>
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	99	1281	7,73			
	RISARALDA	Porcentaje	601	3101	19,38			
	GUATICA	Porcentaje	131	290	45,17	SIN DATO		
	MARSELLA	Porcentaje	38	161	23,60			
	MISTRATO	Porcentaje	31	818	3,79			
	PEREIRA	Porcentaje	16	109	14,68	SIN DATO		
	PUEBLO RICO	Porcentaje	37	879	4,21			
	QUINCHIA	Porcentaje	348	844	41,23			
	TOLIMA	Porcentaje	2251	8243	27,31	SIN DATO		
	ATACO	Porcentaje	43	145	29,66			
	CHAPARRAL	Porcentaje	200	801	24,97			
	COYAIMA	Porcentaje	208	1297	16,04			
	IBAGUE	Porcentaje	690	1896	36,39			
	NATAGAIMA	Porcentaje	430	1035	41,55			
	ORTEGA	Porcentaje	301	1179	25,53			
	PLANADAS	Porcentaje	74	697	10,62			
	PRADO	Porcentaje	21	90	23,33			
	PURIFICACION	Porcentaje	39	133	29,32			
	RIOBLANCO	Porcentaje	74	448	16,52			
SALDANA	Porcentaje	23	82	28,05				
SAN ANTONIO	Porcentaje	148	440	33,64				
36,59								
proporción de pacientes hipertensos controlados	META	Porcentaje	40	127	31,50		SIN DATO	<p>A corte de junio de 2022, se encontró que en ninguno de los departamentos se alcanza a superar la proporción nacional de paciente hipertensos controlados (tensión arterial menor a 140/90 mmHg); por su parte los municipios que mayor proporción presentan son Ibagué, y San Antonio, los cuales superan la proporción nacional.</p> <p>De lo anterior, se ha realizado seguimiento a los usuarios para garantizar las atenciones y controles que se requiera, además de seguimiento a la adherencia de la guía de práctica clínica del Ministerio de Salud y Protección Social por parte del prestador, gestionar con las IPS la programación de controles mensuales a los usuarios fuera de metas con el fin de verificar causas de no control y realizar los ajustes pertinentes, sensibilización a los usuarios con Dx con HTA sobre el adecuado manejo de su enfermedad de base (Dieta, adherencia al tratamiento farmacológico y asistencia a control médico), resaltar las complicaciones y fomentar en lo posible control de cifras tensionales en casa para ajuste de farmacológico en consulta médica médica según corresponda.</p>
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	40	127	31,50			
	RISARALDA	Porcentaje	568	957	59,35			
	GUATICA	Porcentaje	98	175	56,00	SIN DATO		
	MARSELLA	Porcentaje	23	46	50,00			
	MISTRATO	Porcentaje	30	65	46,15			
	PEREIRA	Porcentaje	16	22	72,73	SIN DATO		
	PUEBLO RICO	Porcentaje	41	60	68,33			
	QUINCHIA	Porcentaje	360	589	61,12			
	TOLIMA	Porcentaje	3004	4385	68,51	SIN DATO		
	ATACO	Porcentaje	36	66	54,55			
	CHAPARRAL	Porcentaje	257	416	61,78			
	COYAIMA	Porcentaje	247	460	53,70			
	IBAGUE	Porcentaje	993	1264	78,56			
	NATAGAIMA	Porcentaje	638	886	72,01			
	ORTEGA	Porcentaje	410	636	64,47			
	PLANADAS	Porcentaje	52	123	42,28			
	PRADO	Porcentaje	19	28	67,86			
	PURIFICACION	Porcentaje	38	69	55,07			
	RIOBLANCO	Porcentaje	79	132	59,85			
SALDANA	Porcentaje	30	43	69,77				
SAN ANTONIO	Porcentaje	205	262	78,24				
73,87								

INDICADORES DE GESTION DE RIESGO

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TRIMESTRE II-2022			MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR			
Captación de diabetes mellitus de personas de 18 a 69 años	META	Porcentaje	74	197	37,56	SIN DATO	75,78	<p>En promedio en el país se logran identificar y captar el 75.78% de los pacientes con diabetes mellitus entre los 18 a 69 años para su consecuente estudio y manejo, mientras que a corte de segundo trimestre de 2022 para la entidad en el departamento de Meta se ha captado el 37,56% de los usuarios proyectados, Risaralda el 43,82% y para el Tolima el 75,26%, este ultimo superando la proporción nacional; por su parte, aquellos municipios que están por encima son Guatica, Quincha, Chaparral, Ibagué y Natagaima.</p> <p>De lo anterior, se continua con la asistencia técnica a los prestadores para gestionar la búsqueda activa a través de la estrategia conoce tu peso conoce tu riesgo con el fin de captar la población que aun no esta diagnosticada pero que cumplen criterios, logrando una integración clínica y así mismo evitando complicaciones. Seguimiento a las brigadas extramurales de los prestadores, demanda inducida por parte de los promotores de la población objeto de este tamizaje.</p>
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	74	197	37,56			
	RISARALDA	Porcentaje	209	477	43,82			
	GUATICA	Porcentaje	41	44	93,18	SIN DATO		
	MARSELLA	Porcentaje	14	25	56,00			
	MISTRATO	Porcentaje	6	126	4,76			
	PEREIRA	Porcentaje	5	17	29,41	SIN DATO		
	PUEBLO RICO	Porcentaje	15	135	11,11			
	QUINCHIA	Porcentaje	128	130	98,46			
	TOLIMA	Porcentaje	952	1265	75,26			
	ATACO	Porcentaje	5	22	22,73			
	CHAPARRAL	Porcentaje	111	123	90,24			
	COYAIMA	Porcentaje	100	199	50,25			
	IBAGUE	Porcentaje	304	291	104,47			
	NATAGAIMA	Porcentaje	230	159	144,65			
	ORTEGA	Porcentaje	120	181	66,30			
	PLANADAS	Porcentaje	31	107	28,97			
	PRADO	Porcentaje	7	14	50,00			
PURIFICACION	Porcentaje	4	20	20,00				
RIOBLANCO	Porcentaje	15	69	21,74				
SALDAÑA	Porcentaje	5	13	38,46				
SAN ANTONIO	Porcentaje	20	67	29,85				
proporción de pacientes diabéticos controlados	META	Porcentaje	5	81	6,17	SIN DATO	28,61	<p>A corte de junio de 2022, se encontró que el departamento de Risaralda y Tolima supero la media nacional de paciente diabéticos controlados (hemoglobina glicosilada menor a 7%); en donde por municipios se tiene que Guatica, Pueblo Rico, Quincha, Chaparral, Ibagué, Natagaima y Ortega se logro superar esta media.</p> <p>De lo anterior, se continua la búsqueda de usuarios con DX de enfermedades crónicas a través de las brigadas extramurales de cada uno de los prestadores a fin de poder intervenir a cada uno de estos pacientes y lograr el cumplimiento de sus metas metabólicas, sensibilizando a esta población de riesgo y a sus familiares sobre la importancia de la adherencia al tratamiento medico instaurado.</p> <p>Por otro lado, realizar educación a la comunidad y médicos ancestrales sobre la importancia del tratamiento farmacológico y no farmacológico de los pacientes con DM.</p> <p>Y por ultimo, realizar las asistencias técnicas a los prestadores de servicios de salud para garantizar una adecuada atención de los usuarios según las guías de practica clínica.</p>
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	5	81	6,17			
	RISARALDA	Porcentaje	93	279	33,33			
	GUATICA	Porcentaje	16	52	30,77	SIN DATO		
	MARSELLA	Porcentaje	0	15	0,00			
	MISTRATO	Porcentaje	1	11	9,09			
	PEREIRA	Porcentaje	0	7	0,00	SIN DATO		
	PUEBLO RICO	Porcentaje	5	16	31,25			
	QUINCHIA	Porcentaje	71	178	39,89			
	TOLIMA	Porcentaje	466	1507	30,92			
	ATACO	Porcentaje	0	10	0,00			
	CHAPARRAL	Porcentaje	49	169	28,99			
	COYAIMA	Porcentaje	40	170	23,53			
	IBAGUE	Porcentaje	203	472	43,01			
	NATAGAIMA	Porcentaje	105	346	30,35			
	ORTEGA	Porcentaje	60	188	31,91			
	PLANADAS	Porcentaje	0	36	0,00			
	PRADO	Porcentaje	0	9	0,00			
PURIFICACION	Porcentaje	2	17	11,76				
RIOBLANCO	Porcentaje	0	26	0,00				
SALDAÑA	Porcentaje	0	8	0,00				
SAN ANTONIO	Porcentaje	7	56	12,50				
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	META	Días	0	0	NA	SIN DATO	59,78	<p>Durante el segundo trimestre de 2022 se presento un caso de cáncer de mama en donde el tiempo de confirmación diagnostica superó la media nacional, presentando una oportunidad de 87 días entre la realización de los exámenes de tamizaje y los confirmatorios.</p> <p>Ante lo anterior, se debe mejorar los tiempos entre la remisión de medico general y la programación de la toma de las pruebas diagnosticas confirmatorias con la red complementaria, teniendo en cuenta la Ruta de Atención Integral que se defina. Por otro lado, la capacitación de los médicos de la red primaria a nivel nacional en detección temprana de cáncer de seno.</p>
	PUERTO GAITAN	Días	0	0	NA			
	RISARALDA	Días	0	0	NA			
	GUATICA	Días	0	0	NA	SIN DATO		
	MARSELLA	Días	0	0	NA			
	MISTRATO	Días	0	0	NA			
	PEREIRA	Días	0	0	NA	SIN DATO		
	PUEBLO RICO	Días	0	0	NA			
	QUINCHIA	Días	0	0	NA			
	TOLIMA	Días	87	1	87,00			
	ATACO	Días	0	0	NA			
	CHAPARRAL	Días	0	0	NA			
	COYAIMA	Días	0	0	NA			
	IBAGUE	Días	0	0	NA			
	NATAGAIMA	Días	0	0	NA			
	ORTEGA	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	87	1	87,00				
SAN ANTONIO	Días	0	0	NA				

INDICADORES DE GESTION DE RIESGO

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TRIMESTRE II-2022					MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR					
Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de mama	META	Días	0	0	NA			73,68	<p>Durante el segundo trimestre de 2022 se presentó un caso nuevos de diagnóstico de cáncer de mama pertenecientes al municipio de Saldaña, quienes están en seguimiento. Durante el análisis de oportunidad en inicio del tratamiento, se evidencia oportunidad baja, mayor a 45 días, por lo que supera el tiempo promedio a nivel nacional. Dicha usuaria se encuentra en manejo por oncología, el cual ordeno exámenes, sin embargo se evidencia fragmentación de la red de servicios que retrasa los tiempos de atención, realización de los exámenes de extensión y el correspondiente inicio de tratamiento.</p> <p>Por lo anterior, se</p> <p>Por lo anterior se esta en el proceso de establecer una Ruta de Atención con las IPS que hacen parte de la red con el fin de optimizar la atención de las usuarias con dicho diagnostico</p>	
	PUERTO GAITAN	Días	0	0	NA		SIN DATO			
	RISARALDA	Días	0	0	NA					
	GUATICA	Días	0	0	NA					
	MARSELLA	Días	0	0	NA					
	MISTRATO	Días	0	0	NA		SIN DATO			
	PEREIRA	Días	0	0	NA					
	PUEBLO RICO	Días	0	0	NA					
	QUINCHIA	Días	0	0	NA					
	TOLIMA	Días	105	1	105,00					
	ATACO	Días	0	0	NA					
	CHAPARRAL	Días	0	0	NA					
	COYAIMA	Días	0	0	NA					
	IBAGUE	Días	0	0	NA					
	NATAGAIMA	Días	0	0	NA					
	ORTEGA	Días	0	0	NA		SIN DATO			
	PLANADAS	Días	0	0	NA					
	PRADO	Días	0	0	NA					
PURIFICACION	Días	0	0	NA						
RIOBLANCO	Días	0	0	NA						
SALDAÑA	Días	105	1	105,00						
SAN ANTONIO	Días	0	0	NA						
Proporción de mujeres con citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia	META	Porcentaje	1	3	33,33			12,37	<p>Durante el trimestre informado, se presentaron 18 casos de citología alterada, 13 en el departamento de Tolima, 2 en Risaralda y 3 en Meta, de las cuales solamente 4 cumplen con el tiempo estándar de 30 días para la toma de la colposcopia. A dichas usuarias se les realizo seguimiento con lo que se evidencia que algunas de ellas demoraron en la asistencia de la cita de control para lectura de resultados de citología y ordenamiento de los exámenes correspondientes, por otro lado, hay demoras en la asignación de cita por parte de la red complementaria. Por lo anterior, se continúa intensificando el seguimiento de las usuarias desde la toma de la citología para mejorar la oportunidad en el reporte, y entrega del mismo; así como la gestión de las citas para la disminución de los tramites administrativos por parte del usuario, además de garantizar otro prestador con mejor indicador de oportunidad para lograr el cumplimiento del estándar requerido.</p>	
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	1	3	33,33		SIN DATO			
	RISARALDA	Porcentaje	2	2	100,00					
	GUATICA	Porcentaje	1	1	100,00					
	MARSELLA	Porcentaje	0	0	NA					
	MISTRATO	Porcentaje	0	0	NA		SIN DATO			
	PEREIRA	Porcentaje	0	0	NA					
	PUEBLO RICO	Porcentaje	1	1	100,00					
	QUINCHIA	Porcentaje	0	0	NA					
	TOLIMA	Porcentaje	1	13	7,69					
	ATACO	Porcentaje	0	0	NA					
	CHAPARRAL	Porcentaje	0	2	0,00					
	COYAIMA	Porcentaje	0	5	0,00					
	IBAGUE	Porcentaje	1	3	33,33					
	NATAGAIMA	Porcentaje	0	3	0,00					
	ORTEGA	Porcentaje	0	0	NA		SIN DATO			
	PLANADAS	Porcentaje	0	0	NA					
	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						
Tasa de incidencia de tumor maligno invasivo de cérvix	META	Tasa	0	5923	0,00			8,66	<p>Durante el segundo trimestre de 2022 se diagnosticaron tres casos de cáncer de cérvix pertenecientes a los municipios de Coyaima y Natagaima, con el cual para el Tolima se tiene una tasa de incidencia de 10,18 por cada 100000 mujeres afiliadas, lo cual supera la tasa nacional.</p> <p>Por lo anterior, se debe continuar trabajando de manera articulada con el ente territorial y la red de servicios de salud para la identificación temprana de casos de cáncer de cérvix, igualmente es necesario capacitar a las IPS primarias en la Ruta de detección temprana de cáncer de cérvix y los diferentes métodos a aplicar acorde a la población.</p>	
	PUERTO GAITAN	Tasa	0	5923	0,00		SIN DATO			
	RISARALDA	Tasa	0	13545	0,00					
	GUATICA	Tasa	0	896	0,00					
	MARSELLA	Tasa	0	621	0,00					
	MISTRATO	Tasa	0	4010	0,00		SIN DATO			
	PEREIRA	Tasa	0	342	0,00					
	PUEBLO RICO	Tasa	0	4795	0,00					
	QUINCHIA	Tasa	0	2881	0,00					
	TOLIMA	Tasa	3	29483	10,18					
	ATACO	Tasa	0	502	0,00					
	CHAPARRAL	Tasa	0	2793	0,00					
	COYAIMA	Tasa	2	5089	39,30					
	IBAGUE	Tasa	0	5742	0,00					
	NATAGAIMA	Tasa	1	3639	27,48					
	ORTEGA	Tasa	0	4373	0,00		SIN DATO			
	PLANADAS	Tasa	0	2882	0,00					
	PRADO	Tasa	0	318	0,00					
PURIFICACION	Tasa	0	421	0,00						
RIOBLANCO	Tasa	0	1777	0,00						
SALDAÑA	Tasa	0	272	0,00						
SAN ANTONIO	Tasa	0	1675	0,00						

INDICADORES DE GESTION DE RIESGO

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TRIMESTRE II-2022				MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR				
Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de cuello uterino	META	Días	0	0	NA	SIN DATO	83,70	<p>Durante el trimestre informado se diagnosticaron tres casos de cáncer de cuello uterino pertenecientes a los municipios de Coyaima y Natagaima, de los cuales se evidencia una oportunidad del 35 días entre el diagnóstico y el inicio del tratamiento, promedio que es menor al presentado a nivel nacional.</p> <p>En el seguimiento realizado a las usuarias se ha identificado aumento en los tiempos de los exámenes de extensión, dado a la fragmentación del servicio, por lo anterior se esta en el proceso de establecer una Ruta de Atención con las IPS que hacen parte de la red con el fin de optimizar la atención de las usuarias con dicho diagnóstico</p>	
	PUERTO GAITAN	Días	0	0	NA				
	RISARALDA	Días	0	0	NA				SIN DATO
	GUATICA	Días	0	0	NA				
	MARSELLA	Días	0	0	NA				
	MISTRATO	Días	0	0	NA	SIN DATO			
	PEREIRA	Días	0	0	NA				
	PUEBLO RICO	Días	0	0	NA				
	QUINCHIA	Días	0	0	NA	SIN DATO			
	TOLIMA	Días	105	3	35,00				
	ATACO	Días	0	0	NA				
	CHAPARRAL	Días	0	0	NA	SIN DATO			
	COYAIMA	Días	45	2	22,50				
	IBAGUE	Días	0	0	NA				
	NATAGAIMA	Días	60	1	60,00	SIN DATO			
	ORTEGA	Días	0	0	NA				
	PLANADAS	Días	0	0	NA				
	PRADO	Días	0	0	NA	SIN DATO			
	PURIFICACION	Días	0	0	NA				
	RIOBLANCO	Días	0	0	NA				
SALDAÑA	Días	0	0	NA	SIN DATO				
SAN ANTONIO	Días	0	0	NA					
META	Días	0	0	NA		SIN DATO	89,71	<p>Durante el trimestre informado no se diagnosticaron casos de cáncer de próstata en los municipios donde tiene cobertura la entidad.</p>	
PUERTO GAITAN	Días	0	0	NA					
RISARALDA	Días	0	0	NA	SIN DATO				
GUATICA	Días	0	0	NA					
MARSELLA	Días	0	0	NA					
MISTRATO	Días	0	0	NA	SIN DATO				
PEREIRA	Días	0	0	NA					
PUEBLO RICO	Días	0	0	NA					
QUINCHIA	Días	0	0	NA	SIN DATO				
TOLIMA	Días	0	0	NA					
ATACO	Días	0	0	NA					
CHAPARRAL	Días	0	0	NA	SIN DATO				
COYAIMA	Días	0	0	NA					
IBAGUE	Días	0	0	NA					
NATAGAIMA	Días	0	0	NA	SIN DATO				
ORTEGA	Días	0	0	NA					
PLANADAS	Días	0	0	NA					
PRADO	Días	0	0	NA	SIN DATO				
PURIFICACION	Días	0	0	NA					
RIOBLANCO	Días	0	0	NA					
SALDAÑA	Días	0	0	NA	SIN DATO				
SAN ANTONIO	Días	0	0	NA					
META	Días	0	0	NA		SIN DATO	22,45	<p>Durante el trimestre informado no se diagnosticaron casos de Leucemia aguda pediátrica (LAP) en los municipios donde tiene cobertura la entidad.</p>	
PUERTO GAITAN	Días	0	0	NA					
RISARALDA	Días	0	0	NA	SIN DATO				
GUATICA	Días	0	0	NA					
MARSELLA	Días	0	0	NA					
MISTRATO	Días	0	0	NA	SIN DATO				
PEREIRA	Días	0	0	NA					
PUEBLO RICO	Días	0	0	NA					
QUINCHIA	Días	0	0	NA	SIN DATO				
TOLIMA	Días	0	0	NA					
ATACO	Días	0	0	NA					
CHAPARRAL	Días	0	0	NA	SIN DATO				
COYAIMA	Días	0	0	NA					
IBAGUE	Días	0	0	NA					
NATAGAIMA	Días	0	0	NA	SIN DATO				
ORTEGA	Días	0	0	NA					
PLANADAS	Días	0	0	NA					
PRADO	Días	0	0	NA	SIN DATO				
PURIFICACION	Días	0	0	NA					
RIOBLANCO	Días	0	0	NA					
SALDAÑA	Días	0	0	NA	SIN DATO				
SAN ANTONIO	Días	0	0	NA					

INDICADORES DE GESTION DE RIESGO

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TRIMESTRE II-2022					MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR					
Tiempo promedio de espera para la asignación de consulta por medicina general	META	Días	3250	2505	1,30	SIN DATO	3,78	Para el II trimestre de 2022 el Indicador se encuentra dentro de la meta establecida para cada uno de los departamentos donde opera la EPSI. El tiempo mínimo de espera para asignación de consulta por medicina general es de 0, 63 días y el máximo de 2,03 días.		
	PUERTO GAITAN	Días	3250	2505	1,30					
	RISARALDA	Días	6416	5339	1,20	SIN DATO				
	GUATICA	Días	527	555	0,95					
	MARSELLA	Días	252	208	1,21					
	MISTRATO	Días	526	840	0,63					
	PEREIRA	Días	109	86	1,27					
	PUEBLO RICO	Días	2017	2177	0,93					
	QUINCHIA	Días	2985	1473	2,03	SIN DATO				
	TOLIMA	Días	17104	16652	1,03					
	ATACO	Días	109	255	0,43					
	CHAPARRAL	Días	2164	2005	1,08					
	COYAIMA	Días	1689	1790	0,94					
	IBAGUE	Días	5692	4156	1,37					
	NATAGAIMA	Días	2613	2331	1,12					
	ORTEGA	Días	3114	2634	1,18					
	PLANADAS	Días	518	1007	0,51					
	PRADO	Días	0	198	0,00					
	PURIFICACION	Días	745	490	1,52					
	RIOBLANCO	Días	0	747	0,00					
SALDAÑA	Días	146	290	0,50						
SAN ANTONIO	Días	314	749	0,42						
Tiempo promedio de espera para la asignación de consulta por odontología general	META	Días	1776	1353	1,31	SIN DATO	4,60	Para el II trimestre de 2022 el Indicador se encuentra dentro de la meta establecida para cada uno de los departamentos donde opera la EPSI. El tiempo mínimo de espera para asignación de consulta por odontología general es de 0.0 días y el máximo de 4,60 días.		
	PUERTO GAITAN	Días	1776	1353	1,31					
	RISARALDA	Días	2352	1432	1,64	SIN DATO				
	GUATICA	Días	132	120	1,10					
	MARSELLA	Días	391	161	2,43					
	MISTRATO	Días	491	302	1,63					
	PEREIRA	Días	69	15	4,60					
	PUEBLO RICO	Días	442	385	1,15					
	QUINCHIA	Días	827	449	1,84	SIN DATO				
	TOLIMA	Días	4559	4442	1,03					
	ATACO	Días	33	190	0,17					
	CHAPARRAL	Días	528	516	1,02					
	COYAIMA	Días	442	556	0,79					
	IBAGUE	Días	2094	475	4,41					
	NATAGAIMA	Días	873	716	1,22					
	ORTEGA	Días	31	295	0,11					
	PLANADAS	Días	189	777	0,24					
	PRADO	Días	0	16	0,00					
	PURIFICACION	Días	368	210	1,75					
	RIOBLANCO	Días	0	397	0,00					
SALDAÑA	Días	1	58	0,02						
SAN ANTONIO	Días	0	236	0,00						
Tiempo promedio de espera para la autorización de Resonancia Magnética Nuclear	META	Días	17	15	1,13	0,80	1,94	Para el II trimestre de 2022 Indicador dentro de la meta establecida para los departamentos donde opera la EPSI. El tiempo mínimo de espera para autorización del servicio de resonancia magnetica nuclear es de 0,88 día y el máximo de 1,13 días.		
	PUERTO GAITAN	Días	17	15	1,13					
	RISARALDA	Días	80	84	0,95	1,14				
	GUATICA	Días	14	13	1,08					
	MARSELLA	Días	3	3	1,00					
	MISTRATO	Días	5	5	1,00					
	PEREIRA	Días	13	13	1,00					
	PUEBLO RICO	Días	10	10	1,00					
	QUINCHIA	Días	35	40	0,88	0,69				
	TOLIMA	Días	481	481	1,00					
	ATACO	Días	3	3	1,00					
	CHAPARRAL	Días	53	53	1,00					
	COYAIMA	Días	42	42	1,00					
	IBAGUE	Días	201	201	1,00					
	NATAGAIMA	Días	54	54	1,00					
	ORTEGA	Días	57	57	1,00					
	PLANADAS	Días	16	16	1,00					
	PRADO	Días	7	7	1,00					
	PURIFICACION	Días	19	19	1,00					
	RIOBLANCO	Días	6	6	1,00					
SALDAÑA	Días	7	7	1,00						
SAN ANTONIO	Días	16	16	1,00						

INDICADORES DE EXPERIENCIA EN LA ATENCION

INDICADORES DE EXPERIENCIA EN LA ATENCION

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TRIMESTRE II-2022			MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR			
Tiempo promedio de espera para la autorización de Cirugía de Cataratas	META	Días	5	2	2,50	0,85	Para el II trimestre Indicador supera la media nacional en el municipio de Puerto Gaitan, sin embargo se encuentra dentro del tiempo estipulado según la normatividad vigente. El tiempo mínimo de espera para autorización del servicio de cirugía de Cataratas es de 1 día y el máximo de 2,50 días.	
	PUERTO GAITAN	Días	5	2	2,50			
	RISARALDA	Días	19	18	1,06			
	GUATICA	Días	3	3	1,00	1,99		
	MARSELLA	Días	1	1	1,00			
	MISTRATO	Días	2	2	1,00			
	PEREIRA	Días	1	1	1,00			
	PUEBLO RICO	Días	1	1	1,00			
	QUINCHIA	Días	11	10	1,10			
	TOLIMA	Días	177	177	1,00	1,42		
	ATACO	Días	7	7	1,00			
	CHAPARRAL	Días	22	22	1,00			
	COYAIMA	Días	30	30	1,00			
	IBAGUE	Días	39	39	1,00			
	NATAGAIMA	Días	37	37	1,00			
	ORTEGA	Días	26	26	1,00			
	PLANADAS	Días	0	0	NA			
	PRADO	Días	2	2	1,00			
PURIFICACION	Días	4	4	1,00				
RIOBLANCO	Días	1	1	1,00				
SALDAÑA	Días	5	5	1,00				
SAN ANTONIO	Días	4	4	1,00				
Tiempo promedio de espera para la autorización de Cirugía de Reemplazo de Cadera	META	Días	0	0	NA	0,63	Para el II trimestre de 2022 se presentaron solicitudes de autorización de cirugía de Reemplazo de Cadera en los municipios de Chaparral e Ibagué. Indicador dentro de la meta establecida con base en la media nacional. El tiempo de espera para autorización del servicio de reemplazo de cadera es de 1 día	
	PUERTO GAITAN	Días	0	0	NA			
	RISARALDA	Días	0	0	NA			
	GUATICA	Días	0	0	NA	1,53		
	MARSELLA	Días	0	0	NA			
	MISTRATO	Días	0	0	NA			
	PEREIRA	Días	0	0	NA			
	PUEBLO RICO	Días	0	0	NA			
	QUINCHIA	Días	0	0	NA			
	TOLIMA	Días	6	6	1,00	0,59		
	ATACO	Días	0	0	NA			
	CHAPARRAL	Días	2	2	1,00			
	COYAIMA	Días	0	0	NA			
	IBAGUE	Días	4	4	1,00			
	NATAGAIMA	Días	0	0	NA			
	ORTEGA	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				
Tiempo promedio de espera para la autorización de Cirugía de revascularización miocárdica	META	Días	0	0	NA	0,43	Para el II trimestre de 2022 se presentaron solicitudes de autorizaciones de Cirugía de revascularización miocárdica en los municipios de Ibagué, Ortega y Natagaima, aunque el Indicador supera la meta establecida en la media nacional se encuentra dentro del tiempo establecido según la normatividad vigente. El tiempo de espera promedio para cirugía de revascularización miocárdica es de 1 día.	
	PUERTO GAITAN	Días	0	0	NA			
	RISARALDA	Días	0	0	NA			
	GUATICA	Días	0	0	NA	ND		
	MARSELLA	Días	0	0	NA			
	MISTRATO	Días	0	0	NA			
	PEREIRA	Días	0	0	NA			
	PUEBLO RICO	Días	0	0	NA			
	QUINCHIA	Días	0	0	NA			
	TOLIMA	Días	9	9	1,00	0,08		
	ATACO	Días	0	0	NA			
	CHAPARRAL	Días	0	0	NA			
	COYAIMA	Días	0	0	NA			
	IBAGUE	Días	6	6	1,00			
	NATAGAIMA	Días	1	1	1,00			
	ORTEGA	Días	2	2	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				
SAN ANTONIO	Días	0	0	NA				

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TRIMESTRE II-2022					ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	
			META	855	855	100		
Proporción de satisfacción global de los usuarios en la EPS	PUERTO GAITAN	Porcentaje	855	855	100	SIN DATO	71,05%	La proporción de usuarios satisfechos en el II TRIMESTRE de 2022 con los servicios recibidos en la EPS fueron 8573, de las encuestas total (8573). Superando la meta establecida del 70% en el PAMEC. Es importante aclarar que la meta del PAMEC es > al 70% lo cual se estaría cumpliendo.
	RISARALDA	Porcentaje	2589	2589	100			
	GUATICA	Porcentaje	157	157	100	SIN DATO		
	MARSELLA	Porcentaje	160	160	100			
	MISTRATO	Porcentaje	761	761	100			
	PEREIRA	Porcentaje	154	154	100			
	QUINCHIA	Porcentaje	586	586	100			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	771	771	100			
	TOLIMA	Porcentaje	5129	5129	100	SIN DATO		
	ATACO	Porcentaje	155	155	100			
	CHAPARRAL	Porcentaje	488	488	100			
	COYAIMA	Porcentaje	733	733	100			
	IBAGUE	Porcentaje	919	919	100			
	NATAGAIMA	Porcentaje	691	691	100			
	ORTEGA	Porcentaje	652	652	100	SIN DATO		
	PLANADAS	Porcentaje	452	452	100			
	PRADO	Porcentaje	153	153	100			
	PURIFICACION	Porcentaje	151	151	100			
	RIOBLANCO	Porcentaje	334	334	100			
	SALDAÑA	Porcentaje	154	154	100			
SAN ANTONIO	Porcentaje	247	247	100				
Proporción de usuarios que recomendaría su EPS a familiares y amigos	META	Porcentaje	855	855	100	SIN DATO	N/R	La proporción de usuarios recomendaría a la EPSI a familiares y amigos en el II TRIMESTRE de 2022 fueron 8573 que corresponde al 100%, de las encuestas total (8573). Superando la meta establecida del 70% .
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	855	855	100			
	RISARALDA	Porcentaje	2589	2589	100	SIN DATO		
	GUATICA	Porcentaje	157	157	100			
	MARSELLA	Porcentaje	160	160	100			
	MISTRATO	Porcentaje	761	761	100			
	PEREIRA	Porcentaje	154	154	100			
	QUINCHIA	Porcentaje	586	586	100			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	771	771	100			
	TOLIMA	Porcentaje	5129	5129	100	SIN DATO		
	ATACO	Porcentaje	155	155	100			
	CHAPARRAL	Porcentaje	488	488	100			
	COYAIMA	Porcentaje	733	733	100			
	IBAGUE	Porcentaje	919	919	100			
	NATAGAIMA	Porcentaje	691	691	100			
	ORTEGA	Porcentaje	652	652	100	SIN DATO		
	PLANADAS	Porcentaje	452	452	100			
	PRADO	Porcentaje	153	153	100			
	PURIFICACION	Porcentaje	151	151	100			
	RIOBLANCO	Porcentaje	334	334	100			
SALDAÑA	Porcentaje	154	154	100				
SAN ANTONIO	Porcentaje	247	247	100				
Proporción de usuarios que han pensado cambiarse de EAPB	META	Porcentaje	1	855	0,12	SIN DATO	SIN DATO	La proporción de usuarios que han pensado cambiarse de EAPB en el II TRIMESTRE de 2022 fueron 8 que corresponden al 0,25% de las encuestas total (8573), es decir, 99,25% de usuarios encuestados manifestaron no desear cambiarse de la EPS.
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	1	855	0,12			
	RISARALDA	Porcentaje	0	2589	0,00	SIN DATO		
	GUATICA	Porcentaje	0	157	0,00			
	MARSELLA	Porcentaje	0	160	0,00			
	MISTRATO	Porcentaje	0	761	0,00			
	PEREIRA	Porcentaje	0	154	0,00			
	QUINCHIA	Porcentaje	0	586	0,00			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	0	771	0,00			
	TOLIMA	Porcentaje	7	5129	0,14	SIN DATO		
	ATACO	Porcentaje	3	155	1,94			
	CHAPARRAL	Porcentaje	0	488	0,00			
	COYAIMA	Porcentaje	0	733	0,00			
	IBAGUE	Porcentaje	0	919	0,00			
	NATAGAIMA	Porcentaje	1	691	0,14			
	ORTEGA	Porcentaje	0	652	0,00	SIN DATO		
	PLANADAS	Porcentaje	0	452	0,00			
	PRADO	Porcentaje	2	153	1,31			
	PURIFICACION	Porcentaje	0	151	0,00			
	RIOBLANCO	Porcentaje	1	334	0,30			
SALDAÑA	Porcentaje	0	154	0,00				
SAN ANTONIO	Porcentaje	0	247	0,00				

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 pública y alto costo de PIJAOS SALUD EPSI y Observatorio de Calidad en Salud <http://rsvv2.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- 07 -2022), aclarando que no hay registro en el aplicativo de la totalidad de EPS.