

**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 III-2022					ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	
Proporción de nacidos vivos con bajo peso al nacer	META	Porcentaje	2	97	2,06	7,15	<p>Para el tercer trimestre de 2022, se presentaron 13 casos de bajo peso al nacer pertenecientes a los municipios de Puerto Gaitán, Mistrato, Pereira, Pueblo Rico, Chaparral, Ibagué, y Rioblanco; de los cuales solamente en Pereira y Rioblanco se supera la proporción departamental y nacional.</p> <p>Por lo anterior, se continúa fortaleciendo la ruta de atención integral materno perinatal con el fin de identificar bajo peso para la edad gestacional o alguna alteración durante la gestación y así realizar de forma oportuna intervenciones pertinentes; por otro lado, por medio de los promotores, agentes educativos, médicos ancestrales, coordinación con los gobernadores o líderes indígenas, IPS contratadas realizar la captación temprana enfatizando en los municipios donde se presentaron casos. Igualmente, garantizar a través de brigadas extramurales la atención integral para así disminuir las barreras de acceso que se puedan dar por la ruralidad de los municipios en los cuales se tiene presencia.</p>	
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	2	97	2,06	11,15		
	RISARALDA	Porcentaje	8	183	4,37			
	GUATICA	Porcentaje	0	3	0,00			
	MARSELLA	Porcentaje	0	10	0,00			
	MISTRATO	Porcentaje	5	65	7,69			
	PEREIRA	Porcentaje	2	4	50,00			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	1	84	1,19			
	QUINCHIA	Porcentaje	0	17	0,00			
	TOLIMA	Porcentaje	3	200	1,50			
	ATACO	Porcentaje	0	5	0,00			9,33
	CHAPARRAL	Porcentaje	1	26	3,85			
	COYAIMA	Porcentaje	0	39	0,00			
	IBAGUE	Porcentaje	1	39	2,56			
	NATAGAIMA	Porcentaje	0	20	0,00			
	ORTEGA	Porcentaje	0	19	0,00			
	PLANADAS	Porcentaje	0	18	0,00			
	PRADO	Porcentaje	0	5	0,00			
	PURIFICACION	Porcentaje	0	7	0,00			
RIOBLANCO	Porcentaje	1	7	14,29				
SALDAÑA	Porcentaje	0	5	0,00				
SAN ANTONIO	Porcentaje	0	10	0,00				
Tasa de mortalidad en menor de 1 año	META	Tasa	1	97	10,31	1,17	<p>Durante el periodo informado se reportaron tres casos de mortalidad en menor de 1 año, pertenecientes al municipio de Puerto Gaitán, Mistrato y Pueblo Rico, los cuales superan la tasa que presenta a nivel nacional y departamental.</p> <p>Teniendo en cuenta los análisis realizados a los casos presentados, se debe continuar con el fortalecimiento de las rutas integrales de atención para la promoción y mantenimiento de la salud, así como la ruta materno perinatal a fin de identificar oportunamente las condiciones de los menores y así realizar medidas preventivas y correctivas; Fortalecer la demanda inducida a través de los promotores a fin de evitar barreras de comunicación; Sensibilización a toda la población a través de las sesiones educativas realizadas en territorio a fin de aumentar las valoraciones de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud, cumpliendo de este modo con la periodicidad de las valoraciones, además de la socialización de los cuidados de los cuidados y signos de alarma en menores e importancia de consultar ante cualquier síntoma, teniendo en cuenta la vulnerabilidad de esta población.</p>	
	PUERTO GAITAN	Tasa	1	97	10,31	1,91		
	RISARALDA	Tasa	2	183	10,93			
	GUATICA	Tasa	0	3	0,00			
	MARSELLA	Tasa	0	10	0,00			
	MISTRATO	Tasa	1	65	15,38			
	PEREIRA	Tasa	0	4	0,00			
	PUEBLO RICO	Tasa	1	84	11,90			
	QUINCHIA	Tasa	0	17	0,00			
	TOLIMA	Tasa	0	200	0,00			
	ATACO	Tasa	0	5	0,00			2,35
	CHAPARRAL	Tasa	0	26	0,00			
	COYAIMA	Tasa	0	39	0,00			
	IBAGUE	Tasa	0	39	0,00			
	NATAGAIMA	Tasa	0	20	0,00			
	ORTEGA	Tasa	0	19	0,00			
	PLANADAS	Tasa	0	18	0,00			
	PRADO	Tasa	0	5	0,00			
	PURIFICACION	Tasa	0	7	0,00			
RIOBLANCO	Tasa	0	7	0,00				
SALDAÑA	Tasa	0	5	0,00				
SAN ANTONIO	Tasa	0	10	0,00				
Tasa de mortalidad en menores de 5 años por IRA	META	Tasa	1	2321	43,08	10,31	<p>Durante el periodo informado se reportaron 3 casos de mortalidad en menor de 5 años notificados al Sistema de vigilancia epidemiológica relacionado con infección respiratoria aguda.</p> <p>Teniendo en cuenta los análisis realizados a los casos presentados, se debe continuar las intervenciones educativas en territorio a través de los promotores indígenas, los cuales realizaron las intervenciones respectivas en su lenguaje autóctono a fin de fortalecer los 3 mensajes claves AIEPI así como los cuidados de los lactantes menores de 6 meses y niños de 1 año; Se realizará socialización en las comunidades sobre la importancia de identificar las gestantes, menores de 5 años enfermos en su territorio y reportarlas del mismo modo a la EPSI a fin de garantizar su atención y mitigar los riesgos; Se realizará sensibilización y fortalecimiento a la red de servicios contratada por la entidad sobre la importancia de continuar el fortalecimiento de habilidades a padres y cuidadores para el reconocimiento de signos y síntomas de alarma por los cuales consultar a los servicios de urgencias, así como la replicación de los 3 mensajes claves, además de la prestación de un servicio integral y con calidad a los usuarios que presenten signos y síntomas de riesgo.</p>	
	PUERTO GAITAN	Tasa	1	2321	43,08	6,32		
	RISARALDA	Tasa	1	4679	21,37			
	GUATICA	Tasa	0	156	0,00			
	MARSELLA	Tasa	0	214	0,00			
	MISTRATO	Tasa	0	1592	0,00			
	PEREIRA	Tasa	0	106	0,00			
	PUEBLO RICO	Tasa	1	2226	44,92			
	QUINCHIA	Tasa	0	385	0,00			
	TOLIMA	Tasa	1	4769	20,97			
	ATACO	Tasa	0	65	0,00			12,94
	CHAPARRAL	Tasa	0	542	0,00			
	COYAIMA	Tasa	0	852	0,00			
	IBAGUE	Tasa	0	762	0,00			
	NATAGAIMA	Tasa	0	486	0,00			
	ORTEGA	Tasa	0	551	0,00			
	PLANADAS	Tasa	0	727	0,00			
	PRADO	Tasa	0	36	0,00			
	PURIFICACION	Tasa	0	90	0,00			
RIOBLANCO	Tasa	1	322	310,56				
SALDAÑA	Tasa	0	66	0,00				
SAN ANTONIO	Tasa	0	270	0,00				

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TRIMESTRE III-2022					MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR					
Tasa de mortalidad en menores de 5 años por EDA	META	Tasa	0	2321	0,00	1,47	4,52	Durante el periodo informado no se reportaron casos de mortalidad en menor de 5 años notificados al Sistema de vigilancia epidemiológica relacionado con enfermedad diarreica aguda. Por el cual se debe continuar con la sensibilización a los padres de la familia de la importancia de acceder a los servicios de salud como la valoración integral, vacunación, signos de alarma para la asistencia al servicio de salud, las practicas claves del AIEPI comunitario, 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. Y la realización de asistencias técnicas a los prestadores sobre el manejo integral de los usuarios teniendo en cuenta la normalidad vigente.		
	PUERTO GAITAN	Tasa	0	2321	0,00					
	RISARALDA	Tasa	0	4679	0,00					
	GUATICA	Tasa	0	156	0,00	21,06				
	MARSELLA	Tasa	0	214	0,00					
	MISTRATO	Tasa	0	1592	0,00					
	PEREIRA	Tasa	0	106	0,00					
	PUEBLO RICO	Tasa	0	2226	0,00					
	QUINCHIA	Tasa	0	385	0,00					
	TOLIMA	Tasa	0	4769	0,00	2,59				
	ATACO	Tasa	0	65	0,00					
	CHAPARRAL	Tasa	0	542	0,00					
	COYAIMA	Tasa	0	852	0,00					
	IBAGUE	Tasa	0	762	0,00					
	NATAGAIMA	Tasa	0	486	0,00					
	ORTEGA	Tasa	0	551	0,00					
	PLANADAS	Tasa	0	727	0,00					
	PRADO	Tasa	0	36	0,00					
	PURIFICACION	Tasa	0	90	0,00					
	RIOBLANCO	Tasa	0	322	0,00					
SALDAÑA	Tasa	0	66	0,00						
SAN ANTONIO	Tasa	0	270	0,00						
Tasa de mortalidad en menores de 5 años por DNT	META	Tasa	0	2321	0,00		7,36	8,93	Durante el periodo informado no se reportaron casos de mortalidad en menor de 5 años notificados al Sistema de vigilancia epidemiológica relacionado desnutrición aguda. Por el cual se debe continuar con la sensibilización a los padres de la familia de la importancia de acceder a los servicios de salud como la valoración integral, vacunación, signos de alarma para la asistencia al servicio de salud, las practicas claves del AIEPI comunitario, 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. Y la realización de asistencias técnicas a los prestadores sobre el manejo integral de los usuarios teniendo en cuenta la normalidad vigente. y por otro lado, el seguimiento estricto de los casos con riesgos de desnutrición, desnutrición aguda moderada y severa con la activación de la ruta y la aplicación de la Resolución 2350 de 2020.	
	PUERTO GAITAN	Tasa	0	2321	0,00					
	RISARALDA	Tasa	0	4679	0,00					
	GUATICA	Tasa	0	156	0,00	14,74				
	MARSELLA	Tasa	0	214	0,00					
	MISTRATO	Tasa	0	1592	0,00					
	PEREIRA	Tasa	0	106	0,00					
	PUEBLO RICO	Tasa	0	2226	0,00					
	QUINCHIA	Tasa	0	385	0,00					
	TOLIMA	Tasa	0	4769	0,00	5,17				
	ATACO	Tasa	0	65	0,00					
	CHAPARRAL	Tasa	0	542	0,00					
	COYAIMA	Tasa	0	852	0,00					
	IBAGUE	Tasa	0	762	0,00					
	NATAGAIMA	Tasa	0	486	0,00					
	ORTEGA	Tasa	0	551	0,00					
	PLANADAS	Tasa	0	727	0,00					
	PRADO	Tasa	0	36	0,00					
	PURIFICACION	Tasa	0	90	0,00					
	RIOBLANCO	Tasa	0	322	0,00					
SALDAÑA	Tasa	0	66	0,00						
SAN ANTONIO	Tasa	0	270	0,00						
Letalidad por dengue	META	Porcentaje	0	9	0,00		SIN DATO	7,27	Durante el periodo informado no se presentaron casos de mortalidad en pacientes reportados como dengue y dengue grave en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica. 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.	
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	9	0,00					
	RISARALDA	Porcentaje	0	0	NA					
	GUATICA	Porcentaje	0	0	NA	50,00				
	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	20	0,00	9,52				
	ATACO	Porcentaje	0	0	NA					
	CHAPARRAL	Porcentaje	0	5	0,00					
	COYAIMA	Porcentaje	0	3	0,00					
	IBAGUE	Porcentaje	0	1	0,00					
	NATAGAIMA	Porcentaje	0	5	0,00					
	ORTEGA	Porcentaje	0	3	0,00					
	PLANADAS	Porcentaje	0	0	NA					
	PRADO	Porcentaje	0	0	NA					
	PURIFICACION	Porcentaje	0	0	NA					
	RIOBLANCO	Porcentaje	0	1	0,00					
SALDAÑA	Porcentaje	0	2	0,00						
SAN ANTONIO	Porcentaje	0	0	NA						

INDICADORES DE EFECTIVIDAD	INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TRIMESTRE III-2022			MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	ANALISIS
				NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR			
Razón de mortalidad materna a 42 días	<b>META</b>		Razón	0	97	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	97	0,00	51,32		
	<b>RISARALDA</b>		Razón	0	183	0,00			18,90
	GUATICA		Razón	0	3	0,00			
	MARSELLA		Razón	0	10	0,00			
	MISTRATO		Razón	0	65	0,00			
	PEREIRA		Razón	0	4	0,00			
	PUEBLO RICO		Razón	0	84	0,00			
	QUINCHIA		Razón	0	17	0,00			
	<b>TOLIMA</b>		Razón	0	200	0,00			
	ATACO		Razón	0	5	0,00			
	CHAPARRAL		Razón	0	26	0,00			
	COYAIMA		Razón	0	39	0,00			
	IBAGUE		Razón	0	39	0,00			
	NATAGAIMA		Razón	0	20	0,00			
	ORTEGA		Razón	0	19	0,00			
	PLANADAS		Razón	0	18	0,00			
	PRADO		Razón	0	5	0,00			
	PURIFICACION		Razón	0	7	0,00			
	RIOBLANCO		Razón	0	7	0,00			
SALDAÑA		Razón	0	5	0,00				
SAN ANTONIO		Razón	0	10	0,00				
Proporción de pacientes con enfermedad renal crónica (ERC) estadio 5 que inicia diálisis crónica programada	<b>META</b>		Porcentaje	0	0	NA	ND	Durante el periodo informado se presentó un caso nuevo con inicio de diálisis de manera programada, correspondiente al municipio de Pereira, quien se encuentra en seguimiento por parte de la entidad y el prestador contratado para tal fin. Para esto se debe continuar con los seguimientos periódicos del caso para garantizar la adherencia al manejo terapéutico y así evitar las complicaciones que se puedan generar.	
	PUERTO GAITAN		Porcentaje	0	0	NA	ND		
	<b>RISARALDA</b>		Porcentaje	1	1	100,00			32,05
	GUATICA		Porcentaje	0	0	NA			
	MARSELLA		Porcentaje	0	0	NA			
	MISTRATO		Porcentaje	0	0	NA			
	PEREIRA		Porcentaje	1	1	100,00			
	PUEBLO RICO		Porcentaje	0	0	NA			
	QUINCHIA		Porcentaje	0	0	NA			
	<b>TOLIMA</b>		Porcentaje	0	0	NA			
	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	<b>META</b>		Porcentaje	0	7	NA	ND	A corte de septiembre 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 233 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 está por encima de la proporción identificada a nivel nacional. Ante lo anterior, se continúa realizando verificación de la base de datos de crónicos, con el seguimiento a los usuarios pertenecientes al programa de crónicos, sensibilizando sobre la importancia de continuar en control medico para evitar la progresión de la lesión renal, 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. Igualmente se continua con la retroalimentación a cada uno de los prestadores de manera periódica a fin de que presenten los avances del estudio de cada uno de los pacientes inscritos en la cohorte del reporte de la resolución 2463.	
	PUERTO GAITAN		Porcentaje	0	7	NA	ND		
	<b>RISARALDA</b>		Porcentaje	89	838	10,62			71,01
	GUATICA		Porcentaje	0	195	0,00			
	MARSELLA		Porcentaje	0	0	#DIV/0!			
	MISTRATO		Porcentaje	2	13	15,38			
	PEREIRA		Porcentaje	0	18	0,00			
	PUEBLO RICO		Porcentaje	3	61	4,92			
	QUINCHIA		Porcentaje	84	551	15,25			
	<b>TOLIMA</b>		Porcentaje	124	1747	7,10			
	ATACO		Porcentaje	1	9	11,11			
	CHAPARRAL		Porcentaje	28	90	31,11			
	COYAIMA		Porcentaje	0	221	0,00			
	IBAGUE		Porcentaje	27	312	8,65			
	NATAGAIMA		Porcentaje	51	557	9,16			
	ORTEGA		Porcentaje	15	236	6,36			
	PLANADAS		Porcentaje	1	56	1,79			
	PRADO		Porcentaje	0	0	NA			
	PURIFICACION		Porcentaje	0	1	NA			
	RIOBLANCO		Porcentaje	0	80	0,00			
SALDAÑA		Porcentaje	0	1	0,00				
SAN ANTONIO		Porcentaje	1	184	0,54				

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TRIMESTRE III-2022					MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR					
Proporción de tamización para Virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en gestantes	META	Porcentaje	134	144	93,06			95,26	<p>Durante el tercer trimestre, en los municipios de Quinchia, Ataco, Ibagué, y Prado superan la proporción nacional de gestantes con al menos un reporte de tamizaje de VIH.</p> <p>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.</p> <p>Igualmente, se debe continuar con la educación, canalización y demanda inducida a las gestantes para el acceso a los servicios, además de la captación oportuna para la realización de los tamizajes pertinentes.</p>	
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	134	144	93,06					
	RISARALDA	Porcentaje	160	184	86,96					
	GUATICA	Porcentaje	9	13	69,23					
	MARSELLA	Porcentaje	6	9	66,67					
	MISTRATO	Porcentaje	21	26	80,77					
	PEREIRA	Porcentaje	1	4	25,00					
	PUEBLO RICO	Porcentaje	116	125	92,80					
	QUINCHIA	Porcentaje	7	7	100,00					
	TOLIMA	Porcentaje	132	190	69,47					
	ATACO	Porcentaje	2	2	100,00					
	CHAPARRAL	Porcentaje	20	21	95,24					
	COYAIMA	Porcentaje	25	29	86,21					
	IBAGUE	Porcentaje	29	29	100,00					
	NATAGAIMA	Porcentaje	10	17	58,82					
	ORTEGA	Porcentaje	16	33	48,48					
	PLANADAS	Porcentaje	12	32	37,50					
	PRADO	Porcentaje	1	1	100,00					
	PURIFICACION	Porcentaje	1	5	20,00					
	RIOBLANCO	Porcentaje	5	6	83,33					
SALDAÑA	Porcentaje	3	4	75,00						
SAN ANTONIO	Porcentaje	8	11	72,73						
Proporción de gestantes a la fecha de corte positivas para VIH con TAR	META	Porcentaje	0	0	NA			97,32	<p>Durante el III trimestre de 2022 se identificó un caso de gestantes con VIH, perteneciente al municipio de Mistrato que corresponde a materna con aproximadamente 23 semanas de gestación, mal informante, perteneciente a población indígena, quien inicio tratamiento antirretroviral el mismo día del ingreso al programa en prestador especializado, pero con baja adherencia al mismo y los controles prenatales, es por eso que se realizo seguimiento tanto telefónico, como presencial al igual que con las autoridades indígenas para lograr que la usuario y el esposo accediera a continuar con las atenciones integrales, luego de la reprogramación de las citas en varias ocasiones.</p> <p>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.</p>	
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	0	NA					
	RISARALDA	Porcentaje	1	1	100,00					
	GUATICA	Porcentaje	0	0	NA					
	MARSELLA	Porcentaje	0	0	NA					
	MISTRATO	Porcentaje	1	1	100,00					
	PEREIRA	Porcentaje	0	0	NA					
	PUEBLO RICO	Porcentaje	0	0	NA					
	QUINCHIA	Porcentaje	0	0	NA					
	TOLIMA	Porcentaje	0	0	NA					
	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 niños con diagnóstico de hipotiroidismo congénito que reciben tratamiento	META	Porcentaje	0	0	NA			7,04	<p>Para el tercer trimestre de 2022 no se reportaron casos de hipotiroidismo congénito.</p> <p>Por lo anterior, se continua con las acciones para garantizar el tamizaje metabólico neonatal, con la oportuna confirmación diagnóstica, además de la gestión para inicio de tratamiento y valoración por especialista de los usuarios que lo requieran.</p>	
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	0	NA					
	RISARALDA	Porcentaje	0	0	NA					
	GUATICA	Porcentaje	0	0	NA					
	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					
	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						

INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TRIMESTRE III-2022			MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR			
Proporción de gestantes que cuenten con serología trimestral	<b>META</b>	Porcentaje	9	198	4,55	ND	<p>La proporción de gestantes con serología a nivel general es baja. Por otro lado, se tiene que para el departamento del Meta el 80,3%, en Risaralda el 81,95% y en el Tolima el 67,62% de las usuarias tienen al menos una prueba de serología durante su gestación.</p> <p>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.</p> <p>Igualmente, se debe continuar con la educación, canalización y demanda inducida a las gestantes para el acceso a los servicios, además de la captación oportuna para la realización de los tamizajes pertinentes, puesto que una proporción de usuarias fueron captadas en el segundo y tercer trimestre por lo que dificulta la realización oportuna del tamizaje.</p>	
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	9	198	4,55			
	<b>RISARALDA</b>	Porcentaje	5	388	1,29			
	GUATICA	Porcentaje	1	23	4,35	ND		
	MARSELLA	Porcentaje	1	18	5,56			
	MISTRATO	Porcentaje	0	100	0,00			
	PEREIRA	Porcentaje	2	9	22,22	ND		
	PUEBLO RICO	Porcentaje	1	220	0,45			
	QUINCHIA	Porcentaje	0	18	0,00			
	<b>TOLIMA</b>	Porcentaje	1	420	0,24	87,43		
	ATACO	Porcentaje	0	6	0,00			
	CHAPARRAL	Porcentaje	0	47	0,00			
	COYAIMA	Porcentaje	0	70	0,00			
	IBAGUE	Porcentaje	0	70	0,00			
	NATAGAIMA	Porcentaje	0	36	0,00			
	ORTEGA	Porcentaje	0	69	0,00			
PLANADAS	Porcentaje	0	61	0,00				
PRADO	Porcentaje	0	3	0,00				
PURIFICACION	Porcentaje	1	14	7,14				
RIOBLANCO	Porcentaje	0	16	0,00				
SALDAÑA	Porcentaje	0	7	0,00				
SAN ANTONIO	Porcentaje	0	21	0,00				
Captación de hipertensión arterial de personas de 18 a 69 años	<b>META</b>	Porcentaje	99	1281	7,73	ND	<p>En promedio en el país se logran identificar y captar el 36,21% de los pacientes con hipertensión arterial entre los 18 a 69 años para su consecuente estudio y manejo, mientras que a corte del mes de septiembre 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 32,09%, con lo que no se supera la proporción nacional; por su parte, hay un municipio que superan este promedio como lo es Guatiza 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. Por otro lado, educación a usuarios haciendo énfasis en la población de 18 a 69 años sobre adecuado manejo de su enfermedad de base (Dimensión vida saludable estrategia 4 x4) con el fin de disminuir riesgo cardiovascular y otras complicaciones relacionadas con HTA.</p>	
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	99	1281	7,73			
	<b>RISARALDA</b>	Porcentaje	634	3282	19,32			
	GUATICA	Porcentaje	138	323	42,72	ND		
	MARSELLA	Porcentaje	41	180	22,78			
	MISTRATO	Porcentaje	42	841	4,99			
	PEREIRA	Porcentaje	23	132	17,42	ND		
	PUEBLO RICO	Porcentaje	41	902	4,55			
	QUINCHIA	Porcentaje	349	904	38,61			
	<b>TOLIMA</b>	Porcentaje	2645	8243	32,09	36,21		
	ATACO	Porcentaje	42	145	28,97			
	CHAPARRAL	Porcentaje	260	801	32,46			
	COYAIMA	Porcentaje	214	1297	16,50			
	IBAGUE	Porcentaje	744	1896	39,24			
	NATAGAIMA	Porcentaje	569	1035	54,98			
	ORTEGA	Porcentaje	434	1179	36,81			
PLANADAS	Porcentaje	75	697	10,76				
PRADO	Porcentaje	20	90	22,22				
PURIFICACION	Porcentaje	37	133	27,82				
RIOBLANCO	Porcentaje	76	448	16,96				
SALDAÑA	Porcentaje	23	82	28,05				
SAN ANTONIO	Porcentaje	151	440	34,32				
proporción de pacientes hipertensos controlados	<b>META</b>	Porcentaje	89	127	70,08	ND	<p>A corte de septiembre de 2022, se encontró que en los departamentos del Tolima y Meta 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 Puerto Gaitán, Pereira, Coyaima, Ibagué, Prado, Purificación, y San Antonio, los cuales supera la proporción nacional. 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; educación a 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 según corresponda.</p>	
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	89	127	70,08			
	<b>RISARALDA</b>	Porcentaje	561	993	56,50			
	GUATICA	Porcentaje	103	185	55,68	ND		
	MARSELLA	Porcentaje	28	47	59,57			
	MISTRATO	Porcentaje	30	65	46,15			
	PEREIRA	Porcentaje	23	33	69,70	ND		
	PUEBLO RICO	Porcentaje	54	66	81,82			
	QUINCHIA	Porcentaje	323	597	54,10			
	<b>TOLIMA</b>	Porcentaje	3363	4863	69,15	68,49		
	ATACO	Porcentaje	41	64	64,06			
	CHAPARRAL	Porcentaje	279	485	57,53			
	COYAIMA	Porcentaje	306	443	69,07			
	IBAGUE	Porcentaje	1061	1343	79,00			
	NATAGAIMA	Porcentaje	692	1075	64,37			
	ORTEGA	Porcentaje	479	805	59,50			
PLANADAS	Porcentaje	74	121	61,16				
PRADO	Porcentaje	21	27	77,78				
PURIFICACION	Porcentaje	54	64	84,38				
RIOBLANCO	Porcentaje	101	130	77,69				
SALDAÑA	Porcentaje	34	45	75,56				
SAN ANTONIO	Porcentaje	221	261	84,67				

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TRIMESTRE III-2022				MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR				
Captación de diabetes mellitus de personas de 18 a 69 años	META	Porcentaje	84	197	42,64	ND	98,45	En promedio en el país se logran identificar y captar el 98,45% de los pacientes con diabetes mellitus entre los 18 a 69 años para su consecuente estudio y manejo, mientras que a corte del mes de septiembre de 2022 para la entidad en el departamento de Meta se ha captado el 42,64% de los usuarios proyectados, Risaralda el 41,98% y para el Tolima el 73,79%, este último superando la proporción nacional; por su parte, aquellos municipios que están por encima son Ataco, Purificación y Saldaña.	
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	84	197	42,64				
	RISARALDA	Porcentaje	212	505	41,98				
	GUATICA	Porcentaje	40	50	80,00	ND			
	MARSELLA	Porcentaje	13	28	46,43				
	MISTRATO	Porcentaje	5	129	3,88				
	PEREIRA	Porcentaje	8	20	40,00	ND			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	17	139	12,23				
	QUINCHIA	Porcentaje	129	139	92,81				
	TOLIMA	Porcentaje	836	1133	73,79				
	ATACO	Porcentaje	5	5	100,00				
	CHAPARRAL	Porcentaje	110	129	85,27				
	COYAIMA	Porcentaje	90	93	96,77				
	IBAGUE	Porcentaje	204	356	57,30				
	NATAGAIMA	Porcentaje	230	299	76,92				
	ORTEGA	Porcentaje	120	153	78,43				
	PLANADAS	Porcentaje	29	31	93,55				
	PRADO	Porcentaje	5	7	71,43				
	PURIFICACION	Porcentaje	4	4	100,00				
	RIOBLANCO	Porcentaje	14	16	87,50				
SALDAÑA	Porcentaje	5	5	100,00					
SAN ANTONIO	Porcentaje	20	35	57,14					
proporción de pacientes diabéticos controlados	META	Porcentaje	14	91	15,38	ND	36,09	A corte de septiembre de 2022, se encontró que el departamento de Risaralda superó la media nacional de paciente diabéticos controlados (hemoglobina glicosilada menor a 7%); en donde por municipios se tiene que Guatica, Quincha y Ibagué se logró superar esta media.	
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	14	91	15,38				
	RISARALDA	Porcentaje	108	282	38,30				
	GUATICA	Porcentaje	24	49	48,98	ND			
	MARSELLA	Porcentaje	0	14	0,00				
	MISTRATO	Porcentaje	2	11	18,18				
	PEREIRA	Porcentaje	1	10	10,00	ND			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	1	19	5,26				
	QUINCHIA	Porcentaje	80	179	44,69				
	TOLIMA	Porcentaje	414	1786	23,18				
	ATACO	Porcentaje	0	10	0,00				
	CHAPARRAL	Porcentaje	20	204	9,80				
	COYAIMA	Porcentaje	37	174	21,26				
	IBAGUE	Porcentaje	198	545	36,33				
	NATAGAIMA	Porcentaje	106	464	22,84				
	ORTEGA	Porcentaje	53	235	22,55				
	PLANADAS	Porcentaje	0	37	0,00				
	PRADO	Porcentaje	0	9	0,00				
	PURIFICACION	Porcentaje	0	15	0,00				
	RIOBLANCO	Porcentaje	0	28	0,00				
SALDAÑA	Porcentaje	0	8	0,00					
SAN ANTONIO	Porcentaje	0	57	0,00					
Tiempo promedio entre la remisión de las mujeres con diagnóstico presuntivo de cáncer de mama y la confirmación del diagnóstico de cáncer de mama de casos incidentes	META	Días	0	0	NA	ND	33,45	Durante el tercer trimestre de 2022 se presentaron cuatro casos de cáncer de mama en donde el tiempo de confirmación diagnóstica superó la media nacional, presentando una oportunidad de 63,75 días entre la realización de los exámenes de tamizaje y los confirmatorios.	
	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	ND			
	PUEBLO RICO	Días	0	0	NA				
	QUINCHIA	Días	0	0	NA				
	TOLIMA	Días	255	4	63,75				
	ATACO	Días	0	0	NA				
	CHAPARRAL	Días	0	0	NA				
	COYAIMA	Días	0	0	NA				
	IBAGUE	Días	15	1	15,00				
	NATAGAIMA	Días	90	2	45,00				
	ORTEGA	Días	0	0	NA				
	PLANADAS	Días	0	0	NA				
	PRADO	Días	0	0	NA				
	PURIFICACION	Días	150	1	150,00				
	RIOBLANCO	Días	0	0	NA				
SALDAÑA	Días	0	0	NA					
SAN ANTONIO	Días	0	0	NA					

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TRIMESTRE III-2022					MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR					
Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de mama	<b>META</b>	Días	0	0	NA		ND	68,60	Durante el tercer trimestre de 2022 se presentaron cuatro caso nuevos de diagnóstico de cáncer de mama pertenecientes al municipio de Ibagué, Natagaima, y Purificación de las cuales en promedio iniciaron tratamiento a los 15,25 días posteriores al diagnóstico confirmatorio, para lo que se hace aclaración que una de las usuarias se encuentra en realización de exámenes de extensión para definir el tratamiento. Por lo anterior se continua 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.	
	PUERTO GAITAN	Días	0	0	NA		ND			
	RISARALDA	Días	0	0	NA					
	GUATICA	Días	0	0	NA					
	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					
	<b>TOLIMA</b>	Días	61	4	15,25					
	ATACO	Días	0	0	NA					
	CHAPARRAL	Días	0	0	NA					
	COYAIMA	Días	0	0	NA					
	IBAGUE	Días	20	1	20,00					
	NATAGAIMA	Días	22	2	11,00					
	ORTEGA	Días	0	0	NA					
	PLANADAS	Días	0	0	NA					
	PRADO	Días	0	0	NA					
PURIFICACION	Días	19	1	19,00						
RIOBLANCO	Días	0	0	NA						
SALDAÑA	Días	0	0	NA						
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	<b>META</b>	Porcentaje	0	0	NA		ND	12,37	Durante el trimestre informado, se presentaron 22 casos de citología alterada, 21 en el departamento de Tolima, y 1 en Risaralda, de las cuales solamente 2 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, se presento un caso que tiene duda sobre el resultado dado por el prestador de la red primaria por lo que esta a la espera de realizarla en red externa. Por otro lado, para el trimestre se realizó el cambio del prestador para realización de los paraclínicos por lo que se mejoro los tiempos en la oportunidad de la cita aun así se continua con el seguimiento de cada una de las usuarias para que se mejore el tiempo de asistencia a la cita de control de resultados; así como la gestión de las citas para la disminución de los tramites administrativos por parte de la usuaria.	
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	0	NA		ND			
	RISARALDA	Porcentaje	0	1	0,00					
	GUATICA	Porcentaje	0	0	NA					
	MARSELLA	Porcentaje	0	1	0,00					
	MISTRATO	Porcentaje	0	0	NA					
	PEREIRA	Porcentaje	0	0	NA					
	PUEBLO RICO	Porcentaje	0	0	NA					
	QUINCHIA	Porcentaje	0	0	NA					
	<b>TOLIMA</b>	Porcentaje	2	21	9,52					
	ATACO	Porcentaje	0	0	NA					
	CHAPARRAL	Porcentaje	0	2	0,00					
	COYAIMA	Porcentaje	0	1	0,00					
	IBAGUE	Porcentaje	1	4	25,00					
	NATAGAIMA	Porcentaje	0	3	0,00					
	ORTEGA	Porcentaje	0	4	0,00					
	PLANADAS	Porcentaje	0	3	0,00					
	PRADO	Porcentaje	0	0	NA					
PURIFICACION	Porcentaje	0	2	0,00						
RIOBLANCO	Porcentaje	0	0	NA						
SALDAÑA	Porcentaje	0	0	NA						
SAN ANTONIO	Porcentaje	1	2	50,00						
Tasa de incidencia de tumor maligno invasivo de cérvix	<b>META</b>	Tasa	0	6963	0,00		ND	6,32	Durante el tercer trimestre de 2022 se diagnosticó un caso de cáncer de cérvix pertenecientes al municipio de Chaparral, con el cual para el Tolima se tiene una tasa de incidencia de 30,94 por cada 100000 mujeres afiliadas, lo cual supera la tasa nacional. Dicho caso corresponde a un caso con ingreso a la EPSI en el mes de septiembre, quien ha tenido el manejo oncológico para la definición del tratamiento y seguimiento correspondiente. 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.	
	PUERTO GAITAN	Tasa	0	6963	0,00		ND			
	RISARALDA	Tasa	0	14981	0,00					
	GUATICA	Tasa	0	1013	0,00					
	MARSELLA	Tasa	0	793	0,00					
	MISTRATO	Tasa	0	4354	0,00					
	PEREIRA	Tasa	0	493	0,00					
	PUEBLO RICO	Tasa	0	5347	0,00					
	QUINCHIA	Tasa	0	2981	0,00					
	<b>TOLIMA</b>	Tasa	1	32807	3,05					
	ATACO	Tasa	0	510	0,00					
	CHAPARRAL	Tasa	1	3232	30,94					
	COYAIMA	Tasa	0	5381	0,00					
	IBAGUE	Tasa	0	7116	0,00					
	NATAGAIMA	Tasa	0	3959	0,00					
	ORTEGA	Tasa	0	4566	0,00					
	PLANADAS	Tasa	0	2916	0,00					
	PRADO	Tasa	0	363	0,00					
PURIFICACION	Tasa	0	811	0,00						
RIOBLANCO	Tasa	0	1706	0,00						
SALDAÑA	Tasa	0	667	0,00						
SAN ANTONIO	Tasa	0	1580	0,00						

INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TRIMESTRE III-2022					MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR					
Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de cuello uterino	META	Dias	0	0	NA			78,88	<p>Durante el tercer trimestre de 2022 se diagnosticó un caso de cáncer de cérvix pertenecientes al municipio de Chaparral, de la cual se evidencia una oportunidad de un día para la definición del tratamiento cumpliendo con el estándar.</p> <p>Dicho caso corresponde a un caso con ingreso a la EPSI en el mes de septiembre, quien ha tenido el manejo oncológico para la definición del tratamiento y seguimiento correspondiente.</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	Dias	0	0	NA					
	RISARALDA	Dias	0	0	NA					
	GUATICA	Dias	0	0	NA					
	MARSELLA	Dias	0	0	NA					
	MISTRATO	Dias	0	0	NA					
	PEREIRA	Dias	0	0	NA					
	PUEBLO RICO	Dias	0	0	NA					
	QUINCHIA	Dias	0	0	NA					
	TOLIMA	Dias	1	1	1,00					
	ATACO	Dias	0	0	NA					
	CHAPARRAL	Dias	1	1	1,00					
	COYAIMA	Dias	0	0	NA					
	IBAGUE	Dias	0	0	NA					
	NATAGAIMA	Dias	0	0	NA					
	ORTEGA	Dias	0	0	NA					
	PLANADAS	Dias	0	0	NA					
	PRADO	Dias	0	0	NA					
	PURIFICACION	Dias	0	0	NA					
	RIOBLANCO	Dias	0	0	NA					
SALDAÑA	Dias	0	0	NA						
SAN ANTONIO	Dias	0	0	NA						
Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de próstata	META	Dias	0	0	NA			89,19	<p>Para el III trimestre del año en curso se presentó un caso de cáncer de próstata en Marsella que desde el diagnóstico al inicio del tratamiento se tuvo un promedio de 90 días, siendo una oportunidad crítica en relación al estándar esperado, dicho usuario continúa en toma de exámenes de laboratorio y valoración por equipo multidisciplinario aún no definen el tratamiento.</p> <p>Por otro lado, para el municipio de Chaparral se identificó un usuario trasladado de otra EPS quien ingreso con el antecedente del tumor maligno de próstata con tratamiento en curso, por lo que se le garantiza continuidad de manejo y ordenamiento de los paraclínicos de control.</p> <p>Por lo anterior, se debe garantizar la gestión con los prestadores y los usuarios para disminuir los tiempos de demora para el inicio del tratamiento.</p>	
	PUERTO GAITAN	Dias	0	0	NA					
	RISARALDA	Dias	90	1	90,00					
	GUATICA	Dias	0	0	NA					
	MARSELLA	Dias	90	1	90,00					
	MISTRATO	Dias	0	0	NA					
	PEREIRA	Dias	0	0	NA					
	PUEBLO RICO	Dias	0	0	NA					
	QUINCHIA	Dias	0	0	NA					
	TOLIMA	Dias	1	1	1,00					
	ATACO	Dias	0	0	NA					
	CHAPARRAL	Dias	1	1	1,00					
	COYAIMA	Dias	0	0	NA					
	IBAGUE	Dias	0	0	NA					
	NATAGAIMA	Dias	0	0	NA					
	ORTEGA	Dias	0	0	NA					
	PLANADAS	Dias	0	0	NA					
	PRADO	Dias	0	0	NA					
	PURIFICACION	Dias	0	0	NA					
	RIOBLANCO	Dias	0	0	NA					
SALDAÑA	Dias	0	0	NA						
SAN ANTONIO	Dias	0	0	NA						
Tiempo promedio de espera para el inicio de tratamiento de leucemia aguda pediátrica (LAP)	META	Dias	0	0	NA			20,44	<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	Dias	0	0	NA					
	RISARALDA	Dias	0	0	NA					
	GUATICA	Dias	0	0	NA					
	MARSELLA	Dias	0	0	NA					
	MISTRATO	Dias	0	0	NA					
	PEREIRA	Dias	0	0	NA					
	PUEBLO RICO	Dias	0	0	NA					
	QUINCHIA	Dias	0	0	NA					
	TOLIMA	Dias	0	0	NA					
	ATACO	Dias	0	0	NA					
	CHAPARRAL	Dias	0	0	NA					
	COYAIMA	Dias	0	0	NA					
	IBAGUE	Dias	0	0	NA					
	NATAGAIMA	Dias	0	0	NA					
	ORTEGA	Dias	0	0	NA					
	PLANADAS	Dias	0	0	NA					
	PRADO	Dias	0	0	NA					
	PURIFICACION	Dias	0	0	NA					
	RIOBLANCO	Dias	0	0	NA					
SALDAÑA	Dias	0	0	NA						
SAN ANTONIO	Dias	0	0	NA						

INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TRIMESTRE III-2022			MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR			
Tiempo promedio de espera para la asignación de consulta por medicina general	META	Días	3630	2117	1,71	ND	Para el III trimestre de 2022 el Indicador se encuentra dentro de la meta establecida para cada uno de los departamentos donde opera la EPSI. Sin embargo solo en el municipio de Ibague se evidencia que supero el tiempo estipulado en la normatividad vigente con la oostunidad para consulta de medicina genetal de 4,07, por lo cual se cita a IPS para plantear acciones de mejoramiento. El tiempo minimo de espera para asignacion de consulta por medicina general de los demas municipios es de 0 dias y el máximo de 2,20 dias.	
	PUERTO GAITAN	Días	3630	2117	1,71			
	RISARALDA	Días	8106	6820	1,19			
	GUATICA	Días	717	665	1,08	ND		
	MARSELLA	Días	85	249	0,34			
	MISTRATO	Días	699	1110	0,63			
	PEREIRA	Días	112	102	1,10	ND		
	PUEBLO RICO	Días	1910	2615	0,73			
	QUINCHIA	Días	4583	2079	2,20			
	TOLIMA	Días	22328	11822	1,89			
	ATACO	Días	160	363	0,44			
	CHAPARRAL	Días	1489	1346	1,11			
	COYAIMA	Días	2066	1108	1,86			
	IBAGUE	Días	13272	3261	4,07			
	NATAGAIMA	Días	2344	1378	1,70			
	ORTEGA	Días	1330	1555	0,86			
	PLANADAS	Días	644	896	0,72			
PRADO	Días	0	171	0,00				
PURIFICACION	Días	637	407	1,57				
RIOBLANCO	Días	0	716	0,00				
SALDAÑA	Días	165	210	0,79				
SAN ANTONIO	Días	221	411	0,54				
Tiempo promedio de espera para la asignación de consulta por odontología general	META	Días	213	227	0,94	ND	Para el III trimestre de 2022 el Indicador se encuentra dentro de la meta establecida para cada uno de los departamentos donde opera la EPSI. Sin embargo solo en el municipio de Ibague se evidencia que supero el tiempo estipulado en la normatividad vigente con la oportunidad para consulta de odontologia general de 4,93 dias por lo cual se cita a IPS para plantear acciones de mejoramiento. El tiempo minimo de espera para asignacion de consulta por odontologia general de los demas municipios es de 0 dias y el máximo de 1,70 dias.	
	PUERTO GAITAN	Días	213	227	0,94			
	RISARALDA	Días	1800	1894	0,95			
	GUATICA	Días	146	182	0,80	ND		
	MARSELLA	Días	67	206	0,33			
	MISTRATO	Días	533	325	1,64			
	PEREIRA	Días	13	13	1,00	ND		
	PUEBLO RICO	Días	293	252	1,16			
	QUINCHIA	Días	748	916	0,82			
	TOLIMA	Días	5865	3918	1,50			
	ATACO	Días	94	165	0,57			
	CHAPARRAL	Días	746	478	1,56			
	COYAIMA	Días	261	374	0,70			
	IBAGUE	Días	2742	556	4,93			
	NATAGAIMA	Días	1124	661	1,70			
	ORTEGA	Días	289	402	0,72			
	PLANADAS	Días	362	467	0,78			
PRADO	Días	0	85	0,00				
PURIFICACION	Días	215	171	1,26				
RIOBLANCO	Días	0	273	0,00				
SALDAÑA	Días	32	61	0,52				
SAN ANTONIO	Días	0	225	0,00				
Tiempo promedio de espera para la autorización de Resonancia Magnética Nuclear	META	Días	27	19	1,42	0,49	Para el III trimestre Indicador para cada uno de los departamentos que opera la EPS según la media nacional. El tiempo minimo de espera para autorizacion de resonancia magnetica nuclear el tiempo minimo de espera es de 0,87 dia y el maximo 1,42 dias.	
	PUERTO GAITAN	Días	27	19	1,42			
	RISARALDA	Días	69	73	0,95			
	GUATICA	Días	11	11	1,00	1,14		
	MARSELLA	Días	6	5	1,20			
	MISTRATO	Días	4	4	1,00			
	PEREIRA	Días	4	4	1,00	0,41		
	PUEBLO RICO	Días	11	11	1,00			
	QUINCHIA	Días	33	38	0,87			
	TOLIMA	Días	517	509	1,02			
	ATACO	Días	5	5	1,00			
	CHAPARRAL	Días	55	53	1,04			
	COYAIMA	Días	38	38	1,00			
	IBAGUE	Días	178	178	1,00			
	NATAGAIMA	Días	75	75	1,00			
	ORTEGA	Días	48	46	1,04			
	PLANADAS	Días	29	29	1,00			
PRADO	Días	7	6	1,17				
PURIFICACION	Días	28	28	1,00				
RIOBLANCO	Días	6	6	1,00				
SALDAÑA	Días	24	21	1,14				
SAN ANTONIO	Días	24	24	1,00				

EXPERIENCIA EN LA ATENCION

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TRIMESTRE III-2022				MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR				
Tiempo promedio de espera para la autorización de Cirugía de Cataratas	META	Días	3	3	1,00	1,05	1,72	Para el III trimestre Indicador dentro del resultado de media nacional y departamental. El tiempo mínimo de espera para autorización del servicio de cirugía de Cataratas es de 1 día y el máximo de 1,50 días.	
	PUERTO GAITAN	Días	3	3	1,00				
	RISARALDA	Días	22	20	1,10				
	GUATICA	Días	3	2	1,50	3,15			
	MARSELLA	Días	0	0	NA				
	MISTRATO	Días	1	1	1,00				
	PEREIRA	Días	2	2	1,00				
	PUEBLO RICO	Días	0	0	NA				
	QUINCHIA	Días	16	15	1,07				
	TOLIMA	Días	240	231	1,04	1,17			
	ATACO	Días	0	0	NA				
	CHAPARRAL	Días	30	21	1,43				
	COYAIMA	Días	42	42	1,00				
	IBAGUE	Días	60	60	1,00				
	NATAGAIMA	Días	56	56	1,00				
	ORTEGA	Días	34	34	1,00				
	PLANADAS	Días	2	2	1,00				
	PRADO	Días	4	4	1,00				
PURIFICACION	Días	1	1	1,00					
RIOBLANCO	Días	1	1	1,00					
SALDAÑA	Días	6	6	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	0,94	0,96	2,75	Para el III trimestre Indicador dentro del resultado de media nacional y departamental. El tiempo mínimo de espera para autorización del servicio de cirugía de reemplazo de cadera es en promedio de 1 día.	
	PUERTO GAITAN	Días	0	0	NA				
	RISARALDA	Días	5	1894	0,00				
	GUATICA	Días	3	3	1,00	1,43			
	MARSELLA	Días	0	0	NA				
	MISTRATO	Días	0	0	NA				
	PEREIRA	Días	0	0	NA				
	PUEBLO RICO	Días	0	0	NA				
	QUINCHIA	Días	2	2	1,00				
	TOLIMA	Días	5	5	1,00	0,65			
	ATACO	Días	0	0	NA				
	CHAPARRAL	Días	0	0	NA				
	COYAIMA	Días	0	0	NA				
	IBAGUE	Días	2	2	1,00				
	NATAGAIMA	Días	2	2	1,00				
	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	1	1	1,00					
Tiempo promedio de espera para la autorización de Cirugía de revascularización miocárdica	META	Días	0	0	NA	SD	0,21	Para el III trimestre de 2022 se presentaron solicitudes de autorizaciones de Cirugía de revascularización miocárdica en los municipios de Quinchia e Ibagué, 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	1	1	NA				
	GUATICA	Días	0	0	NA	SD			
	MARSELLA	Días	0	0	NA				
	MISTRATO	Días	0	0	NA				
	PEREIRA	Días	0	0	NA				
	PUEBLO RICO	Días	0	0	NA				
	QUINCHIA	Días	1	1	NA				
	TOLIMA	Días	2	2	1,00	0,22			
	ATACO	Días	0	0	NA				
	CHAPARRAL	Días	0	0	NA				
	COYAIMA	Días	0	0	NA				
	IBAGUE	Días	2	2	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					

EXPERIENCIA EN LA ATENCION

EXPERIENCIA EN LA ATENCION	INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TRIMESTRE III-2022					ANALISIS
				NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	
Proporción de satisfacción global de los usuarios en la EPS	META	Porcentaje	866	866	100,00	SD	71.05%	La proporción de usuarios satisfechos en el III TRIMESTRE de 2022 con los servicios recibidos en la EPS fueron 8457, de las encuestas total (8457). 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.	
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	866	866	100,00				
	RISARALDA	Porcentaje	2477	2477	100,00				
	GUATICA	Porcentaje	153	153	100,00	SD			
	MARSELLA	Porcentaje	174	174	100,00				
	MISTRATO	Porcentaje	751	751	100,00				
	PEREIRA	Porcentaje	158	158	100,00	0,22			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	459	459	100,00				
	QUINCHIA	Porcentaje	782	782	100,00				
	TOLIMA	Porcentaje	5114	5114	100,00				
	ATACO	Porcentaje	200	200	100,00				
	CHAPARRAL	Porcentaje	505	505	100,00				
	COYAIMA	Porcentaje	743	743	100,00				
	IBAGUE	Porcentaje	907	907	100,00				
	NATAGAIMA	Porcentaje	627	627	100,00				
	ORTEGA	Porcentaje	625	625	100,00				
	PLANADAS	Porcentaje	462	462	100,00				
	PRADO	Porcentaje	132	132	100,00				
	PURIFICACION	Porcentaje	161	161	100,00				
	RIOBLANCO	Porcentaje	349	349	100,00				
SALDAÑA	Porcentaje	156	156	100,00					
SAN ANTONIO	Porcentaje	247	247	100,00					
Proporción de usuarios que recomendaría su EPS a familiares y amigos	META	Porcentaje	866	866	100,00	SD	SD	La proporción de usuarios recomendaría a la EPSI a familiares y amigos en el III TRIMESTRE de 2022 fueron 8457 que corresponde al 100%, de las encuestas total (8457). Superando la meta establecida del 70% .	
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	866	866	100,00				
	RISARALDA	Porcentaje	2477	2477	100,00				
	GUATICA	Porcentaje	153	153	100,00	SD			
	MARSELLA	Porcentaje	174	174	100,00				
	MISTRATO	Porcentaje	751	751	100,00				
	PEREIRA	Porcentaje	158	158	100,00	SD			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	459	459	100,00				
	QUINCHIA	Porcentaje	782	782	100,00				
	TOLIMA	Porcentaje	5114	5114	100,00				
	ATACO	Porcentaje	200	200	100,00				
	CHAPARRAL	Porcentaje	505	505	100,00				
	COYAIMA	Porcentaje	743	743	100,00				
	IBAGUE	Porcentaje	907	907	100,00				
	NATAGAIMA	Porcentaje	627	627	100,00				
	ORTEGA	Porcentaje	625	625	100,00				
	PLANADAS	Porcentaje	462	462	100,00				
	PRADO	Porcentaje	132	132	100,00				
	PURIFICACION	Porcentaje	161	161	100,00				
	RIOBLANCO	Porcentaje	349	349	100,00				
SALDAÑA	Porcentaje	156	156	100,00					
SAN ANTONIO	Porcentaje	247	247	100,00					
Proporción de usuarios que ha pensado cambiarse de EAPB	META	Porcentaje	1	866	0,12	SD	SD	La proporción de usuarios que han pensado cambiarse de EAPB en el III TRIMESTRE de 2022 fueron 4 que corresponden al 0,04% de las encuestas total (8457), es decir, 99,96% de usuarios encuestados manifestaron no desear cambiarse de la EPS.	
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	1	866	0,12				
	RISARALDA	Porcentaje	1	2477	0,04				
	GUATICA	Porcentaje	0	153	0,00	SD			
	MARSELLA	Porcentaje	0	174	0,00				
	MISTRATO	Porcentaje	0	751	0,00				
	PEREIRA	Porcentaje	0	158	0,00	SD			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	0	459	0,00				
	QUINCHIA	Porcentaje	1	782	0,00				
	TOLIMA	Porcentaje	2	5114	0,04				
	ATACO	Porcentaje	1	200	1,00				
	CHAPARRAL	Porcentaje	0	505	0,00				
	COYAIMA	Porcentaje	0	743	0,00				
	IBAGUE	Porcentaje	0	907	0,00				
	NATAGAIMA	Porcentaje	1	627	0,00				
	ORTEGA	Porcentaje	0	625	0,00				
	PLANADAS	Porcentaje	8	462	1,73				
	PRADO	Porcentaje	0	132	0,00				
	PURIFICACION	Porcentaje	0	161	0,00				
	RIOBLANCO	Porcentaje	0	349	0,00				
SALDAÑA	Porcentaje	0	156	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 marzo de 2022 MINSALUD en el Observatorio de Calidad en Salud. (fecha de revisión 20- 10 -2022), aclarando que no hay registro en el aplicativo de la totalidad de EPS.