

PIJAS SALUD EPS INDÍGENA
RESOLUCIÓN 013 DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS INDÍGENAS DEL
MINISTERIO DEL INTERIOR

INDICADORES DE CALIDAD SOGC RESOLUCION 0256
PIJAS SALUD EPSI

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TRIMESTRE IV-2022					ANÁLISIS	
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL		
INDICADORES DE EFECTIVIDAD	Proporción de nacidos vivos con bajo peso al nacer	META	Porcentaje	2	79	2,53	7,15	<p>Para el cuarto trimestre de 2022, se presentaron 16 casos de bajo peso al nacer pertenecientes a los municipios de Puerto Gaitán, Pereira, Pueblo Rico, Quinchia, Chaparral, Ibagué, Ortega, Purificación y San Antonio; de los cuales Pereira, Chaparral, Purificación y San Antonio 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. Por último se debe fortalecer la intervención educativa que realiza el personal de la IPS y los promotores dirigida a las gestantes en signos de alarma, recomendaciones nutricionales, suministro de micronutrientes, entre otros aspectos importantes.</p>	
		PUERTO GAITAN	Porcentaje	2	79	2,53			
		RISARALDA	Porcentaje	5	157	3,18			11,15
		GUATICA	Porcentaje	0	10	0,00			
		MARSELLA	Porcentaje	0	8	0,00			
		MISTRATO	Porcentaje	0	61	0,00			
		PEREIRA	Porcentaje	1	7	14,29			
		PUEBLO RICO	Porcentaje	3	57	5,26	10,45		
		QUINCHIA	Porcentaje	1	14	7,14			
		TOLIMA	Porcentaje	9	200	4,50			
		ÁTACO	Porcentaje	0	4	0,00			
		CHAPARRAL	Porcentaje	3	24	12,50			
		COYAIMA	Porcentaje	0	39	0,00			
		IBAGUE	Porcentaje	3	41	7,32			
		NATAGAIMA	Porcentaje	0	17	0,00			
		ORTEGA	Porcentaje	1	31	3,23			
		PLANADAS	Porcentaje	0	16	0,00			
		PRADO	Porcentaje	0	2	0,00			
		PURIFICACION	Porcentaje	1	6	16,67			
		RIOBLANCO	Porcentaje	0	8	0,00			
SALDAÑA	Porcentaje	0	5	0,00					
SAN ANTONIO	Porcentaje	1	7	14,29					
Tasa de mortalidad en menor de 1 año	META	Tasa	2	87	22,99	1,17	<p>Durante el periodo informado se reportaron once casos de mortalidad en menor de 1 año, pertenecientes al municipio de Puerto Gaitán, Mistrato y Pueblo Rico, e Ibagué, 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 identifico que corresponde a Infecciones respiratorias agudas, desnutrición aguda, meningitis bacteriana, defecto congénito y una por causa accidental; por lo anterior, 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, la presencia de signos de alarma, identificación temprana de las enfermedades prevalentes en la infancia, 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	2	87	22,99				
	RISARALDA	Tasa	7	165	42,42			1,91	
	GUATICA	Tasa	0	10	0,00				
	MARSELLA	Tasa	0	9	0,00				
	MISTRATO	Tasa	2	64	31,25				
	PEREIRA	Tasa	0	8	0,00				
	PUEBLO RICO	Tasa	5	60	83,33	11,55			
	QUINCHIA	Tasa	0	14	0,00				
	TOLIMA	Tasa	2	217	9,22				
	ÁTACO	Tasa	0	4	0,00				
	CHAPARRAL	Tasa	0	26	0,00				
	COYAIMA	Tasa	0	43	0,00				
	IBAGUE	Tasa	2	45	44,44				
	NATAGAIMA	Tasa	0	18	0,00				
	ORTEGA	Tasa	0	33	0,00				
	PLANADAS	Tasa	0	17	0,00				
	PRADO	Tasa	0	2	0,00				
	PURIFICACION	Tasa	0	6	0,00				
	RIOBLANCO	Tasa	0	11	0,00				
SALDAÑA	Tasa	0	5	0,00					
SAN ANTONIO	Tasa	0	7	0,00					
Tasa de mortalidad en menores de 5 años por IRA	META	Tasa	1	2382	41,98	10,31	<p>Durante el periodo informado se reportaron 5 casos de mortalidad en menor de 5 años notificados al Sistema de vigilancia epidemiológica relacionado con infección respiratoria aguda que pertenecen a los municipios de Puerto Gaitán, Mistrato, Pueblo Rico y Ortega.</p> <p>Teniendo en cuenta los análisis realizados a los casos presentados, se debe continuar reforzando la educación en la población sobre hábitos higiénicos y realizar jornadas en las comunidades de saneamiento básico. Reforzar la educación en la población y comunidades sobre los signos y síntomas de alarma en menores con IRA, EDA Y DNT para consulta inmediata por urgencias. Fortalecer las intervenciones educativas en territorio con el lenguaje autóctono sobre los 3 mensajes claves de AIEPI, así como los cuidados de los lactantes menores de 6 meses y niños de 1 año. Socializar con los líderes de las comunidades indígenas sobre la importancia de identificar y reportar las gestantes del territorio para garantizar la atención y mitigar los riesgos. 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.</p>		
	PUERTO GAITAN	Tasa	1	2382	41,98				
	RISARALDA	Tasa	3	4736	63,34			6,32	
	GUATICA	Tasa	0	152	0,00				
	MARSELLA	Tasa	0	227	0,00				
	MISTRATO	Tasa	2	1648	121,36				
	PEREIRA	Tasa	0	100	0,00				
	PUEBLO RICO	Tasa	1	2239	44,66	8,97			
	QUINCHIA	Tasa	0	370	0,00				
	TOLIMA	Tasa	1	4815	20,77				
	ÁTACO	Tasa	0	65	0,00				
	CHAPARRAL	Tasa	0	587	0,00				
	COYAIMA	Tasa	0	840	0,00				
	IBAGUE	Tasa	0	749	0,00				
	NATAGAIMA	Tasa	0	475	0,00				
	ORTEGA	Tasa	1	554	180,51				
	PLANADAS	Tasa	0	735	0,00				
	PRADO	Tasa	0	46	0,00				
	PURIFICACION	Tasa	0	95	0,00				
	RIOBLANCO	Tasa	0	330	0,00				
SALDAÑA	Tasa	0	73	0,00					
SAN ANTONIO	Tasa	0	266	0,00					

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TRIMESTRE IV-2022					ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	
Tasa de mortalidad en menores de 5 años por EDA	META	Tasa	0	2382	0,00	1,47	<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 residente del municipio de Pueblo Rico. Teniendo en cuenta los análisis realizados a los casos presentados, se debe continuar reforzando la educación en la población sobre hábitos higiénicos y realizar jornadas en las comunidades de saneamiento básico. Reforzar la educación en la población y comunidades sobre los signos y síntomas de alarma en menores con IRA, EDA Y DNT para consulta inmediata por urgencias.</p>	
	PUERTO GAITAN	Tasa	0	2382	0,00			
	RISARALDA	Tasa	1	4736	21,11			
	GUATICA	Tasa	0	152	0,00	21,06		
	MARSELLA	Tasa	0	227	0,00			
	MISTRATO	Tasa	0	1648	0,00			
	PEREIRA	Tasa	0	100	0,00	4,52		
	PUEBLO RICO	Tasa	1	2239	44,66			
	QUINCHIA	Tasa	0	370	0,00			
	TOLIMA	Tasa	0	4815	0,00	2,59		
	ATAGO	Tasa	0	65	0,00			
	CHAPARRAL	Tasa	0	587	0,00			
	COYAIMA	Tasa	0	840	0,00			
	IBAGUE	Tasa	0	749	0,00			
	NATAGAIMA	Tasa	0	475	0,00			
	ORTEGA	Tasa	0	554	0,00			
	PLANADAS	Tasa	0	735	0,00			
	PRADO	Tasa	0	46	0,00			
	PURIFICACION	Tasa	0	95	0,00			
RIOBLANCO	Tasa	0	330	0,00				
SALDANA	Tasa	0	73	0,00				
SAN ANTONIO	Tasa	0	266	0,00				
Tasa de mortalidad en menores de 5 años por DNT	META	Tasa	1	2382	41,98	7,36	<p>Durante el periodo informado se reportaron tres casos de mortalidad en menor de 5 años notificados al Sistema de vigilancia epidemiológica relacionado desnutrición aguda residentes del municipio de Puerto Gaitán y Pueblo Rico. Teniendo en cuenta los análisis realizados a los casos presentados, se debe continuar reforzando la educación en la población sobre hábitos higiénicos y realizar jornadas en las comunidades de saneamiento básico. Reforzar la educación en la población y comunidades sobre los signos y síntomas de alarma en menores con IRA, EDA Y DNT para consulta inmediata por urgencias. Fortalecer las intervenciones educativas en territorio con el lenguaje autóctono sobre los 3 mensajes claves de AIEPI, así como los cuidados de los lactantes menores de 6 meses y niños de 1 año. Socializar con los líderes de las comunidades indígenas sobre la importante de identificar y reportar las gestantes del territorio para garantizar la atención y mitigar los riesgos. 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. 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 y continuar con asistencias técnicas y auditorías a las IPS que incluyan los temas de AIEPI y DNT en menores de 5 años</p>	
	PUERTO GAITAN	Tasa	1	2382	41,98			
	RISARALDA	Tasa	2	4736	42,23			
	GUATICA	Tasa	0	152	0,00	14,74		
	MARSELLA	Tasa	0	227	0,00			
	MISTRATO	Tasa	0	1648	0,00			
	PEREIRA	Tasa	0	100	0,00	8,93		
	PUEBLO RICO	Tasa	2	2239	89,33			
	QUINCHIA	Tasa	0	370	0,00			
	TOLIMA	Tasa	0	4815	0,00	5,17		
	ATACO	Tasa	0	65	0,00			
	CHAPARRAL	Tasa	0	587	0,00			
	COYAIMA	Tasa	0	840	0,00			
	IBAGUE	Tasa	0	749	0,00			
	NATAGAIMA	Tasa	0	475	0,00			
ORTEGA	Tasa	0	554	0,00				
PLANADAS	Tasa	0	735	0,00				
PRADO	Tasa	0	46	0,00				
PURIFICACION	Tasa	0	95	0,00				
RIOBLANCO	Tasa	0	330	0,00				
SALDANA	Tasa	0	73	0,00				
SAN ANTONIO	Tasa	0	266	0,00				
Letalidad por dengue	META	Porcentaje	0	10	0,00	SIN DATO	<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. 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	10	0,00			
	RISARALDA	Porcentaje	0	1	0,00			
	GUATICA	Porcentaje	0	0	NA	50,00		
	MARSELLA	Porcentaje	0	0	NA			
	MISTRATO	Porcentaje	0	0	NA			
	PEREIRA	Porcentaje	0	0	NA	9,52		
	PUEBLO RICO	Porcentaje	0	1	0,00			
	QUINCHIA	Porcentaje	0	0	NA			
	TOLIMA	Porcentaje	0	35	0,00	7,27		
	ATACO	Porcentaje	0	1	0,00			
	CHAPARRAL	Porcentaje	0	4	0,00			
	COYAIMA	Porcentaje	0	4	0,00			
	IBAGUE	Porcentaje	0	4	0,00			
	NATAGAIMA	Porcentaje	0	11	0,00			
	ORTEGA	Porcentaje	0	3	0,00			
	PLANADAS	Porcentaje	0	0	NA			
	PRADO	Porcentaje	0	5	0,00			
	PURIFICACION	Porcentaje	0	1	0,00			
RIOBLANCO	Porcentaje	0	1	0,00				
SALDANA	Porcentaje	0	0	NA				
SAN ANTONIO	Porcentaje	0	1	0,00				

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TRIMESTRE IV-2022			MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR			
Razón de mortalidad materna a 42 días	META	Razón	1	87	1149,43	72,40	<p>Durante el periodo informado se reportaron dos casos de mortalidad materna en el sistema de vigilancia epidemiológica, residentes del municipio de Puerto Gaitán y Pueblo Rico.</p> <p>Por lo anterior se continúa 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; como es la sensibilización a través de los promotores a toda la comunidad sobre la importancia de acceder de manera oportuna a los controles prenatales. Realizar la búsqueda y reporte de todas las gestantes captadas en las comunidades intervenidas por parte de los promotores indígenas y médicos tradicionales de manera mensual al área de promoción y prevención.</p> <p>Realizar socialización con los cabildos 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 la atención y mitigar los riesgos.</p> <p>y por último, seguimiento a los usuarios en brigadas de salud y demanda inducida para acceso a los servicios.</p>	
	PUERTO GAITAN	Razón	1	87	1149,43			
	RISARALDA	Razón	1	165	606,06			
	GUATICA	Razón	0	10	0,00	51,32		
	MARSELLA	Razón	0	9	0,00			
	MISTRATO	Razón	0	64	0,00			
	PEREIRA	Razón	0	8	0,00	66,70		
	PUEBLO RICO	Razón	1	60	1666,67			
	QUINCHIA	Razón	0	14	0,00			
	TOLIMA	Razón	0	217	0,00			
	ATACO	Razón	0	4	0,00			
	CHAPARRAL	Razón	0	26	0,00			
	COYAIMA	Razón	0	43	0,00			
	IBAGUE	Razón	0	45	0,00			
	NATAGAIMA	Razón	0	18	0,00			
	ORTEGA	Razón	0	33	0,00			
	PLANADAS	Razón	0	17	0,00	18,90		
	PRADO	Razón	0	2	0,00			
	PURIFICACION	Razón	0	6	0,00			
RIOBLANCO	Razón	0	11	0,00				
SALDAÑA	Razón	0	5	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	<p>Durante el periodo informado se presentó un caso nuevo con inicio de diálisis de manera programada, correspondiente al municipio de Chaparral, 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.</p>	
	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	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	1	1	100,00			
	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	7	NA	SIN DATO	<p>A corte de diciembre 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 86 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 debajo de la proporción identificada a nivel nacional.</p> <p>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 médico para evitar la progresión de la lesión renal, igualmente la 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.</p> <p>Por último, se continúa 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.</p>	
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	7	NA			
	RISARALDA	Porcentaje	6	926	0,65			
	GUATICA	Porcentaje	3	188	1,60	SIN DATO		
	MARSELLA	Porcentaje	0	39	0,00			
	MISTRATO	Porcentaje	0	47	0,00			
	PEREIRA	Porcentaje	0	13	0,00	71,01		
	PUEBLO RICO	Porcentaje	0	66	0,00			
	QUINCHIA	Porcentaje	3	573	0,52			
	TOLIMA	Porcentaje	80	1485	5,39			
	ATACO	Porcentaje	3	36	8,33			
	CHAPARRAL	Porcentaje	5	131	3,82			
	COYAIMA	Porcentaje	13	46	28,26			
	IBAGUE	Porcentaje	36	292	12,33			
	NATAGAIMA	Porcentaje	15	538	2,79			
	ORTEGA	Porcentaje	1	150	0,67			
	PLANADAS	Porcentaje	2	51	3,92			
	PRADO	Porcentaje	0	0	NA			
	PURIFICACION	Porcentaje	0	1	NA			
RIOBLANCO	Porcentaje	3	71	4,23				
SALDAÑA	Porcentaje	0	168	0,00				
SAN ANTONIO	Porcentaje	2	1	200,00				

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TRIMESTRE IV-2022			MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR			
Proporción de tamización para Virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en gestantes	META	Porcentaje	61	70	87,14	SIN DATO	95,26	<p>Durante el cuarto trimestre, en los municipios de Pueblo Rico, Quinchia, Chaparral, Ibagué, Prado, Purificación y Rioblanco superan la proporción nacional de gestantes con al menos un reporte de tamizaje de VIH.</p> <p>Por lo 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 y la realización de los tamizajes y demás paraclínicos correspondientes, además de la captación oportuna para la realización de los tamizajes pertinentes.</p>
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	61	70	87,14			
	RISARALDA	Porcentaje	118	128	92,19			
	GUATICA	Porcentaje	5	6	83,33			
	MARSELLA	Porcentaje	8	10	80,00			
	MISTRATO	Porcentaje	19	20	95,00	SIN DATO		
	PEREIRA	Porcentaje	5	9	55,56			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	69	71	97,18			
	QUINCHIA	Porcentaje	12	12	100,00	SIN DATO		
	TOLIMA	Porcentaje	102	143	71,33			
	ATACO	Porcentaje	4	6	66,67			
	CHAPARRAL	Porcentaje	16	16	100,00	SIN DATO		
	COYAIMA	Porcentaje	6	15	40,00			
	IBAGUE	Porcentaje	21	22	95,45			
	NATAGAIMA	Porcentaje	11	18	61,11	SIN DATO		
	ORTEGA	Porcentaje	25	30	83,33			
	PLANADAS	Porcentaje	5	20	25,00			
	PRADO	Porcentaje	3	3	100,00	SIN DATO		
	PURIFICACION	Porcentaje	2	2	100,00			
	RIOBLANCO	Porcentaje	2	2	100,00			
SALDANA	Porcentaje	3	4	75,00	SIN DATO			
SAN ANTONIO	Porcentaje	4	5	80,00				
META	Porcentaje	0	0	NA		SIN DATO	97,32	<p>Durante el IV trimestre de 2022 no se presentaron casos de gestantes con diagnóstico de VIH.</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	0	0	NA	SIN DATO			
GUATICA	Porcentaje	0	0	NA				
MARSELLA	Porcentaje	0	0	NA				
MISTRATO	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO			
PEREIRA	Porcentaje	0	0	NA				
PUEBLO RICO	Porcentaje	0	0	NA				
QUINCHIA	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO			
TOLIMA	Porcentaje	0	0	NA				
ATACO	Porcentaje	0	0	NA				
CHAPARRAL	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO			
COYAIMA	Porcentaje	0	0	NA				
IBAGUE	Porcentaje	0	0	NA				
NATAGAIMA	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO			
ORTEGA	Porcentaje	0	0	NA				
PLANADAS	Porcentaje	0	0	NA				
PRADO	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO			
PURIFICACION	Porcentaje	0	0	NA				
RIOBLANCO	Porcentaje	0	0	NA				
SALDANA	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO			
SAN ANTONIO	Porcentaje	0	0	NA				
META	Porcentaje	0	0	NA		SIN DATO	7,04	<p>Para el cuarto trimestre de 2022 no se reportaron casos de hipotiroidismo congénito en la entidad.</p> <p>Por lo anterior, se continúa 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	SIN DATO			
GUATICA	Porcentaje	0	0	NA				
MARSELLA	Porcentaje	0	0	NA				
MISTRATO	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO			
PEREIRA	Porcentaje	0	0	NA				
PUEBLO RICO	Porcentaje	0	0	NA				
QUINCHIA	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO			
TOLIMA	Porcentaje	0	0	NA				
ATACO	Porcentaje	0	0	NA				
CHAPARRAL	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO			
COYAIMA	Porcentaje	0	0	NA				
IBAGUE	Porcentaje	0	0	NA				
NATAGAIMA	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO			
ORTEGA	Porcentaje	0	0	NA				
PLANADAS	Porcentaje	0	0	NA				
PRADO	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO			
PURIFICACION	Porcentaje	0	0	NA				
RIOBLANCO	Porcentaje	0	0	NA				
SALDANA	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO			
SAN ANTONIO	Porcentaje	0	0	NA				

INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TRIMESTRE IV-2022			MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR			
Proporción de gestantes que cuenten con serología trimestral	META	Porcentaje	5	219	2,28	SIN DATO	87,43	<p>La proporción de gestantes con serología a nivel general es baja. Por otro lado, se tiene que para el departamento del Meta el 64%, en Risaralda el 64% y en el Tolima el 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	5	219	2,28			
	RISARALDA	Porcentaje	16	308	5,19			
	GUATICA	Porcentaje	2	15	13,33	SIN DATO		
	MARSELLA	Porcentaje	7	17	41,18			
	MISTRATO	Porcentaje	4	50	8,00			
	PEREIRA	Porcentaje	0	13	0,00	SIN DATO		
	PUEBLO RICO	Porcentaje	1	188	0,53			
	QUINCHIA	Porcentaje	2	25	8,00			
	TOLIMA	Porcentaje	4	424	0,94	SIN DATO		
	ATACO	Porcentaje	0	12	0,00			
	CHAPARRAL	Porcentaje	0	41	0,00			
	COYAIMA	Porcentaje	0	58	0,00	SIN DATO		
	IBAGUE	Porcentaje	3	72	4,17			
	NATAGAIMA	Porcentaje	0	43	0,00			
	ORTEGA	Porcentaje	0	65	0,00	SIN DATO		
	PLANADAS	Porcentaje	0	69	0,00			
PRADO	Porcentaje	1	6	16,67				
PURIFICACION	Porcentaje	0	8	0,00	SIN DATO			
RIOBLANCO	Porcentaje	0	19	0,00				
SALDAÑA	Porcentaje	0	10	0,00				
SAN ANTONIO	Porcentaje	0	21	0,00	SIN DATO			
Captación de hipertensión arterial de personas de 18 a 69 años	META	Porcentaje	96	1281	7,49	SIN DATO	36,21	<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 diciembre de 2022 para la entidad en el departamento de Meta se ha captado el 7,49% de los usuarios proyectados, Risaralda el 18,22% y para el Tolima el 34,1%, con lo que no se supera la proporción nacional; por su parte, hay un municipio que superan este promedio como lo es Guaticá, Quinchía, Ataco, Ibagué, Natagaima y Ortega.</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	96	1281	7,49			
	RISARALDA	Porcentaje	598	3282	18,22			
	GUATICA	Porcentaje	128	323	39,63	SIN DATO		
	MARSELLA	Porcentaje	36	180	20,00			
	MISTRATO	Porcentaje	41	841	4,88			
	PEREIRA	Porcentaje	16	132	12,12	SIN DATO		
	PUEBLO RICO	Porcentaje	37	902	4,10			
	QUINCHIA	Porcentaje	340	904	37,61			
	TOLIMA	Porcentaje	2819	8243	34,20	SIN DATO		
	ATACO	Porcentaje	69	145	47,59			
	CHAPARRAL	Porcentaje	271	801	33,83			
	COYAIMA	Porcentaje	278	1297	21,43	SIN DATO		
	IBAGUE	Porcentaje	749	1896	39,50			
	NATAGAIMA	Porcentaje	586	1035	56,62			
	ORTEGA	Porcentaje	473	1179	40,12	SIN DATO		
	PLANADAS	Porcentaje	84	697	12,05			
PRADO	Porcentaje	20	90	22,22				
PURIFICACION	Porcentaje	36	133	27,07	SIN DATO			
RIOBLANCO	Porcentaje	72	448	16,07				
SALDAÑA	Porcentaje	22	82	26,83				
SAN ANTONIO	Porcentaje	159	440	36,14	SIN DATO			
proporción de pacientes hipertensos controlados	META	Porcentaje	75	110	68,18	SIN DATO	68,49	<p>A corte de diciembre 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, Chaparral, Coyaima, Ibagué, Natagaima, Ortega, Planadas, Prado, Rioblanco, Saldaña 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; 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	75	110	68,18			
	RISARALDA	Porcentaje	561	942	59,55			
	GUATICA	Porcentaje	98	174	56,32	SIN DATO		
	MARSELLA	Porcentaje	22	42	52,38			
	MISTRATO	Porcentaje	30	65	46,15			
	PEREIRA	Porcentaje	16	22	72,73	SIN DATO		
	PUEBLO RICO	Porcentaje	41	60	68,33			
	QUINCHIA	Porcentaje	354	579	61,14			
	TOLIMA	Porcentaje	4078	5941	80,90	SIN DATO		
	ATACO	Porcentaje	56	103	54,37			
	CHAPARRAL	Porcentaje	341	488	69,88			
	COYAIMA	Porcentaje	473	561	84,31	SIN DATO		
	IBAGUE	Porcentaje	1157	1316	87,92			
	NATAGAIMA	Porcentaje	878	1074	81,75			
	ORTEGA	Porcentaje	679	858	79,14	SIN DATO		
	PLANADAS	Porcentaje	85	129	65,89			
PRADO	Porcentaje	18	24	75,00				
PURIFICACION	Porcentaje	41	61	67,21	SIN DATO			
RIOBLANCO	Porcentaje	93	118	78,81				
SALDAÑA	Porcentaje	34	44	77,27				
SAN ANTONIO	Porcentaje	223	265	84,15	SIN DATO			

INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TRIMESTRE IV-2022					ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	
Captación de diabetes mellitus de personas de 18 a 69 años	META	Porcentaje	87	197	44,16	SIN DATO	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 diciembre de 2022 para la entidad en el departamento de Meta se ha captado el 44,16% de los usuarios proyectados, Risaralda el 40,79% y para el Tolima el 107,94%, este último superando la proporción nacional; por su parte, aquellos municipios que están por encima son Ataco, Chaparral, Coyaima, Ibagué, Natagaima, Ortega, Planadas, Prado, Purificación, Saldaña y San Antonio. De lo anterior, se continúa con la asistencia técnica a los prestadores, promover el tamizaje para DM (escala findrisk) y dar continuidad a la captación de usuarios desde las ips a través de la estrategia conoce tu peso conoce tu riesgo y desde las consultas de morbilidad con el fin de realizar una integración clínica oportuna al programa de RCM disminuyendo la progresividad de la enfermedad y sus complicaciones. Seguimiento a las brigadas extramurales de los prestadores, demanda inducida por parte de los promotores de la población objeto de este tamizaje.	
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	87	197	44,16	SIN DATO		
	RISARALDA	Porcentaje	206	505	40,79	SIN DATO		
	GUATICA	Porcentaje	40	50	80,00			
	MARSELLA	Porcentaje	13	28	46,43			
	MISTRATO	Porcentaje	7	129	5,43			
	PEREIRA	Porcentaje	5	20	25,00			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	15	139	10,79	SIN DATO		
	QUINCHIA	Porcentaje	126	139	90,65			
	TOLIMA	Porcentaje	1223	1133	107,94			
	ATACO	Porcentaje	16	5	320,00			
	CHAPARRAL	Porcentaje	140	129	108,53			
	COYAIMA	Porcentaje	119	93	127,96			
	IBAGUE	Porcentaje	357	356	100,28			
	NATAGAIMA	Porcentaje	305	299	102,01			
	ORTEGA	Porcentaje	175	153	114,38			
	PLANADAS	Porcentaje	33	31	106,45			
	PRADO	Porcentaje	7	7	100,00			
	PURIFICACION	Porcentaje	4	4	100,00			
	RIOBLANCO	Porcentaje	14	16	87,50			
SALDAÑA	Porcentaje	5	5	100,00				
SAN ANTONIO	Porcentaje	48	35	137,14				
proporción de pacientes diabéticos controlados	META	Porcentaje	11	92	11,96	SIN DATO	A corte de diciembre de 2022, se encontró que el departamento de Tolima supero la media nacional de paciente diabéticos controlados (hemoglobina glicosilada menor a 7%); en donde por municipios se tiene que Quinchia, Chaparral, Ibagué, Natagaima y Ortega se logro superar esta media. De lo anterior, se continúa 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. 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. 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.	
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	11	92	11,96	SIN DATO		
	RISARALDA	Porcentaje	95	274	34,67	SIN DATO		
	GUATICA	Porcentaje	17	51	33,33			
	MARSELLA	Porcentaje	0	14	0,00			
	MISTRATO	Porcentaje	1	11	9,09			
	PEREIRA	Porcentaje	1	7	14,29			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	5	16	31,25	SIN DATO		
	QUINCHIA	Porcentaje	71	175	40,57			
	TOLIMA	Porcentaje	1008	1742	57,86			
	ATACO	Porcentaje	5	22	22,73			
	CHAPARRAL	Porcentaje	150	197	76,14			
	COYAIMA	Porcentaje	45	154	29,22			
	IBAGUE	Porcentaje	372	506	73,52			
	NATAGAIMA	Porcentaje	302	451	66,96			
	ORTEGA	Porcentaje	107	250	42,80			
	PLANADAS	Porcentaje	1	40	2,50			
	PRADO	Porcentaje	0	8	0,00			
	PURIFICACION	Porcentaje	1	14	7,14			
	RIOBLANCO	Porcentaje	1	25	4,00			
SALDAÑA	Porcentaje	0	8	0,00				
SAN ANTONIO	Porcentaje	24	67	35,82				
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	Durante el cuarto trimestre de 2022 se presentó un caso de cáncer de mama en donde el tiempo de confirmación diagnostica fue inferior a la media nacional, presentando una oportunidad de 1 día entre la realización de los exámenes de tamizaje y los confirmatorios. Ante lo anterior se establece continuar con las actividades de asistencia técnica y fortalecimiento de la ruta de atención integral al cáncer de la mujer y fortalecer la educación a los promotores de municipios en sensibilización de cáncer de seno así mismo la celebración de estos días mundiales de la salud que permitan a todos los usuarios identificación temprana de signos y síntomas asociados a la patología	
	PUERTO GAITAN	Días	0	0	NA	SIN DATO		
	RISARALDA	Días	0	0	NA	SIN DATO		
	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	SIN DATO		
	QUINCHIA	Días	0	0	NA			
	TOLIMA	Días	1	1	1,00			
	ATACO	Días	0	0	NA			
	CHAPARRAL	Días	0	0	NA			
	COYAIMA	Días	0	0	NA			
	IBAGUE	Días	1	1	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				

INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TRIMESTRE IV-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	SIN DATO	68.60	Durante el cuarto trimestre de 2022 se presentó un caso nuevos de diagnóstico de cáncer de mama pertenecientes al municipio de Ibagué, de quien se evidencia una oportunidad para el inicio del manejo de 53 días lo que no supera el promedio de días a nivel nacional. Por lo anterior se evidencia dificultades e inoportunidad en la asignación de citas, demora en la programación de la quimioterapia. Es así como se continúa con el proceso de seguimiento a las usuarias con el fin de brindar apoyo y resolutivez en el momento en que se presenten las demoras por parte de las IPS que hacen parte del manejo de la patología.		
	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	53	1	53,00	SIN DATO				
	ATACO	Días	0	0	NA					
	CHAPARRAL	Días	0	0	NA					
	COYAIMA	Días	0	0	NA	SIN DATO				
	IBAGUE	Días	53	1	53,00					
	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	SIN DATO					
RIOBLANCO	Días	0	0	NA						
SALDAÑA	Días	0	0	NA						
SAN ANTONIO	Días	0	0	NA	SIN DATO					
Proporción de mujeres con citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia	META	Porcentaje	0	2	0,00	SIN DATO	12,37	Durante el trimestre informado, se presentaron 13 casos de citología alterada, 10 en el departamento de Tolima, 2 en el departamento del Meta 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 realizó 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 presenta un caso que realizaron toma previa de test de VPH con valoración por ginecología y el prestador donde se autoriza la biopsia+ colposcopia solicita nueva valoración por especialista generando un reproceso, lo cual se encuentra en proceso de aclaración con la red. Igualmente se tienen dos usuarias que le ordenaron por su alteración cita de control con ginecología en seis meses y un año respectivamente. Se continúa con la retroalimentación con los prestadores a fin de que se realice la notificación inmediata de las citologías con algún grado de alteración, también se realiza por medio de los promotores de la EPS-I la educación para la oportuna adherencia a la toma y tratamiento según corresponda. Igualmente la educación de los puntos de atención al usuario para autorizaciones, red de prestadores. Y por último reforzar la demanda inducida en la en la toma de citología y la importancia de asistir a la posterior lectura ya que se ha evidenciado que las usuarias asisten vario tiempo después a la lectura de resultado		
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	2	0,00					
	RISARALDA	Porcentaje	1	1	100,00					
	GUATICA	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	1	1	100,00					
	TOLIMA	Porcentaje	1	10	10,00	SIN DATO				
	ATACO	Porcentaje	0	0	NA					
	CHAPARRAL	Porcentaje	0	2	0,00					
	COYAIMA	Porcentaje	0	2	0,00	SIN DATO				
	IBAGUE	Porcentaje	1	2	50,00					
	NATAGAIMA	Porcentaje	0	3	0,00					
	ORTEGA	Porcentaje	0	1	0,00	SIN DATO				
	PLANADAS	Porcentaje	0	0	NA					
	PRADO	Porcentaje	0	0	NA					
PURIFICACION	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO					
RIOBLANCO	Porcentaje	0	0	NA						
SALDAÑA	Porcentaje	0	0	NA						
SAN ANTONIO	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO					
Tasa de incidencia de tumor maligno invasivo de cérvix	META	Tasa	0	7123	0,00	SIN DATO	6,32	Durante el cuarto trimestre de 2022 no se diagnosticaron casos tumor maligno invasivo de cérvix en la Entidad. 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	7123	0,00					
	RISARALDA	Tasa	0	15303	0,00					
	GUATICA	Tasa	0	1068	0,00	SIN DATO				
	MARSELLA	Tasa	0	829	0,00					
	MISTRATO	Tasa	0	4427	0,00					
	PEREIRA	Tasa	0	523	0,00	SIN DATO				
	PUEBLO RICO	Tasa	0	5404	0,00					
	QUINCHIA	Tasa	0	3052	0,00					
	TOLIMA	Tasa	0	33683	0,00	SIN DATO				
	ATACO	Tasa	0	547	0,00					
	CHAPARRAL	Tasa	0	3612	0,00					
	COYAIMA	Tasa	0	5421	0,00	SIN DATO				
	IBAGUE	Tasa	0	7204	0,00					
	NATAGAIMA	Tasa	0	4002	0,00					
	ORTEGA	Tasa	0	4667	0,00	SIN DATO				
	PLANADAS	Tasa	0	2935	0,00					
	PRADO	Tasa	0	379	0,00					
PURIFICACION	Tasa	0	836	0,00	SIN DATO					
RIOBLANCO	Tasa	0	1761	0,00						
SALDAÑA	Tasa	0	725	0,00						
SAN ANTONIO	Tasa	0	1594	0,00	SIN DATO					

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TRIMESTRE IV-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	78,88	<p>Durante el cuarto trimestre de 2022 no se diagnosticaron casos de casos de cáncer de cérvix pertenecientes a la entidad.</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	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	0	0	NA	SIN DATO		
	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	0	0	NA	SIN DATO			
SAN ANTONIO	Días	0	0	NA				
Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de próstata	META	Días	0	0	NA	SIN DATO	89,19	<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			
	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	0	0	NA	SIN DATO		
	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				
SALDANA	Días	0	0	NA	SIN DATO			
SAN ANTONIO	Días	0	0	NA				
Tiempo promedio de espera para el inicio de tratamiento de leucemia aguda pediátrica (LAP)	META	Días	0	0	NA	SIN DATO	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	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	0	0	NA	SIN DATO		
	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	0	0	NA	SIN DATO			
SAN ANTONIO	Días	0	0	NA				

INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TRIMESTRE IV-2022					MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR					
Tiempo promedio de espera para la autorización de Cirugía de Cataratas	META	Días	2	2	1,00	1,05	1,72	Para el IV 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 0,50 día y el máximo de 1 día.		
	PUERTO GAITAN	Días	2	2	1,00					
	RISARALDA	Días	9	10	0,90					
	GUATICA	Días	1	1	1,00	3,15				
	MARSELLA	Días	1	2	0,50					
	MISTRATO	Días	2	2	1,00					
	PEREIRA	Días	1	1	1,00					
	PUEBLO RICO	Días	0	0	#DIV/0!					
	QUINCHIA	Días	4	4	1,00					
	TOLIMA	Días	148	148	1,00	1,17				
	ATACO	Días	2	2	1,00					
	CHAPARRAL	Días	30	30	1,00					
	COYAIMA	Días	19	19	1,00					
	IBAGUE	Días	29	29	1,00					
	NATAGAIMA	Días	32	32	1,00					
	ORTEGA	Días	24	24	1,00					
	PLANADAS	Días	3	3	1,00					
	PRADO	Días	1	1	1,00					
PURIFICACION	Días	3	3	1,00						
RIOBLANCO	Días	1	1	1,00						
SALDANA	Días	2	2	1,00						
SAN ANTONIO	Días	2	2	1,00						
Tiempo promedio de espera para la autorización de Cirugía de Reemplazo de Cadera	META	Días	0	0	NA	0,96	2,75	Para el IV 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	1	1	1,00					
	GUATICA	Días	1	1	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	0	0	NA					
	TOLIMA	Días	10	10	1,00	0,65				
	ATACO	Días	0	0	NA					
	CHAPARRAL	Días	0	0	NA					
	COYAIMA	Días	2	2	1,00					
	IBAGUE	Días	3	3	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	2	2	1,00						
Tiempo promedio de espera para la autorización de Resonancia Magnética Nuclear	META	Días	13	13	1,00	0,49	1,57	Para el IV trimestre Indicador para cada uno de los departamentos que opera la EPS según la media nacional. El tiempo mínimo de espera para autorización de resonancia magnética nuclear el tiempo mínimo de espera es de 0,93 día y el máximo 1,33 días.		
	PUERTO GAITAN	Días	13	13	1,00					
	RISARALDA	Días	66	64	1,03					
	GUATICA	Días	14	15	0,93	1,27				
	MARSELLA	Días	3	3	1,00					
	MISTRATO	Días	6	6	1,00					
	PEREIRA	Días	2	2	1,00					
	PUEBLO RICO	Días	9	9	1,00					
	QUINCHIA	Días	32	29	1,10					
	TOLIMA	Días	468	459	1,02	0,41				
	ATACO	Días	4	3	1,33					
	CHAPARRAL	Días	50	47	1,06					
	COYAIMA	Días	61	61	1,00					
	IBAGUE	Días	143	141	1,01					
	NATAGAIMA	Días	58	56	1,04					
	ORTEGA	Días	59	59	1,00					
	PLANADAS	Días	18	17	1,06					
	PRADO	Días	8	8	1,00					
PURIFICACION	Días	17	17	1,00						
RIOBLANCO	Días	9	9	1,00						
SALDANA	Días	24	24	1,00						
SAN ANTONIO	Días	17	17	1,00						

EXPERIENCIA EN LA ATENCION

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TRIMESTRE IV-2022					ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	
Tiempo promedio de espera para la autorización de Cirugía de revascularización miocárdica	META	Días	0	0	NA	SIN DATO	0,21	Para el IV trimestre de 2022 se presentaron solicitudes de autorizaciones de Cirugía de revascularización miocárdica en los municipios de Ibagué y Ortega, 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	SIN DATO		
	RISARALDA	Días	0	0	NA	SIN DATO		
	GUATICA	Días	0	0	NA	SIN DATO		
	MARSELLA	Días	0	0	NA	SIN DATO		
	MISTRATO	Días	0	0	NA	SIN DATO		
	PEREIRA	Días	0	0	NA	SIN DATO		
	PUEBLO RICO	Días	0	0	NA	SIN DATO		
	QUINCHIA	Días	0	0	NA	SIN DATO		
	TOLIMA	Días	6	6	1,00	0,22		
	ATACO	Días	0	0	NA	0,22		
	CHAPARRAL	Días	0	0	NA	0,22		
	COYAIMA	Días	0	0	NA	0,22		
	IBAGUE	Días	3	3	1,00	0,22		
	NATAGAIMA	Días	0	0	#[DIV/0!]	0,22		
	ORTEGA	Días	3	3	1,00	0,22		
	PLANADAS	Días	0	0	#[DIV/0!]	0,22		
PRADO	Días	0	0	NA	0,22			
PURIFICACION	Días	0	0	NA	0,22			
RIOBLANCO	Días	0	0	NA	0,22			
SALDAÑA	Días	0	0	NA	0,22			
SAN ANTONIO	Días	0	0	NA	0,22			
Tiempo promedio de espera para la asignación de consulta por medicina general	META	Días	2625	1964	1,34	SIN DATO	3,48	Para el IV 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 días y el máximo de 3 días.
	PUERTO GAITAN	Días	2625	1964	1,34	SIN DATO		
	RISARALDA	Días	5718	4495	1,27	SIN DATO		
	GUATICA	Días	162	213	0,76	SIN DATO		
	MARSELLA	Días	0	40	0,00	SIN DATO		
	MISTRATO	Días	1010	1167	0,87	SIN DATO		
	PEREIRA	Días	88	86	1,02	SIN DATO		
	PUEBLO RICO	Días	2500	2336	1,07	SIN DATO		
	QUINCHIA	Días	1958	653	3,00	SIN DATO		
	TOLIMA	Días	8250	7214	1,14	SIN DATO		
	ATACO	Días	211	357	0,59	SIN DATO		
	CHAPARRAL	Días	566	535	1,06	SIN DATO		
	COYAIMA	Días	2086	825	2,53	SIN DATO		
	IBAGUE	Días	3471	2420	1,43	SIN DATO		
	NATAGAIMA	Días	691	409	1,69	SIN DATO		
	ORTEGA	Días	130	237	0,55	SIN DATO		
	PLANADAS	Días	310	723	0,43	SIN DATO		
PRADO	Días	0	201	0,00	SIN DATO			
PURIFICACION	Días	550	478	1,15	SIN DATO			
RIOBLANCO	Días	92	710	0,13	SIN DATO			
SALDAÑA	Días	102	215	0,47	SIN DATO			
SAN ANTONIO	Días	41	104	0,39	SIN DATO			
Tiempo promedio de espera para la asignación de consulta por odontología general	META	Días	1356	494	2,74	SIN DATO	4,06	Para el IV 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 Ibagué se evidencia que supero el tiempo estipulado en la normatividad vigente con la oportunidad para consulta de odontología general de 8,96 días por lo cual se notifica a la IPS para plantear acciones de mejoramiento. El tiempo mínimo de espera para asignación de consulta por odontología general de los demás municipios es de 0 días y el máximo de 2,74 días.
	PUERTO GAITAN	Días	1356	494	2,74	SIN DATO		
	RISARALDA	Días	1441	903	1,60	SIN DATO		
	GUATICA	Días	126	147	0,86	SIN DATO		
	MARSELLA	Días	0	26	0,00	SIN DATO		
	MISTRATO	Días	373	295	1,26	SIN DATO		
	PEREIRA	Días	37	21	1,76	SIN DATO		
	PUEBLO RICO	Días	203	161	1,26	SIN DATO		
	QUINCHIA	Días	702	253	2,77	SIN DATO		
	TOLIMA	Días	5960	2606	2,29	SIN DATO		
	ATACO	Días	67	196	0,34	SIN DATO		
	CHAPARRAL	Días	13	7	1,86	SIN DATO		
	COYAIMA	Días	0	240	0,00	SIN DATO		
	IBAGUE	Días	4847	541	8,96	SIN DATO		
	NATAGAIMA	Días	571	379	1,51	SIN DATO		
	ORTEGA	Días	79	101	0,78	SIN DATO		
	PLANADAS	Días	91	527	0,17	SIN DATO		
PRADO	Días	0	107	0,00	SIN DATO			
PURIFICACION	Días	272	132	2,06	SIN DATO			
RIOBLANCO	Días	9	250	0,04	SIN DATO			
SALDAÑA	Días	7	47	0,15	SIN DATO			
SAN ANTONIO	Días	4	79	0,05	SIN DATO			

EXPERIENCIA EN LA ATENCION

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TRIMESTRE IV-2022					ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	
Proporción de satisfacción global de los usuarios en la EPS	TOLIMA	Porcentaje	862	862	100	SIN DATO	71,05%	La proporción de usuarios satisfechos en el IV TRIMESTRE de 2022 con los servicios recibidos en la EPS fueron 8506, de las encuestas total (8507). 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	862	862	100			
	RISARALDA	Porcentaje	2456	2456	100			
	GUATICA	Porcentaje	153	153	100			
	MARSELLA	Porcentaje	155	155	100			
	MISTRATO	Porcentaje	779	779	100			
	PEREIRA	Porcentaje	157	157	100			
	QUINCHIA	Porcentaje	455	455	100	SIN DATO		
	PUEBLO RICO	Porcentaje	757	757	100			
	TOLIMA	Porcentaje	5188	5189	100			
	ATACO	Porcentaje	158	159	99			
	CHAPARRAL	Porcentaje	508	508	100			
	COYAIMA	Porcentaje	777	777	100			
	IBAGUE	Porcentaje	937	937	100			
	NATAGAIMA	Porcentaje	626	626	100			
	ORTEGA	Porcentaje	650	650	100			
	PLANADAS	Porcentaje	466	466	100			
	PRADO	Porcentaje	156	156	100			
	PURIFICACION	Porcentaje	160	160	100			
	RIOBLANCO	Porcentaje	332	332	100			
SALDAÑA	Porcentaje	155	155	100				
SAN ANTONIO	Porcentaje	263	263	100				
Proporción de usuarios que recomendaría su EPS a familiares y amigos	META	Porcentaje	862	862	100	SIN DATO	SIN DATO	La proporción de usuarios recomendaría a la EPSI a familiares y amigos en el IV TRIMESTRE de 2022 fueron 8507 que corresponde al 100% de las encuestas total (8507). Superando la meta establecida del 70% .
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	862	862	100			
	RISARALDA	Porcentaje	2456	2456	100			
	GUATICA	Porcentaje	153	153	100			
	MARSELLA	Porcentaje	155	155	100			
	MISTRATO	Porcentaje	779	779	100			
	PEREIRA	Porcentaje	157	157	100			
	QUINCHIA	Porcentaje	455	455	100	SIN DATO		
	PUEBLO RICO	Porcentaje	757	757	100			
	TOLIMA	Porcentaje	5189	5189	100			
	ATACO	Porcentaje	159	159	100			
	CHAPARRAL	Porcentaje	508	508	100			
	COYAIMA	Porcentaje	777	777	100			
	IBAGUE	Porcentaje	937	937	100			
	NATAGAIMA	Porcentaje	626	626	100			
	ORTEGA	Porcentaje	650	650	100			
	PLANADAS	Porcentaje	466	466	100			
	PRADO	Porcentaje	156	156	100			
	PURIFICACION	Porcentaje	160	160	100			
	RIOBLANCO	Porcentaje	332	332	100			
SALDAÑA	Porcentaje	155	155	100				
SAN ANTONIO	Porcentaje	263	263	100				
Proporción de usuarios que ha pensado cambiarse de EAPB	META	Porcentaje	1	862	0,12	SIN DATO	SIN DATO	La proporción de usuarios que han pensado cambiarse de EAPB en el IV TRIMESTRE de 2022 fueron 6 que corresponden al 0,07% de las encuestas total (8507), es decir, 99,93% de usuarios encuestados manifestaron no desear cambiarse de la EPS.
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	1	862	0,12			
	RISARALDA	Porcentaje	3	2456	0,12			
	GUATICA	Porcentaje	0	153	0,00			
	MARSELLA	Porcentaje	1	155	0,65			
	MISTRATO	Porcentaje	0	779	0,00			
	PEREIRA	Porcentaje	1	157	0,64			
	QUINCHIA	Porcentaje	0	455	0,00	SIN DATO		
	PUEBLO RICO	Porcentaje	1	757	0,13			
	TOLIMA	Porcentaje	2	5189	0,04			
	ATACO	Porcentaje	0	159	0,00			
	CHAPARRAL	Porcentaje	0	508	0,00			
	COYAIMA	Porcentaje	0	777	0,00			
	IBAGUE	Porcentaje	0	937	0,00			
	NATAGAIMA	Porcentaje	0	626	0,00			
	ORTEGA	Porcentaje	1	650	0,15			
	PLANADAS	Porcentaje	1	466	0,21			
	PRADO	Porcentaje	0	156	0,00			
	PURIFICACION	Porcentaje	0	160	0,00			
	RIOBLANCO	Porcentaje	0	332	0,00			
SALDAÑA	Porcentaje	0	155	0,00				
SAN ANTONIO	Porcentaje	0	263	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://rsvr2.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- 01- 2023), aclarando que no hay registro en el aplicativo de la totalidad de EPS.