



**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 III-2023					ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	
E.1.1 Razón de mortalidad materna a 42 días	META	Razón	0	98	0,00	91,35	<p>Durante el periodo informado no se reportó un caso de mortalidad materna temprana en el sistema de vigilancia epidemiológica.</p> <p>Es así como 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 al área de promoción y prevención.</p> <p>Por otro lado, se debe fortalecer la asesoría de planificación familiar y atención preconcepcional en las mujeres en edad fértil.</p>	
	PUERTO GAITAN	Razón	0	98	0,00			
	RISARALDA	Razón	0	175	0,00			
	GUATICA	Razón	0	8	0,00	70,03		
	MARSELLA	Razón	0	12	0,00			
	MISTRATO	Razón	0	53	0,00			
	PEREIRA	Razón	0	3	0,00	89,10		
	PUEBLO RICO	Razón	0	85	0,00			
	QUINCHIA	Razón	0	14	0,00			
	TOLIMA	Razón	0	180	0,00			
	ATACO	Razón	0	2	0,00			
	CHAPARRAL	Razón	0	26	0,00			
	COYAIMA	Razón	0	28	0,00			
	IBAGUE	Razón	0	29	0,00			
	NATAGAIMA	Razón	0	15	0,00			
	ORTEGA	Razón	0	26	0,00			
	PLANADAS	Razón	0	22	0,00			
PRADO	Razón	0	3	0,00				
PURIFICACION	Razón	0	3	0,00				
RIOBLANCO	Razón	0	14	0,00				
SALDAÑA	Razón	0	4	0,00				
SAN ANTONIO	Razón	0	8	0,00				
E.1.2 Proporción de nacidos vivos con bajo peso al nacer	META	Porcentaje	0	98	0,00	6,96	<p>Para el tercer trimestre de 2023, se presentaron 2 casos de bajo peso al nacer pertenecientes a los municipios de Ibagué y Chaparral; los cuales no superan la proporción departamental y nacional.</p> <p>Teniendo en cuenta lo anterior, se continúa fortaleciendo la ruta materno perinatal con el fin de identificar bajo peso para la edad gestacional o alguna alteración durante la gestación para realizar de forma oportuna intervenciones; igualmente se debe lograr la captación temprana enfatizando en los municipios donde se presentaron casos para así garantizar la activación de la ruta materno perinatal de manera oportuna y adecuada para evitar complicaciones en salud de binomio madre-hijo. Continuar la sensibilización a través de los promotores a toda la comunidad sobre la importancia de acceder de manera oportuna a los controles prenatales; 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 a fin de verificar cuales se encuentran captadas por parte de nuestra red prestadora de servicios, acudiendo de manera periódica y continua a sus controles prenatales.</p>	
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	98	0,00			
	RISARALDA	Porcentaje	0	175	0,00			
	GUATICA	Porcentaje	0	8	0,00	9,38		
	MARSELLA	Porcentaje	0	12	0,00			
	MISTRATO	Porcentaje	0	53	0,00			
	PEREIRA	Porcentaje	0	3	0,00	7,98		
	PUEBLO RICO	Porcentaje	0	85	0,00			
	QUINCHIA	Porcentaje	0	14	0,00			
	TOLIMA	Porcentaje	2	180	1,11			
	ATACO	Porcentaje	0	2	0,00			
	CHAPARRAL	Porcentaje	1	26	3,85			
	COYAIMA	Porcentaje	0	28	0,00			
	IBAGUE	Porcentaje	1	29	3,45			
	NATAGAIMA	Porcentaje	0	15	0,00			
	ORTEGA	Porcentaje	0	26	0,00			
	PLANADAS	Porcentaje	0	22	0,00			
PRADO	Porcentaje	0	3	0,00				
PURIFICACION	Porcentaje	0	3	0,00				
RIOBLANCO	Porcentaje	0	14	0,00				
SALDAÑA	Porcentaje	0	4	0,00				
SAN ANTONIO	Porcentaje	0	8	0,00				
E.1.3 Tasa de mortalidad en menor de 1 año	META	Tasa	1	98	10,20	1,98	<p>Durante el periodo informado se reportaron seis 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 identificó que corresponde a Infecciones respiratorias agudas, desnutrición aguda, enfermedad diarreica aguda, insuficiencia respiratoria aguda, entre otras causas. Por lo anterior, se establece continuar con el fortalecimiento de las Rutas de 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 correctivas; Fortalecimiento de 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.</p>	
	PUERTO GAITAN	Tasa	1	98	10,20			
	RISARALDA	Tasa	5	175	28,57			
	GUATICA	Tasa	0	8	0,00	2,11		
	MARSELLA	Tasa	0	12	0,00			
	MISTRATO	Tasa	1	53	18,87			
	PEREIRA	Tasa	0	3	0,00	2,26		
	PUEBLO RICO	Tasa	4	85	47,06			
	QUINCHIA	Tasa	0	14	0,00			
	TOLIMA	Tasa	0	180	0,00			
	ATACO	Tasa	0	2	0,00			
	CHAPARRAL	Tasa	0	26	0,00			
	COYAIMA	Tasa	0	28	0,00			
	IBAGUE	Tasa	0	29	0,00			
	NATAGAIMA	Tasa	0	15	0,00			
	ORTEGA	Tasa	0	26	0,00			
	PLANADAS	Tasa	0	22	0,00			
PRADO	Tasa	0	3	0,00				
PURIFICACION	Tasa	0	3	0,00				
RIOBLANCO	Tasa	0	14	0,00				
SALDAÑA	Tasa	0	4	0,00				
SAN ANTONIO	Tasa	0	8	0,00				

**INDICADORES DE EFECTIVIDAD**

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TRIMESTRE III-2023					ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	
E.1.4 Tasa de mortalidad en menores de 5 años por IRA	META	Tasa	0	2372	0,00	11,34	<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 que pertenecen a los municipios de Pueblo Rico.</p> <p>Teniendo en cuenta los análisis realizados a los casos presentados, se debe continuar fortaleciendo el proceso de sensibilización a los promotores de salud y médicos ancestrales con la finalidad de que sensibilicen de forma adecuada y efectiva a las comunidades que se encuentran distribuidas en los municipios, incluyendo la importancia de oportunidad en la asistencia al servicio de urgencias de los menores que presenten signos y síntomas de alarma con énfasis en dificultades que se pueden identificar en el sistema respiratorio, para proveer una gestión del riesgo, como también el afianzar el proceso de canalización demanda inducida según curso de vida.</p> <p>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. Asistencia técnica a la red de servicios contratada por la entidad sobre la atención integral de la primera infancia, enfermedades prevalentes de la infancia y la Ruta Materno-perinatal. Por otro lado, seguimiento de los ingresos por parte de los usuarios a los servicios de urgencias, oportunidad y pertinencia en la atención y seguimiento al proceso de referencia y contrareferencia.</p>	
	PUERTO GAITAN	Tasa	0	2372	0,00			
	RISARALDA	Tasa	3	4778	62,79			
	GUATICA	Tasa	0	157	0,00	13,05		
	MARSELLA	Tasa	0	233	0,00			
	MISTRATO	Tasa	0	1608	0,00			
	PEREIRA	Tasa	0	115	0,00			
	PUEBLO RICO	Tasa	3	2311	129,81			
	QUINCHIA	Tasa	0	354	0,00	11,32		
	TOLIMA	Tasa	0	4826	0,00			
	ATACO	Tasa	0	86	0,00			
	CHAPARRAL	Tasa	0	581	0,00			
	COYAIMA	Tasa	0	850	0,00			
	IBAGUE	Tasa	0	715	0,00			
	NATAGAIMA	Tasa	0	476	0,00			
	ORTEGA	Tasa	0	574	0,00			
	PLANADAS	Tasa	0	719	0,00			
PRADO	Tasa	0	58	0,00				
PURIFICACION	Tasa	0	104	0,00	8,12			
RIOBLANCO	Tasa	0	340	0,00				
SALDAÑA	Tasa	0	77	0,00				
SAN ANTONIO	Tasa	0	246	0,00				
META	Tasa	0	2429	0,00		7,41		
PUERTO GAITAN	Tasa	0	2429	0,00				
RISARALDA	Tasa	2	4883	40,96		21,74		
GUATICA	Tasa	0	158	0,00				
MARSELLA	Tasa	0	226	0,00				
MISTRATO	Tasa	1	1614	61,96				
PEREIRA	Tasa	0	123	0,00				
PUEBLO RICO	Tasa	1	2395	41,75	5,97			
QUINCHIA	Tasa	0	367	0,00				
TOLIMA	Tasa	0	4830	0,00				
ATACO	Tasa	0	79	0,00				
CHAPARRAL	Tasa	0	607	0,00				
COYAIMA	Tasa	0	858	0,00				
IBAGUE	Tasa	0	729	0,00				
NATAGAIMA	Tasa	0	478	0,00				
ORTEGA	Tasa	0	570	0,00				
PLANADAS	Tasa	0	716	0,00				
PRADO	Tasa	0	50	0,00	1,35			
PURIFICACION	Tasa	0	98	0,00				
RIOBLANCO	Tasa	0	325	0,00				
SALDAÑA	Tasa	0	76	0,00				
SAN ANTONIO	Tasa	0	244	0,00				
META	Tasa	2	2429	82,34		11,85		
PUERTO GAITAN	Tasa	2	2429	82,34				
RISARALDA	Tasa	1	4883	20,48	8,70			
GUATICA	Tasa	0	158	0,00				
MARSELLA	Tasa	0	226	0,00				
MISTRATO	Tasa	0	1614	0,00				
PEREIRA	Tasa	0	123	0,00				
PUEBLO RICO	Tasa	1	2395	41,75	10,56			
QUINCHIA	Tasa	0	367	0,00				
TOLIMA	Tasa	0	4830	0,00				
ATACO	Tasa	0	79	0,00				
CHAPARRAL	Tasa	0	607	0,00				
COYAIMA	Tasa	0	858	0,00				
IBAGUE	Tasa	0	729	0,00				
NATAGAIMA	Tasa	0	478	0,00				
ORTEGA	Tasa	0	570	0,00				
PLANADAS	Tasa	0	716	0,00				
PRADO	Tasa	0	50	0,00	2,71			
PURIFICACION	Tasa	0	98	0,00				
RIOBLANCO	Tasa	0	325	0,00				
SALDAÑA	Tasa	0	76	0,00				
SAN ANTONIO	Tasa	0	244	0,00				

INDICADORES DE EFECTIVIDAD

INDICADORES DE EFECTIVIDAD	INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TRIMESTRE III-2023					ANALISIS
				NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	
E.1.7 Letalidad por dengue	META	Porcentaje	0	7	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. Teniendo en cuenta lo anterior, se continúan con las estrategias de IEC, seguimiento a los casos de dengue presentados, verificación de adherencia a la guía de práctica clínica del Ministerio de Salud para esto, asistencia técnica y seguimiento a las IPS contratadas en cumplimiento con el plan de contingencia ante el aumento de casos presentados a nivel nacional.	
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	7	0,00	50,00			
	RISARALDA	Porcentaje	0	7	0,00				
	GUATICA	Porcentaje	0	0	NA				
	MARSELLA	Porcentaje	0	1	0,00				
	MISTRATO	Porcentaje	0	0	NA				
	PEREIRA	Porcentaje	0	1	0,00				
	PUEBLO RICO	Porcentaje	0	4	0,00				
	QUINCHIA	Porcentaje	0	1	0,00				
	TOLIMA	Porcentaje	0	75	0,00	9,52			
	ATACO	Porcentaje	0	4	0,00				
	CHAPARRAL	Porcentaje	0	31	0,00				
	COYAIMA	Porcentaje	0	4	0,00				
	IBAGUE	Porcentaje	0	13	0,00				
	NATAGAIMA	Porcentaje	0	9	0,00				
	ORTEGA	Porcentaje	0	3	0,00				
	PLANADAS	Porcentaje	0	6	0,00				
	PRADO	Porcentaje	0	0	NA				
	PURIFICACION	Porcentaje	0	0	NA				
	RIOBLANCO	Porcentaje	0	3	0,00				
SALDAÑA	Porcentaje	0	1	0,00					
SAN ANTONIO	Porcentaje	0	1	0,00					
E.1.8 Proporción de pacientes con enfermedad renal crónica (ERC) estadio 5 que inicia diálisis crónica programada	META	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO	32,05	Durante el periodo informado se presentaron 5 casos nuevos con inicio de diálisis de manera programada, pertenecientes a la entidad. Para esto se debe continuar con los seguimientos periódicos de los casos para garantizar la adherencia al manejo terapéutico y así evitar las complicaciones que se puedan generar, además de fortalecer los seguimientos a la población que se encuentran en programa de nefroprotección para evitar la progresividad de la enfermedad.	
	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	5	5	NA				
	ATACO	Porcentaje	0	0	NA				
	CHAPARRAL	Porcentaje	2	2	NA				
	COYAIMA	Porcentaje	0	0	NA				
	IBAGUE	Porcentaje	2	2	NA				
	NATAGAIMA	Porcentaje	1	1	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	E.1.9 Proporción de progresión de enfermedad renal crónica	META	Porcentaje	0	44	0,00	SIN DATO	71,01	A corte de septiembre de 2023 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 175 usuarios, que pertenecen al departamento de Tolima 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. 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. 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.
		PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	44	0,00			
		RISARALDA	Porcentaje	0	1135	0,00			
		GUATICA	Porcentaje	0	186	0,00			
		MARSELLA	Porcentaje	0	49	0,00			
		MISTRATO	Porcentaje	0	1	0,00			
		PEREIRA	Porcentaje	0	0	NA			
		PUEBLO RICO	Porcentaje	0	61	0,00			
		QUINCHIA	Porcentaje	0	838	0,00			
		TOLIMA	Porcentaje	175	1824	9,59			
		ATACO	Porcentaje	1	63	1,59			
		CHAPARRAL	Porcentaje	36	167	21,56			
		COYAIMA	Porcentaje	24	250	9,60			
		IBAGUE	Porcentaje	48	382	12,57			
		NATAGAIMA	Porcentaje	16	520	3,08			
		ORTEGA	Porcentaje	37	145	25,52			
		PLANADAS	Porcentaje	1	61	1,64			
		PRADO	Porcentaje	1	2	50,00			
		PURIFICACION	Porcentaje	1	1	100,00			
		RIOBLANCO	Porcentaje	1	67	1,49			
SALDAÑA	Porcentaje	1	2	50,00					
SAN ANTONIO	Porcentaje	8	164	4,88					

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TRIMESTRE III-2023			MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR			
E.2.1 Proporción de tamización para Virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en gestantes	META	Porcentaje	110	114	96,49	SIN DATO	95,26	<p>Durante el tercer trimestre de 2023, en los municipios de Puerto Gaitán, Mistrato, Pereira, Quinchia, Chaparral, Ibagué, Ortega, Purificación, Rioblanco, Saldaña y San Antonio 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 la tamización de las gestantes, el cumplimiento de los prestadores en la realización de las pruebas rápidas según la Resolución 3280 de 2018 durante la atención de las usuarias evitando pérdida de esa oportunidad como lo indica la normatividad. Igualmente se hace énfasis en la mejoría de la calidad de los registros de dichos reportes en las bases de datos, RIPS y Resolución 202 de 2021; por otro lado, 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	110	114	96,49			
	RISARALDA	Porcentaje	150	154	97,40			
	GUATICA	Porcentaje	6	6	100,00	SIN DATO		
	MARSELLA	Porcentaje	11	11	100,00			
	MISTRATO	Porcentaje	33	33	100,00			
	PEREIRA	Porcentaje	5	6	83,33	SIN DATO		
	PUEBLO RICO	Porcentaje	91	94	96,81			
	QUINCHIA	Porcentaje	4	4	100,00			
	TOLIMA	Porcentaje	205	276	74,28	SIN DATO		
	ATACO	Porcentaje	5	6	83,33			
	CHAPARRAL	Porcentaje	24	25	96,00			
	COYAIMA	Porcentaje	37	43	86,05			
	IBAGUE	Porcentaje	37	51	72,55			
	NATAGAIMA	Porcentaje	14	20	70,00			
	ORTEGA	Porcentaje	34	49	69,39			
	PLANADAS	Porcentaje	19	40	47,50			
	PRADO	Porcentaje	4	5	80,00			
PURIFICACION	Porcentaje	3	4	75,00				
RIOBLANCO	Porcentaje	13	16	81,25				
SALDAÑA	Porcentaje	2	4	50,00				
SAN ANTONIO	Porcentaje	13	13	100,00				
E.2.2 Proporción de gestantes a la fecha de corte positivas para VIH con TAR	META	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO	97,32	<p>Durante el III trimestre de 2023 no se presentaron casos de gestantes con diagnóstico de VIH es así, como se sigue fortaleciendo el seguimiento de la Ruta materno perinatal para la identificación oportuna de estos casos y garantizar el manejo integral.</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	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				
E.2.3 Proporción de gestantes que cuenten con serología trimestral	META	Porcentaje	3	224	1,34	SIN DATO	87,43	<p>La proporción de gestantes con las tres serología durante las atenciones a nivel general es baja. Por otro lado, se tiene que para el departamento del Meta el 97,3%, en Risaralda el 97,3% y en el Tolima el 92% de las usuarias tienen al menos una prueba de serología durante su gestación.</p> <p>Por la anterior, se generan las estrategias para la tamización de las gestantes, el cumplimiento de los prestadores en la realización de las pruebas rápidas según la Resolución 3280 de 2018 durante la atención de las usuarias evitando pérdida de esa oportunidad como lo indica la normatividad. Igualmente se hace énfasis en la mejoría de la calidad de los registros de dichos reportes en las bases de datos, RIPS y Resolución 202 de 2021; por otro lado, 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	3	224	1,34			
	RISARALDA	Porcentaje	9	328	2,74			
	GUATICA	Porcentaje	1	13	7,69	SIN DATO		
	MARSELLA	Porcentaje	0	21	0,00			
	MISTRATO	Porcentaje	8	96	8,33			
	PEREIRA	Porcentaje	0	6	0,00	SIN DATO		
	PUEBLO RICO	Porcentaje	0	175	0,00			
	QUINCHIA	Porcentaje	0	17	0,00			
	TOLIMA	Porcentaje	10	416	2,40			
	ATACO	Porcentaje	0	7	0,00			
	CHAPARRAL	Porcentaje	3	54	5,56			
	COYAIMA	Porcentaje	2	61	3,28			
	IBAGUE	Porcentaje	2	70	2,86			
	NATAGAIMA	Porcentaje	0	35	0,00			
	ORTEGA	Porcentaje	0	66	0,00			
	PLANADAS	Porcentaje	0	62	0,00			
	PRADO	Porcentaje	0	4	0,00			
PURIFICACION	Porcentaje	1	5	20,00				
RIOBLANCO	Porcentaje	2	32	6,25				
SALDAÑA	Porcentaje	0	4	0,00				
SAN ANTONIO	Porcentaje	0	16	0,00				

INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TRIMESTRE III-2023					ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	
E.2.4 Proporción de niños con diagnóstico de hipotiroidismo congénito que reciben tratamiento	META	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO	7,04	Para el tercer trimestre 2023 se presentó un caso de Hipotiroidismo congénito según lo notificado al Sistema de vigilancia epidemiológica residente en el municipio de ATACO el cual se encuentra recibiendo tratamiento para un cumplimiento del 100% del indicador 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.
	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	SIN DATO		
	ATACO	Porcentaje	1	1	NA			
	CHAPARRAL	Porcentaje	0	0	NA			
	COYAIMA	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO		
	IBAGUE	Porcentaje	0	0	NA			
	NATAGAIMA	Porcentaje	0	0	NA			
	ORTEGA	Porcentaje	0	0	NA	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			
E.2.5 Captación de hipertensión arterial de personas de 18 a 69 años	META	Porcentaje	124	1390	8,92	SIN DATO	36,21	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 2023 para la entidad en el departamento de Meta se ha captado el 8,92% de los usuarios proyectados, Risaralda el 25,88% y para el Tolima el 35,99%, con lo que no se supera la proporción nacional; por su parte, hay un municipio que superan este promedio como lo es Guatoca, Quinchia, Ataco, Ibagué, Natagaima, Ortega, Prado, Purificación, Saldaña y San Antonio. 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, tamización del riesgo cardiovascular, 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.
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	124	1390	8,92			
	RISARALDA	Porcentaje	673	3373	25,88			
	GUATICA	Porcentaje	137	341	40,18	SIN DATO		
	MARSELLA	Porcentaje	49	185	26,49			
	MISTRATO	Porcentaje	43	847	5,08			
	PEREIRA	Porcentaje	28	147	19,05	SIN DATO		
	PUEBLO RICO	Porcentaje	44	933	4,72			
	QUINCHIA	Porcentaje	572	920	62,17			
	TOLIMA	Porcentaje	3296	9158	35,99	SIN DATO		
	ATACO	Porcentaje	59	163	36,20			
	CHAPARRAL	Porcentaje	361	1011	35,71			
	COYAIMA	Porcentaje	275	1386	19,84	SIN DATO		
	IBAGUE	Porcentaje	802	2014	39,82			
	NATAGAIMA	Porcentaje	623	1087	57,31			
	ORTEGA	Porcentaje	550	1272	43,24	SIN DATO		
	PLANADAS	Porcentaje	88	726	12,12			
	PRADO	Porcentaje	45	117	38,46			
	PURIFICACION	Porcentaje	112	224	50,00	SIN DATO		
RIOBLANCO	Porcentaje	102	491	20,77				
SALDAÑA	Porcentaje	91	210	43,33				
SAN ANTONIO	Porcentaje	188	457	41,14	SIN DATO			
E.2.6 proporción de pacientes hipertensos controlados	META	Porcentaje	99	156	63,46	SIN DATO	68,49	A corte de septiembre de 2023, se encontró que ninguno de los departamentos 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 Guatoca, Pueblo Rico, y Quinchia; los cuales supera la proporción nacional. 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 médico instaurado. Igualmente se garantiza el seguimiento estricto a la estructura reportada por los prestadores, con la finalidad de que se identifiquen todos aquellos usuarios con inconsistencias en cuanto a la atención según ruta direccionando las respectivas retroalimentaciones de forma oportuna para una gestión efectiva.
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	99	156	63,46			
	RISARALDA	Porcentaje	890	1343	66,27			
	GUATICA	Porcentaje	117	175	66,86	SIN DATO		
	MARSELLA	Porcentaje	37	68	54,41			
	MISTRATO	Porcentaje	22	60	36,67			
	PEREIRA	Porcentaje	27	40	67,50	SIN DATO		
	PUEBLO RICO	Porcentaje	56	72	77,78			
	QUINCHIA	Porcentaje	631	928	68,00			
	TOLIMA	Porcentaje	2799	5941	47,11	SIN DATO		
	ATACO	Porcentaje	38	89	42,70			
	CHAPARRAL	Porcentaje	291	639	45,54			
	COYAIMA	Porcentaje	239	557	42,91	SIN DATO		
	IBAGUE	Porcentaje	679	1458	46,57			
	NATAGAIMA	Porcentaje	528	1183	44,63			
	ORTEGA	Porcentaje	482	1005	47,96	SIN DATO		
	PLANADAS	Porcentaje	84	143	58,74			
	PRADO	Porcentaje	38	71	53,52			
	PURIFICACION	Porcentaje	97	169	57,40	SIN DATO		
RIOBLANCO	Porcentaje	86	167	51,50				
SALDAÑA	Porcentaje	85	148	57,43				
SAN ANTONIO	Porcentaje	152	312	48,72	SIN DATO			

INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TRIMESTRE III-2023			MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR			
E.2.7 Captación de diabetes mellitus de personas de 18 a 69 años	META	Porcentaje	96	213	45,07	SIN DATO	98,45	<p>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 2023 para la entidad en el departamento de Meta se ha captado el 45,07% de los usuarios proyectados, Risaralda el 58,22% y para el Tolima el 84,54%; por su parte, aquellos municipios que están por encima de dicho promedio nacional son Quinchia, Chaparral, Ibagué y Natagaima.</p> <p>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; se continúa con la educación a usuarios haciendo énfasis en la población de 18 a 69 años sobre la metodología de diagnóstico, manejo de la enfermedad y la detección temprana de la misma.</p>
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	96	213	45,07			
	RISARALDA	Porcentaje	330	517	63,83			
	GUATICA	Porcentaje	54	52	103,85	SIN DATO		
	MARSELLA	Porcentaje	18	28	64,29			
	MISTRATO	Porcentaje	5	130	3,85			
	PEREIRA	Porcentaje	14	23	60,87	SIN DATO		
	PUEBLO RICO	Porcentaje	17	143	11,89			
	QUINCHIA	Porcentaje	222	141	157,45			
	TOLIMA	Porcentaje	1338	1404	95,30			
	ATACO	Porcentaje	15	25	60,00			
	CHAPARRAL	Porcentaje	189	155	121,94			
	COYAIMA	Porcentaje	126	213	59,15			
	IBAGUE	Porcentaje	397	309	128,48			
	NATAGAIMA	Porcentaje	287	167	171,86			
	ORTEGA	Porcentaje	180	195	92,31			
	PLANADAS	Porcentaje	17	111	15,32			
	PRADO	Porcentaje	7	18	38,89			
PURIFICACION	Porcentaje	36	34	105,88				
RIOBLANCO	Porcentaje	15	75	20,00				
SALDAÑA	Porcentaje	38	32	118,75				
SAN ANTONIO	Porcentaje	31	70	44,29				
E.2.8 proporción de pacientes diabéticos controlados	META	Porcentaje	18	106	16,98	SIN DATO	36,09	<p>A corte de septiembre de 2023, 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 Mistrató, Pueblo Rico, Ataco, Coyaima, Ibagué, Prado, Saldaña y San Antonio se logro superar esta media.</p> <p>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 médico instaurado, lo cual se intensifico con las reuniones semanales con los prestadores en donde se generaron compromisos para la evaluación completa de los usuarios. Igualmente se garantiza el seguimiento estricto a la estructura reportada por los prestadores, con la finalidad de que se identifiquen todos aquellos usuarios con inconsistencias en cuanto a la atención según ruta direccionando las respectivas retroalimentaciones de forma oportuna para una gestión efectiva. Seguimiento a usuarios de forma telefónica o presencial promoviendo la adherencia al programa de crónicos, controles de glucometrías en casa, educación sobre estilos de vida saludables, y socialización de inminentes complicaciones por DM.</p>
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	18	106	16,98			
	RISARALDA	Porcentaje	171	438	39,04			
	GUATICA	Porcentaje	21	67	31,34	SIN DATO		
	MARSELLA	Porcentaje	0	24	0,00			
	MISTRATO	Porcentaje	3	10	30,00			
	PEREIRA	Porcentaje	0	18	0,00	SIN DATO		
	PUEBLO RICO	Porcentaje	5	22	22,73			
	QUINCHIA	Porcentaje	142	297	47,81			
	TOLIMA	Porcentaje	682	2012	33,90			
	ATACO	Porcentaje	10	19	52,63			
	CHAPARRAL	Porcentaje	94	292	32,19			
	COYAIMA	Porcentaje	68	192	35,42			
	IBAGUE	Porcentaje	259	606	42,74			
	NATAGAIMA	Porcentaje	125	449	27,84			
	ORTEGA	Porcentaje	85	252	33,73			
	PLANADAS	Porcentaje	1	21	4,76			
	PRADO	Porcentaje	2	8	25,00			
PURIFICACION	Porcentaje	9	46	19,57				
RIOBLANCO	Porcentaje	5	26	19,23				
SALDAÑA	Porcentaje	2	50	4,00				
SAN ANTONIO	Porcentaje	22	51	43,14				
E.2.9 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	Dias	0	0	NA	SIN DATO	33,45	<p>Durante el tercer trimestre de 2023 se identificó un caso nuevo con diagnóstico de cáncer de mama para la entidad, el cual fue de difícil ubicación por lo que el examen confirmatorio no fue posible su toma antes de los 30 días. Por lo anterior se debe fortalecer la articulación con promotores y con instituciones de salud para ubicación de usuarios para disminuir el tiempo promedio de espera para el examen diagnóstico.</p>
	PUERTO GAITAN	Dias	0	0	NA			
	RISARALDA	Dias	0	0	NA			
	GUATICA	Dias	0	0	NA	SIN DATO		
	MARSELLA	Dias	0	0	NA			
	MISTRATO	Dias	0	0	NA			
	PEREIRA	Dias	0	0	NA	SIN DATO		
	PUEBLO RICO	Dias	0	0	NA			
	QUINCHIA	Dias	0	0	NA			
	TOLIMA	Dias	36	1	36,00			
	ATACO	Dias	0	0	NA			
	CHAPARRAL	Dias	0	0	NA			
	COYAIMA	Dias	0	0	NA			
	IBAGUE	Dias	36	1	36,00			
	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-2023					ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	
E.2.10 Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de mama	META	Dias	0	0	NA	SIN DATO	68,60	Durante el tercer trimestre de 2023 se identificó un caso nuevo de diagnóstico de cáncer de mama para la entidad quien inicio tratamiento a los 15 días. Es así como se continua con el proceso de seguimiento a las usuarias con el fin de brindar apoyo y resolutiveidad en el momento en que se presenten las demoras por parte de las IPS que hacen parte del manejo de la patologia. Por otro lado, se gestiona con las diferentes áreas de la entidad con el fin de realizar seguimiento oportuno, y evitar la prolongación de tiempo en el inicio del tratamiento.
	PUERTO GAITAN	Dias	0	0	NA			
	RISARALDA	Dias	0	0	NA			
	GUATICA	Dias	0	0	NA	SIN DATO		
	MARSELLA	Dias	0	0	NA			
	MISTRATO	Dias	0	0	NA			
	PEREIRA	Dias	0	0	NA	SIN DATO		
	PUEBLO RICO	Dias	0	0	NA			
	QUINCHIA	Dias	0	0	NA			
	TOLIMA	Dias	15	1	NA	SIN DATO		
	ATACO	Dias	0	0	NA			
	CHAPARRAL	Dias	0	0	NA			
	COYAIMA	Dias	0	0	NA			
	IBAGUE	Dias	15	1	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				
E.2.11 Proporción de mujeres con citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia	META	Porcentaje	0	1	NA	SIN DATO	33,45	Durante el trimestre informado, se presentaron 14 casos de citología alterada, 12 en el departamento de Tolima, y 1 en Risaralda y 1 en Meta, de las cuales solamente 3 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, a pesar de la gestión realizada para la generación de autorizaciones y programación de la cita por parte de la entidad. Se continua con la retroalimentación con los prestadores a fin de que se realice la notificación inmediata de las citologias 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. Al igual que reforzar la demanda inducida en la en la toma de citología y la importancia de asistir a la posteriores lectura ya que se ha evidenciado que las usuaria asisten vario tiempo después a la lectura de resultado. Por ultimo, se esta solicitando de manera semanal que los promotores del departamento del Tolima se desplacen a las IPS para solicitar las citologias anormales y de esta manera garantizar un seguimiento oportuno.
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	1	NA			
	RISARALDA	Porcentaje	1	1	100,00			
	GUATICA	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO		
	MARSELLA	Porcentaje	0	0	NA			
	MISTRATO	Porcentaje	1	1	100,00			
	PEREIRA	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO		
	PUEBLO RICO	Porcentaje	0	0	NA			
	QUINCHIA	Porcentaje	0	0	NA			
	TOLIMA	Porcentaje	2	12	16,67	SIN DATO		
	ATACO	Porcentaje	0	0	NA			
	CHAPARRAL	Porcentaje	0	0	NA			
	COYAIMA	Porcentaje	0	5	0,00			
	IBAGUE	Porcentaje	0	0	NA			
	NATAGAIMA	Porcentaje	2	5	40,00			
	ORTEGA	Porcentaje	0	0	NA			
	PLANADAS	Porcentaje	0	0	NA			
	PRADO	Porcentaje	0	0	NA			
	PURIFICACION	Porcentaje	0	2	0,00			
	RIOBLANCO	Porcentaje	0	0	NA			
SALDAÑA	Porcentaje	0	0	NA				
SAN ANTONIO	Porcentaje	0	0	NA				
E.2.12 Tasa de incidencia de tumor maligno invasivo de cérvix	META	Tasa	0	7194	0,00	SIN DATO	6,32	Durante el tercer trimestre de 2023 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	7194	0,00			
	RISARALDA	Tasa	0	15743	0,00			
	GUATICA	Tasa	0	1218	0,00	SIN DATO		
	MARSELLA	Tasa	0	857	0,00			
	MISTRATO	Tasa	0	4445	0,00			
	PEREIRA	Tasa	0	563	0,00	SIN DATO		
	PUEBLO RICO	Tasa	0	5606	0,00			
	QUINCHIA	Tasa	0	3054	0,00			
	TOLIMA	Tasa	0	34800	0,00	SIN DATO		
	ATACO	Tasa	0	584	0,00			
	CHAPARRAL	Tasa	0	3987	0,00			
	COYAIMA	Tasa	0	5452	0,00			
	IBAGUE	Tasa	0	7352	0,00			
	NATAGAIMA	Tasa	0	4042	0,00			
	ORTEGA	Tasa	0	4839	0,00			
	PLANADAS	Tasa	0	2944	0,00			
	PRADO	Tasa	0	449	0,00			
	PURIFICACION	Tasa	0	896	0,00			
	RIOBLANCO	Tasa	0	1887	0,00			
SALDAÑA	Tasa	0	767	0,00				
SAN ANTONIO	Tasa	0	1601	0,00				

INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TRIMESTRE III-2023					ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	
					#DIV/0!			
E.2.13 Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de cuello uterino	META	Dias	0	0	NA	SIN DATO	78,88	Durante el trimestre informado no se diagnosticaron casos de cáncer de cuello uterino en los municipios donde tiene cobertura la entidad.
	PUERTO GAITAN	Dias	0	0	NA			
	RISARALDA	Dias	0	0	NA	SIN DATO		
	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	SIN DATO		
	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			
SALDANA	Dias	0	0	NA				
SAN ANTONIO	Dias	0	0	NA				
E.2.14 Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de próstata	META	Dias	0	0	NA	SIN DATO	89,19	Durante el trimestre informado no se diagnosticaron casos de cáncer de próstata en los municipios donde tiene cobertura la entidad.
	PUERTO GAITAN	Dias	0	0	NA			
	RISARALDA	Dias	0	0	NA	SIN DATO		
	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	SIN DATO		
	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			
SALDANA	Dias	0	0	NA				
SAN ANTONIO	Dias	0	0	NA				
E.2.15 Tiempo promedio de espera para el inicio de tratamiento de leucemia aguda pediátrica (LAP)	META	Dias	0	0	NA	SIN DATO	20,44	Durante el trimestre informado no se diagnosticaron casos de Leucemia aguda pediátrica (LAP) en los municipios donde tiene cobertura la entidad.
	PUERTO GAITAN	Dias	0	0	NA			
	RISARALDA	Dias	0	0	NA	SIN DATO		
	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	SIN DATO		
	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			
SALDANA	Dias	0	0	NA				
SAN ANTONIO	Dias	0	0	NA				

INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TRIMESTRE III-2023			MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR			
E.3.1 Tiempo promedio de espera para la asignación de consulta por medicina general	META	Días	3106	2149	1.45	SIN DATO	3.35	Para el III Trimestre de 2023 el Indicador se encuentra dentro de la meta establecida para los departamentos que opera la EPSI según la media nacional. El tiempo mínimo de espera para asignación de consulta por medicina general de los demás municipios es de 0 días y el máximo de 2,56 días.
	PUERTO GAITAN	Días	3106	2149	1.45			
	RISARALDA	Días	8988	7695	1.17			
	GUATICA	Días	730	807	0.90	SIN DATO		
	MARSELLA	Días	911	731	1.25			
	MISTRATO	Días	716	1041	0.69			
	PEREIRA	Días	130	103	1.26	SIN DATO		
	PUEBLO RICO	Días	3043	2542	1.20			
	QUINCHIA	Días	3458	2471	1.40			
	TOLIMA	Días	10838	10001	1.08	SIN DATO		
	ATACO	Días	245	463	0.53			
	CHAPARRAL	Días	2243	876	2.56			
	COYAIMA	Días	193	90	2.14			
	IBAGUE	Días	4630	4075	1.14			
	NATAGAIMA	Días	957	795	1.20			
	ORTEGA	Días	172	488	0.35			
	PLANADAS	Días	375	892	0.42			
	PRADO	Días	0	244	0.00			
	PURIFICACION	Días	970	742	1.31			
RIOBLANCO	Días	831	690	1.20				
SALDAÑA	Días	215	489	0.44				
SAN ANTONIO	Días	7	157	0.04				
E.3.2 Tiempo promedio de espera para la asignación de consulta por odontología general	META	Días	740	540	1.37	SIN DATO	3.86	Para el III trimestre de 2023 el Indicador se encuentra dentro de la meta establecida para cada uno de los departamentos donde opera la EPSI. Sin embargo en el municipio de Marsella el bague se evidencia que supero el tiempo estipulado en la normatividad vigente con la oportunidad para consulta de odontología general 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 2,98 días.
	PUERTO GAITAN	Días	740	540	1.37			
	RISARALDA	Días	3637	1619	2.25			
	GUATICA	Días	110	170	0.65	SIN DATO		
	MARSELLA	Días	1188	313	3.80			
	MISTRATO	Días	199	220	0.90			
	PEREIRA	Días	48	33	1.45	SIN DATO		
	PUEBLO RICO	Días	120	129	0.93			
	QUINCHIA	Días	1972	754	2.62			
	TOLIMA	Días	10244	4009	2.56			
	ATACO	Días	144	157	0.92			
	CHAPARRAL	Días	1199	403	2.98			
	COYAIMA	Días	1045	405	2.58			
	IBAGUE	Días	5509	396	13.91			
	NATAGAIMA	Días	475	596	0.80			
	ORTEGA	Días	139	228	0.61			
	PLANADAS	Días	1048	1005	1.04			
	PRADO	Días	0	95	0.00			
	PURIFICACION	Días	427	223	1.91			
RIOBLANCO	Días	254	252	1.01				
SALDAÑA	Días	0	77	0.00				
SAN ANTONIO	Días	4	172	0.02				
E.3.3 Tiempo promedio de espera para la autorización de Resonancia Magnética Nuclear	META	Días	14	14	1.00	0,14	1,53	Para el III trimestre 2023 Indicador dentro del resultado de media nacional, aunque se supera la media departamental, se encuentra dentro del tiempo estipulado en la normatividad vigente. El tiempo mínimo de espera para autorización de resonancia magnética nuclear el tiempo mínimo de espera es de 0,93 días y el máximo 1.52 día.
	PUERTO GAITAN	Días	14	14	1.00			
	RISARALDA	Días	129	104	1.24			
	GUATICA	Días	18	18	1.00	0,82		
	MARSELLA	Días	8	8	1.00			
	MISTRATO	Días	9	9	1.00			
	PEREIRA	Días	14	14	1.00	0,05		
	PUEBLO RICO	Días	7	7	1.00			
	QUINCHIA	Días	73	48	1.52			
	TOLIMA	Días	594	605	0.98			
	ATACO	Días	9	9	1.00			
	CHAPARRAL	Días	59	61	0.97			
	COYAIMA	Días	63	63	1.00			
	IBAGUE	Días	202	206	0.98			
	NATAGAIMA	Días	65	66	0.98			
	ORTEGA	Días	107	109	0.98			
	PLANADAS	Días	17	17	1.00			
	PRADO	Días	6	6	1.00			
	PURIFICACION	Días	20	21	0.95			
RIOBLANCO	Días	7	7	1.00				
SALDAÑA	Días	25	25	1.00				
SAN ANTONIO	Días	14	15	0.93				

EXPERIENCIA EN LA ATENCION

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TRIMESTRE III-2023					ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	
E.3.4 Tiempo promedio de espera para la autorización de Cirugía de Cataratas	META	Dias	0	0	NA	0,42	1,37	Para el III trimestre 2023 Indicador dentro del resultado de media nacional. El tiempo de espera para autorizacion del servicio de cirugía de Cataratas es en promedio de 1 día.
	PUERTO GAITAN	Dias	0	0	NA			
	RISARALDA	Dias	15	15	1,00	0,18		
	GUATICA	Dias	1	1	1,00			
	MARSELLA	Dias	3	3	1,00			
	MISTRATO	Dias	1	1	1,00			
	PEREIRA	Dias	2	2	1,00			
	PUEBLO RICO	Dias	1	1	1,00			
	QUINCHIA	Dias	7	7	1,00			
	TOLIMA	Dias	59	59	1,00	0,56		
	ATACO	Dias	1	1	NA			
	CHAPARRAL	Dias	11	11	1,00			
	COYAIMA	Dias	5	5	1,00			
	IBAGUE	Dias	13	13	1,00			
	NATAGAIMA	Dias	5	5	1,00			
	ORTEGA	Dias	3	3	1,00			
	PLANADAS	Dias	2	2	1,00			
PRADO	Dias	6	6	1,00				
PURIFICACION	Dias	5	5	1,00				
RIOBLANCO	Dias	1	1	1,00				
SALDAÑA	Dias	5	5	1,00				
SAN ANTONIO	Dias	2	2	1,00				
E.3.5 Tiempo promedio de espera para la autorización de Cirugía de Reemplazo de Cadera	META	Dias	0	0	NA	1,46	2,44	Para el III trimestre 2023 Indicador dentro del resultado de media nacional y departamental. El tiempo minimo de espera para autorizacion del servicio de cirugía de reemplazo de cadera es en de 1 día y maximo de 2 días.
	PUERTO GAITAN	Dias	0	0	NA			
	RISARALDA	Dias	1	1	1,00	3,19		
	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	1	1	NA			
	TOLIMA	Dias	8	7	1,14	0,98		
	ATACO	Dias	0	0	NA			
	CHAPARRAL	Dias	1	1	1,00			
	COYAIMA	Dias	0	0	NA			
	IBAGUE	Dias	2	2	1,00			
	NATAGAIMA	Dias	0	0	NA			
	ORTEGA	Dias	0	0	NA			
	PLANADAS	Dias	1	1	NA			
PRADO	Dias	1	1	NA				
PURIFICACION	Dias	1	1	NA				
RIOBLANCO	Dias	0	0	NA				
SALDAÑA	Dias	0	0	NA				
SAN ANTONIO	Dias	2	1	2,00				
E.3.6 Tiempo promedio de espera para la autorización de Cirugía de revascularización miocárdica	META	Dias	0	0	NA	0,42	0,30	Para el trimestre de 2022, se presentaron solicitudes de autorizaciones de Cirugía de revascularización miocárdica en los municipios de Ibagué y Natagaima, aunque el Indicador supera la meta establecida en la media nacional se encuentra dentro del tiempo establecido según la normalidad vigente. El tiempo de espera promedio para cirugía de revascularización miocárdica es de 1 día.
	PUERTO GAITAN	Dias	0	0	NA			
	RISARALDA	Dias	0	0	NA	SD		
	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	6	6	1,00	0,03		
	ATACO	Dias	0	0	NA			
	CHAPARRAL	Dias	0	0	NA			
	COYAIMA	Dias	0	0	NA			
	IBAGUE	Dias	3	3	1,00			
	NATAGAIMA	Dias	0	0	NA			
	ORTEGA	Dias	3	3	1,00			
	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				

EXPERIENCIA EN LA ATENCION

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TRIMESTRE III-2023					ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	
E.3.7 Proporción de satisfacción global de los usuarios en la EPS	TOLIMA	Porcentaje	920	920	100	SIN DATO	71,05%	La proporción de usuarios satisfechos en el III TRIMESTRE de 2023 con los servicios recibidos en la EPS fueron 11776, de las encuestas total (11781). 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	920	920	100			
	RISARALDA	Porcentaje	3387	3392	100			
	GUATICA	Porcentaje	227	227	100			
	MARSELLA	Porcentaje	224	224	100			
	MISTRATO	Porcentaje	837	837	100			
	PEREIRA	Porcentaje	549	551	100			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	831	831	100	SIN DATO		
	QUINCHIA	Porcentaje	719	722	100			
	TOLIMA	Porcentaje	7469	7469	100			
	ATACO	Porcentaje	197	197	100			
	CHAPARRAL	Porcentaje	559	559	100			
	COYAIMA	Porcentaje	1141	1141	100			
	IBAGUE	Porcentaje	1286	1286	100			
	NATAGAIMA	Porcentaje	941	941	100			
	ORTEGA	Porcentaje	1355	1355	100			
	PLANADAS	Porcentaje	658	658	100			
	PRADO	Porcentaje	148	148	100			
	PURIFICACION	Porcentaje	233	233	100			
	RIOBLANCO	Porcentaje	395	395	100			
SALDAÑA	Porcentaje	246	246	100				
SAN ANTONIO	Porcentaje	310	310	100				
E.3.8 Proporción de usuarios que recomendaría su EPS a familiares y amigos	META	Porcentaje	920	920	100	SIN DATO	SIN DATO	La proporción de usuarios recomendaría a la EPSI a familiares y amigos en el III TRIMESTRE de 2023 fueron 11781 que corresponde al 99,97%, de las encuestas total (117814). Superando la meta establecida del 70% .
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	920	920	100			
	RISARALDA	Porcentaje	3388	3392	100			
	GUATICA	Porcentaje	227	227	100			
	MARSELLA	Porcentaje	224	224	100			
	MISTRATO	Porcentaje	837	837	100			
	PEREIRA	Porcentaje	547	551	99			
	QUINCHIA	Porcentaje	831	831	100	SIN DATO		
	PUEBLO RICO	Porcentaje	722	722	100			
	TOLIMA	Porcentaje	7469	7469	100			
	ATACO	Porcentaje	197	197	100			
	CHAPARRAL	Porcentaje	559	559	100			
	COYAIMA	Porcentaje	1141	1141	100			
	IBAGUE	Porcentaje	1286	1286	100			
	NATAGAIMA	Porcentaje	941	941	100			
	ORTEGA	Porcentaje	1355	1355	100			
	PLANADAS	Porcentaje	658	658	100			
	PRADO	Porcentaje	148	148	100			
	PURIFICACION	Porcentaje	233	233	100			
	RIOBLANCO	Porcentaje	395	395	100			
SALDAÑA	Porcentaje	246	246	100				
SAN ANTONIO	Porcentaje	310	310	100				
E.3.9 Proporción de usuarios que ha pensado cambiarse de EAPB	META	Porcentaje	4	920	0,43	SIN DATO	SIN DATO	La proporción de usuarios que han pensado cambiarse de EAPB en el III TRIMESTRE de 2023 fueron 288 que corresponden al 2,44% de las encuestas total (11781), es decir, 97,56% de usuarios encuestados manifestaron no desear cambiarse de la EPS.
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	4	920	0,43			
	RISARALDA	Porcentaje	174	3392	5,13			
	GUATICA	Porcentaje	5	227	2,20			
	MARSELLA	Porcentaje	10	224	4,46			
	MISTRATO	Porcentaje	91	837	10,87			
	PEREIRA	Porcentaje	46	551	8,35			
	QUINCHIA	Porcentaje	5	831	1	SIN DATO		
	PUEBLO RICO	Porcentaje	17	722	2,35			
	TOLIMA	Porcentaje	110	7469	1,47			
	ATACO	Porcentaje	1	197	0,51			
	CHAPARRAL	Porcentaje	25	559	4,47			
	COYAIMA	Porcentaje	3	1141	0,26			
	IBAGUE	Porcentaje	8	1286	0,62			
	NATAGAIMA	Porcentaje	4	941	0,43			
	ORTEGA	Porcentaje	38	1355	3			
	PLANADAS	Porcentaje	12	658	1,82			
	PRADO	Porcentaje	0	148	0			
	PURIFICACION	Porcentaje	0	233	0,00			
	RIOBLANCO	Porcentaje	11	395	3			
SALDAÑA	Porcentaje	5	246	2				
SAN ANTONIO	Porcentaje	3	310	1				

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://rsvsv2.sispro.gov.co/Indicadores/MOCA/Resolucion256-2016.aspx> (media nacional); Los valores de la media departamental y la media nacional corresponden a los valores del publicados con corte de diciembre de 2022 MINSALUD en el Observatorio de Calidad en Salud. (fecha de revisión 20- 10-2023), aclarando que no hay registro en el aplicativo de la totalidad de EPS.