



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

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	IV TRIMESTRE -2024					ANÁLISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	
E.1.1 Razón de mortalidad materna a 42 días	META	Razón	1	48	2083,33	20,81	48,46	<p>Durante el periodo informado se reportó un caso de mortalidad materna temprana en el municipio de Puerto Gaitán según el sistema de vigilancia epidemiológica. Teniendo en cuenta el análisis realizado corresponde a una usuaria adolescente de población indígena, sin atención preconcepcional, con escasos controles prenatales y parto atendido en el domicilio. De quien se realizó demanda inducida para continuidad de controles prenatales, pero realizo cambio de residencia sin notificación correspondiente. Solicitan atención en el momento del parto, pero al llegar al sitio los familiares negaron el traslado dado que se encontraba bien y estaba en trabajo de parto, pero luego reportaron complicación y fallecimiento por sepsis.</p> <p>Ante lo anterior, se continúa con el fortalecimiento de la RAIMP a fin de identificar oportunamente los cambios y/o alteraciones que puedan presentar las usuarias en estado de gestación, así mismo se continúa con la sensibilización a la población general sobre la importancia de acceder de manera continua y oportuna a los controles prenatales. Además, aumentar el acceso a los partos institucionales por medio del seguimiento continuo y permanente de las usuarias con FPP próxima a fin de que la atención de su parto sea dada de manera completa, integral y segura en instituciones de salud, desmitificando las percepciones erradas que se puedan presentar como barrera para el acceso al mismo por parte de las usuarias.</p>
	PUERTO GAITAN	Razón	1	48	2083,33			
	RISARALDA	Razón	0	160	0,00			
	GUATICA	Razón	0	5	0,00			
	MARSELLA	Razón	0	9	0,00			
	MISTRATO	Razón	0	58	0,00			
	PEREIRA	Razón	0	8	0,00			
	PUEBLO RICO	Razón	0	72	0,00			
	QUINCHIA	Razón	0	8	0,00			
	TOLIMA	Razón	0	134	0,00			
	ATACO	Razón	0	2	0,00			
	CHAPARRAL	Razón	0	26	0,00			
	COYAIMA	Razón	0	12	0,00			
	IBAGUE	Razón	0	30	0,00			
	NATAGAIMA	Razón	0	13	0,00			
	ORTEGA	Razón	0	15	0,00			
	PLANADAS	Razón	0	14	0,00			
	PRADO	Razón	0	4	0,00			
PURIFICACION	Razón	0	3	0,00				
RIOBLANCO	Razón	0	10	0,00				
SALDAÑA	Razón	0	1	0,00				
SAN ANTONIO	Razón	0	4	0,00				
E.1.2 Proporción de nacidos vivos con bajo peso al nacer	META	Porcentaje	0	48	0,00	6,96	11,41	<p>Para el cuarto trimestre de 2024, no se han presentado casos de bajo peso al nacer.</p> <p>Teniendo en cuenta lo anterior, se continúa garantizando la activación de ruta materno perinatal de manera oportuna y adecuada, con la finalidad de realizar detección y captación temprana, por medio del envío de cohortes de gestantes, programando así el respectivo seguimiento para todas aquellas usuarias con alto riesgo, disminuyendo la posibilidad de una MME, como también disminuir los riesgos.</p> <p>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	48	0,00			
	RISARALDA	Porcentaje	0	160	0,00			
	GUATICA	Porcentaje	0	5	0,00			
	MARSELLA	Porcentaje	0	9	0,00			
	MISTRATO	Porcentaje	0	58	0,00			
	PEREIRA	Porcentaje	0	8	0,00			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	0	72	0,00			
	QUINCHIA	Porcentaje	0	8	0,00			
	TOLIMA	Porcentaje	0	134	0,00			
	ATACO	Porcentaje	0	2	0,00			
	CHAPARRAL	Porcentaje	0	26	0,00			
	COYAIMA	Porcentaje	0	12	0,00			
	IBAGUE	Porcentaje	0	30	0,00			
	NATAGAIMA	Porcentaje	0	13	0,00			
	ORTEGA	Porcentaje	0	15	0,00			
	PLANADAS	Porcentaje	0	14	0,00			
	PRADO	Porcentaje	0	4	0,00			
PURIFICACION	Porcentaje	0	3	0,00				
RIOBLANCO	Porcentaje	0	10	0,00				
SALDAÑA	Porcentaje	0	1	0,00				
SAN ANTONIO	Porcentaje	0	4	0,00				
E.1.3 Tasa de mortalidad en menor de 1 año	META	Tasa	0	48	0,00	1,98	10,84	<p>Durante el periodo informado se reportó un caso de mortalidad en menor de 1 año, pertenecientes al municipio Pueblo Rico, el cual supera 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 mortalidad por desnutrición aguda en menor de 5 años, el cual fueron notificados al Sistema de Vigilancia Epidemiológica.</p> <p>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; fortalecer la demanda inducida a través de los promotores a fin de evitar barreras de comunicación y de acceso a los servicios de salud.</p>
	PUERTO GAITAN	Tasa	0	48	0,00			
	RISARALDA	Tasa	1	160	6,25			
	GUATICA	Tasa	0	5	0,00			
	MARSELLA	Tasa	0	9	0,00			
	MISTRATO	Tasa	0	58	0,00			
	PEREIRA	Tasa	0	8	0,00			
	PUEBLO RICO	Tasa	1	72	13,89			
	QUINCHIA	Tasa	0	8	0,00			
	TOLIMA	Tasa	0	134	0,00			
	ATACO	Tasa	0	2	0,00			
	CHAPARRAL	Tasa	0	26	0,00			
	COYAIMA	Tasa	0	12	0,00			
	IBAGUE	Tasa	0	30	0,00			
	NATAGAIMA	Tasa	0	13	0,00			
	ORTEGA	Tasa	0	15	0,00			
	PLANADAS	Tasa	0	14	0,00			
	PRADO	Tasa	0	4	0,00			
PURIFICACION	Tasa	0	3	0,00				
RIOBLANCO	Tasa	0	10	0,00				
SALDAÑA	Tasa	0	1	0,00				
SAN ANTONIO	Tasa	0	4	0,00				

**INDICADORES DE EFECTIVIDAD**

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	IV TRIMESTRE -2024					ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	
			INDICADORES DE EFECTIVIDAD					
E.1.4 Tasa de mortalidad en menores de 5 años por IRA	META	Tasa	0	2302	0,00	8,70	<p>Durante el periodo informado no se reportaron casos de mortalidad en menor de 5 años notificados al Sistema de vigilancia epidemiológica relacionado con infección respiratoria aguda.</p> <p>Teniendo en cuenta lo anterior, se debe continuar fortaleciendo el proceso de sensibilización a los promotores de salud y médicos ancestrales con la finalidad de que se replique la información de forma adecuada y efectiva a las comunidades que se encuentran distribuidas en los municipios del departamento de Risaralda, incluyéndose la importancia de oportunidad de atención por el 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 afianzar el proceso de canalización demanda inducida según curso de vida. Por otro lado, se hace inicio de acercamiento a los grupos básicos de la estrategia APS en los municipios para la concertación de las atenciones en la población objeto.</p>	
	PUERTO GAITAN	Tasa	0	2302	0,00			
	RISARALDA	Tasa	0	4763	0,00			
	GUATICA	Tasa	0	154	0,00	20,89		
	MARSELLA	Tasa	0	216	0,00			
	MISTRATO	Tasa	0	1623	0,00			
	PEREIRA	Tasa	0	131	0,00	16,12		
	PUEBLO RICO	Tasa	0	2326	0,00			
	QUINCHIA	Tasa	0	313	0,00			
	TOLIMA	Tasa	0	4497	0,00	17,74		
	ATACO	Tasa	0	102	0,00			
	CHAPARRAL	Tasa	0	550	0,00			
	COYAIMA	Tasa	0	777	0,00			
	IBAGUE	Tasa	0	647	0,00			
	NATAGAIMA	Tasa	0	396	0,00			
	ORTEGA	Tasa	0	555	0,00			
PLANADAS	Tasa	0	704	0,00				
PRADO	Tasa	0	66	0,00				
PURIFICACION	Tasa	0	95	0,00				
RIOBLANCO	Tasa	0	333	0,00	5,99			
SALDAÑA	Tasa	0	70	0,00				
SAN ANTONIO	Tasa	0	202	0,00				
META	Tasa	0	2302	0,00		2,90	<p>Durante el periodo informado se reporto un caso de mortalidad en menor de 5 años notificados al Sistema de vigilancia epidemiológica relacionado con enfermedad diarreica aguda residente del municipio de Mistrató. Teniendo en cuenta el análisis realizado, se establece el siguiente plan de mejoramiento: Continuar fortaleciendo el proceso de sensibilización a los promotores de salud y médicos ancestrales con la finalidad de que se replique la información de forma adecuada y efectiva a las comunidades que se encuentran distribuidas en los municipios del departamento de Risaralda y Tolima, incluyéndose la importancia de oportunidad de atención por el servicio de urgencias de los menores que presenten signos y síntomas de alarma, con énfasis en saneamiento básico y puntos claves de limpieza para proveer una gestión del riesgo, como también afianzar el proceso de canalización demanda inducida según curso de vida. consiguiente a esto aprovechar la asistencia a jornadas extramurales para hacer dichas jornadas de saneamiento básico.</p>	
PUERTO GAITAN	Tasa	0	2302	0,00				
RISARALDA	Tasa	1	4763	21,00				
GUATICA	Tasa	0	154	0,00		10,45		
MARSELLA	Tasa	0	216	0,00				
MISTRATO	Tasa	1	1623	61,61				
PEREIRA	Tasa	0	131	0,00		5,46		
PUEBLO RICO	Tasa	0	2326	0,00				
QUINCHIA	Tasa	0	313	0,00				
TOLIMA	Tasa	0	4497	0,00	5,46			
ATACO	Tasa	0	102	0,00				
CHAPARRAL	Tasa	0	550	0,00				
COYAIMA	Tasa	0	777	0,00				
IBAGUE	Tasa	0	647	0,00				
NATAGAIMA	Tasa	0	396	0,00				
ORTEGA	Tasa	0	555	0,00				
PLANADAS	Tasa	0	704	0,00				
PRADO	Tasa	0	66	0,00				
PURIFICACION	Tasa	0	95	0,00				
RIOBLANCO	Tasa	0	333	0,00	13,64			
SALDAÑA	Tasa	0	70	0,00				
SAN ANTONIO	Tasa	0	202	0,00				
META	Tasa	0	2302	0,00		20,81	<p>Durante el periodo informado se reportaron dos casos de mortalidad en menor de 5 años notificados al Sistema de vigilancia epidemiológica relacionado desnutrición aguda residente del municipio de Mistrató y Pueblo Rico. Teniendo en cuenta el análisis realizado se resalta que los cuidadores de los menores no eran adherente a sus controles de seguimiento en la IPS- primaria, además desde la EPS-I se brindo todas las garantías de atención, desde transporte, atención por medicina ancestral, gestión de citas y visita por parte de los promotores en su lugar de residencia.</p> <p>Teniendo en cuenta el análisis realizado se establece continuar el fortalecimiento del proceso de sensibilización a los promotores de salud y médicos ancestrales con la finalidad de que se replique la información de forma adecuada y efectiva a las comunidades que se encuentran distribuidas en los municipios del departamento de Risaralda, incluyéndose la importancia de oportunidad de atención por el servicio de urgencias de los menores que presenten signos y síntomas de alarma, con énfasis en seguridad alimentaria para proveer una gestión del riesgo, como también el afianzar el proceso de canalización demanda inducida según curso de vida.</p>	
PUERTO GAITAN	Tasa	0	2302	0,00				
RISARALDA	Tasa	2	4763	41,99				
GUATICA	Tasa	0	154	0,00		30,15		
MARSELLA	Tasa	0	216	0,00				
MISTRATO	Tasa	1	1623	61,61				
PEREIRA	Tasa	0	131	0,00		6,86		
PUEBLO RICO	Tasa	1	2326	42,99				
QUINCHIA	Tasa	0	313	0,00				
TOLIMA	Tasa	0	4497	0,00	6,86			
ATACO	Tasa	0	102	0,00				
CHAPARRAL	Tasa	0	550	0,00				
COYAIMA	Tasa	0	777	0,00				
IBAGUE	Tasa	0	647	0,00				
NATAGAIMA	Tasa	0	396	0,00				
ORTEGA	Tasa	0	555	0,00				
PLANADAS	Tasa	0	704	0,00				
PRADO	Tasa	0	66	0,00				
PURIFICACION	Tasa	0	95	0,00				
RIOBLANCO	Tasa	0	333	0,00	6,86			
SALDAÑA	Tasa	0	70	0,00				
SAN ANTONIO	Tasa	0	202	0,00				

INDICADORES DE EFECTIVIDAD	INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	IV TRIMESTRE -2024					ANALISIS
				NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	
E.1.7 Letalidad por dengue	META	Porcentaje	0	5	0,00	SIN DATO	7,27	<p>Durante el periodo informado no se presentaron casos de mortalidad en pacientes reportados como dengue en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica.</p> <p>Teniendo en cuenta lo anterior, se continua con las actividades establecidos en el plan de contingencia para la identificación temprana y tratamiento del dengue, igualmente la asistencia técnica a los prestadores y la educación a los usuarios sobre el reconocimiento de los signos y síntomas de alarma.</p>	
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	5	0,00				
	RISARALDA	Porcentaje	0	34	0,00				
	GUATICA	Porcentaje	0	1	0,00	SIN DATO			
	MARSELLA	Porcentaje	0	1	0,00				
	MISTRATO	Porcentaje	0	20	0,00				
	PEREIRA	Porcentaje	0	3	0,00				
	PUEBLO RICO	Porcentaje	0	7	0,00				
	QUINCHIA	Porcentaje	0	2	0,00	SIN DATO			
	TOLIMA	Porcentaje	0	144	0,00				
	ATACO	Porcentaje	0	1	0,00				
	CHAPARRAL	Porcentaje	0	30	0,00				
	COYAIMA	Porcentaje	0	20	0,00				
	IBAGUE	Porcentaje	0	37	0,00				
	NATAGAIMA	Porcentaje	0	10	0,00				
	ORTEGA	Porcentaje	0	24	0,00				
	PLANADAS	Porcentaje	0	2	0,00				
	PRADO	Porcentaje	0	0	NA				
	PURIFICACION	Porcentaje	0	4	0,00				
	RIOBLANCO	Porcentaje	0	8	0,00				
SALDAÑA	Porcentaje	0	3	0,00					
SAN ANTONIO	Porcentaje	0	5	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	37,46	<p>Durante el periodo informado no se presentaron casos de con inicio de hemodiálisis de manera programada. Teniendo en cuenta lo anterior, se continua 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.</p> <p>Por ultimo, la sensibilización y retroalimentación con cada uno de los prestadores de manera periódica a fin de que presenten las evoluciones de cada paciente</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				
	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				
	COYAIMA	Porcentaje	0	0	NA				
	IBAGUE	Porcentaje	0	0	NA				
	NATAGAIMA	Porcentaje	0	0	NA				
	ORTEGA	Porcentaje	0	0	NA				
	PLANADAS	Porcentaje	0	0	NA				
	PRADO	Porcentaje	0	0	NA				
	PURIFICACION	Porcentaje	0	0	NA				
	RIOBLANCO	Porcentaje	0	0	NA				
SALDAÑA	Porcentaje	0	0	NA					
SAN ANTONIO	Porcentaje	0	0	NA					
INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO	META	Porcentaje	9	55	16,36	SIN DATO	75,24	<p>A corte de diciembre de 2024 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 446 usuarios, de los cuales 253 pertenecen al departamento de Tolima, 184 a Risaralda y 9 casos del Meta, que ha tenido una progresión de su patología con la disminución de la TFG lo cual esta por debajo de la proporción identificada a nivel nacional.</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 medico 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.</p> <p>Por ultimo, se continua con la retroalimentación a cada uno de los prestadores de manera periódica a fin de que presenten los avances del estudio de cada uno de los pacientes inscritos en la cohorte del reporte de la resolución 2463 de manera mensual</p>	
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	9	55	16,36				
	RISARALDA	Porcentaje	184	946	19,45				
	GUATICA	Porcentaje	35	174	20,11	SIN DATO			
	MARSELLA	Porcentaje	18	81	22,22				
	MISTRATO	Porcentaje	0	59	0,00				
	PEREIRA	Porcentaje	7	67	10,45				
	PUEBLO RICO	Porcentaje	18	70	25,71				
	QUINCHIA	Porcentaje	106	495	21,41	SIN DATO			
	TOLIMA	Porcentaje	253	2300	11,00				
	ATACO	Porcentaje	1	41	2,44				
	CHAPARRAL	Porcentaje	29	176	16,48				
	COYAIMA	Porcentaje	20	363	5,51				
	IBAGUE	Porcentaje	68	314	21,66				
	NATAGAIMA	Porcentaje	78	870	8,97				
	ORTEGA	Porcentaje	31	412	7,52				
	PLANADAS	Porcentaje	18	53	33,96				
	PRADO	Porcentaje	2	4	50,00				
	PURIFICACION	Porcentaje	0	3	0,00				
	RIOBLANCO	Porcentaje	0	3	0,00				
SALDAÑA	Porcentaje	5	31	16,13					
SAN ANTONIO	Porcentaje	1	30	3,33					

**INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO**

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	IV TRIMESTRE -2024			MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR			
Proporción de tamización para Virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en gestantes	META	Porcentaje	70	83	84,34	SIN DATO	95,26	<p>Durante el cuarto trimestre de 2024, en los municipios de Marsella, Pereira, Ataco, Purificación y Saldaña superan la proporción nacional de gestantes con al menos un reporte de tamizaje de VIH.</p> <p>Por la anterior, se continua fortaleciendo 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, con la respectiva retroalimentación a los prestadores. 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.</p>
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	70	83	84,34			
	RISARALDA	Porcentaje	51	73	69,86			
	GUATICA	Porcentaje	4	6	66,67	SIN DATO		
	MARSELLA	Porcentaje	1	1	100,00			
	MISTRATO	Porcentaje	10	16	62,50			
	PEREIRA	Porcentaje	2	2	100,00			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	29	39	74,36			
	QUINCHIA	Porcentaje	5	9	55,56			
	TOLIMA	Porcentaje	134	160	83,75	SIN DATO		
	ATACO	Porcentaje	1	1	100,00			
	CHAPARRAL	Porcentaje	20	25	80,00			
	COYAIMA	Porcentaje	22	24	91,67			
	IBAGUE	Porcentaje	24	27	88,89			
	NATAGAIMA	Porcentaje	10	11	90,91			
	ORTEGA	Porcentaje	20	23	86,96			
	PLANADAS	Porcentaje	16	22	72,73			
	PRADO	Porcentaje	0	1	0,00			
	PURIFICACION	Porcentaje	5	5	100,00			
	RIOBLANCO	Porcentaje	4	8	50,00			
SALDAÑA	Porcentaje	3	3	100,00				
SAN ANTONIO	Porcentaje	9	10	90,00				
Proporción de gestantes a la fecha de corte positivas para VIH con TAR	META	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO	93,63	<p>Durante el IV trimestre de 2024 se tiene un caso de gestante con antecedente de VIH, de la cual se ha realizado el seguimiento en respectivas ocasiones sin obtener adherencia al manejo médico y tratamiento, esto se ha notificado al ente municipal y ente de protección, pero finalmente la usuaria firma desistimiento de cualquier manejo relacionado con la patología, por otro lado, en el mes de octubre presente parto, el cual fue realizado con la aplicación del protocolo para evitar la transmisión materno fetal.</p> <p>Por lo anterior se debe fortalecer proceso de seguimiento a usuarias diagnósticas con VIH en edad fértil sobre acceso a métodos de planificación. Capacitación y sensibilización a los usuarios en territorio sobre el diagnóstico VIH (Complicaciones a mediano y largo plazo), con énfasis en transmisión materno perinatal.</p>
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	0	NA			
	RISARALDA	Porcentaje	0	1	0,00			
	GUATICA	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO		
	MARSELLA	Porcentaje	0	0	NA			
	MISTRATO	Porcentaje	0	1	0,00			
	PEREIRA	Porcentaje	0	0	NA			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	0	0	NA			
	QUINCHIA	Porcentaje	0	0	NA			
	TOLIMA	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO		
	ATACO	Porcentaje	0	0	NA			
	CHAPARRAL	Porcentaje	0	0	NA			
	COYAIMA	Porcentaje	0	0	NA			
	IBAGUE	Porcentaje	0	0	NA			
	NATAGAIMA	Porcentaje	0	0	NA			
	ORTEGA	Porcentaje	0	0	NA			
	PLANADAS	Porcentaje	0	0	NA			
	PRADO	Porcentaje	0	0	NA			
	PURIFICACION	Porcentaje	0	0	NA			
	RIOBLANCO	Porcentaje	0	0	NA			
SALDAÑA	Porcentaje	0	0	NA				
SAN ANTONIO	Porcentaje	0	0	NA				
E.2.3 Proporción de gestantes que cuenten con serología trimestral	META	Porcentaje	2	164	1,22	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 48%, en Risaralda el 95% y en el Tolima el 100% de las usuarias tienen al menos una prueba de serología durante su gestación.</p> <p>Por la anterior, se continua fortaleciendo 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, con la respectiva retroalimentación a los prestadores. 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.</p>
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	2	164	1,22			
	RISARALDA	Porcentaje	2	320	0,63			
	GUATICA	Porcentaje	1	14	7,14	SIN DATO		
	MARSELLA	Porcentaje	0	8	0,00			
	MISTRATO	Porcentaje	0	95	0,00			
	PEREIRA	Porcentaje	0	12	0,00			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	0	175	0,00			
	QUINCHIA	Porcentaje	1	16	6,25			
	TOLIMA	Porcentaje	58	416	13,94	SIN DATO		
	ATACO	Porcentaje	0	4	0,00			
	CHAPARRAL	Porcentaje	9	53	16,98			
	COYAIMA	Porcentaje	11	64	17,19			
	IBAGUE	Porcentaje	23	74	31,08			
	NATAGAIMA	Porcentaje	0	32	0,00			
	ORTEGA	Porcentaje	9	68	13,24			
	PLANADAS	Porcentaje	0	46	0,00			
	PRADO	Porcentaje	0	4	0,00			
	PURIFICACION	Porcentaje	1	12	8,33			
	RIOBLANCO	Porcentaje	1	29	3,45			
SALDAÑA	Porcentaje	1	6	16,67				
SAN ANTONIO	Porcentaje	3	24	12,50				

**INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO**

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	IV TRIMESTRE -2024				MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR				
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 cuarto trimestre de 2024 no se presentaron casos de Hipotiroidismo congénito según lo notificado al Sistema de vigilancia epidemiológica. Por lo anterior, se continúa con las acciones para garantizar el tamizaje metabólico neonatal durante la atención del parto, con la oportuna confirmación diagnóstica, y la gestión para inicio de tratamiento y valoración por especialista de los usuarios que tengan alteración en los resultados y que requieran dichos manejos.	
	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				
	PEREIRA	Porcentaje	0	0	NA				
	PUEBLO RICO	Porcentaje	0	0	NA				
	QUINCHIA	Porcentaje	0	0	NA				
	TOLIMA	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO			
	ATACO	Porcentaje	0	0	NA				
	CHAPARRAL	Porcentaje	0	0	NA				
	COYAIMA	Porcentaje	0	0	NA				
	IBAGUE	Porcentaje	0	0	NA				
	NATAGAIMA	Porcentaje	0	0	NA				
	ORTEGA	Porcentaje	0	0	NA				
	PLANADAS	Porcentaje	0	0	NA				
	PRADO	Porcentaje	0	0	NA				
	PURIFICACION	Porcentaje	0	0	NA				
	RIOBLANCO	Porcentaje	0	0	NA				
SALDAÑA	Porcentaje	0	0	NA					
SAN ANTONIO	Porcentaje	0	0	NA					
E.2.5 Captación de hipertensión arterial de personas de 18 a 69 años	META	Porcentaje	145	1430	10,14	SIN DATO	28,39	En promedio en el país se logran identificar y captar el 28,39% 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 2024 para la entidad en el departamento de Meta se ha captado el 10,14% de los usuarios proyectados, Risaralda el 21,64% y para el Tolima el 37,14%, con lo que para el departamento del Tolima se supera la proporción nacional; por su parte, por municipio superan este promedio son Guática, Marsella, Quinchia, Chaparral, 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. Por último, se esta gestionando con los prestadores para el cumplimiento de dichas metas.	
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	145	1430	10,14				
	RISARALDA	Porcentaje	749	3461	21,64	SIN DATO			
	GUATICA	Porcentaje	225	385	58,44				
	MARSELLA	Porcentaje	58	199	29,15				
	MISTRATO	Porcentaje	48	849	5,65				
	PEREIRA	Porcentaje	41	170	24,12				
	PUEBLO RICO	Porcentaje	51	944	5,40				
	QUINCHIA	Porcentaje	326	914	35,67				
	TOLIMA	Porcentaje	3501	9427	37,14	SIN DATO			
	ATACO	Porcentaje	45	192	23,44				
	CHAPARRAL	Porcentaje	398	1088	36,60				
	COYAIMA	Porcentaje	294	1400	20,99				
	IBAGUE	Porcentaje	901	2016	44,69				
	NATAGAIMA	Porcentaje	659	1081	60,95				
	ORTEGA	Porcentaje	560	1322	42,35				
	PLANADAS	Porcentaje	81	720	11,25				
	PRADO	Porcentaje	44	141	31,18				
	PURIFICACION	Porcentaje	101	246	40,98				
	RIOBLANCO	Porcentaje	149	528	28,23				
SALDAÑA	Porcentaje	97	223	43,46					
SAN ANTONIO	Porcentaje	172	469	36,67					
E.2.6 proporción de pacientes hipertensos controlados	META	Porcentaje	100	176	56,82	SIN DATO	69,91	A corte de diciembre de 2024, se encontró que el departamento de Tolima supera la proporción nacional de paciente hipertensos controlados (tensión arterial menor a 140/90 mmHg); por su parte los municipios que mayor proporción presentan son Guática, Pereira, Chaparral, Ibagué, Natagaima, Ortega, Rioblanco y San Antonio; 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, 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 medica según corresponda	
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	100	176	56,82				
	RISARALDA	Porcentaje	771	1243	62,03	SIN DATO			
	GUATICA	Porcentaje	241	336	71,73				
	MARSELLA	Porcentaje	57	83	68,67				
	MISTRATO	Porcentaje	38	82	46,34				
	PEREIRA	Porcentaje	55	65	84,62				
	PUEBLO RICO	Porcentaje	53	86	61,63				
	QUINCHIA	Porcentaje	327	591	55,33				
	TOLIMA	Porcentaje	4955	5970	83,00	SIN DATO			
	ATACO	Porcentaje	60	120	50,00				
	CHAPARRAL	Porcentaje	530	560	94,64				
	COYAIMA	Porcentaje	214	461	46,42				
	IBAGUE	Porcentaje	1380	1450	95,17				
	NATAGAIMA	Porcentaje	1040	1218	85,39				
	ORTEGA	Porcentaje	818	870	94,02				
	PLANADAS	Porcentaje	117	201	58,21				
	PRADO	Porcentaje	65	118	55,08				
	PURIFICACION	Porcentaje	154	224	68,75				
	RIOBLANCO	Porcentaje	180	241	74,69				
SALDAÑA	Porcentaje	134	203	66,01					
SAN ANTONIO	Porcentaje	263	304	86,51					

**INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO**

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	IV TRIMESTRE -2024					ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	
E.2.7 Captación de diabetes mellitus de personas de 18 a 69 años	META	Porcentaje	115	220	52,38	SIN DATO	<p>En promedio en el país se logran identificar y captar el 81,63% 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 2024 para la entidad en el departamento de Meta se ha captado el 52,38% de los usuarios proyectados, Risaralda el 44,42% y para el Tolima el 92,87%; por su parte, aquellos municipios que están por encima de dicho promedio nacional son Guática, Quinchía, Chaparral, Ibagué, Natagaima, Ortega, Purificación y Saldaña.</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 adecuado manejo de su enfermedad de base en aras de disminuir riesgo cardiovascular y otras complicaciones relacionadas</p>	
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	115	220	52,38			
	RISARALDA	Porcentaje	236	531	44,42			
	GUATICA	Porcentaje	55	59	92,98	SIN DATO		
	MARSELLA	Porcentaje	17	30	55,77			
	MISTRATO	Porcentaje	13	130	9,98			
	PEREIRA	Porcentaje	17	26	65,11			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	17	145	11,73			
	QUINCHIA	Porcentaje	117	140	83,36			
	TOLIMA	Porcentaje	1344	1447	92,87			
	ATACO	Porcentaje	17	29	57,69	SIN DATO		
	CHAPARRAL	Porcentaje	181	167	108,42			
	COYAIMA	Porcentaje	132	215	61,40			
	IBAGUE	Porcentaje	403	309	130,22			
	NATAGAIMA	Porcentaje	226	166	136,17			
	ORTEGA	Porcentaje	198	203	97,54			
	PLANADAS	Porcentaje	19	111	17,18			
	PRADO	Porcentaje	7	22	32,31			
	PURIFICACION	Porcentaje	41	38	108,37			
	RIOBLANCO	Porcentaje	38	81	46,90			
SALDAÑA	Porcentaje	31	34	90,47				
SAN ANTONIO	Porcentaje	51	72	70,84				
E.2.8 proporción de pacientes diabéticos controlados	META	Porcentaje	27	127	21,26	SIN DATO	<p>A corte de diciembre de 2024, se encontró que ninguno de los departamentos supero la media nacional de paciente diabéticos controlados (hemoglobina glicosilada menor a 7%); por otro lado, por municipios se tiene que Guática, Mistrató, Pereira, Chaparral, Coyaima, Ortega 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 medico instaurado, para lo cual se ha realizado reuniones mensuales 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	27	127	21,26			
	RISARALDA	Porcentaje	86	241	35,68	SIN DATO		
	GUATICA	Porcentaje	27	57	47,37			
	MARSELLA	Porcentaje	0	19	0,00			
	MISTRATO	Porcentaje	7	13	53,85			
	PEREIRA	Porcentaje	11	16	68,75			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	5	17	29,41			
	QUINCHIA	Porcentaje	36	119	30,25			
	TOLIMA	Porcentaje	831	2485	33,44			
	ATACO	Porcentaje	7	35	20,00	SIN DATO		
	CHAPARRAL	Porcentaje	138	318	43,40			
	COYAIMA	Porcentaje	81	201	40,30			
	IBAGUE	Porcentaje	244	710	34,37			
	NATAGAIMA	Porcentaje	154	580	26,55			
	ORTEGA	Porcentaje	120	280	42,86			
	PLANADAS	Porcentaje	2	37	5,41			
	PRADO	Porcentaje	1	24	4,17			
	PURIFICACION	Porcentaje	12	79	15,19			
	RIOBLANCO	Porcentaje	2	61	3,28			
SALDAÑA	Porcentaje	1	59	1,69				
SAN ANTONIO	Porcentaje	69	101	68,32				
E.2.9 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	<p>Durante el cuarto trimestre de 2024 no se presentaron casos de cáncer de mama pertenecientes a la entidad. Por lo anterior, se debe continuar fortaleciendo la captación oportuna de usuarias, garantizando el acceso y la oportunidad de tratamiento en las diversas IPS contratadas en el departamento.</p>	
	PUERTO GAITAN	Días	0	0	NA			
	RISARALDA	Días	0	0	NA	SIN DATO		
	GUATICA	Días	0	0	NA			
	MARSELLA	Días	0	0	NA			
	MISTRATO	Días	0	0	NA			
	PEREIRA	Días	0	0	NA			
	PUEBLO RICO	Días	0	0	NA			
	QUINCHIA	Días	0	0	NA			
	TOLIMA	Días	0	0	NA			
	ATACO	Días	0	0	NA	SIN DATO		
	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				
SAN ANTONIO	Días	0	0	NA				

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	IV TRIMESTRE -2024					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	Días	0	0	NA	SIN DATO	Durante el cuarto trimestre de 2024 no se presentaron casos de cáncer de mama pertenecientes a la entidad. Por lo anterior, se debe continuar fortaleciendo la captación oportuna de usuarias, garantizando el acceso y la oportunidad de tratamiento en las diversas IPS contratadas en el departamento.	
	PUERTO GAITAN	Días	0	0	NA			
	RISARALDA	Días	0	0	NA	SIN DATO		
	GUATICA	Días	0	0	NA			
	MARSELLA	Días	0	0	NA			
	MISTRATO	Días	0	0	NA			
	PEREIRA	Días	0	0	NA			
	PUEBLO RICO	Días	0	0	NA			
	QUINCHIA	Días	0	0	NA			
	TOLIMA	Días	0	0	NA			
	ATACO	Días	0	0	NA	SIN DATO		
	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				
SAN ANTONIO	Días	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	0,00	SIN DATO	Durante el trimestre informado, se presentaron 22 casos de citología alterada, pertenecientes en su mayoría al departamento de Tolima y un caso de Meta, de las cuales ninguno cumple con el tiempo estándar de 30 días para la toma de la colposcopia, lo cual supera la media nacional. A dichas usuarias se les realizó seguimiento con lo que se evidencia que algunas de ellas cuentan con la toma de la colposcopia por fuera del tiempo dado a demoras 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 tiene un caso de ascus que le ordenaron toma de VPH según normatividad, pero la usuaria se negó a cualquier procedimiento adicional, por otro lado, se cuenta con usuarias que en varias ocasiones cancelaron las citas de la toma de colposcopia, por lo que se debía reprogramar las citas dificultando el cumplimiento de los tiempos.  Por lo anterior, 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. Al igual que reforzar la demanda inducida en la en la toma de citología y la importancia de asistir a la posterior lectura. Por último, se está solicitando de manera semanal que los promotores del departamento del Tolima se desplacen a las IPS para solicitar las citologías anormales y de esta manera garantizar un seguimiento oportuno.	
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	1	0,00			
	RISARALDA	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO		
	GUATICA	Porcentaje	0	0	NA			
	MARSELLA	Porcentaje	0	0	NA			
	MISTRATO	Porcentaje	0	0	NA			
	PEREIRA	Porcentaje	0	0	NA			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	0	0	NA			
	QUINCHIA	Porcentaje	0	0	NA			
	TOLIMA	Porcentaje	0	21	0,00			
	ATACO	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO		
	CHAPARRAL	Porcentaje	0	0	NA			
	COYAIMA	Porcentaje	0	5	0,00			
	IBAGUE	Porcentaje	0	2	0,00			
	NATAGAIMA	Porcentaje	0	0	NA			
	ORTEGA	Porcentaje	0	6	0,00			
	PLANADAS	Porcentaje	0	7	0,00			
	PRADO	Porcentaje	0	0	NA			
	PURIFICACION	Porcentaje	0	1	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	7371	0,00	SIN DATO	Durante el tercer trimestre de 2024 se diagnosticaron dos casos de tumor maligno invasivo de cérvix en la Entidad perteneciente al municipio de Coyaima.  Por lo anterior, se debe fortalecer la detección temprana mediante la implementación de campañas de tamizajes de citología cervicouterina en las IPS de cada municipio, así como la capacitación del personal encargado de realizar estos procedimientos y la programación de reentrenamientos periódicos. Educar a la población acerca de la importancia de realizarse los tamizajes periódicos según normatividad y antecedentes	
	PUERTO GAITAN	Tasa	0	7371	0,00			
	RISARALDA	Tasa	1	16092	6.21	SIN DATO		
	GUATICA	Tasa	0	1226	0,00			
	MARSELLA	Tasa	0	890	0,00			
	MISTRATO	Tasa	0	4519	0,00			
	PEREIRA	Tasa	1	658	151,98			
	PUEBLO RICO	Tasa	0	5804	0,00			
	QUINCHIA	Tasa	0	2995	0,00			
	TOLIMA	Tasa	2	28034	7,13			
	ATACO	Tasa	0	671	0,00	SIN DATO		
	CHAPARRAL	Tasa	1	682	146,63			
	COYAIMA	Tasa	0	3969	0,00			
	IBAGUE	Tasa	1	5381	18,58			
	NATAGAIMA	Tasa	0	3947	0,00			
	ORTEGA	Tasa	0	4840	0,00			
	PLANADAS	Tasa	0	2897	0,00			
	PRADO	Tasa	0	505	0,00			
	PURIFICACION	Tasa	0	911	0,00			
	RIOBLANCO	Tasa	0	1914	0,00			
SALDAÑA	Tasa	0	759	0,00				
SAN ANTONIO	Tasa	0	1558	0,00				

INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO

INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	IV TRIMESTRE -2024				MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR				
E.2.13 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 trimestre informado se presentó un caso de cáncer de cuello uterino perteneciente del municipio de Coyaima, del cual el tiempo promedio de inicio de tratamiento posterior al diagnóstico fue de 23 días, que se encuentra dentro de los límites aceptables establecidos por los protocolos nacionales, que recomiendan un máximo de 30 días desde el diagnóstico confirmado hasta el inicio del tratamiento para garantizar una atención oportuna y eficaz. Este resultado refleja una gestión adecuada</p> <p>Teniendo en cuenta lo anterior, se debe continuar fortaleciendo el acompañamiento y educación a las usuarias acerca del diagnóstico e importancia de inicio oportuno de tratamiento, ya que las usuarias no le prestaron la importancia necesaria a su patología</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	23	1	23,00	SIN DATO			
	ATACO	Días	0	0	NA				
	CHAPARRAL	Días	0	0	NA				
	COYAIMA	Días	23	1	23,00				
	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					
SAN ANTONIO	Días	0	0	NA					
E.2.14 Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de próstata	META	Días	0	0	NA	SIN DATO	74,66	<p>Durante el trimestre informado se presentó un caso de cáncer de próstata en el municipio de Ibagué durante el IV trimestre 2024, con lo cual se evidencia que es menor a la media nacional (74,6)</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	24	1	24,00	SIN DATO			
	ATACO	Días	0	0	NA				
	CHAPARRAL	Días	0	0	NA				
	COYAIMA	Días	0	0	NA				
	IBAGUE	Días	24	1	24,00				
	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					
E.2.15 Tiempo promedio de espera para el inicio de tratamiento de leucemia aguda pediátrica (LAP)	META	Días	0	0	NA	SIN DATO	12,23	<p>Durante el trimestre informado se diagnosticaron dos casos de leucemia linfocítica aguda del municipio de Mistrato y Coyaima de 11 y 15 años respectivamente de los cuales cumplen con un día de inicio de tratamiento posterior al diagnóstico.</p> <p>Teniendo en cuenta lo anterior, se debe continuar fortaleciendo el trabajo interdisciplinario y la gestión interna de las autorizaciones entre el prestador y la EPS, con el objetivo de reducir y eliminar obstáculos que puedan retrasar el inicio del tratamiento.</p>	
	PUERTO GAITAN	Días	0	0	NA				
	RISARALDA	Días	1	1	1,00				
	GUATICA	Días	0	0	NA	SIN DATO			
	MARSELLA	Días	0	0	NA				
	MISTRATO	Días	1	1	1,00				
	PEREIRA	Días	0	0	NA	SIN DATO			
	PUEBLO RICO	Días	0	0	NA				
	QUINCHIA	Días	0	0	NA				
	TOLIMA	Días	1	1	1,00	SIN DATO			
	ATACO	Días	0	0	NA				
	CHAPARRAL	Días	0	0	NA				
	COYAIMA	Días	1	1	1,00				
	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					
SAN ANTONIO	Días	0	0	NA					



**EXPERIENCIA EN LA ATENCION**

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	IV TRIMESTRE -2024					ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	
E.3.1 Tiempo promedio de espera para la asignación de consulta por medicina general	<b>META</b>	Días	<b>2403</b>	<b>1744</b>	<b>1,38</b>	SIN DATO	3,74	Para el IV Trimestre de 2024 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 es de 0.0 días y el máximo de 2,17 días.
	PUERTO GAITAN	Días	2403	1744	1,38			
	<b>RISARALDA</b>	Días	<b>5364</b>	<b>4000</b>	<b>1,34</b>			
	GUATICA	Días	306	554	0,55	SIN DATO		
	MARSELLA	Días	112	171	0,65			
	MISTRATO	Días	1493	1110	1,35			
	PEREIRA	Días	112	87	1,29			
	PUEBLO RICO	Días	1521	1240	1,23			
	QUINCHIA	Días	1820	838	2,17			
	<b>TOLIMA</b>	Días	<b>6039</b>	<b>6489</b>	<b>0,93</b>	SIN DATO		
	ATACO	Días	145	411	0,35			
	CHAPARRAL	Días	99	188	0,53			
	COYAIMA	Días	21	121	0,17			
	IBAGUE	Días	1335	1786	0,75			
	NATAGAIMA	Días	411	467	0,88			
	ORTEGA	Días	367	360	1,02			
	PLANADAS	Días	1115	911	1,22			
	PRADO	Días	0	253	0,00			
	PURIFICACION	Días	1133	540	2,10			
RIOBLANCO	Días	1286	886	1,45				
SALDAÑA	Días	126	400	0,32				
SAN ANTONIO	Días	1	166	0,01				
E.3.2 Tiempo promedio de espera para la asignación de consulta por odontología general	<b>META</b>	Días	<b>581</b>	<b>325</b>	<b>1,79</b>	SIN DATO	3,64	Para el IV Trimestre de 2024 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 odontología general es de 0 días y el máximo de 2,24 días.
	PUERTO GAITAN	Días	581	325	1,79			
	<b>RISARALDA</b>	Días	<b>1721</b>	<b>1095</b>	<b>1,57</b>			
	GUATICA	Días	26	88	0,30	SIN DATO		
	MARSELLA	Días	35	47	0,74			
	MISTRATO	Días	223	247	0,90			
	PEREIRA	Días	37	22	1,68			
	PUEBLO RICO	Días	363	228	1,59			
	QUINCHIA	Días	1037	463	2,24			
	<b>TOLIMA</b>	Días	<b>3114</b>	<b>2952</b>	<b>1,05</b>	SIN DATO		
	ATACO	Días	98	305	0,32			
	CHAPARRAL	Días	172	172	1,00			
	COYAIMA	Días	320	241	1,33			
	IBAGUE	Días	741	349	2,12			
	NATAGAIMA	Días	329	307	1,07			
	ORTEGA	Días	250	313	0,80			
	PLANADAS	Días	259	418	0,62			
	PRADO	Días	0	52	0,00			
	PURIFICACION	Días	251	205	1,22			
RIOBLANCO	Días	473	301	1,57				
SALDAÑA	Días	161	168	0,96				
SAN ANTONIO	Días	60	121	0,50				
E.3.3 Tiempo promedio de espera para la autorización de Resonancia Magnética Nuclear	<b>META</b>	Días	<b>21</b>	<b>17</b>	<b>1,24</b>	0,25	2,75	Para el IV trimestre 2024 Indicador dentro del resultado de media nacional. El tiempo de espera para autorización de resonancia magnetica nuclear es minimo de 0,94 día y el maximo 1,24 días.
	PUERTO GAITAN	Días	21	17	1,24			
	<b>RISARALDA</b>	Días	<b>103</b>	<b>99</b>	<b>1,04</b>			
	GUATICA	Días	20	19	1,05	2,55		
	MARSELLA	Días	11	10	1,10			
	MISTRATO	Días	6	5	1,20			
	PEREIRA	Días	8	8	1,00			
	PUEBLO RICO	Días	13	13	1,00			
	QUINCHIA	Días	45	44	1,02			
	<b>TOLIMA</b>	Días	<b>524</b>	<b>523</b>	<b>1,00</b>	0,14		
	ATACO	Días	5	5	1,00			
	CHAPARRAL	Días	58	55	1,05			
	COYAIMA	Días	47	50	0,94			
	IBAGUE	Días	187	196	0,95			
	NATAGAIMA	Días	50	53	0,94			
	ORTEGA	Días	64	65	0,98			
	PLANADAS	Días	28	26	1,08			
	PRADO	Días	11	11	1,00			
	PURIFICACION	Días	16	16	1,00			
RIOBLANCO	Días	28	18	1,56				
SALDAÑA	Días	16	16	1,00				
SAN ANTONIO	Días	14	12	1,17				

**EXPERIENCIA EN LA ATENCION**

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	IV TRIMESTRE -2024			MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR			
E.3.4 Tiempo promedio de espera para la autorización de Cirugía de Cataratas	META	Días	10	12	0,83	2,20	4,65	Para el IV trimestre 2024 Indicador promedio dentro del resultado de media nacional. El tiempo de espera para autorización del servicio de cirugía el tiempo mínimo de espera es de 0,83 días y el máximo 1 día.
	PUERTO GAITAN	Días	10	12	0,83			
	RISARALDA	Días	20	20	1,00			
	GUATICA	Días	3	3	1,00	3,72		
	MARSELLA	Días	3	3	1,00			
	MISTRATO	Días	0	0	NA			
	PEREIRA	Días	1	1	1,00			
	PUEBLO RICO	Días	2	2	NA			
	QUINCHIA	Días	11	11	1,00			
	TOLIMA	Días	155	155	1,00	1,22		
	ATACO	Días	0	0	NA			
	CHAPARRAL	Días	11	11	1,00			
	COYAIMA	Días	30	30	1,00			
	IBAGUE	Días	38	38	1,00			
	NATAGAIMA	Días	26	26	1,00			
	ORTEGA	Días	34	34	1,00			
	PLANADAS	Días	0	0	NA			
	PRADO	Días	0	0	NA			
	PURIFICACION	Días	4	4	1,00			
	RIOBLANCO	Días	1	1	1,00			
SALDAÑA	Días	9	9	1,00				
SAN ANTONIO	Días	2	2	1,00				
E.3.5 Tiempo promedio de espera para la autorización de Cirugía de Reemplazo de Cadera	META	Días	0	0	NA		2,17	3,95
	PUERTO GAITAN	Días	0	0	NA			
	RISARALDA	Días	5	3	1,67			
	GUATICA	Días	0	0	NA	6,08		
	MARSELLA	Días	0	0	NA			
	MISTRATO	Días	0	0	NA			
	PEREIRA	Días	0	0	NA			
	PUEBLO RICO	Días	0	0	NA			
	QUINCHIA	Días	5	3	1,67			
	TOLIMA	Días	17	17	1,00	2,07		
	ATACO	Días	0	0	NA			
	CHAPARRAL	Días	5	5	1,00			
	COYAIMA	Días	2	2	1,00			
	IBAGUE	Días	3	3	1,00			
	NATAGAIMA	Días	0	0	NA			
	ORTEGA	Días	1	1	1,00			
	PLANADAS	Días	1	1	1,00			
	PRADO	Días	1	1	1,00			
	PURIFICACION	Días	0	0	NA			
	RIOBLANCO	Días	1	1	1,00			
SALDAÑA	Días	0	0	NA				
SAN ANTONIO	Días	3	3	1,00				
E.3.6 Tiempo promedio de espera para la autorización de Cirugía de revascularización miocárdica	META	Días	0	0	NA		1,09	1,20
	PUERTO GAITAN	Días	0	0	NA			
	RISARALDA	Días	3	3	1,00			
	GUATICA	Días	0	0	NA	4,55		
	MARSELLA	Días	0	0	NA			
	MISTRATO	Días	0	0	NA			
	PEREIRA	Días	0	0	NA			
	PUEBLO RICO	Días	0	0	NA			
	QUINCHIA	Días	3	3	1,00			
	TOLIMA	Días	6	3	2,00	0,16		
	ATACO	Días	0	0	NA			
	CHAPARRAL	Días	4	2	2,00			
	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	2	1	2,00			
SALDAÑA	Días	0	0	NA				
SAN ANTONIO	Días	0	0	NA				

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	IV TRIMESTRE -2024					ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	
E.3.7 Proporción de satisfacción global de los usuarios en la EPS	TOLIMA	Porcentaje	942	942	100,00	SIN DATO	71,05%	La proporción de usuarios satisfechos en el IV TRIMESTRE de 2024 con los servicios recibidos en la EPS fueron 11692 que corresponde al 99,88%, de las encuestas total (11694). 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	942	942	100,00			
	RISARALDA	Porcentaje	3667	3667	100,00			
	GUATICA	Porcentaje	284	284	100,00	SIN DATO		
	MARSELLA	Porcentaje	235	235	100,00			
	MISTRATO	Porcentaje	1053	1053	100,00			
	PEREIRA	Porcentaje	495	495	100,00			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	906	906	100,00			
	QUINCHIA	Porcentaje	694	694	100,00			
	TOLIMA	Porcentaje	7083	7085	99,97	SIN DATO		
	ATACO	Porcentaje	184	184	100,00			
	CHAPARRAL	Porcentaje	644	644	100,00			
	COYAIMA	Porcentaje	1026	1028	99,81			
	IBAGUE	Porcentaje	1129	1129	100,00			
	NATAGAIMA	Porcentaje	1312	1312	100,00			
	ORTEGA	Porcentaje	972	972	100,00			
	PLANADAS	Porcentaje	185	185	100,00			
	PRADO	Porcentaje	181	181	100,00			
PURIFICACION	Porcentaje	327	327	100,00				
RIOBLANCO	Porcentaje	515	515	100,00				
SALDAÑA	Porcentaje	256	256	100,00				
SAN ANTONIO	Porcentaje	352	352	100,00				
E.3.8 Proporción de usuarios que recomendaría su EPS a familiares y amigos	META	Porcentaje	942	942	100,00	SIN DATO	SIN DATO	La proporción de usuarios recomendaría a la EPSI a familiares y amigos en el IV TRIMESTRE de 2024 fueron 11730 que corresponde al 100%, de las encuestas total (11694). Superando la meta establecida del 70% .
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	942	942	100,00			
	RISARALDA	Porcentaje	3566	3571	99,86			
	GUATICA	Porcentaje	184	284	64,79	SIN DATO		
	MARSELLA	Porcentaje	235	235	100,00			
	MISTRATO	Porcentaje	1053	1053	100,00			
	PEREIRA	Porcentaje	495	495	100,00			
	QUINCHIA	Porcentaje	906	906	100,00			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	693	694	99,86			
	TOLIMA	Porcentaje	7083	7085	99,97	SIN DATO		
	ATACO	Porcentaje	184	184	100,00			
	CHAPARRAL	Porcentaje	644	644	100,00			
	COYAIMA	Porcentaje	1028	1028	100,00			
	IBAGUE	Porcentaje	1129	1129	100,00			
	NATAGAIMA	Porcentaje	1312	1312	100,00			
	ORTEGA	Porcentaje	972	972	100,00			
	PLANADAS	Porcentaje	185	185	100,00			
	PRADO	Porcentaje	181	181	100,00			
PURIFICACION	Porcentaje	325	327	99,39				
RIOBLANCO	Porcentaje	515	515	100,00				
SALDAÑA	Porcentaje	256	256	100,00				
SAN ANTONIO	Porcentaje	352	352	100,00				
E.3.9 Proporción de usuarios que ha pensado cambiarse de EAPB	META	Porcentaje	0	942	0,00	SIN DATO	SIN DATO	La proporción de usuarios que han pensado cambiarse de EAPB en el IV TRIMESTRE de 2024 fueron 129 que corresponden al 1,1 % de las encuestas total (11694), es decir, 98,89% de usuarios encuestados manifestaron no desear cambiarse de la EPS.
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	1	942	0,11			
	RISARALDA	Porcentaje	31	3571	0,87			
	GUATICA	Porcentaje	1	284	0,35	SIN DATO		
	MARSELLA	Porcentaje	0	235	0,00			
	MISTRATO	Porcentaje	1	1053	0,09			
	PEREIRA	Porcentaje	2	495	0,40			
	QUINCHIA	Porcentaje	6	906	0,66			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	2	694	0,29			
	TOLIMA	Porcentaje	98	7134	1,37	SIN DATO		
	ATACO	Porcentaje	0	184	0,00			
	CHAPARRAL	Porcentaje	0	644	0,00			
	COYAIMA	Porcentaje	1	1028	0,10			
	IBAGUE	Porcentaje	0	1129	0,00			
	NATAGAIMA	Porcentaje	4	1312	0,30			
	ORTEGA	Porcentaje	6	972	0,62			
	PLANADAS	Porcentaje	1	185	0,54			
	PRADO	Porcentaje	0	181	0,00			
	PURIFICACION	Porcentaje	15	327	4,59			
	RIOBLANCO	Porcentaje	0	515	0,00			
	SALDAÑA	Porcentaje	4	256	1,56			
SAN ANTONIO	Porcentaje	8	352	2,27				

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/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 septiembre de 2024 MINSALUD en el Observatorio de Calidad en Salud. (fecha de revisión 20- 01-2025), aclarando que no hay registro en el aplicativo de la totalidad de EPS.