



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	I TRIMESTRE -2025					ANÁLISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	
E.1.1 Razón de mortalidad materna a 42 días	META	Razón	1	66	1515,15	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 multigestante de población indígena de zona rural dispersa, sin atención prenatal, parto atendido en el domicilio quien presento un evento hemorrágico.</p> <p>Ante lo anterior, se continua con el fortalecimiento de la Ruta integral de atención materno perinatal a fin de realizar la identificación oportuna de las maternas que se encuentran en el territorio y así garantizar las atenciones y actividades que hacen parte de la ruta para minimizar los riesgos y las complicaciones que se puedan tener durante la gestación. 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	66	1515,15			
	RISARALDA	Razón	0	135	0,00			
	GUATICA	Razón	0	8	0,00			
	MARSELLA	Razón	0	2	0,00			
	MISTRATO	Razón	0	50	0,00			
	PEREIRA	Razón	0	3	0,00			
	PUEBLO RICO	Razón	0	69	0,00			
	QUINCHIA	Razón	0	3	0,00			
	TOLIMA	Razón	0	145	0,00			
	ATACO	Razón	0	4	0,00			
	CHAPARRAL	Razón	0	12	0,00			
	COYAIMA	Razón	0	29	0,00			
	IBAGUE	Razón	0	29	0,00			
	NATAGAIMA	Razón	0	14	0,00			
	ORTEGA	Razón	0	20	0,00			
	PLANADAS	Razón	0	17	0,00			
	PRADO	Razón	0	2	0,00			
PURIFICACION	Razón	0	1	0,00				
RIOBLANCO	Razón	0	7	0,00				
SALDAÑA	Razón	0	1	0,00				
SAN ANTONIO	Razón	0	9	0,00				
E.1.2 Proporción de nacidos vivos con bajo peso al nacer	META	Porcentaje	1	66	1,52	6,96	11,41	<p>Para el primer trimestre de 2025, se presentó un caso de bajo peso al nacer perteneciente al municipio de Puerto Gaitán siendo menor a la media nacional.</p> <p>Teniendo en cuenta lo anterior, se continua 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 todos 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	1	66	1,52			
	RISARALDA	Porcentaje	0	135	0,00			
	GUATICA	Porcentaje	0	8	0,00			
	MARSELLA	Porcentaje	0	2	0,00			
	MISTRATO	Porcentaje	0	50	0,00			
	PEREIRA	Porcentaje	0	3	0,00			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	0	69	0,00			
	QUINCHIA	Porcentaje	0	3	0,00			
	TOLIMA	Porcentaje	0	145	0,00			
	ATACO	Porcentaje	0	4	0,00			
	CHAPARRAL	Porcentaje	0	12	0,00			
	COYAIMA	Porcentaje	0	29	0,00			
	IBAGUE	Porcentaje	0	29	0,00			
	NATAGAIMA	Porcentaje	0	14	0,00			
	ORTEGA	Porcentaje	0	20	0,00			
	PLANADAS	Porcentaje	0	17	0,00			
	PRADO	Porcentaje	0	2	0,00			
PURIFICACION	Porcentaje	0	1	0,00				
RIOBLANCO	Porcentaje	0	7	0,00				
SALDAÑA	Porcentaje	0	1	0,00				
SAN ANTONIO	Porcentaje	0	9	0,00				
E.1.3 Tasa de mortalidad en menor de 1 año	META	Tasa	1	66	15,15	1,98	10,84	<p>Durante el periodo informado se reportaron 5 casos de mortalidad en menor de 1 año, pertenecientes a los municipios de Puerto Gaitán, Mistrató 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 mortalidad por enfermedad diarreica aguda e infecciones respiratorias agudas, con fallecimiento durante hospitalización o en el domicilio con lo cual 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	1	66	15,15			
	RISARALDA	Tasa	4	135	29,63			
	GUATICA	Tasa	0	8	0,00			
	MARSELLA	Tasa	0	2	0,00			
	MISTRATO	Tasa	1	50	20,00			
	PEREIRA	Tasa	0	3	0,00			
	PUEBLO RICO	Tasa	3	69	43,48			
	QUINCHIA	Tasa	0	3	0,00			
	TOLIMA	Tasa	0	145	0,00			
	ATACO	Tasa	0	4	0,00			
	CHAPARRAL	Tasa	0	12	0,00			
	COYAIMA	Tasa	0	29	0,00			
	IBAGUE	Tasa	0	29	0,00			
	NATAGAIMA	Tasa	0	14	0,00			
	ORTEGA	Tasa	0	20	0,00			
	PLANADAS	Tasa	0	17	0,00			
	PRADO	Tasa	0	2	0,00			
PURIFICACION	Tasa	0	1	0,00				
RIOBLANCO	Tasa	0	7	0,00				
SALDAÑA	Tasa	0	1	0,00				
SAN ANTONIO	Tasa	0	9	0,00				

INDICADORES DE EFECTIVIDAD

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	I TRIMESTRE -2025					ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	
E.1.4 Tasa de mortalidad en menores de 5 años por IRA	META	Tasa	0	2476	0,00	8,70	Durante el periodo informado se reportaron cuatro casos de mortalidad en menor de 5 años notificados al Sistema de vigilancia epidemiológica relacionado con infección respiratoria aguda pertenecientes al municipio de Mistrató y Pueblo Rico superando de esta manera la media nacional para dicho indicador. 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.	
	PUERTO GAITAN	Tasa	0	2476	0,00			
	RISARALDA	Tasa	4	4755	84,12			
	GUATICA	Tasa	0	149	0,00	20,89		
	MARSELLA	Tasa	0	210	0,00			
	MISTRATO	Tasa	2	1638	122,10			
	PEREIRA	Tasa	0	139	0,00			
	PUEBLO RICO	Tasa	2	2327	85,95			
	QUINCHIA	Tasa	0	292	0,00			
	TOLIMA	Tasa	0	4351	0,00			
	ATACO	Tasa	0	100	0,00			17,74
	CHAPARRAL	Tasa	0	533	0,00			
	COYAIMA	Tasa	0	741	0,00			
	IBAGUE	Tasa	0	651	0,00			
	NATAGAIMA	Tasa	0	389	0,00			
	ORTEGA	Tasa	0	535	0,00			
	PLANADAS	Tasa	0	675	0,00			
PRADO	Tasa	0	68	0,00				
PURIFICACION	Tasa	0	87	0,00				
RIOBLANCO	Tasa	0	318	0,00				
SALDAÑA	Tasa	0	63	0,00				
SAN ANTONIO	Tasa	0	191	0,00				
E.1.5 Tasa de mortalidad en menores de 5 años por EDA	META	Tasa	1	2476	40,39	2,90	Durante el periodo informado se reportaron cuatro casos de mortalidad en menor de 5 años notificados al Sistema de vigilancia epidemiológica relacionado con enfermedad diarreica aguda residentes del municipio de Puerto Gaitán, Mistrató y Pueblo Rico. 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.	
	PUERTO GAITAN	Tasa	1	2476	40,39			
	RISARALDA	Tasa	3	4755	63,09			
	GUATICA	Tasa	0	149	0,00	10,45		
	MARSELLA	Tasa	0	210	0,00			
	MISTRATO	Tasa	2	1638	122,10			
	PEREIRA	Tasa	0	139	0,00			
	PUEBLO RICO	Tasa	1	2327	42,97			
	QUINCHIA	Tasa	0	292	0,00			
	TOLIMA	Tasa	0	4351	0,00			
	ATACO	Tasa	0	100	0,00			5,99
	CHAPARRAL	Tasa	0	533	0,00			
	COYAIMA	Tasa	0	741	0,00			
	IBAGUE	Tasa	0	651	0,00			
	NATAGAIMA	Tasa	0	389	0,00			
	ORTEGA	Tasa	0	535	0,00			
	PLANADAS	Tasa	0	675	0,00			
PRADO	Tasa	0	68	0,00				
PURIFICACION	Tasa	0	87	0,00				
RIOBLANCO	Tasa	0	318	0,00				
SALDAÑA	Tasa	0	63	0,00				
SAN ANTONIO	Tasa	0	191	0,00				
E.1.6 Tasa de mortalidad en menores de 5 años por DNT	META	Tasa	0	2476	0,00	20,81	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 Pueblo Rico. 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. Por otro lado, anexando también las retroalimentación de todos aquellos menores con diagnóstico de DNT garantizando calidad del dato y el seguimiento.	
	PUERTO GAITAN	Tasa	0	2476	0,00			
	RISARALDA	Tasa	2	4755	42,06			
	GUATICA	Tasa	0	149	0,00	30,15		
	MARSELLA	Tasa	0	210	0,00			
	MISTRATO	Tasa	0	1638	0,00			
	PEREIRA	Tasa	0	139	0,00			
	PUEBLO RICO	Tasa	2	2327	85,95			
	QUINCHIA	Tasa	0	292	0,00			
	TOLIMA	Tasa	0	4351	0,00			
	ATACO	Tasa	0	100	0,00			6,86
	CHAPARRAL	Tasa	0	533	0,00			
	COYAIMA	Tasa	0	741	0,00			
	IBAGUE	Tasa	0	651	0,00			
	NATAGAIMA	Tasa	0	389	0,00			
	ORTEGA	Tasa	0	535	0,00			
	PLANADAS	Tasa	0	675	0,00			
PRADO	Tasa	0	68	0,00				
PURIFICACION	Tasa	0	87	0,00				
RIOBLANCO	Tasa	0	318	0,00				
SALDAÑA	Tasa	0	63	0,00				
SAN ANTONIO	Tasa	0	191	0,00				

INDICADORES DE EFECTIVIDAD

INDICADORES DE EFECTIVIDAD	INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	I TRIMESTRE -2025					ANALISIS
				NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	
E.1.7 Letalidad por dengue	META	Porcentaje	0	11	0,00	SIN DATO	7,27	Durante el periodo informado no se presentaron casos de mortalidad en pacientes reportados como dengue en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica. Teniendo en cuenta lo anterior, se continúa con las actividades establecidas 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.	
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	11	0,00				
	RISARALDA	Porcentaje	0	7	0,00				
	GUATICA	Porcentaje	0	1	0,00				
	MARSELLA	Porcentaje	0	0	#DIV/0!				
	MISTRATO	Porcentaje	0	1	0,00				
	PEREIRA	Porcentaje	0	2	0,00				
	PUEBLO RICO	Porcentaje	0	1	0,00	50,00			
	QUINCHIA	Porcentaje	0	2	0,00				
	TOLIMA	Porcentaje	0	156	0,00				
	ATACO	Porcentaje	0	2	0,00				
	CHAPARRAL	Porcentaje	0	18	0,00				
	COYAIMA	Porcentaje	0	48	0,00				
	IBAGUE	Porcentaje	0	12	0,00				
	NATAGAIMA	Porcentaje	0	10	0,00				
	ORTEGA	Porcentaje	0	22	0,00				
	PLANADAS	Porcentaje	0	4	0,00				
	PRADO	Porcentaje	0	3	NA				
	PURIFICACION	Porcentaje	0	9	0,00				
	RIOBLANCO	Porcentaje	0	5	0,00				
SALDAÑA	Porcentaje	0	12	0,00					
SAN ANTONIO	Porcentaje	0	11	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	Durante el periodo informado se presentó un caso con inicio de diálisis de manera programada. Teniendo en cuenta lo anterior, se continúa 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. 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	
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	0	NA				
	RISARALDA	Porcentaje	0	0	NA				
	GUATICA	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO			
	MARSELLA	Porcentaje	0	0	NA				
	MISTRATO	Porcentaje	0	0	NA				
	PEREIRA	Porcentaje	0	0	NA				
	PUEBLO RICO	Porcentaje	0	0	NA				
	QUINCHIA	Porcentaje	0	0	NA				
	TOLIMA	Porcentaje	1	1	100,00				
	ATACO	Porcentaje	0	0	NA				
	CHAPARRAL	Porcentaje	0	0	NA				
	COYAIMA	Porcentaje	0	0	NA				
	IBAGUE	Porcentaje	1	1	100,00	SIN DATO			
	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	7	55	12,73		SIN DATO	75,24	A corte de marzo de 2025 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 708 usuarios, de los cuales 578 pertenecen al departamento de Tolima, 123 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. 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. Por ultimo, 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 de manera mensual
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	7	55	12,73				
	RISARALDA	Porcentaje	123	493	24,95				
	GUATICA	Porcentaje	35	122	28,69		SIN DATO		
	MARSELLA	Porcentaje	18	81	22,22				
	MISTRATO	Porcentaje	0	59	0,00				
	PEREIRA	Porcentaje	0	1	0,00				
	PUEBLO RICO	Porcentaje	18	32	56,25				
	QUINCHIA	Porcentaje	52	198	26,26				
	TOLIMA	Porcentaje	578	2103	27,48				
	ATACO	Porcentaje	1	41	2,44				
	CHAPARRAL	Porcentaje	92	195	47,18				
	COYAIMA	Porcentaje	135	244	55,33	SIN DATO			
	IBAGUE	Porcentaje	99	342	28,95				
	NATAGAIMA	Porcentaje	78	807	9,67				
	ORTEGA	Porcentaje	96	283	33,92				
	PLANADAS	Porcentaje	26	42	61,90				
	PRADO	Porcentaje	1	3	33,33				
	PURIFICACION	Porcentaje	0	1	0,00				
	RIOBLANCO	Porcentaje	0	4	0,00				
SALDAÑA	Porcentaje	49	110	44,55					
SAN ANTONIO	Porcentaje	1	31	3,23					

INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	I TRIMESTRE -2025					ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	
Proporción de tamización para Virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en gestantes	META	Porcentaje	90	93	96,77	SIN DATO	<p>Durante el primer trimestre de 2025, en los municipios de Guática, Quinchia, Ataco, Coyaima, Natagaima, San Antonio 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	90	93	96,77			
	RISARALDA	Porcentaje	177	275	64,36	SIN DATO		
	GUATICA	Porcentaje	2	2	100,00			
	MARSELLA	Porcentaje	10	12	83,33			
	MISTRATO	Porcentaje	28	57	49,12			
	PEREIRA	Porcentaje	5	6	83,33			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	121	187	64,71			
	QUINCHIA	Porcentaje	11	11	100,00	SIN DATO		
	TOLIMA	Porcentaje	94	113	83,19			
	ATACO	Porcentaje	8	8	100,00			
	CHAPARRAL	Porcentaje	18	19	94,74			
	COYAIMA	Porcentaje	4	4	100,00			
	IBAGUE	Porcentaje	15	22	68,18			
	NATAGAIMA	Porcentaje	1	1	100,00			
	ORTEGA	Porcentaje	21	22	95,45			
	PLANADAS	Porcentaje	6	7	85,71			
	PRADO	Porcentaje	0	0	NA			
	PURIFICACION	Porcentaje	3	4	75,00			
	RIOBLANCO	Porcentaje	13	20	65,00			
SALDAÑA	Porcentaje	2	3	66,67				
SAN ANTONIO	Porcentaje	3	3	100,00				
Proporción de gestantes a la fecha de corte positivas para VIH con TAR	META	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO	<p>Durante el I trimestre de 2025 se tiene un caso de inicio manejo en febrero 2025, adherente al programa y a la medicación antiretroviral.</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. Por otro lado, la 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	1	1	100,00	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	1	1	100,00			
	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				
E.2.3 Proporción de gestantes que cuentan con serología trimestral	META	Porcentaje	2	158	1,27	SIN DATO	<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 91% 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	158	1,27			
	RISARALDA	Porcentaje	244	387	63,05	SIN DATO		
	GUATICA	Porcentaje	5	5	100,00			
	MARSELLA	Porcentaje	16	18	88,89			
	MISTRATO	Porcentaje	22	110	20,00			
	PEREIRA	Porcentaje	6	8	75,00			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	176	227	77,53			
	QUINCHIA	Porcentaje	19	19	100,00	SIN DATO		
	TOLIMA	Porcentaje	11	281	3,91			
	ATACO	Porcentaje	1	6	16,67			
	CHAPARRAL	Porcentaje	4	40	10,00			
	COYAIMA	Porcentaje	1	50	2,00			
	IBAGUE	Porcentaje	1	52	1,92			
	NATAGAIMA	Porcentaje	0	10	0,00			
	ORTEGA	Porcentaje	1	45	2,22			
	PLANADAS	Porcentaje	3	28	10,71			
	PRADO	Porcentaje	0	0	#DIV/0!			
	PURIFICACION	Porcentaje	0	7	0,00			
	RIOBLANCO	Porcentaje	0	24	0,00			
SALDAÑA	Porcentaje	0	6	0,00				
SAN ANTONIO	Porcentaje	0	13	0,00				

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	I TRIMESTRE -2025					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 primer trimestre de 2025 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					
	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						
E.2.5 Captación de hipertensión arterial de personas de 18 a 69 años	META	Porcentaje	145	1484,736	9,77	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 marzo de 2025 para la entidad en el departamento de Meta se ha captado el 9,77% de los usuarios proyectados, Risaralda el 21,95% y para el Tolima el 35,17%, con lo que para el departamento del Tolima se supera la proporción nacional; por su parte, por municipio superan este promedio son Guática, Marsella, Pereira, 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 está gestionando con los prestadores para el cumplimiento de dichas metas.		
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	145	1485	9,77					
	RISARALDA	Porcentaje	767	3494	21,95					
	GUATICA	Porcentaje	232	373	62,20	SIN DATO				
	MARSELLA	Porcentaje	57	200	28,50					
	MISTRATO	Porcentaje	48	880	5,45					
	PEREIRA	Porcentaje	56	177	31,64					
	PUEBLO RICO	Porcentaje	52	969	5,37					
	QUINCHIA	Porcentaje	322	895	35,98	SIN DATO				
	TOLIMA	Porcentaje	3268	9291	35,17					
	ATACO	Porcentaje	49	202	24,26					
	CHAPARRAL	Porcentaje	361	1080	33,41					
	COYAIMA	Porcentaje	275	1392	19,76					
	IBAGUE	Porcentaje	828	1981	41,80					
	NATAGAIMA	Porcentaje	633	1054	60,07					
	ORTEGA	Porcentaje	518	1316	39,37					
	PLANADAS	Porcentaje	88	701	12,55					
	PRADO	Porcentaje	45	143	31,53					
	PURIFICACION	Porcentaje	84	224	37,44					
	RIOBLANCO	Porcentaje	108	531	20,34					
SALDAÑA	Porcentaje	91	206	44,20						
SAN ANTONIO	Porcentaje	188	461	40,76						
E.2.6 proporción de pacientes hipertensos controlados	META	Porcentaje	102	178	57,30	SIN DATO	69,91	A corte de marzo de 2025, 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 Marsella, Pereira, Pueblo Rico, Ibagué, Natagaima, Ortega, Purificación 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 según corresponda		
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	102	178	57,30					
	RISARALDA	Porcentaje	769	1268	60,65					
	GUATICA	Porcentaje	241	350	68,86	SIN DATO				
	MARSELLA	Porcentaje	59	84	70,24					
	MISTRATO	Porcentaje	38	82	46,34					
	PEREIRA	Porcentaje	59	73	80,82					
	PUEBLO RICO	Porcentaje	62	88	70,45					
	QUINCHIA	Porcentaje	310	591	52,45	SIN DATO				
	TOLIMA	Porcentaje	4777	6469	73,84					
	ATACO	Porcentaje	52	98	53,06					
	CHAPARRAL	Porcentaje	384	649	59,17					
	COYAIMA	Porcentaje	383	600	63,83					
	IBAGUE	Porcentaje	1312	1580	83,04					
	NATAGAIMA	Porcentaje	1041	1393	74,73					
	ORTEGA	Porcentaje	800	1003	79,76					
	PLANADAS	Porcentaje	95	145	65,52					
	PRADO	Porcentaje	45	80	56,25					
	PURIFICACION	Porcentaje	113	140	80,71					
	RIOBLANCO	Porcentaje	134	248	54,03					
SALDAÑA	Porcentaje	118	172	68,60						
SAN ANTONIO	Porcentaje	300	361	83,10						

INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	I TRIMESTRE -2025					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	228	50,44	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 marzo de 2025 para la entidad en el departamento de Meta se ha captado el 50,44% de los usuarios proyectados, Risaralda el 55,6% y para el Tolima el 108,05%; 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	228	50,44			
	RISARALDA	Porcentaje	298	536	55,60			
	GUATICA	Porcentaje	61	57	107,02	SIN DATO		
	MARSELLA	Porcentaje	19	31	61,29			
	MISTRATO	Porcentaje	7	135	5,19			
	PEREIRA	Porcentaje	17	27	62,96			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	17	149	11,41			
	QUINCHIA	Porcentaje	177	137	129,20			
	TOLIMA	Porcentaje	1541	1426	108,05	SIN DATO		
	ATACO	Porcentaje	19	31	61,27			
	CHAPARRAL	Porcentaje	207	166	124,80			
	COYAIMA	Porcentaje	120	214	56,17			
	IBAGUE	Porcentaje	417	304	137,12			
	NATAGAIMA	Porcentaje	370	162	228,72			
	ORTEGA	Porcentaje	195	202	96,56			
	PLANADAS	Porcentaje	27	108	25,09			
	PRADO	Porcentaje	9	22	41,08			
	PURIFICACION	Porcentaje	43	34	124,85			
	RIOBLANCO	Porcentaje	41	82	50,30			
SALDAÑA	Porcentaje	42	32	132,89				
SAN ANTONIO	Porcentaje	51	71	72,03				
E.2.8 proporción de pacientes diabéticos controlados	META	Porcentaje	34	128	26,56	SIN DATO	<p>A corte de marzo de 2025, se encontró que el departamento del Tolima supero la media nacional de paciente diabéticos controlados (hemoglobina glicosilada menor a 7%); por otro lado, por municipios se tiene que Mistrato, y San Antonio fueron los que superaron dicha 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	34	128	26,56			
	RISARALDA	Porcentaje	89	361	24,65	SIN DATO		
	GUATICA	Porcentaje	32	97	32,99			
	MARSELLA	Porcentaje	0	26	0,00			
	MISTRATO	Porcentaje	7	13	53,85			
	PEREIRA	Porcentaje	9	27	33,33			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	5	21	23,81			
	QUINCHIA	Porcentaje	36	177	20,34	SIN DATO		
	TOLIMA	Porcentaje	1122	2598	43,19			
	ATACO	Porcentaje	4	35	11,43			
	CHAPARRAL	Porcentaje	89	366	24,32			
	COYAIMA	Porcentaje	85	228	37,28			
	IBAGUE	Porcentaje	197	659	29,89			
	NATAGAIMA	Porcentaje	565	650	86,92			
	ORTEGA	Porcentaje	93	288	32,29			
	PLANADAS	Porcentaje	1	37	2,70			
	PRADO	Porcentaje	0	15	0,00			
	PURIFICACION	Porcentaje	15	58	25,86			
	RIOBLANCO	Porcentaje	0	80	0,00			
SALDAÑA	Porcentaje	6	58	10,34				
SAN ANTONIO	Porcentaje	67	124	54,03				
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 periodo se diagnosticó 1 caso de cáncer de mam perteneciente al municipio de Chaparral, lo que resultó en un tiempo promedio entre la remisión y confirmación de 44 días. Es fundamental continuar evaluando y mejorando los procesos y seguimientos de la población para disminuir las barreras de acceso.</p> <p>Fortalecer los seguimientos desde los programas de detección temprana, incluyendo su integración en las rutas de atención, con el fin de realizar un seguimiento riguroso que permita evitar demoras y retrasos en la atención.</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	SIN DATO		
	TOLIMA	Días	44	1	44,00			
	ATACO	Días	0	0	NA			
	CHAPARRAL	Días	44	1	44,00			
	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	0	0	NA			
SALDAÑA	Días	0	0	NA				
SAN ANTONIO	Días	0	0	NA				

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	I TRIMESTRE -2025					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	64,17	Durante el periodo se diagnosticó 1 caso de cáncer de mama, lo que resultó en un tiempo promedio de espera de 56 días para el inicio del tratamiento lo cual es menor a la media nacional que es de 64,17 días. Es por eso, que es fundamental continuar evaluando y mejorando los procesos y seguimientos de la población, fortaleciendo la captación oportuna de usuarias, garantizando el acceso y la oportunidad de tratamiento en las diversas IPS contratadas para dicha atención.	
	PUERTO GAITAN	Dias	0	0	NA				
	RISARALDA	Dias	0	0	NA				
	GUATICA	Dias	0	0	NA				
	MARSELLA	Dias	0	0	NA				
	MISTRATO	Dias	0	0	NA	SIN DATO			
	PEREIRA	Dias	0	0	NA				
	PUEBLO RICO	Dias	0	0	NA				
	QUINCHIA	Dias	0	0	NA				
	TOLIMA	Dias	56	1	56,00				
	ATACO	Dias	0	0	NA	SIN DATO			
	CHAPARRAL	Dias	56	1	56,00				
	COYAIMA	Dias	0	0	NA				
	IBAGUE	Dias	0	0	NA				
	NATAGAIMA	Dias	0	0	NA				
	ORTEGA	Dias	0	0	NA				
	PLANADAS	Dias	0	0	NA				
	PRADO	Dias	0	0	NA				
	PURIFICACION	Dias	0	0	NA				
	RIOBLANCO	Dias	0	0	NA				
SALDAÑA	Dias	0	0	NA					
SAN ANTONIO	Dias	0	0	NA					
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	12,37	Durante el trimestre informado, se presentaron 11 casos de citología alterada, pertenecientes en su mayoría al departamento de Tolima y dos casos de Risaralda y uno de Meta, de las cuales dos cumplen con el tiempo estándar de 30 días para la toma de la colposcopia. Es importante aclarar que se encontraron otras 5 usuarias con ASCUS del municipio de Puerto Gaitán, por lo cual no requieren toma de colposcopias ya se encuentran en seguimiento para la toma de VPH y posterior a resultado indicaran manejo específico. Por otro lado, 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, programación de la cita y sensibilización sobre la oportunidad en la asistencia de las consultas, por parte de la entidad Por lo anterior, se ha estado trabajando en conjunto con los promotores, mediante temas educativos y demanda inducida para la prevención del cáncer de cuello uterino en las comunidades indígenas para lograr concientizar a las mujeres y eliminar cualquier barrera. También se han enviado mensajes de textos a los celulares de la población de mujeres. En cuanto a los prestadores se le han indicado a través de circulares la realización de tomas de citología y VPH.
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	1	0,00				
	RISARALDA	Porcentaje	2	2	100,00				
	GUATICA	Porcentaje	0	0	NA				
	MARSELLA	Porcentaje	2	2	100,00				
	MISTRATO	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO			
	PEREIRA	Porcentaje	0	0	NA				
	PUEBLO RICO	Porcentaje	0	0	NA				
	QUINCHIA	Porcentaje	0	0	NA				
	TOLIMA	Porcentaje	0	8	0,00				
	ATACO	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO			
	CHAPARRAL	Porcentaje	0	1	0,00				
	COYAIMA	Porcentaje	0	3	0,00				
	IBAGUE	Porcentaje	0	1	0,00				
	NATAGAIMA	Porcentaje	0	0	NA				
	ORTEGA	Porcentaje	0	3	0,00				
	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.2.12 Tasa de incidencia de tumor maligno invasivo de cérvix	META	Tasa	0	7576	0,00		SIN DATO	8,05	Durante el primer trimestre de 2025 se diagnosticaron dos casos de tumor maligno invasivo de cérvix en la Entidad perteneciente al municipio de Ibagué y de Purificación. 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	7576	0,00				
	RISARALDA	Tasa	0	16035	0,00				
	GUATICA	Tasa	0	1217	0,00				
	MARSELLA	Tasa	0	867	0,00				
	MISTRATO	Tasa	0	4488	0,00	SIN DATO			
	PEREIRA	Tasa	0	663	0,00				
	PUEBLO RICO	Tasa	0	5835	0,00				
	QUINCHIA	Tasa	0	2965	0,00				
	TOLIMA	Tasa	2	34102	5,86				
	ATACO	Tasa	0	682	0,00	SIN DATO			
	CHAPARRAL	Tasa	0	3923	0,00				
	COYAIMA	Tasa	0	5305	0,00				
	IBAGUE	Tasa	1	7207	13,88				
	NATAGAIMA	Tasa	0	3900	0,00				
	ORTEGA	Tasa	0	4755	0,00				
	PLANADAS	Tasa	0	2849	0,00				
	PRADO	Tasa	0	497	0,00				
	PURIFICACION	Tasa	1	859	116,41				
	RIOBLANCO	Tasa	0	1885	0,00				
SALDAÑA	Tasa	0	717	0,00					
SAN ANTONIO	Tasa	0	1523	0,00					

INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	I TRIMESTRE -2025			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 presentaron dos casos de cáncer de cuello uterino perteneciente del municipio de Ibagué y Purificación, con un tiempo promedio para inicio de tratamiento de 12 y 42 días respectivamente, que se encuentra por debajo de la media nacional, pero un caso de estos por encima 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.</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, y la gestión correspondiente con los prestadores que hacen parte de la atención de las usuarias desde el diagnóstico, tratamiento y seguimiento correspondiente.</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	54	2	27,00			
	ATACO	Días	0	0	NA			
	CHAPARRAL	Días	0	0	NA			
	COYAIMA	Días	0	0	NA			
	IBAGUE	Días	12	1	12,00			
	NATAGAIMA	Días	0	0	NA			
	ORTEGA	Días	0	0	NA			
	PLANADAS	Días	0	0	NA			
	PRADO	Días	0	0	NA			
PURIFICACION	Días	42	1	42,00				
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 no se presentaron casos de cáncer de próstata.</p>
	PUERTO GAITAN	Días	0	0	NA			
	RISARALDA	Días	0	0	NA			
	GUATICA	Días	0	0	NA	SIN DATO		
	MARSELLA	Días	0	0	NA			
	MISTRATO	Días	0	0	NA			
	PEREIRA	Días	0	0	NA	SIN DATO		
	PUEBLO RICO	Días	0	0	NA			
	QUINCHIA	Días	0	0	NA			
	TOLIMA	Días	0	0	NA			
	ATACO	Días	0	0	NA			
	CHAPARRAL	Días	0	0	NA			
	COYAIMA	Días	0	0	NA			
	IBAGUE	Días	0	0	NA			
	NATAGAIMA	Días	0	0	NA			
	ORTEGA	Días	0	0	NA			
	PLANADAS	Días	0	0	NA			
	PRADO	Días	0	0	NA			
PURIFICACION	Días	0	0	NA				
RIOBLANCO	Días	0	0	NA				
SALDAÑA	Días	0	0	NA				
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 diagnosticó un caso de leucemia aguda pediátrica en el municipio de Coyaima con el cual se inició tratamiento el mismo día que fue diagnosticado cumpliendo con el tiempo estándar para este proceso y siendo menor a la media nacional (12,23 días).</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	0	0	NA			
	GUATICA	Días	0	0	NA	SIN DATO		
	MARSELLA	Días	0	0	NA			
	MISTRATO	Días	0	0	NA			
	PEREIRA	Días	0	0	NA	SIN DATO		
	PUEBLO RICO	Días	0	0	NA			
	QUINCHIA	Días	0	0	NA			
	TOLIMA	Días	0	1	0,00			
	ATACO	Días	0	0	NA			
	CHAPARRAL	Días	0	0	NA			
	COYAIMA	Días	0	1	0,00			
	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				

INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO

EXPERIENCIA EN LA ATENCION

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	I TRIMESTRE -2025					ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	
E.3.1 Tiempo promedio de espera para la asignación de consulta por medicina general	META	Dias	2907	2313	1,26	SIN DATO	Para el I Trimestre de 2025 el Indicador se encuentra dentro de la meta establecida para los departamentos que opera la EPSI segun la media nacional. El tiempo minimo de espera para asignacion de consulta por medicina general es de 0.0 dias y el máximo de 5,47 dias.,Donde el municipio de Purificacion es el unico que supera la media Ncional, se genera oficio de incumplimiento.	
	PUERTO GAITAN	Dias	2907	2313	1,26			
	RISARALDA	Dias	5132	5621	0,91	SIN DATO		
	GUATICA	Dias	262	652	0,40			
	MARSELLA	Dias	257	322	0,80			
	MISTRATO	Dias	1124	872	1,29			
	PEREIRA	Dias	88	79	1,11			
	PUEBLO RICO	Dias	879	2428	0,36			
	QUINCHIA	Dias	2522	1268	1,99	SIN DATO		
	TOLIMA	Dias	10892	10805	1,03			
	ATACO	Dias	156	484	0,32			
	CHAPARRAL	Dias	922	1391	0,66			
	COYAIMA	Dias	24	72	0,33			
	IBAGUE	Dias	1804	2303	0,78			
	NATAGAIMA	Dias	2114	2252	0,94			
	ORTEGA	Dias	1737	1749	0,99			
	PLANADAS	Dias	450	386	1,17			
	PRADO	Dias	0	119	0,00			
	PURIFICACION	Dias	2520	461	5,47			
	RIOBLANCO	Dias	995	581	1,71			
SALDAÑA	Dias	111	417	0,27				
SAN ANTONIO	Dias	59	390	0,15				
E.3.2 Tiempo promedio de espera para la asignación de consulta por odontología general	META	Dias	958	706	1,36	SIN DATO	Para el I Trimestre de 2025 el Indicador se encuentra dentro de la meta establecida para los departamentos que opera la EPSI segun la media nacional. El tiempo minimo de espera para asignacion de consulta por odontologia general es de 0 dias y el máximo de 2,85 dias.	
	PUERTO GAITAN	Dias	958	706	1,36			
	RISARALDA	Dias	1887	1617	1,17	SIN DATO		
	GUATICA	Dias	56	121	0,46			
	MARSELLA	Dias	56	111	0,50			
	MISTRATO	Dias	76	67	1,13			
	PEREIRA	Dias	80	168	0,48			
	PUEBLO RICO	Dias	413	656	0,63			
	QUINCHIA	Dias	1206	494	2,44	SIN DATO		
	TOLIMA	Dias	4125	3983	1,04			
	ATACO	Dias	118	315	0,37			
	CHAPARRAL	Dias	234	240	0,98			
	COYAIMA	Dias	416	146	2,85			
	IBAGUE	Dias	1017	565	1,80			
	NATAGAIMA	Dias	609	561	1,09			
	ORTEGA	Dias	211	522	0,40			
	PLANADAS	Dias	277	527	0,53			
	PRADO	Dias	0	61	0,00			
	PURIFICACION	Dias	358	342	1,05			
	RIOBLANCO	Dias	622	234	2,66			
SALDAÑA	Dias	176	162	1,09				
SAN ANTONIO	Dias	87	308	0,28				
E.3.3 Tiempo promedio de espera para la autorización de Resonancia Magnética Nuclear	META	Dias	10	10	1,00	0,18	Para el I trimestre 2025 Indicador dentro del resultado de media nacional. El tiempo de espera para autorizacion de resonancia magnetica nuclear es minimo de 0,97 dia y el maximo 1 dias.	
	PUERTO GAITAN	Dias	10	10	1,00			
	RISARALDA	Dias	65	65	1,00	3,76		
	GUATICA	Dias	7	7	1,00			
	MARSELLA	Dias	7	7	1,00			
	MISTRATO	Dias	5	5	1,00			
	PEREIRA	Dias	13	13	1,00			
	PUEBLO RICO	Dias	5	5	1,00			
	QUINCHIA	Dias	28	28	1,00	0,09		
	TOLIMA	Dias	454	462	0,98			
	ATACO	Dias	15	15	1,00			
	CHAPARRAL	Dias	44	45	0,98			
	COYAIMA	Dias	39	40	0,98			
	IBAGUE	Dias	192	197	0,97			
	NATAGAIMA	Dias	49	49	1,00			
	ORTEGA	Dias	51	52	0,98			
	PLANADAS	Dias	15	15	1,00			
	PRADO	Dias	7	7	1,00			
	PURIFICACION	Dias	9	9	1,00			
	RIOBLANCO	Dias	8	8	1,00			
SALDAÑA	Dias	13	13	1,00				
SAN ANTONIO	Dias	12	12	1,00				

EXPERIENCIA EN LA ATENCION

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	I TRIMESTRE -2025			MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR			
E.3.4 Tiempo promedio de espera para la autorización de Cirugía de Cataratas	META	Días	2	2	1,00	0,26	2,87	Para el I trimestre 2025 Indicador promedio dentro del resultado de media nacional. El tiempo de espera para autorización del servicio de cirugía de cataratas el tiempo de espera es de 1 día y el máximo 1,19 día.
	PUERTO GAITAN	Días	2	2	1,00			
	RISARALDA	Días	25	25	1,00			
	GUATICA	Días	3	3	1,00	2,63		
	MARSELLA	Días	4	4	1,00			
	MISTRATO	Días	0	0	NA			
	PEREIRA	Días	4	4	1,00			
	PUEBLO RICO	Días	3	3	NA			
	QUINCHIA	Días	11	11	1,00			
	TOLIMA	Días	172	167	1,03	0,68		
	ATACO	Días	1	1	NA			
	CHAPARRAL	Días	11	11	1,00			
	COYAIMA	Días	31	26	1,19			
	IBAGUE	Días	42	42	1,00			
	NATAGAIMA	Días	34	34	1,00			
	ORTEGA	Días	25	25	1,00			
	PLANADAS	Días	0	0	NA			
	PRADO	Días	5	5	NA			
	PURIFICACION	Días	8	8	1,00			
	RIOBLANCO	Días	0	0	NA			
SALDAÑA	Días	8	8	1,00				
SAN ANTONIO	Días	7	7	1,00				
E.3.5 Tiempo promedio de espera para la autorización de Cirugía de Reemplazo de Cadera	META	Días	0	0	NA	3,39	3,39	Para el I trimestre 2025 Indicador promedio dentro del resultado de media nacional, El tiempo de espera para autorización de cirugía de reemplazo de cadera el tiempo mínimo de espera es en promedio de 1 día, se presentaron solicitudes de cirugía de reemplazo de cadera solamente en los municipios de Coyaima, Ibagué, Ortega, Prado, Rio Blanco.
	PUERTO GAITAN	Días	0	0	NA			
	RISARALDA	Días	0	0	NA			
	GUATICA	Días	0	0	NA	3,85		
	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	7	7	1,00	3,63		
	ATACO	Días	0	0	NA			
	CHAPARRAL	Días	0	0	NA			
	COYAIMA	Días	1	1	1,00			
	IBAGUE	Días	1	1	1,00			
	NATAGAIMA	Días	0	0	NA			
	ORTEGA	Días	2	2	1,00			
	PLANADAS	Días	0	0	NA			
	PRADO	Días	1	1	1,00			
	PURIFICACION	Días	0	0	NA			
	RIOBLANCO	Días	2	2	1,00			
SALDAÑA	Días	0	0	NA				
SAN ANTONIO	Días	0	0	NA				
E.3.6 Tiempo promedio de espera para la autorización de Cirugía de revascularización miocárdica	META	Días	0	0	NA	0,30	0,97	Para el I trimestre de 2025, no se presentaron solicitudes de autorizaciones de Cirugía de revascularización en ninguno de los departamentos que opera la EPSI.
	PUERTO GAITAN	Días	0	0	NA			
	RISARALDA	Días	0	0	NA			
	GUATICA	Días	0	0	NA	0,75		
	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	0,05		
	ATACO	Días	0	0	NA			
	CHAPARRAL	Días	0	0	NA			
	COYAIMA	Días	0	0	NA			
	IBAGUE	Días	0	0	NA			
	NATAGAIMA	Días	0	0	NA			
	ORTEGA	Días	0	0	NA			
	PLANADAS	Días	0	0	NA			
	PRADO	Días	0	0	NA			
	PURIFICACION	Días	0	0	NA			
	RIOBLANCO	Días	0	0	NA			
SALDAÑA	Días	0	0	NA				
SAN ANTONIO	Días	0	0	NA				

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	I TRIMESTRE -2025					ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	
E.3.7 Proporción de satisfacción global de los usuarios en la EPS	TOLIMA	Porcentaje	1071	1071	100,00	SIN DATO	71,05%	La proporción de usuarios satisfechos en el I TRIMESTRE de 2025 con los servicios recibidos en la EPS fueron 11419 que corresponde al 99,88%, de las encuestas total (11441). 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	1071	1071	100,00			
	RISARALDA	Porcentaje	3686	3690	99,89	SIN DATO		
	GUATICA	Porcentaje	360	360	100,00			
	MARSELLA	Porcentaje	252	252	100,00			
	MISTRATO	Porcentaje	1017	1017	100,00			
	PEREIRA	Porcentaje	427	427	100,00			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	924	925	99,89			
	QUINCHIA	Porcentaje	706	709	99,58			
	TOLIMA	Porcentaje	6662	6680	99,73	SIN DATO		
	ATACO	Porcentaje	211	211	100,00			
	CHAPARRAL	Porcentaje	604	604	100,00			
	COYAIMA	Porcentaje	969	969	100,00			
	IBAGUE	Porcentaje	1034	1036	99,81			
	NATAGAIMA	Porcentaje	957	957	100,00			
	ORTEGA	Porcentaje	970	970	100,00			
	PLANADAS	Porcentaje	307	307	100,00			
	PRADO	Porcentaje	218	225	96,89			
PURIFICACION	Porcentaje	345	351	98,29				
RIOBLANCO	Porcentaje	485	485	100,00				
SALDAÑA	Porcentaje	196	196	100,00				
SAN ANTONIO	Porcentaje	366	369	99,19				
E.3.8 Proporción de usuarios que recomendaría su EPS a familiares y amigos	META	Porcentaje	1071	1071	100,00	SIN DATO	SIN DATO	La proporción de usuarios recomendaría a la EPSI a familiares y amigos en el I TRIMESTRE de 2025 fueron 11011 que corresponde al 97,94%, de las encuestas total (11441). Superando la meta establecida del 70% .
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	1071	1071	100,00			
	RISARALDA	Porcentaje	3343	3690	90,60	SIN DATO		
	GUATICA	Porcentaje	280	360	77,78			
	MARSELLA	Porcentaje	251	252	99,60			
	MISTRATO	Porcentaje	1016	1017	99,90			
	PEREIRA	Porcentaje	426	427	99,77			
	QUINCHIA	Porcentaje	925	925	100,00			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	445	709	62,76			
	TOLIMA	Porcentaje	6597	6680	98,76	SIN DATO		
	ATACO	Porcentaje	211	211	100,00			
	CHAPARRAL	Porcentaje	602	604	99,67			
	COYAIMA	Porcentaje	966	969	99,69			
	IBAGUE	Porcentaje	998	1036	96,33			
	NATAGAIMA	Porcentaje	954	957	99,69			
	ORTEGA	Porcentaje	969	970	99,90			
	PLANADAS	Porcentaje	303	307	98,70			
	PRADO	Porcentaje	219	225	97,33			
PURIFICACION	Porcentaje	349	351	99,43				
RIOBLANCO	Porcentaje	485	485	100,00				
SALDAÑA	Porcentaje	192	196	97,96				
SAN ANTONIO	Porcentaje	349	369	94,58				
E.3.9 Proporción de usuarios que ha pensado cambiarse de EAPB	META	Porcentaje	0	1071	0,00	SIN DATO	SIN DATO	
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	1071	0,00			
	RISARALDA	Porcentaje	31	3690	0,84	SIN DATO		
	GUATICA	Porcentaje	2	360	0,56			
	MARSELLA	Porcentaje	1	252	0,40			
	MISTRATO	Porcentaje	1	1017	0,10			
	PEREIRA	Porcentaje	1	427	0,23			
	QUINCHIA	Porcentaje	6	925	0,65			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	2	709	0,28			
	TOLIMA	Porcentaje	98	6688	1,47	SIN DATO		
	ATACO	Porcentaje	0	211	0,00			
	CHAPARRAL	Porcentaje	1	604	0,17			
	COYAIMA	Porcentaje	35	969	3,61			
	IBAGUE	Porcentaje	3	1036	0,29			
	NATAGAIMA	Porcentaje	3	957	0,31			
	ORTEGA	Porcentaje	20	970	2,06			
	PLANADAS	Porcentaje	15	307	4,89			
	PRADO	Porcentaje	1	225	0,44			
PURIFICACION	Porcentaje	5	351	1,42				
RIOBLANCO	Porcentaje	1	485	0,21				
SALDAÑA	Porcentaje	0	196	0,00				
SAN ANTONIO	Porcentaje	1	369	0,27				

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 diciembre de 2023 MINSALUD en el Observatorio de Calidad en Salud. (fecha de revisión 20- 4-2024), aclarando que no hay registro en el aplicativo de la totalidad de EPS.