

# ***PIJAOS SALUD EPSI***

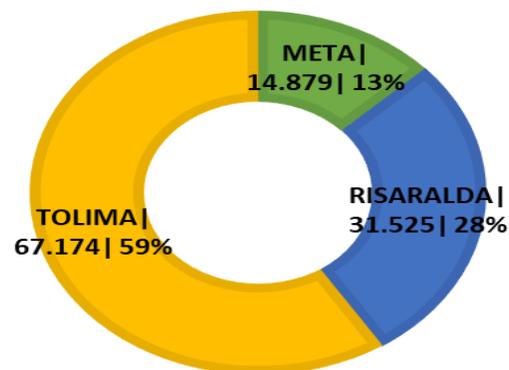
## ***INFORME RENDICION DE CUENTAS VIGENCIA 2024***



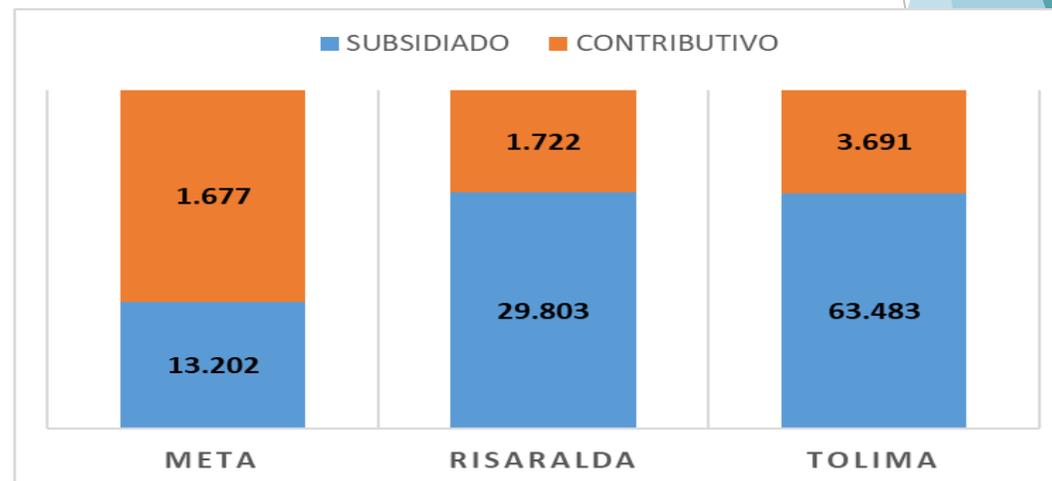
# AREA ASEGURAMIENTO

## AFILIADOS POR DEPARTAMENTO

La gráfica muestra que la mayoría de los usuarios de Pijaos Salud EPSI se concentran en el departamento del Tolima, representando el 59% del total. Risaralda le sigue con un 28% de usuarios, y Meta tiene la menor proporción con un 13%.

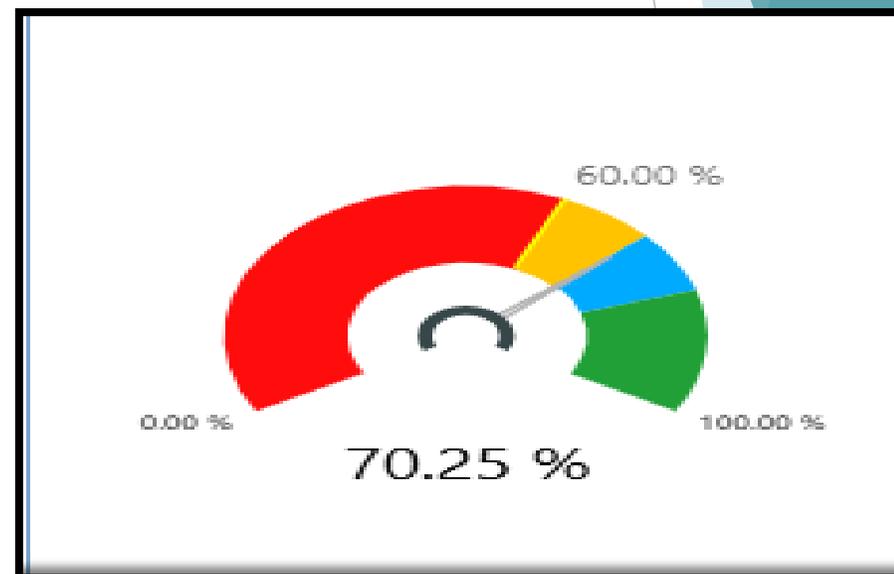
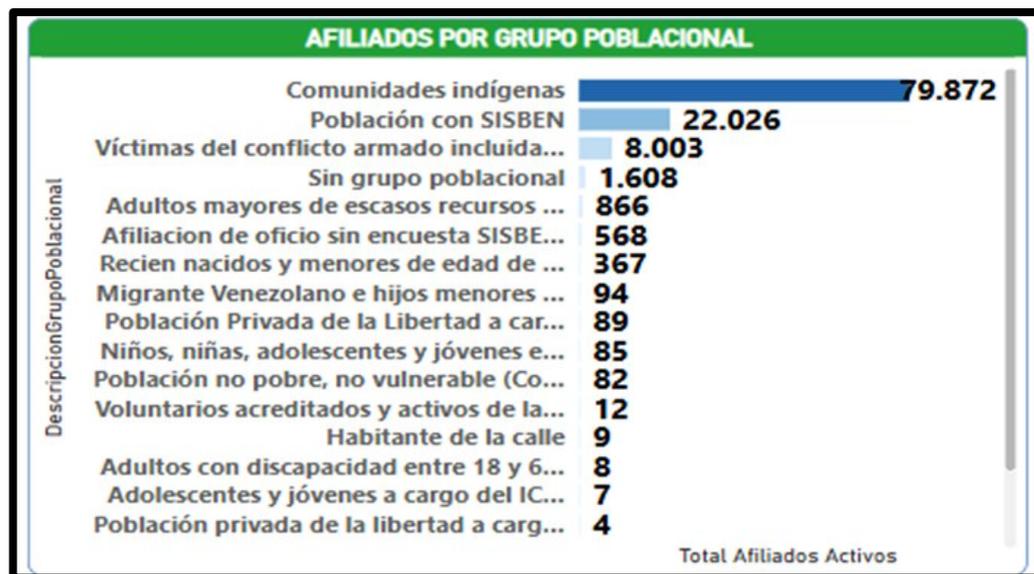


De cada 100 usuarios de Pijaos Salud EPSI, aproximadamente 59 viven en Tolima, 28 en Risaralda y 13 en Meta.



## ESTADISTICA GRUPOS POBLACIONALES:

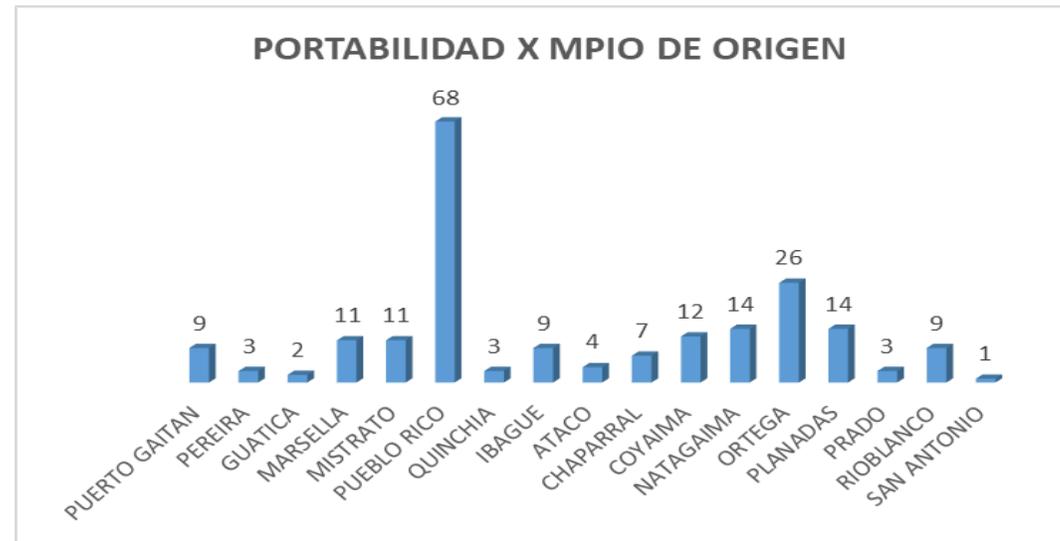
De acuerdo con la Ley 691 de 2001 y el Decreto 4127 de 2005, las EPS Indígenas deben tener al menos un 60% de población indígena afiliada. Al cierre del año 2024, Pijaos Salud EPSI superó este requisito con un indicador del **70.25%**.

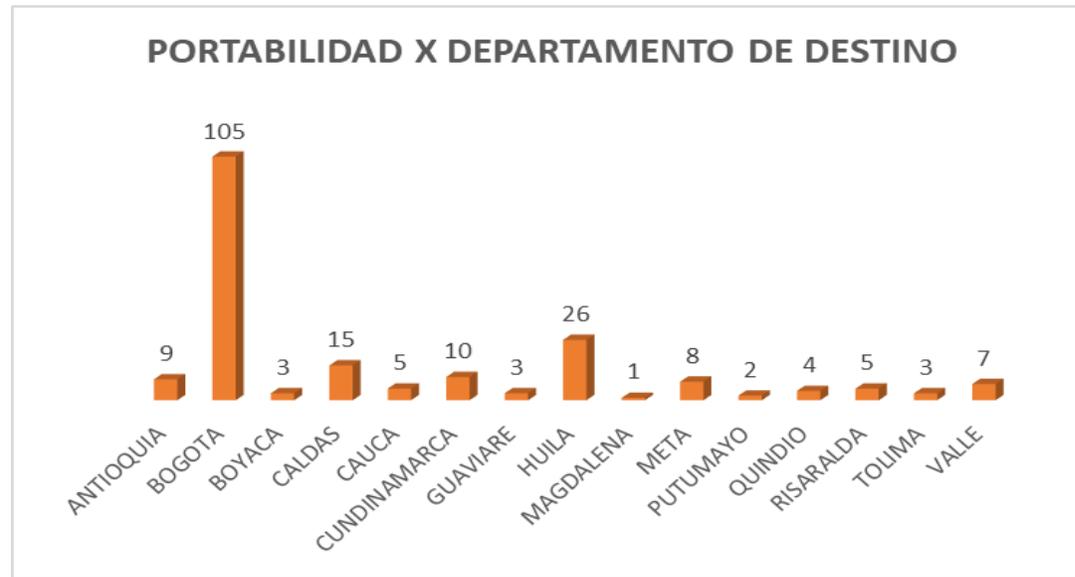


## PORTABILIDAD DE AFILIADOS:

Durante el año 2024, se observó un aumento en los procesos de portabilidad de afiliados, donde se radicaron 206 solicitudes principalmente debido a:

- Desplazamiento de población Embera: El desplazamiento de población Embera hacia Bogotá generó un aumento en las solicitudes de portabilidad.
- Búsqueda de tratamientos médicos: Personas que requerían tratamientos médicos específicos solicitaron la portabilidad para acceder a servicios en otras ciudades del país.





El gráfico muestra cuántos usuarios se han solicitado Portabilidad a territorios donde Pijaos Salud EPSI no tiene operación, podemos observar lo siguiente:

- ✚ Bogotá concentra la mayor cantidad de usuarios: Con un total de 105 usuarios, este departamento destaca como el principal destino de portabilidad de la EPSI.
- ✚ Huila también muestra una cantidad considerable de usuarios: Con 26 usuarios, este departamento se posiciona como el segundo destino más importante.
- ✚ Otros departamentos con menor portabilidad: Antioquia (9 usuarios), Caldas (3 usuarios), y otros muestran una menor cantidad de usuarios que se han trasladado.

## LIQUIDACION MENSUAL DE AFILIADOS:

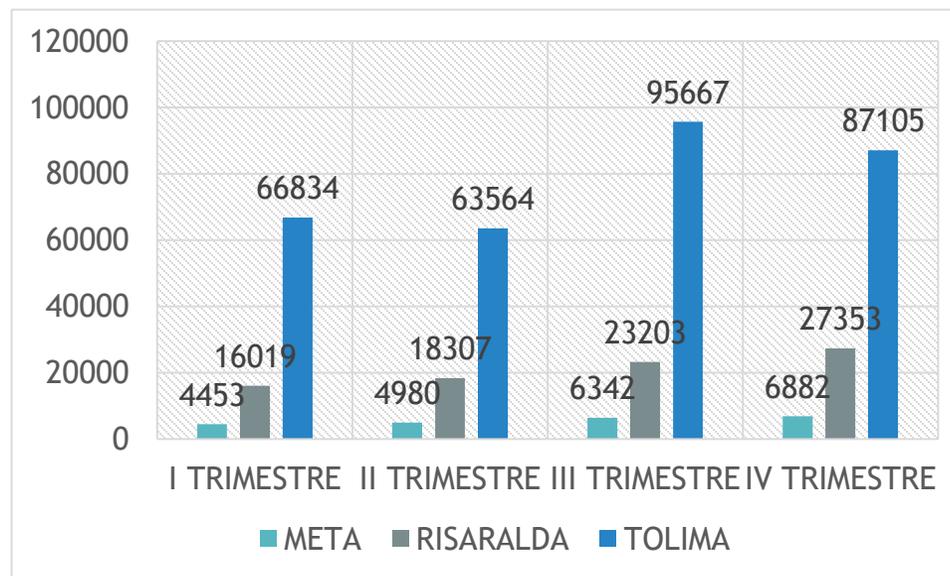
La EPSI mantuvo sus ingresos por liquidación mensual de afiliados durante 2024. Este resultado refleja la estabilidad en la gestión de afiliaciones, movilidad, traslados y novedades. Sin embargo, para impulsar un mayor crecimiento en el aseguramiento, es crucial que la EPSI continúe fortaleciendo la oportunidad, eficiencia y eficacia en la garantía de los servicios de salud.

Mes	UPC	UPC Mes/Ant	% UPC Mes/Ant
enero	13.545.338.599	12.033.702.547,61	↑ 12,56 %
febrero	13.624.061.520	13.545.338.598,83	↑ 0,58 %
marzo	13.723.966.065	13.624.061.520,00	↑ 0,73 %
abril	13.661.014.054	13.723.966.064,78	↓ -0,46 %
mayo	13.655.719.329	13.661.014.053,90	↓ -0,04 %
junio	13.683.916.684	13.655.719.328,55	↑ 0,21 %
julio	13.689.396.574	13.683.916.683,64	↑ 0,04 %
agosto	13.675.003.753	13.689.396.573,88	↓ -0,11 %
septiembre	13.707.422.071	13.675.003.752,98	↑ 0,24 %
octubre	13.669.851.286	13.707.422.070,66	↓ -0,27 %
noviembre	13.626.988.746	13.669.851.285,55	↓ -0,31 %
diciembre	13.625.244.287	13.626.988.745,60	↓ -0,01 %
<b>Total</b>	<b>163.887.922.965</b>	<b>162.296.381.225,98</b>	<b>0,98 %</b>

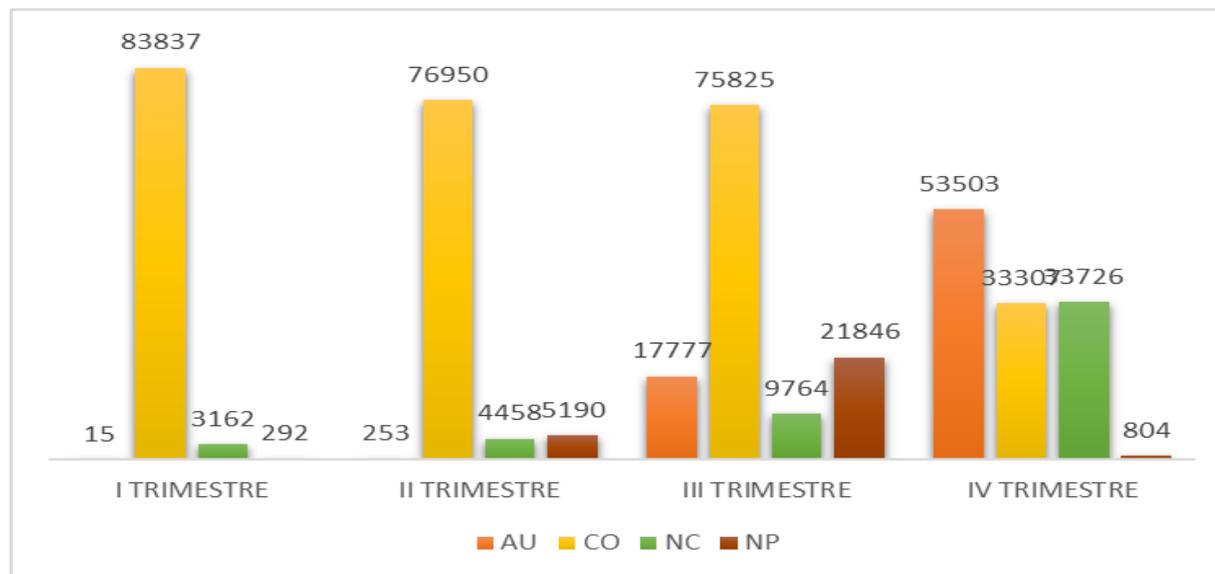
# AREA AUTORIZACIONES

En el año 2024 se generaron un total de 420.709 autorizaciones, de las cuales el 5.38% corresponde al departamento del Meta, el 20.17% a Risaralda y el 74,43% equivalente a 420.709 autorizaciones correspondientes al departamento del Tolima, denotando de manera general la disminución en la cantidad de autorizaciones generadas frente a la vigencia del año 2023.

**GRAFICA 1. DISTRIBUCION DE AUTORIZACIONES PBS POR ESTADO Y TRIMESTRE EN EL AÑO 2024.**



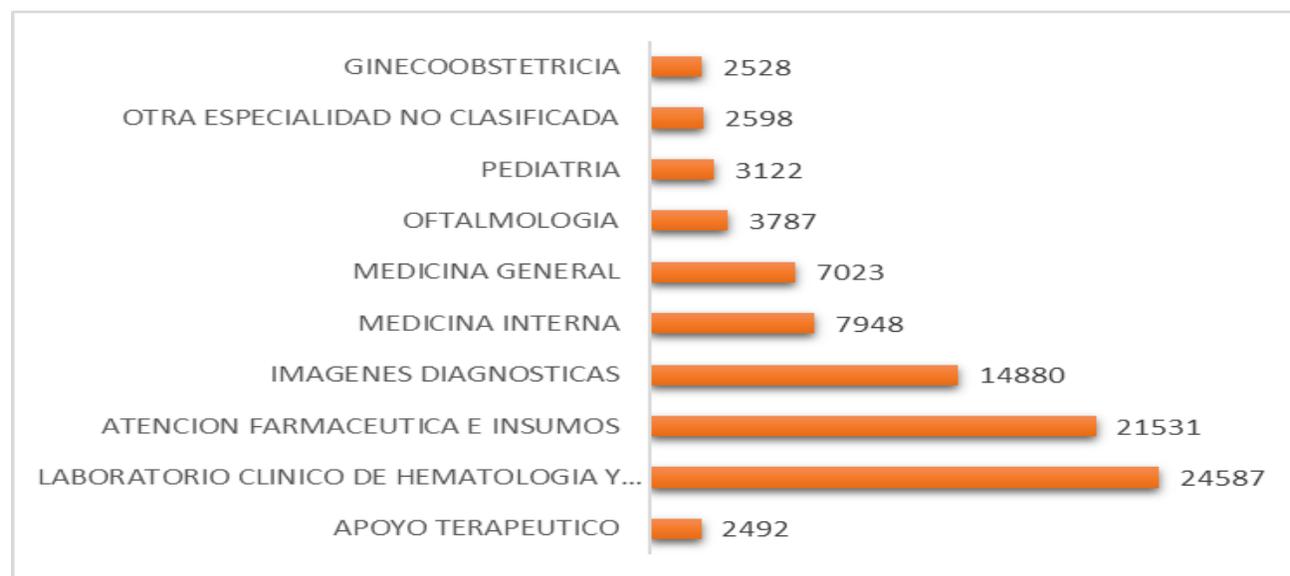
**GRAFICA 2. DISTRIBUCION DE AUTORIZACIONES PBS (AU - CO - NC - NP) POR DEPARTAMENTO Y TRIMESTRE EN EL AÑO 2024**



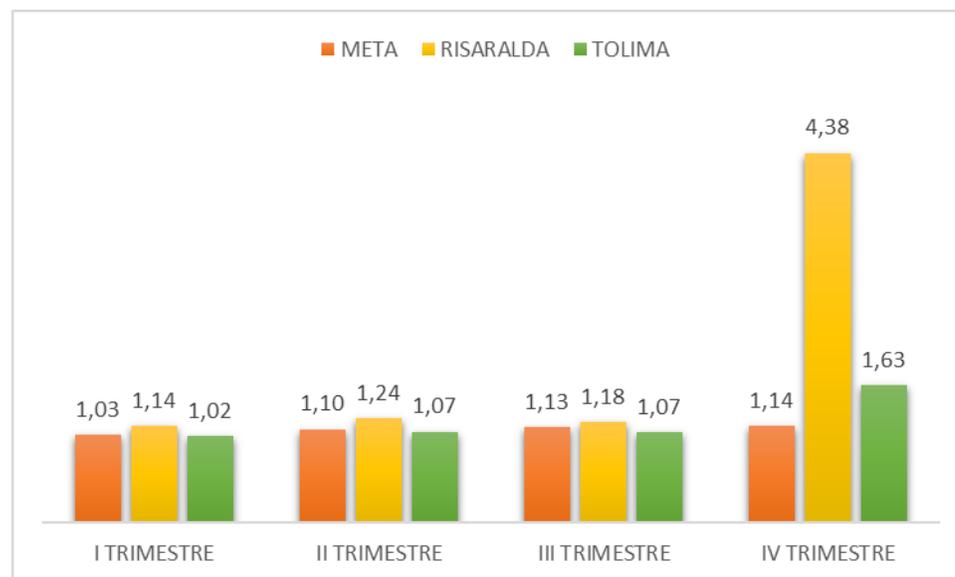
ESTADO	I TRIMESTRE	II TRIMESTRE	III TRIMESTRE	IV TRIMESTRE
AU	15	253	17777	53503
CO	83837	76950	75825	33307
NC	3162	4458	9764	33726
NP	292	5190	21846	804
<b>TOTAL</b>	<b>87306</b>	<b>86851</b>	<b>125212</b>	<b>121340</b>

En el año 2024, los servicios más solicitados, corresponden a la especialidad de laboratorio clínico de hematología y banco de sangre, seguido por la atención farmacéutica e insumos, seguido por los servicios de imágenes diagnósticas, medicina interna, oftalmología, pediatría y ginecoobstetricia, las cuales en su totalidad corresponden a un total de 275.276 autorizaciones para la vigencia; En comparación con el año 2023 se generó una disminución en la cantidad de autorizaciones, sin embargo son los mismos servicios en los que se encuentra como más solicitados.

**GRAFICA 3. PRINCIPALES ESPECIALIDADES CON MAYOR NUMERO DE AUTORIZACIONES DE SERVICIOS PBS EN EL AÑO 2024.**



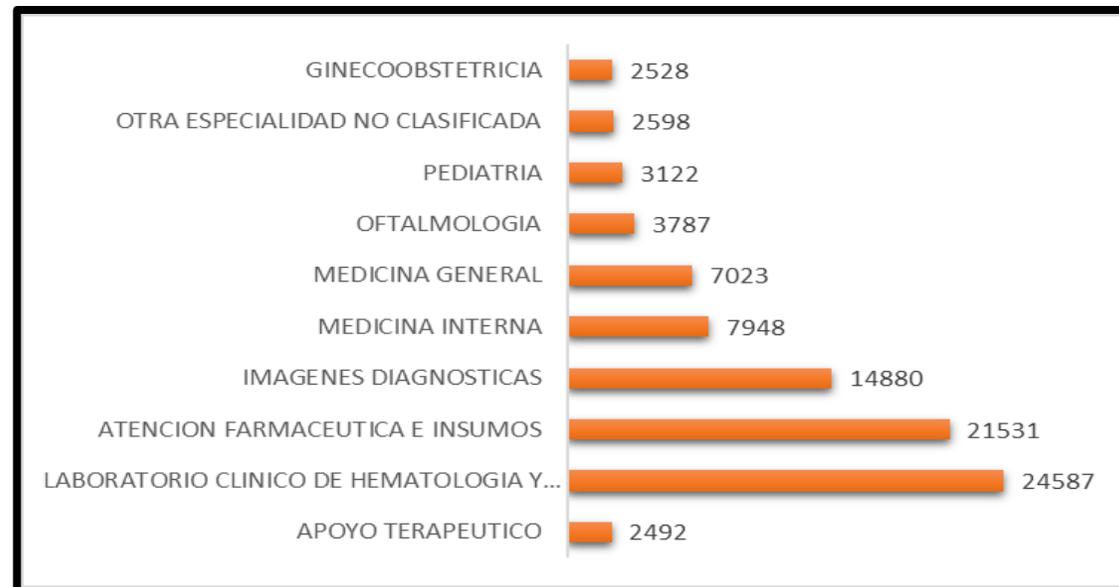
**GRAFICA 4. OPORTUNIDAD EN DIAS DE AUTORIZACIONES (CO – AU – NC - NP) PBS POR DEPARTAMENTO Y TRIMESTRE EN EL AÑO 2024.**



Respecto al indicador de oportunidad de la autorización, es el tiempo transcurrido en días calendario desde la fecha de solicitud de la autorización, hasta la fecha de generación de esta, para el EPSI, el indicador de oportunidad en la generación de las autorizaciones, es menor a 1,02 días, en los tres departamentos, cumpliendo con los tiempos estipulados según la resolución 4331 del 2012.

En el año 2024, los servicios más solicitados, corresponden a la especialidad de laboratorio clínico de hematología y banco de sangre, seguido por la atención farmacéutica e insumos, seguido por los servicios de imágenes diagnósticas, medicina interna, oftalmología, pediatría y ginecoobstetricia, las cuales en su totalidad corresponden a un total de 275.276 autorizaciones para la vigencia; En comparación con el año 2023 se generó una disminución en la cantidad de autorizaciones, sin embargo son los mismos servicios en los que se encuentra como más solicitados.

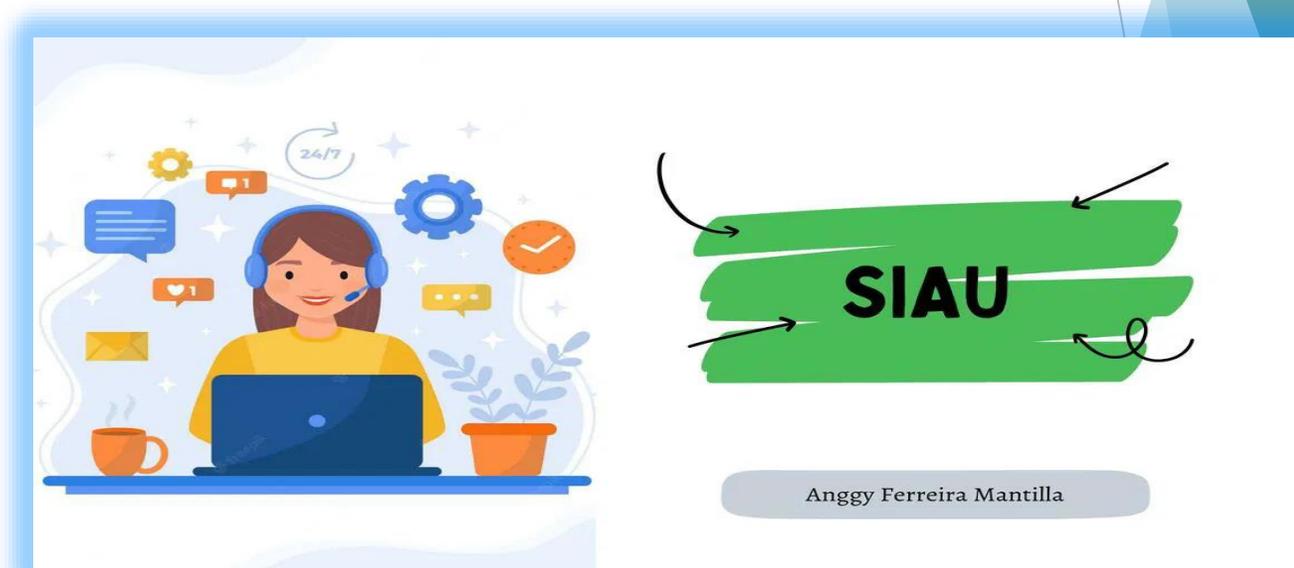
**GRAFICA 5. PRINCIPALES ESPECIALIDADES CON MAYOR NUMERO DE AUTORIZACIONES DE SERVICIOS PBS EN EL AÑO 2024.**



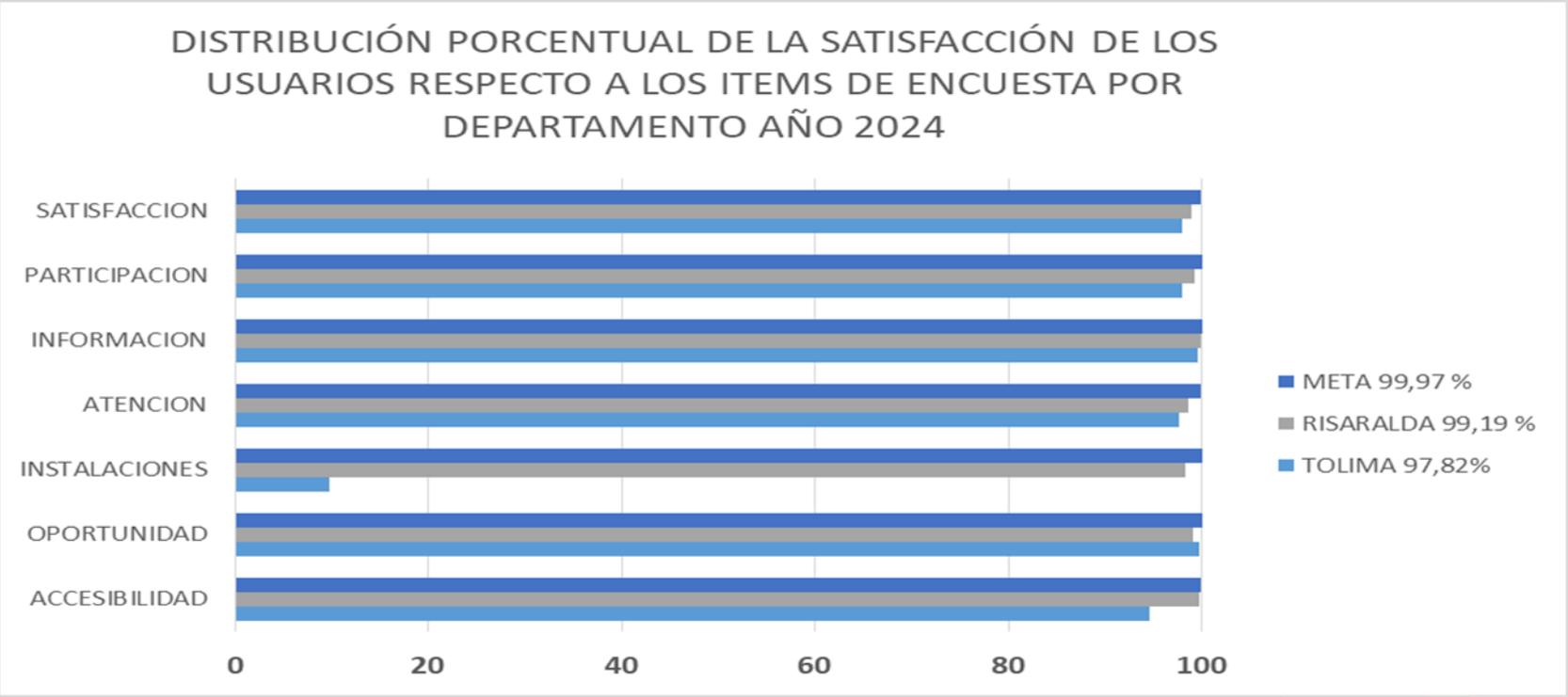
# AREA SIAU

El Sistema de Información y Atención al Usuario está diseñado para fortalecer la calidad de los servicios prestados por parte de Pijaos Salud EPS – I, esta tiene como punto de partida la información que se proporciona a los usuarios.

El área de SIAU cuenta con veintidós puntos de atención al usuario en los departamentos de Tolima, Risaralda y Meta, con sede principal en la ciudad de Ibagué desde donde se coordinan los procesos; teniendo como objetivo, identificar las necesidades de los usuarios con el fin de gestionar y garantizar la protección y promoción de los derechos y deberes de sus afiliados.

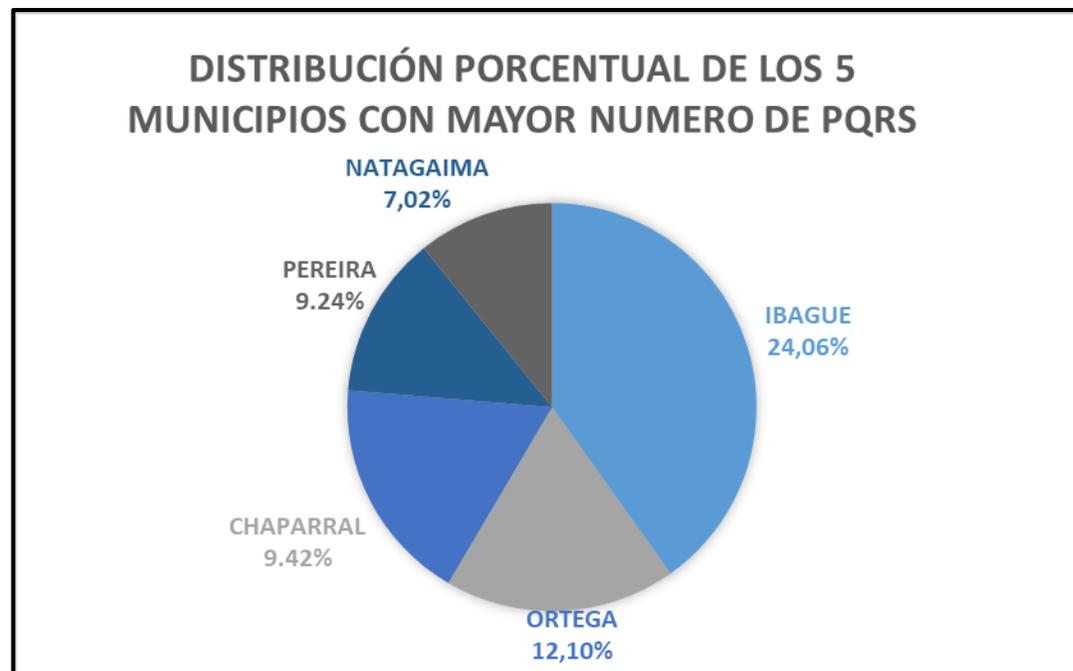


Para PIJAOS SALUD EPS - I, la base de su trabajo consiste en brindar un servicio con calidad, logrando la satisfacción de más del 90% de sus usuarios. Mes a mes el equipo de promotores realiza al 2% de la población, encuestas de satisfacción en cada municipio donde tiene cobertura la EPS - I y mediante un formato definido evalúan varios ítems. El porcentaje de satisfacción global correspondiente al año 2024 es de 97.78%.



# P.Q.R.S

El sistema de PQRS funciona de forma adecuada en cada municipio, los buzones de PQRS se abren cada semana. Durante el año 2024 se recibieron por diferentes medios (Página web, correo electrónico, escritas, buzones de sugerencias, verbales y SUPERSALUD) un total de 4112 PQRS registradas en el sistema GEMA EPS.

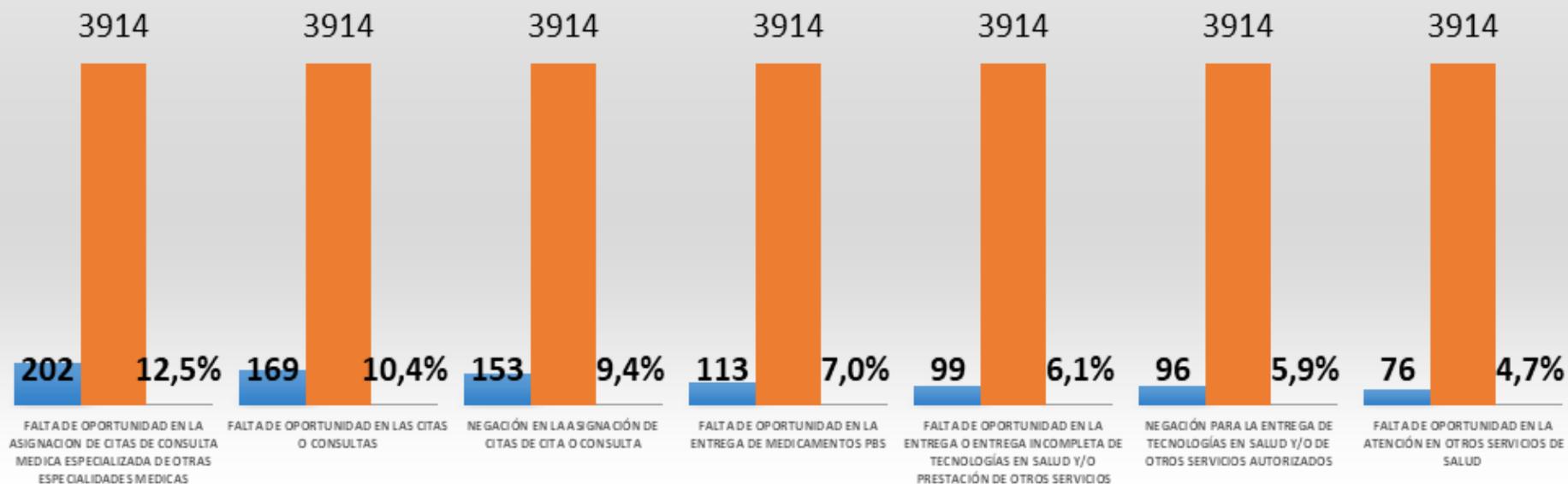


## 5 PRINCIPALES MOTIVOS ESPECIFICOS DE PQRS PIJAOS SALUD EPSI 2024



# 5 PRINCIPALES MOTIVOS GENERALES DE PQRS PIJAOS SALUD EPSI 2024

■ CANTIDAD ■ TOTAL PQRS ■ PORCENTAJE

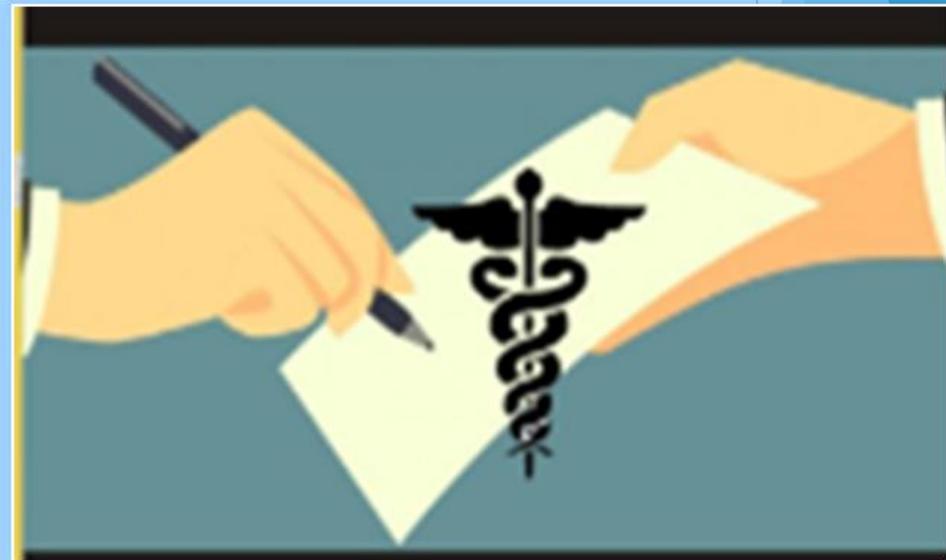


# AREA CONTRATACION

Durante el año 2024, la gestión en contratación en salud se caracterizó por un enfoque integral y estratégico, con la ejecución de 44 contratos bajo la modalidad de evento a través de esta modalidad, la EPSI contratan servicios puntuales y concretos con instituciones prestadoras de servicios de salud que cuentan con la infraestructura, equipos y personal especializado necesario para brindar atención en niveles de alta complejidad

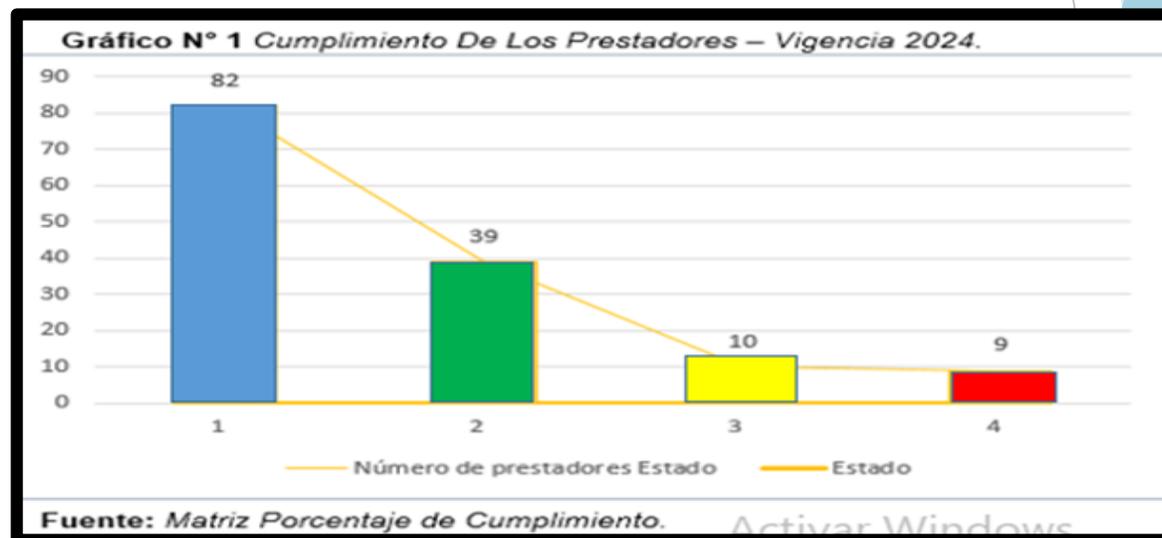
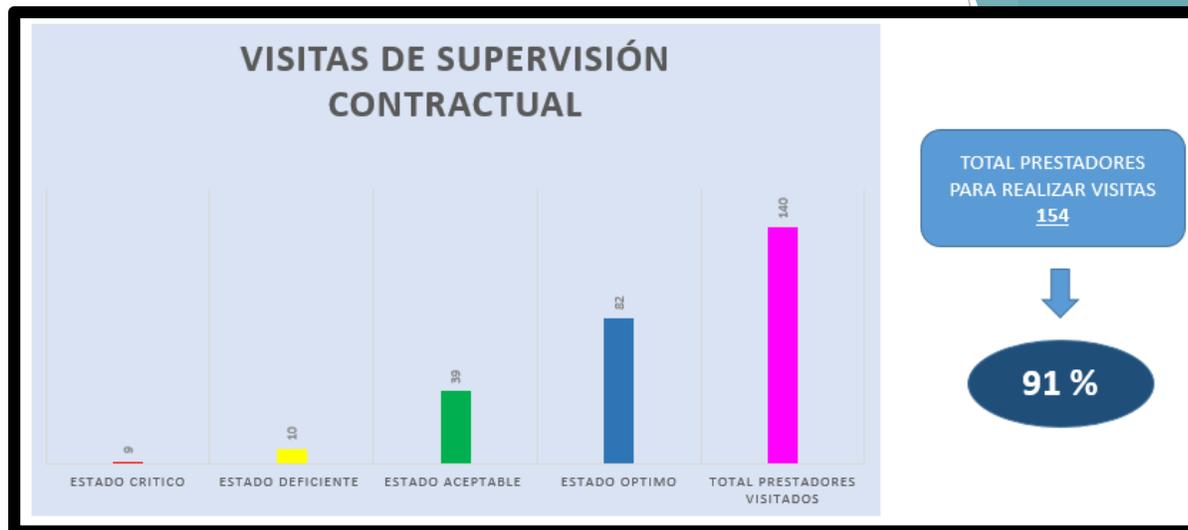


Se realizaron 61 contratos de capitación, buscando garantizar la cobertura efectiva en el primer nivel de atención. Estos contratos fueron fundamentales para fortalecer la accesibilidad de los servicios de salud, especialmente en zonas rurales y de difícil acceso, permitiendo una mayor equidad en la distribución de los recursos. El modelo de capitación implementado ha favorecido la asignación de recursos de manera más predecible, mejorando la eficiencia en la atención y asegurando la continuidad de los servicios para los afiliados.



Durante la vigencia 2024, se llevaron a cabo visitas de supervisión contractual a los prestadores de la red contratada de Pijaos Salud EPSI, con el objetivo de evaluar el cumplimiento de los estándares contractuales, los indicadores de calidad y las disposiciones normativas aplicables.

De igual forma se realizaron diversas visitas de auditoría tanto precontractual como contractual, con un total de 140 prestadores evaluados.



# RED DE SERVICIOS PIJAOS SALUD EPSI



NIT DEL PRESTADOR	NOMBRE DEL PRESTADOR	MODALIDAD CONTRATO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	COBERTURA	NIVEL DE COMPLEJIDAD	DIRECCION	TELEFONO
900624392	S.A.S.	CAPITA	META	VILLAVICENCIO	MUNICIPAL	MEDIANA	CALLE 8 N° 11-19	3154140634
901722227	CONSORCIO GAMARRA	CAPITA	META	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTAL	BAJA	CALLE 8 N° 11-19	3173655425
900580962	DISFARMA GC SAS	CAPITA	TOLIMA	COYAIMA	MUNICIPAL	N/A	CENTRO LOGISTICO SAN JORGE KM 7-400 ANILLO VIA PAL	6915767
900580962	DISFARMA GC SAS	CAPITA	TOLIMA	CHAPARRAL	MUNICIPAL	N/A	CENTRO LOGISTICO SAN JORGE KM 7-400 ANILLO VIA PAL	6915767
900580962	DISFARMA GC SAS	CAPITA	TOLIMA	COYAIMA	MUNICIPAL	N/A	CENTRO LOGISTICO SAN JORGE KM 7-400 ANILLO VIA PAL	6915767
900580962	DISFARMA GC SAS	CAPITA	TOLIMA	NATAGAIMA	MUNICIPAL	N/A	CENTRO LOGISTICO SAN JORGE KM 7-400 ANILLO VIA PAL	6915767
900580962	DISFARMA GC SAS	CAPITA	TOLIMA	ORTEGA	MUNICIPAL	N/A	CENTRO LOGISTICO SAN JORGE KM 7-400 ANILLO VIA PAL	6915767
900580962	DISFARMA GC SAS	CAPITA	TOLIMA	PRADO	MUNICIPAL	N/A	CENTRO LOGISTICO SAN JORGE KM 7-400 ANILLO VIA PAL	6915767
900580962	DISFARMA GC SAS	CAPITA	TOLIMA	PURIFICACION	MUNICIPAL	N/A	CENTRO LOGISTICO SAN JORGE KM 7-400 ANILLO VIA PAL	6915767
900580962	DISFARMA GC SAS	CAPITA	TOLIMA	SALDA-A	MUNICIPAL	N/A	CENTRO LOGISTICO SAN JORGE KM 7-400 ANILLO VIA PAL	6915767
900580962	DISFARMA GC SAS	CAPITA	TOLIMA	SAN ANTONIO	MUNICIPAL	N/A	CENTRO LOGISTICO SAN JORGE KM 7-400 ANILLO VIA PAL	6915767
900580962	DISFARMA GC SAS	CAPITA	TOLIMA	COYAIMA	MUNICIPAL	N/A	CENTRO LOGISTICO SAN JORGE KM 7-400 ANILLO VIA PAL	6915767
900580962	DISFARMA GC SAS	CAPITA	TOLIMA	CHAPARRAL	MUNICIPAL	N/A	CENTRO LOGISTICO SAN JORGE KM 7-400 ANILLO VIA PAL	6915767
900580962	DISFARMA GC SAS	CAPITA	TOLIMA	COYAIMA	MUNICIPAL	N/A	CENTRO LOGISTICO SAN JORGE KM 7-400 ANILLO VIA PAL	6915767

# RED DE SERVICIOS PIJAOS SALUD EPSI



900580962	DISFARMA GC SAS	CAPITA	TOLIMA	NATAGAIMA	MUNICIPAL	N/A	CENTRO LOGISTICO SAN JORGE KM 7-400 ANILLO VIA PAL	6915767
900580962	DISFARMA GC SAS	CAPITA	TOLIMA	ORTEGA	MUNICIPAL	N/A	CENTRO LOGISTICO SAN JORGE KM 7-400 ANILLO VIA PAL	6915767
900580962	DISFARMA GC SAS	CAPITA	TOLIMA	PRADO	MUNICIPAL	N/A	CENTRO LOGISTICO SAN JORGE KM 7-400 ANILLO VIA PAL	6915767
900580962	DISFARMA GC SAS	CAPITA	TOLIMA	PURIFICACION	MUNICIPAL	N/A	CENTRO LOGISTICO SAN JORGE KM 7-400 ANILLO VIA PAL	6915767
900580962	DISFARMA GC SAS	CAPITA	TOLIMA	SALDA-A	MUNICIPAL	N/A	CENTRO LOGISTICO SAN JORGE KM 7-400 ANILLO VIA PAL	6915767
900580962	DISFARMA GC SAS	CAPITA	TOLIMA	SAN ANTONIO	MUNICIPAL	N/A	CENTRO LOGISTICO SAN JORGE KM 7-400 ANILLO VIA PAL	6915767
891401308	E.S.E. HOSPITAL NAZARETH DE QUINCHIA - QUINCHIA	CAPITA	RISARALDA	QUINCHIA	MUNICIPAL	BAJA	CALLE 9 N° 1-90	3218026158
891401308	E.S.E. HOSPITAL NAZARETH DE QUINCHIA - QUINCHIA	CAPITA	RISARALDA	QUINCHIA	MUNICIPAL	BAJA	CALLE 9 N° 1-90	3218026158
891408747	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE MARSELLA - MARSELLA	CAPITA	RISARALDA	MARSELLA	MUNICIPAL	BAJA	CRA 14 N° 16-20	3207259805
891408747	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE MARSELLA - MARSELLA	CAPITA	RISARALDA	MARSELLA	MUNICIPAL	BAJA	CRA 14 N° 16-20	3207259805
891409025	RICO	CAPITA	RISARALDA	PUEBLO RICO	MUNICIPAL	BAJA	CRA 4 N° 9-45	3127653141
891409025	RICO	CAPITA	RISARALDA	PUEBLO RICO	MUNICIPAL	BAJA	CRA 4 N° 9-45	3127653141
891412126	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL - MISTRATO	CAPITA	RISARALDA	MISTRATO	MUNICIPAL	BAJA	CRA 5 N° 8-43	3164730789
891412126	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL - MISTRATO	CAPITA	RISARALDA	MISTRATO	MUNICIPAL	BAJA	CRA 5 N° 8-43	3164730789
891410661	ESE HOSPITAL SANTA ANA - GUATICA	CAPITA	RISARALDA	GUATICA	MUNICIPAL	BAJA	CRA 5 N° 14-58	3217610236

# RED DE SERVICIOS PIJAOS SALUD EPSI



891410661	ESE HOSPITAL SANTA ANA - GUATICA	CAPITA	RISARALDA	GUATICA	MUNICIPAL	BAJA	CRA 5 N° 14-58	3217610236
890704555	HOSPITAL CENTRO E.S.E. DE PLANADAS - PLANADAS	CAPITA	TOLIMA	PLANADAS	MUNICIPAL	BAJA	CALLE 9 N° 5-30	3103071961
890704555	HOSPITAL CENTRO E.S.E. DE PLANADAS - PLANADAS	CAPITA	TOLIMA	PLANADAS	MUNICIPAL	BAJA	CALLE 9 N° 5-30	3103071961
890704555	HOSPITAL CENTRO E.S.E. DE PLANADAS - PLANADAS	CAPITA	TOLIMA	PLANADAS	MUNICIPAL	BAJA	CALLE 9 N° 5-30	3103071961
890701922	HOSPITAL LA MISERICORDIA E.S.E. - SAN ANTONIO	CAPITA	TOLIMA	SAN ANTONIO	MUNICIPAL	BAJA	CALLE 7 N° 8-64	3143947112
890701922	HOSPITAL LA MISERICORDIA E.S.E. - SAN ANTONIO	CAPITA	TOLIMA	SAN ANTONIO	MUNICIPAL	BAJA	CALLE 7 N° 8-64	3143947112
890700694	HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E. - RIOBLANCO	CAPITA	TOLIMA	RIOBLANCO	MUNICIPAL	BAJA	CRA 1 N° 3A-30	3132380768
890700694	HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E. - RIOBLANCO	CAPITA	TOLIMA	RIOBLANCO	MUNICIPAL	BAJA	CRA 1 N° 3A-30	3132380768
890700694	HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E. - RIOBLANCO	CAPITA	TOLIMA	RIOBLANCO	MUNICIPAL	BAJA	CRA 1 N° 3A-30	3132380768
800182136	HOSPITAL SAN ANTONIO E.S.E. DE NATAGAIMA TOLIMA - NATAGAIMA	CAPITA	TOLIMA	NATAGAIMA	MUNICIPAL	BAJA	CALLE 6 CON CRA 11 ESQUINA	3204218245
800182136	HOSPITAL SAN ANTONIO E.S.E. DE NATAGAIMA TOLIMA - NATAGAIMA	CAPITA	TOLIMA	NATAGAIMA	MUNICIPAL	BAJA	CALLE 6 CON CRA 11 ESQUINA	3204218245
890700967	HOSPITAL SAN JOSE ESE - ORTEGA	CAPITA	TOLIMA	ORTEGA	MUNICIPAL	BAJA	CALLE 6 N° 13-25	2258801
890700967	HOSPITAL SAN JOSE ESE - ORTEGA	CAPITA	TOLIMA	ORTEGA	MUNICIPAL	BAJA	CALLE 6 N° 13-25	2258801
900306771	IPS INDIGENA MATSULUDANI UNUMA LTDA	CAPITA	META	PUERTO GAITAN	MUNICIPAL	BAJA	CARRERA 13 N° 13 D 21. PRINCIPAL SEDE ORGANIZACION	3204440751
900306771	IPS INDIGENA MATSULUDANI UNUMA LTDA	CAPITA	META	PUERTO GAITAN	MUNICIPAL	BAJA	CARRERA 13 N° 13 D 21. PRINCIPAL SEDE ORGANIZACION	3204440751
900269973	LABORATORIO BIOANALISIS SAS	CAPITA	TOLIMA	IBAGUE	MUNICIPAL	BAJA	CRA 4 D N° 33-47 B/ CADIZ	2667588
890701353	NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - PURIFICACION	CAPITA	TOLIMA	PURIFICACION	MUNICIPAL	BAJA	CRA 9 CON CALLE 7 ESQUINA	3182434216

# RED DE SERVICIOS PIJAOS SALUD EPSI



890701353	NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - PURIFICACION	CAPITA	TOLIMA	PURIFICACION	MUNICIPAL	BAJA	CRA 9 CON CALLE 7 ESQUINA	3182434216
900547903	PREVENCION INTEGRAL EN SALUD IPS S.A.S	CAPITA	META	PUERTO GAITAN	MUNICIPAL	BAJA	CALLE 9 N° 7-54	3123774360
900547903	PREVENCION INTEGRAL EN SALUD IPS S.A.S	CAPITA	META	PUERTO GAITAN	MUNICIPAL	BAJA	CALLE 9 N° 7-54	3123774360
900547903	PREVENCION INTEGRAL EN SALUD IPS S.A.S	CAPITA	META	PUERTO GAITAN	MUNICIPAL	BAJA	CALLE 9 N° 7-54	3123774360
809009550	THE WALA IPS INDIGENA PUBLICA	CAPITA	TOLIMA	IBAGUE	MUNICIPAL	BAJA	CALLE 36 N° 4D-28 B/ CADIZ	3115832652
809009550	THE WALA IPS INDIGENA PUBLICA	CAPITA	TOLIMA	CHAPARRAL	MUNICIPAL	BAJA	CALLE 36 N° 4D-28 B/ CADIZ	3115832652
809009550	THE WALA IPS INDIGENA PUBLICA	CAPITA	TOLIMA	CHAPARRAL	MUNICIPAL	BAJA	CALLE 36 N° 4D-28 B/ CADIZ	3115832652
809009550	THE WALA IPS INDIGENA PUBLICA	CAPITA	TOLIMA	CHAPARRAL	MUNICIPAL	BAJA	CALLE 36 N° 4D-28 B/ CADIZ	3115832652
809009550	THE WALA IPS INDIGENA PUBLICA	CAPITA	TOLIMA	COYAIMA	MUNICIPAL	BAJA	CALLE 36 N° 4D-28 B/ CADIZ	3115832652
809009550	THE WALA IPS INDIGENA PUBLICA	CAPITA	TOLIMA	COYAIMA	MUNICIPAL	BAJA	CALLE 36 N° 4D-28 B/ CADIZ	3115832652
809009550	THE WALA IPS INDIGENA PUBLICA	CAPITA	TOLIMA	COYAIMA	MUNICIPAL	BAJA	CALLE 36 N° 4D-28 B/ CADIZ	3115832652
809009550	THE WALA IPS INDIGENA PUBLICA	CAPITA	TOLIMA	COYAIMA	MUNICIPAL	BAJA	CALLE 36 N° 4D-28 B/ CADIZ	3115832652
809009550	THE WALA IPS INDIGENA PUBLICA	CAPITA	TOLIMA	COYAIMA	MUNICIPAL	BAJA	CALLE 36 N° 4D-28 B/ CADIZ	3115832652
809009550	THE WALA IPS INDIGENA PUBLICA	CAPITA	TOLIMA	COYAIMA	MUNICIPAL	BAJA	CALLE 36 N° 4D-28 B/ CADIZ	3115832652
809009550	THE WALA IPS INDIGENA PUBLICA	CAPITA	TOLIMA	NATAGAIMA	MUNICIPAL	BAJA	CALLE 36 N° 4D-28 B/ CADIZ	3115832652
809009550	THE WALA IPS INDIGENA PUBLICA	CAPITA	TOLIMA	NATAGAIMA	MUNICIPAL	BAJA	CALLE 36 N° 4D-28 B/ CADIZ	3115832652
809009550	THE WALA IPS INDIGENA PUBLICA	CAPITA	TOLIMA	NATAGAIMA	MUNICIPAL	BAJA	CALLE 36 N° 4D-28 B/ CADIZ	3115832652
809009550	THE WALA IPS INDIGENA PUBLICA	CAPITA	TOLIMA	NATAGAIMA	MUNICIPAL	BAJA	CALLE 36 N° 4D-28 B/ CADIZ	3115832652

# RED DE SERVICIOS PIJAOS SALUD EPSI



809009550	THE WALA IPS INDIGENA PUBLICA	CAPITA	TOLIMA	NATAGAIMA	MUNICIPAL	BAJA	CALLE 36 N° 4D-28 B/ CADIZ	315832852
809009550	THE WALA IPS INDIGENA PUBLICA	CAPITA	TOLIMA	NATAGAIMA	MUNICIPAL	BAJA	CALLE 36 N° 4D-28 B/ CADIZ	315832852
809009550	THE WALA IPS INDIGENA PUBLICA	CAPITA	TOLIMA	ORTEGA	MUNICIPAL	BAJA	CALLE 36 N° 4D-28 B/ CADIZ	315832852
809009550	THE WALA IPS INDIGENA PUBLICA	CAPITA	TOLIMA	ORTEGA	MUNICIPAL	BAJA	CALLE 36 N° 4D-28 B/ CADIZ	315832852
809009550	THE WALA IPS INDIGENA PUBLICA	CAPITA	TOLIMA	ORTEGA	MUNICIPAL	BAJA	CALLE 36 N° 4D-28 B/ CADIZ	315832852
809009550	THE WALA IPS INDIGENA PUBLICA	CAPITA	TOLIMA	SAN ANTONIO	MUNICIPAL	BAJA	CALLE 36 N° 4D-28 B/ CADIZ	315832852
809009550	THE WALA IPS INDIGENA PUBLICA	CAPITA	TOLIMA	SAN ANTONIO	MUNICIPAL	BAJA	CALLE 36 N° 4D-28 B/ CADIZ	315832852
809009550	THE WALA IPS INDIGENA PUBLICA	CAPITA	TOLIMA	SAN ANTONIO	MUNICIPAL	BAJA	CALLE 36 N° 4D-28 B/ CADIZ	315832852
809003590	ESTADO	CAPITA	TOLIMA	IEAGUE	MUNICIPAL	BAJA	CRA 5 N° 44-33	2739583
809003590	ESTADO	CAPITA	TOLIMA	IEAGUE	MUNICIPAL	BAJA	CRA 5 N° 44-33	2739583

# RED DE SERVICIOS PIJAOS SALUD EPSI



NIT DEL PRESTADOR	NOMBRE DEL PRESTADOR	MODALIDAD CONTRATO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	COBERTURA	NIVEL DE COMPLEJIDAD	DIRECCION	TELEFONO
900624392	LLANURA AMBULANCIAS Y SERVICIOS MEDICOS S	EVENTO	META	PUERTO GAITAN	MUNICIPAL	MEDIANA	CALLE 8 N° 11-19	3154140634
900830994	ALVIHOUSE I.P.S S.A.S.	EVENTO	TOLIMA	IBAGUE	DEPARTAMENTAL	MEDIANA	CALLE 35 N° 4C - 28 BARRIO CADIZ	3112576296
860013779	ASOCIACION PROFAMILIA	EVENTO	TOLIMA	IBAGUE	NACIONAL	MEDIANA	CARRERA 4 A # 31-95 BARRIO CADIZ	2645611
900202290	AUDIOSALUD INTEGRAL LTDA SAS	EVENTO	BOGOTA	BOGOTA	NACIONAL	MEDIANA	TV 21 47 76	3380158
800185449	AVIDANTI SAS	EVENTO	TOLIMA	IBAGUE	NACIONAL	ALTA	ERA 103 NRO. 20-80 SUR FRACCIÓN APARCO PIC	608 2739880
900600212	CARDIOLOGIA SIGLO XXI	EVENTO	TOLIMA	IBAGUE	DEPARTAMENTAL	MEDIANA	CALLE 35 #4B-35 CADIZ	2705508-3188095694
900346953	CARDIOSALUD EJE CAFETERO S.A.S.	EVENTO	RISARALDA	PEREIRA	DEPARTAMENTAL	MEDIANA	CRA 13 N° 3B-12 AV CIRCUNVALAR	3242299
900494089	CENDITER S.A.S.	EVENTO	TOLIMA	IBAGUE	DEPARTAMENTAL	MEDIANA	KM 6 IBAGUE VIA A ESPINAL, TORRE C LOCAL 40	6082596463
900871885	CENTRAL DE ESPECIALISTAS DE COLOMBIA S.A.S.	EVENTO	TOLIMA	IBAGUE	NACIONAL	MEDIANA	CALLE 28 CRA 6 ESQUINA B EL CARMEN	2761850
800228215	CENTRO DE ALTA TECNOLOGIA DIAGNOSTICA DEL EJE CAFETERO S.A	EVENTO	TOLIMA	IBAGUE	NACIONAL	MEDIANA	CALLE 18 NO 7-102	5152148
800130480	LTDA	EVENTO	TOLIMA	IBAGUE	MUNICIPAL	MEDIANA	# 12-84 CLINICA TOLIMA ENTRADA SECTOR ANT	2614122
900328450	CENTRO DE NEUROREABILITACION APAES SAS	EVENTO	RISARALDA	PEREIRA	DEPARTAMENTAL	BAJA	CLINICA RISARALDA CALLE 19 - 5-13 PISO 7	3106308144
900422064	CENTRO ESPECIALIZADO DE UROLOGIA S.A.S	EVENTO	TOLIMA	IBAGUE	DEPARTAMENTAL	MEDIANA	CARRERA 4C N 31-23	2642645

# RED DE SERVICIOS PIJAOS SALUD EPSI



800066001	CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO CLINICO ANDRADE NARVAEZ SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA SIGLA : COLCAN S.A.S.	EVENTO	BOGOTA	BOGOTA	NACIONAL	MEDIANA	CALLE 49 # 13-60	744 75 55
800074996	CLINICA DE CIRUGIA OCULAR LIMITADA	EVENTO	META	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTAL	MEDIANA	CL.15 N. 43-08 ESQUINA BARRIO EL BUQUE	6728600
800036400	CLINICA IBAGUE S.A	EVENTO	TOLIMA	IBAGUE	NACIONAL	MEDIANA Y ALTA	CRA. 5 NO. 12-15	2619773
900718172	CLINICA INTERNACIONAL DE ALTA TECNOLOGIA CLINALTEC S.A.S.	EVENTO	TOLIMA	IBAGUE	NACIONAL	MEDIANA Y ALTA	KM 6 SECTOR PICALAÑA VIA IBAGUE-ESPINAL	3177207140
900471504	CLINICA LAS VICTORIAS - FRACTURAS	EVENTO	TOLIMA	ESPINAL	DEPARTAMENTAL	MEDIANA	CARRERA 7 NO 3 -55	2394768
809009066	CLINICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE DE SALUD MENTAL S.A.S	EVENTO	TOLIMA	IBAGUE	NACIONAL	MEDIANA	CRA 4 B 3 - 49 CADIZ	2703994
900231793	CLINICA NEFROUROS SAS	EVENTO	RISARALDA	PEREIRA	DEPARTAMENTAL	MEDIANA	18 N 12-75 TORRE 2 PISO 0 MEGACENTRO PINA	3204949503
900579362	CLINICA OFTALMOLOGICA VISION COLOMBIA SAS Y/O UNIDAD DE DIAGNOSTICO MEDICO UNIDIME SAS	EVENTO	BOGOTA	BOGOTA	NACIONAL	MEDIANA	CALLE 134 NO. 7 83 TORRE 1 CONSULTORIO 1 PISO	3000930 - 3212454161
901119979	CLINICA OFTAMOLÓGICA VISIÓN COLOMBIA IPS SAS	EVENTO	TOLIMA	IBAGUE	DEPARTAMENTAL	MEDIANA	CALLE 17 # 8-21	3212454161
901403593	CLINICA SAMEN IPS	EVENTO	META	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTAL	MEDIANA	CARRERA 48 N. 10-92 MANZANA 17 CA 55	3103657023
813011577	CLINICA UROS S.A.S - TORRE A	EVENTO	HUILA	NEIVA	NACIONAL	MEDIANA Y ALTA	CRA 6 # 16-35	8756190

# RED DE SERVICIOS PIJAOS SALUD EPSI



900428930	CLINICAONCOSALUD I.P.S.S.A.S	EVENTO	TOLIMA	IBAGUE	DEPARTMENTAL	MEDIANA	CALLE 35 NO.4C 28-BARRIO CADIZ	2649595
900951125	CLINIDOL SAS	EVENTO	TOLIMA	IBAGUE	NACIONAL	MEDIANA	CARRERA 4 C # 31-36 BARRIO CADIZ	2755252
901112813	CLINNOVA CLINICA DE HERIDAS Y OSTOMIAS SAS	EVENTO	TOLIMA	IBAGUE	DEPARTMENTAL	MEDIANA	2 SUR # 93-21 UNIDAD MEDICA QUIRURGICA M	3024539638
800197111	COODESURIS	EVENTO	RISARALDA	PEREIRA	DEPARTMENTAL	N/A	AVENIDA 30 DE AGOSTO 87-298	3207274648
900532504	DAVITA S.A.S.	EVENTO	BOGOTA	BOGOTA	NACIONAL	MEDIANA	CRA 45A NO. 103-16	6028312
816003270	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.	EVENTO	RISARALDA	PEREIRA	DEPARTMENTAL	MEDIANA	19 N° 12-50 PISO 0 TORRE I MEGACENTRO PINA	3103752927
65774771	DIANA CAROLINA ESQUIVEL JIMENEZ	EVENTO	TOLIMA	IBAGUE	DEPARTMENTAL	BAJA	CALLE 36 N. 4D-28	3123107365
900580962	DISFARMA GC SAS	EVENTO	TOLIMA	IBAGUE	NACIONAL	N/A	TRO LOGISTICO SAN JORGE KM 7-400 ANILLO VIA	6915767
890000992	E.S.E HOSPITAL MENTAL - FILANDIA QUINDIO	EVENTO	QUINDIO	ARMENIA	NACIONAL	MEDIANA	CALLE 8 NRO 7-55	(57)(6)7493370
891401643	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO - LA VIRGINIA	EVENTO	RISARALDA	LA VIRGINIA	DEPARTMENTAL	BAJA	CLL 13 NO. 11-49	3682271
816005003	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD PEREIRA	EVENTO	RISARALDA	PEREIRA	DEPARTMENTAL	MEDIANA	CRA 7 N° 40-34	6063515252
891412134	ESE HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA - PEREIRA	EVENTO	RISARALDA	PEREIRA	DEPARTMENTAL	BAJA	KILÓMETRO 5 VÍA CERRITOS	3373444
899999092	ESE INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA - BOGOTA D.C.	EVENTO	BOGOTA	BOGOTA	NACIONAL	ALTA	CL 1 NO 9-85	913905012

# RED DE SERVICIOS PIJAOS SALUD EPSI



900622320	GASTROKIDS SAS	EVENTO	RISARALDA	PEREIRA	NACIONAL	MEDIANA	VIDA JUAN B NO 17-55 OFICINA 307 EDIFICIO IC	3310727
900171211	GLOBAL LIFE AMBULANCIAS SAS	EVENTO	BOGOTA	BOGOTA	NACIONAL	MEDIANA	CALLE 163 N 16C-62	6622844
900470918	GRUPO CUIDAR SAS	EVENTO	TOLIMA	IBAGUE	DEPARTAMENTAL	MEDIANA	CRA 4 G N° 38A -01 B/MAGISTERIO	2704411
900900122	HEALTH & LIFE IPS SAS H&L UCC S.A.S	EVENTO	BOGOTA	BOGOTA	NACIONAL	MEDIANA	CARRERA 4 F N 34-117	20200928
900806357	HEMATOLOGIA Y ONCOLOGIA DEL ORIENTE S.A.S	EVENTO	META	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTAL	MEDIANA	CARRERA 40 N° 35-22-24	3163959934
901120152	HOGAR DE PASO ITZAYANA SAS	EVENTO	HUILA	NEIVA	NACIONAL	N/A	CALLE 11 NUMERO 31 -138 B/ SIETE DE AGOSTO	3144768553
901532463	HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO S.A.S	EVENTO	CALDAS	LA DORADA	NACIONAL	MEDIANA Y ALTA	CR 15 ENTRE CL 18 Y 19 VARIANTE	3168316378
892000501	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E. - VILLAVICENCIO	EVENTO	META	VILLAVICENCIO	NACIONAL	MEDIANA Y ALTA	CALLE 37 NO. 28-53 BARRIO BARZAL ALTO	6817901
890801989	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS DE RIOSUCIO CALDAS ESE - RIOSUCIO	EVENTO	CALDAS	RIOSUCIO	NACIONAL	MEDIANA Y ALTA	CARRERA 5 # 18-17 AVENIDA FUNDADORES	8592325
890700694	HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - RIOBLANCO	EVENTO	TOLIMA	RIOBLANCO	DEPARTAMENTAL	BAJA Y MEDIANA	CRA 1 N° 3A-30	3132380768
890703266	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E. - ATACO	EVENTO	TOLIMA	ATACO	DEPARTAMENTAL	BAJA	CARRERA 5 NO. 4-39	2240024
890701459	HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA ESE - CHAPARRAL	EVENTO	TOLIMA	CHAPARRAL	DEPARTAMENTAL	MEDIANA	CALLE 11 CARRERAS 9 Y 10	2460333

# RED DE SERVICIOS PIJAOS SALUD EPSI



891408974	INSTITUTO DE AUDIOLOGIA INTEGRAL	EVENTO	RISARALDA	PEREIRA	DEPARTAMENTAL	MEDIANA	CRA 3 # 19 - 51	3009125480 - EXT 115
800187260	INSTITUTO DE ENFERMEDADES DIGESTIVAS DE COLOMBIA SAS	EVENTO	HUILA	NEIVA	NACIONAL	MEDIANA	CLL 11 NO. 6-47 CS 204	2772081
816007055	INSTITUTO DE EPILEPSIA Y PARKINSON DEL EJE CAFETERO S.A	EVENTO	RISARALDA	PEREIRA	NACIONAL	MEDIANA	E 12 N° 18-24 COMPLEJO MEDICO MEGACENTRO	3119998
890703803	INSTITUTO DE REHABILITACION DEL TOLIMA IDEAL	EVENTO	TOLIMA	IBAGUE	DEPARTAMENTAL	MEDIANA	RA 3 #64A-46 SEGUNDA ETAPA BARRIO JORDA	2746104
900193162	INSTITUTO DE ULTRATECNOLOGIA MEDICA S A S	EVENTO	TOLIMA	IBAGUE	DEPARTAMENTAL	MEDIANA	CALLE 31 N° 4D -46 B/ CADIZ	2739800
809010893	INSTITUTO OFTALMOLOGICO DEL TOLIMA SAS	EVENTO	TOLIMA	IBAGUE	DEPARTAMENTAL	MEDIANA	CRA 4B NO. 31 - 33 B/ CADIZ	3174355209
860013874	INSTITUTO ROOSEVELT	EVENTO	BOGOTA	BOGOTA	NACIONAL	ALTA	CARRERA 4 ESTE (AV CIRCUNVALAR) N°17-50	3534000
900497208	INSTITUTO VASCULAR E IMAGENES DIAGNOSTICAS SAS	EVENTO	TOLIMA	IBAGUE	DEPARTAMENTAL	MEDIANA	CR12 SUR N 93-21 CON 602 TORRE MEDICADIZ	317 346 4798
900476649	INVERAUDIT S.A.S.	EVENTO	TOLIMA	IBAGUE	NACIONAL	N/A	5 NO. 29-32 CENTRO COMERCIAL LA QUINTA LOC	2708941
900698537	IPS H&L SALUD S.A.S	EVENTO	RISARALDA	PEREIRA	DEPARTAMENTAL	MEDIANA	E 19 N° 5-13 CONSULTORIO 714 CLÍNICA RISARA	3162706093
900306771	IPS INDIGENA MATSULUDANI UNUMA LTDA	EVENTO	META	PUERTO GAITAN	DEPARTAMENTAL	BAJA Y MEDIANA	RERA 13 N 13 D 21. PRINCIPAL SEDE ORGANIZAC	3204440751
900246313	IPS INTEGRAL SOMOS SALUD SAS	EVENTO	TOLIMA	IBAGUE	DEPARTAMENTAL	MEDIANA	CRA 4 C N° 33-20	2770821 EXT 1101

# RED DE SERVICIOS PIJAOS SALUD EPSI



900455833	JL DISTRISALUD IPS SAS	EVENTO	TOLIMA	IBAGUE	DEPARTMENTAL	MEDIANA	E 41 NUMERO 4K-25 BARRIO MACARENA PART	3185640371
900269973	LABORATORIO BIOANALISIS SAS	EVENTO	TOLIMA	IBAGUE	DEPARTAMENTAL	MEDIANA	CRA 4 D N° 33-47 B/ CADIZ	2667588
800254132	MEDICADIZ S.A.S.	EVENTO	TOLIMA	IBAGUE	NACIONAL	MEDIANA Y ALTA	CRR 5 # 31-114	2656822
900693770	MEDICAL LIFE CARE S.A.S.	EVENTO	TOLIMA	IBAGUE	DEPARTMENTAL	MEDIANA	CALLE 15 A NO 7-158 INTERLAKEN	3186704468-3183766375
900181419	MEINTEGRAL S.A.S	EVENTO	CALDAS	MANIZALES	NACIONAL	MEDIANA Y ALTA	CLL 40 NO. 4B-28	2561020
900529038	MOGOTAX SAS	EVENTO	BOGOTA	BOGOTA	NACIONAL	N/A	CR 69 B 24 17 SUR SEC 2 BRR CARVAJAL	7443976
900123612	NEFROUROS MOM SAS	EVENTO	TOLIMA	IBAGUE	NACIONAL	MEDIANA	CRA 4 C NO.31-23	2642645
822006522	NEUROLOGIA DEL META S.A.S	EVENTO	META	VILLAVICENCIO	DEPARTMENTAL	MEDIANA	CALLE 39D N° 25-05	6833844
900413988	NP MEDICAL IPS SAS	EVENTO	CUNDINAMARCA	GIRARDOT	NACIONAL	MEDIANA	CL 24 17 35 - BARRIO:SANTA FE	7427846
801000713	ONCOLOGOS DEL OCCIDENTE S.A.S.	EVENTO	RISARALDA	PEREIRA	NACIONAL	MEDIANA Y ALTA	AVENIDA CIRCUNVALAR N° 1-46	3310712
900911340	OPTICAS YAMPAL SAS	EVENTO	TOLIMA	IBAGUE	DEPARTAMENTAL	MEDIANA	CARRERA 8 NO 11-08	2485166
900144408	OXITOLIMA S.A IPS	EVENTO	TOLIMA	IBAGUE	DEPARTMENTAL	MEDIANA	RRERA 5 N° 27-40 LOCAL 102-301-302 EDIFICIO P	2622288
900768962	OXIVIVIR ALIANZA MÉDICA S.A.S	EVENTO	BOGOTA	BOGOTA	NACIONAL	MEDIANA	CL 17 A 58 30	3 1 0 5 5 0 2 6

# RED DE SERVICIOS PIJAOS SALUD EPSI



900185047	OXYCENTER HOME CARE S.A.S	EVENTO	RISARALDA	PEREIRA	DEPARTAMENTAL	MEDIANA	CALLE 1 #10-96	2144842
900547903	PREVENCION INTEGRAL EN SALUD IPS S.A.S	EVENTO	META	PUERTO GAITAN	DEPARTAMENTAL	BAJA Y MEDIANA	CALLE 9 N° 7-54	3123774360
809002913	PROMOVER SAS	EVENTO	TOLIMA	IBAGUE	NACIONAL	MEDIANA	R 9 N° 57-15 OF 1006-1007 WORLD TRADE CENTER	2739402
891409390	RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.S	EVENTO	RISARALDA	PEREIRA	DEPARTAMENTAL	MEDIANA	CARRERA 6 NO 22-19	3402333
900096895	REHABILITACION MEDICA INTEGRAL DEL EJE CAFETERO	EVENTO	RISARALDA	PEREIRA	DEPARTAMENTAL	MEDIANA	AV CIRCUNVALAR 3-01	3313751
900458032	SERVICIO CARDIOCRITICO DEL TOLIMA S.A.S.	EVENTO	TOLIMA	IBAGUE	DEPARTAMENTAL	MEDIANA	CARRERA 7 SUR NO.66-93 PREDIO LA MARÍA ZONA INDUSTRIAL	3212198366
901223046	SHARON MEDICAL GROUP SAS	EVENTO	TOLIMA	IBAGUE	NACIONAL	MEDIANA Y ALTA	CARRERA 5 #74-03	82710102
900123436	SOCIEDAD INTEGRAL DE ESPECIALISTAS EN SALUD S.A.S SIGLA SIES SALUD S.A.S	EVENTO	BOGOTA	BOGOTA	NACIONAL	MEDIANA	KR 50 # 15- 15	7451416
900342064	SOCIMEDICOS SAS	EVENTO	RISARALDA	PEREIRA	DEPARTAMENTAL	MEDIANA Y ALTA	CARRERA 25 # 74 A 87 BARRIO SAN RAFAEL URIBE	3270700
900958564	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	EVENTO	BOGOTA	BOGOTA	NACIONAL	BAJA, MEDIANA Y ALTA	TRV 44 NO. 51B-16 SUR	4853551
900641654	TERAMED SAS	EVENTO	META	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTAL	MEDIANA	CALLE 5 SUR NO 10-82 PISO 1	4434160/61
809009550	THE WALA IPS INDIGENA PUBLICA	EVENTO	TOLIMA	IBAGUE	DEPARTAMENTAL	MEDIANA	CALLE 36 N° 4D-28 B/ CADIZ	3115832652

# RED DE SERVICIOS PIJAOS SALUD EPSI



900520501	TOLIMEDICA SAS	EVENTO	TOLIMA	IBAGUE	DEPARTAMENTAL	MEDIANA	RERA 5 # 41-16 EDIFICIO F5 BUSINESS CENTER C	3175452001
900576732	TRAUMASUR TIENDA DE LA SALUD S.A.S	EVENTO	TOLIMA	IBAGUE	NACIONAL	N/A	CALLE 60 N° 6A-25 LIMONAR	2659919
900267104	UNIDAD INTEGRAL DE REHABILITACION CARDIO-PULMONAR E.U.	EVENTO	TOLIMA	IBAGUE	DEPARTAMENTAL	MEDIANA	CRA 5 N°27-40/56	3187349643
900138815	UNIDAD MATERNO INFANTIL DEL TOLIMA S.A.	EVENTO	TOLIMA	IBAGUE	NACIONAL	MEDIANA Y ALTA	CALLE 109 # 48 SUR - 108 APARCO - PICALÉÑA	2761000
809012505	UROCADIZ ESPECIALIDADES MEDICO QUIRURGICAS SAS	EVENTO	TOLIMA	IBAGUE	NACIONAL	MEDIANA	CR 4 D N. 32 - 11 B/ CADIZ	5160015
900543368	UROLOGYN CARE IPS S.A.S	EVENTO	RISARALDA	PEREIRA	DEPARTAMENTAL	MEDIANA	CARRERA 19 NO 12-50 LOCAL 205	3214545

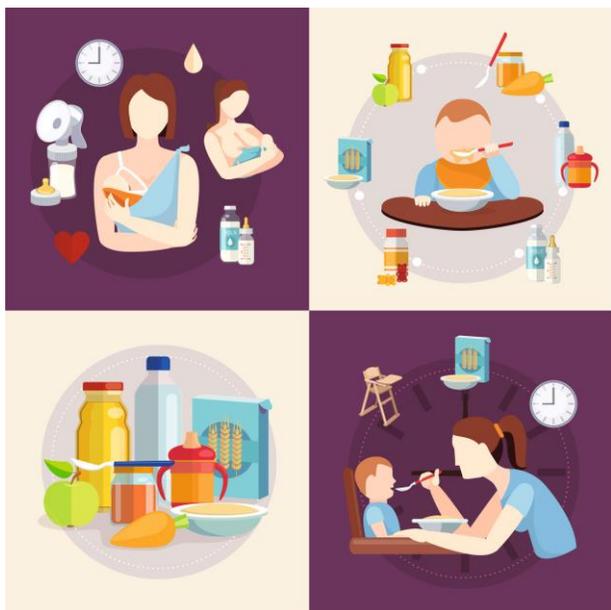
# AREA PROMOCION Y PREVENCIÓN

El área, busca establecer estrategias que disminuyan los casos de morbilidad y mortalidad en los diferentes grupos etarios, lograr las metas y objetivos planteados en el plan decenal de salud pública, bajo el marco de la promoción de la salud y prevención de la enfermedad y teniendo en cuenta los siguientes pilares fundamentales.



## Valoración Integral para Primera Infancia e Infancia.

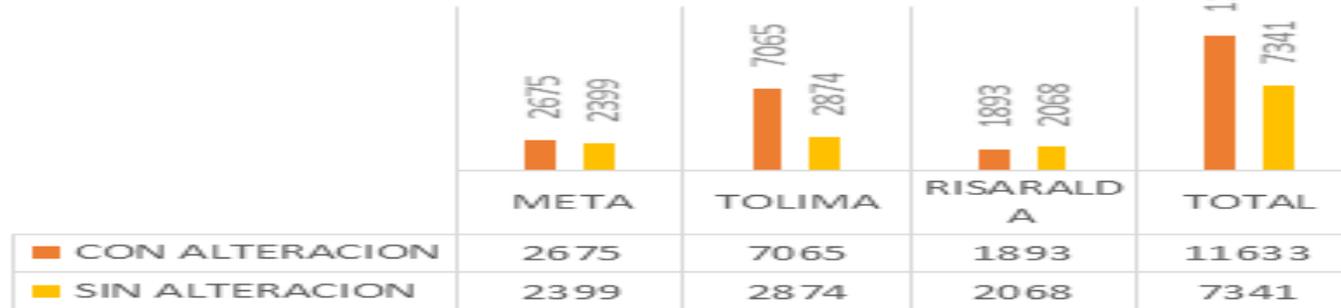
Durante el año 2024, se realizó demanda inducida a las Valoraciones Integrales de Primera infancia e infancia, por lo que se logró un aumento en la captación para consultas por primera vez; en Meta 1299, Tolima 5137 y Risaralda con 3981 consultas; en cuanto a los controles de valoración integral se observó, el Meta con 3913, Tolima con 12052 y Risaralda con 1060 consultas.



Las alteraciones nutricionales en los menores que asistieron a controles de primera infancia e infancia, se observaron en mayor proporción en el departamento de Meta con el 53%, seguido por Risaralda con el 48% y Tolima con el 71%.

## DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTERACIONES NUTRICIONALES EN MENORES DE PRIMERA INFANCIA E INFANCIA POR REGIONAL

■ CON ALTERACION      ■ SIN ALTERACION

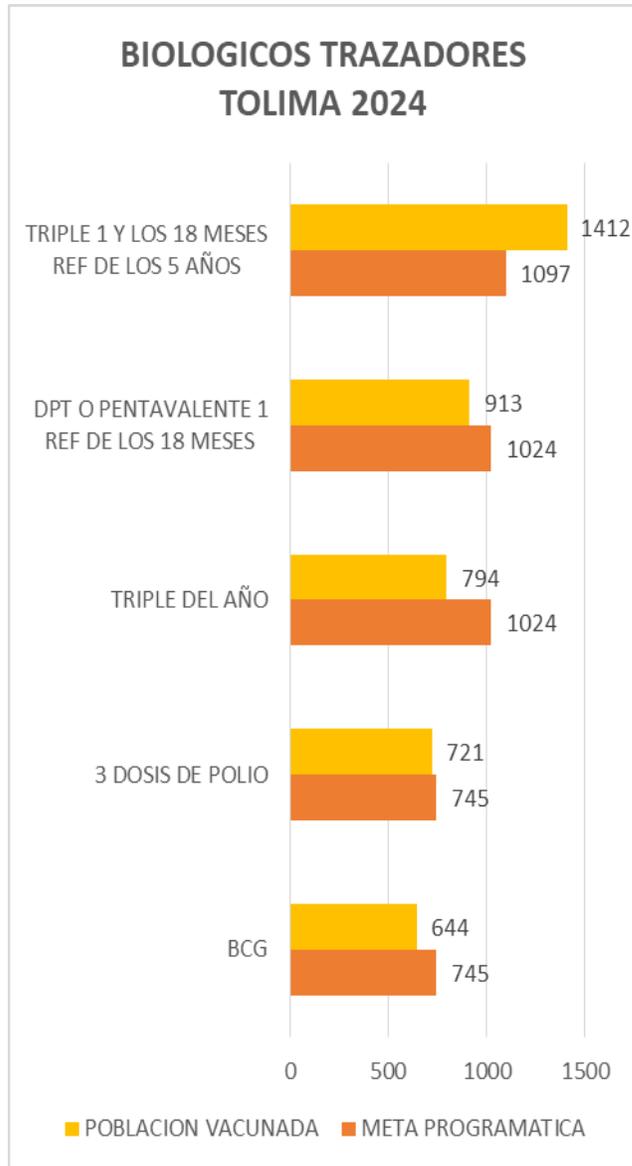


De los 11633 usuarios que presentaron alguna alteración nutricional, se evidencia que la alteración que más se presenta es riesgo de Delgadez con 5583 usuarios los cuales pertenecen al ciclo de vida de infancia y dentro de esta alteración el departamento que más casos presenta es el Tolima; La siguiente alteración más presentada es Riesgo de sobrepeso con 2724 casos, seguida de Riesgo de DNT con 1717 casos; los otros 1609 casos se presentan en las alteraciones de DNT aguda moderada con 285 casos, DNT aguda Severa con 125 casos, Sobrepeso con 477 casos y Obesidad con 722 casos.

## Vacunación según Plan Ampliado de Inmunizaciones

Para el año 2024, dentro de las políticas del Programa, se estableció meta programática teniendo en cuenta los biológicos trazadores para cada grupo de edad. Este aumento en la vigilancia de los biológicos y los grupos de riesgo permitió identificar población con esquemas incompletos, aumentar las acciones de demanda inducida, canalización y vigilancia en los cumplimientos de las estimaciones para cada IPS, realizar demanda inducida con apoyo de los promotores e implementar estrategias para llegar a las poblaciones afiliadas.

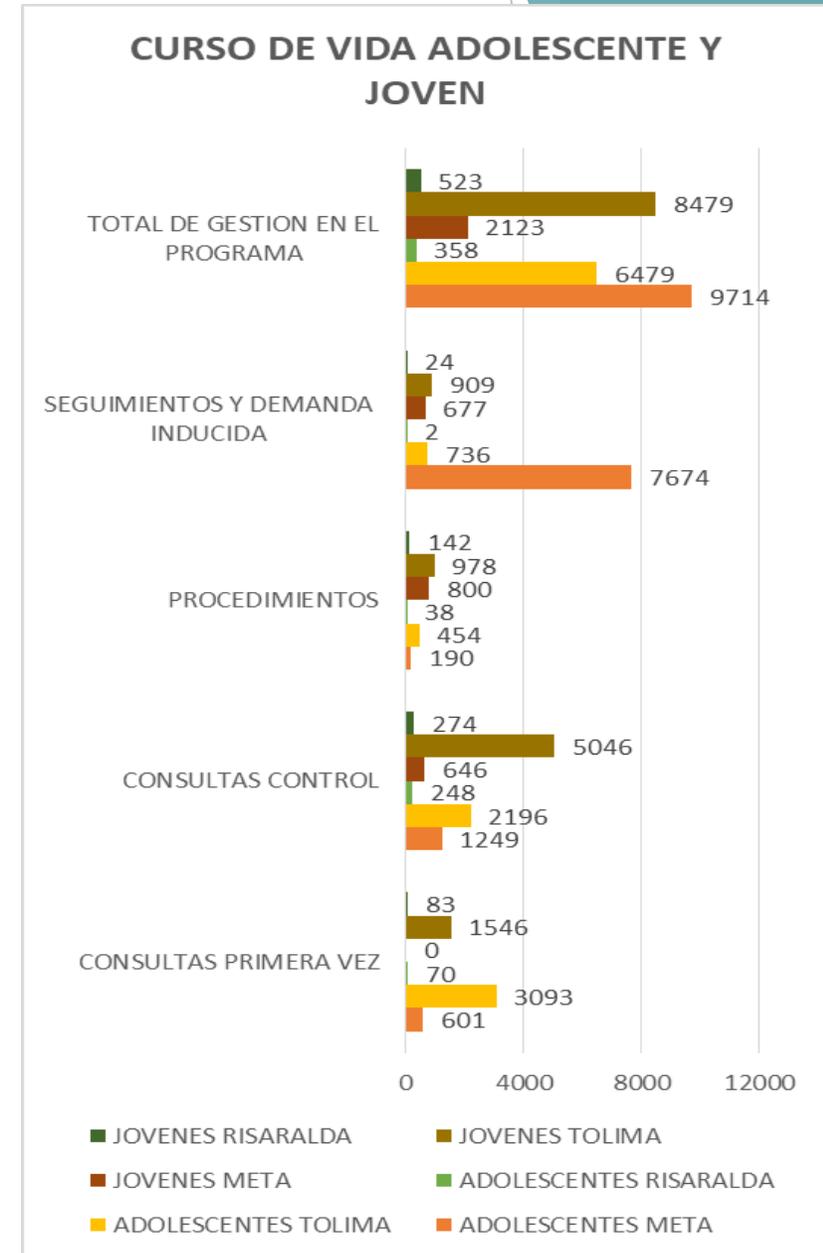




Para los biológicos aplicados a recién nacidos se logró una cobertura en el 2024; departamental para el biológico de BCG de un 91% y para HB del 91%, tercera de polio 103%, primera de triple 85%, primer refuerzo DPT O PENTAVALENTE por modificación del ministerio 91%, para el refuerzo de triple viral que ahora son a los 18 meses se debe tener en cuenta la población de los 18 meses y 5 años que son población objeto de este biológico por modificación también implementada por el ministerio para el año en curso evaluado con un porcentaje de 151%.

## Valoración Integral De Adolescencia Y Juventud.

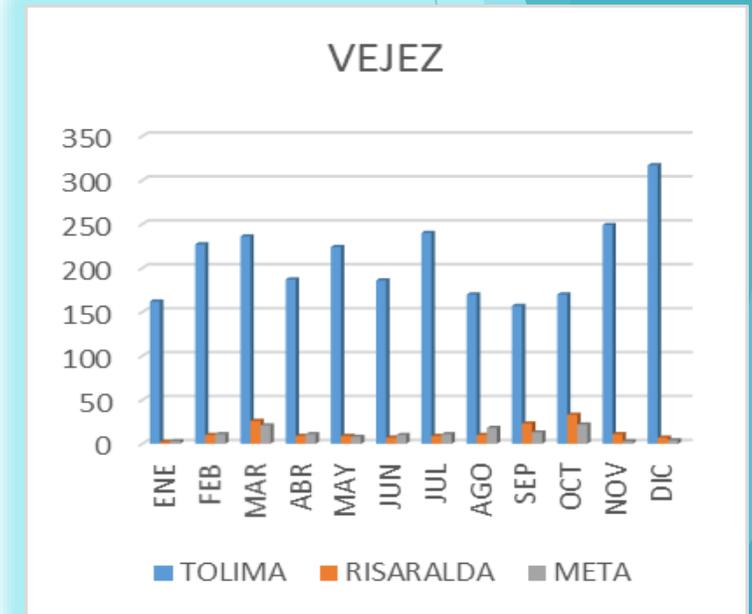
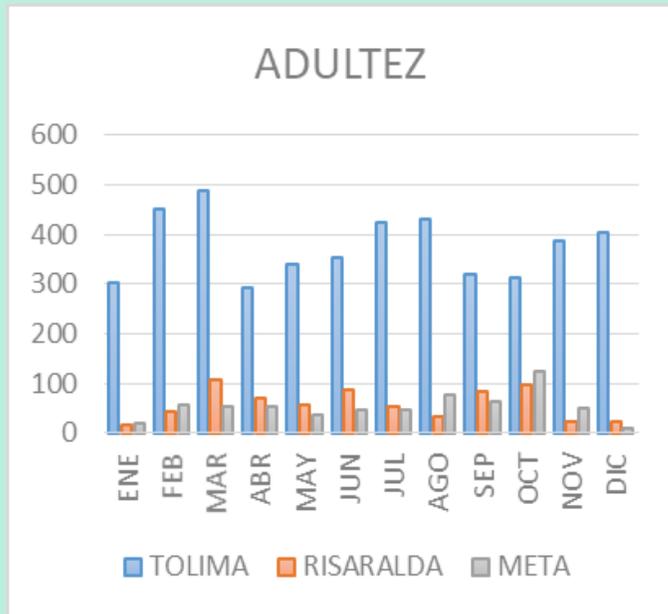
Para promover la asistencia al Programa, se realizó Sesiones Educativas a la comunidad, Demanda Inducida, entrega de material educativo y con los promotores, se trabaja en la búsqueda activa de los usuarios a si mismo se ha gestionado con la IPS bases de datos para demanda inducida a los cursos de vida y poder activar las rutas amigables en cada uno de los casos de prevalencia en los cursos de vida.



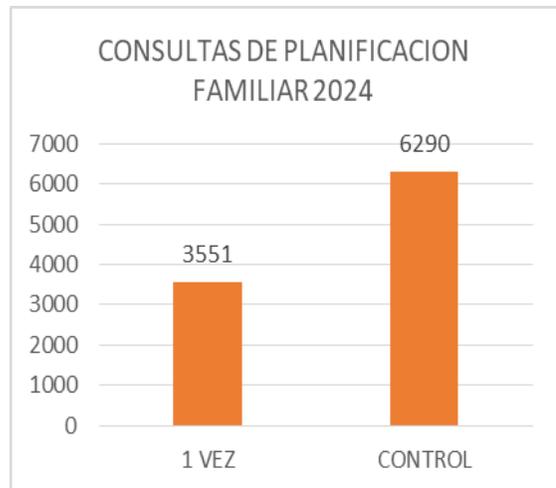
## Valoración Integral De Adultez Y Vejez

En el 2024, para el curso de Vida de Adultez, a nivel Nacional se logró un total de valoraciones Integrales de 4,310 usuarios.

Para el curso de Vida de Vejez, a nivel Nacional se logró un total de valoraciones Integrales de 2.264 usuarios para este curso de vida.

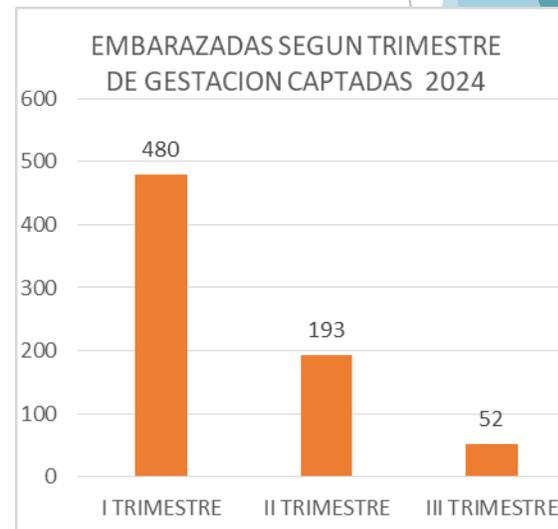


## Atención En Planificación Familiar

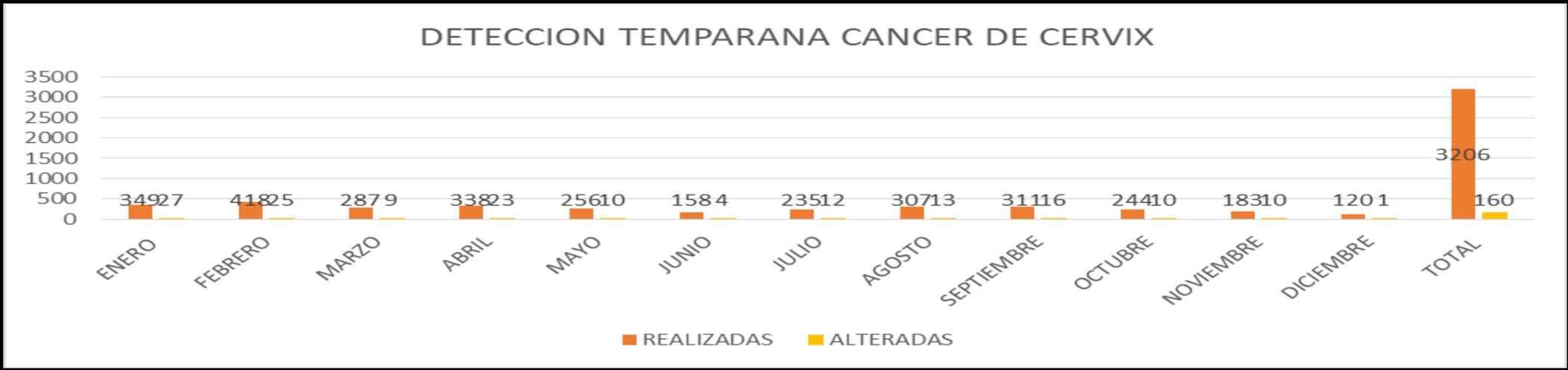


En el año 2024 se captaron en total 3551 usuarias población objeto para el programa de planificación familiar, Se realizo demanda inducida al programa, sesiones educativas y seguimiento de las usuarias para la verificación de asistencia

En el año 2024 se captaron en total 725 gestantes, el número de gestantes en el departamento de Tolima (841 usuarias). Se realizo búsqueda activa y seguimiento de las usuarias para la verificación de asistencias a los controles prenatales, realización de exámenes de laboratorios, remisiones a especialistas y lo requerido según la clasificación de riesgo de cada gestante.



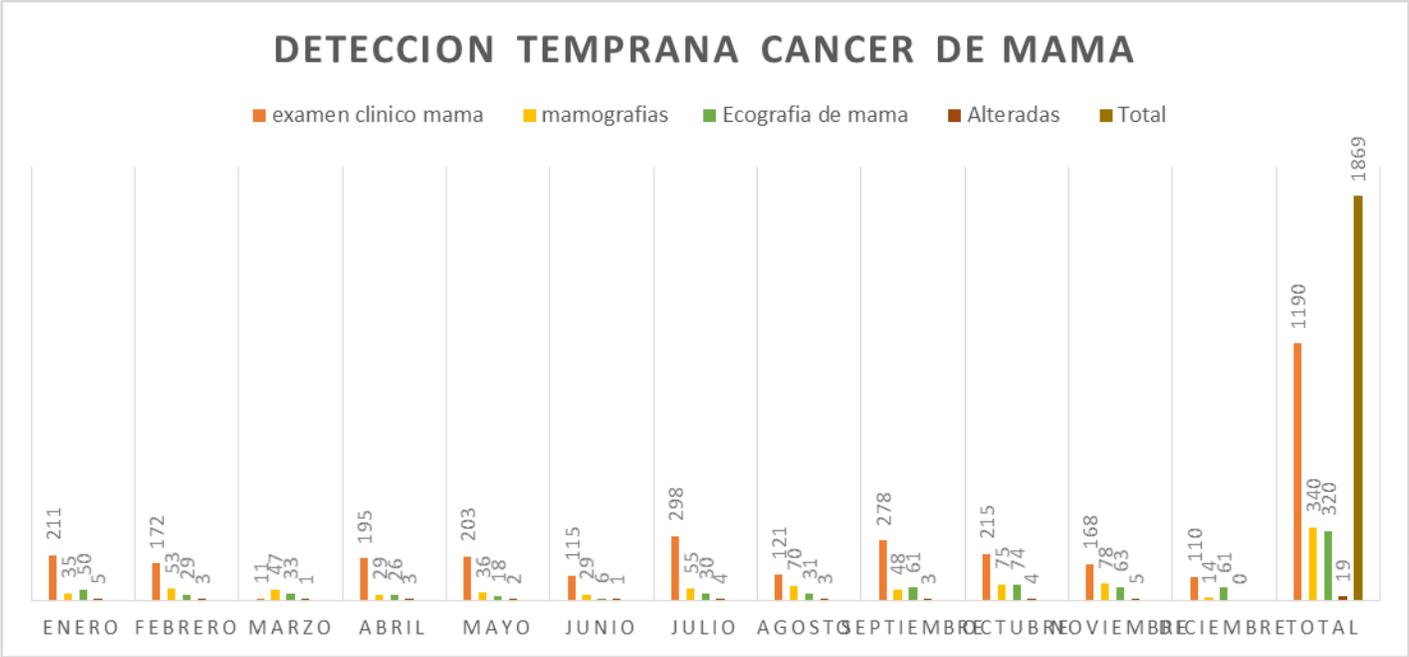
# Detección Temprana De Cáncer De Cuello Uterino.



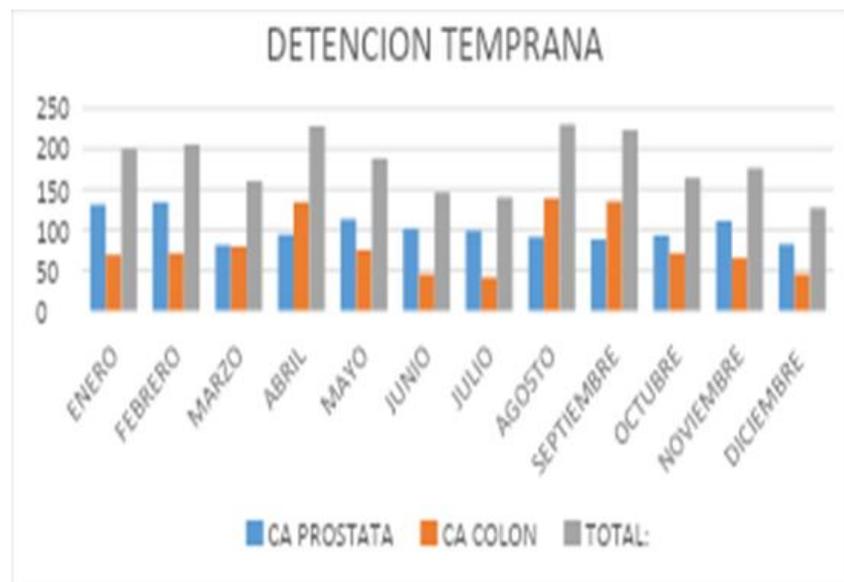
Durante el año 2024 se realizó tamización para cáncer de cuello uterino a 3206 usuarias, mediante la toma de citología cervicouterina, debido al fortalecimiento en la demanda inducida y la vigilancia pasiva realizada mensualmente. Se tiene un total de 161 usuarias, que resultaron con algún tipo de alteración, a las cuales se les realizó seguimiento telefónico y presencial apoyados con los promotores de los municipios para la verificación de los exámenes complementarios, valoración por especialistas disminuyendo los tiempos de confirmación o descarte de diagnóstico.

## Detección Temprana De Cáncer De Seno

Durante el año 2024, se realizó tamización para cáncer de seno a 1869 usuarias, mediante toma Examen clínico, mamografía y ecografía de seno, debido al fortalecimiento en la demanda inducida y la vigilancia pasiva realizada mensualmente. 34 usuarias que resultaron con alguna alteración, las cuales se les realizó el debido seguimiento para verificar los procesos con médicos con especialistas y posteriores tratamientos farmacológicos o no que considere quien las valore.



## DetECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE PRÓSTATA Y CÓLON



En el 2024, para los programas de detección temprana de cáncer de Colon con un total de 696 de procedimientos realizados y detección temprana de cáncer de próstata con un total de 1218 procedimientos realizados.

## Enfermedades De Interés En Salud Pública

Según el decreto 3518 del 2006 por el cual se crea y reglamenta el Sistema de Vigilancia en Salud Pública, se presentan a continuación los eventos presentados en la vigencia del 2024 según notificaciones al SIVIGILA.

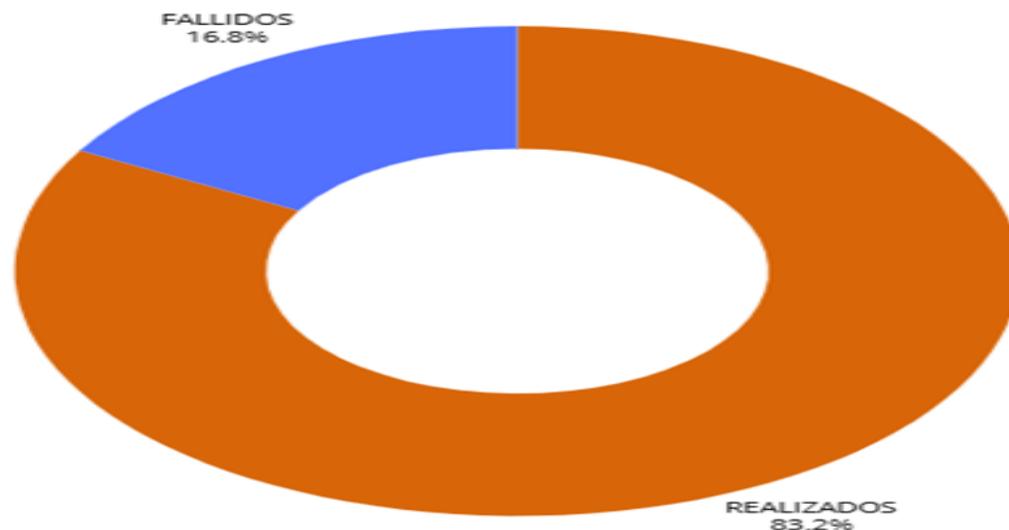
En total se presentaron 6.751 casos reportados, se puede observar en la siguiente grafica como el principal evento de notificación es la malaria con 3451 casos presentado es de recalcar que este evento es endémico para el departamento de Risaralda siendo el municipio de Pueblo rico quien aporta mayor número de casos, el segundo evento de mayor presentación es el dengue 1.423 casos y por último violencia de genero 625 casos donde se notificaron casos de naturaleza sexual y no sexual evento predominante en todas las regionales donde Pijaos salud hace presencia.



EVENTO EN SALUD PUBLICA REPORTADO AL SIVIGILA	TOTAL DE CASOS
MALARIA	3451
DENGUE	1173
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	625
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	318
DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	275
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	129
LEISHMANIASIS CUTANEA	127
TUBERCULOSIS	79
INTENTO DE SUICIDIO	65
ESI - IRAG (VIGILANCIA CENTINELA)	47
INTOXICACIONES	39
VARICELA INDIVIDUAL	39
LEPTOSPIROSIS	37
DEFECTOS CONGENITOS	35
SIFILIS GESTACIONAL	34
ACCIDENTE OFIDICO	33
MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA	25
CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	23
EVENTO INDIVIDUAL SIN ESTABLECER	23
VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	23
INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA	22
VIGILANCIA INTEGRADA DE MUERTES EN MENORES DE CINCO AÑOS POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA, ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA Y/O DESNUTRICIÓN	22
DENGUE GRAVE	10
CÁNCER EN MENORES DE 18 AÑOS	9
INFECCIONES DE SITIO QUIRÚRGICO ASOCIADAS A PROCEDIMIENTO MÉDICO QUIRÚRGICO	9
ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	7
LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS (POLVORA Y MINAS ANTIPERSONAL)	7
IAD - INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS - INDIVIDUAL	6
MENINGITIS BACTERIANA Y ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA	6
ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA POR ROTAVIRUS	5
PARIOTIDITIS	5
SIFILIS CONGENITA	5
MORTALIDAD POR DENGUE	4
ACCIDENTES POR OTROS ANIMALES VENENOSOS	3
BAJO PESO AL NACER	3
CHAGAS	3
FIEBRE AMARILLA	3
HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B Y DELTA	3
TOS FERINA	3
VIRUS MPOX	3
ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS O AGUA (ETA)	2
EXPOSICIÓN A FLÚOR	2
SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA	3
EVENTO ADVERSO GRAVE POSTERIOR A LA VACUNACIÓN	1
FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA	1
LEPRA	1
LESIONES DE CAUSA EXTERNA	1
MORTALIDAD MATERNA	1
SARAMPION	1



## Distribución porcentual de los eventos de interés en salud pública según seguimiento realizados 2024



En el año 2024 se presentaron un total de 6.751 casos notificados por eventos de interés en salud pública de los cuales 1897 corresponden a Tolima, 4288 casos a Risaralda y 232 casos a Meta, con los que se realizan seguimientos vía telefónica, por medio de revisión de historias clínicas o por visitas domiciliarias para la verificación del estado de salud, atenciones y tratamientos recibidos. De lo anterior, se tiene que el 83.2% de los casos se les realizó seguimiento y el restante no fue posible dentro de los tiempos establecidos principalmente porque no fueron ubicados en los municipios donde tenemos presencia institucional, pacientes que se encuentran en otros departamentos y que su ubicación es difícil.

## Demás Acciones Realizadas En El Programa De Salud Pública



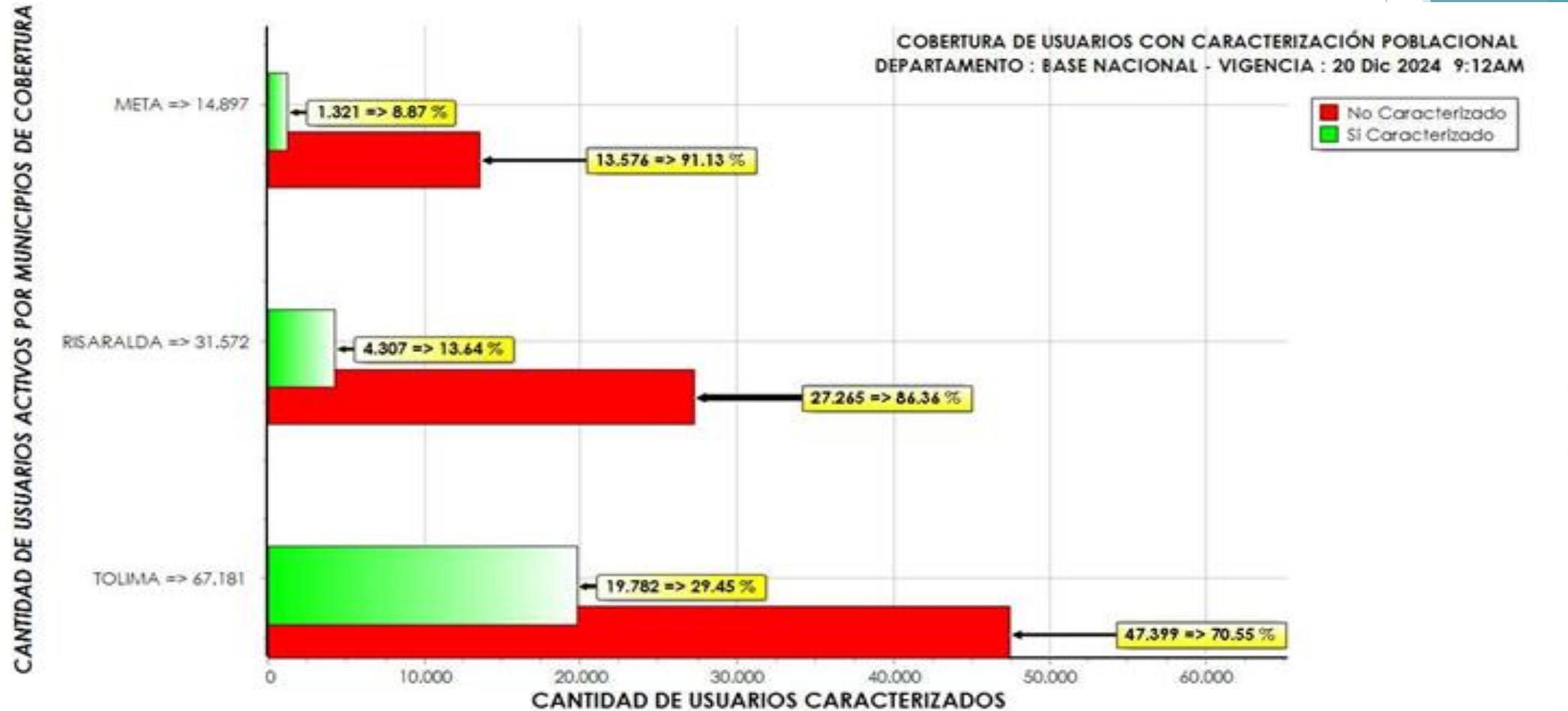
## Enfermedades De Alto Costo

Número total de patologías de Alto Costo a nivel Nacional que se encuentra a cargo de PIJAOS SALUD EPSI:

PIJAOS SALUD EPSI	PRECURSORAS	TRR	VIH	HEMOFILIA Y OTRAS COAGULOPATIAS	TRASPLANTES	CÁNCER
TOLIMA	7326	31	88	9	5	486
RISARALDA	1297	14	36	3	1	65
META	272	0	0	2	0	13
TOTAL	8895	45	124	14	6	564



## Caracterización poblacional.



# INDICADORES DE CALIDAD SOGC RESOLUCION 0256

## INDICADORES DE EFECTIVIDAD

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TOTAL -2024				ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	
E.1.1 Razón de mortalidad materna a 42 días	META	Razón	2	224	892,86	20,81	<p>Durante el año 2024, reportaron dos casos de mortalidad materna temprana en el municipio de Puerto Gaitán según el sistema de vigilancia epidemiológica. do en cuenta el análisis realizado corresponde a una usuaria adolescente de población indígena, sin atención preconcepcional, con escasos controles prenatales y partos atendidos en el domicilio. De quien se realizó demanda inducida para continuidad de controles prenatales, pero realizó 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	2	224	892,86		
	RISARALDA	Razón	0	724	0,00	32,95	
	GUATICA	Razón	0	20	0,00		
	MARSELLA	Razón	0	35	0,00		
	MISTRATO	Razón	0	255	0,00		
	PEREIRA	Razón	0	23	0,00		
	PUEBLO RICO	Razón	0	342	0,00		
	QUINCHIA	Razón	0	49	0,00		
	TOLIMA	Razón	0	623	0,00	34,09	
	ATACO	Razón	0	15	0,00		
	CHAPARRAL	Razón	0	88	0,00		
	COYAIMA	Razón	0	88	0,00		
	IBAGUE	Razón	0	107	0,00		
	NATAGAIMA	Razón	0	60	0,00		
	ORTEGA	Razón	0	84	0,00		
	PLANADAS	Razón	0	76	0,00		
	PRADO	Razón	0	12	0,00		
	PURIFICACION	Razón	0	8	0,00		
	RIOBLANCO	Razón	0	51	0,00		
SALDAÑA	Razón	0	8	0,00			
SAN ANTONIO	Razón	0	26	0,00			

E.1.2 Proporción de nacidos vivos con bajo peso al nacer	<b>META</b>	Porcentaje	2	224	0,89	6,96	<p>Para el año 2024, se presentaron 13 casos de bajo peso al nacer pertenecientes a los municipios de Puerto Gaitán, Mistrato, Pueblo Rico, Chaparral Coyaima, Natagaima y Ortega; de los cuales ninguno supera la proporción departamental y nacional.</p> <p>Teniendo en cuenta lo anterior, se continúa garantizando la activación de ruta materno perinatal de manera oportuna y adecuada, incluyendo a cada uno de los municipios, 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 cuáles 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	2	224	0,89		
	<b>RISARALDA</b>	Porcentaje	3	724	0,41	9,38	
	GUATICA	Porcentaje	0	20	0,00		
	MARSELLA	Porcentaje	0	35	0,00		
	MISTRATO	Porcentaje	1	255	0,39		
	PEREIRA	Porcentaje	0	23	0,00		
	PUEBLO RICO	Porcentaje	2	342	0,58		
	QUINCHIA	Porcentaje	0	49	0,00		
	<b>TOLIMA</b>	Porcentaje	8	623	1,28	7,98	
	ATACO	Porcentaje	0	15	0,00		
	CHAPARRAL	Porcentaje	1	88	1,14		
	COYAIMA	Porcentaje	3	88	3,41		
	IBAGUE	Porcentaje	0	107	0,00		
	NATAGAIMA	Porcentaje	2	60	3,33		
	ORTEGA	Porcentaje	1	84	1,19		
	PLANADAS	Porcentaje	0	76	0,00		
	PRADO	Porcentaje	0	12	0,00		
	PURIFICACION	Porcentaje	0	8	0,00		
	RIOBLANCO	Porcentaje	0	51	0,00		
SALDAÑA	Porcentaje	1	8	12,50			
SAN ANTONIO	Porcentaje	0	26	0,00			
						11,41	

E.1.3Tasa de mortalidad en menor de 1 año	<b>META</b>	Tasa	1	224	4,46	1,19	10,84	<p>Durante el año 2024 se reportó 15 casos de mortalidad en menor de 1 año, pertenecientes al municipio Puerto Gaitan, Pueblo Rico, Coyaima y planadas. los cuales superan la tasa que presenta a nivel nacional y departamental.</p> <p>Teniendo en cuenta los análisis realizados a los casos presentados, se identifico que corresponde a mortalidad por desnutricion 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, asi 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	224	4,46			
	<b>RISARALDA</b>	Tasa	11	724	15,19	1,42		
	GUATICA	Tasa	0	20	0,00			
	MARSELLA	Tasa	0	35	0,00			
	MISTRATO	Tasa	0	255	0,00			
	PEREIRA	Tasa	0	23	0,00			
	PUEBLO RICO	Tasa	11	342	32,16			
	QUINCHIA	Tasa	0	49	0,00	0,95		
	<b>TOLIMA</b>	Tasa	3	623	4,82			
	ATACO	Tasa	0	15	0,00			
	CHAPARRAL	Tasa	0	88	0,00			
	COYAIMA	Tasa	2	88	22,73			
	IBAGUE	Tasa	0	107	0,00			
	NATAGAIMA	Tasa	0	60	0,00			
	ORTEGA	Tasa	0	84	0,00			
	PLANADAS	Tasa	1	76	13,16			
	PRADO	Tasa	0	12	0,00			
	PURIFICACION	Tasa	0	8	0,00			
	RIOBLANCO	Tasa	0	51	0,00			
SALDAÑA	Tasa	0	8	0,00				
SAN ANTONIO	Tasa	0	26	0,00				

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TOTAL 2024				ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA OPTAL	
E.1.4 Tasa de mortalidad en menores de 5 años por IRA	<b>META</b>	Tasa	0	9303	0,00	8,70	<p>Durante el periodo informado se reportaron casos de mortalidad en menor de 5 años notificados al Sistema de vigilancia epidemiológica relacionado con infección respiratoria aguda con ocurrencia en el municipio de Marsella, Mistrato, Pueblo Rico y Coyaima.</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	9303	0,00		
	<b>RISARALDA</b>	Tasa	7	19122	36,61	20,89	
	GUATICA	Tasa	0	620	0,00		
	MARSELLA	Tasa	1	918	108,93		
	MISTRATO	Tasa	1	6478	15,44		
	PEREIRA	Tasa	0	531	0,00		
	PUEBLO RICO	Tasa	5	9281	53,87		
	QUINCHIA	Tasa	0	1294	0,00		
	<b>TOLIMA</b>	Tasa	1	18533	5,40	17,74	
	ATACO	Tasa	0	413	0,00		
	CHAPARRAL	Tasa	0	2298	0,00		
	COYAIMA	Tasa	1	3193	31,32		
	IBAGUE	Tasa	0	2690	0,00		
	NATAGAIMA	Tasa	0	1650	0,00		
	ORTEGA	Tasa	0	2230	0,00		
	PLANADAS	Tasa	0	2899	0,00		
	PRADO	Tasa	0	268	0,00		
	PURIFICACION	Tasa	0	391	0,00		
	RIOBLANCO	Tasa	0	1344	0,00		
SALDAÑA	Tasa	0	308	0,00			
SAN ANTONIO	Tasa	0	849	0,00			
					16,12		

E.1.5 Tasa de mortalidad en menores de 5 años por EDA	<b>META</b>	<b>Tasa</b>	<b>0</b>	<b>9303</b>	<b>0,00</b>	2,90	5,99	<p>Durante el año 2024e reportaron 10 casos de mortalidad en menor de 5 años notificados al Sistema de vigilancia epidemiológica relacionado con enfermedad diarreica aguda residente del municipio de Mistrató, Pueblo Rico, Coyaima y Planadas.</p> <p>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. consiguiendo a esto aprovechar la asistencia a jornadas extramurales para hacer dichas jornadas de saneamiento básico.</p>
	PUERTO GAITAN	Tasa	0	9303	0,00			
	<b>RISARALDA</b>	<b>Tasa</b>	<b>8</b>	<b>19122</b>	<b>41,84</b>	10,45		
	GUATICA	Tasa	0	620	0,00			
	MARSELLA	Tasa	0	918	0,00			
	MISTRATO	Tasa	3	6478	46,31			
	PEREIRA	Tasa	0	531	0,00			
	PUEBLO RICO	Tasa	5	9281	53,87			
	QUINCHIA	Tasa	0	1294	0,00			
	<b>TOLIMA</b>	<b>Tasa</b>	<b>2</b>	<b>18533</b>	<b>10,79</b>	5,46		
	ATACO	Tasa	0	413	0,00			
	CHAPARRAL	Tasa	0	2298	0,00			
	COYAIMA	Tasa	1	3193	31,32			
	IBAGUE	Tasa	0	2690	0,00			
	NATAGAIMA	Tasa	0	1650	0,00			
	ORTEGA	Tasa	0	2230	0,00			
	PLANADAS	Tasa	1	2899	34,49			
	PRADO	Tasa	0	268	0,00			
	PURIFICACION	Tasa	0	391	0,00			
	RIOBLANCO	Tasa	0	1344	0,00			
SALDAÑA	Tasa	0	308	0,00				
SAN ANTONIO	Tasa	0	849	0,00				

E.1.6 Tasa de mortalidad en menores de 5 años por DNT	META	Tasa	2	9303	21,50	20,81	13,64	<p>Durante el año 2024 se reportaron nueve casos de mortalidad en menor de 5 años notificados al Sistema de vigilancia epidemiológica relacionado desnutrición aguda residente del municipio de Puerto Gaitan, Mistrató Pereira 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. 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	2	9303	21,50			
	RISARALDA	Tasa	7	19122	36,61	30,15		
	GUATICA	Tasa	0	620	0,00			
	MARSELLA	Tasa	0	918	0,00			
	MISTRATO	Tasa	1	6478	15,44			
	PEREIRA	Tasa	1	531	188,32			
	PUEBLO RICO	Tasa	5	9281	53,87			
	QUINCHIA	Tasa	0	1294	0,00			
	TOLIMA	Tasa	0	18533	0,00			
	ATACO	Tasa	0	413	0,00			
	CHAPARRAL	Tasa	0	2298	0,00			
	COYAIMA	Tasa	0	3193	0,00			
	IBAGUE	Tasa	0	2690	0,00			
	NATAGAIMA	Tasa	0	1650	0,00			
	ORTEGA	Tasa	0	2230	0,00			
	PLANADAS	Tasa	0	2899	0,00			
	PRADO	Tasa	0	268	0,00			
	PURIFICACION	Tasa	0	391	0,00			
	RIOBLANCO	Tasa	0	1344	0,00			
SALDAÑA	Tasa	0	308	0,00				
SAN ANTONIO	Tasa	0	849	0,00				

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TOTAL 2024				MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR				
E.1.7 Letalidad por dengue	<b>META</b>	Porcentaje	0	10	0,00	SIN DATO	7,27	<p>Durante el periodo informado se presentó un caso de mortalidad en pacientes reportados como dengue en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica residente del municipio de Coyaima y Planadas.</p> <p>Teniendo en cuenta lo anterior, se continúa 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	10	0,00				
	<b>RISARALDA</b>	Porcentaje	0	143	0,00	SIN DATO			
	GUATICA	Porcentaje	0	4	0,00				
	MARSELLA	Porcentaje	0	7	0,00				
	MISTRATO	Porcentaje	0	43	0,00				
	PEREIRA	Porcentaje	0	39	0,00				
	PUEBLO RICO	Porcentaje	0	45	0,00				
	QUINCHIA	Porcentaje	0	5	0,00				
	<b>TOLIMA</b>	Porcentaje	2	872	0,23	SIN DATO			
	ATACO	Porcentaje	0	16	0,00				
	CHAPARRAL	Porcentaje	0	146	0,00				
	COYAIMA	Porcentaje	1	95	1,05				
	IBAGUE	Porcentaje	0	220	0,00				
	NATAGAIMA	Porcentaje	0	80	0,00				
	ORTEGA	Porcentaje	0	146	0,00				
	PLANADAS	Porcentaje	1	27	3,70				
	PRADO	Porcentaje	0	5	NA				
	PURIFICACION	Porcentaje	0	15	0,00				
	RIOBLANCO	Porcentaje	0	34	0,00				
SALDAÑA	Porcentaje	0	12	0,00					
SAN ANTONIO	Porcentaje	0	76	0,00					

E.1.8 Proporción de pacientes con enfermedad renal crónica (ERC) estadio 5 que inicia diálisis crónica programada	<b>META</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>100,00</b>	SIN DATO	37,46	<p>Durante el periodo informado se presentaron 7 casos nuevos con inicio de diálisis de manera programada, pertenecientes a la entidad de los municipios de Puerto Gaitan, Chaparral, Ibagué, Ortega, Planadas y San Antonio. Para esto se debe continuar con los seguimiento 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	1	1	100,00			
	<b>RISARALDA</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>NA</b>	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			
	<b>TOLIMA</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>100,00</b>	SIN DATO		
	ATACO	Porcentaje	0	0	NA			
	CHAPARRAL	Porcentaje	1	1	100,00			
	COYAIMA	Porcentaje	0	0	NA			
	IBAGUE	Porcentaje	2	2	100,00			
	NATAGAIMA	Porcentaje	0	0	NA			
	ORTEGA	Porcentaje	1	1	100,00			
	PLANADAS	Porcentaje	1	1	100,00			
	PRADO	Porcentaje	0	0	NA			
	PURIFICACION	Porcentaje	0	0	NA			
	RIOBLANCO	Porcentaje	0	0	NA			
SALDAÑA	Porcentaje	0	0	NA				
SAN ANTONIO	Porcentaje	1	1	100,00				

## INDICADORES DE GESTION DEL RIESGO

E.1.9 Proporción de progresión de enfermedad renal crónica	<b>META</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>9</b>	<b>55</b>	<b>16,36</b>	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 médico para evitar la progresión de la lesión renal. igualmente la identificación de no adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico, complicaciones propias de su patología.</p> <p>Por último, se continúa con la retroalimentación a cada uno de los prestadores de manera periódica a fin de que presenten los avances del estudio de cada uno de los pacientes inscritos en la cohorte del reporte de la resolución 2463 de manera mensual</p>
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	9	55	16,36			
	<b>RISARALDA</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>184</b>	<b>946</b>	<b>19,45</b>	SIN DATO		
	GUATICA	Porcentaje	35	174	20,11			
	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			
	<b>TOLIMA</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>253</b>	<b>2300</b>	<b>11,00</b>	SIN DATO		
	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				

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TOTAL 2024				ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	
Proporción de tamización para Virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en gestantes	META	Porcentaje	318	347	91,64	SIN DATO	<p>Durante el año 2024, en los municipios de Coyaima, Natagaima y Saldaña superan la proporción nacional de gestantes con al menos un reporte de tamizaje de VIH. Por la anterior, se continúa 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. 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	318	347	91,64		
	RISARALDA	Porcentaje	512	570	89,82	SIN DATO	
	GUATICA	Porcentaje	26	28	92,86		
	MARSELLA	Porcentaje	15	21	71,43		
	MISTRATO	Porcentaje	135	149	90,60		
	PEREIRA	Porcentaje	18	21	85,71		
	PUEBLO RICO	Porcentaje	282	311	90,68		
	QUINCHIA	Porcentaje	36	40	90,00		
	TOLIMA	Porcentaje	619	703	88,05	SIN DATO	
	ATACO	Porcentaje	12	14	85,71		
	CHAPARRAL	Porcentaje	82	94	87,23		
	COYAIMA	Porcentaje	106	109	97,25		
	IBAGUE	Porcentaje	118	125	94,40		
	NATAGAIMA	Porcentaje	65	67	97,01		
	ORTEGA	Porcentaje	88	96	91,67		
	PLANADAS	Porcentaje	59	75	78,67		
	PRADO	Porcentaje	4	5	80,00		
	PURIFICACION	Porcentaje	18	22	81,82		
	RIOBLANCO	Porcentaje	24	49	48,98		
SALDAÑA	Porcentaje	8	8	100,00			
SAN ANTONIO	Porcentaje	35	39	89,74			

Proporción de gestantes a la fecha de corte positivas para VIH con TAR	<b>META</b>	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO	93,63	<p>Durante el año 2024 se tiene cuatro caso de gestante con antecedente de VIH, de las cuaes solo 2 cuentan con tratamiento adecuado, a los otros dos casos se ha realizado el seguimiento en respectivas ocasiones, sin obtener adherencia al manejo medico 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 patologia, por otro lado, en el mes de octubre presento parto, el cual fue realizado con la aplicacion del protocolo para evitar la transmision 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 diagnostico VIH ( Complicaciones a mediano y largo plazo), con énfasis en transmisión materno perinatal.</p>
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	0	NA			
	<b>RISARALDA</b>	Porcentaje	2	4	50,00	SIN DATO		
	GUATICA	Porcentaje	0	0	NA			
	MARSELLA	Porcentaje	0	0	NA			
	MISTRATO	Porcentaje	0	2	0,00			
	PEREIRA	Porcentaje	0	0	NA			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	2	2	NA			
	QUINCHIA	Porcentaje	0	0	NA			
	<b>TOLIMA</b>	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	<b>META</b>	Porcentaje	12	690	1,74	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 continúa 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	12	690	1,74			
	<b>RISARALDA</b>	Porcentaje	8	1267	0,63	SIN DATO		
	GUATICA	Porcentaje	2	48	4,17			
	MARSELLA	Porcentaje	0	46	0,00			
	MISTRATO	Porcentaje	4	336	1,19			
	PEREIRA	Porcentaje	0	53	0,00			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	0	711	0,00			
	QUINCHIA	Porcentaje	2	73	2,74			
	<b>TOLIMA</b>	Porcentaje	85	1748	4,86	SIN DATO		
	ATACO	Porcentaje	0	39	0,00			
	CHAPARRAL	Porcentaje	12	218	5,50			
	COYAIMA	Porcentaje	19	264	7,20			
	IBAGUE	Porcentaje	33	338	9,76			
	NATAGAIMA	Porcentaje	0	139	0,00			
	ORTEGA	Porcentaje	12	259	4,63			
	PLANADAS	Porcentaje	0	191	0,00			
	PRADO	Porcentaje	0	20	0,00			
	PURIFICACION	Porcentaje	2	48	4,17			
	RIOBLANCO	Porcentaje	2	117	1,71			
SALDAÑA	Porcentaje	1	19	5,26				
SAN ANTONIO	Porcentaje	4	96	4,17				

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TOTAL 2024					ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	
E.2.4 Proporción de niños con diagnóstico de hipotiroidismo congénito que reciben tratamiento	<b>META</b>	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO	7,04	<p>Para el año 2024 se presentó un caso de Hipotiroidismo congénito según lo notificado al Sistema de vigilancia epidemiológica residente del municipio de Planadas, quien se encuentra recibiendo tratamiento para un cumplimiento del 100% del indicador.</p> <p>Por lo anterior, se continúa con las acciones para garantizar el tamizaje metabólico neonatal, con la oportuna confirmación diagnóstica, y la gestión para inicio de tratamiento y valoración por especialista de los usuarios que lo requieran</p>
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	0	NA			
	<b>RISARALDA</b>	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			
	<b>TOLIMA</b>	Porcentaje	1	1	100,00	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	1	1	100,00			
	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	<b>META</b>	Porcentaje	145	1430	10,14	SIN DATO	28,39	<p>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, Quinchía, Chaparral, Ibagué, Natagaima, Ortega, Prado, Purificación, Saldaña y San Antonio.</p> <p>De lo anterior, se continúa con la asistencia técnica a los prestadores para gestionar la búsqueda activa a través de la estrategia conoce tu peso conoce tu riesgo, 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.</p>
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	145	1430	10,14			
	<b>RISARALDA</b>	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			
	<b>TOLIMA</b>	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	<b>META</b>	Porcentaje	<b>100</b>	<b>176</b>	<b>56,82</b>	SIN DATO	69,91	<p>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.</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, 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</p>
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	100	176	56,82			
	<b>RISARALDA</b>	Porcentaje	<b>771</b>	<b>1243</b>	<b>62,03</b>	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			
	<b>TOLIMA</b>	Porcentaje	<b>4955</b>	<b>5970</b>	<b>83,00</b>	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				

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TOTAL 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, Quinchia, 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	SIN DATO		
	GUATICA	Porcentaje	55	59	92,98			
	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	SIN DATO		
	ATACO	Porcentaje	17	29	57,69			
	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	<b>META</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>27</b>	<b>127</b>	<b>21,26</b>	SIN DATO	37,84	<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 Guatica, Mistrató, Pereira, Chaparral, Coyaima, Ortega y San Antonio se logro superar esta media.</p> <p>De lo anterior, se continua 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			
	<b>RISARALDA</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>86</b>	<b>241</b>	<b>35,68</b>	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			
	<b>TOLIMA</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>831</b>	<b>2485</b>	<b>33,44</b>	SIN DATO		
	ATACO	Porcentaje	7	35	20,00			
	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 diagnóstico presuntivo de cáncer de mama y la confirmación del diagnóstico de cáncer de mama de casos incidentes	<b>META</b>	Días	128	1	128,00	SIN DATO	34,86	Durante el año de 2024 presentó un caso de cáncer de mama pertenecientes a la entidad residente al municipio de Puerto Gaitán. 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	128	1	128,00			
	<b>RISARALDA</b>	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			
	<b>TOLIMA</b>	Días	213	5	42,60	SIN DATO		
	ATACO	Días	0	0	NA			
	CHAPARRAL	Días	0	0	NA			
	COYAIMA	Días	0	0	NA			
	IBAGUE	Días	93	2	46,50			
	NATAGAIMA	Días	16	1	16,00			
	ORTEGA	Días	0	0	NA			
	PLANADAS	Días	0	0	NA			
	PRADO	Días	0	0	NA			
	PURIFICACION	Días	70	1	70,00			
	RIOBLANCO	Días	0	0	NA			
SALDAÑA	Días	34	1	34,00				
SAN ANTONIO	Días	0	0	NA				

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TOTAL 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	10	1	10,00	SIN DATO	64,17	Durante el año 2024 se presentó caso de cáncer de mama pertenecientes a la entidad residente en el municipio de Puerto Gaitan, quien fue manejada en hospital de referencia para cirugía con respuesta rápida a la programación por lo que se logró cumplir con el indicador. Por lo anterior, se continúa fortaleciendo la ruta de detección temprana de cáncer de mama para la identificación oportuna de los casos y la gestión de las atenciones que le corresponden a los usuarios.
	PUERTO GAITAN	Días	10	1	10,00			
	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	99	5	19,80	SIN DATO		
	ATACO	Días	0	0	NA			
	CHAPARRAL	Días	0	0	NA			
	COYAIMA	Días	0	0	NA			
	IBAGUE	Días	30	2	15,00			
	NATAGAIMA	Días	25	1	25,00			
	ORTEGA	Días	0	0	NA			
	PLANADAS	Días	0	0	NA			
	PRADO	Días	0	0	NA			
	PURIFICACION	Días	19	1	19,00			
	RIOBLANCO	Días	0	0	NA			
SALDAÑA	Días	25	1	25,00				
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	<b>META</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0,00</b>	SIN DATO	12,37	<p>Durante el año 2024, se presentaron 126 casos de citología alterada, pertenecientes en su mayoría al departamento de Tolima y 4 casos en el departamento de Risaralda y cinco casos de Meta, de las cuales 30 cumplen 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.</p> <p>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</p>
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	5	0,00			
	<b>RISARALDA</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>50,00</b>	SIN DATO		
	GUATICA	Porcentaje	2	3	66,67			
	MARSELLA	Porcentaje	0	0	NA			
	MISTRATO	Porcentaje	0	0	NA			
	PEREIRA	Porcentaje	0	0	NA			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	0	1	0,00			
	QUINCHIA	Porcentaje	0	0	NA			
	<b>TOLIMA</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>28</b>	<b>117</b>	<b>23,93</b>	SIN DATO		
	ATACO	Porcentaje	0	0	NA			
	CHAPARRAL	Porcentaje	2	10	NA			
	COYAIMA	Porcentaje	7	27	25,93			
	IBAGUE	Porcentaje	7	15	46,67			
	NATAGAIMA	Porcentaje	2	6	NA			
	ORTEGA	Porcentaje	7	23	30,43			
	PLANADAS	Porcentaje	3	27	11,11			
	PRADO	Porcentaje	0	0	NA			
	PURIFICACION	Porcentaje	0	8	0,00			
	RIOBLANCO	Porcentaje	0	1	NA			
SALDAÑA	Porcentaje	0	0	NA				
SAN ANTONIO	Porcentaje	0	0	NA				

E.2.12 Tasa de incidencia de tumor maligno invasivo de cérvix	<b>META</b>	Tasa	0	29626	0,00	SIN DATO	8,05	Durante el año 2024 se diagnosticaron nueve casos de tumor maligno invasivo de cérvix en la Entidad perteneciente al municipio de Pereira, Chaparral, Ibagué, Prado 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	29626	0,00			
	<b>RISARALDA</b>	Tasa	2	63990	3,13	SIN DATO		
	GUATICA	Tasa	0	4952	0,00			
	MARSELLA	Tasa	0	3547	0,00			
	MISTRATO	Tasa	0	17881	0,00			
	PEREIRA	Tasa	2	2594	77,10			
	PUEBLO RICO	Tasa	0	22994	0,00			
	QUINCHIA	Tasa	0	12022	0,00			
	<b>TOLIMA</b>	Tasa	7	132605	5,28	SIN DATO		
	ATACO	Tasa	0	2672	0,00			
	CHAPARRAL	Tasa	3	12665	23,69			
	COYAIMA	Tasa	0	20168	0,00			
	IBAGUE	Tasa	3	27288	10,99			
	NATAGAIMA	Tasa	0	15889	0,00			
	ORTEGA	Tasa	0	19412	0,00			
	PLANADAS	Tasa	0	11710	0,00			
	PRADO	Tasa	1	2010	49,75			
	PURIFICACION	Tasa	0	3740	0,00			
	RIOBLANCO	Tasa	0	7637	0,00			
SALDAÑA	Tasa	0	3108	0,00				
SAN ANTONIO	Tasa	0	6306	0,00				

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TOTAL 2024					ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	
E.2.13 Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de cuello uterino	META	Días	0	0	NA	SIN DATO	<p>Durante el trimestre informado se presentaron 8 casos de cáncer de cuello uterino perteneciente del municipio de Coyaima, del cual el tiempo promedio de inicio de tratamiento posterior al diagnóstico fue de 56 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	10	1	10,00	SIN DATO		
	GUATICA	Días	0	0	NA			
	MARSELLA	Días	0	0	NA			
	MISTRATO	Días	0	0	NA			
	PEREIRA	Días	10	1	10,00			
	PUEBLO RICO	Días	0	0	NA			
	QUINCHIA	Días	0	0	NA			
	TOLIMA	Días	322	7	46,00	SIN DATO		
	ATACO	Días	0	0	NA			
	CHAPARRAL	Días	63	2	31,50			
	COYAIMA	Días	23	1	23,00			
	IBAGUE	Días	140	3	46,67			
	NATAGAIMA	Días	0	0	NA			
	ORTEGA	Días	0	0	NA			
	PLANADAS	Días	0	0	NA			
	PRADO	Días	96	1	96,00			
	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	<b>META</b>	Días	0	0	NA	SIN DATO	74,66	Durante el año 2024 se presentó un caso de cáncer de próstata en el municipio de Ibagué con una oportunidad de 24 días, con lo cual se evidencia que es menor a la media nacional (74,6)
	PUERTO GAITAN	Días	0	0	NA			
	<b>RISARALDA</b>	Días	0	0	NA			
	GUATICA	Días	0	0	NA			
	MARSELLA	Días	0	0	NA			
	MISTRATO	Días	0	0	NA			
	PEREIRA	Días	0	0	NA			
	PUEBLO RICO	Días	0	0	NA			
	QUINCHIA	Días	0	0	NA			
	<b>TOLIMA</b>	Días	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)	<b>META</b>	Días	0	0	NA	SIN DATO	12,23	Durante el trimestre informado se diagnosticaron dos casos de leucemia linfocítica aguda del municipio de Mistrató y Coyaima de 11 y 15 años respectivamente de los cuales cumplen con un día de inicio de tratamiento posterior al diagnóstico. 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.
	PUERTO GAITAN	Días	0	0	NA			
	<b>RISARALDA</b>	Días	1	1	1,00	SIN DATO		
	GUATICA	Días	0	0	NA			
	MARSELLA	Días	0	0	NA			
	MISTRATO	Días	1	1	1,00			
	PEREIRA	Días	0	0	NA			
	PUEBLO RICO	Días	0	0	NA			
	QUINCHIA	Días	0	0	NA			
	<b>TOLIMA</b>	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	TOTAL 2024			MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR			
E.3.1 Tiempo promedio de espera para la asignación de consulta por medicina general	<b>META</b>	Días	<b>10543</b>	<b>8106</b>	<b>1,30</b>	SIN DATO	3,74	Para el año 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 0,11 días y el máximo de 2,46 días.
	PUERTO GAITAN	Días	10543	8106	1,30			
	<b>RISARALDA</b>	Días	<b>26107</b>	<b>22681</b>	<b>1,15</b>	SIN DATO		
	GUATICA	Días	1819	3392	0,54			
	MARSELLA	Días	1292	1414	0,91			
	MISTRATO	Días	5847	5246	1,11			
	PEREIRA	Días	553	416	1,33			
	PUEBLO RICO	Días	6195	6165	1,00			
	QUINCHIA	Días	10401	6048	1,72			
	<b>TOLIMA</b>	Días	<b>38302</b>	<b>38241</b>	<b>1,00</b>	SIN DATO		
	ATACO	Días	994	1604	0,62			
	CHAPARRAL	Días	3815	2610	1,46			
	COYAIMA	Días	2369	1860	1,27			
	IBAGUE	Días	10407	10769	0,97			
	NATAGAIMA	Días	5165	4780	1,08			
	ORTEGA	Días	2139	4363	0,49			
	PLANADAS	Días	2467	2505	0,98			
	PRADO	Días	528	1593	0,33			
	PURIFICACION	Días	5935	2411	2,46			
	RIOBLANCO	Días	3827	3235	1,18			
SALDAÑA	Días	589	1880	0,31				
SAN ANTONIO	Días	67	631	0,11				

E.3.2 Tiempo promedio de espera para la asignación de consulta por odontología general	<b>META</b>	<b>Días</b>	<b>2629</b>	<b>2801</b>	<b>0,94</b>	SIN DATO	3,64	Para el año 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 0,12 días y el máximo de 2,59 días.
	PUERTO GAITAN	Días	2629	2801	0,94			
	<b>RISARALDA</b>	<b>Días</b>	<b>9649</b>	<b>7641</b>	<b>1,26</b>	SIN DATO		
	GUATICA	Días	273	540	0,51			
	MARSELLA	Días	618	1137	0,54			
	MISTRATO	Días	1468	1321	1,11			
	PEREIRA	Días	259	130	1,99			
	PUEBLO RICO	Días	1896	1508	1,26			
	QUINCHIA	Días	5135	3005	1,71			
	<b>TOLIMA</b>	<b>Días</b>	<b>17956</b>	<b>14991</b>	<b>1,20</b>			
	ATACO	Días	675	1273	0,53	SIN DATO		
	CHAPARRAL	Días	2490	1313	1,90			
	COYAIMA	Días	2108	1340	1,57			
	IBAGUE	Días	4461	1723	2,59			
	NATAGAIMA	Días	2290	1822	1,26			
	ORTEGA	Días	1031	1728	0,60			
	PLANADAS	Días	831	1724	0,48			
	PRADO	Días	62	526	0,12			
	PURIFICACION	Días	1938	1033	1,88			
	RIOBLANCO	Días	1636	1321	1,24			
SALDAÑA	Días	308	404	0,76				
SAN ANTONIO	Días	126	784	0,16				

E.3.3 Tiempo promedio de espera para la autorización de Resonancia Magnética Nuclear	<b>META</b>	Días	117	106	1,10	0,25	2,75	Para el año 2024 Indicador dentro del resultado de media nacional, El tiempo de espera para autorización de resonancia magnetica nuclear es minimo de 1,02 días y el maximo 1,33 días.
	PUERTO GAITAN	Días	117	106	1,10			
	<b>RISARALDA</b>	Días	405	356	1,14	2,55		
	GUATICA	Días	79	72	1,10			
	MARSELLA	Días	37	34	1,09			
	MISTRATO	Días	23	18	1,28			
	PEREIRA	Días	58	58	1,00			
	PUEBLO RICO	Días	40	30	1,33			
	QUINCHIA	Días	168	144	1,17			
	<b>TOLIMA</b>	Días	2365	2290	1,03	0,14		
	ATACO	Días	28	26	1,08			
	CHAPARRAL	Días	216	212	1,02			
	COYAIMA	Días	244	232	1,05			
	IBAGUE	Días	817	820	1,00			
	NATAGAIMA	Días	303	292	1,04			
	ORTEGA	Días	298	285	1,05			
	PLANADAS	Días	88	84	1,05			
	PRADO	Días	37	37	1,00			
	PURIFICACION	Días	99	93	1,06			
	RIOBLANCO	Días	71	60	1,18			
SALDAÑA	Días	83	74	1,12				
SAN ANTONIO	Días	81	75	1,08				

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	TOTAL 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	15	17	0,88	2,20	4,65	Para el año 2024 Indicador promedio dentro del resultado de media nacional. El tiempo de espera para autorización del servicio de cirugía de cataratas el tiempo mínimo de espera es de 0,88 días y el máximo 2 días.	
	PUERTO GAITAN	Días	15	17	0,88				
	RISARALDA	Días	63	60	1,05	3,72			
	GUATICA	Días	10	8	1,25				
	MARSELLA	Días	15	15	1,00				
	MISTRATO	Días	2	1	2,00				
	PEREIRA	Días	12	12	1,00				
	PUEBLO RICO	Días	2	2	1,00				
	QUINCHIA	Días	22	22	1,00				
	TOLIMA	Días	535	533	1,00				
	ATACO	Días	3	3	1,00	1,22			
	CHAPARRAL	Días	55	55	1,00				
	COYAIMA	Días	91	91	1,00				
	IBAGUE	Días	128	128	1,00				
	NATAGAIMA	Días	81	81	1,00				
	ORTEGA	Días	97	97	1,00				
	PLANADAS	Días	2	2	1,00				
	PRADO	Días	13	13	1,00				
	PURIFICACION	Días	28	26	1,08				
	RIOBLANCO	Días	5	5	1,00				
SALDAÑA	Días	23	23	1,00					
SAN ANTONIO	Días	9	9	1,00					

E.3.5 Tiempo promedio de espera para la autorización de Cirugía de Reemplazo de Cadera	<b>META</b>	Días	0	0	NA	2,17	3,95	Para el año 2024 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 de 1 día y el máximo 1,67 días
	PUERTO GAITAN	Días	0	0	NA			
	<b>RISARALDA</b>	Días	6	4	1,50	6,08		
	GUATICA	Días	1	1	1,00			
	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			
	<b>TOLIMA</b>	Días	65	62	1,05	2,07		
	ATACO	Días	0	0	NA			
	CHAPARRAL	Días	14	14	1,00			
	COYAIMA	Días	9	8	1,13			
	IBAGUE	Días	16	16	1,00			
	NATAGAIMA	Días	2	2	1,00			
	ORTEGA	Días	13	11	1,18			
	PLANADAS	Días	4	4	1,00			
	PRADO	Días	2	2	1,00			
	PURIFICACION	Días	1	1	1,00			
	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	<b>META</b>	Días	0	0	NA	1,09	1,20	Para el IV trimestre de 2024, se presentaron solicitudes de autorizaciones de Cirugía de revascularización miocárdica unicamente en el municipio de Quinchia, Chaparral, Coyaima, Ibaguè, Ortega y Rioblanco, aunque el Indicador supera la meta establecida en la media nacional para el departamento del Tolima, el resultado se encuentra dentro del tiempo establecido segun la normatividad vigente. El tiempo de espera promedio para cirugía de revascularización miocárdica es minimo de 1 día y el maximo 2 días.
	PUERTO GAITAN	Días	0	0	NA			
	<b>RISARALDA</b>	Días	3	3	1,00	4,55		
	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	3	3	1,00			
	<b>TOLIMA</b>	Días	24	18	1,33	0,16		
	ATACO	Días	0	0	NA			
	CHAPARRAL	Días	4	2	2,00			
	COYAIMA	Días	3	3	1,00			
	IBAGUE	Días	9	9	1,00			
	NATAGAIMA	Días	0	0	NA			
	ORTEGA	Días	6	3	2,00			
	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	TOTAL 2024				ANALISIS	
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL		MEDIA NACIONAL
E.3.7 Proporción de satisfacción global de los usuarios en la EPS	TOLIMA	Porcentaje	3996	3996	100,00	SIN DATO	71,05%	La proporción de usuarios satisfechos en el año 2024 con los servicios recibidos en la EPS fueron 48681 que corresponde al 99,98%, de las encuestas total (48688). 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	3996	3996	100,00			
	RISARALDA	Porcentaje	15264	15268	99,97	SIN DATO		
	GUATICA	Porcentaje	1454	1454	100,00			
	MARSELLA	Porcentaje	1104	1104	100,00			
	MISTRATO	Porcentaje	3771	3771	100,00			
	PEREIRA	Porcentaje	2358	2359	99,96			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	3581	3582	99,97			
	QUINCHIA	Porcentaje	2996	2998	99,93			
	TOLIMA	Porcentaje	29421	29424	99,99			
	ATACO	Porcentaje	1024	1024	100,00	SIN DATO		
	CHAPARRAL	Porcentaje	2541	2541	100,00			
	COYAIMA	Porcentaje	4485	4487	99,96			
	IBAGUE	Porcentaje	4487	4487	100,00			
	NATAGAIMA	Porcentaje	4418	4418	100,00			
	ORTEGA	Porcentaje	3773	3773	100,00			
	PLANADAS	Porcentaje	2095	2095	100,00			
	PRADO	Porcentaje	1039	1039	100,00			
	PURIFICACION	Porcentaje	1290	1290	100,00			
	RIOBLANCO	Porcentaje	1874	1874	100,00			
SALDAÑA	Porcentaje	859	860	99,88				
SAN ANTONIO	Porcentaje	1536	1536	100,00				

E.3.8 Proporción de usuarios que recomendaría su EPS a familiares y amigos	<b>META</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>3996</b>	<b>3996</b>	<b>100,00</b>	SIN DATO	SIN DATO	La proporción de usuarios recomendaría a la EPSI a familiares y amigos en el año 2024 fueron 48681 que corresponde al 100%, de las encuestas total (48688). Superando la meta establecida del 70% .
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	3996	3996	100,00			
	<b>RISARALDA</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>15074</b>	<b>15263</b>	<b>98,76</b>	SIN DATO		
	GUATICA	Porcentaje	1285	1453	88,44			
	MARSELLA	Porcentaje	1083	1103	98,19			
	MISTRATO	Porcentaje	3835	3771	101,70			
	PEREIRA	Porcentaje	2007	2358	85,11			
	QUINCHIA	Porcentaje	3861	3581	107,82			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	3003	2997	100,20			
	<b>TOLIMA</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>29416</b>	<b>29425</b>	<b>99,97</b>	SIN DATO		
	ATACO	Porcentaje	1024	1024	100,00			
	CHAPARRAL	Porcentaje	2541	2541	100,00			
	COYAIMA	Porcentaje	4487	4487	100,00			
	IBAGUE	Porcentaje	4488	4489	99,98			
	NATAGAIMA	Porcentaje	4418	4418	100,00			
	ORTEGA	Porcentaje	3768	3768	100,00			
	PLANADAS	Porcentaje	2096	2096	100,00			
	PRADO	Porcentaje	1033	1033	100,00			
	PURIFICACION	Porcentaje	1289	1297	99,38			
	RIOBLANCO	Porcentaje	1874	1874	100,00			
SALDAÑA	Porcentaje	862	862	100,00				
SAN ANTONIO	Porcentaje	1536	1536	100,00				

E.3.9 Proporción de usuarios que ha pensado cambiarse de EAPB	<b>META</b>	Porcentaje	4	3996	0,10	SIN DATO	SIN DATO	La proporción de usuarios que han pensado cambiarse de EAPB en el año de 2024 fueron 322 que corresponden al 1,38 % de las encuestas total (48688), es decir, 98,62% de usuarios encuestados manifestaron no desear cambiarse de la EPS.
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	4	3996	0,10			
	<b>RISARALDA</b>	Porcentaje	71	16077	0,44	SIN DATO		
	GUATICA	Porcentaje	5	1535	0,33			
	MARSELLA	Porcentaje	5	1195	0,42			
	MISTRATO	Porcentaje	23	3802	0,60			
	PEREIRA	Porcentaje	14	2859	0,49			
	QUINCHIA	Porcentaje	10	3554	0,28			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	14	3132	0,45			
	<b>TOLIMA</b>	Porcentaje	247	29425	0,84	SIN DATO		
	ATACO	Porcentaje	1	1024	0,10			
	CHAPARRAL	Porcentaje	6	2541	0,24			
	COYAIMA	Porcentaje	27	4487	0,60			
	IBAGUE	Porcentaje	5	4489	0,11			
	NATAGAIMA	Porcentaje	7	4418	0,16			
	ORTEGA	Porcentaje	53	3768	1,41			
	PLANADAS	Porcentaje	27	2096	1,29			
	PRADO	Porcentaje	43	1033	4,16			
	PURIFICACION	Porcentaje	47	1297	3,62			
	RIOBLANCO	Porcentaje	1	1874	0,05			
SALDAÑA	Porcentaje	14	862	1,62				
SAN ANTONIO	Porcentaje	16	1536	1,04				

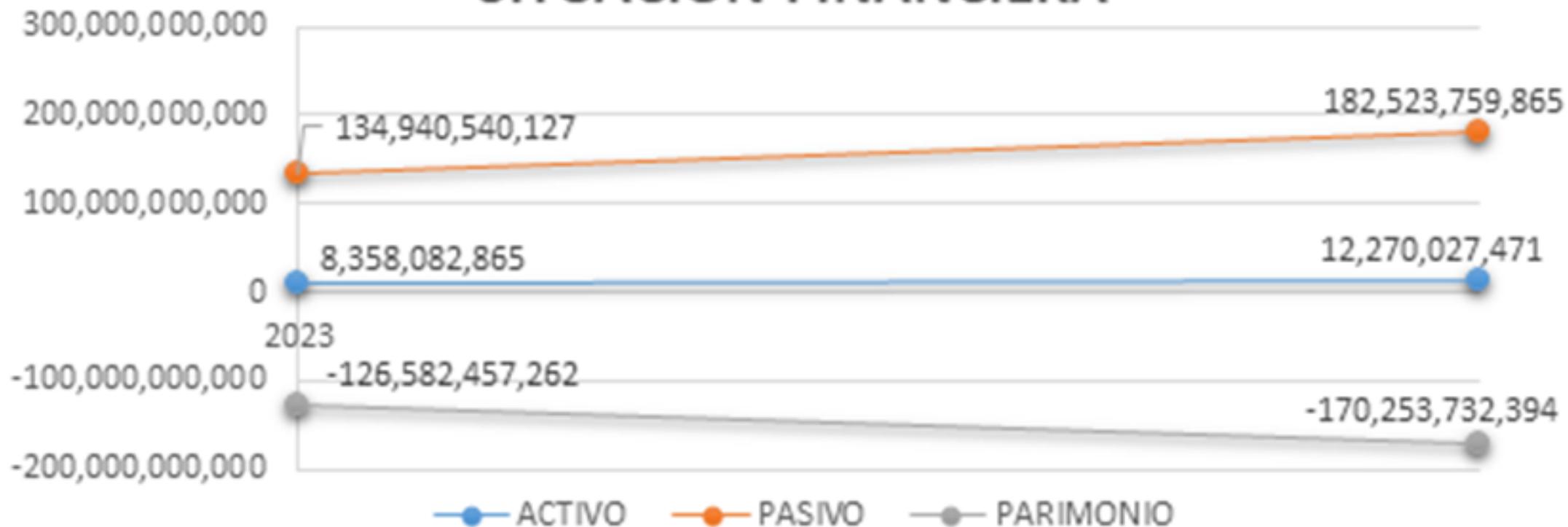
Fuente: Base de autorizaciones de servicios PIJAOS SALUD EPSI . Base de datos de los programas de protección específica, detección temprana, valoración integral, seguimiento a eventos de interés en salud pública y alto costo de PIJAOS SALUD EPSI y Observatorio de Calidad en Salud <http://rsvr2.sispro.gov.co/IndicadoresMOCA/Resolucion256-2016.aspx> (media nacional); Los valores de la media departamental y la media nacional corresponden a los valores del publicados con corte de septiembre de 2024 MINSALUD en el Observatorio de Calidad en Salud. (fecha de revisión 03- 03-2025), aclarando que no hay registro

# AREA CONTABLE Y FINANCIERA

La ejecución del estado de situación financiera presenta un incremento del activo respecto al año 2023 en un 46.8%, en cuanto a los pasivos aumentaron respecto al año 2023 en más del 35.26% y respecto al patrimonio negativo tuvo un incremento del 34.5% como se muestra a continuación:

Descripción	2024	2023	Variación Absoluta	Variación Relativa
ACTIVO	12.270.027.471	8.358.082.865	3.911.944.606	46,80%
PASIVO	182.523.759.865	134.940.540.127	47.583.219.738	35,26%
PARIMONIO	-170.253.732.394	-126.582.457.262	43.671.275.132	34,50%

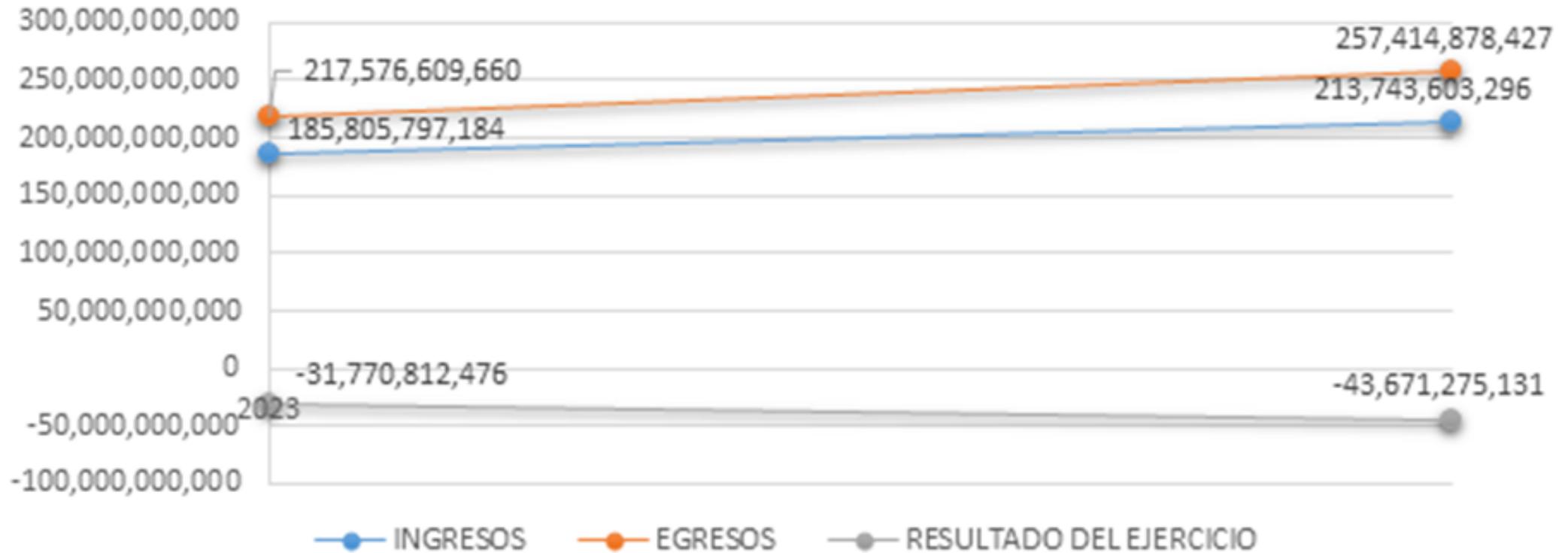
# SITUACIÓN FINANCIERA



Durante la vigencia 2024 se presentó un incremento en los ingresos respecto al año 2023 en un 15.04% esto obedece al incremento del valor de la UPC para la vigencia 2024, en cuanto a los costos y gastos aumentaron respecto al año 2023 en un 18.31% por tanto los puntos porcentuales del ingreso fueron consumidos con el incremento de la demanda de servicios de salud y el incremento en las tarifas de los prestadores, lo cual representa un incremento en la pérdida del ejercicio en un 37.46% así como se muestra a continuación:

<b>Descripción</b>	<b>2024</b>	<b>2023</b>	<b>Variación Absoluta</b>	<b>Variación Relativa</b>
<b>INGRESOS</b>	213.743.603.296	185.805.797.184	27.937.806.112	15,04%
<b>EGRESOS</b>	257.414.878.427	217.576.609.660	39.838.268.767	18,31%
<b>RESULTADO DEL EJERCICIO</b>	-43.671.275.131	-31.770.812.476	11.900.462.655	37,46%

## RESULTADOS DE LA VIGENCIA



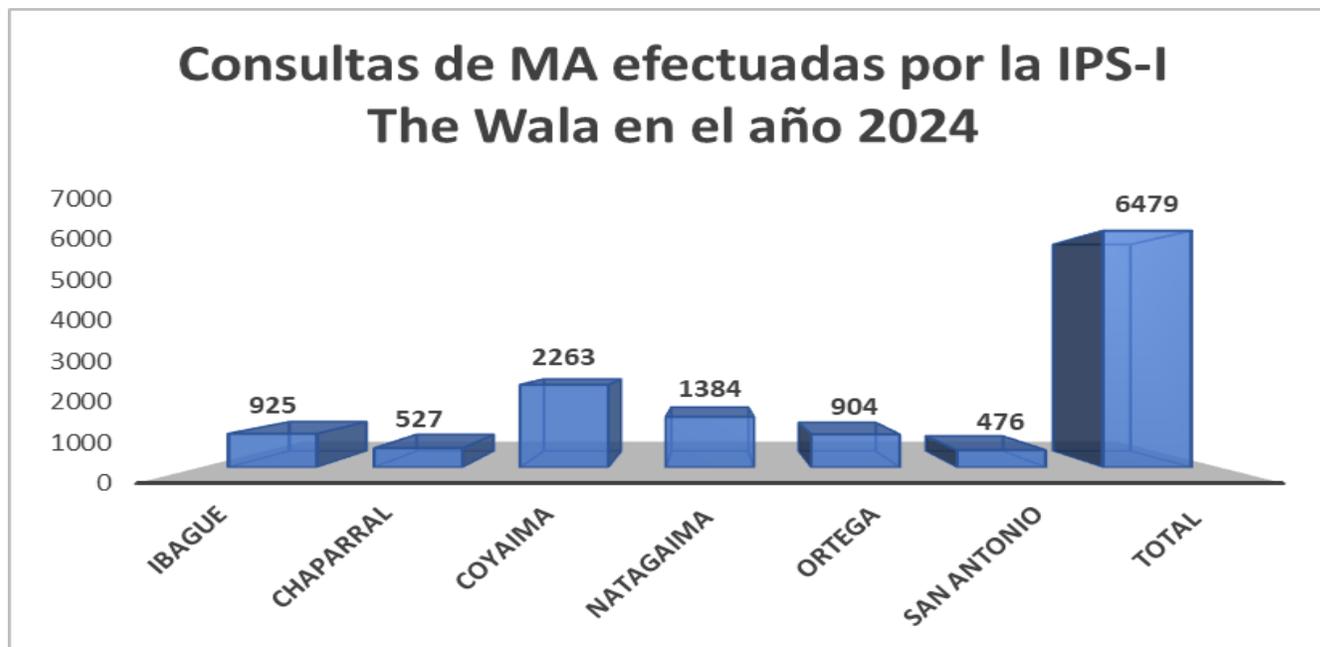
# AREA SISPI

Durante la vigencia del año 2024, el programa de medicina ancestral ejecuto actividades, de gestión, prevención y capacitación desde el contexto de la medicina ancestral y en articulación con el sistema general de seguridad social en salud.



Pijaos Salud y su programa de medicina ancestral, de lo cual se puede decir que en el departamento del TOLIMA se cumplió con el 97% de las actividades, mientras que en el departamento de RISARALDA se ejecutó el 99% de la programación y en el departamento del META el porcentaje de cumplimiento fue del 94% durante el año 2024. Esto significa que, del total de acciones programadas en los tres departamentos, se obtuvo un cumplimiento del 97% en materia de ejecución en el año 2024.

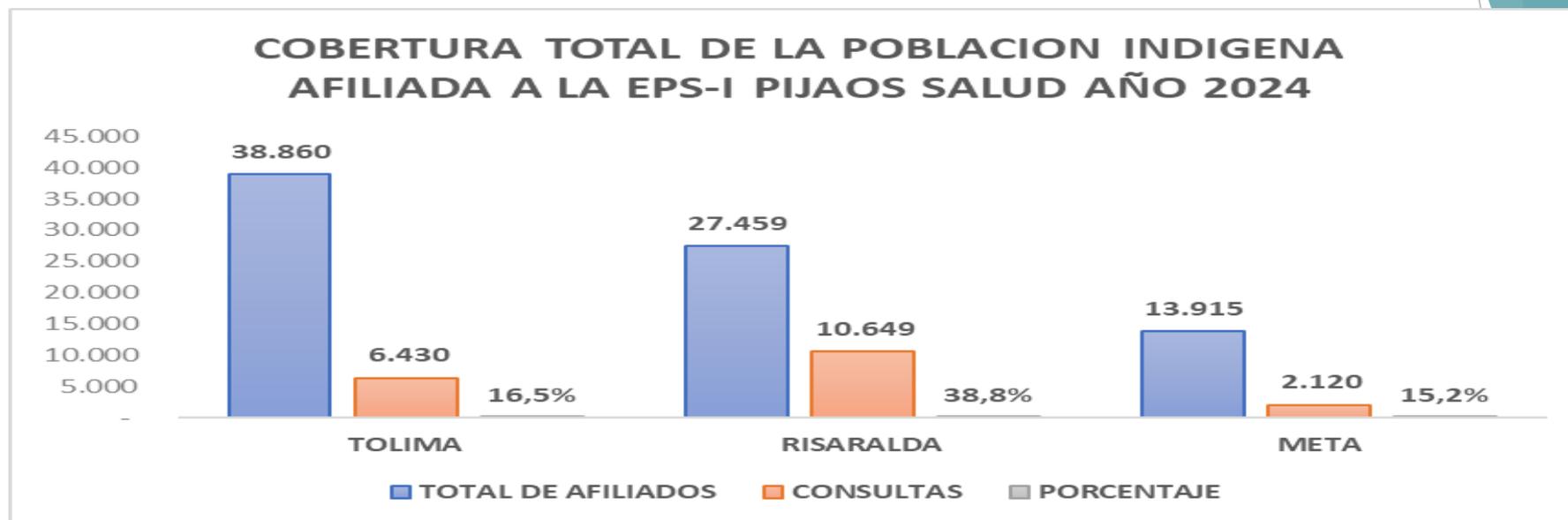




En la anterior grafica se observa que durante el año 2023 la IPS-I The Wala y sus sedes municipales como lo son: Ibagué, Chaparral, Coyaima, Natagaima, Ortega y San Antonio, se efectuaron (6479) consultas de medicina ancestral durante el año 2024. Igualmente se evidencia los municipios con más demanda hacia el programa de medicina ancestral, como: Coyaima con (2263), seguido del municipio de Natagaima con (1384) y, finalmente el municipio de Ortega con (904). Por último, se observa que el municipio con menos oferta hacia el programa de medicina ancestral es el municipio de San Antonio con (476), seguido del municipio de Chaparral con (527) consultas de medicina ancestral, para el corte del mes de diciembre del año 2024.

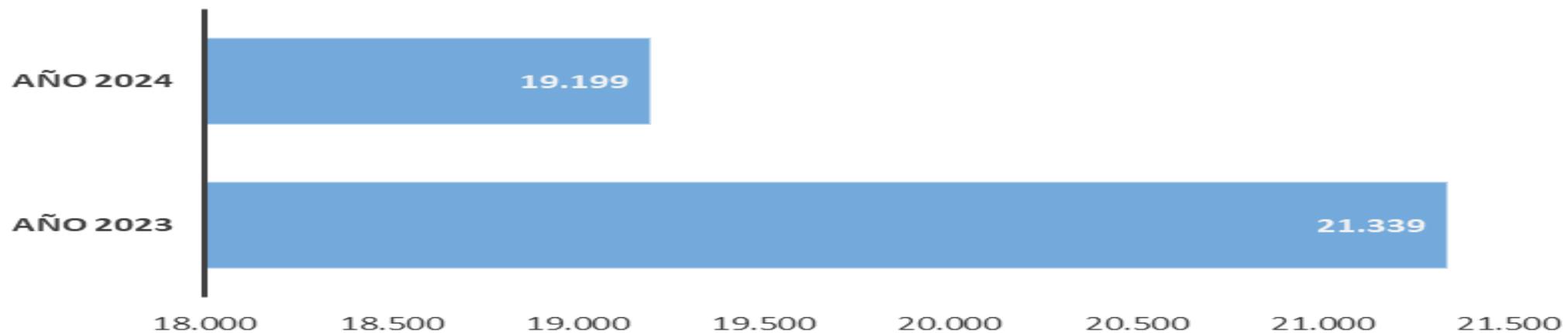
En esta imagen se observa que, durante el año 2024 la regional con mayor demanda hacia al programa de medicina ancestral es el departamento de Risaralda con (10.649) consultas, seguido del departamento del Tolima con (6.430) consultas y por último el departamento del Meta con (2.120) consultas, para un total de 19.199 atenciones diferenciales, efectuadas desde el programa de medicina ancestral para el año 2024.





En la presente imagen se observa, la distribución total de cobertura de la población indígena, atendida desde el programa de medicina ancestral en los tres departamentos donde opera la EPS-I, durante el año 2024. De lo cual se describe que, del total de la población indígena afiliada para el departamento de Tolima que son (38.860) la cobertura del programa de medicina ancestral es del 16.5%, en cuanto al departamento de Risaralda la cobertura es del 38.8% del total de la población indígena afiliada (27.459) y por último la cobertura para el departamento del Meta es del 15.2% del total de la población afiliada la cual es de (2.120).

## CONSULTAS EFECTUADAS EN EL AÑO 2023 Vs EL AÑO 2024



En esta imagen se observa una disminución en cuanto a las atenciones efectuadas desde el programa de medicina ancestral en los tres departamentos Tolima, Risaralda y Meta. Ya que para el año 2023 se efectuaron (21.339) en comparación con el total de consultas efectuadas para el año 2024, las cuales fueron (19.199).

