



PIJAOS SALUD EPS INDIGENA
RESOLUCIÓN 013 DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS INDÍGENAS DEL
MINISTERIO DEL INTERIOR

INDICADORES DE CALIDAD SOGC RESOLUCION 0256
PIJAOS SALUD EPSI

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	II TRIMESTRE - 2025					ANÁLISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	
E.1.1 Razón de mortalidad materna a 42 días	META	Razón	0	71	0,00	20,81	<p>Durante el periodo informado no se reportaron casos de mortalidad materna temprana según el sistema de vigilancia epidemiológica a nivel nacional.</p> <p>Ante lo anterior, se continúa con el fortalecimiento de la Ruta integral de atención materno perinatal a fin de realizar la identificación oportuna de las maternas que se encuentran en cada territorio y así garantizar las atenciones y actividades que hacen parte de la ruta para minimizar los riesgos y las complicaciones que se puedan tener durante la gestación. Además, aumentar el acceso a los partos institucionales por medio del seguimiento continuo y permanente de las usuarias con FPP próxima a fin de que la atención de su parto sea dada de manera completa, integral y segura en instituciones de salud, desmitificando las percepciones erradas que se puedan presentar como barrera para el acceso al mismo por parte de las usuarias.</p>	
	PUERTO GAITAN	Razón	0	71	0,00			
	RISARALDA	Razón	0	161	0,00			
	GUATICA	Razón	0	5	0,00	32,95		
	MARSELLA	Razón	0	9	0,00			
	MISTRATO	Razón	0	54	0,00			
	PEREIRA	Razón	0	6	0,00	34,09		
	PUEBLO RICO	Razón	0	76	0,00			
	QUINCHIA	Razón	0	11	0,00			
	TOLIMA	Razón	0	134	0,00			
	ATACO	Razón	0	5	0,00			
	CHAPARRAL	Razón	0	20	0,00			
	COYAIMA	Razón	0	21	0,00			
	IBAGUE	Razón	0	27	0,00			
	NATAGAIMA	Razón	0	7	0,00			
	ORTEGA	Razón	0	17	0,00			
	PLANADAS	Razón	0	14	0,00			
	PRADO	Razón	0	1	0,00			
	PURIFICACION	Razón	0	6	0,00			
RIOBLANCO	Razón	0	9	0,00				
SALDAÑA	Razón	0	2	0,00				
SAN ANTONIO	Razón	0	5	0,00				
E.1.2 Proporción de nacidos vivos con bajo peso al nacer	META	Porcentaje	0	71	0,00	6,96	<p>Para el segundo trimestre de 2025, se presentaron 4 casos de bajo peso al nacer perteneciente al Tolima, de los cuales el municipio de Ataco y Natagaima supera la media nacional. Teniendo en cuenta lo anterior, se continúa garantizando la activación de ruta materno perinatal de manera oportuna y adecuada, con la finalidad de realizar detección y captación temprana, por medio del envío de cohortes de gestantes, programando así el respectivo seguimiento para todos aquellas usuarias con alto riesgo, disminuyendo la posibilidad de una MME, como también disminuir los riesgos.</p> <p>Continuar la sensibilización a través de los promotores a toda la comunidad sobre la importancia de acceder de manera oportuna a los controles prenatales; búsqueda y reporte de todas las gestantes captadas en las comunidades intervenidas por parte de los promotores indígenas y médicos tradicionales de manera mensual al área de promoción y prevención a fin de verificar cuales se encuentran captadas por parte de nuestra red prestadora de servicios, acudiendo de manera periódica y continua a sus controles prenatales.</p>	
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	71	0,00			
	RISARALDA	Porcentaje	0	161	0,00			
	GUATICA	Porcentaje	0	5	0,00	9,38		
	MARSELLA	Porcentaje	0	9	0,00			
	MISTRATO	Porcentaje	0	54	0,00			
	PEREIRA	Porcentaje	0	6	0,00	11,41		
	PUEBLO RICO	Porcentaje	0	76	0,00			
	QUINCHIA	Porcentaje	0	11	0,00			
	TOLIMA	Porcentaje	4	134	2,99			
	ATACO	Porcentaje	2	5	40,00			
	CHAPARRAL	Porcentaje	0	20	0,00			
	COYAIMA	Porcentaje	0	21	0,00			
	IBAGUE	Porcentaje	1	27	3,70			
	NATAGAIMA	Porcentaje	1	7	14,29			
	ORTEGA	Porcentaje	0	17	0,00			
	PLANADAS	Porcentaje	0	14	0,00			
	PRADO	Porcentaje	0	1	0,00			
	PURIFICACION	Porcentaje	0	6	0,00			
RIOBLANCO	Porcentaje	0	9	0,00				
SALDAÑA	Porcentaje	0	2	0,00				
SAN ANTONIO	Porcentaje	0	5	0,00				
E.1.3 Tasa de mortalidad en menor de 1 año	META	Tasa	1	71	14,08	1,98	<p>Durante el periodo informado se reportaron 4 casos de mortalidad en menor de 1 año, perteneciente al municipio de Puerto Gaitán y Pueblo Rico, en las cuales superan la tasa que presenta a nivel nacional y departamental.</p> <p>como plan de acción se establece continuar con el fortalecimiento de las Rutas de Promoción y Mantenimiento de la salud, así como la ruta materno perinatal a fin de identificar oportunamente las condiciones de los menores y así realizar medidas correctivas; fortalecer la demanda inducida a través de los promotores a fin de evitar barreras de comunicación y de acceso a los servicios de salud.</p>	
	PUERTO GAITAN	Tasa	1	71	14,08			
	RISARALDA	Tasa	3	161	18,63			
	GUATICA	Tasa	0	5	0,00	2,11		
	MARSELLA	Tasa	0	9	0,00			
	MISTRATO	Tasa	0	54	0,00			
	PEREIRA	Tasa	0	6	0,00	10,84		
	PUEBLO RICO	Tasa	3	76	39,47			
	QUINCHIA	Tasa	0	11	0,00			
	TOLIMA	Tasa	0	134	0,00			
	ATACO	Tasa	0	5	0,00			
	CHAPARRAL	Tasa	0	20	0,00			
	COYAIMA	Tasa	0	21	0,00			
	IBAGUE	Tasa	0	27	0,00			
	NATAGAIMA	Tasa	0	7	0,00			
	ORTEGA	Tasa	0	17	0,00			
	PLANADAS	Tasa	0	14	0,00			
	PRADO	Tasa	0	1	0,00			
	PURIFICACION	Tasa	0	6	0,00			
RIOBLANCO	Tasa	0	9	0,00				
SALDAÑA	Tasa	0	2	0,00				
SAN ANTONIO	Tasa	0	5	0,00				

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	II TRIMESTRE - 2025					ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	
E. 1.4 Tasa de mortalidad en menores de 5 años por IRA	META	Tasa	1	2128	46,99	8,70	<p>Durante el periodo informado se reportaron 2 casos de mortalidad en menor de 5 años por infecciones respiratorias agudas notificadas al Sistema de vigilancia epidemiológica, los cuales pertenecen al municipio de Puerto Gaitán y Pueblo Rico, superando la media nacional para este indicador.</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.</p>	
	PUERTO GAITAN	Tasa	1	2128	46,99			
	RISARALDA	Tasa	1	4732	21,13			
	GUATICA	Tasa	0	147	0,00	20,89		
	MARSELLA	Tasa	0	199	0,00			
	MISTRATO	Tasa	0	1626	0,00			
	PEREIRA	Tasa	0	134	0,00			
	PUEBLO RICO	Tasa	1	2348	42,59			
	QUINCHIA	Tasa	0	278	0,00			
	TOLIMA	Tasa	0	4228	0,00			16,12
	ATACO	Tasa	0	108	0,00			
	CHAPARRAL	Tasa	0	513	0,00			
	COYAIMA	Tasa	0	728	0,00			
	IBAGUE	Tasa	0	622	0,00			
	NATAGAIMA	Tasa	0	371	0,00			
	ORTEGA	Tasa	0	518	0,00			
	PLANADAS	Tasa	0	675	0,00			
	PRADO	Tasa	0	61	0,00			
	PURIFICACION	Tasa	0	82	0,00			
RIOBLANCO	Tasa	0	303	0,00	17,74			
SALDAÑA	Tasa	0	63	0,00				
SAN ANTONIO	Tasa	0	184	0,00				
META	Tasa	0	2128	0,00		2,90	<p>Durante el periodo informado se reportaron 3 casos de mortalidad en menor de 5 años notificados al Sistema de vigilancia epidemiológica relacionado con enfermedad diarreica aguda residentes del municipio de Mistrato y Pueblo Rico.</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.</p>	
PUERTO GAITAN	Tasa	0	2128	0,00				
RISARALDA	Tasa	3	4732	63,40				
GUATICA	Tasa	0	147	0,00		10,45		
MARSELLA	Tasa	0	199	0,00				
MISTRATO	Tasa	1	1626	61,50				
PEREIRA	Tasa	0	134	0,00				
PUEBLO RICO	Tasa	2	2348	85,18				
QUINCHIA	Tasa	0	278	0,00				
TOLIMA	Tasa	0	4228	0,00	5,99			
ATACO	Tasa	0	108	0,00				
CHAPARRAL	Tasa	0	513	0,00				
COYAIMA	Tasa	0	728	0,00				
IBAGUE	Tasa	0	622	0,00				
NATAGAIMA	Tasa	0	371	0,00				
ORTEGA	Tasa	0	518	0,00				
PLANADAS	Tasa	0	675	0,00				
PRADO	Tasa	0	61	0,00				
PURIFICACION	Tasa	0	82	0,00				
RIOBLANCO	Tasa	0	303	0,00	5,46			
SALDAÑA	Tasa	0	63	0,00				
SAN ANTONIO	Tasa	0	184	0,00				
META	Tasa	0	2128	0,00		20,81	<p>Durante el periodo informado se reportó un caso de mortalidad en menor de 5 años notificados al Sistema de vigilancia epidemiológica relacionado desnutrición aguda residente del municipio de Pueblo Rico, con lo cual se supera la media nacional y departamental en cuenta a la tasa de mortalidad presentada</p> <p>Teniendo en cuenta el análisis realizado se establece continuar el fortalecimiento del proceso de sensibilización a los promotores de salud y médicos ancestrales con la finalidad de que se replique la información de forma adecuada y efectiva a las comunidades que se encuentran distribuidas en los municipios del departamento de Risaralda, incluyéndose la importancia de oportunidad de atención por el servicio de urgencias de los menores que presenten signos y síntomas de alarma, con énfasis en seguridad alimentaria para proveer una gestión del riesgo, como también el afianzar el proceso de canalización demanda inducida según curso de vida. Por otro lado, anexando también las retroalimentación de todos aquellos menores con diagnóstico de DNT garantizando calidad del dato y el seguimiento.</p>	
PUERTO GAITAN	Tasa	0	2128	0,00				
RISARALDA	Tasa	1	4732	21,13				
GUATICA	Tasa	0	147	0,00		30,15		
MARSELLA	Tasa	0	199	0,00				
MISTRATO	Tasa	0	1626	0,00				
PEREIRA	Tasa	0	134	0,00				
PUEBLO RICO	Tasa	1	2348	42,59				
QUINCHIA	Tasa	0	278	0,00				
TOLIMA	Tasa	0	4228	0,00	13,64			
ATACO	Tasa	0	108	0,00				
CHAPARRAL	Tasa	0	513	0,00				
COYAIMA	Tasa	0	728	0,00				
IBAGUE	Tasa	0	622	0,00				
NATAGAIMA	Tasa	0	371	0,00				
ORTEGA	Tasa	0	518	0,00				
PLANADAS	Tasa	0	675	0,00				
PRADO	Tasa	0	61	0,00				
PURIFICACION	Tasa	0	82	0,00				
RIOBLANCO	Tasa	0	303	0,00	6,86			
SALDAÑA	Tasa	0	63	0,00				
SAN ANTONIO	Tasa	0	184	0,00				

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	II TRIMESTRE - 2025					ANALISIS	
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL		
E.1.7 Letalidad por dengue	META	Porcentaje	0	11	0,00	SIN DATO	50,00	7,27	Durante el periodo informado no se presentaron casos de mortalidad en pacientes reportados como dengue en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica. Teniendo en cuenta lo anterior, se continua con las actividades establecidos en el plan de contingencia para la identificación temprana y tratamiento del dengue, igualmente la asistencia técnica a los prestadores y la educación a los usuarios sobre el reconocimiento de los signos y síntomas de alarma.
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	11	0,00				
	RISARALDA	Porcentaje	0	5	0,00				
	GUATICA	Porcentaje	0	1	0,00				
	MARSELLA	Porcentaje	0	0	NA				
	MISTRATO	Porcentaje	0	3	0,00				
	PEREIRA	Porcentaje	0	1	0,00	9,52			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	0	0	NA				
	QUINCHIA	Porcentaje	0	0	NA				
	TOLIMA	Porcentaje	0	153	0,00				
	ATACO	Porcentaje	0	8	0,00				
	CHAPARRAL	Porcentaje	0	21	0,00				
	COYAIMA	Porcentaje	0	39	0,00				
	IBAGUE	Porcentaje	0	15	0,00				
	NATAGAIMA	Porcentaje	0	10	0,00				
	ORTEGA	Porcentaje	0	21	0,00				
	PLANADAS	Porcentaje	0	11	0,00				
	PRADO	Porcentaje	0	3	0,00				
	PURIFICACION	Porcentaje	0	11	0,00				
	RIOBLANCO	Porcentaje	0	6	0,00				
SALDAÑA	Porcentaje	0	2	0,00					
SAN ANTONIO	Porcentaje	0	6	0,00					
E.1.8 Proporción de pacientes con enfermedad renal crónica (ERC) estadio 5 que inicia diálisis crónica programada	META	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO	37,46	Durante el periodo informado se presentó un caso con inicio de diálisis de manera programada. Teniendo en cuenta lo anterior, se continua 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. Por ultimo, la sensibilización y retroalimentación con cada uno de los prestadores de manera periódica a fin de que presenten las evoluciones de cada paciente	
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	0	NA				
	RISARALDA	Porcentaje	0	0	NA				
	GUATICA	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO			
	MARSELLA	Porcentaje	0	0	NA				
	MISTRATO	Porcentaje	0	0	NA				
	PEREIRA	Porcentaje	0	0	NA				
	PUEBLO RICO	Porcentaje	0	0	NA				
	QUINCHIA	Porcentaje	0	0	NA				
	TOLIMA	Porcentaje	1	1	100,00	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	1	1	100,00				
PLANADAS	Porcentaje	0	0	NA					
PRADO	Porcentaje	0	0	NA					
PURIFICACION	Porcentaje	0	0	NA					
RIOBLANCO	Porcentaje	0	0	NA					
SALDAÑA	Porcentaje	0	0	NA					
SAN ANTONIO	Porcentaje	0	0	NA					
E.1.9 Proporción de progresión de enfermedad renal crónica	META	Porcentaje	15	43	34,88	SIN DATO	75,24	A corte de junio de 2025 de los pacientes evaluados para determinar presencia de ERC, según seguimiento por patologías precursoras reportados en la Cuenta de Alto Costo, se tiene un total de 703 usuarios, de los cuales 570 pertenecen al departamento de Tolima, 118 a Risaralda y 15 casos del Meta, que ha tenido una progresión de su patología con la disminución de la TFG lo cual esta por debajo de la proporción identificada a nivel nacional. Ante lo anterior, se continúa realizando verificación de la base de datos de crónicos, con el seguimiento a los usuarios pertenecientes al programa de crónicos, sensibilizando sobre la importancia de continuar en control medico para evitar la progresión de la lesión renal. igualmente la identificación de no adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico, complicaciones propias de su patología. Por ultimo, se continua con la retroalimentación a cada uno de los prestadores de manera periódica a fin de que presenten los avances del estudio de cada uno de los pacientes inscritos en la cohorte del reporte de la resolución 2463 de manera mensual	
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	15	43	34,88				
	RISARALDA	Porcentaje	118	496	23,79	SIN DATO			
	GUATICA	Porcentaje	32	123	26,02				
	MARSELLA	Porcentaje	18	81	22,22				
	MISTRATO	Porcentaje	0	59	0,00				
	PEREIRA	Porcentaje	0	1	0,00				
	PUEBLO RICO	Porcentaje	16	34	47,06				
	QUINCHIA	Porcentaje	52	198	26,26	SIN DATO			
	TOLIMA	Porcentaje	570	2500	22,80				
	ATACO	Porcentaje	2	41	4,88				
	CHAPARRAL	Porcentaje	82	198	41,41				
	COYAIMA	Porcentaje	138	248	55,65				
	IBAGUE	Porcentaje	101	745	13,56				
	NATAGAIMA	Porcentaje	77	805	9,57				
	ORTEGA	Porcentaje	97	285	34,04				
PLANADAS	Porcentaje	22	45	48,89					
PRADO	Porcentaje	1	1	100,00					
PURIFICACION	Porcentaje	0	1	0,00					
RIOBLANCO	Porcentaje	0	2	0,00					
SALDAÑA	Porcentaje	49	99	49,49					
SAN ANTONIO	Porcentaje	1	30	3,33					

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	II TRIMESTRE - 2025					ANALISIS	
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL		
Proporción de tamización para Virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en gestantes	META	Porcentaje	92	99	92,93	SIN DATO	95,26	Durante el segundo trimestre de 2025, en los municipios a nivel nacional se viene realizando los tamizajes, a excepción de prado en Tolima quien no viene reportando informes de forma reiterativa, de igual forma el indicador tanto en meta y Risaralda superan la proporción nacional de gestantes con al menos un reporte de tamizaje de VIH a excepción de Risaralda. Por otro lado, los municipios de Ataco, Chaparral, Ibagué, Natagaima, Planadas, purificación, Rioblanco y Saldaña superan esta media nacional. Por la anterior, se continua fortaleciendo las estrategias para la tamización de las gestantes, el cumplimiento de los prestadores en la realización de las pruebas rápidas según la Resolución 3280 de 2018 durante la atención de las usuarias evitando pérdida de esa oportunidad como lo indica la normatividad. Igualmente se hace énfasis en la mejoría de la calidad de los registros de dichos reportes en las bases de datos, RIPS y Resolución 202 de 2021, con la respectiva retroalimentación a los prestadores. Por otro lado, seguimiento de las usuarias para garantizar la adherencia a las actividades de la Ruta Integral de Atención materno perinatal para la prevención de infecciones. 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	
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	92	99	92,93	SIN DATO			
	RISARALDA	Porcentaje	77	131	58,78	SIN DATO			
	GUATICA	Porcentaje	2	5	40,00				
	MARSELLA	Porcentaje	5	7	71,43	SIN DATO			
	MISTRATO	Porcentaje	20	35	57,14				
	PEREIRA	Porcentaje	5	7	71,43	SIN DATO			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	32	63	50,79				
	QUINCHIA	Porcentaje	13	14	92,86	SIN DATO			
	TOLIMA	Porcentaje	108	112	96,43				
	ATACO	Porcentaje	2	2	100,00	SIN DATO			
	CHAPARRAL	Porcentaje	4	4	100,00				
	COYAIMA	Porcentaje	14	16	87,50	SIN DATO			
	IBAGUE	Porcentaje	25	25	100,00				
	NATAGAIMA	Porcentaje	2	2	100,00	SIN DATO			
	ORTEGA	Porcentaje	20	22	90,91				
	PLANADAS	Porcentaje	20	20	100,00	SIN DATO			
	PRADO	Porcentaje	0	0	NA				
	PURIFICACION	Porcentaje	2	2	100,00	SIN DATO			
	RIOBLANCO	Porcentaje	14	14	100,00				
SALDAÑA	Porcentaje	3	3	100,00	SIN DATO				
SAN ANTONIO	Porcentaje	2	2	100,00					
Proporción de gestantes a la fecha de corte positivas para VIH con TAR	META	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO	93,63	Durante el II trimestre de 2025 se tiene un caso de inicio manejo en febrero 2025, adherente al programa y a la medicación antirretroviral, aún así se esta trabajando conjuntamente con el ente territorial y la ips especializada para lograr el parto de forma segura evitando transmisión vertical. Por lo anterior se debe fortalecer proceso de seguimiento a usuarias diagnósticas con VIH en edad fértil sobre acceso a métodos de planificación. Por otro lado, la sensibilización a los usuarios en territorio sobre el diagnóstico VIH (Complicaciones a mediano y largo plazo), con énfasis en transmisión materno perinatal.	
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO			
	RISARALDA	Porcentaje	1	1	100,00	SIN DATO			
	GUATICA	Porcentaje	0	0	NA				
	MARSELLA	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO			
	MISTRATO	Porcentaje	0	0	NA				
	PEREIRA	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	1	1	100,00				
	QUINCHIA	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO			
	TOLIMA	Porcentaje	0	0	NA				
	ATACO	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO			
	CHAPARRAL	Porcentaje	0	0	NA				
	COYAIMA	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO			
	IBAGUE	Porcentaje	0	0	NA				
	NATAGAIMA	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO			
	ORTEGA	Porcentaje	0	0	NA				
	PLANADAS	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO			
	PRADO	Porcentaje	0	0	NA				
	PURIFICACION	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO			
	RIOBLANCO	Porcentaje	0	0	NA				
SALDAÑA	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO				
SAN ANTONIO	Porcentaje	0	0	NA					
E. 2.3 Proporción de gestantes que cuentan con serología trimestral	META	Porcentaje	5	198	2,53	SIN DATO	87,43	La proporción de gestantes con las tres serología durante las atenciones a nivel general es baja. Por otro lado, se tiene que para el departamento del Meta el 48%, en Risaralda el 95% y en el Tolima el 91% de las usuarias tienen al menos una prueba de serología durante su gestación. Por la anterior, se continua fortaleciendo las estrategias para la tamización de las gestantes, el cumplimiento de los prestadores en la realización de las pruebas rápidas según la Resolución 3280 de 2018 durante la atención de las usuarias evitando pérdida de esa oportunidad como lo indica la normatividad. Igualmente se hace énfasis en la mejoría de la calidad de los registros de dichos reportes en las bases de datos, RIPS y Resolución 202 de 2021, con la respectiva retroalimentación a los prestadores. Por otro lado, seguimiento de las usuarias para garantizar la adherencia a las actividades de la Ruta Integral de Atención materno perinatal para la prevención de infecciones. 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.	
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	5	198	2,53	SIN DATO			
	RISARALDA	Porcentaje	186	422	44,08	SIN DATO			
	GUATICA	Porcentaje	5	10	50,00				
	MARSELLA	Porcentaje	13	14	92,86	SIN DATO			
	MISTRATO	Porcentaje	25	120	20,83				
	PEREIRA	Porcentaje	12	13	92,31	SIN DATO			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	106	239	44,35				
	QUINCHIA	Porcentaje	25	26	96,15	SIN DATO			
	TOLIMA	Porcentaje	11	228	4,82				
	ATACO	Porcentaje	4	4	100,00	SIN DATO			
	CHAPARRAL	Porcentaje	0	17	0,00				
	COYAIMA	Porcentaje	5	35	14,29	SIN DATO			
	IBAGUE	Porcentaje	0	61	0,00				
	NATAGAIMA	Porcentaje	0	4	0,00	SIN DATO			
	ORTEGA	Porcentaje	1	41	2,44				
	PLANADAS	Porcentaje	0	27	0,00	SIN DATO			
	PRADO	Porcentaje	0	0	NA				
	PURIFICACION	Porcentaje	0	4	0,00	SIN DATO			
	RIOBLANCO	Porcentaje	0	28	0,00				
SALDAÑA	Porcentaje	1	3	33,33	SIN DATO				
SAN ANTONIO	Porcentaje	0	4	0,00					

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	II TRIMESTRE - 2025					ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	
E. 2.4 Proporción de niños con diagnóstico de hipotiroidismo congénito que reciben tratamiento	META	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO	7,04	Para el II trimestre de 2025 no se presentaron casos de Hipotiroidismo congénito según lo notificado al Sistema de vigilancia epidemiológica. Por lo anterior, se continua con las acciones para garantizar el tamizaje metabólico neonatal durante la atención del parto, con la oportuna confirmación diagnóstica, y la gestión para inicio de tratamiento y valoración por especialista de los usuarios que tengan alteración en los resultados y que requieran dichos manejos.
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	0	NA			
	RISARALDA	Porcentaje	0	0	NA			
	GUATICA	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO		
	MARSELLA	Porcentaje	0	0	NA			
	MISTRATO	Porcentaje	0	0	NA			
	PEREIRA	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO		
	PUEBLO RICO	Porcentaje	0	0	NA			
	QUINCHIA	Porcentaje	0	0	NA			
	TOLIMA	Porcentaje	0	0	NA			
	ATACO	Porcentaje	0	0	NA			
	CHAPARRAL	Porcentaje	0	0	NA			
	COYAIMA	Porcentaje	0	0	NA			
	IBAGUE	Porcentaje	0	0	NA			
	NATAGAIMA	Porcentaje	0	0	NA			
	ORTEGA	Porcentaje	0	0	NA			
	PLANADAS	Porcentaje	0	0	NA			
PRADO	Porcentaje	0	0	NA				
PURIFICACION	Porcentaje	0	0	NA				
RIOBLANCO	Porcentaje	0	0	NA				
SALDAÑA	Porcentaje	0	0	NA				
SAN ANTONIO	Porcentaje	0	0	NA				
E. 2.5 Captación de hipertensión arterial de personas de 18 a 69 años	META	Porcentaje	143	1485	9,63	SIN DATO	28,39	En promedio en el país se logran identificar y captar el 28,39% de los pacientes con hipertensión arterial entre los 18 a 69 años para su consecuente estudio y manejo, mientras que a corte del mes de junio de 2025 para la entidad en el departamento de Meta se ha captado el 9,63% de los usuarios proyectados, Risaralda el 23,24% y para el Tolima el 36,99%, con lo que para el departamento del Tolima se supera la proporción nacional; por su parte, por municipio superan este promedio son Guatica, Marsella, Pereira, Quinchía, Ataco, Chaparral, Ibagué, Natagaima, Ortega, Prado, Purificación, Rioblanco, Saldaña y San Antonio. De lo anterior, se continua 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 esta 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 ultimo, se esta gestionando con los prestadores para el cumplimiento de dichas metas.
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	143	1485	9,63			
	RISARALDA	Porcentaje	812	3494	23,24			
	GUATICA	Porcentaje	235	373	63,00	SIN DATO		
	MARSELLA	Porcentaje	61	200	30,50			
	MISTRATO	Porcentaje	48	880	5,45			
	PEREIRA	Porcentaje	52	177	29,38	SIN DATO		
	PUEBLO RICO	Porcentaje	52	969	5,37			
	QUINCHIA	Porcentaje	364	895	40,67			
	TOLIMA	Porcentaje	3437	9291	36,99			
	ATACO	Porcentaje	60	202	29,70			
	CHAPARRAL	Porcentaje	465	1080	43,04			
	COYAIMA	Porcentaje	285	1392	20,48			
	IBAGUE	Porcentaje	687	1981	34,68			
	NATAGAIMA	Porcentaje	633	1054	60,07			
	ORTEGA	Porcentaje	583	1316	44,32			
	PLANADAS	Porcentaje	93	701	13,26			
PRADO	Porcentaje	45	143	31,53				
PURIFICACION	Porcentaje	81	224	36,10				
RIOBLANCO	Porcentaje	160	531	30,13				
SALDAÑA	Porcentaje	108	206	52,46				
SAN ANTONIO	Porcentaje	237	461	51,38				
E. 2.6 proporción de pacientes hipertensos controlados	META	Porcentaje	91	180	50,56	SIN DATO	69,91	A corte de junio de 2025, se encontró que el departamento de Tolima supera la proporción nacional de paciente hipertensos controlados (tensión arterial menor a 140/90 mmHg); por su parte los municipios que mayor proporción presentan son Ibagué, Natagaima, Purificación y San Antonio; los cuales supera la proporción nacional. 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, 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. Por otro lado, se esta realizando reunión de asistencia técnica de manera mensual con los prestadores para revisión de los casos que requieren intervención oportuna.
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	91	180	50,56			
	RISARALDA	Porcentaje	221	1291	17,12			
	GUATICA	Porcentaje	55	354	15,54	SIN DATO		
	MARSELLA	Porcentaje	44	90	48,89			
	MISTRATO	Porcentaje	12	82	14,63			
	PEREIRA	Porcentaje	24	74	32,43	SIN DATO		
	PUEBLO RICO	Porcentaje	11	91	12,09			
	QUINCHIA	Porcentaje	75	600	12,50			
	TOLIMA	Porcentaje	4060	6067	66,92			
	ATACO	Porcentaje	54	103	52,43			
	CHAPARRAL	Porcentaje	396	654	60,55			
	COYAIMA	Porcentaje	383	600	63,83			
	IBAGUE	Porcentaje	979	1177	83,18			
	NATAGAIMA	Porcentaje	1041	1393	74,73			
	ORTEGA	Porcentaje	402	982	40,94			
	PLANADAS	Porcentaje	88	144	61,11			
PRADO	Porcentaje	45	80	56,25				
PURIFICACION	Porcentaje	111	138	80,43				
RIOBLANCO	Porcentaje	138	256	53,91				
SALDAÑA	Porcentaje	119	173	68,79				
SAN ANTONIO	Porcentaje	304	367	82,83				

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	II TRIMESTRE - 2025					ANALISIS	
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL		
E.2.7 Captación de diabetes mellitus de personas de 18 a 69 años	META	Porcentaje	122	228	53,51	SIN DATO	81,63	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 junio de 2025 para la entidad en el departamento de Meta se ha captado el 53,51% de los usuarios proyectados, Risaralda el 48,32% y para el Tolima el 114,92%; por su parte, aquellos municipios que están por encima de dicho promedio nacional son Guaticá, Quinchía, Chaparral, Ibagué, Natagaima, Ortega, Purificación, Saldaña y San Antonio. De lo anterior, se continúa con la asistencia técnica a los prestadores, promover el tamizaje para DM (escala findrisk) y dar continuidad a la captación de usuarios desde las ips a través de la estrategia conoce tu peso conoce tu riesgo y desde las consultas de morbilidad con el fin de realizar una integración clínica oportuna al programa de RCM disminuyendo la progresividad de la enfermedad y sus complicaciones; 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	
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	122	228	53,51				
	RISARALDA	Porcentaje	259	536	48,32				
	GUATICA	Porcentaje	60	57	105,26	SIN DATO			
	MARSELLA	Porcentaje	20	31	64,52				
	MISTRATO	Porcentaje	13	135	9,63				
	PEREIRA	Porcentaje	17	27	62,96	SIN DATO			
	PUEBLO RICO	Porcentaje	17	149	11,41				
	QUINCHIA	Porcentaje	132	137	96,35				
	TOLIMA	Porcentaje	1639	1426	114,92				
	ATACO	Porcentaje	24	31	77,39				
	CHAPARRAL	Porcentaje	228	166	137,46				
	COYAIMA	Porcentaje	145	214	67,87				
	IBAGUE	Porcentaje	417	304	137,12				
	NATAGAIMA	Porcentaje	370	162	228,72				
	ORTEGA	Porcentaje	193	202	95,57				
	PLANADAS	Porcentaje	27	108	25,09	SIN DATO			
	PRADO	Porcentaje	9	22	41,08				
	PURIFICACION	Porcentaje	44	34	127,76				
	RIOBLANCO	Porcentaje	56	82	68,70				
SALDAÑA	Porcentaje	43	32	136,05					
SAN ANTONIO	Porcentaje	83	71	117,22					
META	Porcentaje	18	136	13,24	SIN DATO		A corte de junio de 2025, se encontró que el departamento del Tolima supero la media nacional de paciente diabéticos controlados (hemoglobina glicosilada menor a 7%); por otro lado, por municipios se tiene que Mistrató, Natagaima y San Antonio fueron los que superaron dicha media De lo anterior, se continúa la búsqueda de usuarios con DX de enfermedades crónicas a través de las brigadas extramurales de cada uno de los prestadores a fin de poder intervenir a cada uno de estos pacientes y lograr el cumplimiento de sus metas metabólicas, sensibilizando a esta población de riesgo y a sus familiares sobre la importancia de la adherencia al tratamiento médico 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 direccionada 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 iminentes complicaciones por DM. Por otro lado, se está realizando reunión de asistencia técnica de manera mensual con los prestadores para revisión de los casos que requieren intervención oportuna.		
PUERTO GAITAN	Porcentaje	18	136	13,24					
RISARALDA	Porcentaje	98	386	25,39					
GUATICA	Porcentaje	36	98	36,73	SIN DATO				
MARSELLA	Porcentaje	0	27	0,00					
MISTRATO	Porcentaje	6	13	46,15					
PEREIRA	Porcentaje	9	27	33,33	SIN DATO				
PUEBLO RICO	Porcentaje	5	23	21,74					
QUINCHIA	Porcentaje	42	198	21,21					
TOLIMA	Porcentaje	1152	2606	44,21					
ATACO	Porcentaje	5	37	13,51					
CHAPARRAL	Porcentaje	100	368	27,17					
COYAIMA	Porcentaje	66	228	28,95					
IBAGUE	Porcentaje	241	645	37,36					
NATAGAIMA	Porcentaje	565	650	86,92					
ORTEGA	Porcentaje	99	285	34,74					
PLANADAS	Porcentaje	1	38	2,63	SIN DATO				
PRADO	Porcentaje	0	15	0,00					
PURIFICACION	Porcentaje	12	59	20,34					
RIOBLANCO	Porcentaje	0	97	0,00					
SALDAÑA	Porcentaje	4	59	6,78					
SAN ANTONIO	Porcentaje	59	125	47,20					
META	Días	0	0	NA		SIN DATO	Durante el periodo se diagnosticaron 4 casos de cáncer de mama perteneciente al municipio de Chaparral, Ibagué, Natagaima y Rioblanco, lo que resultó en un tiempo promedio de espera de 22,5 días para el inicio del tratamiento lo cual es menor a la media nacional que es de 34,86 días. Es fundamental continuar evaluando y mejorando los procesos y seguimientos de la población para disminuir las barreras de acceso. Fortalecer los seguimientos desde los programas de detección temprana, incluyendo su integración en las rutas de atención, con el fin de realizar un seguimiento riguroso que permita evitar demoras y retrasos en la atención.		
PUERTO GAITAN	Días	0	0	NA					
RISARALDA	Días	0	0	NA					
GUATICA	Días	0	0	NA		SIN DATO			
MARSELLA	Días	0	0	NA					
MISTRATO	Días	0	0	NA					
PEREIRA	Días	0	0	NA	SIN DATO				
PUEBLO RICO	Días	0	0	NA					
QUINCHIA	Días	0	0	NA					
TOLIMA	Días	90	4	22,50					
ATACO	Días	0	0	NA					
CHAPARRAL	Días	16	1	16,00					
COYAIMA	Días	0	0	NA					
IBAGUE	Días	22	1	22,00					
NATAGAIMA	Días	13	1	13,00					
ORTEGA	Días	0	0	NA					
PLANADAS	Días	0	0	NA	SIN DATO				
PRADO	Días	0	0	NA					
PURIFICACION	Días	0	0	NA					
RIOBLANCO	Días	39	1	39,00					
SALDAÑA	Días	0	0	NA					
SAN ANTONIO	Días	0	0	NA					

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	II TRIMESTRE - 2025					ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	
E.2.10 Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de mama	META	Dias	0	0	NA	SIN DATO	64,17	Durante el periodo se diagnosticaron 4 casos de cáncer de mama residentes de los municipios de Chaparral, Ibagué, Natagaima y Rioblanco, lo que resultó en un tiempo promedio de espera de 32,25 días para el inicio del tratamiento lo cual es menor a la media nacional que es de 64,17 días. Es por eso, que es fundamental continuar evaluando y mejorando los procesos y seguimientos de la población, fortaleciendo la captación oportuna de usuarias, garantizando el acceso y la oportunidad de tratamiento en las diversas IPS contratadas para dicha atención.
	PUERTO GAITAN	Dias	0	0	NA			
	RISARALDA	Dias	0	0	NA			
	GUATICA	Dias	0	0	NA	SIN DATO		
	MARSELLA	Dias	0	0	NA			
	MISTRATO	Dias	0	0	NA			
	PEREIRA	Dias	0	0	NA	SIN DATO		
	PUEBLO RICO	Dias	0	0	NA			
	QUINCHIA	Dias	0	0	NA			
	TOLIMA	Dias	129	4	32,25	SIN DATO		
	ATACO	Dias	0	0	NA			
	CHAPARRAL	Dias	31	1	31,00			
	COYAIMA	Dias	0	0	NA			
	IBAGUE	Dias	21	1	21,00			
	NATAGAIMA	Dias	36	1	36,00			
	ORTEGA	Dias	0	0	NA			
PLANADAS	Dias	0	0	NA				
PRADO	Dias	0	0	NA				
PURIFICACION	Dias	0	0	NA				
RIOBLANCO	Dias	41	1	41,00				
SALDAÑA	Dias	0	0	NA	SIN DATO			
SAN ANTONIO	Dias	0	0	NA				
E.2.11 Proporción de mujeres con citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia	META	Porcentaje	0	1	0,00	SIN DATO	12,37	Durante el trimestre informado, se presentaron 6 casos de citología alterada, pertenecientes en su mayoría al departamento de Tolima y dos casos de Risaralda y una de Meta, de las cuales dos cumplen con el tiempo estándar de 30 días para la toma de la colposcopia. Es importante aclarar que se encontró una usuaria con ASCUS del municipio de Puerto Gaitán, por lo cual no requieren toma de colposcopias ya se encuentran en seguimiento para la toma de VPH y posterior a resultado indicaron manejo específico. Se ha desarrollado un trabajo articulado con los promotores, abordando temas de educación en salud y realizando acciones de demanda inducida, con el propósito de prevenir el cáncer de cuello uterino en las comunidades indígenas, buscando sensibilizar a las mujeres y eliminar cualquier tipo de barrera de acceso. Además, se han enviado mensajes de texto a los teléfonos móviles de la población femenina. En relación con los prestadores de servicios de salud, se les ha comunicado a través de circulares la importancia de realizar tomas de citología y pruebas de VPH
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	0	1	0,00			
	RISARALDA	Porcentaje	2	2	100,00			
	GUATICA	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO		
	MARSELLA	Porcentaje	1	1	100,00			
	MISTRATO	Porcentaje	0	0	NA			
	PEREIRA	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO		
	PUEBLO RICO	Porcentaje	1	1	100,00			
	QUINCHIA	Porcentaje	0	0	NA			
	TOLIMA	Porcentaje	0	3	0,00	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	2	0,00			
PLANADAS	Porcentaje	0	1	0,00				
PRADO	Porcentaje	0	0	NA				
PURIFICACION	Porcentaje	0	0	NA				
RIOBLANCO	Porcentaje	0	0	NA				
SALDAÑA	Porcentaje	0	0	NA	SIN DATO			
SAN ANTONIO	Porcentaje	0	0	NA				
E.2.12 Tasa de incidencia de tumor maligno invasivo de cérvix	META	Tasa	0	7576	0,00	SIN DATO	8,05	Durante el periodo evaluado, no se registraron casos nuevos de cáncer de cuello uterino en estadio invasivo entre las mujeres afiliadas a la entidad. Por lo anterior, se debe fortalecer los programas de tamizaje que permitan los diagnósticos oportunos en la población
	PUERTO GAITAN	Tasa	0	7576	0,00			
	RISARALDA	Tasa	0	15997	0,00			
	GUATICA	Tasa	0	1208	0,00	SIN DATO		
	MARSELLA	Tasa	0	867	0,00			
	MISTRATO	Tasa	0	4478	0,00			
	PEREIRA	Tasa	0	659	0,00	SIN DATO		
	PUEBLO RICO	Tasa	0	5851	0,00			
	QUINCHIA	Tasa	0	2934	0,00			
	TOLIMA	Tasa	0	33772	0,00	SIN DATO		
	ATACO	Tasa	0	694	0,00			
	CHAPARRAL	Tasa	0	3907	0,00			
	COYAIMA	Tasa	0	5268	0,00			
	IBAGUE	Tasa	0	7169	0,00			
	NATAGAIMA	Tasa	0	3815	0,00			
	ORTEGA	Tasa	0	4711	0,00			
PLANADAS	Tasa	0	2841	0,00				
PRADO	Tasa	0	478	0,00				
PURIFICACION	Tasa	0	828	0,00				
RIOBLANCO	Tasa	0	1881	0,00				
SALDAÑA	Tasa	0	698	0,00	SIN DATO			
SAN ANTONIO	Tasa	0	1482	0,00				

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	II TRIMESTRE - 2025					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	78,88	Durante el periodo evaluado, no se registraron casos nuevos de cáncer de cuello uterino en estadio invasivo entre las mujeres afiliadas a la entidad. Teniendo en cuenta lo anterior, se debe continuar fortaleciendo el acompañamiento y educación a las usuarias acerca del diagnóstico e importancia de inicio oportuno de tratamiento, y la gestión correspondiente con los prestadores que hacen parte de la atención de las usuarias desde el diagnóstico, tratamiento y seguimiento correspondiente.
	PUERTO GAITAN	Días	0	0	NA			
	RISARALDA	Días	0	0	NA			
	GUÁTICA	Días	0	0	NA	SIN DATO		
	MARSELLA	Días	0	0	NA			
	MISTRATO	Días	0	0	NA			
	PEREIRA	Días	0	0	NA			
	PUEBLO RICO	Días	0	0	NA			
	QUINCHIA	Días	0	0	NA	SIN DATO		
	TOLIMA	Días	0	0	NA			
	ATACO	Días	0	0	NA			
	CHAPARRAL	Días	0	0	NA			
	COYAIMA	Días	0	0	NA			
	IBAGUE	Días	0	0	NA			
	NATAGAIMA	Días	0	0	NA			
	ORTEGA	Días	0	0	NA			
	PLANADAS	Días	0	0	NA			
	PRADO	Días	0	0	NA			
	PURIFICACION	Días	0	0	NA			
	RIOBLANCO	Días	0	0	NA			
SALDAÑA	Días	0	0	NA				
SAN ANTONIO	Días	0	0	NA				
E.2.14 Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de próstata	META	Días	0	0	NA	SIN DATO	74,66	Durante el trimestre informado no se presentaron casos de cáncer de próstata.
	PUERTO GAITAN	Días	0	0	NA			
	RISARALDA	Días	0	0	NA			
	GUÁTICA	Días	0	0	NA	SIN DATO		
	MARSELLA	Días	0	0	NA			
	MISTRATO	Días	0	0	NA			
	PEREIRA	Días	0	0	NA			
	PUEBLO RICO	Días	0	0	NA			
	QUINCHIA	Días	0	0	NA	SIN DATO		
	TOLIMA	Días	0	0	NA			
	ATACO	Días	0	0	NA			
	CHAPARRAL	Días	0	0	NA			
	COYAIMA	Días	0	0	NA			
	IBAGUE	Días	0	0	NA			
	NATAGAIMA	Días	0	0	NA			
	ORTEGA	Días	0	0	NA			
	PLANADAS	Días	0	0	NA			
	PRADO	Días	0	0	NA			
	PURIFICACION	Días	0	0	NA			
	RIOBLANCO	Días	0	0	NA			
SALDAÑA	Días	0	0	NA				
SAN ANTONIO	Días	0	0	NA				
E.2.15 Tiempo promedio de espera para el inicio de tratamiento de leucemia aguda pediátrica (LAP)	META	Días	0	0	NA	SIN DATO	12,23	Durante el trimestre informado no se presentaron casos de cáncer de leucemia aguda pediátrica. 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			
	RISARALDA	Días	0	0	NA			
	GUÁTICA	Días	0	0	NA	SIN DATO		
	MARSELLA	Días	0	0	NA			
	MISTRATO	Días	0	0	NA			
	PEREIRA	Días	0	0	NA			
	PUEBLO RICO	Días	0	0	NA			
	QUINCHIA	Días	0	0	NA	SIN DATO		
	TOLIMA	Días	0	1	0,00			
	ATACO	Días	0	0	NA			
	CHAPARRAL	Días	0	0	NA			
	COYAIMA	Días	0	1	0,00			
	IBAGUE	Días	0	0	NA			
	NATAGAIMA	Días	0	0	NA			
	ORTEGA	Días	0	0	NA			
	PLANADAS	Días	0	0	NA			
	PRADO	Días	0	0	NA			
	PURIFICACION	Días	0	0	NA			
	RIOBLANCO	Días	0	0	NA			
SALDAÑA	Días	0	0	NA				
SAN ANTONIO	Días	0	0	NA				

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	II TRIMESTRE - 2025					ANALISIS	
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR	MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL		
E.3.1 Tiempo promedio de espera para la asignación de consulta por medicina general	META	Dias	3211	3249	0,99	SIN DATO	3,40	Para el II Trimestre de 2025 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 0,25 días y el máximo de 5,85 días. Donde el municipio de Purificación es el único que supera la media Nacional, se genera oficio de incumplimiento.	
	PUERTO GAITAN	Dias	3211	3249	0,99				
	RISARALDA	Dias	5973	4824	1,24				
	GUATICA	Dias	222	423	0,52	SIN DATO			
	MARSELLA	Dias	133	148	0,90				
	MISTRATO	Dias	1896	1059	1,79				
	PEREIRA	Dias	100	116	0,86	SIN DATO			
	PUEBLO RICO	Dias	1570	2225	0,71				
	QUINCHIA	Dias	2052	853	2,41				
	TOLIMA	Dias	10229	6828	1,50	SIN DATO			
	ATACO	Dias	189	431	0,44				
	CHAPARRAL	Dias	117	189	0,62				
	COYAIMA	Dias	5	8	0,63				
	IBAGUE	Dias	1650	1152	1,43				
	NATAGAIMA	Dias	1370	802	1,71				
	ORTEGA	Dias	1073	1077	1,00				
	PLANADAS	Dias	585	504	1,16				
	PRADO	Dias	672	698	0,96				
	PURIFICACION	Dias	2842	486	5,85				
	RIOBLANCO	Dias	1547	780	1,98				
SALDAÑA	Dias	74	296	0,25					
SAN ANTONIO	Dias	105	405	0,26					
E.3.2 Tiempo promedio de espera para la asignación de consulta por odontología general	META	Dias	1379	1438	0,96	SIN DATO	3,32	Para el II Trimestre de 2025 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 0,28 días y el máximo de 3,47 días, este último dato se presenta para el municipio de Coyaima, se genera notificación de Incumplimiento.	
	PUERTO GAITAN	Dias	1379	1438	0,96				
	RISARALDA	Dias	2353	1836	1,28	SIN DATO			
	GUATICA	Dias	27	73	0,37				
	MARSELLA	Dias	110	124	0,89				
	MISTRATO	Dias	480	338	1,42	SIN DATO			
	PEREIRA	Dias	78	31	2,52				
	PUEBLO RICO	Dias	480	920	0,52				
	QUINCHIA	Dias	1178	350	3,37	SIN DATO			
	TOLIMA	Dias	4262	3624	1,18				
	ATACO	Dias	101	358	0,28				
	CHAPARRAL	Dias	56	122	0,46				
	COYAIMA	Dias	846	244	3,47				
	IBAGUE	Dias	1226	730	1,68				
	NATAGAIMA	Dias	328	365	0,90				
	ORTEGA	Dias	139	395	0,35				
	PLANADAS	Dias	155	409	0,38				
PRADO	Dias	204	264	0,77					
PURIFICACION	Dias	469	213	2,20					
RIOBLANCO	Dias	586	222	2,64					
SALDAÑA	Dias	124	93	1,33					
SAN ANTONIO	Dias	28	209	0,13					
E.3.3 Tiempo promedio de espera para la autorización de Resonancia Magnética Nuclear	META	Dias	24	27	0,89	0,24	2,56	Para el II trimestre 2025 Indicador dentro del resultado de media nacional, El tiempo de espera para autorización de resonancia magnética nuclear es mínimo de 0 día y el máximo 2,50 días.	
	PUERTO GAITAN	Dias	24	27	0,89				
	RISARALDA	Dias	8	74	0,11	2,58			
	GUATICA	Dias	5	9	0,56				
	MARSELLA	Dias	0	8	0,00				
	MISTRATO	Dias	0	1	0,00	SIN DATO			
	PEREIRA	Dias	0	11	0,00				
	PUEBLO RICO	Dias	1	6	0,17				
	QUINCHIA	Dias	2	39	0,05	SIN DATO			
	TOLIMA	Dias	300	474	0,63				
	ATACO	Dias	0	7	0,00				
	CHAPARRAL	Dias	61	49	1,24				
	COYAIMA	Dias	45	46	0,98				
	IBAGUE	Dias	31	204	0,15				
	NATAGAIMA	Dias	52	52	1,00				
	ORTEGA	Dias	37	48	0,77				
	PLANADAS	Dias	15	11	1,36				
	PRADO	Dias	10	4	2,50				
	PURIFICACION	Dias	21	18	1,17				
RIOBLANCO	Dias	9	11	0,82					
SALDAÑA	Dias	11	13	0,85					
SAN ANTONIO	Dias	8	11	0,73					

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	II TRIMESTRE - 2025			MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR			
E.3.4 Tiempo promedio de espera para la autorización de Cirugía de Cataratas	META	Dias	0	4	0,00	0,26	Para el II trimestre 2025 Indicador promedio dentro del resultado de media nacional. El tiempo de espera para autorización del servicio de cirugía de cataratas el tiempo de espera es de 0 día y el máximo 4 día, esta última oportunidad hace referencia al municipio de Ataco, sin embargo se encuentra dentro del tiempo definido en la normatividad vigente.	
	PUERTO GAITAN	Dias	0	4	0,00			
	RISARALDA	Dias	3	15	0,20			
	GUATICA	Dias	0	4	0,00	2,95		
	MARSELLA	Dias	0	2	0,00			
	MISTRATO	Dias	3	2	1,50			
	PEREIRA	Dias	0	1	0,00			
	PUEBLO RICO	Dias	0	1	0,00	0,68		
	QUINCHIA	Dias	0	5	0,00			
	TOLIMA	Dias	95	159	0,60			
	ATACO	Dias	4	1	4,00			
	CHAPARRAL	Dias	8	7	1,14			
	COYAIMA	Dias	22	28	0,79			
	IBAGUE	Dias	0	41	0,00			
	NATAGAIMA	Dias	22	27	0,81			
	ORTEGA	Dias	15	30	0,50			
	PLANADAS	Dias	0	0	NA			
	PRADO	Dias	7	4	1,75			
	PURIFICACION	Dias	2	6	0,33			
	RIOBLANCO	Dias	3	3	1,00			
SALDAÑA	Dias	10	5	2,00				
SAN ANTONIO	Dias	2	7	0,29				
E.3.5 Tiempo promedio de espera para la autorización de Cirugía de Reemplazo de Cadera	META	Dias	0	0	NA	2,95	Para el II trimestre 2025 Indicador promedio dentro del resultado de media nacional, para los municipios que se presentaron solicitudes. El tiempo de espera para autorización de cirugía de reemplazo de cadera el tiempo mínimo de espera es en promedio de 1 día.	
	PUERTO GAITAN	Dias	0	0	NA			
	RISARALDA	Dias	2	2	1,00			
	GUATICA	Dias	0	0	NA	13,63		
	MARSELLA	Dias	0	0	NA			
	MISTRATO	Dias	0	0	NA			
	PEREIRA	Dias	0	0	NA			
	PUEBLO RICO	Dias	1	1	1,00	2,79		
	QUINCHIA	Dias	1	1	1,00			
	TOLIMA	Dias	7	7	1,00			
	ATACO	Dias	0	0	NA			
	CHAPARRAL	Dias	0	2	0,00			
	COYAIMA	Dias	7	3	2,33			
	IBAGUE	Dias	0	0	NA			
	NATAGAIMA	Dias	0	0	NA			
	ORTEGA	Dias	0	1	0,00			
	PLANADAS	Dias	0	0	NA			
	PRADO	Dias	0	1	0,00			
	PURIFICACION	Dias	0	0	NA			
	RIOBLANCO	Dias	0	0	NA			
SALDAÑA	Dias	0	0	NA				
SAN ANTONIO	Dias	0	0	NA				
E.3.6 Tiempo promedio de espera para la autorización de Cirugía de revascularización miocárdica	META	Dias	0	0	NA	0,41	Para el II trimestre de 2025, no se presentaron solicitudes de autorizaciones de Cirugía de revascularización en ninguno de los departamentos que opera la EPSI.	
	PUERTO GAITAN	Dias	0	0	NA			
	RISARALDA	Dias	0	0	NA			
	GUATICA	Dias	0	0	NA	5,00		
	MARSELLA	Dias	0	0	NA			
	MISTRATO	Dias	0	0	NA			
	PEREIRA	Dias	0	0	NA			
	PUEBLO RICO	Dias	0	0	NA	0,65		
	QUINCHIA	Dias	0	0	NA			
	TOLIMA	Dias	0	0	NA			
	ATACO	Dias	0	0	NA			
	CHAPARRAL	Dias	0	0	NA			
	COYAIMA	Dias	0	0	NA			
	IBAGUE	Dias	0	0	NA			
	NATAGAIMA	Dias	0	0	NA			
	ORTEGA	Dias	0	0	NA			
	PLANADAS	Dias	0	0	NA			
	PRADO	Dias	0	0	NA			
	PURIFICACION	Dias	0	0	NA			
	RIOBLANCO	Dias	0	0	NA			
SALDAÑA	Dias	0	0	NA				
SAN ANTONIO	Dias	0	0	NA				

EXPERIENCIA EN LA ATENCION

INDICADOR	DPTO/MUNICIPIO	UNIDAD DE MEDIDA	II TRIMESTRE - 2025			MEDIA DPTAL	MEDIA NACIONAL	ANALISIS
			NUMERADOR	DENOMINADOR	VALOR			
E. 3.7 Proporción de satisfacción global de los usuarios en la EPS	TOLIMA	Porcentaje	708	708	100,00	SIN DATO	100,00%	La proporción de usuarios satisfechos en el II TRIMESTRE de 2025 con los servicios recibidos en la EPS fueron 10620 que corresponde al 99,91%, de las encuestas total (10629). 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	708	708	100,00			
	RISARALDA	Porcentaje	3521	3521	100,00			
	GUATICA	Porcentaje	330	330	100,00	SIN DATO		
	MARSELLA	Porcentaje	247	247	100,00			
	MISTRATO	Porcentaje	933	933	100,00			
	PEREIRA	Porcentaje	488	488	100,00	SIN DATO		
	PUEBLO RICO	Porcentaje	912	912	100,00			
	QUINCHIA	Porcentaje	611	611	100,00			
	TOLIMA	Porcentaje	6391	6400	99,86			
	ATACO	Porcentaje	196	196	100,00			
	CHAPARRAL	Porcentaje	610	610	100,00			
	COYAIMA	Porcentaje	999	999	100,00			
	IBAGUE	Porcentaje	237	237	100,00			
	NATAGAIMA	Porcentaje	949	949	100,00			
	ORTEGA	Porcentaje	1009	1009	100,00			
	PLANADAS	Porcentaje	536	537	99,81			
	PRADO	Porcentaje	210	210	100,00			
	PURIFICACION	Porcentaje	505	510	99,02			
RIOBLANCO	Porcentaje	469	469	100,00				
SALDAÑA	Porcentaje	346	346	100,00				
SAN ANTONIO	Porcentaje	325	328	99,09				
E. 3.8 Proporción de usuarios que recomendaría su EPS a familiares y amigos	META	Porcentaje	708	708	100,00	SIN DATO	100,00%	La proporción de usuarios recomendaría a la EPS a familiares y amigos en el II TRIMESTRE de 2025 fueron 10628 que corresponde al 99,99%, de las encuestas total (10629). Superando la meta establecida del 70% .
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	708	708	100,00	SIN DATO		
	RISARALDA	Porcentaje	3520	3521	99,97			
	GUATICA	Porcentaje	330	330	100,00			
	MARSELLA	Porcentaje	247	247	100,00	SIN DATO		
	MISTRATO	Porcentaje	932	933	99,89			
	PEREIRA	Porcentaje	488	488	100,00			
	QUINCHIA	Porcentaje	912	912	100,00	SIN DATO		
	PUEBLO RICO	Porcentaje	611	611	100,00			
	TOLIMA	Porcentaje	6400	6400	100,00			
	ATACO	Porcentaje	196	196	100,00			
	CHAPARRAL	Porcentaje	610	610	100,00			
	COYAIMA	Porcentaje	999	999	100,00			
	IBAGUE	Porcentaje	237	237	100,00			
	NATAGAIMA	Porcentaje	949	949	100,00			
	ORTEGA	Porcentaje	1009	1009	100,00			
	PLANADAS	Porcentaje	537	537	100,00			
	PRADO	Porcentaje	210	210	100,00			
	PURIFICACION	Porcentaje	510	510	100,00			
RIOBLANCO	Porcentaje	469	469	100,00				
SALDAÑA	Porcentaje	346	346	100,00				
SAN ANTONIO	Porcentaje	328	328	100,00				
E. 3.9 Proporción de usuarios que ha pensado cambiarse de EAPB	META	Porcentaje	67	708	9,46	SIN DATO	0,01	La proporción de usuarios que han pensado cambiarse de EAPB en el II TRIMESTRE de 2025 fueron 160 que corresponden al 1,51 % de las encuestas total (10629), es decir, 98,49% de usuarios encuestados manifestaron no desear cambiarse de la EPS.
	PUERTO GAITAN	Porcentaje	67	708	9,46	SIN DATO		
	RISARALDA	Porcentaje	17	3521	0,48			
	GUATICA	Porcentaje	0	330	0,00			
	MARSELLA	Porcentaje	0	247	0,00	SIN DATO		
	MISTRATO	Porcentaje	12	933	1,29			
	PEREIRA	Porcentaje	0	488	0,00			
	QUINCHIA	Porcentaje	5	912	0,55	SIN DATO		
	PUEBLO RICO	Porcentaje	0	611	0,00			
	TOLIMA	Porcentaje	76	6400	1,19			
	ATACO	Porcentaje	0	196	0,00			
	CHAPARRAL	Porcentaje	1	610	0,16			
	COYAIMA	Porcentaje	26	999	2,60			
	IBAGUE	Porcentaje	0	237	0,00			
	NATAGAIMA	Porcentaje	1	949	0,11			
	ORTEGA	Porcentaje	3	1009	0,30			
	PLANADAS	Porcentaje	40	537	7,45			
	PRADO	Porcentaje	0	210	0,00			
	PURIFICACION	Porcentaje	3	510	0,59			
RIOBLANCO	Porcentaje	2	469	0,43				
SALDAÑA	Porcentaje	0	346	0,00				
SAN ANTONIO	Porcentaje	1	328	0,30				

Fuente: Base de autorizaciones de servicios PIJOS 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 PIJOS SALUD EPSI y Observatorio de Calidad en Salud <http://rsvv2.sispro.gov.co/Indicadores/MOCA/Resolucion256-2016.aspx> (media nacional); Los valores de la media departamental y la media nacional corresponden a los valores del publicados con corte de marzo 2025 MINSALUD en el Observatorio de Calidad en Salud. (fecha de revisión 20-7-2025), aclarando que no hay registro en el aplicativo de la totalidad de EPS.