

INFORME EJECUTIVO MES DE NOVIEMBRE.

MEDIDA ESPECIAL DE VIGILANCIA RESOLUCIÓN 2023320030004168-6 27 DE JUNIO 2023

CAPRESOCA EPS

**CAPRESOCA EPS
INFORME DE GESTIÓN MEDIDA DE VIGILANCIA ESPECIAL
NOVIEMBRE DE 2023**

En cumplimiento de lo establecido por la Resolución 2023320030004168-6 del 27 de junio de 2023, por la cual la Superintendencia Nacional de Salud – SNS prorrogó la Medida Preventiva de Vigilancia Especial para CAPRESOCA EPS por ocho meses, donde se ordena en el artículo segundo al Representante Legal de CAPRESOCA EPS cumplir con 15 aspectos relacionados a la Medida de Vigilancia Especial.

De igual manera en el artículo tercero se ordena al Representante Legal de CAPRESOCA EPS, o a quien haga sus veces o a quien se designe para tal fin, para efectos del seguimiento y monitoreo al cumplimiento de las ordenes contenidas en el artículo segundo de la presente acto administrativo y de las actividades definidas dentro de la medida de vigilancia especial, establecidas por la Delegada para Entidades de Aseguramiento en Salud de la Superintendencia Nacional de Salud para los componentes administrativo, financiero, técnico científico y jurídico , reportar los resultados de los aspectos evaluados, de conformidad a la metodología dispuesta por la Superintendencia Nacional de Salud al corte del mes anterior, a más tardar a los veinte (20) días calendario de cada mes y durante el término de la medida preventiva de vigilancia especial, con las respectivas evidencias que den cuenta de las gestiones adelantadas por la vigilada para superar las causales de la medida especial y sus prorrogas.

Por lo anterior me permito remitir el informe de gestión con corte a 30 de noviembre de 2023.

1 ORDENES DE CUMPLIMIENTO COMPONENTE TECNICO CIENTIFICO, FINANCIERO Y JURIDICO

ORDEN 1: Presentar en máximo un (1) mes las estrategias planteadas con la red de servicios en el cual gestionará en 3 meses la demanda insatisfecha, citas médicas, realización de procedimientos de diagnóstico, tratamiento y entrega de medicamentos que tengan pendiente.

ESTRATEGIAS:

1. Mesas de trabajo con la subgerencia operativa (equipo de supervisión) subgerencia administrativa con el fin de garantizar con la red prestadora agendas abiertas.

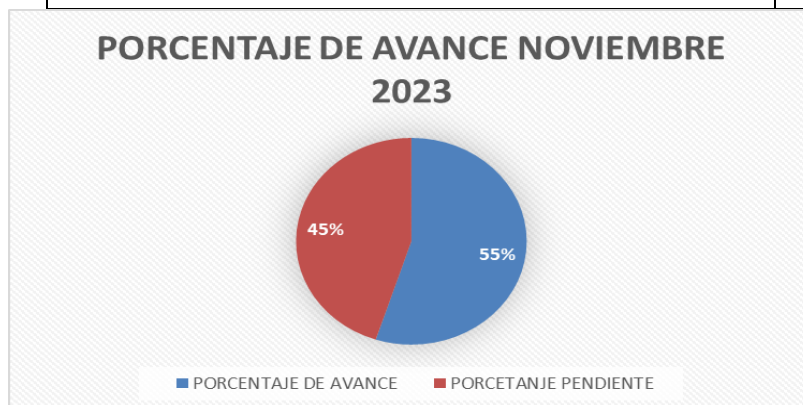
ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA EPS:

Para el análisis de la información se extrae data, de base de datos DRIVE del servicio de autorizaciones de radicados manuales, se revisa teniendo en cuenta el año, mes, día en que se radica la solicitud, del servicio (cups) y se identifica que en su momento no contamos con estos servicios contratados en nuestra red.

DETALLE ESTADISTICO:

TOTAL. SERVICIOS SOLICITADOS SIN RED RADICADOS MES NOVIEMBRE 2023:

TOTAL, SERVICIOS SOLICITADOS SIN RED RADICADOS MES NOVIEMBRE 2023		
TOTAL, SERVICIOS SIN RED NOVIEMBRE	11	100%
SERVICIOS YA GARANTIZADOS	6	56%
SERVICIOS PENDIENTES POR GARANTIZAR	5	44%



Durante el periodo comprendido entre 1 de noviembre al 30 noviembre de 2023 se radicaron 11 solicitudes de servicios de nuestros afiliados, los cuales en su momento no se podían garantizar por no estar contratos en nuestra red de prestadores, de los cuales al finalizar el mes se logra garantizar 6 servicios correspondientes al 55%, quedando pendiente 5 servicios y/o usuarios por garantizar los cuales corresponden al 45%.

Con respecto a los servicios garantizados: 6 (material de osteosíntesis 1, medicamentos 3, procedimientos quirúrgicos 2) se garantizaron con pagos por anticipo en IPS especializadas en Bogotá y barranquilla.

DESCRIPCION DE SERVICIOS SOLICITADOS MES NOVIEMBRE 2023:

DEMANDA INSATISFECHA MES DE NOVIEMBRE 2023			
SERVICIO SOLICITADO	CERRADO/RESUELTO	PENDIENTES	TOTAL, SERVICIOS
CONSULTA		1	1
LABORATORIOS		2	2
LENTES OFTALMOLOGIA		1	1
MATERIAL DE OSTEOSINTESIS (MAOS)	1		1
MEDICAMENTOS	3		3
PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS	2	1	3
TOTAL GENERAL	6	5	11



Con respecto a los servicios solicitados sin red podemos concluir lo siguiente: que en su mayoría corresponde a procedimientos quirúrgicos (3) “LIGADURAS Y ESCISION DE VENAS (CIRUGIA VASCULAR)” servicio el cual no se podía garantizar en Casanare. El segundo lugar corresponde medicamentos (3) casos, el tercer lugar corresponde laboratorio (2) casos: el cuarto lugar corresponde consultas y valoraciones por especialistas (1) casos. El quinto lugar corresponde (1) material osteosíntesis.

Se aclara que esto se debe a la oferta limitada y pobre oportunidad de las IPS de nuestra región y la solicitud de exámenes especializados complejos, que solo se realizan en algunas IPS de Colombia, que Capresoca EPS está siempre presta y en contacto continuo con sus usuarios, realizando las diferentes gestiones para la consecución y prestación de servicios de salud, buscando siempre garantizar el bienestar y la salud de cada uno de nuestros usuarios.

ESTRATEGIAS QUE PERMITIO AVANCE MES NOVIEMBRE 2023:

ESTRATEGIAS QUE PERMITIERON AVANCE:
<i>1. recopilación, estandarización y análisis de información en base de datos, que denominamos demanda insatisfecha.</i>
<i>2. revisión de contratos vigentes con servicios incluidos en cada uno y cruce de estos con la demanda insatisfecha uno a uno.</i>
<i>3. ampliación de red contractual que incluyera la demanda insatisfecha.</i>
<i>4. pagos por anticipo de servicios de difícil consecución y que no se pudieron contratar con IPS.</i>

NOTA: se adjunta archivo en Excel donde se consigna la DATA de autorizaciones del periodo comprendido entre 1 noviembre a 30 noviembre de 2023 y los cuadros de la información anteriormente enunciados.

Durante el mes de noviembre la supervisión dio continuidad a las actividades que nos permitieron acompañar al usuario para garantizar los servicios requeridos, como fueron:

- ✓ Revisión semanal de PQRS
- ✓ Seguimiento a los compromisos adquiridos con el fin de garantizar la oportunidad y accesibilidad de los servicios a nuestros usuarios.
- ✓ Seguimiento a las autorizaciones activas garantizando la efectividad en las mismas.
- ✓ Trabajar para la implementación de las agendas abiertas.
- ✓ Revisión capacidad instalada, (talento humano, infraestructura)

NIT. 891.856.000-7

- ✓ Seguimiento a medicamentos pendientes no entregados mayor a 48 horas

ORDEN 2: En un término de tres (3) meses implementar acciones de seguimiento, vigilancia y control a la red de servicios a través de auditorías médicas, de calidad y concurrencia, seguimiento contractual y aplicación de descuentos o penalizaciones por no cumplimiento de las metas de cobertura, calidad y resolutivez entre otras.

ESTRATEGIAS:

1. Ajustar los mecanismos de auditorías de calidad a la red contratada en cuanto a los atributos de calidad (oportunidad, accesibilidad, seguridad y continuidad)
2. Notificación y aplicación de descuentos por incumplimiento de metas
3. Modificar el método de evaluación de la Red a través de unidad técnica de gestión de riesgo y desempeño.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA EPS:

El área de calidad se realizó cinco (5) auditorías a la red prestadora en el mes de noviembre teniendo en cuenta que se realizan una (1) por semestre a cada prestador de la red contratada.

Se evaluó al prestador en los servicios de salud contratados desde los atributos de calidad como la accesibilidad, la oportunidad, seguridad y calidad en la atención a nuestros usuarios, de estas auditorías acorde a los hallazgos se definen la formulación de un plan de mejora, al cual se le realiza seguimiento hasta el cierre de las acciones propuestas con el prestador. Como soportes se genera un informe con sus respectivas firmas.

Durante el mes de noviembre la supervisión continua con las acciones de seguimiento, vigilancia y control a la red de servicios como:

- ✓ las autorizaciones activas hasta la generación de cita la cual se confirma con el usuario
- ✓ PQRS hasta el cierre de este.
- ✓ Frecuencias de uso pactadas contractualmente
- ✓ Capacidad instalada en talento humano e infraestructura la cual se revisa en cada visita de calidad.
- ✓ A la red prestadora para verificación de agendas a través de la técnica cliente oculto
- ✓ Auditoria de calidad frente a los requisitos mínimos de habilitación.

Se dio continuidad al ejercicio de la concurrencia con la empresa ASESORES & AUDITORES EN SALUD S.A.S quien garantiza el siguiente talento humano.

- Del 1 al 15 de cada mes dos médicos y una jefe
- Del 15 al 30 de cada mes dos médicos y una bacterióloga, para Yopal.
- En Bogotá durante los 30 días están distribuidas las entidades entre los dos profesionales.

NIT. 891.856.000-7

Buscando realizar seguimiento al proceso de atención de los usuarios de CAPRESOCA EPS que se encuentre hospitalizados en las instituciones que forman parte de la red prestadora de CAPRESOCA EPS.

ORDEN 3: En un término de tres (3) meses, garantizar el cumplimiento integral de las actividades e intervenciones en salud incluidas en las RIAS implementadas por la EPS, fijando indicadores de resultado para su seguimiento y monitoreo.

ESTRATEGIAS

1. Monitorear y controlar la ejecución de las actividades individuales de las RIAS y los resultados de los indicadores con el fin de vigilar las acciones de impacto sobre la población afiliada.
2. sancionar el incumplimiento de las actividades individuales de las RIAS.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA EPS

INFORME DE GESTIÓN DE LA RUTA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD COHORTE A NOVIEMBRE DEL 2023

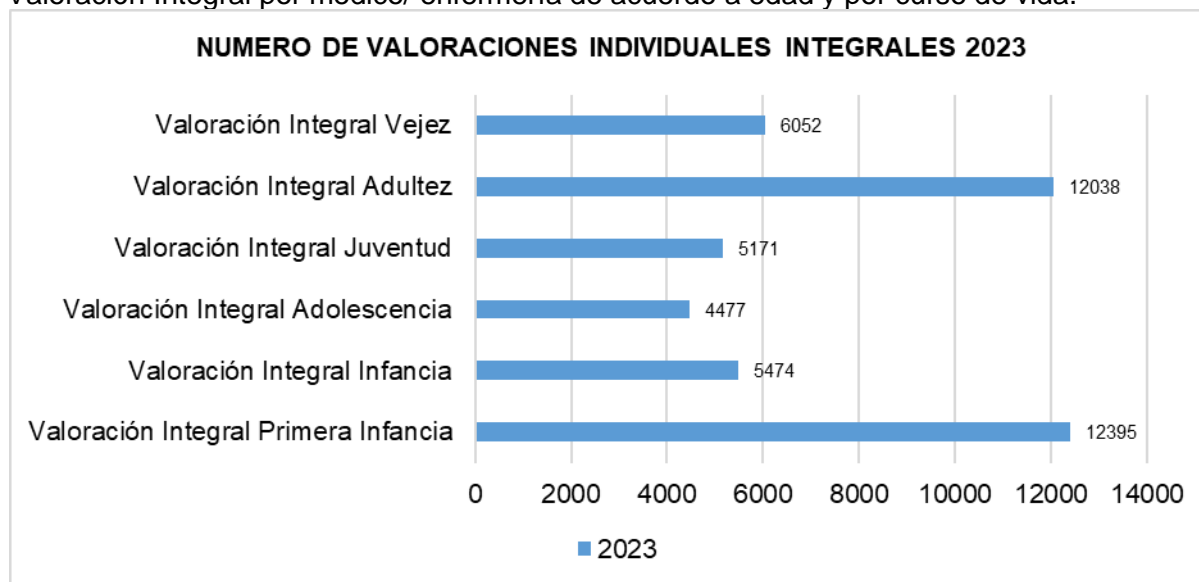
La Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud, establecida como de obligatorio cumplimiento a través de la Resolución 3280 de 2018, por medio de la cual se establecen las actividades de valoración integral, detección temprana, protección específica y educación para la salud, corresponden a las ejecutadas y reportadas por la Res. 202 de 2021, que desde la EPS Capresoca se ha continuado con garantizar el acceso a las atenciones individuales de los afiliados, a través de la red prestadora de servicios de salud contratada para la ejecución en cada uno de los 19 municipios del departamento de Casanare, tales como Red Salud Casanare ESE – 16 IPS (Chameza, Recetor, Sabanalarga, Villanueva, Monterrey, Mani, Orocué, Trinidad, San Luis de Palenque, Tamara, Nunchia, Paz de Ariporo, Hato Corozal, Pore, Salina, Sacama); ESE Salud Yopal (Yopal); Hospital Local de Tauramena (Tauramena); Hospital Juan Hernando Urrego (Aguazul) y la IPSI para población indígena del resguardo caño mochuelo del Municipio de Paz de Ariporo y Hato Corozal; esto con el fin de contribuir a la garantía del derecho fundamental a la salud y al desarrollo integral de las personas, mediante la **atención integral en salud** en lo relacionado con la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y la detección temprana.

A continuación, se relacionan las actividades individuales desarrolladas con corte a noviembre del 2023, las cuales fueron garantizadas por la red de atención contratada para la ejecución de las mismas:

VALORACIÓN INTEGRAL MEDICO/ENFERMERIA DE ACUERDO A EDAD Y POR CURSO DE VIDA 2023 – NOVIEMBRE.

Capresoca EPS, reconoce la importancia en el desarrollo de las actividades individuales enfocadas a cada curso de vida, para lo cual, y teniendo en cuenta la edad de nuestros usuarios afiliados, se garantizaron las siguientes actividades de valoración integral en la vigencia 2023 corte a Noviembre, como se evidencia a continuación:

Valoración Integral por medico/ enfermería de acuerdo a edad y por curso de vida.



Fuente: Res.

202 del 2023 Capresoca EPS

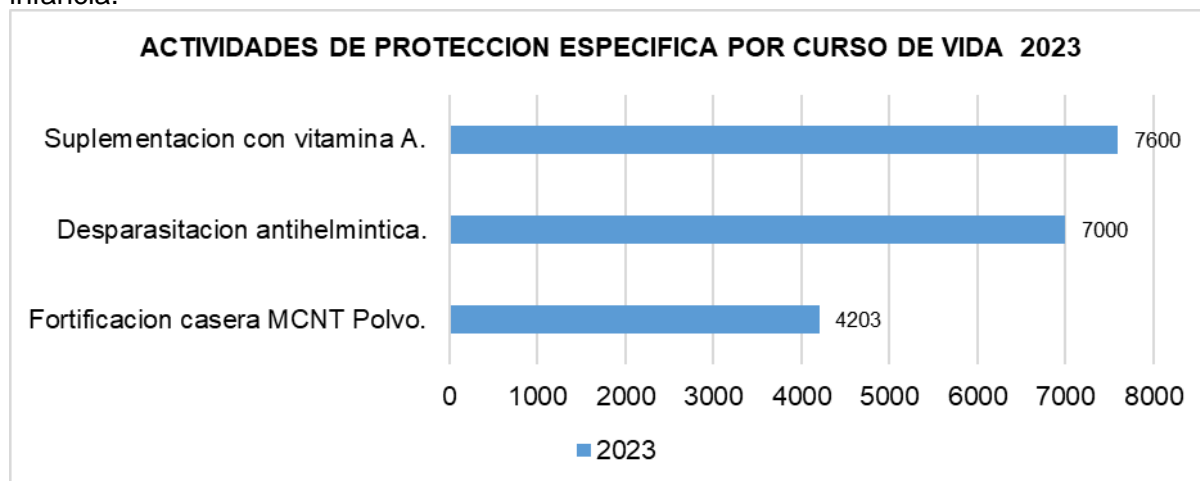
De acuerdo a la gráfica anterior y teniendo en cuenta el total de la población afiliada a Capresoca EPS por curso de vida, se observa que la cobertura de esta atención y/o valoración integral por curso de vida para el 2023 corte a noviembre, predomina a la población de primera infancia; en la que se ejecutaron un total de 12.395 atenciones, que, corresponde al 88,92%; posteriormente se encuentra el curso de vida de infancia con un total de 5474 atenciones integrales por medico/enfermera de acuerdo a edad, que, corresponde a 23,24%; para el caso de curso de vida de adolescencia, con un total de 4.477 atenciones con un resultado de 17,10%; El curso de vida de juventud, con un total de 5171 atenciones, con un 14,31%; posteriormente encontramos el curso de vida adultez con un totalde 12038 atenciones con un resultado del 20,93% y vejez con 6052 con una cobertura de 26,62%.

ACTIVIDADES DE PROTECCIÓN ESPECIFICA POR CURSO DE VIDA 2023

Desde Capresoca EPS, se realizan las actividades de protección específica contempladas en la Res 3280 de 2018, toda vez que, a través de estas, se aplican las acciones que permiten lograr evitar la aparición inicial de la enfermedad mediante la **protección frente al riesgo y potenciar la salud específica de cada usuario**, por tanto, de acuerdo a la vigencia 2023 corte a noviembre se encuentran la garantía de las siguientes actividades de protección específica:

NIT. 891.856.000-7

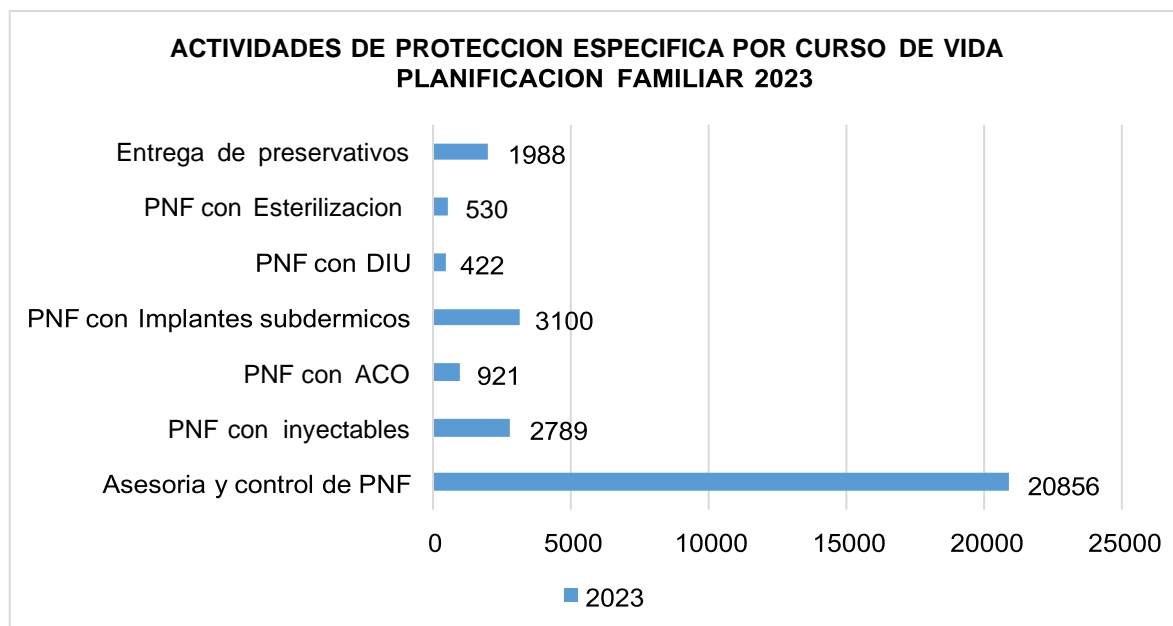
Actividades de protección específica de acuerdo a edad y curso de vida 2023 en la Primera infancia e infancia.



Fuente: Res. 202 del 2023 Capresoca EPS

De acuerdo a la gráfica anterior, se puede evidenciar que se ha entregado el desparasitante a menores de 6 años, que para la vigencia 2023 se entregaron un total de 7000 desparasitantes, que corresponde al 38,89%, de otra parte, se ha realizado la entrega de Vitamina A como complemento necesario para los menores de 6 años entregando 7600 suplementos con Vitamina A, que corresponde al 67,23%; La fortificación casera con micronutriente en polvo siendo importante como suplemento de la nutrición de los niños en curso de vida primera infancia se registra entrega de 4203 paquetes, que representa el 80,62% de la meta proyectada para el 2023.

Actividades de protección específica (Planificación familiar) de acuerdo a edad y curso de vida 2023 en adolescencia, juventud y adultez.



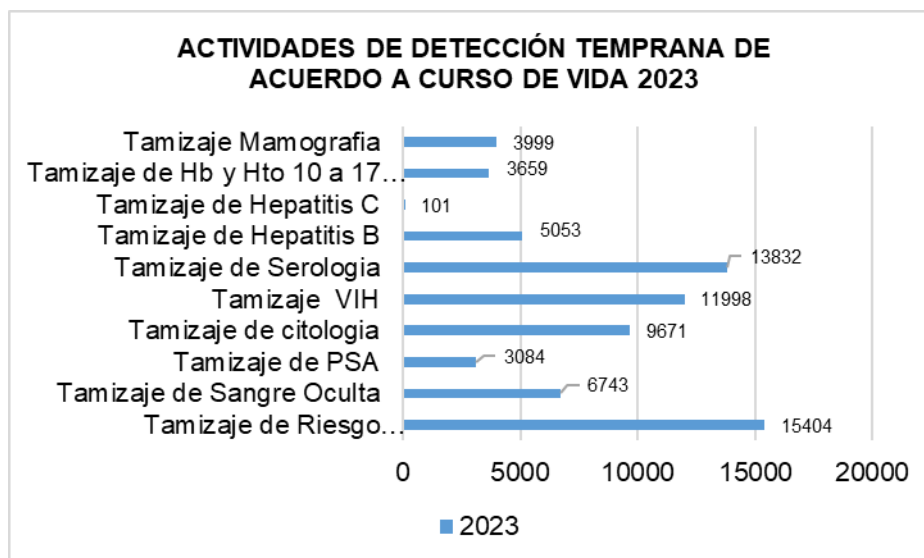
Fuente: RIPS 2023, Resolución 202 de 2023 Capresoca EPS.

La planificación familiar como actividad de protección específica, enmarcada y dirigida a la población de curso de vida adolescencia, juventud, adultez y vejez, es fundamental para garantizar la planificación familiar responsable y planeada. Por tanto y de acuerdo a la gráfica anterior, se evidencia que se han realizado un total de 20856 asesorías y controles de planificación familiar; que, de acuerdo a los resultados de planificación efectiva con método anticonceptivo del 2023, se observa que en mayor porcentaje se encuentra el implante subdérmico con un 34,54% sobre los demás métodos elegidos, siendo aceptado favorablemente en la población adolescente con un 15% del total de implantes insertados; en segundo lugar se encuentra los métodos inyectables (mensual y trimestral) con un 31,07%; en tercer lugar planificación con anovulatorios orales con un 10,26%; cuarto lugar se encuentra la esterilización (pomeroy e histerectomía) con un 5,90% y en último lugar se encuentra el Dispositivo Intrauterino con un 4,70%. Transversal a los métodos descritos anteriormente se encuentra en preservativo, el cual ha sido suministrado como método de barrera junto a otros métodos o independientes, este con un porcentaje del 22,15% sobre el total de población planificando.

ACTIVIDADES DE DETECCIÓN TEMPRANA POR CURSO DE VIDA 2023

Desde Capresoca EPS se garantiza el conjunto de actividades, procedimientos e intervenciones que permiten identificar en forma oportuna y efectiva la enfermedad, facilitan su diagnóstico precoz, el tratamiento oportuno, la reducción de su duración y el daño causado, evitando secuelas, incapacidad y muerte, a continuación, se relacionan las actividades de detección temprana que se han garantizado en el año 2023 corte a noviembre:

Actividades de detección temprana de acuerdo a edad y curso de vida 2023.



Fuente: Res. 202 del 2023 Capresoca EPS.

TAMIZAJE DE ANEMIA CON HB Y HTO: Con relación a las actividades de detección temprana para anemia en afiliadas de 10 a 17 años, se garantizó para la vigencia 2023 corte a noviembre una cobertura de tamización de hemoglobina y hematocrito de un 27,02%, ya que se realizó tamizaje a 3.659 usuarias, teniendo en cuenta que este tamizaje se realiza cada 3 años.

TAMIZAJE DE ETS: Con relación a las pruebas de tamización para detección temprana de enfermedades de transmisión sexual, se observa que para tamizaje con VIH para la vigencia del año 2023 corte a noviembre se obtiene un resultado de 11.998 tamizajes, que representa un 10,64%; en cuanto a tamizaje para detección de sífilis a través de la serología o prueba treponémica tenemos un total de 13832 para la vigencia del 2023 noviembre, que representa un 12,26%; en relación a hepatitis B se evidencia un incremento desde el año 2023, ya que para esta vigencia se realizaron 5.053 tamizajes, que, representa un 4,48%. Para finalizar y no menos importante, tenemos el tamizaje de hepatitis C con un resultado del 0,10% ya que se realizaron 101 tamizajes. Desde Capresoca EPS, se viene realizando un fortalecimiento para la identificación de riesgos de ETS y así realizar los respectivos tamizajes para detección y atención oportuna.

TAMIZAJE DE CANCER DE CERVIX: Capresoca EPS para el año 2023 corte a noviembre a garantizado un total de 31402 tamizajes con citología de acuerdo a esquema 1-3-3, que representa el 69,12% a mujeres de 25 a 65 años de edad. Para el año 2023 se han realizado un total de 12,963 citologías de tamización, de las cuales población objeto, es decir que les corresponde la toma de citología en el año 2023 por esquema se a garantizado a un total de 9671 usuarias.

COLPOSCOPIAS: De acuerdo a los resultados anormales de citologías, se realiza el procedimiento de la colposcopia, el cual se debe garantizar antes de los 30 días desde la toma de citología; a través de la red prestadora de servicios de salud han realizado un total de 288 colposcopia a la población objeto, de 354 usuarias con resultado alterado de citología, es de resaltar que dicho indicador de oportunidad de toma de colposcopia antes de los 30 días se encuentra en cumplimiento con un acumulado del 81,36%.

TAMIZAJE DE MAMOGRAFIA: Para la vigencia 2023 corte a noviembre se obtiene un resultado de 3.999 usuarias con mamografía que corresponde a un 25,63%, realizándose en el mes de noviembre

Calle 7 No. 19 – 34. Línea de atención gratuita:
018000912880

(57) 8 6356363, (57) 8 6358162, (57) 8 6358163, (57) 8 6324068, (57) 8 6348614. Email:
capresocaeps@capresoca-casanare.gov.co
Yopal - Casanare

NIT. 891.856.000-7

un total de 405 mamografías, las cuales fueron agendadas por el operador VITA y realizadas en la unidad móvil en Yopal (298 usuarias tamizadas) y aguazul (66 usuarias tamizadas); 41 usuarias tamizadas de diferentes municipios tales como Sabanalarga, Villanueva, Monterrey, Chameza, Orocué, Pore Y Tauramena.

TAMIZAJE DE CANCER DE COLÓN: Con relación al tamizaje de Ca de colon, que se realiza a través de la sangre oculta en heces, para la población de Capresoca EPS, en el año 2023 corte a noviembre se obtiene un resultado de 6743 tamizajes que representa un 21,21%

TAMIZAJE DE CANCER DE PROSTATA: Con relación al tamizaje de Ca de próstata que esta enmarcados dentro de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud, Capresoca EPS ha venido realizando seguimiento a la cobertura de tamizaje con PSA, que, para la vigencia del 2023 corte a noviembre se realizaron 3084 tamizajes con PSA que representa el 18,95%.

TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR: Con relación al tamizaje de riesgo cardiovascular se tamizo un total de 15404 usuarios distribuidos así; 2154 en juventud (6,35%), 8456 (14,07%) adultez y 4794 (19,87%) en vejez.

ACTIVIDADES DE DEMANDA INDUCIDA

Durante el mes de noviembre del 2023, el operador de demanda inducida de Capresoca realizo la gestión a nuestros afiliados para la inducción a los diferentes programas de la Ruta de Promoción y mantenimiento de la Salud, lo cual se relaciona a continuación:

Resultados de demanda inducida de actividades de promoción y mantenimiento 2023.

PROGRAMAS O ACTIVIDADES INDIVIDUALES	NOVIEMBRE		
	POBLACIÓN OBJETO DE ACTIVIDAD	NUMERO DE AFILIADOS INDUCIDOS	PORCENTAJE (%)
APLICACIÓN DE BARNIZ DE FLUOR	31915	1635	5%
TAMIZAJE DE HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO	5994	371	6%
TAMIZAJE PARA CANCER DE PROSTATA (PSA)	11620	385	3%
ATENCION EN SALUD MEDICA PRIMERA INFANCIA	3943	144	4%
TAMIZAJE CANCER DE MAMA (MAMOGRAFIA)	12626	1927	15%
TAMIZAJE DE CANCER CERVICOUTERINO	30228	3488	12%
ATENCION EN SALUD MEDICA INFANCIA	12147	655	5%
ATENCION EN SALUD MEDICA ADOLESCENCIA	14912	974	7%
ATENCION EN SALUD MEDICA VEJEZ	18646	1294	7%
ATENCION EN SALUD MEDICA JUVENTUD	25409	930	4%
TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR	99178	6091	6%
TAMIZAJE PARA CANCER DE COLON (SANGRE OCULTA)	25476	2292	9%
ATENCION EN SALUD MEDICA ADULTEZ	44943	3093	7%
CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR	92991	4719	5%
TAMIZAJE DE VIH	90847	5437	6%
ATENCION EN SALUD ODONTOLOGÍA	130786	7669	6%

Fuente: Cohorte demanda inducida Noviembre 2023.

De acuerdo al cuadro anterior, se evidencia la actividad de Valoración integral, Protección Especifica y Detección temprana y el número total de usuarios que fueron inducidos a cada programa,

Calle 7 No. 19 – 34. Línea de atención gratuita:
018000912880

(57) 8 6356363, (57) 8 6358162, (57) 8 6358163, (57) 8 6324068, (57) 8 6348614. Email.
capresocaeps@capresoca-casanare.gov.co
Yopal - Casanare

NIT. 891.856.000-7

evidenciándose que durante el mes de noviembre presento un avance promedio del 7% del total de la población que aplica para cada actividad, la demanda inducida se realiza por medio telefónico y de manera presencial, a continuación, se relacionan los resultados de la demanda inducida por cada programa:

DEMANDA INDUCIDA A PROGRAMAS DE VALORACIÓN INTEGRAL:

ATENCION EN SALUD MEDICA PRIMERA INFANCIA: De acuerdo a la población actual, se tiene un total de 3943 afiliados para gestión de demanda inducida. A corte del mes de noviembre se ha canalizado un total de 3219 (82%) afiliados para la consulta médica para la primera infancia. Para el mes de noviembre se realizó gestión telefónica a 333 afiliados, identificando que los datos de contacto errada de 316 afiliados, canalizando así a un total de 144 afiliados para el programa, 89% de manera presencial y 11% de manera telefónica, aportando 4% de gestión respecto a la población objeto total.

ATENCION EN SALUD MEDICA INFANCIA: De acuerdo a la población actual, se tiene un total de 12147 afiliados para gestión de demanda inducida. A corte del mes de noviembre se ha canalizado un total de 4417 (36%) afiliados para la consulta médica para infancia. Para el mes informado se realizó gestión afiliados a 3348 afiliados, identificando que los datos de contacto errada de 2967 afiliados, canalizando así a un total de 655 afiliados para el programa 42% de manera presencial y 58% de manera telefónica, aportando 5% de gestión respecto a la población total.

ATENCION EN SALUD MEDICA ADOLESCENCIA: De acuerdo a la población actual, se tiene un total de 14912 afiliados para gestión de demanda inducida. A corte del mes de noviembre se ha canalizado un total de 5591 (36%) afiliados para la consulta médica para adolescencia. Para el mes de noviembre se realizó gestión telefónica a 4841 afiliados, identificando que los datos de contacto errada de 4179 afiliados, canalizando así a un total de 974 afiliados para el programa, el 32% de manera presencial y 68% de manera telefónica, aportando 7% de gestión respecto a la población total.

ATENCION EN SALUD MEDICA JUVENTUD: De acuerdo a la población actual, se tiene un total de 25409 afiliados para gestión de demanda inducida. A corte del mes de noviembre se ha canalizado un total de 9675 (38%) afiliados para la consulta médica para juventud. Para el mes ejecutado se realizó gestión telefónica a 708 afiliados, identificando que los datos de contacto errada de 628 afiliados, canalizando así a un total de 930 afiliados para el programa 92% de manera presencial y 8.6% de manera telefónica, aportando 7 % de gestión respecto a la población total.

ATENCION EN SALUD MEDICA ADULTEZ: De acuerdo a la población actual, se tiene un total de 44943 afiliados para gestión de demanda inducida. A corte del mes de noviembre se ha canalizado un total de 27780 (62%) afiliados para consulta médica para el curso de vida de adultez. Para el mes informado se realizó gestión telefónica a 2549 afiliados, identificando que los datos de contacto errada de 2166 afiliados, canalizando así a un total de 3093 afiliados para el programa; 44% de manera presencial y 56% de manera telefónica, aportando 7% de gestión respecto a la población objeto total.

ATENCION EN SALUD MEDICA VEJEZ: De acuerdo a la población actual, se tiene un total de 18646 afiliados para gestión de demanda inducida. A corte del mes de noviembre se ha canalizado un total de 12149 (65%) afiliados para la consulta médica para vejez. Para el mes informado se realizó gestión telefónica a 1552 afiliados, identificando que los datos de contacto errada de 1254 afiliados,

NIT. 891.856.000-7

canalizando así a un total de 1294 afiliados para el programa, 78% de manera presencial y 22% de manera telefónica, aportando 7% de gestión respecto a la población total.

DEMANDA INDUCIDA A PROGRAMAS DE PROTECCION ESPECIFICA:

CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR: De acuerdo a la población actual, se tiene un total de 92991 afiliados para gestión de demanda inducida. A corte del mes informado se ha canalizado un total de 42405 (46%) afiliados para consulta de planificación familiar. Para el mes de noviembre se realizó gestión telefónica a 6499 afiliados, identificando que los datos de contacto errada de 3429 afiliados. Canalizando así un total de 4719 afiliados para el programa; 54% de manera presencial y 46% de manera telefónica, aportando 5,6% de gestión respecto a la población total.

ATENCION EN SALUD ODONTOLOGÍA: De acuerdo a la población actual, se tiene un total de 130786 afiliados para gestión de demanda inducida. De acuerdo a lo anterior se tiene un total de 30228 afiliados para gestión de demanda inducida. A corte del mes de noviembre se ha canalizado un total de 66041 (50%) afiliados para el servicio de consulta odontológica. Para el mes informado se realizó gestión a 12660 afiliados, identificando que los datos de contacto errada de 10867 afiliados, canalizando así a un total de 7669 afiliados para el programa, 58% de manera presencial y 42% de manera telefónica, aportando 6,4% de gestión respecto a la población total.

APLICACIÓN DE BARNIZ DE FLÚOR: De acuerdo a la población actual, se tiene un total de 31915 afiliados para gestión de demanda inducida. A corte del mes de noviembre se ha canalizado un total de 15190 (48%) afiliados para el servicio de aplicación de flúor. Para el mes informado se realizó gestión telefónica a 6972 afiliados, identificando que los datos de contacto errada de 6159 afiliados, canalizando así a un total de 1635 afiliados para el programa, 50% de manera presencial y 50% de manera telefónica, aportando 5% de gestión respecto a la población total.

DEMANDA INDUCIDA A PROGRAMAS DE DETECCION TEMPRANA:

TAMIZAJE DE HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO: De acuerdo a la población actual, se tiene un total de 5994 afiliados para gestión de demanda inducida. A corte del mes de noviembre se ha canalizado un total de 3089 (52%) afiliados para el servicio de hemoglobina y hematocrito. Para el mes de noviembre se realizó gestión a 1875 afiliados, identificando que los datos de contacto errada de 1635 afiliados, canalizando así a un total de 371 afiliados para el programa 75% (280) de manera telefónica y 35% de manera directa, aportando 6% de gestión respecto a la población total para programas priorizados.

TAMIZAJE PARA CANCER DE PROSTATA (PSA): De acuerdo a la población actual, se tiene un total de 11620 afiliados para gestión de demanda inducida. A corte del mes de noviembre se ha canalizado un total de 5716 (49%) afiliados para el servicio de tamizaje para cáncer de próstata. Para el mes de noviembre se realizó gestión telefónica a 486 afiliados, identificando que los datos de contacto errada de 407 afiliados, canalizando así a un total de afiliados para el programa 81% de manera presencial y 19% de manera telefónica, aportando 3% de gestión respecto a la población objeto total.

TAMIZAJE CANCER DE MAMA (MAMOGRAFIA): De acuerdo a la población actual, se tiene un total de 12626 afiliados para gestión de demanda inducida. A corte del mes de noviembre se ha canalizado

NIT. 891.856.000-7

un total de 11651 (92%) afiliados para el servicio de tamizaje para cáncer de mama. Para el mes de informado se realizó gestión telefónica a 3881 afiliados, identificando datos de contacto errada de 3144 afiliados, canalizando así a un total de 1927 afiliados para el programa, 62% de manera presencial y 38% de manera telefónica, aportando 15% de gestión respecto a la población total.

TAMIZAJE DE CANCER CERVICOUTERINO: De acuerdo a la población actual, se tiene un total de 30228 afiliados para gestión de demanda inducida. A corte del mes de noviembre se ha canalizado un total de 19916 (66%) afiliados para el servicio de tamizaje para cáncer de mama. Para el mes de noviembre se realizó gestión telefónica a 961 afiliados, identificando que los datos de contacto errada de 853 afiliados, canalizando así a un total de 3488 afiliados para el programa 36% de manera presencial y 64% de manera telefónica, aportando 12% de gestión respecto a la población objeto total; logrando agendar a 466 afiliadas en las diferentes IPS de la red contratada por la EPS de acuerdo a la disponibilidad de agendas dispuestas para este programa.

TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR: De acuerdo a la población actual, se tiene un total de 99178 afiliados para gestión de demanda inducida. A corte del mes de noviembre se ha canalizado un total de 36687 (37%) afiliados para tamizaje de riesgo cardiovascular. Para el mes de informado se realizó gestión a 5049 afiliados, identificando que los datos de contacto errada de 4199 afiliados, canalizando así a un total de 6091 afiliados para el programa; 86% de manera presencial y 14 % de manera telefónica, aportando 6% de gestión respecto a la población objeto total.

TAMIZAJE PARA CANCER DE COLON (SANGRE OCULTA): De acuerdo a la población actual, se tiene un total de 25476 afiliados para gestión de demanda inducida. A corte del mes de noviembre se ha canalizado un total de 18730 (74%) afiliados para tamizaje de cáncer de colon. Para el mes reportado se realizó gestión a afiliados, identificando que los datos de contacto errada de 3313 afiliados, canalizando así a un total de 2292 afiliados para el programa; 68% de manera presencial y 32% de manera telefónica, aportando 9% de gestión respecto a la población total relacionada.

TAMIZAJE DE VIH: De acuerdo a la población actual, se tiene un total de 90854 afiliados para gestión de demanda inducida. A corte del mes de noviembre se ha canalizado un total de 45620(50%) afiliados para el tamizaje de VIH. Para el mes informado se realizó gestión telefónica a 8317 filiados, identificando que los datos de contacto errada de 7087 afiliados, canalizando así a un total de 5417 afiliados para el programa; 45% de manera presencial y 54% de manera telefónica, aportando 6,7% de gestión respecto a la población objeto total.

GESTIÓN DE LA RUTA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN NOVIEMBRE 2023

Durante el mes de noviembre, desde la Ruta de promoción y mantenimiento de la Salud, se desarrolló 1 seguimiento de plan de mejora y compromisos con la ESE Red Salud Casanare (16 IPS Adscritas) el día 29-11-2023, con el fin de realizar evaluación de cumplimiento de actividades planteadas para el aumento de coberturas de las actividades de la Ruta de promoción y mantenimiento de la Salud. De otra parte, se estableció el cronograma de ejecución de auditorías para diciembre 2023, a la red de servicios de salud que garantiza la operatividad de la ruta de promoción y mantenimiento de la Salud, con la respectiva notificación a las IPS para el desarrollo de las mismas.

REGISTRO FOTOGRAFICO ACTIVIDADES RUTA PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD



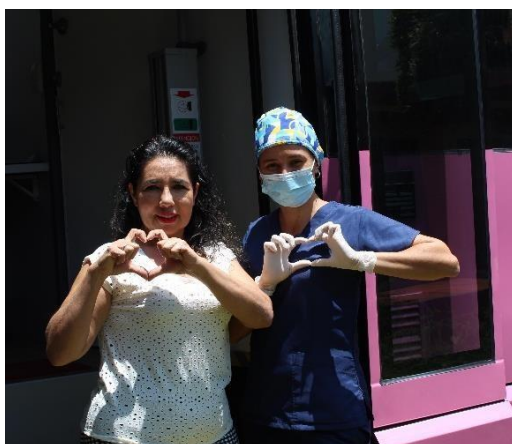
Atención integral de la primera infancia e infancia
ESE Salud Yopal



Atención integral de la mujer en edad fértil
ESE Salud Yopal



Jornada mamografía para detección temprana de Ca
mama – VITA IPS



Jornada mamografía para detección temprana de Ca
mama – VITA IPS



Atención integral en salud bucal
ESE Salud Yopal



Atención integral en salud bucal
ESE Salud Yopal



Demanda inducida presencial
JM Consulting



Demanda inducida presencial
JM Consulting

Fuente: Registro fotográfico noviembre 2023.

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

La EPS Capresoca Durante el corte a Noviembre de 2023, viene garantizando el acceso a los servicios de vacunación a toda su población en los diferentes grupos etarios objetos del programa PAI, teniendo como estrategia nacional la vacunación sin barreras con una prestación de servicios de acuerdo a la necesidad de usuario donde se ha intensificado la vacunación casa a casa por su georreferenciación se les dificulta el desplazamiento a los centros de salud y hospitales de la red contratada, para garantizar la inmunización en todos los afiliados de la EPS y de esta manera

NIT. 891.856.000-7

disminuir la morbi-mortalidad prevenibles por vacunas a todos sus afiliados en el área urbana ,rural y rural dispersa donde se incluyen las comunidades indígenas presentes en el departamento de Casanare.

De esta manera brindar accesibilidad y oportunidad en los proceso de vacunación la EPS realiza de manera continua articulación con los territoriales, ESEs, e IPS presentes para garantizar el cumplimiento de coberturas a nivel nacional con la intensificación de Jornadas nacionales y municipales una de manera mensual adicional la promoción y educación de manera muy nutrida en medios de comunicación la importancia de la vacunación en todo el territorio nacional incluyendo los grupo poblacionales Indígenas, menores de seis años, niñas 9 a 17 años gestantes MEF, adultos mayores y grupos priorizados para el programa ampliado de inmunizaciones PAI

POBLACIÓN OBJETO:

- Población objetivo:
- Población infantil menor de 6 años.
- Población susceptible para Influenza y COVID
- Niñas de 9 a 17 años y niños de 9 años.
- Mujeres gestantes.
- Mujeres en edad fértil de 10 a 49 años (MEF)
- Población susceptible para fiebre amarilla.

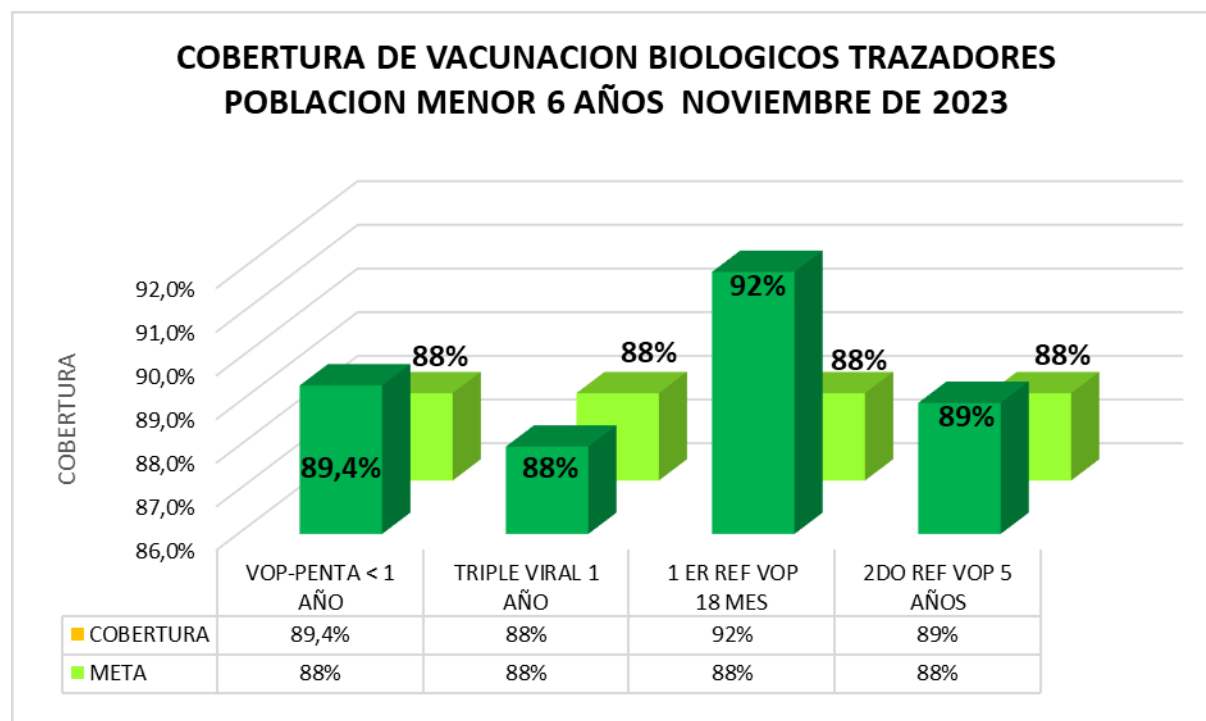
El indicador PAI cumple con la meta programada ya que para el mes informado se toma como referencia niños de 6 a 11 meses cumplidos que sería la población objeto que entran en el rango para la aplicación de terceras dosis pentavalente- VIP biológico trazador este grupo poblacional , según el ministerio de salud y protección social, se requiere de un cumplimiento del 95% meta anual para lo cual se debe llevar un avance de manera mensual de ocho (8) puntos porcentuales y de acuerdo a lo establecido en los lineamientos del Programa Ampliado de inmunizaciones (PAI) para medición de indicadores, al mes de noviembre se debe alcanzar una meta acumulada del 88%, Capresoca cuenta con un total de 1110 niños que se encuentran en el rango de edad (6 a 11 meses) para la aplicación del biológico trazador en población menor de un año de los cuales para el 2023 de manera acumulada se han vacunado un total de 993 con un 89,4% estando Un punto por encima delo proyectado para este periodo, cumpliendo con la cobertura esperada ,en cuanto al cumplimiento mensual de noviembre se tiene un total de 1110 menores de un año de los cuales se vacuno paraeste periodo de tiempo un total de 178 niños con un porcentaje de cumplimiento del 16,0% en 3as dosis de pentavalente, biológico trazador para evaluación de indicadores de cobertura para menores

NIT. 891.856.000-7

de un año, esto equivale a una cobertura útil mensual superior de exigida por el nivel nacional , cumpliendo con los 8 puntos mensuales de proporción exigida por el nivel nacional.

Teniendo en cuenta la importancia que tiene el cumplimiento de la cobertura de vacunación para cada uno de nuestros afiliados, para el mes de Noviembre se realiza rastreo de cada una de las dosis aplicadas en la población objeto del PAI, desde las bases nominales y fuentes reportadas por las diferentes IPS, identificando los menores con vacunas pendientes las cuales se refieren a cada IPS para su búsqueda y vacunación, se realizó búsqueda en cada registro diario y sistemas de facturación con el ánimo de velar con el cumplimiento de la cobertura.

Coberturas administrativas biológicos trazadores corte Noviembre 2023

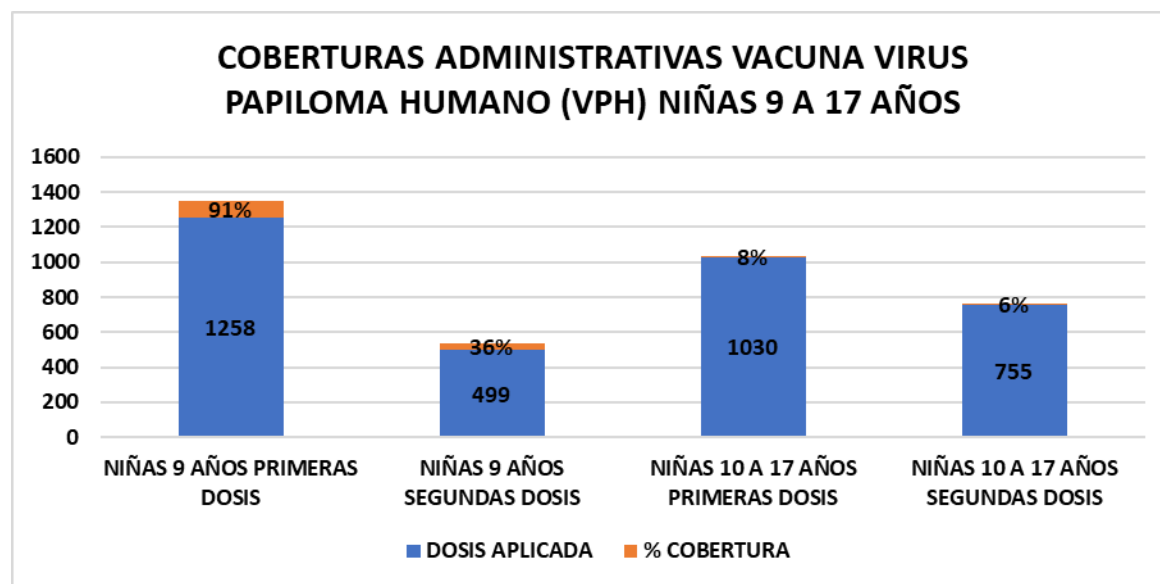


Fuente: reporte de indicadores PAI -Capresoca EPS

De acuerdo al análisis de coberturas realizado en los 19 municipios donde la EPS tiene contratado el servicio de vacunación garantizando de esta manera el acceso a sus afiliados en el 100% del departamento de Casanare los indicadores para los otros biológicos trazadores del Programa Ampliado de Inmunizaciones para el mes de Noviembre Capresoca EPS en la población de 1 año con Triple Viral se alcanza coberturas útiles con un 88% con un total de 2347 niños vacunados y en la población de 5 años para el mes de Noviembre de 2023 se encuentra con coberturas aceptables con un 89% con un total de 2559 menores de 5 años vacunados con segundos refuerzos de VOP-DPT.

La gestión para el aumento de coberturas de vacunación contra el Virus Papiloma Humano (VPH) hemos trabajado articuladamente con todas las entidades que intervienen el programa ampliado inmunizaciones PAI, donde desde el mes de Marzo de inicio la intensificación de vacunación a todas las niñas del rango de 9 a 17 años , 11 meses y 29 días para iniciar y/o completar esquemas donde según las dosis aplicar se la campaña de intensificación inicio en el mes de marzo y las segundas se verán reflejadas durante el mes de Noviembre toda vez que existe un intervalo de aplicación de seis meses entre la primera y segunda dosis. En la siguiente Grafica se muestra el avance alcanzado por la EPS en cuanto a cobertura de vacunación contra el VPH, por indicación nacional a partir del primero de Noviembre del 2023 de inicio esquema con dosis única de VPH a niños con nueve años cumplidos de los cuales se aplicaron 53 dosis de vacuna de VPH a este grupo de 9 años priorizado por el nivel nacional

Coberturas administrativas VPH corte Noviembre 2023



LOGROS DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE PROGRAMA PAI:

- ✓ Desarrollo y fortalecimiento de planes de capacitación del Talento Humano a cargo del programa de vacunación, para la apropiación del conocimiento relacionado con el esquema nacional de vacunación a gestores que intervienen en la educación y búsqueda de susceptibles en los municipio de Casanare.
- ✓ Seguimiento por parte de las EAPB a su población afiliada, para recuperar coberturas de vacunación en la población objeto del programa, considerando la vacunación como un servicio esencial en salud. Con retroalimentación y seguimiento a coberturas de vacunación a las 5 IPS presentes en el departamento

NIT. 891.856.000-7

(ESE Hospital Local Yopal, ESE Hospital Juan Hernando Urrego, ESE Hospital Local Tauramena, ESE IPSI Caño Mochuelo resguardos indígenas, ESE Red salud Casanare que tiene a cargo 16 municipios del departamento.

- ✓ Se realizó asistencia técnica y seguimiento a coberturas de vacunación y componentes del programa PAI al Hospital Central de Yopal y Hospital local Tauramena.
- ✓ Seguimiento búsqueda de susceptibles, por parte de las EAPB a su población afiliada para recuperar coberturas de vacunación en la población objeto del programa, considerando la vacunación como un servicio esencial en salud, realizando búsqueda activa, demanda inducida y seguimiento en el sistema nominal Paiweb.
- ✓ Participación activamente en las jornadas nacionales y municipales realizadas 18 de Noviembre, en los 19 municipios del departamento de Casanare.
- ✓ Intensificación de estrategias de comunicación dirigidas a la familia y a la comunidad mediante cuñas Flayers , e infografía de la importancia y seguridad de la vacunación, para aumento de la confianza y promover el acceso de la población. Promocionando las jornadas realizadas durante el mes de Noviembre.
- ✓ Reuniones Fortalecimiento de las alianzas estratégicas con los diferentes actores del desarrollo social, que permitan alcanzar los resultados en vacunación comités y mesas de trabajo municipio de Yopal.
- ✓ Seguimiento a la red contratada para verificar cumplimiento de indicadores del programa PAI Revisión registros diarios digitales y bases datos nominales

Jornadas de Vacunación Municipios de Casanare



Participación Comités- mesas trabajo JNV PAI

GESTION DE MEDIOS PARA LA PROMOCION DE LAS ACTIVIDADES DE LAS RIAS OCTUBRE DE 2023

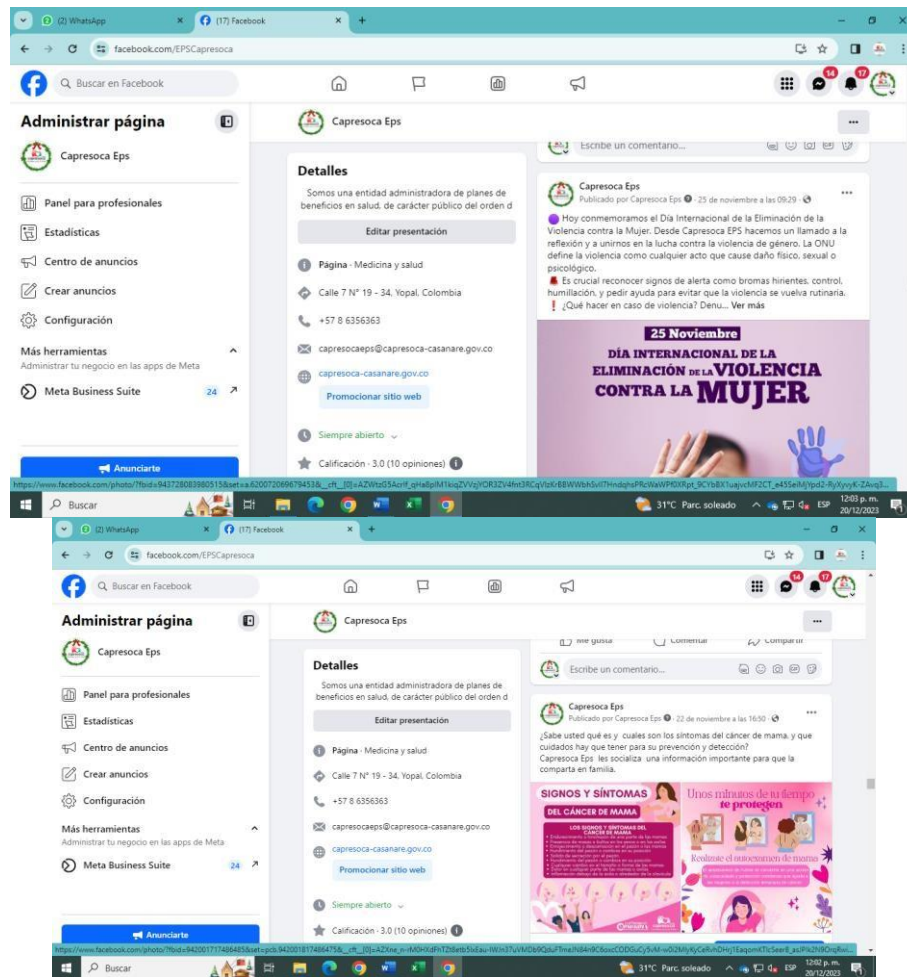
El área de comunicaciones de Capresoca EPS se permite presentar el informe de publicaciones de Demanda Inducida correspondiente al periodo 01 al 30 de noviembre.

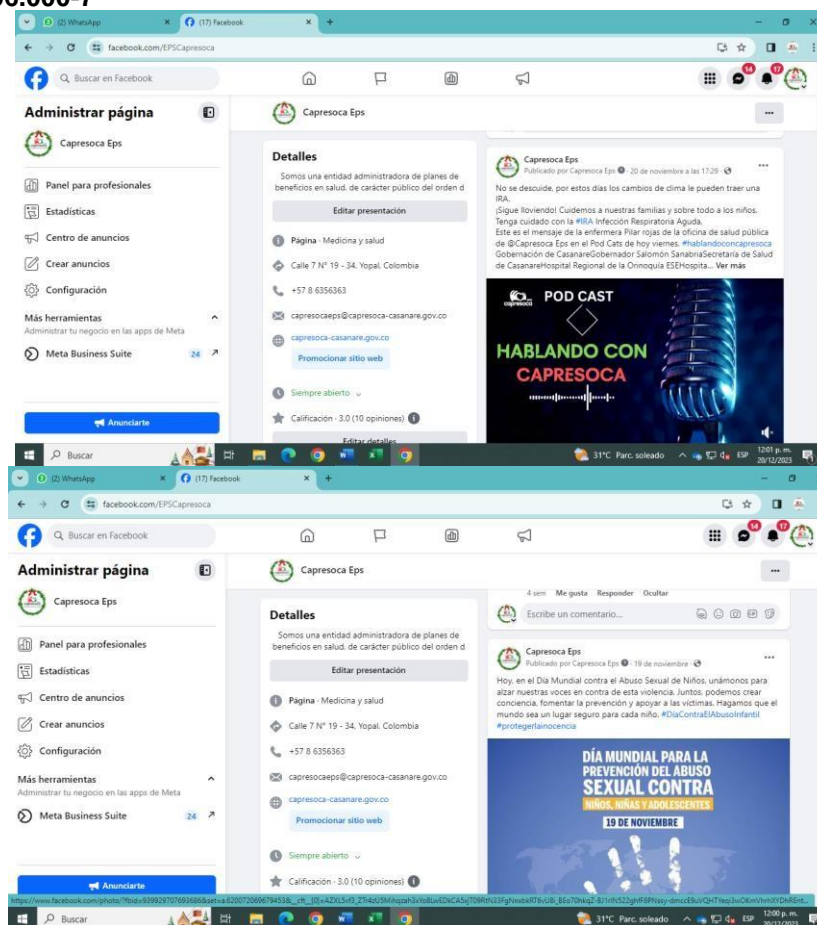
A continuación, se relacionan el listado de las publicaciones realizadas durante el periodo y se adjuntan pantallazos.

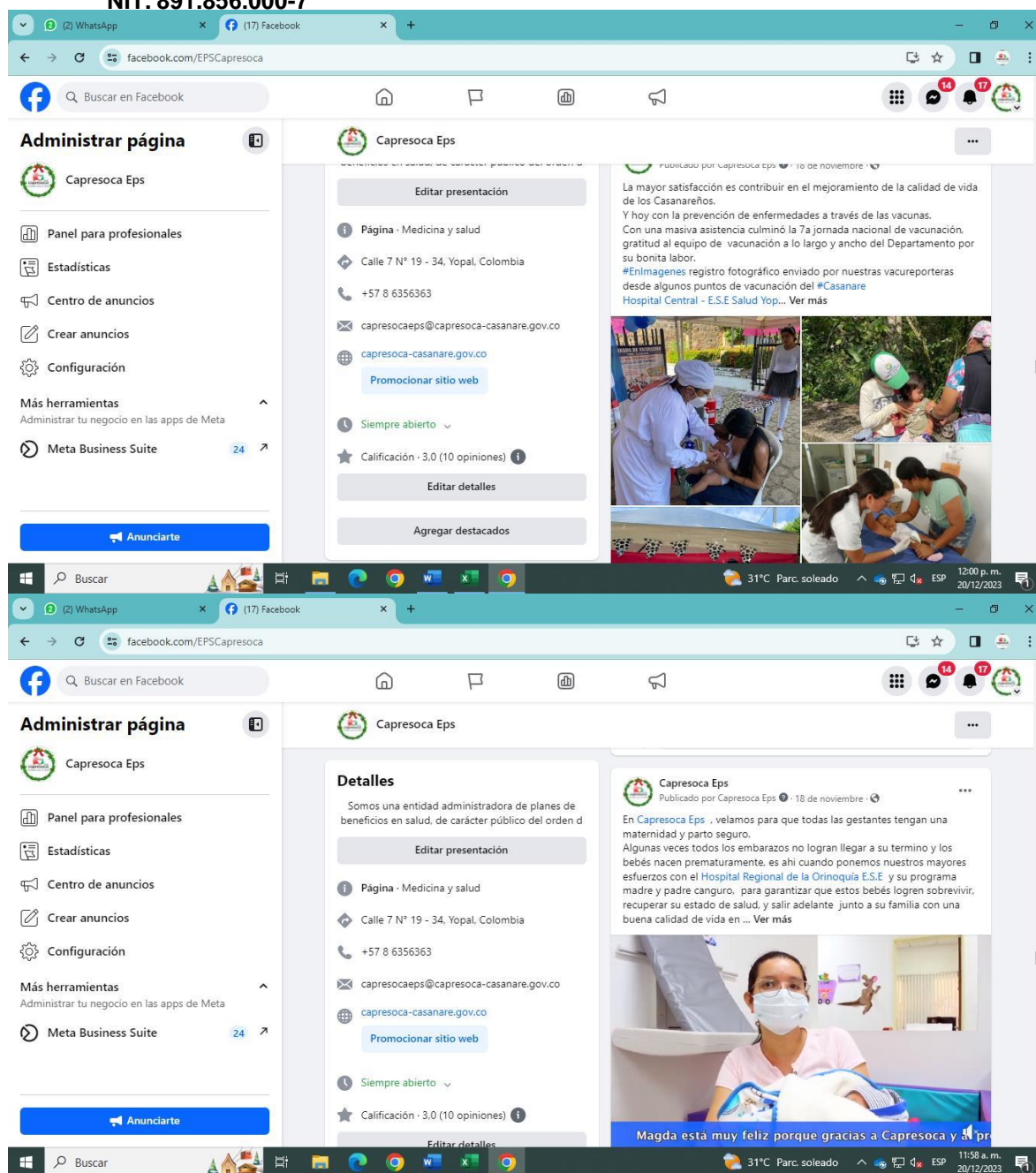
ITEM	NOMBRE DE LA PUBLICACIÓN	FECHA DE PUBLICACIÓN	ENLACE
------	--------------------------	----------------------	--------

1	¿Qué es la enfermedad diarreica aguda (EDA)?	01/11/2023	https://fb.watch/p2Qs5YMNSc/
2	Córtale las alas al dengue	02/11/2023	https://www.facebook.com/photo/?fbid=929227192097271&set=pcb.929228632097127
3	Celebremos un Corazón Sano en Capresoca EPS	03/11/2023	https://www.facebook.com/photo/?fbid=930162838670373&set=pcb.930164222003568
4	Cáncer de mama	07/11/2023	https://fb.watch/p2QOErdX8u/
5	Salud Oral	09/11/2023	https://www.facebook.com/photo/?fbid=933482955005028&set=pcb.933483661671624
6	Consejos de salud mental para embarazadas	10/11/2023	https://www.facebook.com/photo/?fbid=934417641578226&set=pcb.934417754911548
7	Día mundial de la neumonía	12/11/2023	https://www.facebook.com/photo/?fbid=935535681466422&set=a.620072066346120
8	Dosis de líquido por dengue	14/11/2023	https://www.facebook.com/photo/?fbid=936660724687251&set=a.620072066346120
9	Día mundial e la diabetes	14/11/82023	https://www.facebook.com/photo/?fbid=936824811337509&set=a.620072069679453
10	Día mundial sin alcohol	15/11/2023	https://www.facebook.com/photo/?fbid=937368424616481&set=a.620072066346120
11	Séptima jornada de vacunación	15/11/2023	https://www.facebook.com/photo/?fbid=937472487939408&set=pcb.937468437939813
12			
13	Séptima jornada vacunación red salud	16/11/82023	https://www.facebook.com/photo/?fbid=937878677898789&set=a.620072066346120
14	Día del cáncer de páncreas	16/11/2023	https://www.facebook.com/photo/?fbid=938077154545608&set=a.620072066346120
15	Programa radial controles prenatales	16/11/2023	https://fb.watch/p2RxBpVhT/
16	Día de la lucha contra el cáncer de pulmón	17/11/2023	https://www.facebook.com/photo/?fbid=938768904476433&set=a.620072069679453
17	Séptima jornada de vacunación	17/11/2023	https://www.facebook.com/photo/?fbid=938774391142551&set=pcb.938774834475840
18	Video gestantes	18/11/2023	https://fb.watch/p2RJI60 OU/
19	Puntos de vacunación	18/11/2023	https://www.facebook.com/photo/?fbid=939384411081549&set=pcb.939384701081520
20	Prevención del abuso sexual	19/11/2023	https://www.facebook.com/photo/?fbid=939929707693686&set=a.620072069679453

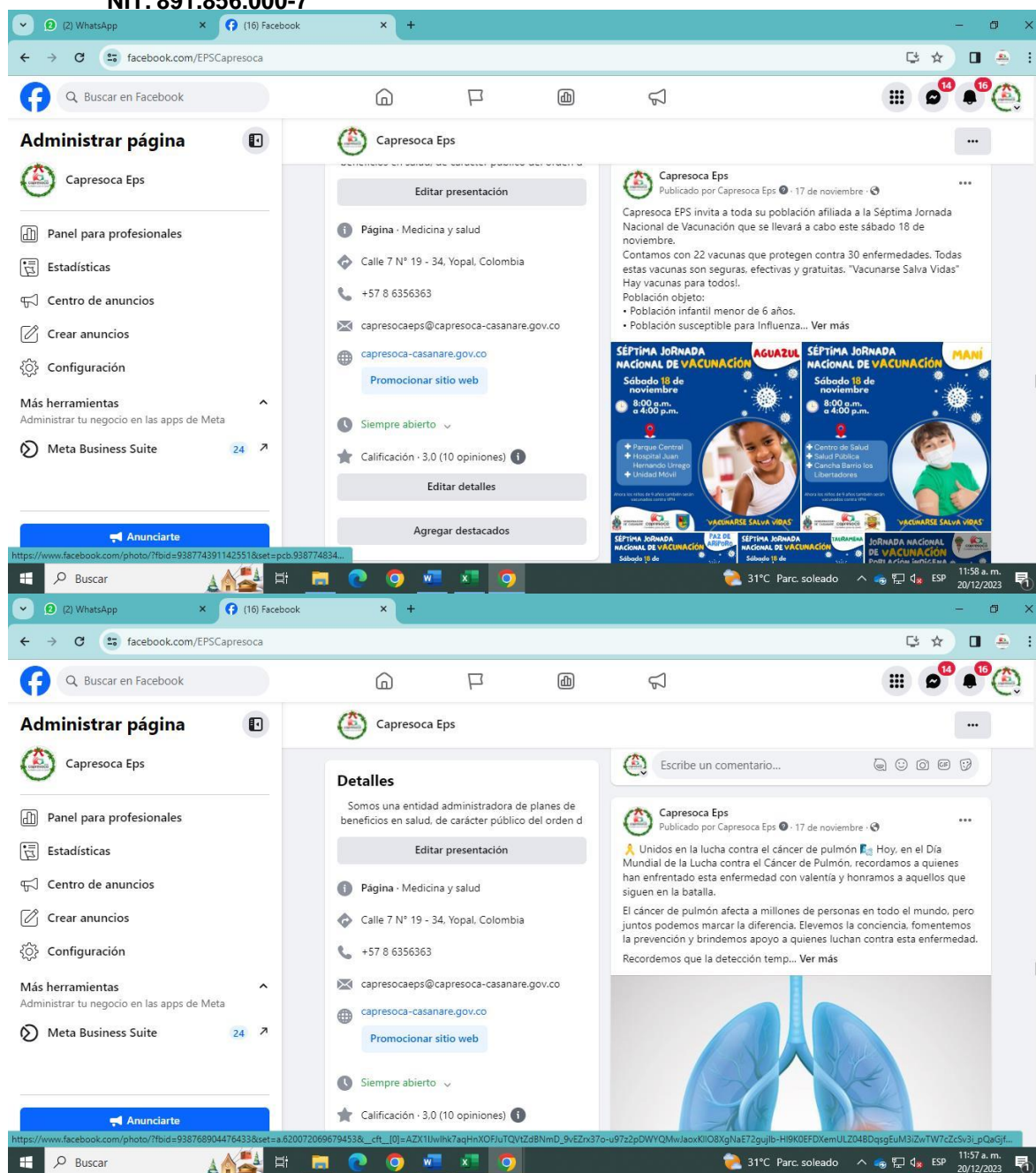
21	Podcast IRA	20/11/2023	https://fb.watch/p2RUEMQP_M/
22	Cáncer de mama	22/11/2023	https://www.facebook.com/photo/?fbid=942001717486485&set=pcb.942001817486475
23	Día de la violencia contra la mujer	25/11/2023	https://www.facebook.com/photo/?fbid=943728083980515&set=a.620072069679453



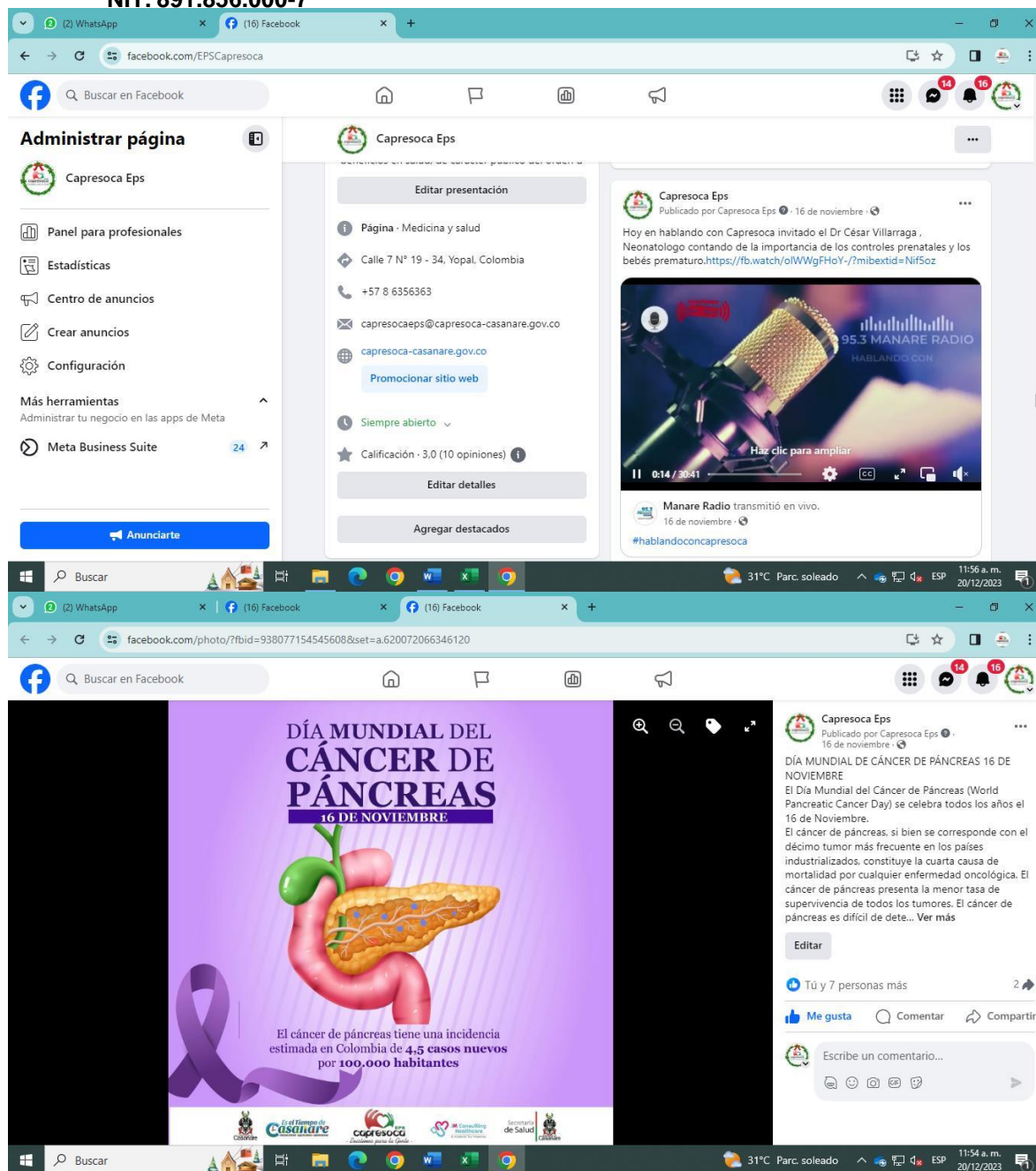




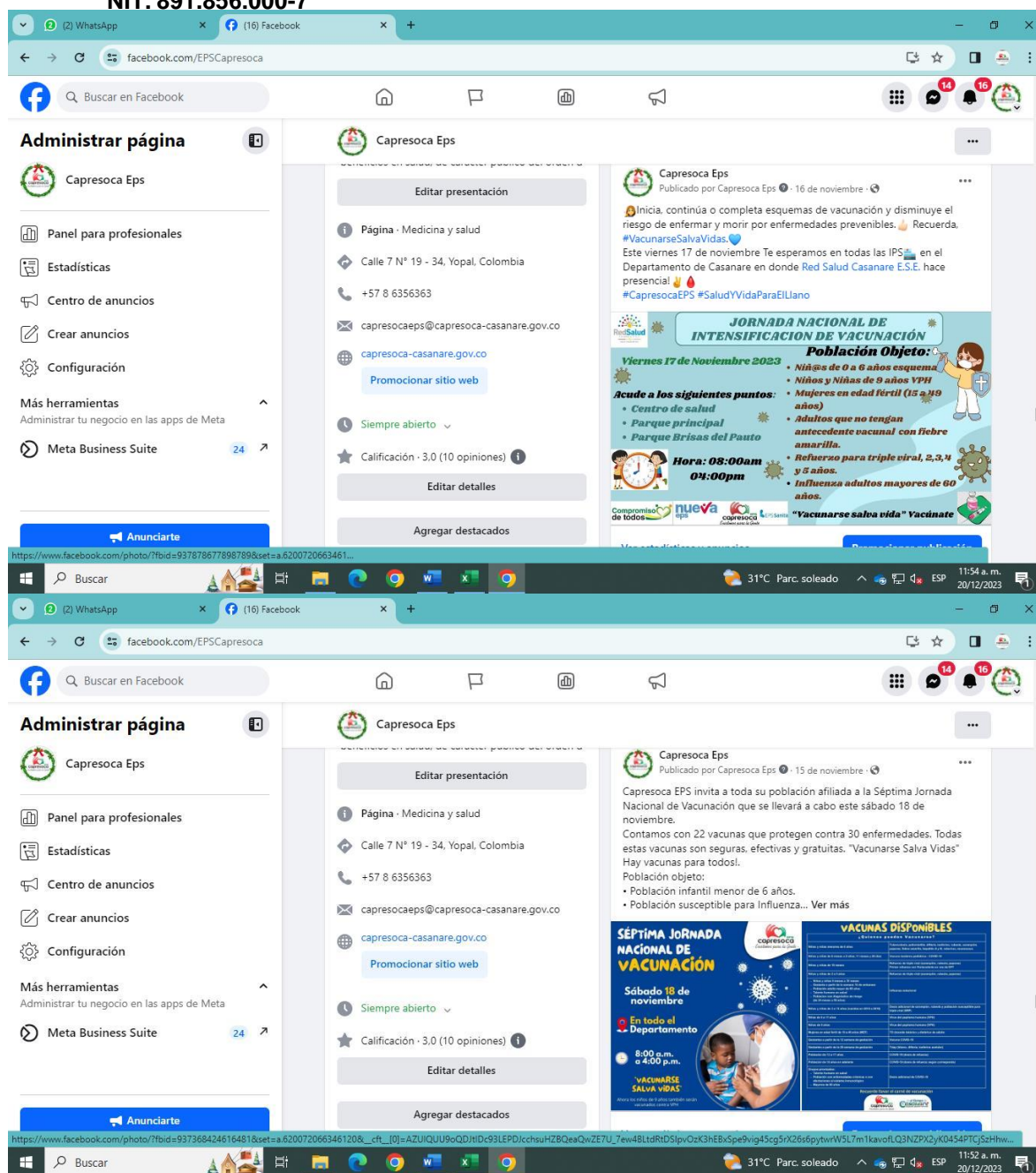
The screenshot displays the Facebook profile of Capresoca Eps. The left sidebar shows the 'Administrar página' (Manage Page) menu with options like 'Panel para profesionales', 'Estadísticas', 'Centro de anuncios', 'Crear anuncios', 'Configuración', and 'Meta Business Suite'. The main content area shows two posts. The top post, dated November 10, 2021, celebrates the completion of the 7th National Vaccination Campaign, mentioning the Hospital Central - E.S.E Salud Yopal. The bottom post, dated November 18, 2021, highlights the services provided for pregnant women and newborns at the Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E, featuring a photo of a woman holding a baby.



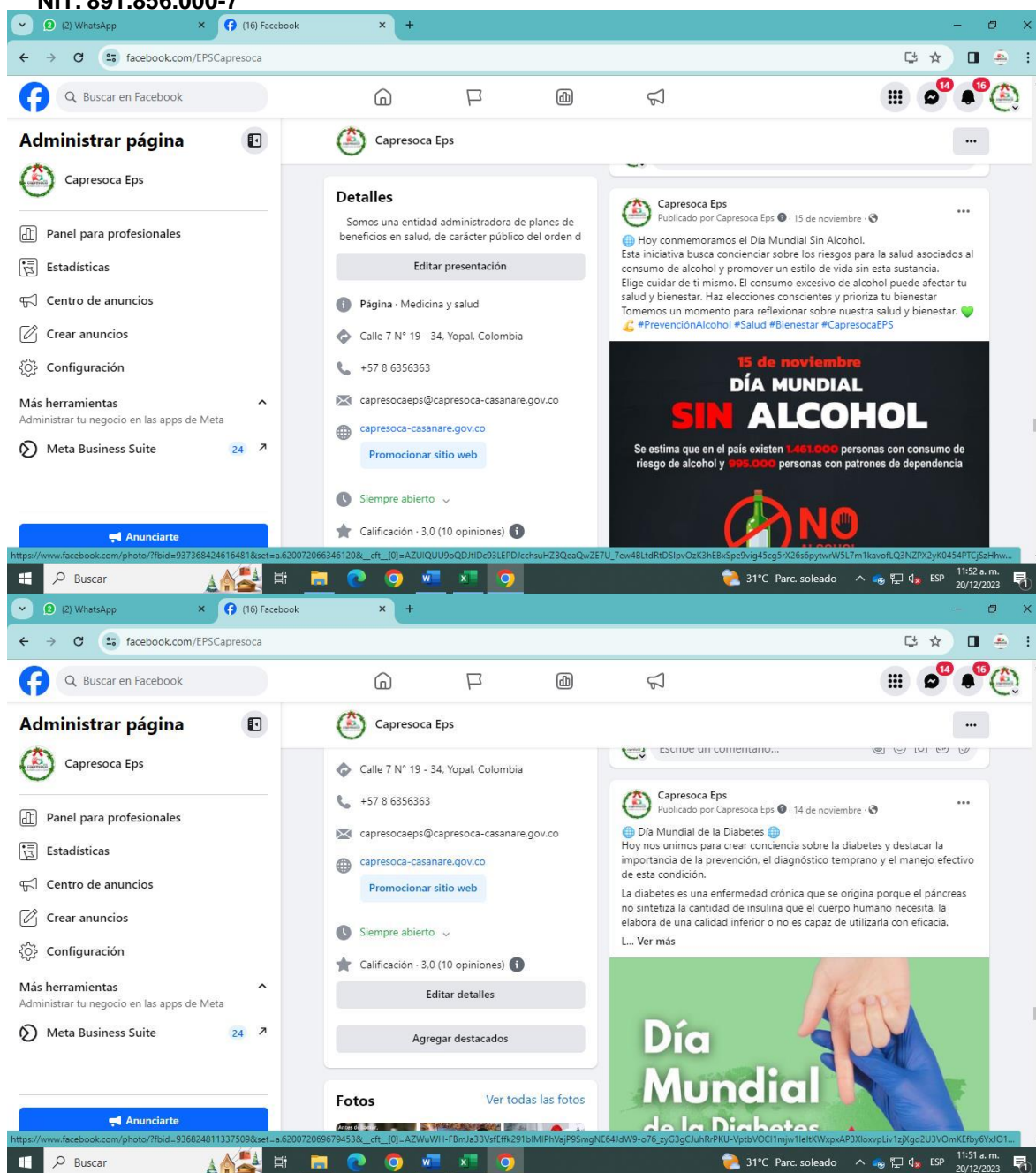
The screenshot displays the Facebook profile of Capresoca EPS. The left sidebar contains navigation links: 'Administrar página', 'Panel para profesionales', 'Estadísticas', 'Centro de anuncios', 'Crear anuncios', 'Configuración', 'Más herramientas', and 'Meta Business Suite'. The main content area shows two posts. The first post, dated November 17, 2021, promotes the 7th National Vaccination Day, mentioning 22 vaccines and a target population of children under 6. The second post, also from November 17, 2021, is about World Lung Cancer Day, encouraging awareness and early detection. Both posts include images of children and text in Spanish.

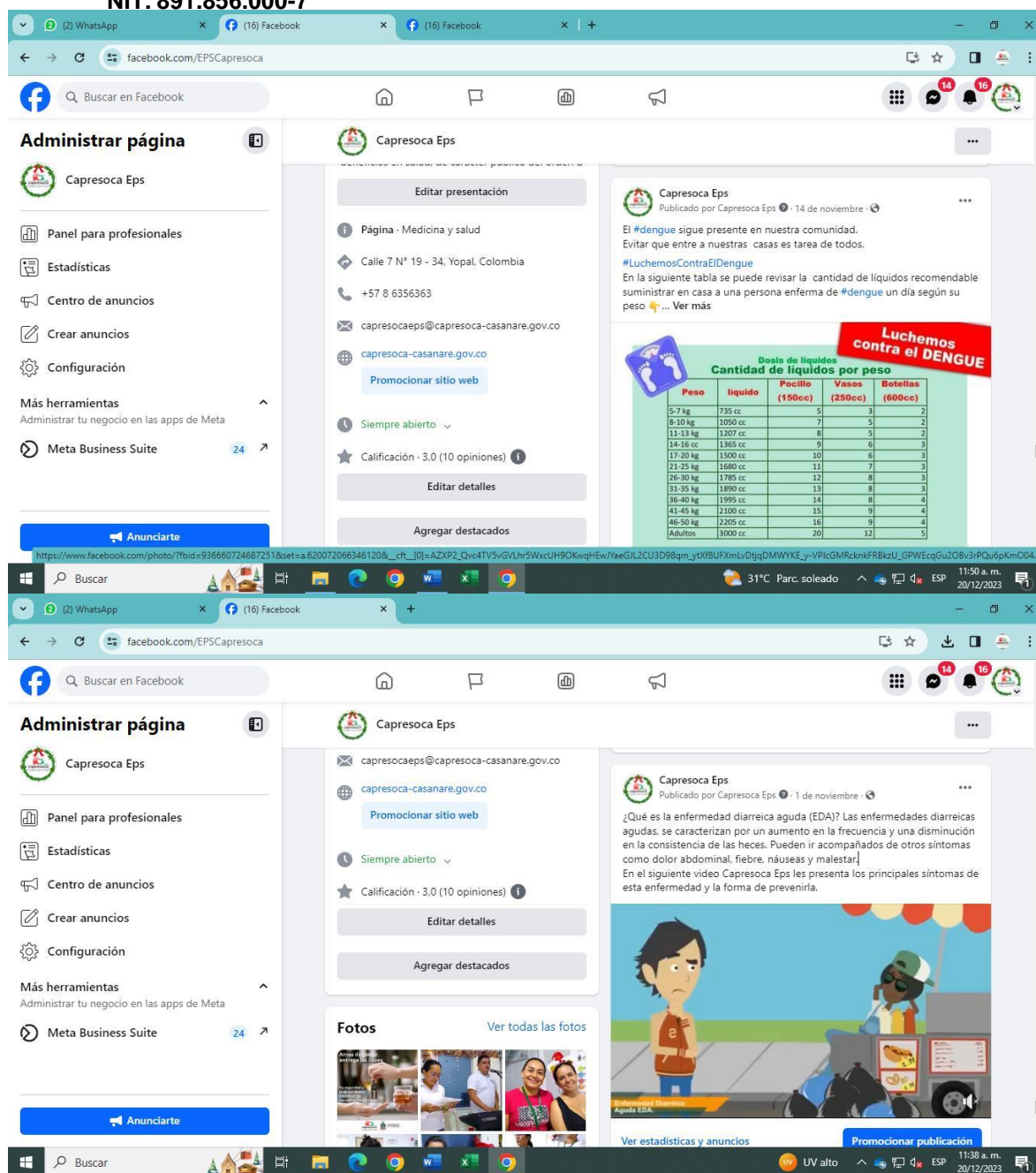


The screenshot shows the Facebook page of Capresoca Eps. The page header includes the Capresoca EPS logo and the slogan '- Existimos para la Gente -'. The page is titled 'Capresoca Eps' and has a location of 'Calle 7 N° 19 - 34, Yopal, Colombia'. The page is managed by 'Capresoca Eps' and has a rating of 3.0 (10 opinions). The page is currently open to a post from November 16, 2023, which is a video of a radio interview with Dr. César Villarraga, a Neonatologist, discussing the importance of prenatal and newborn controls. The video is titled 'Hoy en hablando con Capresoca invitado el Dr César Villarraga, Neonatologo contando de la importancia de los controles prenatales y los bebés prematuro.' and has a duration of 0:14 / 3:41. The video is being played on a device with a microphone icon and a 'Haz clic para ampliar' button. The video is also shared on Manare Radio, which is mentioned in the caption: 'Manare Radio transmitió en vivo. 16 de noviembre. #hablandoconcapresoca'. Below the video, there is a post about 'DÍA MUNDIAL DEL CÁNCER DE PÁNCREAS 16 DE NOVIEMBRE'. The post includes a graphic of a pancreas and text stating: 'El cáncer de páncreas tiene una incidencia estimada en Colombia de 4,5 casos nuevos por 100.000 habitantes'. The post also includes a link to 'Ver más' and a button to 'Editar'. The page is viewed on a desktop browser with the address bar showing 'facebook.com/photo/?fbid=938077154545608&set=a.620072066346120'.



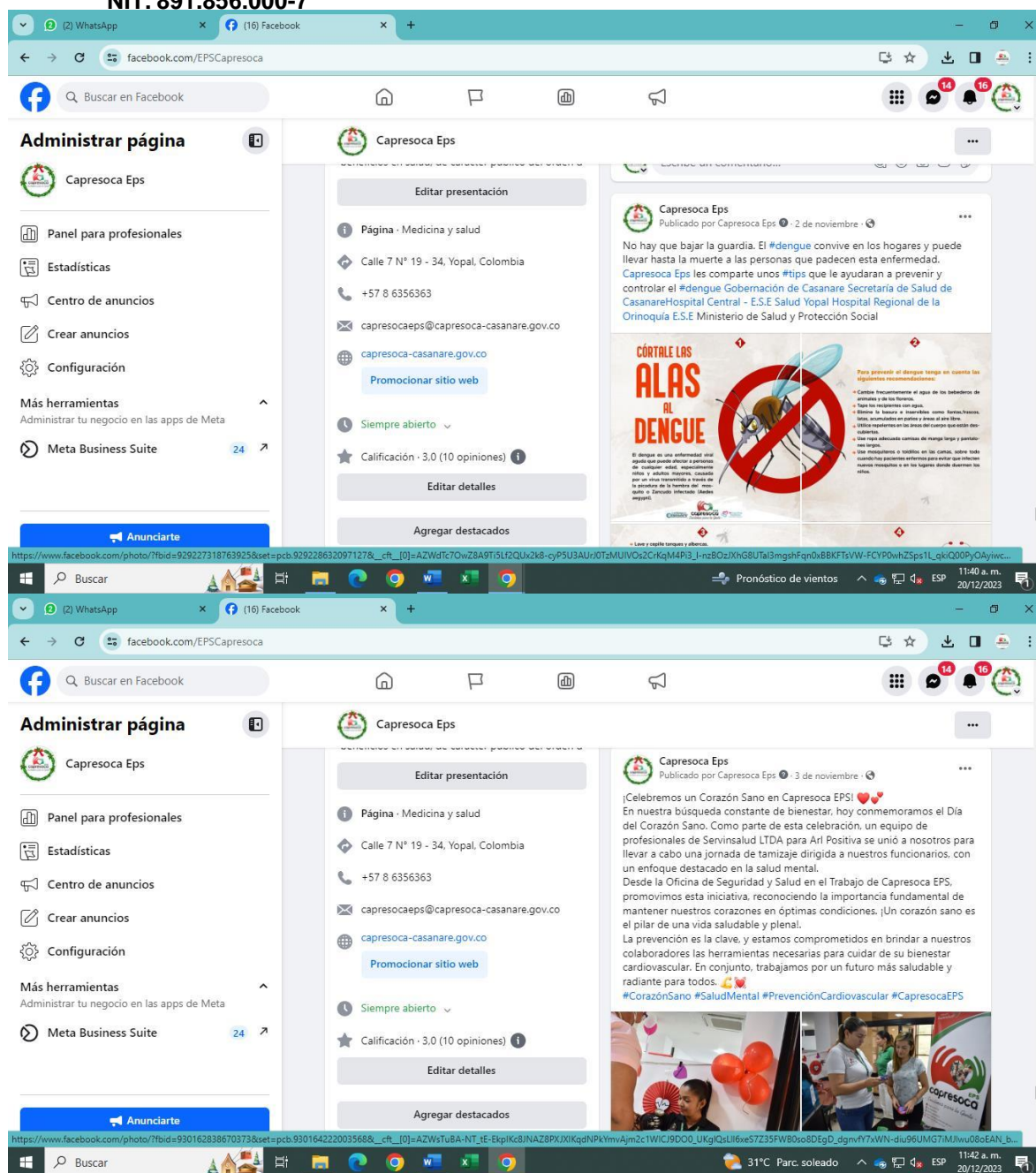
The screenshot shows a Facebook page for 'Capresoca Eps'. The page has a cover photo and a profile picture. The left sidebar shows the 'Administrar página' (Manage Page) menu with options like 'Panel para profesionales', 'Estadísticas', 'Centro de anuncios', 'Crear anuncios', 'Configuración', 'Más herramientas', and 'Meta Business Suite'. The main content area shows two posts. The top post is dated November 16, 2021, and is about the 'JORNADA NACIONAL DE INTENSIFICACIÓN DE VACUNACIÓN' (National Vaccination Intensification Campaign) for November 17, 2021. It lists the target population (Niños de 0 a 6 años, Niños y niñas de 7 a 9 años, Mujeres en edad fértil) and the locations (Centro de salud, Parque principal, Parque Brisas del Panto). The bottom post is dated November 15, 2021, and is about the 'SEPTIMA JORNADA NACIONAL DE VACUNACIÓN' (7th National Vaccination Campaign) for November 18, 2021. It lists the target population (Población infantil menor de 6 años, Población susceptible para Influenza) and the locations (En todo el Departamento).

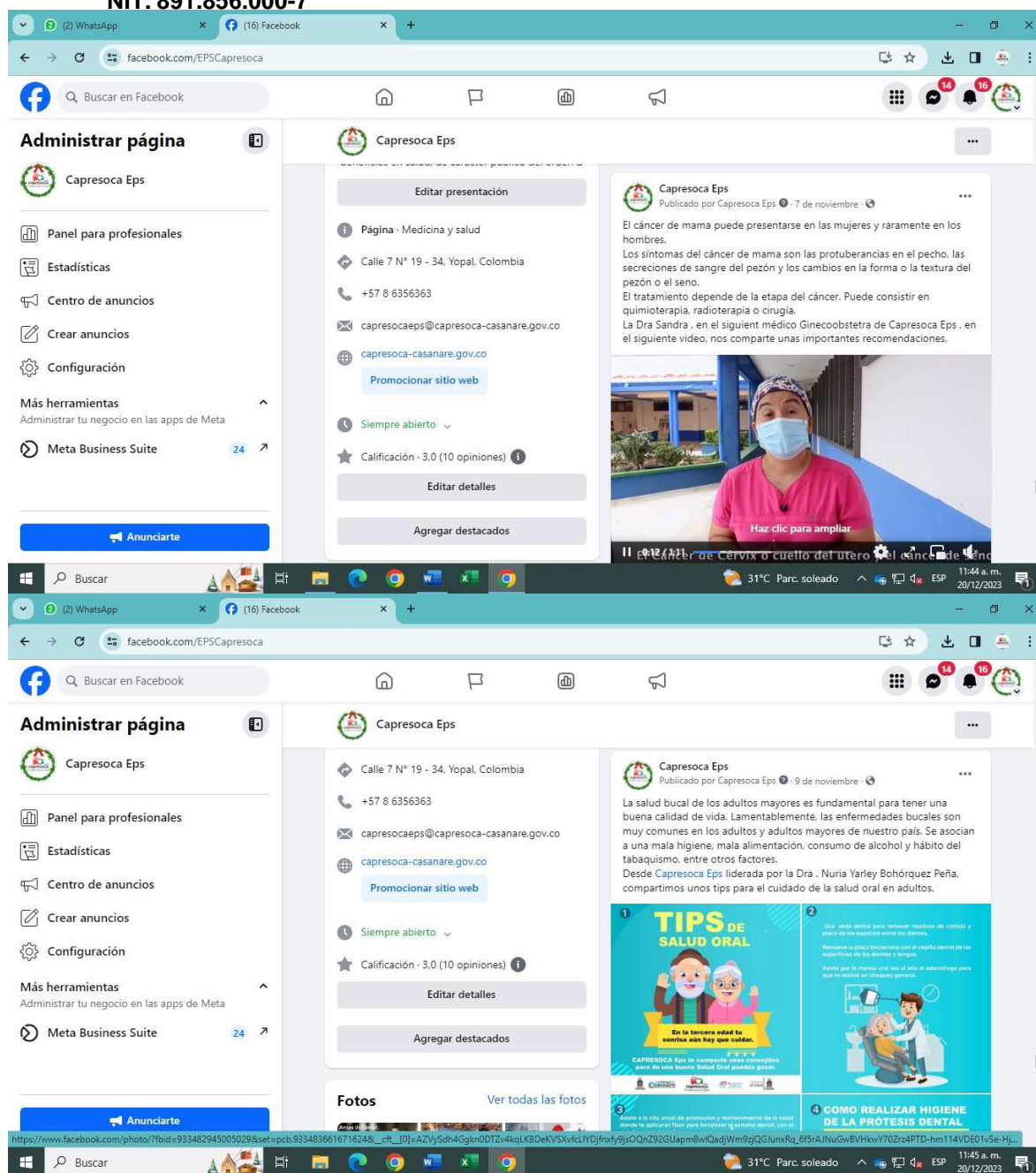


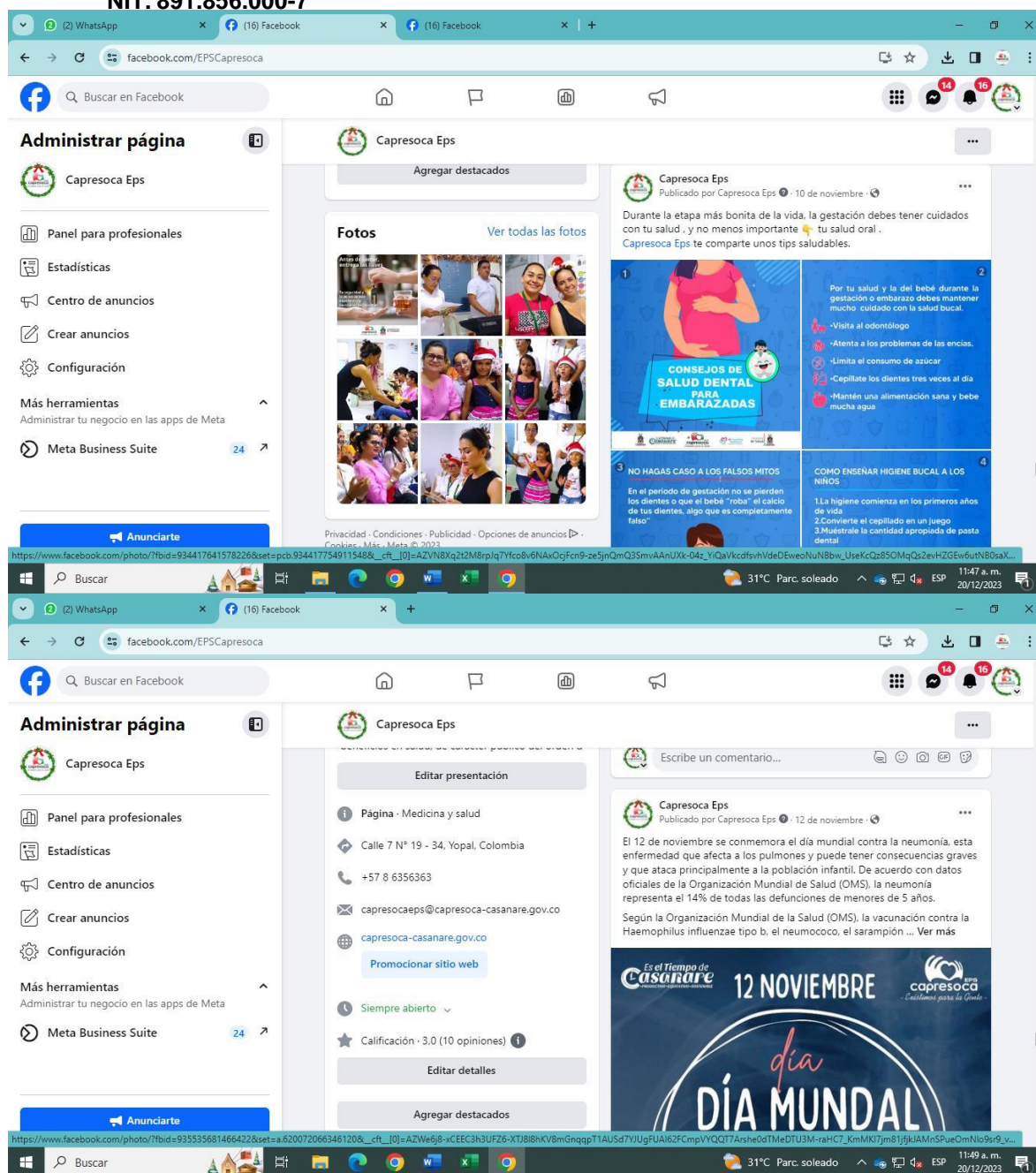


The screenshot shows the Facebook page of Capresoca Eps. The left sidebar contains navigation links: Administrar página, Capresoca Eps, Panel para profesionales, Estadísticas, Centro de anuncios, Crear anuncios, Configuración, Más herramientas, and Meta Business Suite. The main content area displays a post from November 14th about Dengue. The post includes a table titled 'Cantidad de líquidos por peso' (Liquid intake by weight) with columns for weight, liquid, and bottles. Below the table, there is a video thumbnail for 'Aguda EDA' (Acute Diarrhea).

Peso	líquido	Pocillo (150cc)	Vasos (250cc)	Botellas (600cc)
5-7 kg	735 cc	5	3	2
8-10 kg	1050 cc	7	5	2
11-13 kg	1207 cc	8	5	2
14-16 kg	1365 cc	9	6	3
17-20 kg	1500 cc	10	6	3
21-25 kg	1680 cc	11	7	3
26-30 kg	1785 cc	12	8	3
31-35 kg	1890 cc	13	8	3
36-40 kg	1995 cc	14	8	4
41-45 kg	2100 cc	15	9	4
46-50 kg	2205 cc	16	9	4
Adultos	3000 cc	20	12	5







Administrar página

- Capresoca Eps
- Panel para profesionales
- Estadísticas
- Centro de anuncios
- Crear anuncios
- Configuración
- Más herramientas
- Administrar tu negocio en las apps de Meta
- Meta Business Suite

Capresoca Eps

Agregar destacados

Fotos Ver todas las fotos

Publicado por Capresoca Eps · 10 de noviembre ·

Durante la etapa más bonita de la vida, la gestación debes tener cuidados con tu salud, y no menos importante, tu salud oral. Capresoca Eps te comparte unos tips saludables.

CONSEJOS DE SALUD DENTAL PARA EMBARAZADAS

1. Por tu salud y la del bebé durante la gestación o embarazo debes mantener mucho cuidado con la salud bucal.
 - Visita al odontólogo
 - Atenta a los problemas de las encías.
 - Limita el consumo de azúcar
 - Cepíllate los dientes tres veces al día
 - Mantén una alimentación sana y bebe mucha agua
2. COMO ENSEÑAR HIGIENE BUCAL A LOS NIÑOS
 1. La higiene comienza en los primeros años de vida
 2. Convierte el cepillado en un juego
 3. Muéstrale la cantidad apropiada de pasta dental
3. NO HAGAS CASO A LOS FALSOS MITOS

En el periodo de gestación no se pierden los dientes o que el bebé "roba" el calcio de tus dientes, algo que es completamente falso

Privacidad · Condiciones · Publicidad · Opciones de anuncios

Capresoca Eps

Editar presentación

Página · Medicina y salud

Calle 7 N° 19 - 34, Yopal, Colombia

+57 8 6356363

capresocaeps@capresoca-casanare.gov.co

capresoca-casanare.gov.co

Promocionar sitio web

Siempre abierto

Calificación · 3.0 (10 opiniones)

Editar detalles

Agregar destacados

Publicado por Capresoca Eps · 12 de noviembre ·

El 12 de noviembre se conmemora el día mundial contra la neumonía, esta enfermedad que afecta a los pulmones y puede tener consecuencias graves y que ataca principalmente a la población infantil. De acuerdo con datos oficiales de la Organización Mundial de Salud (OMS), la neumonía representa el 14% de todas las defunciones de menores de 5 años. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la vacunación contra la Haemophilus influenzae tipo b, el neumococo, el sarampión ... Ver más

Es el Tiempo de Casanare 12 NOVIEMBRE *día* **DÍA MUNDIAL**

ORDEN 4: Presentar avances mensuales de la implementación de los componentes del modelo de atención integral en salud de la EPS (caracterización, RIPSS, RIAS; GIRS; delimitación territorial, sistemas de gestión de la información, fortalecimiento del recurso humano en salud y de la investigación, innovación y apropiación de conocimiento).

ESTRATEGIAS:

1. Gestionar el riesgo individual de los afiliados desde la prevención primaria a través de la implementación de las RIAS por grupos de riesgos priorizados según última caracterización disponible.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA EPS:

En el marco normativo de la resolución 1536 del 2015, Capresoca EPS realiza la caracterización poblacional de los usuarios; esta caracterización corresponde a una metodología de análisis de riesgos, características y circunstancias individuales y colectivas, que comprende diversos tipos de modelos explicativos que permiten identificar riesgos, realizar priorización de poblaciones, lugares dentro de un territorio y de esta manera programar las intervenciones para prevenir o mitigar dichos riesgos. Para la construcción de la caracterización poblacional, el ministerio de salud y protección social ha facilitado diferentes herramientas, entre ellas se encuentra la Guía conceptual y metodológica para la caracterización de la población afiliada a las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud (EAPB) y Capresoca EPS, acoge las metodologías del ministerio de salud y protección social y se adhiere a la periodicidad del flujo de la información, siendo ésta anual, en el que se deben enviar los resultados a este Ministerio el primer día hábil del mes de septiembre, a través de PISIS, la Plataforma de Integración al Sistema Integral de Información de la Protección Social (SISPRO).

Para el periodo 2023 la caracterización de la vigencia corresponde a la reportada en el periodo 2022; de manera que, la información de los anexos técnicos fue cargada exitosamente en la plataforma PISIS el día 06 de octubre del 2022 y se realizó la redacción de la caracterización en el Documento MA-GR-01 CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL CAPRESOCA EPS.

Capresoca EPS, acoge las metodologías del ministerio de salud y protección social y se adhiere a la periodicidad del flujo de la información, siendo ésta anual, en el que se deben enviar los resultados a este Ministerio el primer día hábil del mes de septiembre, a través de PISIS, la Plataforma de Integración al Sistema Integral de Información de la Protección Social (SISPRO).

Para el 2023, teniendo en cuenta las dificultades presentadas por el ataque cibernético ocurrido el 12 de septiembre a IFX Networks, el cual, suministra servicios en tecnología y transferencia de datos al gobierno nacional; sumado a la desactualización de algunos indicadores de la bodega de datos SISPRO, el Ministerio de Salud y Protección Social notificó del aplazamiento del cargue, con una apertura de la plataforma entre el 17 de octubre de 2023 hasta el 10 de noviembre de 2023; Capresoca EPS logró el cargue efectivo de la caracterización en la plataforma PISIS el día 07 de noviembre del 2023; actualmente nos encontramos en la documentación del informe de

Caracterización con la descripción de las metodologías, resultados, análisis e indicadores priorizados para vigencia 2024.

Por consiguiente, el análisis de la información de la población afiliada contempla la última información disponible, la cual, corresponde principalmente a la corte de datos del 2022, donde se establece el contexto territorial y demográfico, la mortalidad, morbilidad, eventos de alto costo, los determinantes intermedios de la salud y la priorización poblacional.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA EPS

- ✓ Incrementar el acceso de los servicios de salud a la población de área rural y rural dispersa mediante brigadas de salud, llegando a los 19 municipios del Departamento.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA EPS INFORME DE BRIGADAS DE SALUD EXTRAMURAL

Durante el mes de noviembre de 2023, CAPRESOCA EPS mediante su red prestadora de servicios de salud, garantizando el acceso a los servicios de salud a sus afiliados de zona rural dispersa y comunidades indígenas, que por su georreferenciación se les dificulta el desplazamiento a los centros de salud y hospitales de la red contratada, llevando a cada comunidad brigadas de salud que permite realizar atención primaria, entre ellos servicios de medicina, enfermería, odontología, laboratorio clínico entre otros los cuales con de vital importancia para sus usuarios, las cuales desempeñan un papel crucial en la promoción y preservación de la salud en comunidades diversas y distantes, estas brigadas garantizan que todos, independientemente de su ubicación, tengan acceso a atención médica de calidad.

Estas iniciativas representan un enfoque proactivo y orientado a la comunidad para abordar los desafíos de salud, llevando servicios médicos y educación directamente a las puertas de aquellos que, de otra manera, podrían tener dificultades para acceder a la atención médica.

Estas brigadas se desarrollan mediante su red prestadora de servicios de salud, las cuales para el mes de noviembre fueron 496 jornadas de salud extramurales en 15 de los 19 municipios del departamento. De esta manera brindar accesibilidad y oportunidad en las atenciones de protección específica y detección temprana ya que, con componente de los programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, además de los demás servicios de salud para la población más dispersa y vulnerable afiliada a nuestra EPS de manera colectiva e individual, disponiendo del equipo necesario para prestar un servicio con calidad y calidez acorde a las necesidades de cada paciente.

Se atendieron 13061 usuarios afiliados a la EPS en los diferentes cursos de vida y pertenecientes a las cohortes de riesgo priorizadas por la EPS, desarrollando el modelo de atención en salud.

496 usuarios indígenas, los cuales debido a su cultura y tradiciones tienen hábitos y costumbre, Capresoca EPS, mediante su entidad prestadora de servicios de salud resguarda su cultura y lleva hasta cada comunidad indígena un servicio integral y acorde a sus condiciones, adaptable para que el usuario acceda y sea beneficiado por el servicio que se presta.

NIT. 891.856.000-7

De esta manera se dispones de fechas y horarios flexibles que permitan garantizar el acceso a los servicios de salud, con atenciones en medicina general, laboratorios, medicamentos, odontología, promoción y prevención y psicología, Medicina Familiar, Nefrología, Nutrición, Psicología, enfermería entre otros.

FINALIDAD Y POBLACIÓN OBJETO:

- Brindar información y educación a niños, adultos mayores gestantes y población general
- Ampliar cobertura de atención integrar por curso de vida, a todos los afiliados de Capresoca EPS
- Garantizar accesibilidad a todos los servicios de atención primaria en salud a la población de difícil acceso y de zonas dispersas.

Las actividades se desarrollaron de la siguiente manera:

IPSI Caño Mochuelo en los resguardos indígenas de Hato corozal y Paz de Ariporo realizo 104 Brigadas con una cobertura de 496 usuarios atendidos, visitando las comunidades de:

Comunidad Betania (Masiware), Comunidad Calvario (Yaruro), Comunidad Esmeralda (Amorua), Comunidad Getsemani (Sikuani), Comunidad Guafiyal, Comunidad Mañanitas, Comunidad Mardue (Cuiba), Comunidad Merey (Waupijiwi), Comunidad Morichito (Saliba), Comunidad San Jose (Masiwar), Comunidad Walakanš (Sikuani), Comunidad Wamona, Comunidad Wualakanu. Brindado atenciones de medicina, enfermería, salud oral, odontología, tamizajes de riesgo cardiovascular, cáncer de cuello uterino, cáncer de próstata, cáncer de estómago, vacunación, entrega de medicamento, atenciones de integrales de la Ruta Materno Perinatal.



Línea de Atención Nacional: 01 8000910383



Calle 7 No. 19 – 34. Línea de atención gratuita:
018000912880
(57) 8 6356363, (57) 8 6358162, (57) 8 6358163, (57) 8
6324068, (57) 8 6348614. Email:
capresocaeps@capresoca-casanare.gov.co
Yopal - Casanare



La Ips ESE Salud Yopal realizo 148 atenciones en 10 veredas del municipio de Yopal con su estrategia móvil Rural, en el CDI Escalones, La vereda Barbascos, Cagui Esperanza, Charte Alto, Hogar Los Cerros, La Porfia, La Unión, Manantiales, Palo Bajito, Punto Nuevo, Quebra seca. Brindado atenciones de medicina, enfermería, salud oral, odontología, tamizajes de riesgo cardiovascular, cáncer de cuello uterino, cáncer de próstata, cáncer de estómago, vacunación, atenciones de integrales de la Ruta Materno Perinatal.





La Ips Vita
prestador de
servicios de
salud para
La Ruta
Cardiovascu
lar y
Metabólica
En Lo
Relacionado
Con Sus
Precursoras

Hipertensión Arterial Y Diabetes Mellitus, realizo 379 brigadas en los municipios de Hatocorozal, Pore, Tamara, Trinidad, Sacama, La Salina, Mani, Nunchia, Chameza, Recetor, San Luis De Palenque, Orocue, Nunchia, Pore. Brindado atenciones de Laboratorios, Medicina Familiar, Nefrología, Nutrición, Psicología, medicamentos, medicina y enfermería, a 12417 afiliados con diagnóstico de hipertensión arterial y diabetes mellitus.





Con el fin de continuar garantizando la Red de tercer y cuarto nivel de complejidad en el mes de noviembre se envió invitación a presentar propuesta a prestadores que ya hacían parte de la red de servicios de salud para la vigencia 2023. A los cuales se les envía invitación son: Claudia Patricia León Sánchez, Clínica Cuabal S.A.S, Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E y SES SALUD S.A.

ORDEN 5: La EPS debe presentar avances mensuales y realizar seguimiento y monitoreo mediante indicadores de resultado a los planes, programas y acciones de gestión individual del riesgo en salud que permitan reducir la incidencia de enfermedades crónicas cardiovasculares y renales; incidencia de cáncer de cérvix, mama y próstata y riesgos asociados al ciclo de vida o maternidad, teniendo en cuenta la caracterización, perfil epidemiológico, enfoque diferencial y delimitación territorial de la población afiliada.

ESTRATEGIAS

1. Realizar jornadas de tamizaje de cáncer de cuello uterino a través de la unidad móvil en conjunto con la mamografía por municipios.
2. intensificación de vacunación de VPH a niñas de 9 a 17 años para prevención de Ca de cuello uterino.
3. programación oportuna de colposcopias a los resultados de citología alterada antes de los 30 días

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA EPS

GESTION DE LA EPS PARA EL RIESGO EN PATOLOGIAS DE CANCER DE MAMA, CANCER DE CERVIX Y PROSTATA

Para el seguimiento y gestión de la cohorte de cáncer, la EPS contrata con la red oncológica disponible dentro del departamento de Casanare IPS **HEMATOLOGIA Y ONCOLOGIA DEL ORIENTE** con esta red de atención nos ha permitido iniciar tratamientos oportunos para alguno tipos de cáncer, logrando oportunidad en el tratamiento, una vez se estadifican y dependiendo del nivel de complejidad son atendidos allí y de lo contrario son referenciados más del 80% donde la EPS por

UPC diferenciada garantiza el desplazamiento a su lugar de atención con la red oncológica de (**Instituto Nacional de cancerología, IPS Unidad Oncológica Oncolife, Centro de Investigaciones Clínica San Diego, clínica Cuabal y Centro de Control del Cáncer**) contando con la disponibilidad y oportunidad que nos oferta la subespecialidades oncológicas.

Por otra parte, la accesibilidad a los servicios fuera del departamento es compleja debido a que en el departamento de Casanare hay zonas dispersas de difícil acceso para los desplazamientos, falta de recursos económicos y red de apoyo; debido a estas situaciones los pacientes terminan muchas veces abandonando o retrasando la continuidad del manejo de los tratamientos. A pesar de las dificultades la EPS dentro de la gestión del riesgo, cuenta con un grupo de profesionales desde el primer nivel de atención que gestionan el riesgo de las rutas de atención primaria desde la detección temprana hasta la complejidad una vez diagnosticado el usuario, con el fin de mejorar la oportunidad en el tratamiento de cáncer de mama, cérvix y próstata, mediante las tamización para detección temprana así: (detección temprana para cáncer de cérvix mediante la de citología, detección temprana para cáncer de mama mediante la toma de la mamografía y detección temprana para cáncer de próstata, mediante la toma de antígeno prostático); con resultados alterados se procede ala toma de la biopsia, el cual son retroalimentados desde nuestra red a la EPS de manera oportuna, permitiendo que la gestora de la cohorte de cáncer active la ruta de manera oportuna con la diferente red prestadora de atención oncológica como se mencionó anteriormente. Teniendo en cuanta lo anterior año de 2023 se gestiona una cohorte de 1100 pacientes diagnosticados con diferentes tipos de cáncer, dentro de los canceres priorizados mama y cérvix el más prevalentes en mujeres y el cáncer de próstata en hombre, seguido el colorrectal, como se muestra en la tabla a continuación.

ESTADISTICA TIPOS DE CANCER NOVIEMBRE CAPRESOCA EPS 2023

TIPOS DE CANCER POR AGRUPADOR	TIPOS DE CANCER DIAGNOSTICADOS
1= CAC Mama	155
10= CAC Leucemia Linfocitica Aguda	34
11= CAC Leucemia Mielocitica Aguda	4
12= Labio, cavidad bucal y faringe	13
13= Otros órganos digestivos	14
14= Otros órganos respiratorios e intratorácicos	13
15= Huesos y cartílagos articulares	12
16= Otros tumores de la piel	110
17= Tejidos mesoteliales (excepto pulmón) y tejidos blandos	22
18= Otros órganos genitales femeninos	90
19= Otros órganos genitales masculinos	22

NIT. 891.856.000-7

2= CAC Próstata	74
20= Vías urinarias	15
21= Ojo, encéfalo, y otras partes del sistema nervioso	32
22= Glándulas tiroides y endocrinas	74
23= Otros sitios, sitios mal definidos, sitios no especificados	17
24= Otros tumores malignos del tejido linfático, de los órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	29
25= Tumores secundarios	5
3= CAC Cérvix	180
4= CAC Colorectal	70
5= CAC Estómago	42
6= CAC Melanoma	12
7= CAC Pulmón	10
8= CAC Linfoma Hodgkin	20
9= CAC Linfoma No Hodgkin	41
Total general	1110

INCIDENCIA DE CANCER A CORTE MES NOVIEMBRE 2023

De los 1.106 pacientes que se encuentran en la base de datos con diagnóstico de los diferentes tipos de cáncer para el año 2023 a corte de noviembre, entre los más prevalentes encontramos cáncer de mama 155 casos, cáncer de cérvix 178 casos, cáncer de próstata 74, órganos femeninos 90 casos entre otros y en población menor de edad 8 casos, 3 casos de Leucemia linfocítica Aguda, 1 de Linfoma Hodgkin, 1 caso Linfoma No Hodgkin y en restante en niños son otros tipos de cáncer, con continuidad de manejo y tratamiento en la diferente red que oferta los servicios para la EPS.

ACCIONES DESDE LA GESTION DEL RIESGO PARA LA RIAS DE CANCER NOVIEMBRE 2023

- Desde la ruta de promoción y mantenimiento se continua con las acciones realizadas para la detección temprana de cáncer de mama, cérvix y próstata, mediante la tamización toma de mamografías, citologías y PSA, una vez se obtiene el reporte y si es positivo la red de atención ordena biopsia y la unidad de procesamiento de patología con dato crítico notifica al correo de altocosto, y desde la ruta oncológica se gestiona para ingreso al programa de cáncer gestionando la consulta con la subespecialidad de oncología de acuerdo a la disponibilidad y oferta de agenda con la red prestadora que oferta los servicios la EAPB
- Seguimiento con a la red prestadora de proceso de biopsias desde el reporte de dato crítico" se gestiona de manera prioritaria activando la ruta de la ruta de atención para el paciente con cáncer, gestión de la cita de acuerdo con la disponibilidad y oportunidad de agenda de la red de la subespecialidad de Cáncer para consulta inicial y exámenes complementarios. Las 6 biopsias positivas se encuentran en la ruta recibiendo tratamiento oncológico.

NIT. 891.856.000-7

- 3- Con la red prestadora desde el proceso de seguimiento al proceso contractual se retroalimenta la importancia de la autogestión de la autorización con el objetivo de eliminar barreras de acceso en el proceso de continuidad de la atención.
- 4- Con el área de salud pública se realiza seguimiento a la base de datos reportada por si vigila, verificando mediante soportes clínicos la confirmación y/o descarte de caso reportado, para el periodo de noviembre los 4 casos de cáncer que se presentaron, los cuales Se encuentran en proceso de estudios complementarios para dar inicio de tratamiento.
- 5- Se realiza seguimiento mediante reunión con red prestadora (Hematología, Cuabal, Oncolife) de acuerdo a la información de base de datos, se hace revisión de soportes clínicos en relación a la incidencia y prevalencia presentada con cada prestador, de la misma manera asistencia técnica en relación a acompañamiento a procesos de reportes por las diferentes plataformas SIE y SISCAC.
- 6- Dentro del seguimiento realizado por la EAPB, los pacientes se encuentran en el siguiente seguimiento así:

ESTADO DE TRATAMIENTO ONCOLOGICO	NUMERO DE CASOS
TERMINO TRATAMIENTO - ONCOVIGILANCIA	759
TRATAMIENTO-CIRUGIA ONCOLOGICA	53
TRATAMIENTO-QUIMIOTERAPIA	246
TRATAMIENTO-QUIMIOTERAPIA Y CX ONCOLOGICA	10
TRATAMIENTO-RADIOTERAPIA	12
TRATAMIENTO-RADIOTERAPIA Y QUIMIOTERAPIA CONCOMITANTE	22
TRATAMIENTO-RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA Y CIRUGIA ONCOLOGICA	8
TOTAL	1110

- 7- Se gestiona el riesgo individual mediante llamada telefónica a 43 pacientes durante el mes de noviembre de 2023, donde se prioriza la gestión en relación:
 - Citas con la red, proceso de autorización, gestión de medicamentos entre otros
 - Ingreso a ruta de atención oncológica una vez se conoce el reporte de patología positiva, con la gestión de la cita de acuerdo con la disponibilidad de agenda de la red oncológica dispuesta.

GESTION PQR Y TUTELAS

En relación con las tutelas de los pacientes pertenecientes a la ruta de cáncer, durante la vigencia a corte noviembre 2023 se tiene un total de 2 tutelas interpuestas dentro de ellos servicios que no están contemplados dentro del plan Obligatorio de Salud entre ellos:

- Garantizar transporte para acompañante.
- Garantizar alojamiento y alimentación para acompañantes

Para el mes de Noviembre de 2023 presentaron 6 tutelas relacionadas, con servicios de atención en salud y solicitud de servicios complementarios, como transporte en avión, alojamiento para acompañante. De acuerdo con el servicio interpuesto por la tutela se ha realizado seguimiento y en la actualidad se realizó la gestión, garantizando los derechos de afiliado.

SEGUIMIENTO POBLACION CON DIAGNOSTICO DE CANCER PEDIATRICO

En relación a la población pediátrica con diagnósticos de cáncer, se tiene un total de 53 casos de, de los cuales Leucemia Linfocítica Aguda uno de los cánceres más prevalentes, seguido los tumores de encéfalo, y una incidencia de 6 de casos para año 2023 a corte de mes de Noviembre de 2023 para un inicio de tratamiento oportuno de 4.5 días promedio; esta población se encuentra en seguimiento desde la ruta de cáncer en conjunto con la con la red prestadora de servicios de salud en relación cumplimiento de tratamientos instaurados.

TIPO DE CANCER PEDIATRICO	NUMERO DE CASOS
10= CAC Leucemia Linfocítica Aguda	24
13= Otros órganos digestivos	1
14= Otros órganos respiratorios e intratorácicos	1
15= Huesos y cartílagos articulares	5
17= Tejidos mesoteliales (excepto pulmón) y tejidos blandos	3
18= Otros órganos genitales femeninos	4
19= Otros órganos genitales masculinos	1
21= Ojo, encéfalo, y otras partes del sistema nervioso	7
24= Otros tumores malignos del tejido linfático, de los órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	2
8= CAC Linfoma Hodgkin	2
9= CAC Linfoma No Hodgkin	3
TOTAL	53

De esta manera se gestiona el riesgo para la RIA de cáncer. Teniendo en cuenta lo anterior las acciones realizadas nos ha permitido al interior de la Institución monitorear los indicadores que se analizan desde la gestión del Riesgo de Alto Costo (Inicio de Tratamiento Oportuno para cáncer de mama, cervix, próstata. El dato para la monitorización de los indicadores , se toma la data reportada por la red prestadora de atención oncológica que es notificada los 10 primeros días de cada mes de acuerdo a la resolución 0247 de 2014, excepto Instituto Nacional de Cancerología que lo hace de

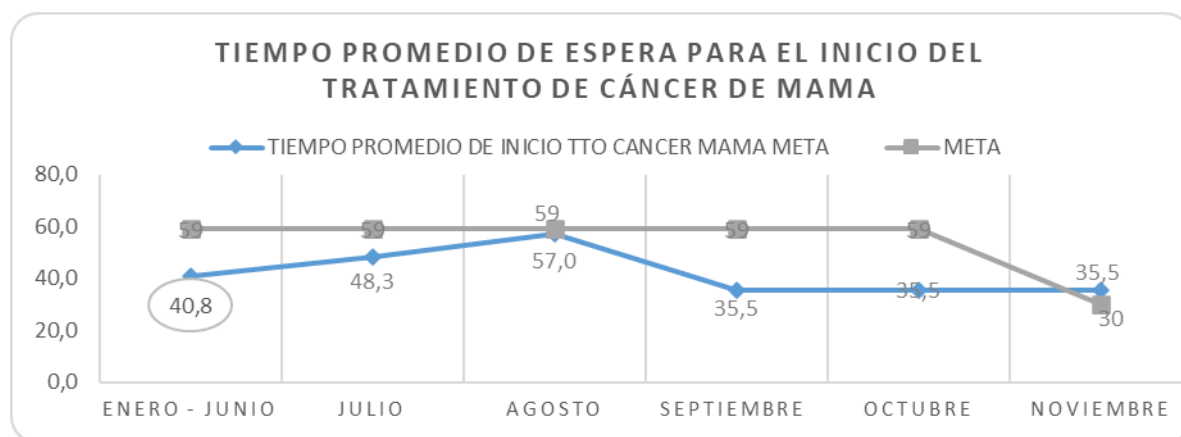
manera trimestral; con esta información el equipo de Alto Costo de gestión del riesgo realiza la trazabilidad de los indicadores; (tiempo promedio de inicio de tratamiento para cáncer de (Mama, Cérvix, y próstata), una vez se analiza la información se obtiene un resultado que nos permite evidenciar el comportamiento del indicador y tomar decisiones al respecto, para la mejora de los mismos. Nuestro mayor prestador complementario para estas patologías es Instituto Nacional de Cancerología, el cual oferta el 100% los servicios requeridos para el manejo y continuidad de tratamiento donde el paciente recibe una atención integral de su patología siendo excelentes en la gestión clínica.

TRAZABILIDAD DE INDICADORES NOVIEMBRE 2023

TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA EL INICIO DEL TRATAMIENTO DE CÁNCER DE MAMA

Para el mes de noviembre de 2023 no se presenta casos de cáncer de mama, cerrando con 35.5 días promedio para inicio de tratamiento. Para la trazabilidad del indicador, se toma como línea de base el dato trazado desde el mes de septiembre de 2023. al no presentarse nuevos casos se adjunta soporte de certificación expedida por la red prestadora constatando la no existencia de nuevos casos más sin embargo dentro de las acciones se articula con la ruta de promoción y manteniendo dentro del proceso de detección temprana para cáncer de mama.

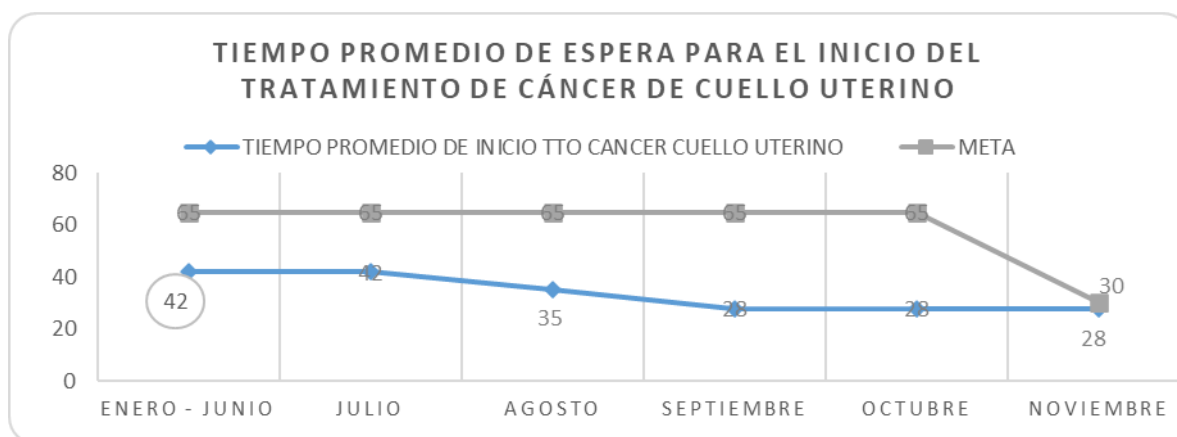
Desde la ruta de promoción y mantenimiento se continua con las acciones realizadas para la detección temprana de cáncer de mama mediante la tamización toma de mamografías y direccionando reportes alterados para la toma de biopsia, de acuerdo al resultado se ingresa oportunamente a la ruta de cáncer. Para la vigencia se tiene 348 personas tamizadas sin alteraciones. La meta para la vigencia de la traza del indicador se modifica a partir del mes de noviembre pasando de 59 días promedio a 30 días promedio. A pesar de las acciones implementadas el indicador supera la meta siendo negativo para la entidad.



Fuente: Base de datos de gestión del Riesgo-Capresoca EPS- Cohorte de Cancer

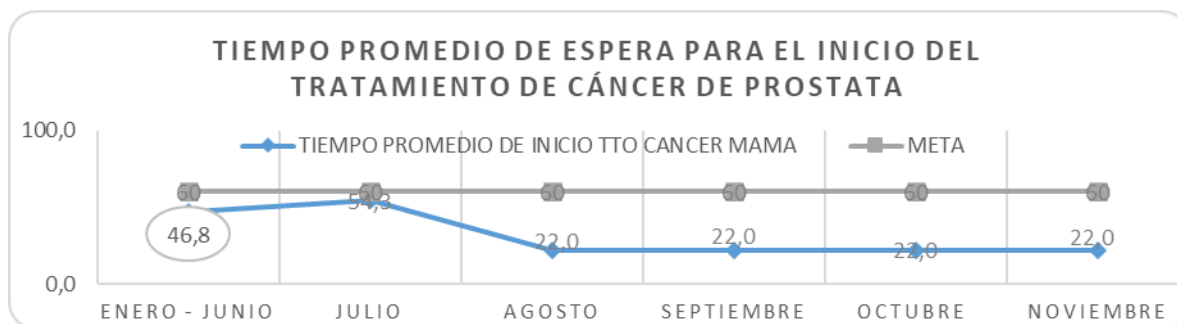
TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA EL INICIO DEL TRATAMIENTO DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO

Para el periodo mes noviembre, no se reporta casos nuevos de casos de cáncer de cuello uterino, Por lo tanto, la medición del indicador queda el dato del acumulado del mes de septiembre, y octubre con línea base de 28.0 días promedio cabe resaltar que una vez verificada la información de la red prestadora donde se evidencia en la malla el no reporte de casos nuevos, se le solicita a la red prestadora certificación constatando la información. Cerrando el periodo con un tiempo promedio de 28 días. De la misma manera la meta es modificada de 65 días promedio, pasa a 30 días promedio. Se continua con las acciones dentro del proceso y seguimiento de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud.



Fuente: Base de datos de gestión del Riesgo-Capresoca EPS- Alto Costo

TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA EL INICIO DEL TRATAMIENTO DE CÁNCER DE PROSTATA



Fuente: Base de datos de gestión del Riesgo-Capresoca EPS- Alto Costo

NIT. 891.856.000-7

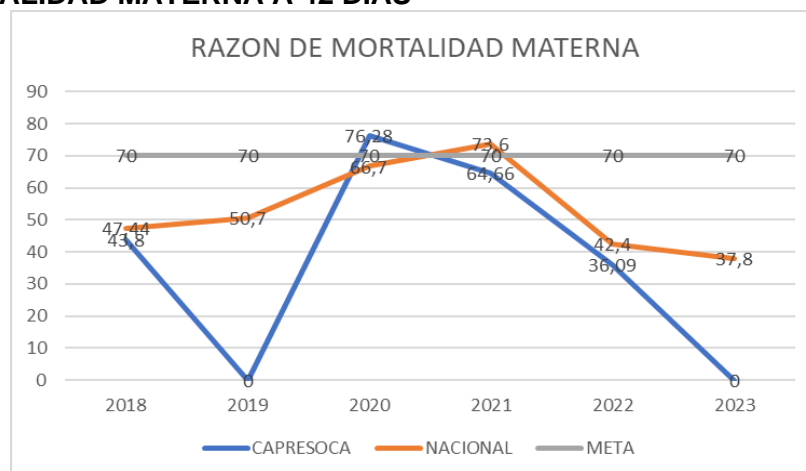
Para el periodo no se reporta casos nuevos de cáncer de próstata, cerrando con un tiempo promedio de 22 días, Indicador positivo para la entidad. Desde la gestión de las RIAS de primer nivel de atención, se articula acciones desde Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud para la detección oportuna de Ca de próstata a través del tamizaje de PSA dentro del departamento de Casanare.

Desde la ruta oncológica se continua las acciones en relación con la oportunidad de acuerdo a la red contratada para los tratamientos instaurados por las subespecialidades requeridas con la red prestadora de servicios de salud dentro y fuera del departamento, se articula acciones desde Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud para la detección temprana de cáncer de cérvix a través del tamizaje de citologías con posterior realización de colposcopia antes de los 30 días, para cáncer de mama mediante la toma de mamografía y cáncer de próstata con la toma del PSA. se continua los seguimientos una vez se obtiene el reporte de la biopsia positiva para dar continuidad a tratamiento con la red de la subespecialidad oncológica y red de estudios complementarios.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA EPS COHORTE MATERNOPERINATAL

Respecto a los eventos de interés en salud publica encasillados en el ítem de maternidad segura sobresalen la mortalidad materna, la mortalidad perinatal, mortalidad materna extrema, y la sífilis congénita, indicadores ligados a la reproducción que son muy importante al permitir tener reflejo de la atención prenatal, el parto y posparto, actuando como demarcador tanto de la calidad del servicio de salud materno infantil como de la condición nutricional de la madre y del entorno en que esta vive. Capresoca Eps en el marco del cumplimiento de la normatividad ha implementado la Ruta materno perinatal en el departamento de Casanare, con el programa maternidad segura – maternidad feliz, siendo la primera y única eps en el departamento en dar cabal cumplimiento a la ruta, lo que ha permitido el avance en los diferentes indicadores.

RAZON DE MORTALIDAD MATERNA A 42 DIAS



NIT. 891.856.000-7

Para Capresoca en el presente y con corte a 30 de noviembre de 2023 y pese al incremento de la morbilidad materna extrema respecto a años anteriores Capresoca EPS no reporta ninguna mortalidad materna en el año 2023, con una razón de mortalidad materna del mes de noviembre de cero y del año en cero (0), disminución estadísticamente significativa y que refleja el trabajo arduo de Capresoca en pro del mejoramiento continuo, y que se traduce en el compromiso institucional en redoblar los esfuerzos para avanzar en reducir la razón mortalidad materna, siendo la única eps en el departamento y en el país sin reporte de casos de mortalidad materna.

Estrategias como el seguimiento a las maternas, facilitar el acceso a los servicios mediante garantía de transporte, creación de jornadas de atención, alquileres de buses y controles de nuestras afiliadas por médicos generales y especialistas en ginecología en sus sitios de residencia así como las estrategias de comunicación de nuestros servicios para las maternas han sido algunas de las gestiones adelantadas en el año 2023 para reducir el número de casos de mortalidad materna, logrando el objetivo institucional de 0 cero muertes maternas durante la vigencia 2023.

MORBILIDAD MATERNA EXTREMA

La morbilidad materna extrema (MME) es considerada una complicación obstétrica severa que pone en riesgo la vida de la gestante y requiere una intervención médica urgente, con el fin de prevenir la muerte. Para Capresoca EPS en el mes de noviembre de 2023 se reportan 11 nuevos casos de morbilidad materna en donde los trastornos hipertensivos representan la primera causa de las patologías que afectan a las gestantes y que ponen en riesgo las vidas del binomio madre-hijo, de otra parte en el presente año 2023 el dato preliminar con corte a treinta de noviembre evidencia un reporte de 117 nuevos casos de morbilidad materna extrema con una razón de morbilidad de 60,40 casos por cada 1000 nacidos vivos, valor que se encuentra por encima de la razón nacional, sin embargo es de recalcar que pese al incremento en la morbilidad materna extrema debido a las acciones implementadas por Capresoca EPS una vez se notifica un caso de Morbilidad Materna Extrema Capresoca no reporta ninguna mortalidad materna en el año 2023, con una razón de mortalidad materna en 0, disminución estadísticamente significativa en comparación a los años anteriores y a las tasas nacionales y departamentales, y que refleja el trabajo arduo de Capresoca en pro del mejoramiento continuo, y que se traduce en el compromiso institucional.

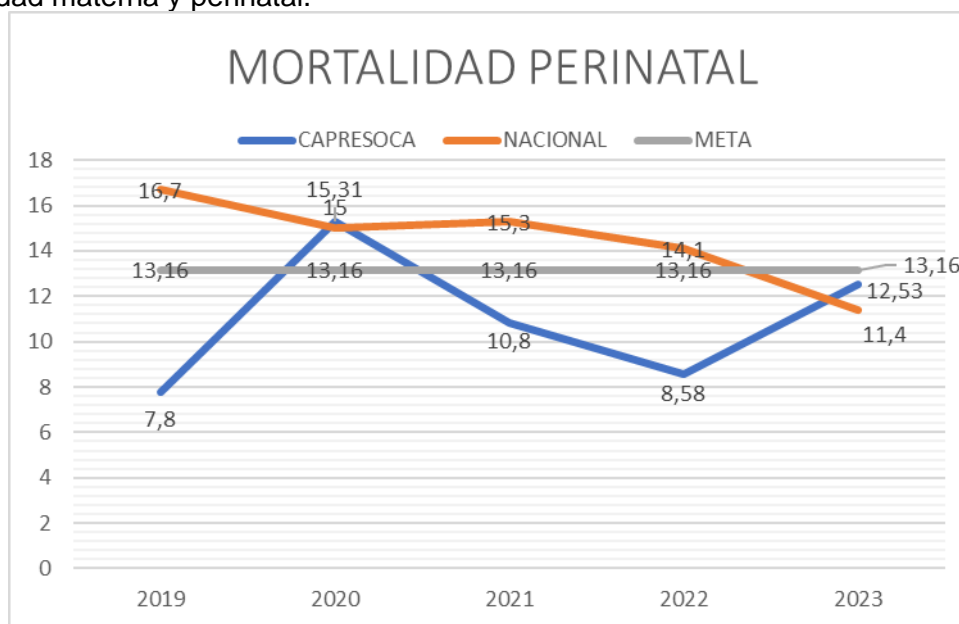
MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDIA

La mortalidad perinatal entendida como la muerte que ocurre entre las 22 semanas completas (154 días) de gestación o con 500 gramos o más de peso fetal, hasta los siete días después del nacimiento; y la mortalidad neonatal es la muerte ocurrida entre el nacimiento y los primeros 28 días completos de vida.

Para Capresoca eps en el periodo de noviembre se reporta un nuevo caso de mortalidad perinatal el cual corresponde específicamente al municipio de Monterrey, producto de una IVE farmacológica inducida por la gestante, generando una razón de mortalidad perinatal de 5,59; Ahora bien para el año 2023 Capresoca Eps evidenció en el primer trimestre del año un llamativo incremento en el número total de casos reportados, llegando a una tasa de mortalidad máxima de 23,75, sin embargo con una progresiva disminución en los restantes trimestres del año, siendo marcadamente significativo hasta lograr a la fecha una razón de mortalidad perinatal de 12,53 muertes por cada 1000 nacido vivos y que refleja el trabajo arduo de Capresoca en pro del mejoramiento continuo, y

NIT. 891.856.000-7

que se traduce en el compromiso institucional en redoblar los esfuerzos para avanzar en reducir la razón mortalidad materna y perinatal.



Con corte a 30 de noviembre de 2023 se registran veinti cinco (25) muertes perinatales con una razón de morbilidad perinatal es de 12,53 por cada 1.000 nacidos vivos valor que se encuentra por debajo de la tasa departamental, y que permite dar cabal cumplimiento por parte de Capresoca a las metas del ministerio de protección social y salud.

Los factores culturales, la elevada ruralidad, la falta de apoyo emocional y acompañamiento por parte de la pareja, y el nivel educativo bajo han impactado negativamente al indicador, sin embargo la implementación de las estrategias de seguimiento a las maternas, facilitar el acceso a los servicios mediante garantía de transporte, creación de jornadas de atención, alquileres de buses y controles de nuestras afiliadas por médicos generales y especialistas en ginecología en sus sitios de residencia disminuyendo las barreras de atención, así como las estrategias de comunicación de nuestros servicios para las maternas, han permitido dar cumplimiento a los objetivos propuestos, logrando el objetivo institucional durante la vigencia 2023.

CAPTACION TEMPRANA DE LA GESTACION

Entendida como el proceso que busca garantizar el diagnóstico del embarazo después de la primera falta menstrual y antes de la semana 10 de gestación. Este proceso también implica “ordenar prueba de embarazo si éste no es evidente, promover la presencia del compañero o algún familiar, en el control prenatal e informar a la mujer y al compañero, acerca de la importancia del control prenatal, su periodicidad y características. Una captación temprana de las gestantes a los controles prenatales permite identificar factores de riesgo que puedan incidir en la morbilidad y mortalidad materna y perinatal.

La meta señalada por el plan decenal de salud publica 2012- 2021 es de 80% de captación. En 2018 el promedio nacional de Colombia de captación fue de 50,75%. De otra parte se reporto en Colombia

NIT. 891.856.000-7

el inicio tardío de la APN en el 60 % de las muertes maternas ocurridas en el periodo 2004-2009. Para el año 2018 ninguna de las capitales del territorio nacional colombiano logro cumplir con la meta del plan decenal de salud publica.

Capresoca eps para el año 2022 logro una captación temprana de la gestación del 66,66%, y para el presente año de 2023 con corte a 30 de noviembre de 2023, se mantiene un indicador de 63,06%, valor que si bien no alcanza a cumplir la meta del 80% si evidencia un aumento progresivo en los últimos trimestres .

Bajo los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud de la República de Colombia, mediante la Resolución 3280 del 2018 que establece el obligatorio cumplimiento de las actividades, procedimientos e intervenciones de demanda inducida para la detección temprana del embarazo, y protección específica del mismo, Capresoca eps ha generado estrategias que permiten garantizar mecanismos de vinculación temprana al control prenatal, y estrategias de seguimiento cuando se presenten inasistencias a controles prenatales, alteración en resultados de laboratorios y de imágenes diagnósticas, sin embargo temas como la ruralidad, la falta de apoyo emocional y acompañamiento por parte de la pareja, el embarazo no planeado y/o deseado, el nivel educativo bajo, los periodos menstruales irregulares, los grupos etarios menores de 20 años o mayores de 35, residencia en zonas rurales, población migrante y flotante, dificultad en acceso a servicios de salud dado por no vías de acceso , así como ingreso socioeconómico bajo del núcleo familiar, no han permitido poder dar cumplimiento a esta meta.

SIFILIS CONGENITA

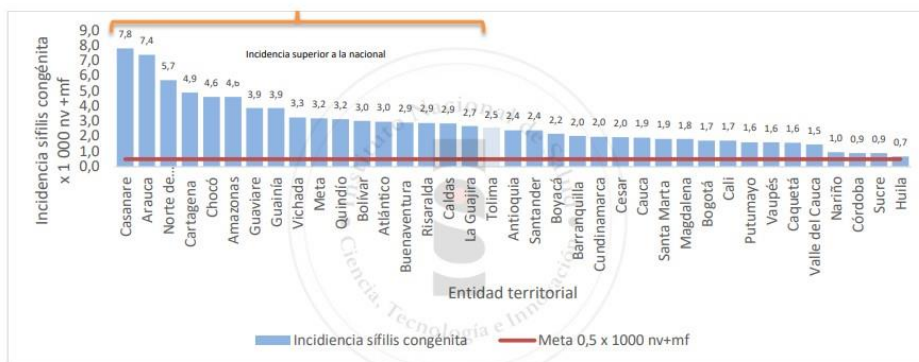
Figura 1 Comportamiento de la notificación sífilis gestacional, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 39 2017-2023



Fuente: Sivigila 750 Semanas epidemiológicas 01 a 39 de 2017 a 2023

La sífilis es una enfermedad en la que se calcula que el riesgo de infección del feto a partir de una madre con sífilis precoz no tratada es de casi 75 a 95%. Pese a que Colombia realiza vigilancia epidemiológica de sífilis gestacional y congénita se observa que desde el año 2016 se presenta un incremento en la prevalencia de sífilis gestacional y en la incidencia de sífilis congénita no logrando cumplir el país en los últimos 10 años la meta propuesta por Supersalud.

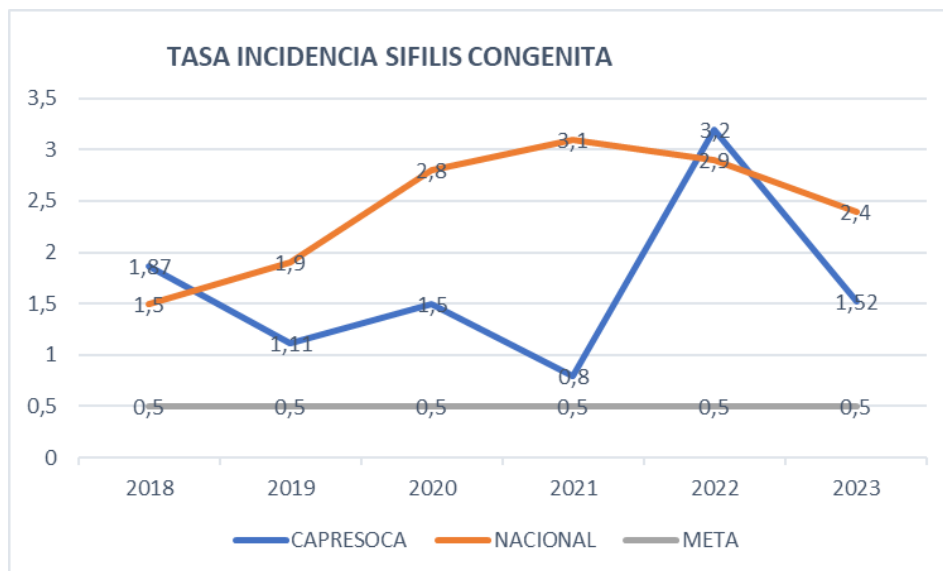
Figura 4. Incidencia de sífilis congénita por entidad territorial de residencia de la madre, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 39 de 2023



Fuente: Sivigila 740 Semanas epidemiológicas 01 a 39 de 2017 a 2023.

Abreviaturas. nv: nacidos vivos, mf: mortinatos

Capresoca Eps para el año 2023 presenta un indicador de 1,52 valor que si bien Capresoca no logra dar cumplimiento a la meta propuesta por SUPERSALUD de 0,5 casos de sífilis congénita por cada 1000 nacidos vivos, si logra cumplir de acuerdo al plan decenal de salud pública, del ministerio de Salud y Protección social, toda vez que de acuerdo al plan decenal de salud pública la meta de 0,5 casos por cada 1000 nacidos vivos esta proyectada para el año 2031, siendo para el año presente año 2023 una meta proyectada de 2,17 casos por cada 1000 nacidos vivos, logrando así Capresoca dar cumplimiento a la meta con un reporte de 1,52 casos de sífilis congénita por cada 1000 nacidos vivos.



Para el cumplimiento de los objetivos propuestos y de los indicadores Capresoca eps en el mes de Noviembre ha realizado:

- En el mes de Noviembre Capresoca continuo manteniendo la contratación de toda la ruta materna perinatal para las usuarias gestantes de Capresoca en cada uno de los 19 municipios del departamento de Casanare, siendo a la fecha la única EAPB en garantizar la integralidad de la ruta materno perinatal en los diferentes municipios del departamento.
- Se realizo seguimiento a la Red contratada por Capresoca EPS para la atención de gestantes , con el fin de verificar y evaluar la adherencia a la guía de práctica clínica de control prenatal, evitar riesgos en salud y aumentar la calidad de los servicios que se prestan a la población objeto.
- Se ha garantizado contractualmente la atención especializada por ginecología en municipios diferentes a Yopal, lográndose garantizar la atención especializada en los municipios de Aguazul, Tauramena, Paz de Ariporo, Villanueva con afluencias de municipios vecinos en 3 zonales (ZONA NORTE) con afluencia al municipio de Paz de Ariporo de las gestantes de los municipios de La Salina, Sácamá, Hatocorozal, Pore, y Paz de Ariporo , (ZONA CENTRO) Con afluencia al municipio de Trinidad de las gestantes de los municipios de San Luis , Orocué, Nunchia, y Trinidad y (ZONA SUR) Con afluencia al municipio de Villanueva de las gestantes de los municipios de Monterrey , Sabanalarga, y Villanueva y (ZONA CENTRO 2) con afluencia al municipio de Mani de las gestantes de Recetor , Chameza y propiamente de Mani, aumentando así la oportunidad de acceso de las usuarias y eliminando barreras de movilidad y desplazamiento.
- Se mantiene contratación con IPS privada para la atención de la población indígena de los diferentes resguardos, quienes cuentan con un equipo de profesionales en las áreas básicas para la realización continua de jornadas extramurales en los diferentes resguardos, quienes a su vez cuentan con el aval de los gobernadores indígenas para la realización de dichas actividades.
- Se continuo con la contratación de la Red de farmacias a nivel municipal en los 19 municipios del departamento de Casanare, en garantía de suministro de medicamentos derivados de la atención de control prenatal.
- Se brindó apoyo interinstitucional a las jornadas de salud extramurales e intramurales organizadas por IPS, para la captación oportuna a control prenatal.
- Se está realizando demanda inducida para que las usuarias en edad fértil acudan a los servicios de salud a citas de planificación familiar para el uso de anticonceptivos (incluyendo los métodos anticonceptivos de emergencia), en donde se ha propendido por el aumento en el uso de métodos anticonceptivos modernos en las mujeres en edad fecunda, haciendo énfasis en el grupo de adolescentes.
- Se realizo demanda inducida a 83 usuarias gestantes identificadas o reportadas por las diferentes IPS como insistentes o con documentación no actualizada en las IPS que permita su fácil consecución.

NIT. 891.856.000-7

- Se tienen contratados los servicios amigables, consultorios rosados dentro de la política de adolescentes del ministerio de salud.
- Se está velando por que los adolescentes tengan acceso a la información sobre salud sexual y reproductiva, en especial sobre la postergación del inicio de las relaciones sexuales y toma de decisiones informadas
- Se tiene contratada el servicio y la disponibilidad de servicios de consejería en planificación familiar antes de la concepción y luego de un suceso obstétrico, brindando métodos de planificación de larga duración .
- Se está apoyando la iniciativa de seguridad anticonceptiva, mediante la compra de insumos anticonceptivos de larga acción, como son el implante subdérmico y el dispositivo intrauterino y se promueve el suministro y la logística del suministro de anticonceptivos, en especial en los establecimientos de atención primaria de salud.
- En las diferentes IPS que prestan servicios de salud a población de Capresoca específicamente en control prenatal se está hablando y asesorando en el derecho que tiene para la realización de una (IVE), interrupción voluntaria del embarazo
- Se mantiene la contratación de la red de prestación de servicios con departamentos aledaños como Meta, Boyacá, Cundinamarca para la prestación de servicios de III y IV nivel de complejidad en obstetricia, medicina materno fetal, UCI neonatal, para la garantía de la atención de las pacientes según su clasificación de riesgo.
- Se continúa promoviendo la vacunación de las gestantes, mediante el asesoramiento en el control prenatal, así como en las actividades realizadas por los canalizadores que realizan casa a casa en demanda inducida, y mediante estrategias educativas e informativas en redes sociales.
- Capresoca EPS igualmente mantiene su política de garantizar los servicios de transporte desde su lugar de residencia hasta las IPS zonales en donde se les garantizan las atenciones a las diferentes especialidades en las diferentes jornadas, mediante la contratación de busetas para el desplazamiento exclusivo de las maternas, minimizando barreras de acceso a los servicios.
- Para el mes de Noviembre Capresoca EPS garantizo el desplazamiento y la atención de maternas de Sácama, La salina , Hatocorozal, Paz de Ariporo , Pore , Tamara en el municipio de Paz de Ariporo, de igual forma garantizo el desplazamiento y la atención de las maternas de Orocué, Trinidad, San Luis de Palenque y Nunchia en el municipio de Trinidad, de igual forma se garantizó el desplazamiento y la atención de las usuarias de Chámeza, Recetor y Maní en el municipio de Maní , y se garantizó el desplazamiento y atención de las maternas de Sabanalarga , Monterrey y Villanueva en el municipio de Villanueva generando una cobertura del 100% de la población gestante del departamento.
- Se continúan fortaleciendo los programas de control prenatal a través de la red contratada para la atención a la población gestante, con la identificación de factores de riesgo materno y perinatales, del total de gestantes de 831 se clasificaron como de alto riesgo al 64,02%, garantizando así el direccionamiento para las atenciones a niveles de mayor complejidad

NIT. 891.856.000-7

según el riesgo, de igual forma garantizando los tratamientos oportunos de forma que se mitigue el riesgo.

- En vista del incremento en los casos de morbilidad materna extrema, Capresoca EPS ha continuado fortalecido el grupo de gestión del riesgo, con la atención inmediata, mediata y tardía de los 117 casos notificados en pro de garantizar una atención optima, inmediata, pertinente a las usuarias notificadas en SIVIGILA, con revisión inmediata de los 11 nuevos casos reportados en el mes de noviembre.
- Se mantienen reuniones periódicas con los diferentes entes territoriales en donde se realiza análisis de la situación de salud materna perinatal, que incluye el análisis de los casos reportados de morbilidad materna extrema, Unidad de análisis con secretaria departamental de Casanare y municipio de Sabanalarga por evento de mortalidad perinatal.
- Se está garantizando el transporte a las usuarias gestantes y su acompañante a los servicios supra especializados con los que no se prestan en el departamento de Casanare.
- Se realizó vigilancia y seguimiento priorizado a 64 gestantes identificadas por Morbilidad materna extrema o por muy alto riesgo obstétrico a quienes se les gestiono consecución de medicamentos, exámenes supra especializados o valoraciones medicas supra especializadas con las que no se cuenta en el departamento de Casanare.
- Se está garantizando la atención de consulta externa por supraespecialidad en medicina materno fetal en el municipio de Yopal a través de IPS HORO en donde han sido valoradas con planes de seguimiento, manejo y control específico.
- Se están realizando las jornadas de salud extramurales e intramurales para captación oportuna a control prenatal, realización de valoración por enfermería y médicas, así como la toma de paraclínicos en los diferentes municipios del departamento.
- Capresoca Eps está garantizando albergue en el departamento de Yopal y en Bogotá para la población gestante indígena , garantizando el desplazamiento en semana 36 para atención de parto hospitalario .
- Con corte al mes de noviembre se ha garantizado la atención especializada por ginecología en los diferentes municipios a 604 maternas aumentando así la oportunidad de acceso de las usuarias y eliminando barreras de movilidad y desplazamiento.
- Los servicios complementarios de la ruta materno perinatal como son Nutricion se garantizaron a 671 maternas, los de psicología a 629 maternas y las valoraciones odontológicas a 640 maternas.
- Las ayudas diagnósticas imagenológicas complementarias de alas atenciones de las gestantes se han garantizado de manera oportuna y con calidad a 455 maternas a quienes seles han realizado ecografías obstétricas básicas, de tamizaje de aneuploidías y de detalle anatómico , permitiendo asi datar y caracterizar mejor su estado gestacional.
- En el mes de noviembre se garantizó la tamización citológica de 126 maternas a quienes por protocolo les correspondía realizar el control citológico.
- Con corte al mes de noviembre se han logrado Tamizar el 95,9 % de la totalidad de las gestantes que ingresan al control prenatal mediante exámenes de pruebas rápidas de vih y no treponémicas, en cada trimestre o en el trimestre que ingresen.

NIT. 891.856.000-7

- Se mantiene una tamización en chagas de 72,44% de las usuarias gestantes de Capresoca eps , a quienes si presentan alteración en paraclincios se les realiza protocolo diagnostico confirmatorio, y de seguimiento especializado e imagenológico pertinente.

ESTRATEGIAS

- Cumplir con las frecuencias establecidas en los algoritmos de práctica clínica para hipertensión y diabetes de acuerdo a la clasificación de riesgo del usuario.
- garantizar la entrega completa y oportuna de medicamentos para pacientes con Hipertensión Arterial ""Hay Diabetes Mellitus ""DM2 según la Ruta Cardiovascular ""RCV"" de CAPRESOCA EPS.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA EPS

INFORME GESTION DE RIESGO POBLACION RUTA CARDIO CEREBRO VASCULAR Y ENFERMEDAD RENAL CRONICA

La Ruta Cardio Cerebro Vascular y Metabólica de Capresoca Eps, inicia su operación en enero del 2022 dirigida a la prestación integral de servicios de salud específicos para las patologías de hipertensión y diabetes desde los componentes de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, detección temprana, tratamiento y rehabilitación de la enfermedad en sus diferentes etapas. Cuenta con dos prestadores: Vita Ips Apoyo Diagnostico con sede principal en Yopal Casanare, responsable de la atención de los usuarios afiliados a los municipios de: Yopal, aguazul, maní, chameza, recetor, san Luis, la salina, trinidad, nunchia, paz de Ariporo, pore, orocue, Tamara, ható corozal, sacama y Centro de Especialistas del Llano con sede principal en Villanueva, responsable de la atención de los afiliados de los municipios de Villanueva, monterrey, tauramena y sabalarga.

CARACTERIZACIÓN DEMOGRÁFICA DE LA POBLACIÓN

Durante el mes de octubre de 2023 se garantizó seguimiento y control de acuerdo con su periodicidad de atención a 4,143 usuarios distribuidos de la siguiente manera:

Hipertensos	Diabéticos	Hipertensos y diabéticos	Hipertensos < 60 años	Hipertensos > 60 años
2,113	531	1,495	600	1,513

Clasificados según su riesgo cardiovascular y metabólico de la siguiente manera:

Bajo	Moderado	Alto	Muy alto
------	----------	------	----------

Calle 7 No. 19 – 34. Línea de atención gratuita:
018000912880

(57) 8 6356363, (57) 8 6358162, (57) 8 6358163, (57) 8 6324068, (57) 8 6348614. Email.
capresocaeps@capresoca-casanare.gov.co
Yopal - Casanare

592	1,091	1,505	842
-----	-------	-------	-----

Este resultado poblacional es congruente con lo reportado en la literatura internacional pues alrededor del 10% de la población general padece de hipertensión y son adultos mayores, estando la mayoría de ellos en clasificación alta. Por lo que las dos terceras partes de la población atendida corresponde a pacientes con hipertensión y diabetes en manejo y esto a su vez reduce la cantidad de eventos de consulta externa y urgencias de población con riesgo de desarrollar enfermedad renal.

Edad	Hta		Dm		Hta + Dm		Total		Total
	F	M	F	M	F	M	F	M	
0-14 años	0	0	1	0	0	0	1	0	1
15-29 años	9	3	5	1	1	2	15	6	21
30-44 años	63	31	36	19	31	12	130	62	192
45-59 años	320	174	126	80	260	123	706	377	1,083
60-74 años	424	380	114	96	432	238	970	714	1,684
75-89 años	304	333	29	24	239	132	572	489	1,061
90 años o más	29	43	0	0	17	8	46	51	97

La población más grande de esta cohorte de seguimiento se encuentra ubicada entre los 45 y los 74 años con una mediana de comportamiento poblacional ubicada en los 70 años. Sin embargo, para el análisis de la población hipertensa encontramos con que su mayor población se encuentra ubicada entre los 60 y los 74 años con una mediana de comportamiento poblacional ubicada en los 62 años. Llama la atención que la población con más prevalencia de hipertensión y diabetes es la femenina. Se evidencia que el mayor incremento de la población hipertensa y diabética se presenta en la población mayor a 60 años (edades donde se ubica la mayor prevalencia de la enfermedad renal crónica).

Frente a lo anterior, podemos generar varias consideraciones:

1. La hipertensión y la diabetes guarda una prevalencia directamente proporcional a la edad, siendo que, desde los 30 años en adelante, las personas pueden progresar la pérdida de cerca de 1 mL/min/año de su función renal, aun cuando su condición de salud sea adecuada.
2. La edad no guarda una relación directamente proporcional con la progresión de la enfermedad renal, si con su prevalencia, pues el manejo adecuado de factores de riesgo, enfermedades de base y control de complicaciones son los principales desencadenantes de la progresión. Esto para interpretar que no es la población más añosa aquella que se encuentra en la ruta cardio vascular.
3. Lo anterior se puede unir a que la edad, además de considerarse un factor independiente para la mortalidad general, también se asocia a una menor sobrevivencia en la población con diabetes e hipertensión.

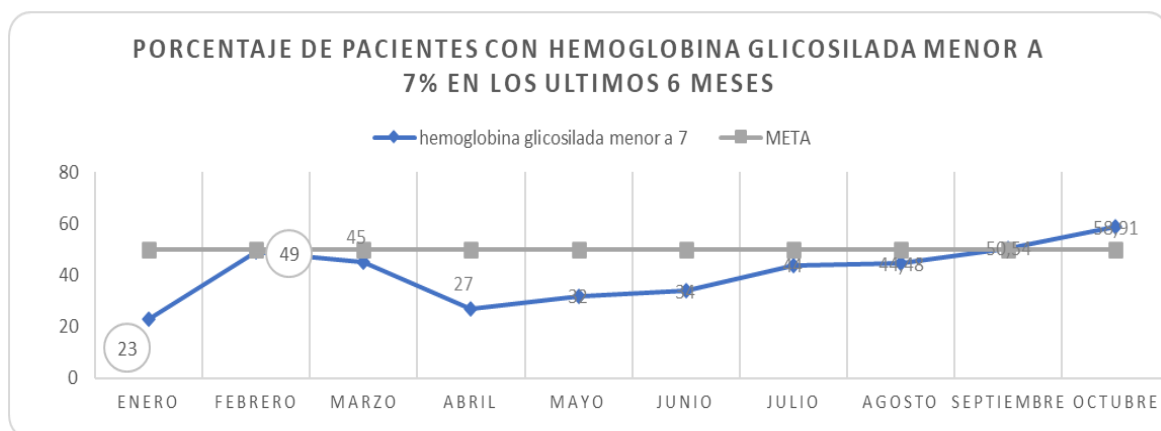
ESTUDIO DE ENFERMEDAD RENAL

Con relación al estudio de los usuarios para enfermedad renal crónica durante el mes de octubre se evidencia el siguiente avance en la gestión:

- 869 usuarios estudiados con algoritmo completo.
- 797 usuarios en proceso de gestión para completar algoritmo diagnóstico.
- 752 usuarios pendientes de primera toma de relación albuminuria / creatinuria antes de los 4 meses, con tasa de filtración mayor a 60 ml/min, para completar algoritmo diagnóstico
- 8 usuarios pendientes de tercera toma de relación albuminuria / creatinuria antes de los 6 meses, con tasa de filtración mayor a 60 ml/min, para completar algoritmo diagnóstico.
- 142 usuarios pendientes de segunda toma de relación albuminuria / creatinuria antes de los 4 meses, con tasa de filtración mayor a 60 ml/min, para completar algoritmo diagnóstico.
- 586 usuarios pendientes de primera toma de creatinina antes de los 4 meses, con tasa de filtración menor a 60 ml/min, para completar algoritmo diagnóstico
- 821 usuarios pendientes de segunda toma de creatinina antes de los 4 meses, con tasa de filtración menor a 60 ml/min, para completar algoritmo diagnóstico.
- 61 usuarios pendientes de tercera toma de creatinina antes de los 6 meses, con tasa de filtración menor a 60 ml/min, para completar algoritmo diagnóstico.

INDICADORES DE GESTION DE RIESGO

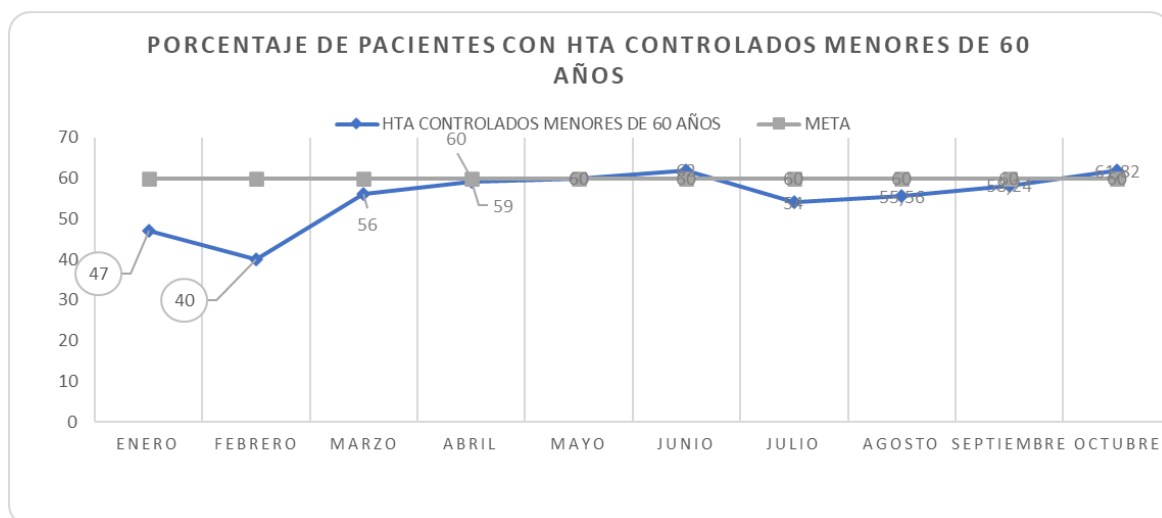
Referente a los indicadores de gestión con cohorte a octubre 2023, se evidencia un cumplimiento de indicadores medio y alto visto de la siguiente manera:



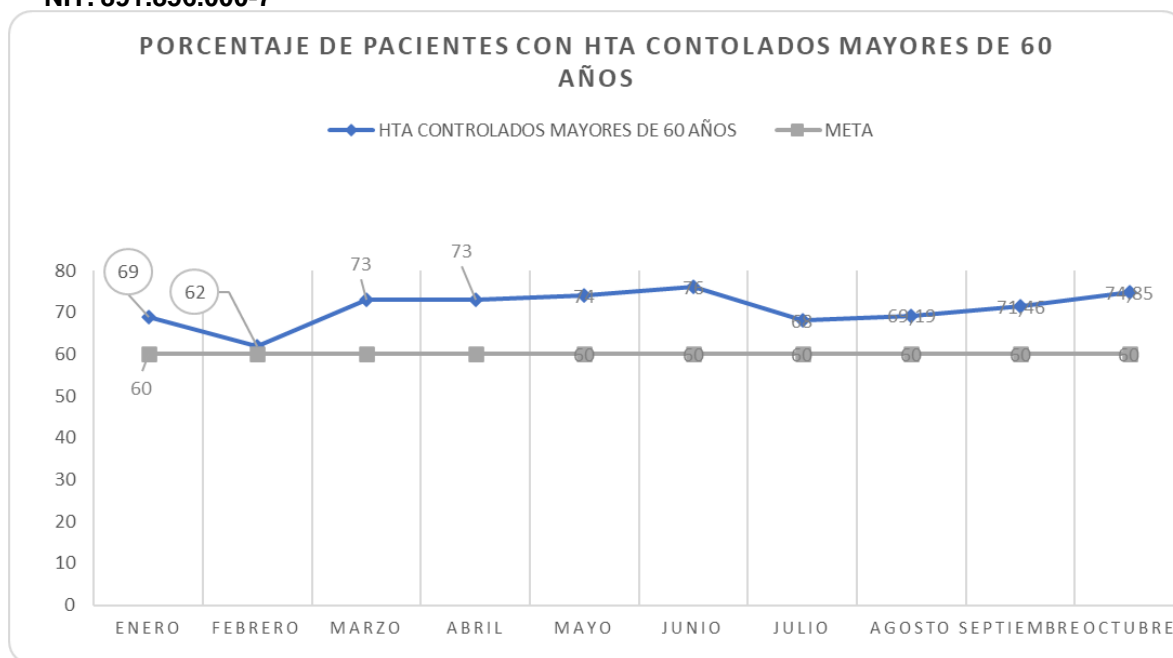
Verificado de resultados de indicador: Porcentaje de pacientes diabéticos controlados. Con META: $\geq 50\%$. Con corte a octubre de 2023, Capresoca Eps, cuenta con un total de 4,070 pacientes con

NIT. 891.856.000-7

diagnóstico de diabetes mellitus, a los cuales durante el mes de octubre se les realizó control y seguimiento a 2,026 usuarios de acuerdo con su periodicidad de atención y se realizó la toma de 471 de hemoglobinas glicosiladas, cuyos resultados con valores < 7%, se encuentran 343 usuarios se logra un cumplimiento mensual de 16,92% y en los últimos 6 meses se les realizó control y seguimiento a 3,853 usuarios de acuerdo con su periodicidad de atención, se practicaron 3,095 hemoglobinas glicosiladas, cuyos resultados con valores < 7%, se encuentran 2,398 usuarios, teniendo en cuenta lo anterior, se logra un cumplimiento acumulado de 58,91%, cumpliendo la meta de pacientes diabéticos controlados, sin embargo, se implementa como estrategia de gestión clínica con el prestador la aplicación de la herramienta control glicémico de la cuenta de alto costo, con el objetivo de conservar las metas de control glicémico.



En cuanto a los indicadores de Porcentaje de pacientes hipertensos controlados < 60 años, Con corte a octubre de 2023, Capresoca Eps, cuenta con un total de 8,147 usuarios con diagnóstico de hipertensión, de los cuales 2,444 pacientes son menores de 60 años a los cuales durante los últimos seis meses se les realizó control y seguimiento a 2,140 usuarios de acuerdo con su periodicidad de atención entre ellos 1,511 presentan cifras de presión arterial inferiores a 140/90 mmhg, se logra un cumplimiento acumulado de 61,82% y en el mes de octubre se les realizó control y seguimiento a 2,113 usuarios de acuerdo con su periodicidad de atención entre ellos 1,309 presentan cifras de presión arterial inferiores a 140/90 mmhg, se evidencia una leve variación en el denominador ya que algunos usuarios cumplieron 60 años, teniendo en cuenta lo anterior, se logra exitosamente un cumplimiento mensual de 61,94%, presentando un comportamiento de cumplimiento muy alto de pacientes hipertensos controlados.



Con corte a octubre de 2023, Capresoca Eps, cuenta con un total de 8,147 usuarios con diagnóstico de hipertensión, de los cuales 5,703 pacientes son mayores de 60 años, a los cuales durante los últimos seis meses se les realizó control y seguimiento a 5,207 usuarios de acuerdo con su periodicidad de atención entre ellos 4,269 presentan cifras de presión arterial inferiores a 150/90 mmhg, se logra exitosamente un cumplimiento acumulado de 74,85% y durante el mes de octubre se les realizó control y seguimiento a 1,513 usuarios de acuerdo con su periodicidad de atención entre ellos 1,086 presentan cifras de presión arterial inferiores a 150/90 mmhg, se logra exitosamente un cumplimiento mensual de 71,77% de pacientes hipertensos controlados mayores de 60 años, superando 11,77% la meta con un comportamiento muy alto.

INDICADOR	META	CALCULO	oct-23																			
			YOPAL	AGUAZUL	CHAMEZA	HATO COROZA	LA SALINA	MANÍ	MONTERREY	NUNCHÍA	OROCUÉ	AZ DE ARIPOP	PORE	RECETOR	SABANALARGA	SÁCAMA	LUIS DE PALEN	TÁMARA	TAURAMENA	TRINIDAD	VILLANUEVA	TOTAL
Porcentaje de pacientes diabéticos controlados Régimen Subsidiado	50,00%	Numerador	929	273	41	88	7	112	96	44	43	288	66	17	31	12	52	35	84	63	117	2398
		Denominador	1598	462	63	132	15	160	187	68	81	429	106	22	49	18	84	65	193	104	234	4070
		Resultado	<div><div></div></div> 58,14%	<div><div></div></div> 59,09%	<div><div></div></div> 65,08%	<div><div></div></div> 66,67%	<div><div></div></div> 46,67%	<div><div></div></div> 70,00%	<div><div></div></div> 51,34%	<div><div></div></div> 64,71%	<div><div></div></div> 53,09%	<div><div></div></div> 67,13%	<div><div></div></div> 62,26%	<div><div></div></div> 77,27%	<div><div></div></div> 63,27%	<div><div></div></div> 66,67%	<div><div></div></div> 61,90%	<div><div></div></div> 53,85%	<div><div></div></div> 43,52%	<div><div></div></div> 60,58%	<div><div></div></div> 50,00%	<div><div></div></div> 58,92%
Porcentaje de pacientes hipertensos controlados < 60 años Régimen Subsidiado	60,00%	Numerador	601	159	26	49	7	59	66	39	31	171	40	19	16	19	30	30	60	41	48	1511
		Denominador	911	265	43	83	12	103	118	54	55	237	65	32	32	30	52	52	116	56	128	2444
		Resultado	<div><div></div></div> 65,97%	<div><div></div></div> 60,00%	<div><div></div></div> 60,47%	<div><div></div></div> 59,04%	<div><div></div></div> 58,33%	<div><div></div></div> 57,28%	<div><div></div></div> 55,93%	<div><div></div></div> 72,22%	<div><div></div></div> 56,36%	<div><div></div></div> 72,15%	<div><div></div></div> 61,54%	<div><div></div></div> 59,38%	<div><div></div></div> 50,00%	<div><div></div></div> 63,33%	<div><div></div></div> 57,69%	<div><div></div></div> 57,69%	<div><div></div></div> 51,72%	<div><div></div></div> 73,21%	<div><div></div></div> 37,50%	<div><div></div></div> 61,82%
Porcentaje de pacientes hipertensos controlados > 60 años Régimen Subsidiado	60,00%	Numerador	1546	427	80	118	30	199	177	127	84	501	116	62	61	46	89	113	202	100	191	4269
		Denominador	1981	558	105	157	40	257	268	162	112	616	152	71	85	59	120	158	315	128	359	5703
		Resultado	<div><div></div></div> 78,04%	<div><div></div></div> 76,52%	<div><div></div></div> 76,19%	<div><div></div></div> 75,16%	<div><div></div></div> 75,00%	<div><div></div></div> 77,43%	<div><div></div></div> 66,04%	<div><div></div></div> 78,40%	<div><div></div></div> 75,00%	<div><div></div></div> 81,33%	<div><div></div></div> 76,32%	<div><div></div></div> 87,32%	<div><div></div></div> 71,76%	<div><div></div></div> 77,97%	<div><div></div></div> 74,17%	<div><div></div></div> 71,52%	<div><div></div></div> 64,13%	<div><div></div></div> 78,13%	<div><div></div></div> 53,20%	<div><div></div></div> 74,86%

Ahora bien, analizado por municipios el comportamiento del indicador porcentaje de pacientes

NIT. 891.856.000-7

diabéticos controlados. Con META: $\geq 50\%$, podemos evidenciar que durante octubre los municipios que no cumplen la meta son: la salina y tauramena.

Los municipios que cumplen con la meta de $\geq 50\%$ son: Yopal, aguazul, chameza, hato corozal, maní, monterrey, nunchia, orocue, paz de Ariporo, pore, recetor, Sabanalarga, sacama, san Luis, Tamara, trinidad y Villanueva.

Teniendo en cuenta lo anterior en comparación con el mes anterior se evidencia una tendencia alcista con el cumplimiento de diabéticos controlados en el 87,7% de los municipios.

Respecto al indicador Porcentaje de pacientes hipertensos controlados menores 60 años META: $\geq 60\%$, el indicador no se encuentra en cumplimiento con 58,24% y los municipios que no cumplen la meta son: hato corozal, salina, maní, sabalarga, san Luis, monterrey y Villanueva.

Los municipios que cumplen con la meta de $\geq 60\%$ son: Yopal, aguazul, chameza, nunchia, paz de Ariporo, pore, sacama y trinidad.

Teniendo en cuenta lo anterior en comparación con el mes anterior se evidencia una tendencia alcista con el cumplimiento de hipertensos menores de 60 años controlados en el 64,4% de los municipios.

En cuanto al indicador Porcentaje de pacientes hipertensos controlados mayores 60 años META: $\geq 60\%$, el indicador se encuentra en cumplimiento con 71,47% y el único municipio que no cumple la meta es: Villanueva.

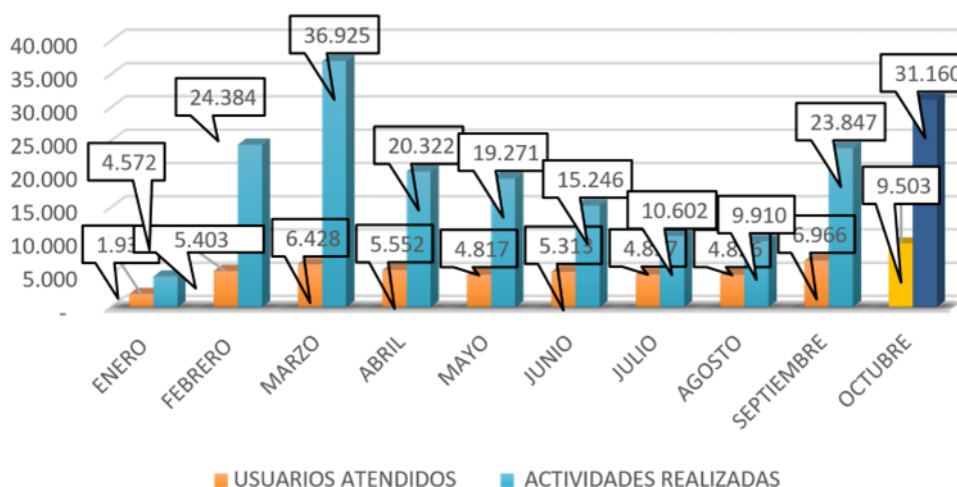
Los municipios que cumplen con la meta de $\geq 60\%$ son: Yopal, aguazul, chameza, Sabanalarga, hato corozal, la salina, maní, monterrey, nunchia, orocue, paz de Ariporo, pore, recetor, sacama, san Luis, Tamara, tauramena y trinidad.

Teniendo en cuenta lo anterior en comparación con el mes anterior se evidencia una tendencia alcista con el cumplimiento de hipertensos mayores de 60 años controlados del 94,4% en los municipios.

SEGUIMIENTO Y MONITORIZACION DE LA ATENCION

Para el periodo comprendido entre el 1 al 30 de octubre de 2023 se garantizaron **9.503 pacientes con 31.160 actividades** enmarcadas en los servicios establecidos en el algoritmo de atención por el grupo interdisciplinario de la ruta cardio cerebro vascular, la toma de siete mil noventa y un (7,091) laboratorios clínicos y la entrega de seiscientos sesenta mil setecientos cinco (660,705) moléculas a los usuarios con Diagnóstico de Hipertensión y/o Diabetes en jornadas extramurales, distribuidos de la siguiente manera:

HISTORIAL DE PACIENTES ATENDIDOS RCCV - VITA IPS 2023 -



ATENCIONES POR GRUPO MULTIDICIPLINARIO









ENFERMERIA	3581
MEDICINA GENERAL	5911
MEDICO FAMILIAR	1246
MEDICO NEFROLOGO	296
NUTRICION	7921
PSICOLOGIA	2004
ELECTROCARDIOGRAMA	1.118
ACCIONES DE EDUCACION	1994









LABORATORIO CLINICO

ACIDO URICO EN SUERO	3
ALBUMINURIA	1.485
COLESTEROL HDL	46
COLESTEROL LDL	46
COLESTEROL TOTAL	46

CREATININA	1.627
CREATINURIA	1.489
FOSFORO	1
GLICEMIA BASAL	4
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	751
HEMOGRAMA	3
PARATOHORMONA	93
PARCIAL DE ORINA	10
RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA (RAC)	1.486
SODIO EN SUERO (NO ESTA EN CTO)	2
TRIGLICERIDOS	45

Para el periodo comprendido entre el 1 al 30 de octubre de 2023, se llevó a cabo plan educativo para las estrategias 4X4 y conoce tu riesgo y peso saludable a los usuarios con Diagnóstico de Hipertensión y/o Diabetes con el objetivo de minimizar factores de riesgo cardiovascular (edad, consumo de sodio, obesidad, bajos niveles de actividad física, herencia y trabajo) se utilizaron ayudasdidácticas, folletos, videos y juegos.

SAN LUIS DE PALENQUE		MANI	
			
Educación en lavado de manos a pacientes y entorno familiar	Registro y seguimiento de peso y talla	Seguimiento por enfermería en hogar día	Educación individual a pacientes con índices de sobrepeso
			
Toma de tensión arterial en sala de espera	Registro de tensión arterial a pacientes de vereda	Toma y registro de tensión arterial	Educación individual en buenos hábitos alimenticios a pacientes diabéticos

HATO COROZAL		PAZ DE ARIPORO	
			
Registro de talla en sala de espera	Seguimiento y educación en hábitos saludables	Registro de talla y peso	Toma y registro de cifras tensionales
			
Toma y registro de cifras tensionales a pacientes de veredas	Educación individual en derechos y deberes	Educación individual en hábitos saludables	Entrega de medicamentos

La educación a los pacientes sobre los factores de riesgo con enfoque y abordaje de acuerdo al patrón socio-cultural favorece la adherencia a la alimentación saludable, actividad física cesación de consumo de tabaco y alcohol, evidenciada en usuarios diabéticos e hipertensos controlados como es el caso de los municipios de: paz de Ariporo, maní, hato corozal, pore, san Luis y sacama, que cumplen exitosamente con la metas establecidas de control, gracias a su participación activa en los

Finalmente entendiendo la necesidad en mejorar los resultados de la gestión, desde la ruta cardiovascular se dará continuidad al manejo interdisciplinario para el abordaje de usuarios hipertensos y diabéticos que implica:

- Seguimiento a la aplicación de estrategias 4X4 y conoce tu riesgo y peso saludable y educación a los pacientes sobre los factores de riesgo con enfoque y abordaje de acuerdo con el patrón sociocultural favorece la adherencia a la alimentación saludable, actividad física cesación de consumo de tabaco y alcohol.
- Seguimiento a la medición regular de los resultados de laboratorio para manejo específico de la patología.
- Seguimiento y monitoreo al cumplimiento de algoritmo diagnóstico.
- Seguimiento a la entrega de medicamentos específicos para el manejo de la enfermedad.
- Mesas de trabajo para el abordaje de las principales desviaciones de los resultados clínicos esperados en nuestros pacientes.

INFORME DE GESTION DE POBLACION CON RIESGO O ENFERMEDADES INFECCIOSAS 2023

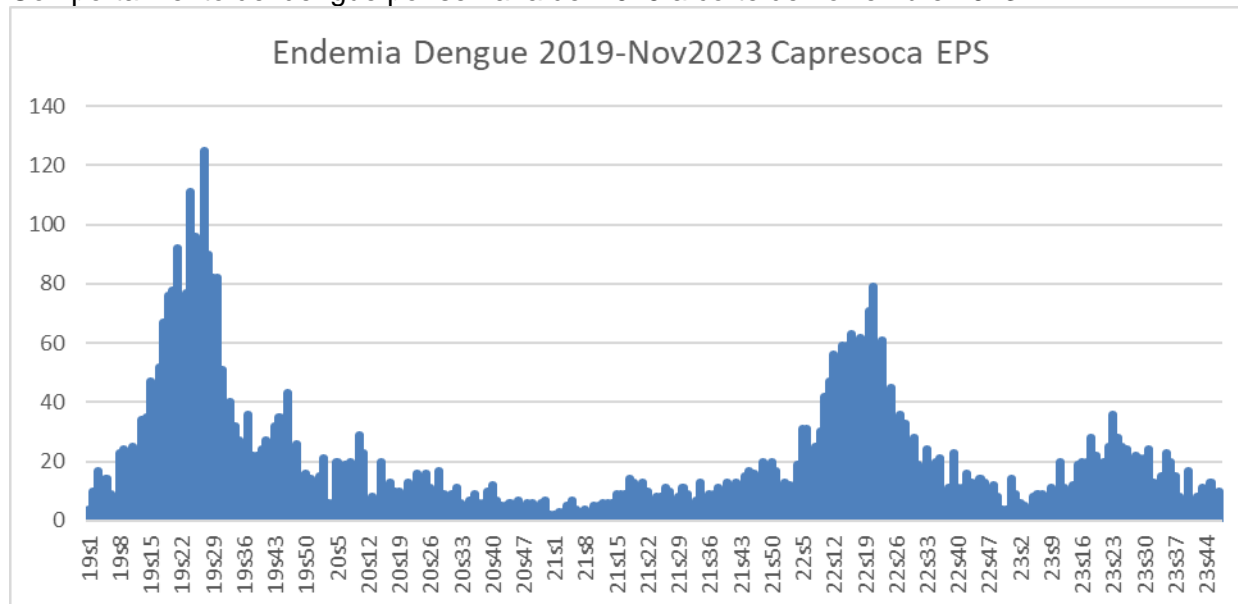
Las enfermedades Infecciosas comprenden una variedad de eventos, que incluyen Atenciones para las personas en riesgo o con enfermedades infecciosas transmitidas por vía sexual, enfermedades infecciosas transmitidas por vía sanguínea, enfermedades infecciosas transmitidas por Vectores, enfermedades infecciosas transmitidas por vía aérea, enfermedades infecciosas transmitidas por suelo, agua y alimentos (ETSAA), infecciosas transmitidas por contacto directo con piel y mucosas sin embargo, en Capresoca EPS, teniendo en cuenta la Morbimortalidad y los indicadores desviados y priorizados en el procesos de caracterización poblacional, se deben enfatizar los esfuerzos en las infecciones respiratorias agudas, la enfermedades diarreicas agudas y las enfermedades de transmisión vectorial (Dengue). Por lo tanto, a continuación, se presenta un análisis situacional de cada uno de estos eventos en los usuarios de Capresoca del departamento de Casanare.

ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN VECTORIAL

Comportamiento del dengue

Capresoca EPS no es ajeno al comportamiento cíclico del dengue en el departamento del Casanare, presentado para el 2019 y 2022 un elevado número de casos demostrando una hiperendemia, con su pico más alto en la semana 27 del 2019 con 125 casos; en el 2022, en la semana epidemiológica 21 se presentaron 79 casos, en el periodo 2023 se presenta un comportamiento mesoendémico, del cual se deben asegurar las intervenciones definidas en el plan de contingencia de dengue y fortalecer la comunicación del riesgo a nuestros usuarios. En el periodo 2023, a corte de la semana epidemiológica número 47 se han reportado un total de 699 casos de dengue.

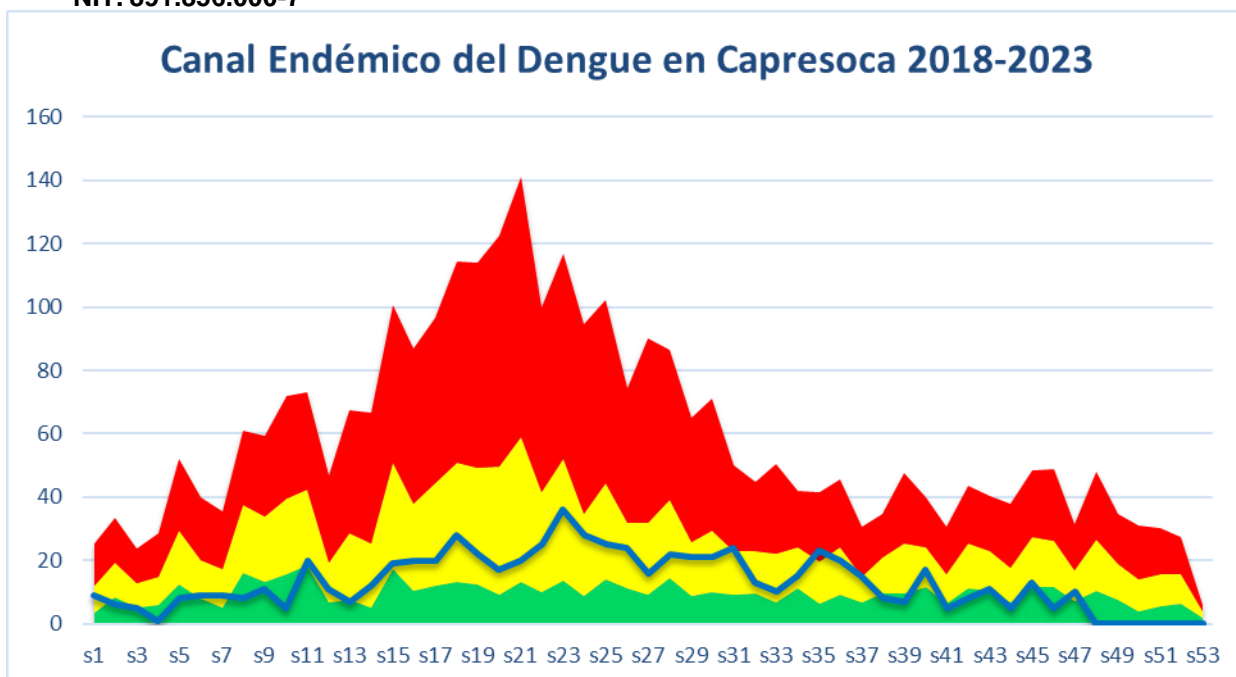
Comportamiento del dengue por semana del 2019 a corte de noviembre 2023



Fuente: SIVIGILA

En la gráfica de canal endémico de seguimiento del dengue de Capresoca EPS, se observa un comportamiento para el 2023 de alerta epidemiológica con tendencia a la baja, para lo cual, se mantiene en seguimiento a la adherencia a los protocolo en la atención integral del dengue por la IPS aliadas a la EPS Capresoca, se participan de las salas de análisis de los entes territoriales, se realiza seguimiento a los planes de contingencia de las IPS, se realizan acciones de promoción y prevención a través de estrategias de comunicación del riesgo por área de comunicaciones, se continua realizando estrategias de demanda inducida a la población identificada con signos clínicos de dengue en las visitas de caracterización y se inicia proyecto de seguimiento ambulatorio a los casos reportados por dengue en sivigila como parte del plan de contingencia instaurado, para el mes de septiembre se realizaron 35 seguimiento ambulatorios, para octubre 30 seguimientos con un seguimiento fallido por dificultades en la Ubicación geográfica, perteneciente al resguardo de Caño Mochuelo; En el mes de Noviembre se realizaron 27 seguimientos con un seguimiento fallido por desactualización de información de residencia y teléfono, en el que se visita sin efectividad; durante los seguimientos se está evaluando la verificación del estado de salud, con la identificación de continuación con algún síntoma relacionado con el dengue, la identificación de signos de alarma, en el mes de noviembre no se ha requerido la demanda inducida a los servicios de salud debido a que nos e han identificado signos de alarma, se verifica la adherencia a las recomendaciones médicas, se verifican las ordenes confirmatorias del dengue, la demanda inducida a la toma de los laboratorios, y se realiza educación en salud, reforzando conocimientos en dengue, signos de alarma, manejo de líquidos, la no automedicación, prevención y destrucción de criaderos.

Canal endémico del dengue por semana epidemiológica a corte de noviembre del 2023, Capresoca EPS



Fuente: SIVIGILA

Mortalidades por dengue

Para el mes de noviembre, no se han presentado mortalidades asociadas a dengue; durante el 2023 se han reportado al sivigila 11 casos de dengue grave, 1 en abril, 1 en mayo, 2 en junio, 3 en el mes de julio y 4 en el mes de septiembre, los cuales son de procedencia 4 de Orocué, 1 de Villanueva, 2 de Yopal y 4 de Tauramena.

De las mortalidades por dengue, en el periodo 2019 y 2021 se presentó una mortalidad en cada periodo, en el 2022 se presentaron 2 mortalidades asociadas a Dengue; estas mortalidades se han presentado en pacientes con comorbilidades y de edad avanzada, sin embargo, en el 2022 se presentó una mortalidad en una menor de 11 años de edad la cual, contaba con antecedentes patológicos intestinales de gran importancia; manteniéndose dentro del margen de aceptabilidad del 2% de mortalidades prevenible; en el 2023 no se han presentado casos de mortalidad a corte del mes de noviembre.

Capresoca EPS, mantiene anualmente la implementación de los planes de contingencia de dengue en el que se tiene como objetivo el fortalecimiento de las capacidades de las IPS, el seguimiento al abordaje clínico de los casos, garantizando la seguridad del usuarios y del personal asistencial, la comunicación de pautas de prevención en la comunidad a través de campañas publicitarias y la gestión del riesgo de los usuarios, para los cuales, en los casos de dengues graves, se ha gestionado prioritariamente el seguimiento el cumplimiento de los procesos de referencia y contra referencia, garantizando el acceso oportuno al nivel de complejidad requerido; adicionalmente se participa en las

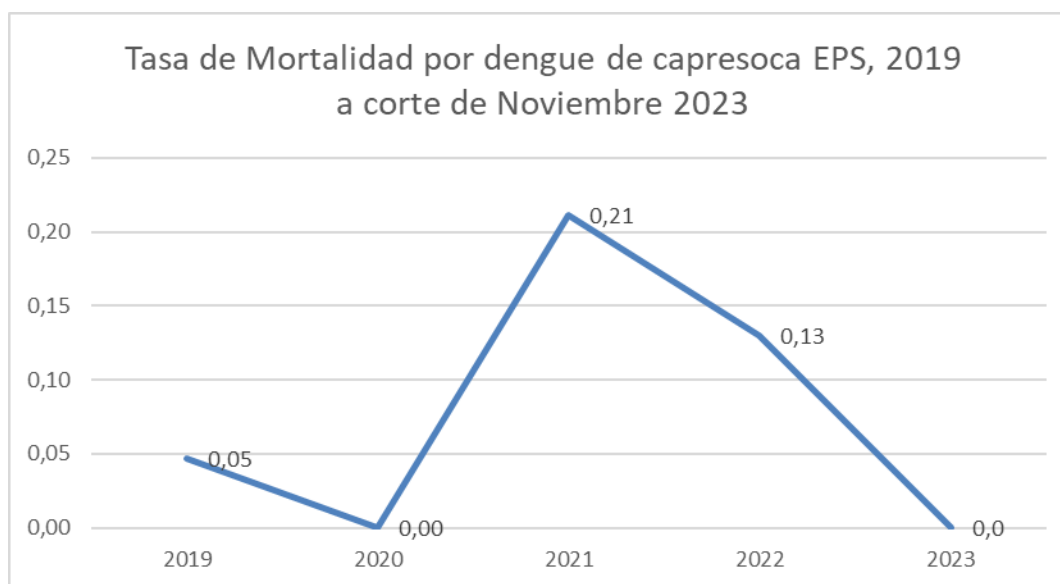
NIT. 891.856.000-7

mesas de trabajo y salas de análisis SARS convocadas por los entes territoriales para identificar las posibles acciones de mejora en la prevención la enfermedad, el diagnostico oportuno y la atención clínica con calidad.

Cabe destacar que en Casanare, en especial en los municipios más importantes poblacionalmente del departamento, como son Yopal, Villanueva, Paz de Ariporo y Aguazul, presentan un riesgo alto para dengue, teniendo en cuenta la cultura poblacional y la falta de mejores prácticas de aseo y destrucción de inservibles, han llevado a presentar problemas reiterativos en algunas de estas zonas específicas; Sin embargo se evidencia que los casos de dengue graves presentados son en su mayoría procedentes de los municipios de Orocué y Tauramena que requieren acentuar acciones con las IPS para prevenir las complicaciones de la enfermedad; en la capital de Yopal, la falta de acceso total de agua para la comunidad, conlleva a prácticas de almacenamiento de agua por periodos prolongados que se convierten en focos del Mosquito Aedes Aegypti.

Capresoca EPS, cuenta con una red fortalecida y encaminada al abordaje clínico pertinente de los usuarios en los diferentes niveles de atención, es por esto, que se deben continuar los esfuerzos en el trabajo interinstitucional con la red de prestadores y los entes territoriales para que a pesar de los riesgos inherentes a las condiciones endemo-epidémicas del dengue, se reduzca los eventos de mortalidad asociada a esta enfermedad y la carga de morbilidad.

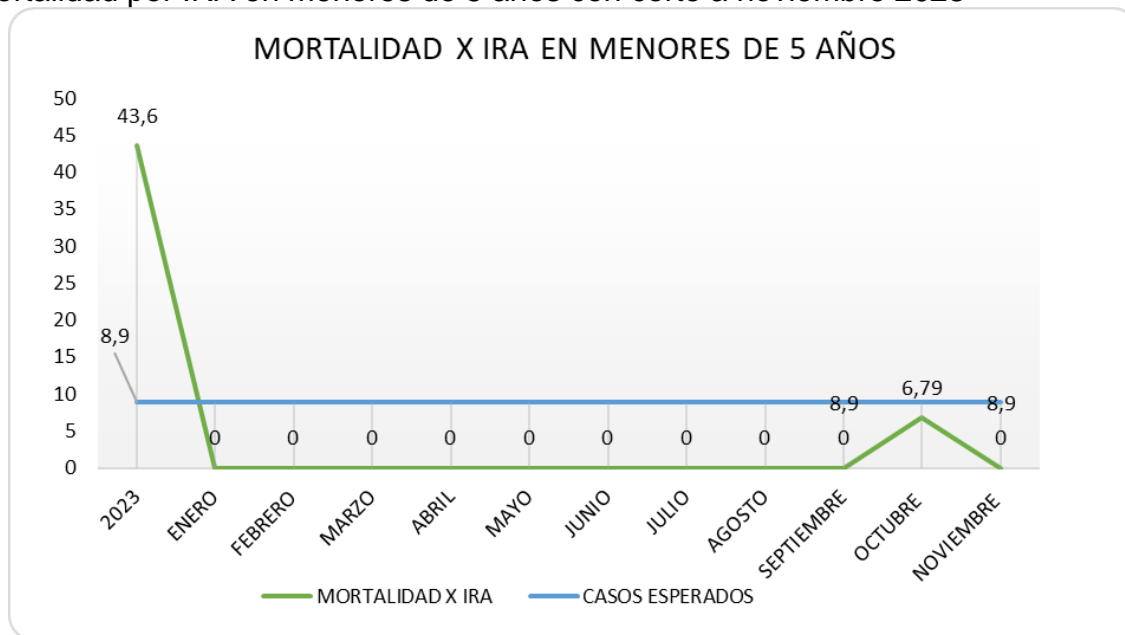
Tasa de mortalidad por Dengue 2019 a corte de noviembre 2023



Fuente: Sivigila

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Mortalidad por IRA en menores de 5 años con corte a noviembre 2023



Fuente: SIVIGIL

En el mes de Noviembre 2023 con corte a la semana epidemiológica 48, para la EPS CAPRESOCA no se notifica evento 591 correspondiente a mortalidad por IRA en menores de cinco años, manteniéndose el índice de mortalidad por debajo del indicador nacional de 8.9 muertes x cada 100.000 habitantes.

Relacionado con el evento de mortalidad por IRA notificado en el mes de octubre, se reprograma la continuación del COVE nuevamente para el 5/12/2023 con el ente municipal y departamental. Teniendo en cuenta la recomendación por la firma auditora se concertó reunión con epidemiología del H.O.R.O, con el propósito de indagar acerca del proceso de garantizar la realización de las unidades de análisis de los eventos de interés en salud Pública, donde la Dra Liliana Fonseca manifiesta que se cuenta con procedimiento de vigilancia en salud pública documentado en el que se establece que las unidades de análisis se realizan a través de convocatoria interna con equipo de profesionales en acompañamiento con área de epidemiología y calidad para la realización de los seguimientos a los compromisos. Del caso de la menor 1116557089-JPAB reportada al Sivigila como mortalidad 591-IRA, se informa que fue requerida la información de forma tardía por lo cual no se realizó la unidad de análisis, ni se participó el día 24 de noviembre. Capresoca informa de la necesidad de verificación de la realización de unidades de análisis y verificación de su envío al ente territorial, del cual, El HORO solicita vincular a Secretaria de salud departamental para definir los mecanismos de verificación. Se adjunta acta.

NIT. 891.856.000-7

Teniendo en cuenta la información presentada y analizada en los COVES realizados por el Departamento de manera semanal, la notificación de las infecciones respiratorias agudas donde Capresoca es la EPS que notifica el mayor número de los casos, los municipios de Yopal, Hato Corozal, Monterrey, Pore y La Salina se encuentran por encima de los casos esperados. Motivo por el cual se da continuidad a través del operador JM Consulting el fortalecimiento de la demanda inducida mediante llamadas telefónicas y búsqueda activa domiciliaria, sumado a la búsqueda activa institucional realizada por la red prestadora de salud en articulación con las diferentes rutas de PMS, materno perinatal, PAI, entre otros, a través de los registros individuales de prestación de servicios. Igualmente la IPS IPSI que cubre la población indígena del resguardo indígena Caño mochuelo realiza la identificación de manera oportuna y su traslado cuando se requiere la atención de carácter prioritario a otro nivel de atención.

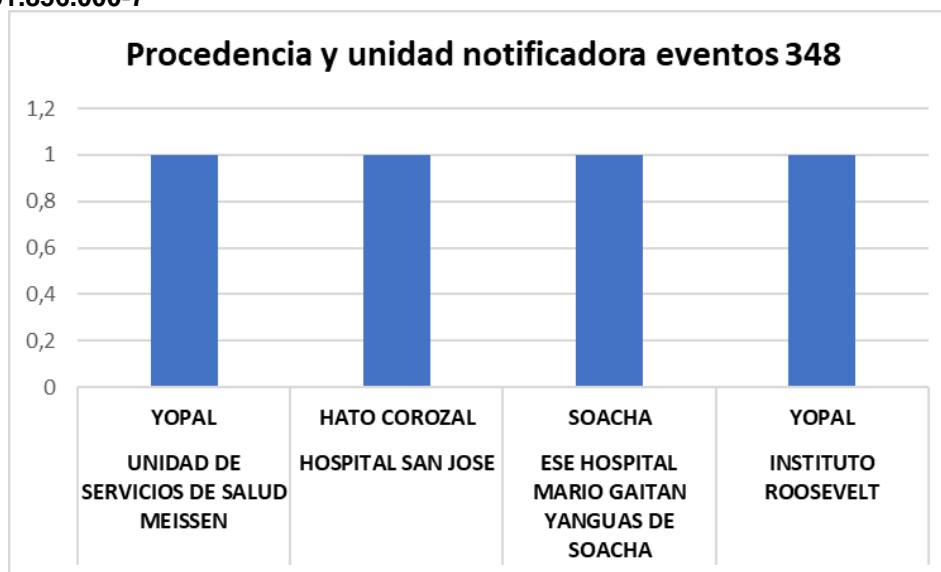
Seguimiento eventos 348 IRAG INUSITADO con corte semana epidemiológica 48

cod_eve	fec_not	sema	pri_nom	seg_nom	pri_ape	seg_ape	tip_ide	num_ide	edad	nom_upgd	nmun_proce
348	2/12/2023	48	LUIS	ALEJANDRO	PEREZ	CRUZ	RC	1222145236	1	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	YOPAL
348	18/11/2023	46	MARBIS	YURIBEL	LARA	CAMPO	RC	1117461319	2	HOSPITAL SAN JOSE	HATO COROZAL
348	14/11/2023	46	ZARETH	JULIANA	REYES	TUPANTEVE	RC	1053453268	1	ESE HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS DE SOACHA	SOACHA
348	9/11/2023	45	FREDERIK	VICENTE	MENDIVELSO	PEREZ	RC	1246128554	11m	INSTITUTO ROOSEVELT	YOPAL

Fuente: SIVIGILA

Se realiza seguimiento a los eventos notificados 348 IRAG Inusitado con corte al mes de octubre, con el propósito de identificar el estado actual de los menores que requirieron hospitalización y/o UCI. Con la técnica de apoyo de manera telefónica, a través de un sencillo interrogatorio al cuidador del menor identificando si realizaron control al egreso de la hospitalización ya sea con medicina general o especialista, si ha requerido nueva consulta por urgencias, si en el momento del contacto se encuentra en tratamiento relacionado con la IRA, si tiene pendiente órdenes para autorizar por parte de la EPS para ser gestionadas y brindar información relacionada con medidas preventivas, identificación de signos de alarma y consulta oportuna a su red primaria de atención. En el periodo se notificaron al SIVIGILA 4 menores de cinco años, IPS notificadores: Hospital San José de Arauca (1), Unidad de servicios de salud Meissen(1), ESE hospital de Soacha (1), Instituto Roosevelt (1) y lugar de procedencia tres menores del Municipio de Yopal y uno de Hato Corozal.

Procedencia y unidad notificadora eventos 348 corte a noviembre 2023



Fuente: Sivigila

Cobertura de vacunación Influenza estacional en la población menor de cinco años afiliada a Capresoca EPS con corte a octubre 2023.

Pendiente actualizar al mes de noviembre teniendo en cuenta que a la fecha el área de Vacunación se encuentra consolidando.

COD DANE	MUNICIPIO	POBLACIÓN MENOR DE 1 AÑO	TOTAL POBLACIÓN MENOR 5 AÑOS	TOTAL DOSIS APLICADAS 2 Y UNICAS	%
1	YOPAL	663	2522	2.057	82
10	AGUAZUL	158	587	348	59
15	CHAMEZA	19	57	45	79
125	HATOCOROZAL	106	468	332	71
136	LA SALINA	5	20	17	85
139	MANI	74	260	211	81
162	MONTERREY	104	379	214	56
225	NUNCHIA	56	219	155	71
230	OROCUÉ	56	217	172	79
250	PAZ DE ARIPORO	277	1026	468	46
263	PORE	97	349	199	57
279	RECETOR	6	27	27	100
300	SABANALARGA	14	60	41	68

315	SACAMA	14	54	65	120
325	SAN LUIS DE PALENQUE	47	153	84	55
400	TAMARA	92	335	159	47
430	TAURAMENA	98	365	256	70
430	TRINIDAD	65	260	198	76
440	VILLANUEVA	139	489	335	69
TOTAL		2090	7847	5.383	69
L					

Fuente : Registro indicadores municipio

Se mantiene plan de choque en el Depto para mejorar las coberturas de vacunación entre ellas Influenza estacional y COVID con el fin de prevenir y reducir el riesgo de adquirir las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años.

Durante el mes de Noviembre 2023 se mantiene la actividad de demanda inducida con el operador JM Consulting realizada de manera telefónica y directa relacionada con la información de prevención, signos de alarma para las Infecciones respiratorias agudas, consulta oportuna a la red primaria de atención y gestión de agendas prioritarias. Se coloca nuevamente en redes sociales el podcast relacionado con IRA.

Gestión telefónica y directa según área de residencia noviembre 2023

MUNICIPIO	MENORES DE CINCO AÑOS	
	GESTION TELEFONICA	GESTION DIRECTA
AGUAZUL	3	55
CHAMEZA	1	20
HATO COROZAL	1	23
LA SALINA	0	10
MANI	1	31
MONTERREY	1	3
NUNCHIA	2	12
OROCUE	1	15
PAZ DE ARIPORO	2	106
PORE	1	36
RECETOR	0	16
SABANALARGA	2	6

SACAMA	0	0
SAN LUIS DE P.	1	4
TAMARA	1	8
TRINIDAD	3	35
VILLANUEVA	1	16
YOPAL	14	73
TAURAMENA	4	9
TOTAL	39	478

Fuente: Operador Demanda inducida JM consulting

Gestión telefónica y directa acumulado a noviembre 2023.

ACUMULADO		
	MENORES DE CINCO AÑOS	
MUNICIPIO	GESTION TELEFONICA	GESTION DIRECTA
AGUAZUL	17	212
CHAMEZA	1	42
HATO COROZAL	13	83
LA SALINA	7	20
MANI	9	89
MONTERREY	11	56
NUNCHIA	7	44
OROCUE	13	46
PAZ DE AQRIPORO	9	288
PORE	13	129
RECETOR	0	48
SABANALARGA	4	17
SACAMA	2	9
SAN LUIS DE P.	1	32
TAMARA	7	65
TRINIDAD	13	119
VILLANUEVA	12	60
YOPAL	78	433
TAURAMENA	4	62
TOTAL	221	1854

Fuente: Operador Demanda inducida JM Consulting

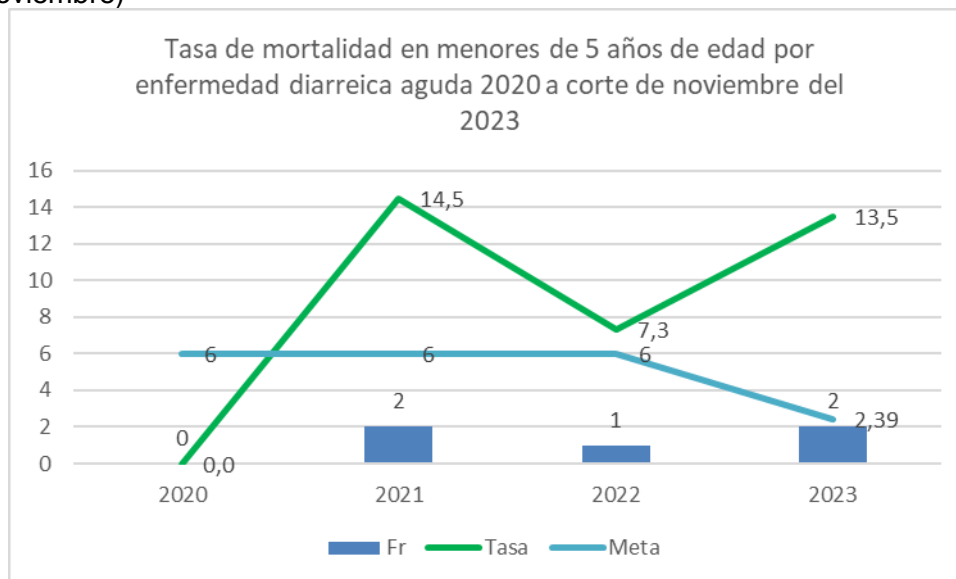
Del total de actividades IEC – IRA realizadas 1578 con corte a noviembre, el 11% correspondió a gestión telefónica y el 89% a gestión directa casa a casa , de los cuales el 49% eran afiliados de sexo masculino y el 51% al sexo femenino.

El 81% correspondió a usuarios con residencia en el área urbana y el 19% a usuarios con residencia en el área rural.

ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA

En Capresoca EPS la enfermedad diarreica aguda se vigila a través del evento de Sivigila 591, Vigilancia Integrada de muertes en menores de 5 años por Infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda y desnutrición, donde en los datos complementarios se presenta la clasificación del caso.

Tasa de mortalidad en menores de 5 años de edad por enfermedad diarreica aguda periodos 2020-2023(Corte noviembre)



Fuente: Sivigila - Base de datos de aseguramiento

Teniendo en cuenta los resultados de las unidades de análisis realizados a cada uno de los casos, en el que converge toda la información relacionada con el aspecto social, económico y de atención en salud, se evidencia que en los municipios donde se han presentado los eventos de mortalidad por EDA, entre el 2020 y el 2022 son Villanueva (2), Yopal (1), Nunchía (1) y Paz de Ariporo (2); dentro de los principales factores de riesgo asociados a las mortalidades, es reiterativa la presunta negligencia familiar, la inoportunidad en la consulta de los servicios de salud, el acceso inadecuado a agua potable, prácticas tradicionales y el desconocimiento de los signos y síntomas de gravedad de la

enfermedad; sin embargo, en el manejo realizado en las instituciones prestadoras de servicios de salud se evidencia mala calidad en los registros clínicos, subestimación de la gravedad del paciente y fallas en las recomendaciones del manejo en casa de la patología.

En el mes de noviembre, no se presentaron mortalidades asociadas a Enfermedad diarreica aguda; lo cual, se puede evidenciar en la base de datos del reporte del Sivigila del periodo en mención. Para este periodo se cuenta con un total de población afiliada menor de 5 años de edad, de 14.590 niños, para una Tasa de mortalidad por EDA del mes de noviembre de (0) con tendencia hacia la baja; sin embargo, teniendo en cuenta las mortalidades presentadas en el mes de enero y febrero del presente año, se calcula una tasa acumulada a la fecha de (13,7), para lo cual, Capresoca continua con las acciones de promoción y prevención de la enfermedad diarreica aguda, garantizando acciones de IECa través de nuestros prestadores y del programa de demanda inducida, además de las campañas publicitarias promocionadas en las páginas oficiales de la EPS, de igual forma se continua participando de las actividades y mesas de trabajo lideradas por las entidades territoriales.

De igual forma, desde la ruta de promoción y mantenimiento de la salud, en apoyo con los prestadores se continua con la entrega de desparasitantes sin barreras administrativas, en el que los menores son convocados por demanda inducida a recibir el medicamento a través de las farmacias de nuestras IPS aliadas sin la necesidad de una orden médica, donde se realiza la educación preventiva requerida.

Capresoca EPS para el mes de noviembre continua manteniendo la contratación con el 100% de las IPS públicas y la mayoría de las privadas inscritas en el departamento de Casanare con el fin de poder brindar a toda la población infantil las atenciones requeridas y pertinentes para la prevención de las enfermedades así como para la atención de la morbilidad más sentida de los niños menores de 5 años, en las que se incluye la desnutrición, infecciones respiratorias y la enfermedad diarreica aguda; igualmente se continúan fortaleciendo los programas de atención extramurales en unión con los entes territoriales municipales y departamentales, así como con el apoyo de las diferentes IPS.

Durante el periodo de noviembre se continúa fortaleciendo el programa de demanda inducida mediante llamadas telefónicas, búsqueda activa domiciliaria, y búsqueda activa institucional, para los programas de control prenatal, programas de vacunación, crecimiento y desarrollo, entre otros.

Respecto al manejo diferencial Capresoca EPS continua garantizando la atención explícita de población indígena en sus resguardos por el equipo multidisciplinario de la IPS Indígena aliada, articulado con los gobernadores de las comunidades indígenas, quienes garantizan la realización de actividades de promoción y prevención mediante brigadas de salud, con accesos vía fluvial, terrestre, en semovientes, brindando acciones educativas, acciones de prevención primaria y secundaria a toda la población infantil.

Cabe destacar, que la población de Capresoca EPS corresponde en un 89% a población Subsidiada, la cual se encuentra en una gran proporción en distribuida en la zona rural dispersa, adicionalmente la cobertura de acueducto y alcantarillado es de 22,14 y 11,17 respectivamente en estas zonas distintas a las cabeceras municipales, Fuente ASIS-2023; específicamente la población de Nunchía posee un 46% de los usuarios de Capresoca con inodoros conectados a Pozos sépticos.

Por lo tanto, las condiciones de la población casanareña perteneciente a Capresoca, tiene un riesgo mayor de contraer enfermedades como las infecciones intestinales y la hepatitis A que el restante de la población del departamento. Sin embargo, a pesar de las barreras en accesibilidad hacia nuestros usuarios, Capresoca EPS, realiza acciones en conjunto con las IPS de comunicación educación e información a nuestros usuarios, se realizan brigadas extramurales, se realizan actividades de Demanda inducida y comunicación social para mitigar dichos riesgos y prevenir la enfermedad; adicionalmente se participa en las mesas de trabajo y salas de análisis SARS convocadas por los entes territoriales para identificar las posibles acciones de mejora en la prevención la enfermedad, el diagnostico oportuno y la atención clínica con calidad.

Por consiguiente, Capresoca es una EPS que, a pesar de las condiciones socioculturales, económicas y de los diferentes riesgos en salud anteriormente mencionados hemos mantenido y garantizado la atención de los pacientes desde la detección temprana, con el diagnostico oportuno, el tratamiento en los niveles de atención pertinentes, con una constante participación y mejoramiento continuo, de la mano de nuestra red de prestadores.

GESTIÓN DE LA EPS PARA EL MANEJO DE LA DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA Y DESNUTRICION AGUDA SEVERA EN MENORES DE CINCO AÑOS

Capresoca EPS dentro de su población afiliada tiene que identificar la Desnutrición Aguda Moderada y Desnutrición Aguda Severa, ya que esta es la única forma para garantizar el tratamiento de los menores que la padecen, una vez se identifican los casos a través de la notificación a SIVIGILA se activa la Ruta de Atención y Manejo en Desnutrición.

Dentro del contexto de la gestión del riesgo contamos con una red prestadora para la atención de Desnutrición Aguda Moderada y Desnutrición Aguda Severa en la red de atención primaria actualmente se tiene contrato vigente con la IPS INDIGENA, RED SALUD CASANARE, COOMEDICAN, HOCY, HOSPITAL LOCAL DE TAURAMENA, HOSPITAL JUAN HERNANDO URREGO, HOCY, FICUBO, CLÍNICA CASANARE. Esta red de atención nos ha permitido identificar los menores que presentan Desnutrición dentro del territorio y de esta forma dar manejo inmediato a su patología. Una vez se identifican los menores, dependiendo el grado de severidad de acuerdo al criterio médico también se dispone del Hospital de segundo nivel Hospital Regional de la Orinoquia, si es que el menor requiere manejo intrahospitalario.

A la fecha de enero a noviembre del 2023 se cuenta con 217 reportes de Desnutrición al SIVIGILA a los cuales se les ha dado manejo oportuno con la atención requerida para cada uno de los casos que se han presentado así mismo se ha realizado la entrega del complemento nutricional a cada menor que ha requerido para el evento 113.

Para la vigencia del periodo de noviembre del 2023, se notificaron 19 menores con Desnutrición Aguda Moderada a SIVIGILA por otro lado para el año en curso se han efectuado 92 entregas de fórmulas para el manejo de Desnutrición. Vale la pena resaltar el compromiso que ha tenido

Capresoca EPS en el manejo de la DNT al contar con la red contratada para dar manejo oportuno a cada uno de los casos notificados, dando atención de manera inmediata sin importar las barreras que obstaculicen el proceso.

SEGUIMIENTO DEMANDA INDUCIDA

Para el grupo de alteraciones nutricionales se ha enviado diferentes bases de datos a JM Consulting, con un total de 2438 registros para realizar seguimiento individual al riesgo, desglosados de la siguiente manera: 422 para Desnutrición, 1995 para Riesgo de bajo peso y Riesgo de Desnutrición y 21 para Bajo peso al nacer.

2.1 RIESGO DE DESNUTRICION Y RIESGO DE BAJO PESO

De los 1995 registros de Riesgo de Bajo peso y Riesgo de Desnutrición que han sido recibidos para seguimiento individual al riesgo, en el mes de noviembre se realizaron 280 efectivos y 13 no efectivos; la causa de no ser efectivos está relacionada con casos residentes de resguardo indígena, otros no residen en las direcciones suministradas y otros no pertenecen a la Eps Capresoca al momento del seguimiento.

En cuanto al municipio de residencia de los seguimientos realizados Paz de Ariporo es el municipio con mayor número de seguimientos realizados, 113 de 293 solicitados, seguido de Yopal con 63 seguimientos y en tercer lugar el municipio de aguazul con 42 seguimientos. (Ver tabla N° 1)

Seguimiento Riesgo de Desnutrición y Riesgo de bajo peso por municipios.

MUNICIPIO	N° DE SEGUIMIENTOS REALIZADOS	N° DE SEGUIMIENTOS EFECTIVOS	N° DE SEGUIMIENTOS NO EFECTIVOS
AGUAZUL	42	42	0
HATOCOROZAL	3	3	0
SABANALARGA	15	15	0
MANI	6	6	0
MONTERREY	10	10	0
NUNCHIA	2	2	0
SAN LUIS DE PALENQUE	10	10	0
PAZ DE ARIPORO	113	111	2
RECETOR	5	5	0
SACAMA	3	0	3
TAURAMENA	8	8	0
TRINIDAD	13	13	0
YOPAL	63	55	8
TOTAL	293	280	13

Fuente: información obtenida del seguimiento realizado en campo

2.2 BAJO PESO

El 14/11/2023 se recibe una segunda base de datos con 18 registros de menores con diagnóstico de bajo peso al nacer para seguimiento y actualización de datos a los cuales se les realizó seguimiento a los 18 completos lo que corresponde al 100% de gestión.

De los 18 seguimientos realizados 13 fueron efectivos y 5 no efectivos ya que no fue posible localizarlos a pesar de realizar el seguimiento para actualizar los datos.

Con relación a los municipios de residencia Yopal tiene 3 casos, seguido con 2 casos por cada municipio Nunchia, San Luis de Palenque y Tauramena y el resto de municipios con 1 caso cada uno (Ver tabla N° 2)

Seguimiento de Bajo Peso al Nacer por municipio.

MUNICIPIO	N° DE SEGUIMIENTOS SOLICITADOS	N° DE SEGUIMIENTOS REALIZADOS	N° DE SEGUIMIENTOS EFECTIVOS	N° DE SEGUIMIENTOS NO EFECTIVOS
AGUAZUL	1	1	1	0
HATOCOROZAL	1	1	1	0
MANI	1	1	1	0
NUNCHIA	2	2	2	0
OROCUE	1	1	1	0
PAZ DE ARIPORO	1	1	1	0
PORE	1	1	1	0
SACAMA	1	1	1	0
SAN LUIS DE PALENQUE	2	2	1	1
TAURAMENA	2	2	2	0
TRINIDAD	1	1	1	0
VILLANUEVA	1	1	0	1
YOPAL	3	3	0	3
TOTAL	18	18	13	5

Fuente: información obtenida del seguimiento realizado en campo

Es importante mencionar que Capresoca EPS cuenta con una Ruta en el manejo de la DNT Diferencial, esta ruta es para brindar atención a la población indígena, quienes a la fecha están recibiendo los servicios de salud por parte de la IPS Indígena (IPSI) en esta ruta se establece el diagrama de procesos para dar cumplimiento a la Resolución 2350 de 2020, donde se establece el lineamiento del manejo de la Desnutrición Aguda Moderada y Desnutrición Aguda Severa.

Por último, es importante resaltar la labor que se ha venido realizando en toda la red prestadora supervisando el manejo que se ha brindado a la DNT y por esta razón se ha establecido una herramienta de verificación en la que se evalúan los indicadores para todas las IPS con las que Capresoca EPS tiene un objeto contractual para el año 2023.

COHORTE ALTERACIONES DE LA SALUD MENTAL Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

NIT. 891.856.000-7

Para CAPRESOCA EPS, la salud mental implica una organización de servicios, teniendo en cuenta las características epidemiológicas y sociológicas del departamento de Casanare; de manera que garantice la universalidad, la equidad y la accesibilidad de la prestación del servicio.

Permitiendo una atención integral (psiquiatría, trabajo social y psicología) logrando un proceso que incluya acciones desde el ingreso del paciente a la institución prestadora de servicios de salud y, además, que contengan fases de tamizaje, diagnóstico, tratamiento, seguimiento o referencia, siempre en acuerdo con las necesidades del usuario atendido. Teniendo en cuenta lo anterior, el objetivo principal de esta revisión es sintetizar la evidencia existente sobre la población diagnosticada de salud mental resaltando los requerimientos implementados como EPS a la IPS de los modelos de atención que se encuentren basados en tecnologías para el abordaje de trastornos en salud mental en el contexto de la atención, permitiendo evaluar de manera específica la efectividad clínica de los mismos, junto con otros desenlaces relevantes.

Análisis de datos: La información expuesta son los resultados de seguimiento de la EPS, la cual muestra la identificación total de usuarios con problemática de salud mental de CAPRESOCAEPS, el número de atenciones y métodos de tratamiento.

Resultados:

Durante el intervalo de tiempo correspondiente al mes de noviembre. CAPRESOCA EPS, cuenta con 1194 usuarios diagnosticados por patología de salud mental, de los cuales 404 representan trastornos somatomorfos o neuróticos secundarios seguido del trastorno del estado de ánimo y trastorno de esquizofrenia. Con mayor probabilidad en la identificación y aparición de los síntomas en el curso de vida de la adultez, juventud y vejez.

MUNICIPIO	F0 Trastornos mentales orgánicos, incluidos los trastornos sintomáticos	F1 Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	F2 Esquizofrenia, trastornos esquizotípicos y trastornos delirantes	F3 Trastornos del humor [afectivos]	F4 Trastornos neuróticos, trastornos relacionados con el estrés y trastornos somatomorfos	F5 Síndromes del comportamiento asociados con alteraciones fisiológicas y factores físicos	F6 Trastornos de la personalidad del comportamiento	F7 Retraso mental	F8 Trastornos del desarrollo psicológico	F9 Emoción del comportamiento que habita en la adultez
AGUAZUL	7	2	9	15	31			6	6	
CHAMEZA	1			1				1		
HATO COROZAL	1	1	4	5	4					
LA SALINA					2					
MANI	3		2	11	8					
MONTERREY	11		6	18	23	6	1	2	4	
NUNCHIA	4		1	3	5	1		2	2	
OROCUE			2	3	4			1		
PAZ DE ARIPORO	8	3	15	17	28			4	1	
PORE			1	5	5			1	2	
RECETOR			1	3	1					

Calle 7 No. 19 – 34. Línea de atención gratuita:
018000912880

(57) 8 6356363, (57) 8 6358162, (57) 8 6358163, (57) 8 6324068, (57) 8 6348614. Email.
capresocaeps@capresoca-casanare.gov.co
Yopal - Casanare

NIT. 891.856.000-7

SABANALARGA			2	1	3				
SACAMA	1		1	1				1	
SAN LUIS DE PALENQUE	1			4	2	1		3	1
TAMARA	2	2	3	1	3			4	3
TAURAMENA	3	1	6	9	22			2	4
TRINIDAD			3	1	4		1	2	1
VILLANUEVA	2	2	3	8	8			3	1
YOPAL	51	14	46	107	251	4	4	44	74
Total general	95	25	105	213	404	12	6	76	99

Usuarios diagnosticados por salud mental por municipio.

Se evidencia el uso del servicio de salud mental en 18 municipios con presencia de patologías del estado de ánimo y ansiedad presentes en toda la cobertura del departamento de CASANARE. Con mayor incidencia de trastorno mental en el municipio de Yopal, seguido Aguazul y Monterrey. Los diagnósticos de esquizofrenia y problemas de conducta se encuentran como segundo nivel de mayor solicitud del servicio

Número de atenciones-Consulta Externa:

ATENCIONES BRINDADAS POR CONSULTA EXTERNA				
ESPECIALIDAD	MES/AÑO	CANTIDAD DE CITAS ASIGNADAS POR PRIMERA VEZ	CANTIDAD DE CITAS POR CONTROL	CANTIDAD TOTAL DE CITAS ASIGNADAS
Psiquiatría	NOV-2023	93	607	700
Psicología	NOV-2023	275	617	892
Trabajo social	NOV-2023	14	26	40
TOTAL	NOV-2023	382	1250	1632

Cantidad de atenciones brindadas durante el mes de noviembre.

CAPRESOCA EPS, a partir del contrato 206-2023 garantiza la atención en salud mental, con eliminación de barreras y servicio integral, reflejando en la tabla N°3 la cantidad de atenciones brindadas por consulta externa a los usuarios afiliados activos con mayor uso por el área de psicología.

ANÁLISIS DE LA RUTA DE TRASTORNOS MENTALES Y CONDUCTA AUTOINFLIGIDA

Métodos de Tratamiento- Servicio Intramural

SERVICIO INTRAMURAL	DIAS DE ESTANCIA POR USUARIO
---------------------	------------------------------

PACIENTES SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN SALUD MENTAL Y FARMACODEPENDENCIA	CANTIDAD DE PACIENTES	1A 5 DIAS	6 a 20 DIAS	MAYOR A 20 DIAS
1 AL 30 de Nov 2023	29	3	7	19

Tabla 4: Uso del servicio intramural

DIAGNOSTICO	CANTIDAD DE USUARIOS ATENDIDOS POR SERVICIO INTRAMURAL
IDEAS DELIRANTES O ESQUIZOFRENIA	16
TRASTORNOS DEL ESTADO DE ANIMO	8
TRASTORNO PERSONALIDAD	1

Diagnostico / servicio intramural

Durante el mes de noviembre, reportan el uso del servicio intramural en 25 usuarios. Observándose mayor uso del servicio por alteración perceptiva o ideas delirantes en comparación a los demás diagnósticos proyectados en la tabla.

Métodos de Tratamiento- Uso de Farmacología.

TIEMPO DE SERVICIO	CANTIDAD DE USUARIOS ATENDIDOS POR CONSULTA EXTERNA	CANTIDAD DE MEDICAMENTOS ENTREGADOS	CANTIDAD DE USUARIOS CON PRESCRIPCIÓN FARMACOLÓGICA
1 AL 30 NOV 2023	1220	69.879	673

Tabla 5: uso de farmacología.

reporta 673 usuarios con uso de farmacología de los 1220 atendidos por consulta externa con una suma total de 69819 medicamentos entregados por unidad.

DIAGNOSTICOS PRESCRIPTOS POR CONSULTA EXTERNA	CANTIDAD DE USUARIOS
TRASTORNO ORGANICOS	93
ESQUIZOFRENIA -TRASTORNO DELIRANTES	104
TRASTORNOS DEL ESTADO DE ANIMO	195
TRASTORNOS ANSIEDAD O SOMATOMORFOS	169
TRASTORNOS DISFUNCIONES ORGANICAS	10
TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD	5
RETRASO MENTAL	48
TRASTORNO DE DESARROLLO	9
TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA	14

OTROS	26
TOTAL	673

Diagnostico x uso de farmacología

Los trastornos mentales con mayor demanda de uso de farmacología, se encuentra en la categoría de los de estado de ánimo y somatomorfos, seguido de los de alteración perceptiva y afectación orgánica. Con un total de 673 usuarios con prescripción médica durante el mes de noviembre. Finalmente, durante el intervalo de tiempo mencionado se evidencia el reporte de 17 usuarios con presencia de riesgo por conducta autoinfligida, siendo 9 por notificación de SIVIGILA.

ANALISIS DE LA RUTA DE CONSUMO DE SPA.

ATENCIONES POR CONSUMO SPA	
SERVICIO INTRAMURAL	4
CONSULTA EXTERNA	25
USUARIOS CON PRESCRIPCION MEDICA	12

DX	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	CANTIDAD
F102	SINDROME DE DEPENDENCIA DEL ALCOHOL	1
F105	F105 TRASTORNO PSICOTICO DEBIDO AL USO DE ALCOHOL	1
F121	USO NOCIVO DE CANNABINOIDES (ABUSO)	1
F122	SINDROME DE DEPENDENCIA DE CANNABINOIDES	1
F123	ESTADO DE ABSTINENCIA DE CANNABINOIDES	1
F129	TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO, NO ESPECIFICADO, DEBIDO AL USO DE CANNABINOIDES	1
F141	USO NOCIVO DE COCAINA (ABUSO)	1
F192	SINDROME DE DEPENDENCIA DE MULTIPLES DROGAS Y DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	6
F195	TRASTORNO PSICOTICO DEBIDO AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	11
F199	TR. MENTAL Y DE COMPORTAMIENTO, NO ESPECIF., DEB. A USO DE MULT. DROGAS Y OTRAS SUST. PSICOACTIV.	1
TOTAL GENERAL		25

Se evidencia el registro del servicio intramural en 4 usuarios por consumo de múltiples drogas, 25 por atención por consulta externa en fase de uso y abuso y 12 con prescripción farmacológica. Notando la prestación del servicio con el uso de distintas estrategias de tratamiento: abstinencia (desintoxicación), medicamentos para la adicción y apoyo para la recuperación (Asesoramiento).

ANALISIS DE LA RUTA DE VIOLENCIAS.

MUNICIPIO	NEGLIGENCIA Y ABANDONO	VIOLENCIA FISICA	VIOLENCIA PSICOLOGICA	VIOLENCIA SEXUAL	TOTAL, GENERAL
AGUAZUL		5			5
HATO COROZAL				1	1
LA SALINA				1	1
MANI	1	1		1	3
MONTERREY	1	1			2
NUNCHIA		2			2
OROCUE		1			1
OTROS		2			2
PAZ DE ARIPORO	1	10	1	2	14
PORE	2	3	2	2	9
SABANALARGA		1			1
SACAMA				2	2
SAN LUIS DE PALENQUE		3	2	2	7
TAMARA		2		1	3
TRINIDAD		2			2
VILLANUEVA	1	4			5
YOPAL	1	32	1	4	38
TOTAL GENERAL	7	69	6	16	98

EVENTO 875	RECHAZA ATENCION	TOTAL, GENERAL
VIOLENCIA SEXUAL	2	16
NEGLIGENCIA Y ABANDONO	3	7
VIOLENCIA FISICA	6	23
VIOLENCIA PSICOLOGICA		4
TOTAL, GENERAL	13	59

Se evidencia el registro de 98 notificaciones, usuarios de CAPRESOCA EPS, ubicados en distintas zonas del departamento, con mayor índice por la tipología de violencia física (69), seguido de la sexual (16), con atención por psicología de las cuales 59 fueron reportadas por el registro de SIVIGILA.

ACTIVIDADES DEL ÁREA DE GESTIÓN DE RIESGO EN SALUD ANÁLISIS DE LAS REMISIONES SOLICITADAS DESDE CAPRESOCA EPS.

MUNICIPIO	CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	CDTA AUTOINFLIGIDA	TRASTORNO MENTAL	NEGLIGENCIA Y ABANDONO	VIOLENCIA FISICA	VIOLENCIA PSICOLOGICA	VIOLENCIA SEXUAL	TOTAL
YOPAL	9	7	19	1	32	1	4	73

ATENCION BRINDADA	5	5	16		23	1	2	52
COMUNICACION FALLIDA	3	1	2		9		1	16
RECHAZA ATENCION	1	1	1	1			1	5
PAZ DE ARIPORO	3	1	6	1	10	1	2	24
ATENCION BRINDADA	1	1	6		8	1	2	19
COMUNICACION FALLIDA	2			1	1			4
RECHAZA ATENCION					1			1
NUNCHIA	4		9		2			15
ATENCION BRINDADA	4		8					12
COMUNICACION FALLIDA			1		2			3
PORE		1	1	2	3	2	2	11
ATENCION BRINDADA		1	1		2	1		5
COMUNICACION FALLIDA				1	1	1	2	5
RECHAZA ATENCION				1				1
AGUAZUL		1	3		5			9
ATENCION BRINDADA		1	3		3			7
COMUNICACION FALLIDA					1			1
RECHAZA ATENCION					1			1
MONTERREY		1	5	1	1			8
ATENCION BRINDADA		1	4		1			6
COMUNICACION FALLIDA			1	1				2
SAN LUIS DE PALENQUE					3	2	2	7
COMUNICACION FALLIDA					2	2	2	6
RECHAZA ATENCION					1			1
OROCUE			1		1			2
ATENCION BRINDADA			1		1			2
VILLANUEVA				1	4			5
COMUNICACION FALLIDA					2			2
RECHAZA ATENCION				1	2			3
TAURAMENA		1	3					4
ATENCION BRINDADA			2					2
RECHAZA ATENCION		1	1					2
OTROS		2			2			4
COMUNICACION FALLIDA		1			2			3
RECHAZA ATENCION		1						1
TRINIDAD		1			2			3

ATENCION BRINDADA		1						1
COMUNICACION FALLIDA					1			1
RECHAZA ATENCION					1			1
MANI			1	1	1			3
ATENCION BRINDADA			1					1
COMUNICACION FALLIDA				1	1			2
TAMARA					2		1	3
ATENCION BRINDADA					1		1	2
RECHAZA ATENCION					1			1
SACAMA							2	2
ATENCION BRINDADA							1	1
COMUNICACION FALLIDA							1	1
HATO COROZAL							1	1
COMUNICACION FALLIDA							1	1
LA SALINA							1	1
COMUNICACION FALLIDA							1	1
MANI							1	1
RECHAZA ATENCION							1	1
SABANALARGA					1			1
COMUNICACION FALLIDA					1			1
TOTAL, GENERAL	16	15	48	7	69	6	16	177

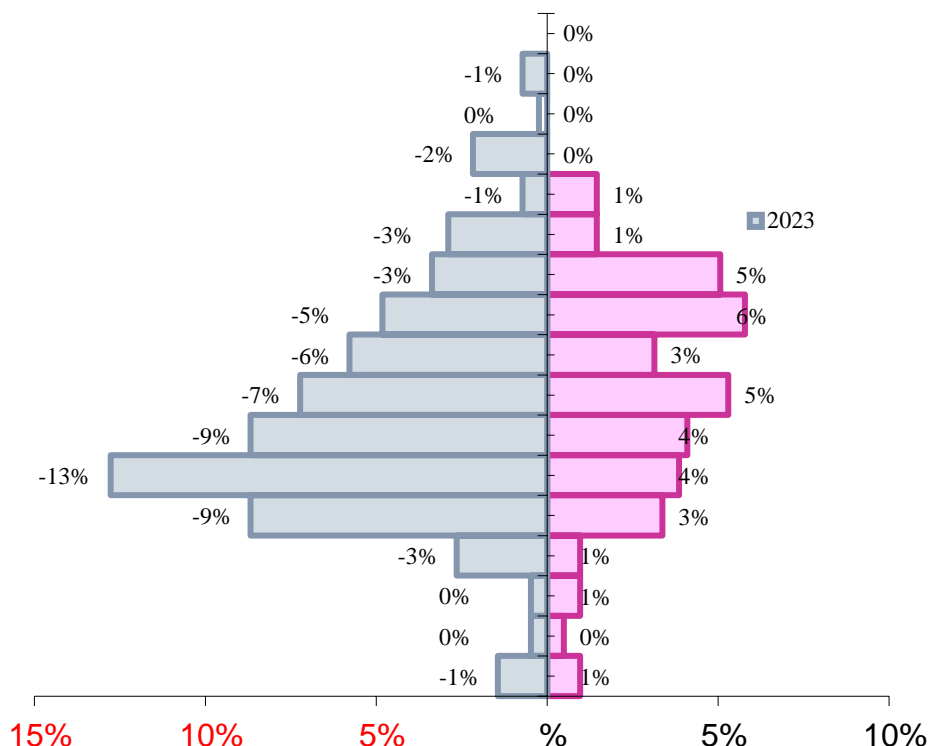
Como resultado del trabajo articulado con los distintos entes del territorio, se evidencia el reporte de 177 usuarios; 110 añadidos a la ruta de salud mental, con asignación de cita; no se logró ubicar 49 y 18 rechazaron el servicio. Captación de casos desde el área de salud mental de la subgerencia de gestión de riesgo con remisión y seguimiento a la IPS CONTRATADA.

MONITOREO SEGUIMIENTO Y EVALUACION COHORTE DE VIH

La atención Integral para los pacientes de VIH para el año 2023 se realiza en la IPS Salud Llanos donde se tienen seguimiento a 415 pacientes, de los cuales para el año 2023 se han captado 54 pacientes nuevos, de los cuales el 50% (28) son provenientes del Municipio de Yopal y los restantes 25(450%) se distribuyen así; 3 Aguazul, 3 Monterrey, 4 Trinidad, 2 Hato corozal, 3 Orocué y 65 Paz de Ariporo, 2 Villanueva, 1 San Luis, 1 Bello y 1 Bogotá y 1 de Villavicencio

80 Y MÁS

75-79
 70-74
 65-69
 60-64
 55-59
 50-54
 45-49
 40-44
 35-39
 30-34
 25-29
 20-24
 15-19
 10-14
 5-9
 0-4



Hombres

Mujeres

Fuente: Programa VIH Capresoca EPS 2023

Las características de distribución por género y grupo atareo de los pacientes positivos paraVIH atendidos por Salud Llanos IPS pertenecientes a Capresoca EPS .

En la gráfica N°1 se muestra cada uno de los grupos etarios con el porcentaje de distribución por género, donde la población predominante es del sexo masculino en color azul representado con un 63% superior a la femenina en color rosado que es de apenas un 37%.

En relación con la distribución de género, el mayor porcentaje de pacientes masculinos tienen entre 25 a 29 años de edad, en cuanto a la población femenina se encuentran entre 45 a 49 años de edad.

SITUACION CLINICA DE LOS USUARIOS QUE INGRESARON AL PROGRAMA

Situación clínica de usuarios que ingresaron al programa en el mes de noviembre

del 2023: Usuarios con diagnósticos nuevo: 5

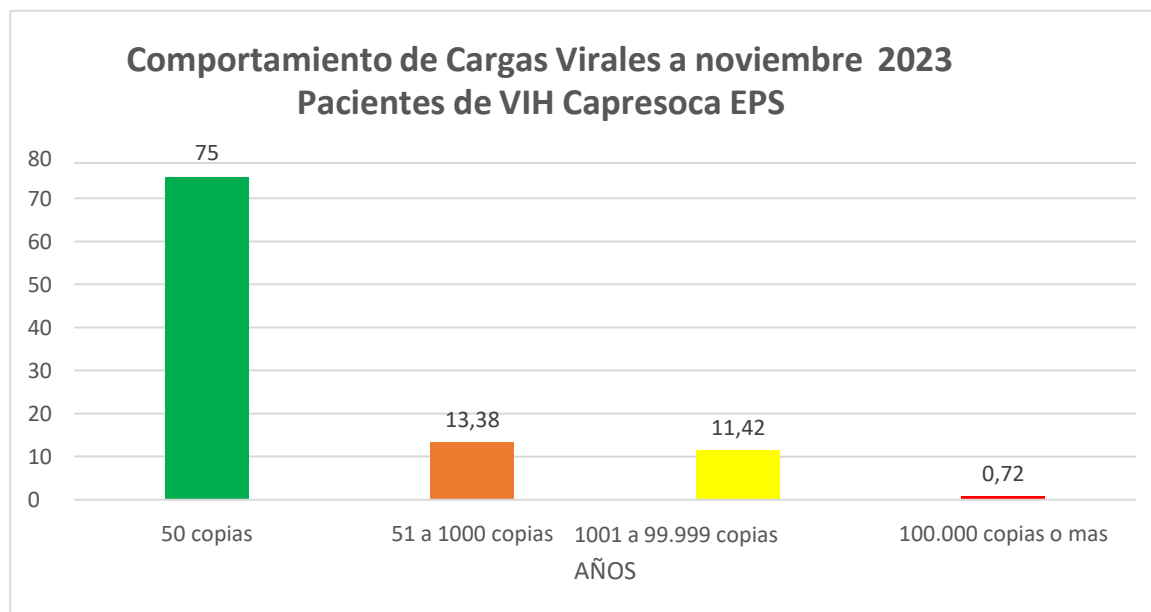
Cuatro (4) pacientes ingresan en estadio 1 y 2.

Un (1) paciente con estadio 3 (SIDA) sin que cursen con enfermedades oportunistas, pero CD4 menores de 200 cel/mm³.

Este análisis permite inferir que la demanda de pacientes con diagnósticos seropositivos para VIH va en aumento a través del tiempo, lo cual determina la necesidad de generar estrategias de adherencia a programas de Instituciones Prestadoras de Servicios de salud centradas en esta población objeto como lo es Salud Llanos IPS, ya que mediante la atención de nuestros profesionales expertos se asegura un manejo oportuno, pertinente y eficaz de los casos.

En cuanto al retiro de los pacientes del programa en el mes de noviembre 2023 se retiraron dos (2), de los cuales: se reportaron dos (2) usuarios con diagnóstico descartada, se dio egreso por western Blog negativo al descartar el diagnóstico.

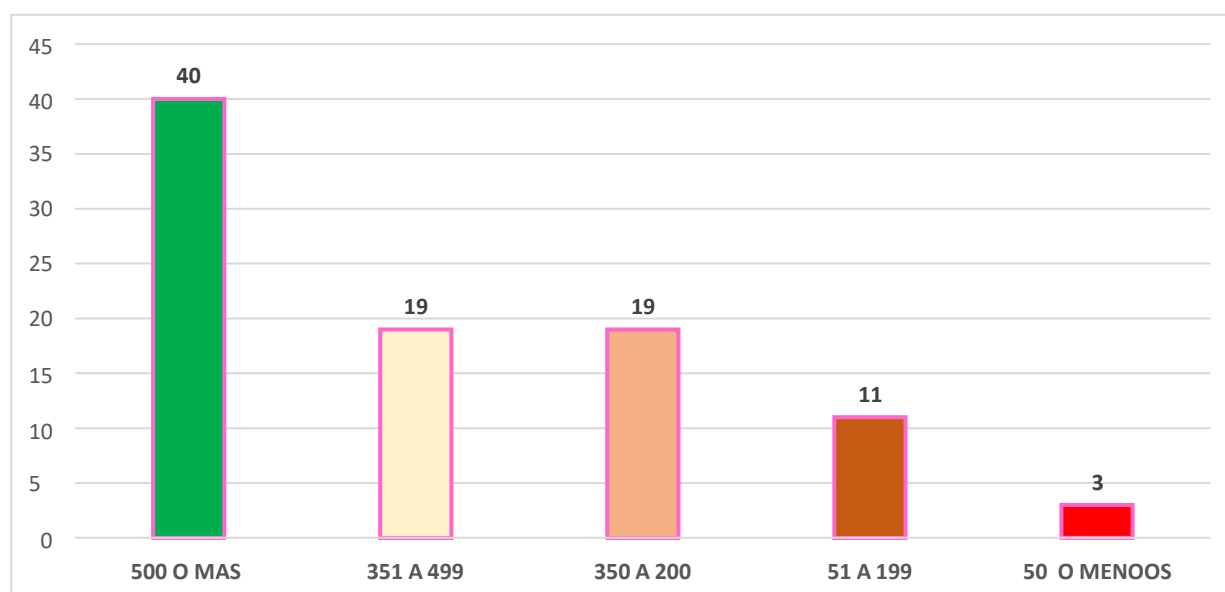
Grafica N°2. Comportamiento de Cargas Virales a noviembre 2023 Pacientes que conviven con VIH de Capresoca EPS



Fuente: Programa VIH Capresoca EPS 2022

En el análisis del comportamiento inmunológico y virológico de la población general se puede hacer una evaluación del real impacto en adherencia y mejoría del estado de salud de la población asociada directamente al control del virus y la recuperación del sistema inmune. Desde un ámbito clínico, al determinarse un reporte de carga viral menor de 50 copias se clasifica como <Paciente no detectable> lo cual denota el control del virus en el torrente sanguíneo. En este contexto, para el mes de noviembre del 2023 se observan las cargas virales de los usuarios, identificándose que el 75% de la población presenta menos de 50 copias (NO DETECTABLE) una usuaria controladora elite querechaza TAR y el 13.3% presenta menos de 1000 copias (SUPRESION VIRAL) 2 de los cuales rechazan TAR, usuarios con Cargas Virales entre 1001 a 99.999 copias representa un 11,42% que se incluyen tres usuarios que rechazan TAR, finalmente los pacientes con reportes de más de 100.000 copias de carga viral con el 0,72%. quienes tienen una muy mala adherencia al programa, los usuarios que ingresaron a partir del mes de noviembre del 2023 están a espera de carga viral de control por lo que no se incluyeron.

Grafica N°3 Comportamiento de Recuento de CD4 a 2023 Pacientes que conviven con VIH de Capresoca EPS



Fuente: Programa VIH Capresoca EPS 2023

Al entender a los Linfocitos CD4 como células que ayudan a coordinar la respuesta inmunitaria, considerándose indicador del estado de las defensas y del progreso de la enfermedad del sistema inmune se precisa en pacientes con VIH realizar seguimiento de los mismos con el fin

NIT. 891.856.000-7

de determinar la línea de defensa activa en el organismo.

En este caso, para los pacientes de Capresoca vinculados a la IPS, el comportamiento de los reportes de los linfocitos CD4 fue proporcional al comportamiento de las cargas virales, ya que al reducir la cantidad de virus se logró la recuperación inmunológica general de la población con tratamiento antirretroviral, para noviembre 2023 el 44.1% de los usuarios presentaban conteos de linfocitos CD4 mayor o igual a 500 cel/mm³, el 41.8% entre 200 y 499 linfocitos CD4/ mm³, en cuanto al grupo de pacientes con alta vulnerabilidad inmunológica, al presentar niveles de linfocitos CD4 por debajo de 200 cel/mm³ se encuentra en un 13.1%.

Estadios de los usuarios

Con respecto a la estratificación por de estadios clínicos según la clasificación del CDC 2014 se observa que el 51% del total de la población total se encuentra en Estadios 1 y 2 y el 46.2% en Estadio 3, Para el porcentaje de los pacientes con Estadio clínico 3 se precisa argumentar que la cuenta de alto Costo determina que todo paciente con reporte de Linfocitos CD4 <200 y con antecedente o existencia de enfermedades oportunistas definitorias de SIDA serán clasificados en este grupo, denotando que si un paciente cuenta con el antecedente anteriormente mencionado será una preexistencia que no permitirá realizar cambio de estadio en ningún momento de su tratamiento, aun si su recuento de CD4 supera los 200 y una usuaria a espera de definir diagnóstico.

Hospitalizaciones del programa

Noviembre: Se reportaron 3 hospitalizaciones relacionadas con VIH

Fallecimientos del programa

Con respecto a los fallecimientos para el mes de noviembre se reporta dos fallecimientos, un paciente de género masculino de 27 años quien había ingresado al programa en 11 de diciembre del 2019 y el otro de genero femenino de 58 años quien había ingresado el 15-1-2013

Gestantes en el Programa

Para el mes de noviembre no se encuentran gestantes en el programa.

Menores del programa en seguimiento.

En mes de noviembre de 2023 en el programa se reportaron siete (7) menores en seguimiento hijos de madres con diagnostico confirmado de VIH, cinco (5) de ellos menores 1 año con edades, 2,3,6 y 8 meses, y 2 menores de 1 año.

NIT. 891.856.000-7

La totalidad de los menores reciben o han recibido leche maternizada durante el primer año de vida, se les ha suministrado la profilaxis según clasificación del caso y realizado cargas virales VIH de control de acuerdo con las indicaciones del Ministerio de Salud, las cuales han salido menores de 40 copias determinándose como NO DETECTABLES según el recuento descrito.

Tabla 1 Seguimiento a pacientes no adherentes

ESTADO ACTUAL	CASOS
PACIENTE QUE ASISTE AL PROGRAMA, PERO RECHAZA LA TAR	6
PACIENTE ABANDONO PROGRAMA-IMPOSIBLE DE UBICAR	8
PACIENTE QUE SE ENCUENTRA FUERA DEL PAIS	9
TOTAL	23

Al mes de noviembre de 2023 se identifican 23 casos de pacientes no adherentes que representan 6.56% de la población total, a quienes se les realizó intervención por parte del equipo interdisciplinario a través de búsqueda activa, consultas presenciales, llamadas telefónicas de seguimiento, firma de compromisos de adherencia y visita domiciliar por parte del profesional de trabajo social de la institución.

Gestión de PQRS

Para el mes de noviembre no se recibieron PQRS.

SEGUIMIENTO

1. Se realiza Auditoria de la IPS Salud Llanos con el fin de evaluar el cumplimiento de la ejecución del contrato N° 247 del 2023 donde se encuentra la siguiente ejecución financiera

Tabla N° 2 Seguimiento de Ejecución financiera

MES	FECHA RADICADO	VALOR REGIMEN SUBSIDIADO	VALOR REGIMEN CONTRIBUTIVO
ENERO	24/02/2023	\$ 184.450.000	\$ 31.620.000
FEBRERO	17/03/2023	\$ 191.140.000	\$ 28.520.000
MARZO	2/06/2023	\$ 182.580.000	\$ 32.860.000
ABRIL	8/06/2023	\$ 189.530.000	\$ 32.240.000

Calle 7 No. 19 – 34. Línea de atención gratuita:
018000912880

MAYO	14/06/2023	\$ 191.530.000	\$ 31.000.000
JUNIO	18/07/2023	\$ 182.830.000	\$ 40.920.000
JULIO	11/08/2023	\$ 187.290.000	\$ 39.310.000
AGOSTO	8/09/2023	\$ 186.430.000	\$ 39.680.000
SEPTIEMBR E	10-10-2023	\$ 184.450.000	\$ 42.170.000
OCTUBRE	15-11-2023	\$ 192.890.000	\$ 41.550.000
NOVIEMBR E	11.12.2023	\$ 78.400.000	\$ 21.080.000
TOTAL		\$ 1.951.520.000	\$ 380.950.000

2. En el mes de noviembre se realizó seguimiento y revisión de Historias Clínicas donde se encontraron los siguientes hallazgos encontrados en la revisión de HCL realizaron las siguientes acciones

Ajuste e ingreso a cada carpeta de usuario de sus respectivas HCL y demás documentación solicitada para realizarcargue a la cuenta alto costo

3. En el mes de octubre se realiza seguimiento y se envía información vía WhatsApp a 238 usuarios sobre beneficios de una atención multidisciplinaria. Se anexan imágenes.

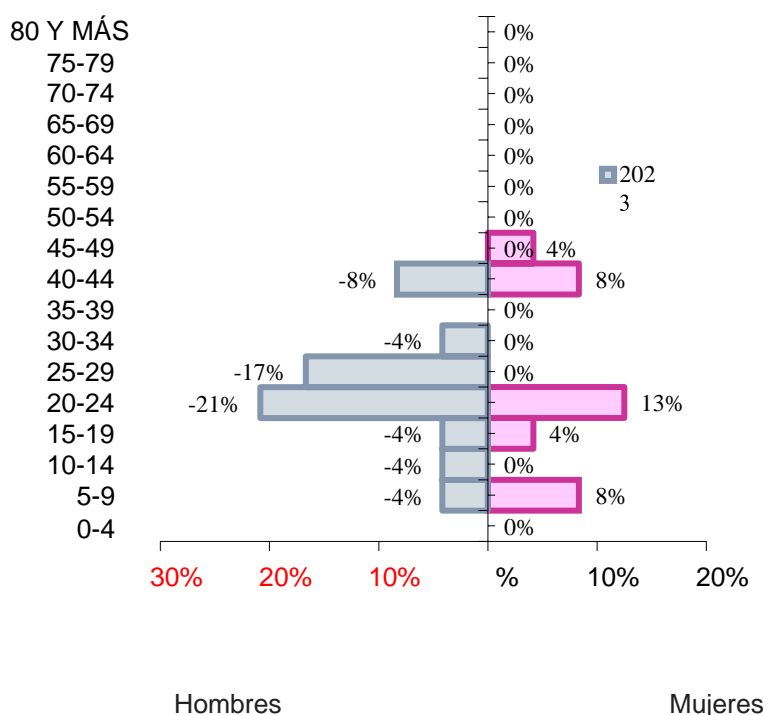


Se llaman a 75 pacientes en forma rutinaria para verificar si asistieron a cita médica asignada por la

MONITOREO SEGUIMIENTO Y EVALUACION COHORTE DE HEMOFILIA

La atención Integral para los pacientes de Hemofilia para el año 2023 se realiza en la IPS Hematología y Oncología del Oriente para el mes de noviembre se encuentran en seguimiento a 24pacientes.

Grafica N°1 Distribución por Genero y Grupo Etareo Cohorte Hemofilia Año 2023 de Capresoca EPS



Fuente: Programa Hemofilia Capresoca EPS 2022

La población predominante es del sexo masculino representado con un **62.5%** superior a la femenina que es de apenas un **37.5%**. En relación con la distribución de género, el mayor porcentaje de pacientes masculinos tienen entre 20 a 24 años, en cuanto a la poblaciónfemenina seencuentran entre 45 a 49 años.

En la cohorte de hemofilia se cuentan con un total de 24 pacientes, de los cuales el 50% se reportaron con el diagnóstico de hemofilia A, el 25% con hemofilia B y el 25% con la enfermedad de Von Willebrand (Tabla 1).

Deficiencia	N° de pacientes	Porcentaje
FVIII (Hemofilia A)	12	22%
FVIII (Hemofilia B)	1	4,1%
FIX (Hemofilia B)	5	21%
Enfermedad Von Willebrand	6	25%
TOTAL	24	100%

Fuente: Base de datos, CAPRESOCA EPS

Distribución de casos por Régimen de Afiliación al SGSSS

El 74% de estos pacientes se encuentran afiliados al sistema de salud a través del régimen subsidiado, mientras el 26% se encuentran a través del régimen contributivo.

Régimen	Hemofilia A	Hemofilia B	Enfermedad Von Willebrand	Total
Subsidiado	8	5	6	19 (79%)
Contributivo	4	1		5 (21%)

Esquema de tratamiento en los pacientes con hemofilia

Tabla 3. Esquema de tratamiento en los pacientes con hemofilia

Esquema de tratamiento	Hemofilia A N=12		Hemofilia B N=6		Enfermedad de Von Willebrand N=6		Total N=20	
	n	%	n	%	n	%	n	%
A demanda	6	50%	5	83.3%	5	83.3%	16	66,6%
Profilaxis	6	50%	1	16.7%	1	16.7%	8	33,3%
Total	12		6		6		24	

Existen dos esquemas de tratamiento para el manejo de los pacientes con hemofilia u otras

NIT. 891.856.000-7

coagulopatías: el tratamiento profiláctico y el tratamiento a demanda. La selección entre uno y otro depende de las características clínicas del paciente. El primero es preventivo, busca prevenir la aparición de sangrados espontáneos y preservar las articulaciones, mientras el segundo, se utiliza para detener el sangrado cuando este se presenta.

A demanda fue el esquema de tratamiento más frecuentemente en la población con hemofilia afiliada a CAPRESOCA EPS (58%). En cuanto a pacientes en profilaxis, se encuentran 33,3%. (Tabla 3).

En cuanto a los sangrados de urgencias presentados en el mes de noviembre ningún paciente presentó sangrados.

Gestión del riesgo

El progreso en la terapia de la hemofilia y otras coagulopatías ha sido notable en los últimos años, el cuidado óptimo de esta enfermedad tiene como objetivos la prevención y el tratamiento de los sangrados y el daño articular o musculoesquelético, el desarrollo de inhibidores, el cuidado dental entre otros.

Es por lo anterior que la IPS de Hematología y Oncología de oriente SAS, cuenta con los siguientes procesos para mejorar la calidad de vida y prevenir o disminuir el efecto de complicaciones derivadas de inadecuado control de la enfermedad.

Dando cumplimiento a la normatividad o guías de práctica clínica se realizan consultas interdisciplinarias con unas frecuencias determinadas según la severidad del paciente.

Seguimientos enfermería telefónico o presencial de forma mensual con el fin de resolver dudas o hallazgos frente a la enfermedad.

Educación de enfermería mensual de forma presencial mes a mes, se brinda material educativo o se realizan actividades lúdico-recreativas con el fin de conocer el proceso de la enfermedad, signos y síntomas, manejo de la enfermedad y novedades frente a la misma.

Aplicación de profilaxis de acuerdo con la severidad de la enfermedad.

Aplicación de factor de coagulación de demanda o según procedimiento programados.

Se cuenta con una línea telefónica las 24 horas de los 7 días de la semana a la que familiares y pacientes tienen conocimiento se podrán comunicar en cuanto presenten una novedad frente a su estado de salud.

Centros de referencia con para la obtención oportuna de imágenes diagnósticas como ecografías y radiografías así mismo exámenes de detección y pruebas diagnósticas.

Fisioterapia y rehabilitación dos veces por semana.

Hospitalizaciones del programa

Para el mes de noviembre: No se reportaron hospitalizaciones.

Gestión de PQRS

Para el mes de noviembre: no se recibieron PQRS

SEGUIMIENTO

1. Se verifica la Atención Integral y Permanente de los pacientes con Diagnostico de Hemofilia
2. En el mes de noviembre se realizó seguimiento y revisión de Historias Clínicas donde se encontraron los siguientes hallazgos encontrados en la revisión de HCL el día 26-10-2023 se realizaron las siguientes acciones

Paciente Numero de historia clínica: 1118650119 pendiente consulta por

odontología Paciente **1006532356** pendiente los RX

Paciente 7334620 Pendiente registro de RX en HCL

Paciente **1006557316** Pendiente realizar los RX

Tabla N° 5 Seguimiento de Ejecución financiera

HYO CTO 197-2023.			
MES	FECHA RADICADO	VALOR REGIMEN SUBSIDIADO	VALOR REGIMEN CONTRIBUTIVO
ENERO	9/02/2023	\$ 215.320.888	\$ 78.679.112
FEBRERO	9/03/2023	\$ 215.320.888	\$ 78.679.112
MARZO	9/05/2023	\$ 215.320.888	\$ 78.679.112
ABRIL	15/05/2023	\$ 215.120.888	\$ 78.679.112
MAYO	8/06/2023	\$ 215.120.888	\$ 78.879.112
JUNIO	11/07/2023	\$ 215.120.888	\$ 79.079.112
JULIO	9/08/2023	\$ 214.720.888	\$ 79.079.112
AGOSTO	13/09/2023	\$ 214.720.888	\$ 79.079.112
SEPTIEMBRE	19/10/2023	\$ 225.645.780	\$ 68.154.220
OCTUBRE	13-10-2023	\$ 225.645.780	\$ 68.154.220
NOVIEMBRE		\$ 225.645.780	\$ 67.954.220
TOTAL		\$ 2.397.704.444	\$ 835.095.556

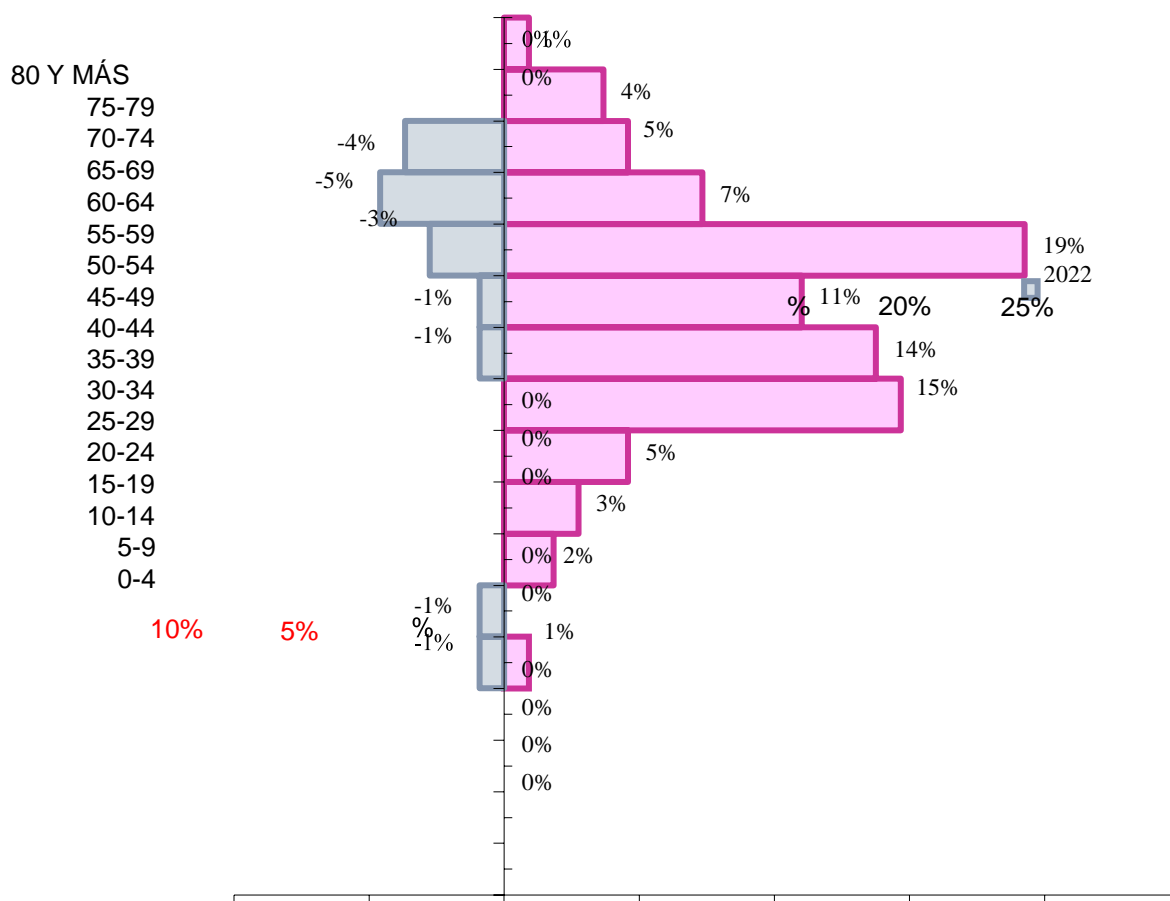
5. En el mes de octubre por parte de la Técnico de Alto costo de Capresoca, noviembre con cohorte de hemofilia se hace seguimiento e información vía WhatsApp donde se le informa 19 usuarios educación sobre los beneficios de la atención multidisciplinaria Se anexan imágenes que se comparten en el grupo de difusión por WhatsApp que se tiene con los pacientes de la cohorte de hemofilia.



MONITOREO SEGUIMIENTO Y EVALUACION COHORTE DE ARTRITIS REUMATOIDE

La atención Integral para los pacientes de AR para el mes de noviembre año 2023 se realiza en la IPS Bihospharma donde se tienen seguimiento a 109 pacientes de los cuales 102 usuarios son de régimen subsidiado que corresponden al 94% y 7 de régimen contributivo que corresponden a 6%, (92) usuarios de este programa están ubicados geográficamente en áreas urbanas y 17 en el área rural distribuidos en 11 municipios del departamento de Casanare, en cuanto a pertinencia étnica 108 son otro grupo poblacional es decir el 99% y 1 una usuaria es de población indígena del municipio de Orocué.

Grafica N°1 Distribución por Genero y Grupo Etnico Cohorte AR a noviembre del 2023 de Capresoca EPS



La cohorte de AR Cuenta con 109 pacientes siendo el género femenino más predominante representado con un **85. %** superior a la población masculina que es de apenas un **15%**. En relación con la distribución de género, el mayor porcentaje de pacientes femeninos tienen entre 60 a 64 años, en cuanto a la población masculina se encuentran entre 65 a 69 años de edad.

Tabla 1: Casos Artritis Reumatoide por Municipio y prevalencia por cada 100.000 habitantes programa PIAR - Dane Municipios Casanare 2023

Municipio	Número decasos	Porcentaje	Incidencia x 100.000 habitantes
AGUAZUL	9	9%	22.2
CHAMEZA	2	2%	79.9
HATOCOROZAL	2	2%	79.3
MANI	4	3%	23.7
MONTERREY	4	4%	20.9
OROCUE	5	5%	21.7
PAZ DE ARIPORO	14	11%	27.3
PORE	4	3.8%	23.7
SAN LUIS	1	1%	11.3
TAMARA	3	2%	28.6
YOPAL	61	61%	32

Fuente: Programa AR Capresoca EPS 2023

El 61% de los usuarios del programa PIAR pertenecen al municipio de Yopal, seguido del municipio de paz de Ariporo con 11% de los usuarios del programa y un 9% para el municipio de aguazul. El programa PIAR cuenta con 109 usuarios de los cuales 96 usuarios son de régimen subsidiado que corresponden al 91.5% y 9 de régimen contributivo que corresponden a 9%, 89 usuarios de este programa están ubicados geográficamente en áreas urbanas y 17 en el área rural distribuidos en 11 municipios del departamento de Casanare, en cuanto a pertinencia étnica 96 son otro grupo poblacional es decir el 99% y 1 una usuaria es de población indígena del municipio de Orocue.

Tabla 2: Distribución terapia farmacológica por paciente Programa PIAR cohorte2023

TIPO DE TERAPIA	NUMERO DE PACIENTES	PORCENTAJE
TERAPIA CONVENCIONAL	109	100%
TERAPIA BIOLOGICA	31	30.9%

Fuente: programa Piar 2023

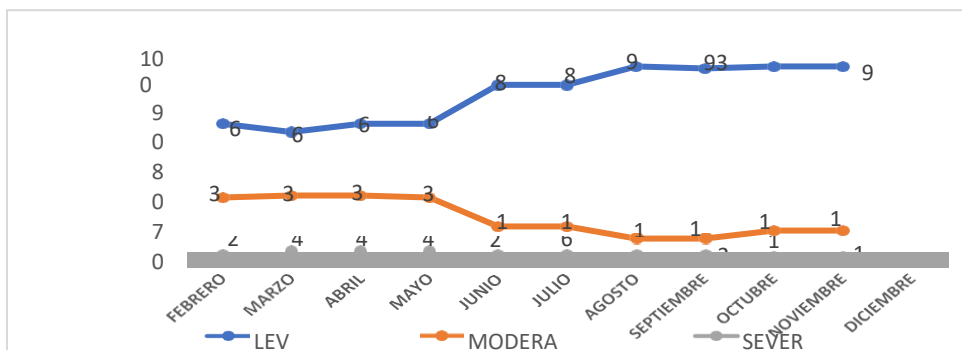
En el programa PIAR contamos con 109 pacientes con terapia farmacológica, de los cuales 109 de los pacientes se encuentran con medicamentos convencionales correspondiente a un 100%, con medicamentos biológicos se encuentran 31 pacientes correspondiente a un 30%.

Tabla 3: Esquema de Tratamiento

Biológico	Número de pacientes	Porcentaje
CERTOLIZUMAB	2	6.6%
ETANERCEPT	10	33%
ADALIMUMAB	7	23%
ABATACEPT	5	16%
GOLIMUMAB	3	10%
TOFACITINIB	2	6.6%
RITUXIMAB	1	3.3%

Fuente: programa Piar 2023

Grafica 3. Comportamiento de la Enfermedad a cohorte mes de noviembre del 2023



Fuente Cohorte AR Capresoca EPS

En la gráfica anterior se puede evidenciar la curva de comportamiento de la enfermedad por estadio en los usuarios pertenecientes al programa PIAR Bihospharma 2023. En el I trimestre de 2023 encontramos la siguiente clasificación 62 de pacientes leve, 31 pacientes en estadio moderado y 4 pacientes en estadio severo para un total de 97 usuarios, para el II trimestre la curva de comportamiento cambia de acuerdo a la clasificación determinada por el especialista en reumatología consulta realizada en abril y junio, 85 pacientes se encuentran clasificados en estadio leve, 16 pacientes lograron mejorar su condición de salud de moderado a leve Para el III trimestre la línea de tendencia nos muestra agosto y septiembre aumentaron los pacientes clasificados en estadio leve para un total de 93. evidenciando así la mejoría de las condiciones de salud en 34 pacientes de los cuales 2 que estaban clasificados como estadio severo lograron un estadio leve y 32 que estaban en estadio moderado a leve, para el mes de **octubre** ingresaron 4 pacientes en estadio moderado para el mes de Noviembre se observa un comportamiento igual al mes anterior con un total de 94 pacientes en leve, 14 en moderado y 1 en severo, aspecto favorable para el programa ya que se ve reflejada la adherencia al tratamiento y el seguimiento oportuno.

Gestión de PQRS

Para el mes de octubre no se recibieron PQRS.

SEGUIMIENTO AL PROGRAMA

Durante el tercer trimestre se realizaron acciones enfocadas a la adherencia terapéutica de los pacientes inscritos al programa de atención integral artritis Reumatoidea las cuales se evidenciaron en el cambio de clasificación de moderado a leve en un número significativo de pacientes.

Se realiza Auditoria de la Bihospharma con el fin de evaluar el cumplimiento de la ejecución del contrato N° 286 del 2023, que a la fecha se encuentra así:

Tabla N° 2 Seguimiento de Ejecución financiera

FORMATO DE INFORME

FO-GD-07
2021-04-28
V.03

BIHOSPHARMA CTO 286-2023		
MES	VALOR REGIMEN SUBSIDIADO	VALOR REGIMEN CONTRIBUTIVO
ENERO	\$ 18.586.288	
FEBRERO	\$ 119.320.832	\$ 4.702.500
MARZO	\$ 135.083.959	\$ 4.702.500
ABRIL	\$ 127.171.199	\$ 3.965.000
MAYO	\$ 110.283.293	\$ 1.514.000
JUNIO	\$ 155.983.792	\$ 2.482.000
JULIO	\$ 164.615.473	\$ 3.934.000
AGOSTO	\$ 139.450.679	\$ 3.490.000
SEPTIEMBRE	\$ 166.697.442	\$ 3.490.000
OCTUBRE	\$ 97.285.861	
NOVIEMBRE	\$ 7.215.000	
TOTAL	\$ 1.241.693.818	\$ 28.280.000

Se verifica la entrega de oportuna de medicamentos, y educación para administración y signos de alarma en caso de emergencias a pacientes tratados farmacológicamente con terapia convencional y biológicos.

Para el mes de octubre Para el mes de octubre se realizaron las siguientes interconsultas

Reumatología 57 pacientes

Medicina Interna 54 Consultas

Nutrición: 54 consultas

Enfermería: 57 consultas

Terapia Física :54 consultas

Terapia Ocupacional 36 consultas

Para el mes de noviembre se requiere implementar acciones para cumplir con las atenciones por Medicina General, Trabajo social, Medicina Interna y cumplir con la toma de Rayos X

En el mes de noviembre por parte de la Técnico de Alto costo de se hace seguimiento e información vía WhatsApp donde se le informa a 91 usuarios la importancia de la atención multidisciplinaria del programa. Se anexan imágenes que se comparten en el grupo de difusión por WhatsApp que se tiene con los pacientes de la cohorte de artritis. Se llama a 31 pacientes en forma rutinaria para verificar la entrega de medicamentos por parte de la IPS

De estos seguimientos 29 llamadas fueron efectivas y 2 no efectivas ya que los teléfonos se encontraban apagados o fuera de servicio, se dejan observaciones en la malla de Excel dispuesta para seguimiento de llamadas.



ORDEN 6: Implementar estrategias encaminadas a responder oportunamente, resolver de fondo y reducir las reclamaciones ocasionadas por la falta de acceso a los servicios de salud en programación de citas médicas, exámenes y procedimientos de diagnóstico y tratamiento; ajustando los procesos de contratación, autorizaciones, referencia y contrarreferencia con el fin de mejorar las condiciones de salud de su población afiliada y reducir el riesgo jurídico por interposición de acciones de tutela.

ESTRATEGIAS:

1. Optimizar las actividades de supervisión y auditoria a la red de servicios a través de la unidad técnica de gestión de riesgo y desempeño que permita solucionar los inconvenientes que se presenten en la ejecución contractual.
2. Definir, identificar y parametrizar los servicios que no requieren transar una autorización y gestionarlos a través de contratación, eliminando barreras de acceso administrativa mejorando los tiempos de respuesta.
3. Mesas de trabajo con la subgerencia operativa (equipo de supervisión) subgerencia administrativa con el fin de garantizar con la red prestadora agendas abiertas.
4. Programación de jornadas para consulta especializada y procedimiento quirúrgicos.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA EPS:

Para determinar la línea base en la medición del indicador establecido en la orden 6, CAPRESOCA EPS tomo en cuenta el número de PQR que se materializaron en tutelas que cumplan con las variables de (1er fue la PQR y posteriormente la Tutela y la variable que tanto la PQR como la acción de tutela cuentan con el mismo motivos) encontrando en el periodo de enero a junio de 2023, cincuenta y seis PQR (56) que se materializaron en tutelas y el número de PQR de las cuales primero se presentó acción de tutela y que el motivo fueran el mismo, durante el periodo mencionado, encontrando veinticinco (25) tutelas que cuentan con PQR por el mismo motivo; para un total de 81 casos de PQR relacionadas con acción de tutela, sobre el total de PQR 1.996, arrojando una línea base del 4%

Posteriormente para determinar la Meta se tomó únicamente en cuenta las PQR en donde primero se presentó la inconformidad y posteriormente la acción de tutela y el motivo de ambas fuese el mismo, en el periodo de enero a julio, que corresponde a sesenta y cinco 65 PQR que se materializaron en tutelas, sobre el total de PQR presentadas en el periodo 1.996, arrojando una Meta del 3%.

Teniendo en cuenta la línea base establecida y la meta, la cuales corresponden al valor máximo que no puede superarse, se mide el resulta mes a mes de las PQR que se materialicen en tutelas.

Para el mes de julio tenemos que de 326 PQR presentadas, 9 inconformidades se materializaron en tutelas, arrojando un indicador del 2.7%, lo cual no supera la meta establecida, cumplimiento con el indicador.

Para el mes de agosto de 2023, se presentaron 380 PQR de las cuales 9 inconformidades se materializaron a tutelas, arrojando un porcentaje del 2.4%, el cual no supera la meta y se cumple el indicador establecido.

Para el mes de septiembre de 2023, se presentaron 626 PQR de las cuales 6 inconformidades se materializaron a tutelas, arrojando un porcentaje del 0.96%, el cual no supera la meta y se cumple el indicador establecido

Para el mes de octubre de 2023 se presentaron 824 PQR de las cuales, encontramos que trece casos o usuarios presentaron acción de tutela; arrojando un porcentaje del 1.58%, el cual no supera la meta y se cumple el indicador establecido

Para el mes de noviembre de 2023 de las 690 PQR radicadas, encontramos que cuatro casos o usuarios presentaron acción de tutela; sin embargo, para el presente criterio se toma en cuenta las variables mencionadas y como resultado se tiene que, una (1) PQR que se materializo en tutela arrojando un porcentaje del 0.1%, el cual no supera la meta y se cumple el indicador establecido.

La supervisión durante el periodo de noviembre llevó a cabo la revisión semanal de PQRS a los prestadores de servicios de salud, donde se presentó un total de 45 PQR y se realizó la gestión de 41 PQR, desde el apoyo de la supervisión de contratos, contribuye a la mejora de la calidad de los servicios de salud, la atención al paciente y al cumplimiento de normas, al monitorear y abordar de manera adecuada las PQRS, se promueve un entorno de atención más seguro, eficiente y centrado en el paciente.

PQR NOVIEMBRE	
TOTAL, DE RADICADOS	45
TOTAL, DE GESTIONADOS	41
CUMPLIMIENTO	91%

AUTORIZACIONES

Durante noviembre, se realizó seguimiento a las autorizaciones generadas por CAPRESOCA EPS, a la red prestadora con el fin de verificar que se garanticen de forma ágil, segura y de calidad las atenciones queridas por nuestros usuarios por lo anterior se evidencian que, de un total de 81 autorizaciones, total de gestionadas 69, total verificadas 11 cumplimiento del 85 %.

AUTORIZACIONES NOVIEMBRE	
TOTAL, RADICADOS	81
TOTAL, DE GESTIONADOS	69
TOTAL, VERIFICADAS	11
CUMPLIMIENTO	85%

ORDEN 7: Ejecutar en un término de dos (2) meses, el proceso de identificación, radicación y conciliación de las cuentas por cobrar, con los entes territoriales, ADRES y demás deudores, adelantando el debido reconocimiento del deterioro de dichas cuentas, soportando la suficiencia de este y revelando periódicamente su impacto en los Estados Financieros de la entidad.

ESTRATEGIAS.

1. Desarrollar plan de trabajo para la identificación, alistamiento y radicación de las cuentas por cobrar por recobros de servicios salud a deudores del sistema (ADRES, SOAT, ARL, EPS).
2. Recopilar los documentos mínimos requeridos para realizar el proceso de recobro ante los diferentes deudores del sistema.
3. Radicar los recobros efectivamente identificados con sus respectivos soportes.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA EPS:

- El plan de trabajo se definió con el levantamiento del proceso identificando las etapas y los responsables, la EPS carecía de la definición de este proceso, al cierre del mes de agosto ya está definido el proceso y con el alistamiento de los recobros a ADRES y ARL, se estructura un proceso que generara resultados de reconocimiento y beneficios económicos durante la vigencia 2023.

Cabe resaltar que, durante lo definido en la Ley de punto final, la entidad presento los recobros por tecnologías NO PBS, donde se reconoció y pago por parte de la entidad territorial el 100% de los recobros presentados, a partir del mes de febrero de 2020 se financia los servicios y tecnologías NO PBS con recursos de los presupuestos máximos.

NIT. 891.856.000-7

- Durante lo corrido de la vigencia 2023 (noviembre), se han realizado la identificación y reconocimiento de descuentos y/o recobros a servicios de salud contratados bajo modalidad de capitación por \$5.211 millones, lo que corresponde al 19% del valor facturado por los siguientes prestadores:

NIT	RAZON SOCIAL	VALOR FACTURADO	VALOR DESCUENTO	% PART
844004197	RED SALUD CASANARE E.S.E	\$ 17.775.999.647	\$ 3.335.559.719	19%
844003225	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD YOPAL	\$ 10.975.461.569	\$ 703.895.700	6%
844001355	HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E	\$ 3.603.335.971	\$ 652.289.525	18%
844001287	E.S.E HOSPITAL LOCAL DE TAURAMENA	\$ 2.187.103.645	\$ 394.453.221	18%
900827186	IPSI CANO MOCHUELO	\$ 1.115.258.371	\$ 54.962.362	5%
844001911	COOPERATIVA MEDICA DE SALUD DEL NORTE DE CASANARE I.P.S	\$ 470.237.602	\$ 18.161.340	4%
900556670	INTEGRATED HEALTH SERVICES S.A.S	\$ 303.793.823	\$ 921.145	0%
900237880	UNIDAD CLINICA DEL ARIARI IPS LTDA	\$ 144.319.360	\$ 74.304	0%
900342271	NUESTRA IPS SAS	\$ 112.409.171	\$ 579.067	1%
800234796	INSTITUTO DE FRACTURAS SAS	\$ 81.051.644	\$ 4.005.890	5%
822002826	MEJIA CUBIDES Y CIA EN C	\$ 76.545.339	\$ 45.994.434	60%
900237356	AVANCEMOS SERVICIOS DE SALUD I.P.S S.A.S	\$ 51.169.669	\$ 776.261	2%
900555210	CLINICA ENDOART E.U.	\$ 34.980.226	\$ 158.729	0%
TOTAL		\$ 36.931.666.037	\$ 5.211.831.697	14%

Estos descuentos corresponden al resultado de seguimiento y ejecución contractual a los acuerdos de voluntades suscritos para la atención de los programas de promoción y mantenimiento de la salud.

Así mismo, al cierre del mes de noviembre se generaron recobros a los acuerdos de voluntades suscritos para la dispensación de medicamentos por modalidad de cápita por valor de \$966 millones y son susceptibles a recobrar:

FARMACIAS	RECUBRO ENE A NOV
LILIANA GALINDO SANCHEZ	\$ 250.603.525
DROGUERIA PEDIATRIFARMA	\$ 161.829.508
KARINA DEL PILAR RODRIGUEZ GARCIA	\$ 133.466.172
PEDRO MIGUEL BOHORQUEZ	\$ 123.130.801
DARIO MORA HERNANDEZ/ FARMASANTI	\$ 83.418.042
CARLOS ARTURO BARRAGAN	\$ 36.847.824
INTEGRATED HEALTH SERVICES S.A.S/DROGUERIA NEW FARMA	\$ 34.652.380
LEONEL LOAIZA CARTA	\$ 31.630.557
MUNI-PEDIATRIFARMA	\$ 24.275.245
YESSIKA ANDREA VALLEJO OLARTE	\$ 20.492.736
ANA ROSA PEREZ ORTIZ	\$ 18.455.491

OMAR PULIDO TORRES	\$ 11.427.963
HIPOLITO ALVAREZ CUADRA	\$ 9.633.741
HECTOR ALFONSO ESTUPIÑAN/ EL REGALO	\$ 7.065.720
MARIA GLADIS LEMUS ROJAS	\$ 4.666.650
SAMUEL ELISEO HIGUERA MENDIVELSO	\$ 3.968.810
TERESA DE JESUS FLOREZ REYNEL	\$ 3.303.680
HILDEBRANDO VARGAS ESTEPA	\$ 3.257.924
MIYERLAN CALIXTO HERRERA	\$ 2.312.709
CLAUDIA PATRICIA GARCES/DROGUERIA FARMA SALINA	\$ 1.895.892
Total	\$ 966.335.370

La entidad sigue trabajando para identificar los recobros que se deben generar por el incumplimiento en la prestación del servicio.

Frente a la financiación de servicios y tecnologías NO PBS se han realizado solicitudes a Ministerio de Salud frente al reconocimiento y pago de los presupuestos máximos de la vigencia 2023, ya que a la fecha no se presenta el reconocimiento y recaudo de estos ingresos correspondientes al mes de octubre y noviembre, lo que genera una dificultad en la garantía para el acceso a estos servicios.

Se adjunta correo de solicitud de información realizada al Ministerio de Salud y Protección Social

ORDEN 8: Implementar y ejecutar en un término de un (1) mes, un plan de trabajo orientado a la conciliación, depuración y pago de las obligaciones pendientes con la red prestadora y proveedora de servicios y tecnologías en salud, garantizando la estabilización del flujo de recursos y la atención a la población afiliada. Esta actividad incluirá la presentación de un plan de pagos que resulte acorde con sus obligaciones y el detalle de las fuentes de financiación que se utilizarán.

ESTRATEGIAS.

1. Desarrollar plan de trabajo para la conciliación de cuentas por pagar a la red prestadora y proveedora de servicios y tecnologías en salud.
2. Ejecutar el cronograma de conciliación y depuración de cartera definido por la Entidad.
3. Conciliar de manera mensual el saldo de las cuentas por pagar reconocidas en SIE frente al saldo por pagar definido en los cruces de cartera efectivamente realizados.
4. Presentar Plan de pagos de reservas técnicas con recursos de UPC, Sistema General de Regalías y Presupuestos Máximos.

NIT. 891.856.000-7

5. Seguimiento y control de manera mensual a la realización de los pagos definidos en el plan.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA EPS:

Durante el primer mes de ejecución del plan de mejora planteado por la EPS para el cumplimiento de las ordenes de esta medida de vigilancia especial, se definió el plan de trabajo para conciliación y depuración de las cuentas por pagar, así mismo se definió cronograma para conciliación con la red, para el mes de agosto se define el plan de pagos a ejecutar en lo que resta de vigencia definiendo la fuente de financiación aplicable a cada obligación.

CONCILIACION:

Durante el mes de noviembre de 2023 se suscribieron 17 actas de cruce de cartera con proveedores y prestadores de servicios de salud:

PERIODO	PROVEEDOR		Valor cobrado IPS	Saldo Cruce de Cartera	Diferencia
	NIT	NOMBRE			
NOVIEMBRE-2023	860035992	FUNDACION CARDIOINFANTIL	306.002.692	286.630.846	19.371.846
	844002258	CLINICA MEISEL SAS	1.582.360.267	118.054.999	1.464.305.268
	900800269	SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES DE LA ORINOQUIA SMIO SAS	10.392.265.260	4.569.491.833	5.822.773.427
	890209698	CLINICA CHICAMOCHA	10.968.796	10.968.796	-
	79486608	MUNDO ODONTOLOGICO	37.705.000	13.242.120	24.462.880
	900034131	ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN	6.018.284	408.128	5.610.156
	900034131	ESE DEPTAL MORENO & CLAVIJO	336.245.376	144.184.662	192.060.714
	891800075	FLOTA SUGAMUXI S.A.	1.977.819.500	735.649.129	1.242.170.371
	901364236	JM CONSULTING HEALTHCARE	4.014.955.976	632.010.806	3.382.945.170
	890706833	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA	22.256.555	22.166.465	90.090
	891180134	ESE HOSPITAL DEPTAL SAN ANTONIO DE PITALITO	36.539.871	28.134.516	8.405.355
	900067136	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ	1.006.430	286.120	720.310
	832001966	E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DEL GUAVIARE	81.206.851	77.193.209	4.013.642
	800195217	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE YOPAL	82.077.221	80.722.565	1.354.656
	832000539	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE VILLANUEVA	184.047.880	182.732.622	1.315.258
	891856331	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE AGUAZU	113.554.184	104.977.086	8.577.098
	900338671	IPS OXICARE SAS	718.378.427	417.765.874	300.612.553
	832000539	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE VILLANUEVA	193.584.988	182.732.622	10.852.366
	TOTALES		20.096.993.558	7.607.352.398	12.489.641.160

Fuente: Cruces de Cartera con IPS

El proceso de cruce de cartera y actualización de saldos, inicia desde el valor total de cuentas por pagar reportada por el prestador, el cual corresponde al cargado en la plataforma PISIS como cumplimiento de la circular 030 de 2013. Con la relación de estas facturas se indica el estado actual, de acuerdo con lo definido en el proceso de auditoría de cuentas médicas, conciliación de glosas y pagos.

Para el mes de noviembre se realizaron 17 actas de cruce de cartera, saldos por pagar presentados por la red de servicios de salud por \$20.097 millones, de los cuales y de acuerdo con lo suscrito en las actas de cruce, el saldo por pagar actual es de \$7.607 millones, generando una actualización de cuentas por pagar con la red de servicios de salud por

NIT. 891.856.000-7

\$12.489 millones. Es decir, que el 62% de la deuda reportada por las IPS no se debe y solo corresponde a falta de actualización por parte de los prestadores.

Igualmente, durante el periodo informado se adelantó el cruce de cartera con otros 17 prestadores, los cuales al cierre del mes no se logró la firma del acta, se espera para el mes de diciembre adelantar la suscripción y actualización de estas cuentas por pagar.

Es importante que la red de servicios de salud actualice el saldo de cartera en sus sistemas de información, así como los reportes de información.

PAGOS:

Frente a la financiación de obligaciones con la red de servicios de salud, en el mes de noviembre de 2023 se dispersaron pagos por \$18.049 millones, de los cuales el 87% de los pagos se realizaron mediante giro directo del régimen subsidiado, el 9% se dispersó mediante giro directo del régimen contributivo, el 3% a pagos realizados desde las cuentas maestras de la EPS y el 0,08% con recursos del sistema general de regalías.

Para el mes de noviembre no se reconoció ni recaudo ingresos por presupuestos máximos, a la fecha no se han asignado recursos para los meses de octubre y noviembre por parte del Ministerio de Salud y Protección Social a la EPS.

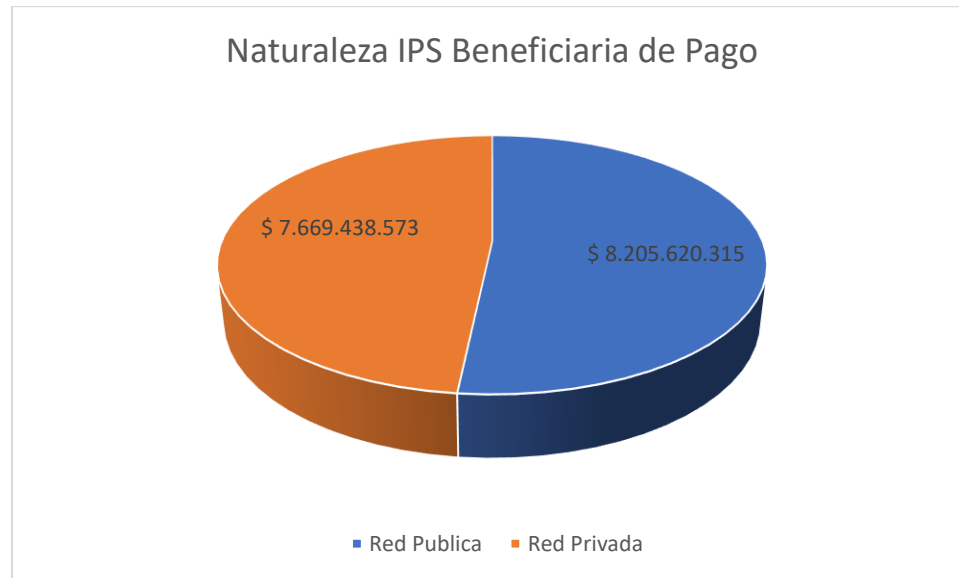
A continuación, se detallan los pagos realizados por fuente de financiación y mecanismo de giro durante el mes de noviembre de 2023:



Giro Directo UPC Régimen Subsidiado:

Durante el mes de noviembre de 2023, la EPS disperso por metodología de giro directo la suma de \$15.875 millones, que corresponde al 89,9% de la Liquidación Mensual de Afiliados correspondiente.

El 51,69% del giro directo se realizó con cargo a IPS de naturaleza pública y el 48,31% a la red de prestadores de servicios de salud de naturaleza privada:



La entidad realiza la postulación y pago de giro directo, de acuerdo, con lo definido en los acuerdos de voluntades suscritos, de igual forma y como dato importante se tiene que esta actividad que realizaran las gestoras de salud y vida bajo la reforma a la salud que plantea el país, ya se realiza y se cuenta con el manejo operativo de las herramientas de reporte de las facturas radicadas por la red de servicios de salud.

Giro Directo UPC Régimen Contributivo:

Durante el mes de noviembre de 2023, la EPS disperso por metodología de giro directo en los cuatro procesos de compensación generados durante el periodo la suma de \$1.629 millones, que corresponde al 80% del monto compensado por UPC régimen del contributivo:

NIT	IPS	VALOR GIRO
830104627	HOSPITAL CARDIOVASCULAR DE CUNDINAMARCA SA	\$ 263.512.831
901307459	FARMAMEDIQ ESPECIALIZADA SAS	\$ 149.746.149
900517868	EIT SAS	\$ 140.524.456
901090715	CLINICA CUABAL SAS	\$ 136.425.368
844004197	RED SALUD CASANARE ESE	\$ 100.000.000

NIT. 891.856.000-7

844002258	CLINICA MEISEL SAS	\$	96.000.000
844001355	ESE HOSPITAL JUAN HERNANDO URREGO	\$	74.841.517
891800075	FLOTA SUGAMUXI SA	\$	52.547.600
900284591	CENTRO CARDIOVASCULAR COLOMBIANO SAS CC CARDIOVASCULAR	\$	50.000.000
900806357	HEMATOLOGIA Y ONCOLOGIA DEL ORIENTE SAS	\$	50.000.000
900296178	URGENCIA VITAL DEL CASANARE AEREA Y TERRESTRE SAS	\$	49.959.570
900364721	UNIDAD MEDICA ONCOLOGICA ONCOLIFE IPS SAS	\$	49.894.923
900602846	UNIDAD INTEGRAL DE LA SALUD PUERTABIERTA SAS	\$	49.678.321
901577372	CASMEDICAL CASANARE S.A.S	\$	42.000.000
901660128	ISAMA IPS SAS	\$	40.680.083
820005389	ESE HOSPITAL REGIONAL DE CHINQUINQUIRA VISIONAMOS SALUD CENTRO DE DIAGNOSTICO	\$	33.573.409
832000464	CLINICO SAS	\$	30.000.000
900800269	SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES DE LA ORINOQUIA SMIO SAS	\$	29.641.596
832001411	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA	\$	25.166.263
832001966	ESE HOSPITAL SAN JOSE DEL GUAVIARE	\$	23.217.770
900338671	IPS OXIGENO DEL ORIENTE	\$	23.217.770
901254971	CENTRO ATENCION DE MI RENACER SAS	\$	21.345.950
901458816	AMBULANCIAS DE COLOMBIA OG AEREA Y TERRESTRE LTDA	\$	20.000.000
900064578	IPS SERVIDOENSALUD S.A.S	\$	17.036.880
900237356	AVANCEMOS SERVICIOS DE SALUD I.P.S S.A.S	\$	16.398.915
900971006	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE	\$	15.000.000
826000923	ESE SALUD SOGAMOSO	\$	7.402.650
890212568	FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA	\$	6.333.000
860007373	FUNDACION HOSPITAL SAN CARLOS	\$	5.729.424
891180098	ESE HOSPITAL DEPTAL MARIA INMACULADA	\$	5.657.451
891200528	HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPTAL DE NARINO	\$	2.075.804
826002687	ESE CENTRO DE SALUD DEL MPIO DE LABRAZAGRANDE	\$	1.417.282
Total general		\$	1.629.024.982

Fuente: Giro Directo Contributivo noviembre 2023

Giro Cuenta Maestra Tesorería:

Durante el mes de noviembre de 2023, capresoca EPS realizo pagos desde la cuenta maestra por \$530 millones, que corresponde al pago de los proveedores y prestadores de servicios de salud que no se encuentran habilitados por el Ministerio de Salud y Protección Social, como son los profesionales independientes que tienen contratos por modalidad de cápita y evento,

así como como operadores farmacéuticos y servicios de primer nivel.

Pagos con recursos del Sistema General de Regalías:

Durante el mes de noviembre se disperso el pago a Transporte Especial Vital Asistido por \$14 millones de pesos, este giro se encontraba en la programación de pagos aprobada en el proyecto, sin embargo, no se había logrado materializar ya que el beneficiario del pago no había entregado los soportes requeridos por la plataforma SPGR para su respectiva creación y validación.

RESULTADO CUENTAS POR PAGAR:

Con los esfuerzos administrativos y financieros adelantados por la Entidad se ha logrado reducir en un 30% las cuentas por pagar a proveedores y prestadores de servicios de salud, pasando de un saldo por pagar de \$206.707 millones en noviembre de 2022 a cuentas por pagar al cierre de noviembre de 2023 que ascienden a \$145.458 millones:

CxP Servicios de Salud	Mora30días	Mora60días	Mora90días	Mora180días	Mora360días	MoraMayor360días	saldo por Pagar
noviembre 2023	\$ 28.214.418.114	\$ 32.926.566.869	\$ 26.694.493.562	\$ 19.266.412.910	\$ 9.959.869.765	\$ 28.396.244.621	\$ 145.458.005.841
noviembre 2022	\$ 24.131.867.633	\$ 39.923.655.913	\$ 29.483.944.644	\$ 20.361.519.659	\$ 25.522.530.479	\$ 67.343.723.697	\$ 206.767.242.025
Variación	17%	-18%	-9%	-5%	-61%	-58%	-30%

Fuente: FT004 noviembre 2023-2022

Este impacto positivo en la disminución de cuentas por pagar en el último año es el resultado de la financiación de deuda con recursos del sistema general de regalías y el trabajo de la administración en la depuración y actualización de las cuentas por pagar catalogadas como reservas técnicas liquidadas pendientes de pagos y las conocidas no liquidadas.

ORDEN 9: Cumplir en el término de cuatro (4) meses, con el artículo 114 y numerales 10, 11 y 12 del artículo 130 de la Ley 1438 de 2011 modificado por el artículo 3 de la Ley 1949 de 2019, con énfasis en la calidad de los datos reportados a esta superintendencia con el proyecto de capitalización y la depuración de registros en los formatos tipo con relación a la cuenta de giro previo, sin dejar de lado los demás reportes y datos que se presenten por parte de la EPS.

ESTRATEGIAS.

1. Realizar solicitud formal a la SNS para realizar mesa técnica frente al reconocimiento contable del proyecto de capitalización con recursos del Sistema General de Regalías.
2. Realizar los ajustes contables necesarios que se deriven de la mesa técnica frente al reconocimiento del proyecto de capitalización.

3. Retransmitir los archivos tipo FT001 y FT011, si hace se definen en la mesa técnica frente al reconocimiento del proyecto de capitalización.
4. Definir y ejecutar el cronograma de legalización y depuración de la cuenta por pagar de naturaleza debito denominada Giro Previo.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA EPS:

Durante el mes de agosto se realizó mesa técnica para definir el adecuado reconocimiento del proyecto de capitalización y saneamiento con recursos del sistema general de regalías, en esta mesa participo el equipo de la Superintendencia Nacional de Salud, la firma contralora Baker Tilly y la EPS, donde se exponen los argumentos de las partes y definiéndose el compromiso por parte de Capresoca de remitir un informe con la trazabilidad de postulación y aprobación de este.

Debido a las diferencias de criterio frente al reconocimiento contable de los hechos originados en la aprobación y ejecución del proyecto de capitalización y saneamiento de los intervinientes en la reunión, se decide que una vez la EPS remita el informe de trazabilidad del proyecto, la SNS solicitara concepto al Consejo Técnico de la Contaduría y de lo que se conceptúe se procede a generar el respectivo ajuste.

En el mes de noviembre no se recibió comunicación frente al concepto solicitado al Consejo Técnico de la Contaduría por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.

Giro Previo:

Durante el mes de NOVIEMBRE se realizaron legalizaciones por \$24.235 millones, es decir el 40% del saldo de giro previo más el giro realizado durante el periodo.

Cuenta	Descripción	Saldo octubre 2023	Nuevos giros	Legalizaciones	Saldo noviembre 2023	% Legalizaciones
273295	GIRO PREVIO (DB)	(38.003.837.190)	21.988.769.139	24.235.099.671	(35.757.506.658)	-40%

La entidad está priorizando los procesos de conciliación, depuración y liquidación de contratos a fin de proceder a legalizar los saldos que se encuentran registrados bajo el concepto de giro previo, es importante informar que el saldo final al cierre del mes de septiembre es el más bajo registrado durante los últimos cinco años.

La EPS sigue realizando proceso de conciliación y depuración de cartera a fin de mantener los saldos de giro previo actualizados y legalizados, como cumplimiento a las ordenes definidas.

ORDEN 10: Implementar y ejecutar en el término de dos (2) meses, un plan de fortalecimiento de los sistemas de información, con el fin de mejorar la calidad del dato, registros y contar con situación real financiera de la EPS.

ESTRATEGIAS.

1. Realizar conciliación de los diferentes módulos del sistema de información con el reconocimiento del mismo en el módulo de contabilidad.

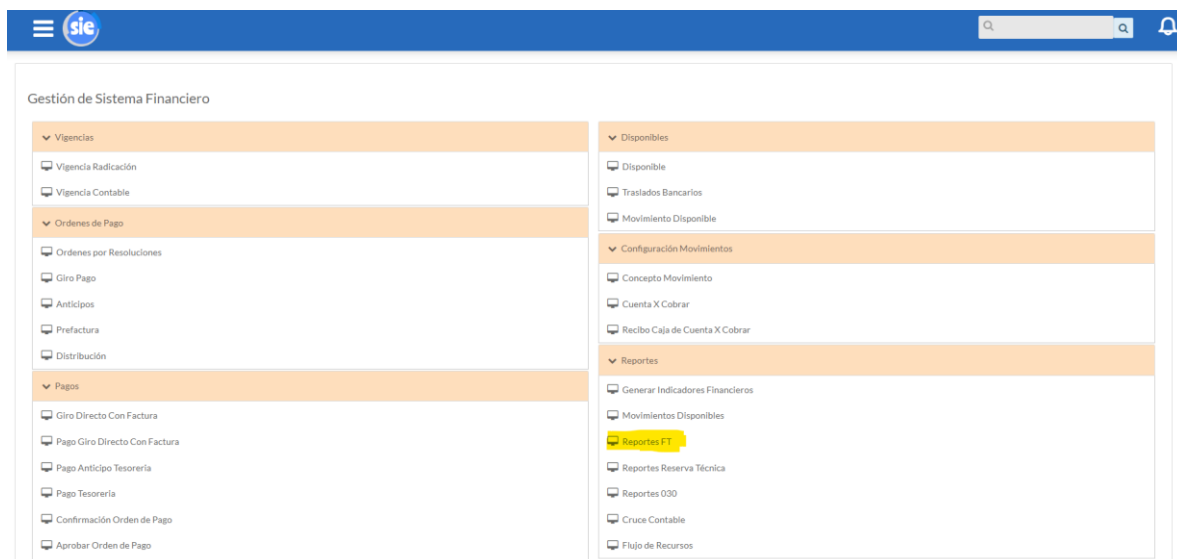
2. Automatización de los archivos tipo FT's desde el módulo contable del Sistema de Información SIE.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA EPS:

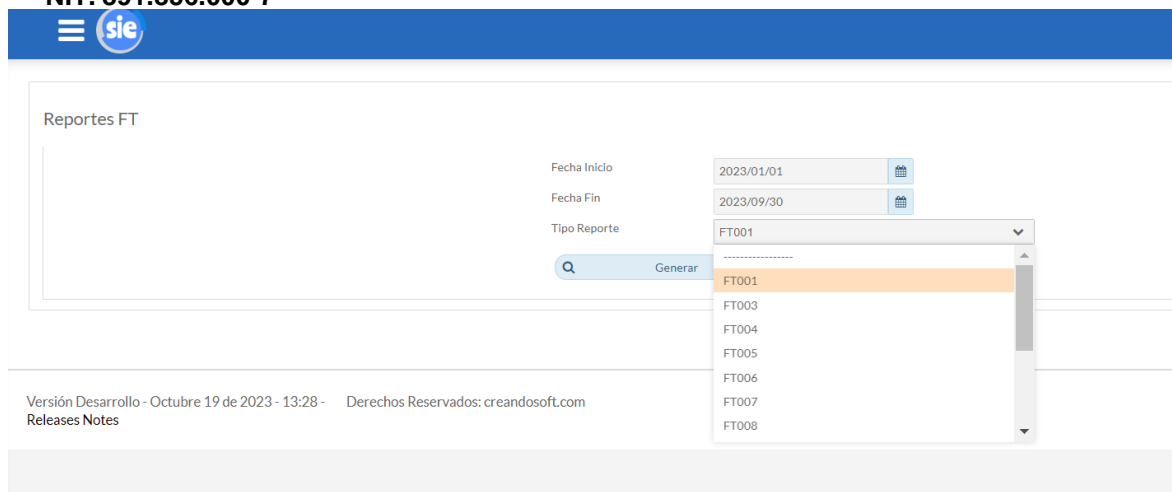
Al cierre del mes de noviembre ya se tiene la estructura de los reportes en el sistema financiero SIE, el cual se encuentra en el módulo de Gestión de Sistema Financiero/Reportes FT.

Es importante informar que el sistema de información de la entidad fue diseñado como un ERP que integra la información de los procesos operacionales como contratación, autorizaciones, afiliaciones, auditoría de cuentas médicas, medición y cálculo de descuentos por incumplimiento de metas, esta información realiza la migración al módulo contable y financiero, de acuerdo, a la parametrización de cada hecho, es decir, que los hechos reconocidos se pueden visualizar y medir en tiempo real en los estados financieros de la entidad.

A la fecha se presentan actualizaciones en los módulos de tutelas, facturación electrónica y reporte de información, contando con los módulos y la captura del dato, que permitirá en el corto plazo la generación de información y reporte de la misma:



Al cierre del mes de noviembre se logra generar reportes en archivos de texto con la estructura definida, sin embargo, al consultar los saldos, se evidencia que las cuentas de resultado no presentan el cierre de vigencia anterior, lo que ocasiona que el saldo de estas cuentas se presenta acumulativo y no lo correspondiente a lo corrido de la vigencia 2023:



Reportes FT

Fecha Inicio: 2023/01/01

Fecha Fin: 2023/09/30

Tipo Reporte: FT001

Generar

FT001
FT003
FT004
FT005
FT006
FT007
FT008

Versión Desarrollo - Octubre 19 de 2023 - 13:28 - Derechos Reservados: creandosoft.com
Releases Notes

El equipo de gestión tecnológica está generando las correcciones referidas por el equipo de contabilidad a fin de lograr al cierre del mes de noviembre la generación de los archivos tipo FT001 y FT011 desde el aplicativo una vez se cuente con el cierre contable.

ORDEN 11: Cumplir las condiciones financieras y de solvencia, establecidas en el Decreto 2702 de 2014, incorporado en el Decreto Reglamentario 780 de 2016 – Único Reglamentario del Sector Salud y Protección social, así como con la aplicación de la metodología, adoptada por la entidad, para el cálculo de la reserva técnica.

ESTRATEGIAS.

1. Realizar seguimiento a los costos reconocidos por la ejecución contractual para la prestación de servicios de salud.
2. Seguimiento al patrimonio reconocido y al cumplimiento de los montos de capital mínimo y patrimonio adecuado proyectados en el PRI.
3. Ejecución de pagos de pasivos definidos en el proyecto aprobado con recursos del sistema general de regalías.
4. Actualización del Manual para la estimación de las reservas técnicas conforme a lo definido por el equipo actuarial de la EPS.
5. Cálculo de las reservas técnicas tanto conocidas no liquidadas (Autorizaciones) como las no conocidas (IBNR) mediante la metodología definida generando procesos de oportunidad y calidad del dato.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA EPS:

Si bien la EPS no cumple con los indicadores de habilitación, es importante indicar que presenta una mejoría del 77%, comparando el resultado frente al obtenido al cierre del mes de NOVIEMBRE de 2022:

INDICADOR	Resultado NOVIEMBRE de 2022	Resultado NOVIEMBRE de 2023	VARIACION	%
CUMPLIMIENTO CAPITAL MINIMO	-198.225.390.614	-45.635.606.132	152.589.784.482	-77%
SUFICIENCIA (DEFECTO) Patrimonio Técnico>=Patrimonio Adecuado	-199.138.803.256	-47.323.762.973	151.815.040.283	-76%

A continuación, se realiza la medición de los indicadores de capital mínimo y patrimonio adecuado con la información reportada en el archivo tipo FT011 con corte a noviembre de 2023 comparado con los resultados al cierre del mes de noviembre del año inmediatamente anterior, es importante aclarar que el hecho económico del proyecto de capitalización y saneamiento financiera con recursos del sistema general de regalías esta registrado en un 100% en el año 2022, reconocimiento que está siendo consultado al Consejo Técnico de la Contaduría por parte de la Superintendencia Nacional de Salud:

CAPRESOCA EPS			
CAPITAL MINIMO Y PATRIMONIO ADECUADO NOVIEMBRE DE 2023 VS NOVIEMBRE 2022			
Cálculo Indicadores de Permanencia - Decreto 2702 de 2014 *	NOVIEMBRE DE 2023	NOVIEMBRE DE 2022	VARIACION
CAPITAL MINIMO			
Capital Fiscal	26.328.290.919	26.328.290.919	0%
Reservas Patrimoniales	302.837.152	302.837.152	0%
Pérdida Acumulada del Ejercicio Curso	-13.515.369.498	-43.021.488.159	-69%
Pérdida Acumulada de Ejercicios Anterior	-42.669.350.705	-167.645.852.526	-75%
TOTAL, Capital Mínimo	-29.553.592.132	-184.036.212.614	-84%
TOTAL Capital Mínimo	-22.679.271.864	-186.187.472.220	-88%
CAPITAL MINIMO A ACREDITAR	14.482.186.000	12.777.648.000	13%
ADICIONAL CAPITAL MINIMO A ACREDITAR	1.599.828.000	1.411.530.000	13%
TOTAL CAPITAL MINIMO A ACREDITAR	16.082.014.000	14.189.178.000	13%
CUMPLIMIENTO CAPITAL MINIMO	-45.635.606.132	-198.225.390.614	-77%
% CUMPLIMIENTO CAPITAL MINIMO	(2,84)	(13,97)	-80%
PATRIMONIO TECNICO	-28.744.956.717	-183.235.755.661	-84%
CAPITAL PRIMARIO			
Capital Fiscal	26.328.290.919	26.328.290.919	0%
Reserva Legal Constituida por apropiaciones de utilidades liquidas	302.837.152	302.837.152	0%
Pérdidas Acumuladas	-13.515.369.498	-43.021.488.159	-69%
Pérdidas del Ejercicio	-42.669.350.705	-167.645.852.526	-75%
Inversiones Administración de Liquidez en Títulos Participativos	596.716.586	565.297.254	6%
Activos Intangibles	211.918.829	235.159.699	-10%
TOTAL Capital PRIMARIO	-21.848.455.192	-185.609.633.661	-88%
CAPITAL SECUNDARIO			
Reservas Estatutarias	0	0	
Reservas Ocasiones	0	0	
TOTAL Capital SECUNDARIO	0	0	

	NOVIEMBRE DE 2023	NOVIEMBRE DE 2022	
PATRIMONIO ADECUADO			
INGRESOS OPERACIONALES-IO	229.148.169.902	196.006.353.585	17%
Unidad de pago por capitación Régimen Contributivo- UPC	20.440.309.898	15.117.507.945	35%
Unidad de pago por Capitación Régimen Subsidiado- UPC	207.949.708.287	183.066.943.244	14%
Unidad de pago por capitación Régimen Contributivo para actividades de PyP	417.993.141	333.015.005	26%
Copagos UPC Contributivo movilidad	153.071.359	121.782.934	26%
Copagos UPC Regimen Subsidiado	187.087.217	148.845.809	26%
Ajuste Siniestralidad Cuenta de Alto Costo	3.521.017.145	3.521.017.145	0%
Incapacidades y Licencias	1.710.547.814	819.626.195	109%
Ingresos NOS PBS MIPRES Ultimos 12 Meses	18.013.849.349	17.396.192.486	4%
8% Ingresos operacionales	18.331.853.592	15.903.047.595	15%
TOTAL Patrimonio ADECUADO	18.331.853.592	15.903.047.595	15%
PATRIMONIO TECNICO	-28.744.956.717	-183.235.755.661	-84%
SUFICIENCIA (DEFECTO) Patrimonio Tecnico>=Patrimonio Adecuado	-47.323.762.973	-199.138.803.256	-76%
% CUMPLIMIENTO PATRIMONIO ADECUADO	(2,58)	(12,52)	-79%

Fuente: FT011 NOVIEMBRE 2023-2022

Capresoca EPS viene realizando seguimiento a la ejecución de los costos originados en la prestación de servicios de salud, donde se realiza el análisis por fecha de prestación de servicios, incluyendo las facturas radicadas y las reservas técnicas liquidadas para cada periodo de la vigencia 2023.

Al cierre del mes de noviembre el índice de siniestralidad total, es decir, incluyendo los ingresos y costos PBS y No PBS asciende a 100,34%:

Código Contable	Descripción	Noviembre de 2023	Noviembre de 2022
431101	UPC - Régimen Contributivo	19.398.512.828	13.948.007.772
431106	UPC-Régimen Subsidiado	194.957.992.181	169.208.405.467
431125	Presupuesto Máximo Para Servicios y Tecnologías en Salud No Financiados con la UPC	6.142.920.392	3.521.017.145
	TOTAL INGRESOS SGSSS	220.499.425.401	186.677.430.384
CODIGO	COSTOS EN SALUD		
5613	Costos Liquidados PBS	207.255.527.119	174.541.943.659
5372	Costos NO Liquidados PBS	6.296.242.502	43.108.210.573
537206	Costos MIPRES NO PBS	7.698.549.037	5.751.394.352
	TOTAL COSTOS SGSSS	221.250.318.658	223.401.548.584
	INDICE DE SINIESTRALIDAD	100,34%	119,67%

Fuente: FT001 NOVIEMBRE 2023-2022

La entidad presenta una desviación de 3 puntos porcentuales frente a la meta esperada, sin embargo y como resultado de la ejecución y seguimiento a los costos en salud, se ha logrado una disminución del índice de siniestralidad de 19 puntos porcentuales respecto al

NIT. 891.856.000-7

resultado presentado en el mes de NOVIEMBRE de 2022.

El resultado obtenido es consecuencia de la ejecución de actividades de caracterización poblacional, integración de servicios de salud de mediana y alta complejidad, así como la negociación de tarifas y modalidades de contratos que generan accesibilidad y oportunidad de acceso a servicios de salud de la población afiliada, presentando recuperación financiera.

La falta de reconocimiento de ingresos de presupuestos máximos para los meses de octubre y noviembre de 2023, así como el déficit de los mismos, donde se presenta un promedio mes de prescripciones por \$1.140 millones, de los cuales el Ministerio de Salud solo reconoce la suma de \$684 millones, hacen que la situación financiera de la entidad se desvíe del escenario definido.

En el proceso de auditoría de cuentas medicas se realiza seguimiento continuo a la efectiva prestación de servicios de salud, esto con el fin de definir descuentos, recobros y/o objeciones a la facturación radicada, al cierre del mes de noviembre se ha generado glosas por \$32.262 millones, dentro de los macro motivos, se encuentra sobrefacturación, servicios no pertinentes, cobro de usuarios no asegurados y recobros a la cápita por no suministro de medicamentos.

La entidad sigue desarrollando estrategias para la contención del costo, mejorando la accesibilidad, oportunidad y calidad en la atención de su población afiliada.

EJECUCION DE PAGOS SGR

Los pagos realizados a las IPS beneficiarias del proyecto de capitalización y saneamiento aprobado por la Gobernación del Casanare con recursos del sistema general de regalías presenta una ejecución del 98,91%, es decir, que de los \$15.103.450.982 aprobados para giro al proyecto durante la vigencia 2023, se han dispersado al cierre del mes de agosto la suma de \$14.938.821.172.

Es importante aclarar que la entidad reconoce la disminución del pasivo, así como el menor valor de la cuenta por cobrar reconocida con cargo al proyecto, una vez se verifique que la transacción fue exitosa en la plataforma SPGR. (Se adjunta el informe generado desde la plataforma SPGR).

ORDEN 12: Realizar la liquidación de los acuerdos de voluntades terminados con la red prestadora de servicios de salud y proveedores de tecnologías en salud, así como, el seguimiento a los que se encuentran en ejecución y adoptar las medidas a que hubiere lugar en caso de evidenciar incumplimiento, de acuerdo con lo establecido en el artículo segundo del Decreto 441 de 2022.

ESTRATEGIAS.

1. Establecer plan de trabajo donde se definan tiempo y responsables de actividades que ayuden a la liquidación de acuerdos de voluntades.
2. Realizar seguimiento a la ejecución del cronograma definido en el plan de trabajo para liquidación de acuerdo de voluntades.
3. Ajustar el sistema financiero y contable con las cifras resultantes del acta de liquidación con cada uno de los prestadores y proveedores de servicios y tecnologías en salud.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA EPS:

Durante el mes de noviembre se suscribió liquidación de 22 contratos, de los cuales 8 corresponde a la vigencia 2021, 13 contratos con fecha de prestación de servicios de 2022 y 1 a la vigencia 2023:

Nit	Razón Social	Modalidad	N. Contrato	Vr Contrato	Saldo Acta de Liquidación	% Saldo/Vr Contrato
900806357	HEMATOLOGIA Y ONCOLOGIA DEL ORIENTE SAS	PGP	327-2021	3.200.000.000	69.532.587	2,17%
900806357	HEMATOLOGIA Y ONCOLOGIA DEL ORIENTE SAS	EVENTO	326-2021	650.000.000	3.816.050	0,59%
900827186	IPSI CAÑO MOCHUELO	CAPITA	503-2022	599.588.181	112.853.425	18,82%
900827186	IPSI CAÑO MOCHUELO	CAPITA	088-2022	323.769.580	-	0,00%
891855534	COOPERATIVA CASANAREÑA DE TRANSPORTE LTDA	EVENTO	1159-2021	225.000.000	63.245.300	28,11%
900511559	IPS INTEGRAL CASANARE S.A.S	CAPITA	098-2023	214.490.410	48.714.250	22,71%
900827186	IPSI CAÑO MOCHUELO	CAPITA	160-2022	199.400.000	-	0,00%
900827186	IPSI CAÑO MOCHUELO	CAPITA	917-2022	146.566.000	-	0,00%
900827186	IPSI CAÑO MOCHUELO	CAPITA	685-2022	99.931.364	-	0,00%
900827186	IPSI CAÑO MOCHUELO	CAPITA	770-2022	99.931.364	-	0,00%
900237880	UNIDAD CLINICA DEL ARIARI IPS	CAPITA	162-2021	91.411.945	3.920.719	4,29%
822000946	MEDICINA NUCLEAR DIAGNOSTICA S.A.S	EVENTO	1002-2021	67.000.000	14.797.240	22,09%
832000532	SERVIMEDICAS LTDA	CAPITA	281-2021	62.517.385	2.768.866	4,43%
891855534	COOPERATIVA CASANAREÑA DE TRANSPORTE LTDA	EVENTO	1359-2021	50.000.000	34.450.200	68,90%
1115912818	MIYERLAN CALIXTO HERRERA	CAPITA	949-2022	24.846.692	2.029.226	8,17%

NIT. 891.856.000-7

900034131	ESE MORENO Y CLAVIJO	EVENTO	621-2021	20.000.000	753.122	3,77%
51810334	ADRIANA GUTIERREZ TALERO	CAPITA	763-2022	6.512.227	-	0,00%
1115912818	MIYERLAN CALIXTO HERRERA	CAPITA	726-2022	6.137.461	425.403	6,93%
1115912818	MIYERLAN CALIXTO HERRERA	CAPITA	727-2022	5.950.254	414.846	6,97%
1115912818	MIYERLAN CALIXTO HERRERA	CAPITA	924-2022	5.455.521	4.719.912	86,52%
1115912818	MIYERLAN CALIXTO HERRERA	CAPITA	925-2022	5.289.115	552.534	10,45%
51810334	ADRIANA GUTIERREZ TALERO	CAPITA	961-2022	5.065.066	403.018	7,96%
Total				6.108.862.565	363.396.698	5,95%

No se cumple la meta establecida para esta orden, sin embargo, se presenta una liquidación de contratos suscritos por \$6.108 millones, resultando un valor a pagar por \$363 millones, lo que representa el 5,95% del valor total de los contratos liquidados en el mes de noviembre.

Este resultado indica que la EPS presenta una financiación de los servicios de salud garantizados a la población afiliada mediante acuerdos de voluntades con la red de prestadores y proveedores de servicios de salud.

ORDEN 13: Continuar con el seguimiento a la totalidad de los procesos judiciales y extrajudiciales, notificados y adelantados en contra de la entidad con el fin de validar la efectividad en la defensa técnica de los casos y la oportunidad para su gestión.

ESTRATEGIAS.

1. Seguimiento y control a la defensa judicial frente a los procesos judiciales y extrajudiciales que se adelante sobre la entidad.
2. Se precisa que en lo que respecta a procesos judiciales de reparación directa; por versar sobre responsabilidad médica estamos sujetos a las demandas que se instauran contra nuestros prestadores; es importante indicar que en lo que respecta a Capresoca E.P.S., nada podemos hacer

frente a la vinculación, sin embargo, en las mismas se ha excepcionado la falta de legitimación en la causa por pasiva que ha prosperado.

3. En lo que respecta a los procesos de nulidad y restablecimiento y de manera progresiva por parte de Capresoca EPS, se ha venido vinculando a los contratistas a la nómina de la Entidad; por ahora y para efectos de evitar demandas cuantiosas en la medida y en el estudio que se realice se concilian en requisito de procedibilidad ante la Procuraduría.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA EPS:

De los procesos judiciales de Nulidad y Restablecimiento del derecho se presentaron tres transacciones sobre procesos de primacía de la realidad, calificados como riesgo alto; de los cuales dos fueron aprobados por el Juez y un tercero requirió para aportar un contrato para posteriormente pronunciarse frente a la transacción.

ORDEN 14: Implementar y ejecutar en el término máximo de un (1) mes, las estrategias necesarias para garantizar la prestación de los servicios de salud a la población afiliada, de manera que se reduzca el riesgo jurídico por la interposición de acciones de tutela.

ESTRATEGIAS:

1. Identificar a través de la base de datos del área de tutelas los servicios requeridos por los usuarios y los prestadores involucrados para su intervención por parte de la Subgerencia Operativa de Salud (supervisión de contratos).
2. Optimizar las actividades de supervisión y auditoria a la red de servicios a través de la unidad técnica de gestión de riesgo y desempeño que permita solucionar los inconvenientes que se presenten en la ejecución contractual.
3. Implementar programa de atención y escucha a los usuarios en jornadas municipales, que permita acceder de manera oportuna a las solicitudes de los usuarios.
4. El seguimiento a la red contratada priorizara a las IPS que se definan como el incremento de tutelas con el fin de formular planes de choque por cada prestador

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA EPS:

Para determinar la línea base en la medición del indicador establecido en la orden 14, CAPRESOCA EPS tomo en cuenta el número de PQR que se materializaron en tutelas

que cumplan con las variables de (1er fue la PQR y posteriormente la Tutela y la variable que tanto la PQR como la acción de tutela cuentan con el mismo motivos) encontrando en el periodo de enero a junio de 2023, cincuenta y seis PQR (56) que se materializaron en tutelas y el número de PQR de las cuales primero se presentó acción de tutela y que el motivo fueran el mismo, durante el periodo mencionado, encontrando veinticinco (25) tutelas que cuentan con PQR por el mismo motivo; para un total de 81 casos de PQR relacionadas con acción de tutela, sobre el total de PQR 1.996, arrojando una línea base del 4%

Posteriormente para determinar la Meta se tomó únicamente en cuenta las PQR en donde primero se presentó la inconformidad y posteriormente la acción de tutela y el motivo de ambas fuese el mismo, en el periodo de enero a julio, que corresponde a sesenta y cinco 65 PQR que se materializaron en tutelas, sobre el total de PQR presentadas en el periodo 1.996, arrojando una Meta del 3%.

Teniendo en cuenta la línea base establecida y la meta, la cuales corresponden al valor máximo que no puede superarse, se mide el resulta mes a mes de las PQR que se materialicen en tutelas.

Para el mes de julio tenemos que de 326 PQR presentadas, 9 inconformidades se materializaron en tutelas, arrojando un indicador del 2.7%, lo cual no supera la meta establecida, cumplimiento con el indicador.

Para el mes de agosto de 2023, se presentaron 380 PQR de las cuales 9 inconformidades se materializaron a tutelas, arrojando un porcentaje del 2.4%, el cual no supera la meta y se cumple el indicador establecido.

Para el mes de septiembre de 2023, se presentaron 626 PQR de las cuales 6 inconformidades se materializaron a tutelas, arrojando un porcentaje del 0.96%, el cual no supera la meta y se cumple el indicador establecido

Para el mes de octubre de 2023 se presentaron 824 PQR de las cuales, encontramos que trece casos o usuarios presentaron acción de tutela; arrojando un porcentaje del 1.58%, el cual no supera la meta y se cumple el indicador establecido

Para el mes de noviembre de 2023 de las 690 PQR radicadas, encontramos que cuatro casos o usuarios presentaron acción de tutela; sin embargo, para el presente criterio se toma en cuenta las variables mencionadas y como resultado se tiene que, una (1) PQR que se materializo en tutela arrojando un porcentaje del 0.1%, el cual no supera la meta y se cumple el indicador establecido.

Las gestiones adelantadas por la supervisión en el mes de noviembre fueron dar continuidad en:

- ✓ Realización de la unidad técnica de gestión de riesgo y desempeño.
- ✓ Presentación análisis y definición de los seguimientos a la red prestadora (FARMACIAS, CLÍNICA MECICENTER, OXICARE IPS y OXIGENOS DEL ORIENTE)
- ✓ Evaluación y definición por parte de los miembros de la unidad técnica
- ✓ Notificación a la red prestadora que aplique de las decisiones generadas en las unidades técnicas de gestión de riesgo y desempeño

ORDEN 15: Continuar con la provisión de procesos jurídicos, en atención a la política de defensa judicial implementada por la entidad, provisión que deberá ser reflejada en los estados financieros.

ESTRATEGIAS.

1. Actualizar la provisión de los procesos judiciales y extrajudiciales conforme a lo definido por el proceso de defensa judicial.
2. Como se ha indicado existen dos procesos ejecutivos judiciales de los cuales se excepcionó pago entre otros; sin embargo, por el cúmulo de los procesos judiciales asignados a los juzgados municipales, estamos sujetos al desarrollo de la audiencia.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA EPS:

Durante el mes de noviembre y del proceso ejecutivo que se adelanta por Clinica Casanare contra Capresoca; y por el Juzgado de conocimiento se acumularon dos ejecutivos más.

Agradeciendo su atención.

Cordialmente,



NURIA YARLEY BOHORQUEZ PEÑA
GERENTE CAPRESOCA EPS