

INFORME DE GESTION 2024 MARIA ISABEL ACOSTA ARIZA GERENTE GENERAL







Contenido

GE	ENERAN	IOS CONFIANZA PARA SU SALUD	4
1.	GEST	IÓN ESTRATÉGICA Y ADMINISTRATIVA	5
	1.1	ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL.	5
2.	LÍNE	AS Y OBJETIVOS ESTRATÉGICOS	7
	2.1	Modelo de atención seguro y humanizado, centrado en la salud del usuario, la fa	
	•	munidad	
	2.2	Sostenibilidad financiera y eficiencia operacional.	
	2.3	Talento humano calificado en equipos de trabajo de alto desempeño y felices	
	2.4	Gestión del conocimiento e innovación.	
3.		TIÓN DEL TALENTO HUMANO	
	3.1	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.	
	3.2	NÓMINA Y COMPENSACIONES	
	3.3	CLIMA ORGANIZACIONAL	
	3.4	EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO	
	3.5	BIENESTAR INSTITUCIONAL.	
	3.6	GESTIÓN JURÍDICA	13
4.	GES1	TÓN DE LA CALIDAD	13
	4.1	SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN	13
	4.2	NOVEDADES EN SERVICIO	
	4.3	PAMEC	
	4.4	INDICADORES TUCI	16
	4.5	SEGURIDAD DEL PACIENTE	16
	4.6	GESTIÓN AMBIENTAL	16
	4.7	CENTRO DE INVESTIGACIÓN	16
5.	GEST	TÓN CLÍNICA E INDICADORES DE PYM	17
	5.1	DISTRIBUCIÓN DE POBLACIÓN A CIERRE 2024	17
	5.2	CONTRATO NUEVA EPS	17
	5.2.1	GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD CONTRATO NEPS	19
	5.2.2	INDICADORES FÉNIX	20
	5.3	CONTRATO COMPENSAR	22
	5.3.1	SEDE UBATÉ	22









	5.3.2	SEDE CAJICÁ	.27
	5.3.3	SEDE CALERA	.30
	5.3.4	SEDE LA MESA	.34
	5.3.5	CÚCUTA	37
	5.4	CONTRATO SANITAS	.45
6.	SISTE	MAS DE INFORMACIÓN, REDES Y COMUNICACIONES	.46
	6.1	TALENTO HUMANO	.46
	6.2	INFRAESTRUCTURA TECNOLOGICA	.46
	6.3	COMPENSAR	.47
	6.4	NUEVA EPS	.48
	6.5	OTROS CONVENIOS	.49
	6.6	HISTORIA CLINICA TELEMEDICINA / MEDICINA DEL TRABAJO	49
	6.7	PROYECCION	52
,	CONC	SHICIONEC	г л









GENERAMOS CONFIANZA PARA SU SALUD

NORDVITAL IPS S.A.S. es una IPS de carácter privado que ofrece servicios de atención primaria y de complejidad media a sus usuarios, ya sea a través de las EPS o de manera particular.

8 años de operación en el sector salud al servicio y bienestar de la población, nos han consolidado como la mejor opción en prestación de servicios y con una absoluta responsabilidad hemos llegado a más de 165 mil afiliados durante la vigencia 2024.

NORDVITAL IPS S.A.S. en concordancia con las nuevas orientaciones y políticas de atención integral que se promueven a nivel nacional, cuenta con una política de atención basada en el compromiso con el mejoramiento continuo de la calidad de la atención en salud para todos los usuarios.

Con presencia en 3 departamentos y 6 municipios del país, Nordvital IPS se ha consolidado como una institución de gran renombre y posicionamiento por la importante oferta de servicios en cada una de las regiones donde se cuenta con operación además de la calidad y la oportunidad en la prestación de sus servicios.

Más de 350 colaboradores que a lo largo del 2024 han hecho posible nuestro sostenimiento en el sector, trabajando cada día bajo los principios y valores corporativos que nos han permitido cumplir con nuestra promesa de venta: generar confianza para la salud de los usuarios que a bien nos confían las aseguradoras y demás clientes.

En este informe consolidamos los principales resultados de la entidad durante el año 2024 y las acciones emprendidas para el logro de los objetivos propuestos en cada uno de los procesos que conforman la institución.

En una primera sección se abordará la información relacionada con la gestión estratégica y administrativa, así como los desafíos enfrentados en la vigencia como consecuencia de un sistema de salud inestable que nos ha exigido permanecer resilientes ante los embates de la política en el sector.

Seguidamente se describe la gestión clínica de la IPS en cada una de las regionales que la conforman y de manera especial en lo relacionado con las actividades de Promoción y Mantenimiento de la Salud, así como también de los servicios complementarios contratados y prestados a los más de 160 mil afiliados de ambos regímenes a través de los contratos con las EAPB.









1. GESTIÓN ESTRATÉGICA Y ADMINISTRATIVA

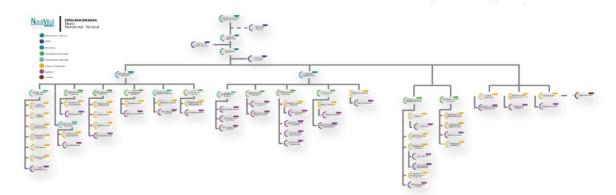
Durante el 2023 se dio inicio a la revisión de la plataforma estratégica y la planificación y desarrollo en la construcción de la matriz de riesgo de la entidad, sin embargo, cambios en el recurso humano no permitieron dar continuidad a la tarea iniciada en el entonces. Así mismo, no se contaba con la documentación completa de los procesos (manuales, procesos , procedimientos) que conforman la entidad, razón por la cual, se haría más complejo dar continuidad a la elaboración de la matriz de riesgo.

La organización sufrió cambios en lo relacionado con su plataforma estratégica de modo que se actualizó el organigrama institucional, así como la visión, y se definieron nuestros valores y principios como elementos claves que rigen el actuar de cada uno de nuestros colaboradores.

1.1 ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL.

La estructura organizacional se construyó a través de organigrama de tipo mixto, horizontalvertical. En él encontramos la definición de los cargos, así como la estructura de mando y su interrelación en todo el equipo de trabajo.

dePara el 2024 se realizó modificación del organigrama debido a la inclusión del centro de investigación cuya estructura debe quedar dentro del mismo esquema general, aunque con independencia en la toma de decisiones.



NUESTRA MISIÓN: En NORDVITAL IPS S.A.S somos una institución prestadora de servicios de salud ambulatorios de baja y mediana complejidad, con presencia a nivel nacional, comprometida con la salud de los usuarios, con orientación y enfoque hacia la gestión del







riesgo en salud y con estándares de calidad, brindando seguridad en la prestación se sus servicios, con tecnología de punta e idoneidad que caracteriza a nuestro talento humano.

NUESTRA VISIÓN: Posicionar NORDVITAL IPS S.A.S en el 2029 como una organización líder en innovación, servicios de alta calidad y excelencia en la atención, fortaleciendo nuestra capacidad operativa a nivel nacional, siendo reconocidos por nuestros usuarios, clientes, profesionales y entorno social.

En el direccionamiento estratégico la institución se compromete con una gestión socialmente responsable desde sus valores y sus principios institucionales:

Nuestros valores:

- Lealtad: Estamos siempre presentes comprometidos, У apoyando y defendiendo los intereses de aquellos a quienes servimos У con quienes trabajamos.
- **Empatía:** En NORDVITAL IPS, valoramos y cultivamos un espíritu de gratitud en cada interacción. Reconocemos apreciamos ٧ sinceramente las contribuciones y sacrificios de nuestros colegas, pacientes y socios.
- Gratitud: Nos esforzamos por comprender las experiencias, emociones y necesidades de los demás, y actuamos con compasión y sensibilidad para brindar apoyo y cuidado genuino.
- * Respeto: Εl respeto es fundamental en NORDVITAL IPS. tanto hacia las personas como hacia las diferencias que nos hace únicos.

Nuestros principios:

- Amabilidad: Nos esforzamos por crear un ambiente acogedor y solidario donde cada persona se sienta valorada y respetada
- Trabajo en equipo: Valoramos la colaboración, la comunicación abierta y el apoyo mutuo entre colegas, reconociendo que juntos podemos lograr más de lo que podríamos individualmente.
- Liderazgo: Fomentamos el liderazgo tanto en la toma de decisiones como en la acción, inspirando a otros a alcanzar su máximo potencial.
- Confianza: Nos comprometemos a actuar con integridad, consistencia, transparencia У ganando y manteniendo confianza de nuestros pacientes.
- Responsabilidad: Nos esforzamos por cumplir nuestras obligaciones con diligencia y ética, asumiendo la responsabilidad de corregir nuestros errores y aprender de ellos.









Solidaridad: En NORDVITAL IPS, la solidaridad implica un compromiso activo el con

bienestar de los demás y la comunidad en general.

2. LÍNEAS Y OBJETIVOS ESTRATÉGICOS

- 2.1 Modelo de atención seguro y humanizado, centrado en la salud del usuario, la familia y la comunidad.
- Generar consciencia del autocuidado y hábitos saludables de vida.
- Ofrecer servicios humanizados y seguros.
- Prestar servicios de salud dirigidos a la satisfacción del usuario, la familia y la comunidad.
- 2.2 Sostenibilidad financiera eficiencia operacional.
- Lograr mantener la sostenibilidad financiera (que los ingresos cubran la totalidad de costos y gastos)
- Generar eficiencia operacional con los recursos de la IPS
- Alcanzar la liquidez operacional acorde a la facturación por servicios prestados ante las

- empresas responsables de pago (ERP)
- Obtener rentabilidad financiera
- Cumplir con el plan mantenimiento y renovación de infraestructura.
- 2.3 Talento humano calificado en equipos de trabajo de alto desempeño y felices
- Fortalecer competencias en el ser, saber, hacer y convivir
- Promover la felicidad en los equipos de trabajo.
- 2.4 Gestión del conocimiento e innovación.
- Generar conocimiento a partir del estudio de la población asignada a IPS de las prácticas institucionales y las diferentes líneas de investigaciones
- Contar con un centro investigación e innovación

3. GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Uno de los mayores desafíos ha sido demostrar que Gestión Humana es mucho más que nómina y contratación. A pesar de la salida del área de Bienestar, hemos mantenido vivas múltiples iniciativas y actividades que han permitido fortalecer la identidad y el sentido de pertenencia de nuestros colaboradores. Hemos aprendido, ajustado, evolucionado y afrontado cada reto con la certeza de que lo que viene será aún mejor.









Este informe no solo refleja los logros alcanzados, sino también los espacios de mejora y crecimiento que hemos identificado. Gestionar no es solo cumplir con un conjunto de funciones, sino generar valor, y en eso hemos trabajado arduamente. En este proceso, la formación constante y la rigurosidad han sido claves, y esta coordinación reafirma su compromiso de seguirse preparando académicamente para traer nuevos conocimientos y fortalecer aún más a Nordvital IPS.

Cerramos el 2024 con la certeza de que la tenacidad y la perseverancia nos han permitido subsanar muchos aspectos, y con la confianza de que el futuro traerá aún más avances para nuestra organización. El liderazgo no se impone con temor, sino con templanza, y esa ha sido nuestra mayor premisa. ¡Sigamos construyendo juntos!



3.1 SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.







Principales logros y actividades:

- a) Capacitaciones y Sensibilización:
- Se realizaron **70 capacitaciones** sin costo gracias a convenios con la ARL y el área de SST.
- implementaron **❖** Se campañas informativas sobre acoso laboral y se facilitó la presentación de quejas mediante un código QR.
- **❖** Se realizaron inducciones reinducciones para el personal.
- **❖** Se ejecutaron campañas innovadoras de cultura organizacional y refuerzo de SST.
- b) Cumplimiento de Responsabilidades:
- ❖ Comité de Convivencia Laboral (COCOLAB): 97% de cumplimiento en actividades de promoción y prevención.
- ❖ COPASST: 80% de cumplimiento en actividades de seguridad y salud.
- Brigada de **Emergencia:** Se realizaron simulacros en Cúcuta y

dotación Ubaté. enviada brigadistas, capacitación pendiente con bomberos.

- c) Ejecución del Presupuesto:
- Gasto total: \$105.927.550.
- Principales inversiones: capacitaciones, visitas a sedes externas, dotación EPP, evaluaciones de riesgo.
- d) Principales Riesgos Identificados en 2024
- Psicosocial: Problemas derivados del estrés y carga laboral.
- Biológico: **Accidentes** por manipulación de muestras residuos.
- Condiciones de Seguridad: Caídas en escaleras y pisos resbalosos.
- ❖ DME (Desórdenes Músculo-Esqueléticos): Reportes en sedes debido a la naturaleza del trabajo







- e) Indicadores Claves
- accidentalidad: Porcentaje de 0.22%.
- ❖ Accidentes reportados: 10, siendo las caídas al mismo nivel la causa principal.
- Días de incapacidad acumulados: 58 días.

- f) Medidas de Control y Mejoras
- Mediciones Ambientales: Evaluación de iluminación audiometrías.
- Adecuación de Puestos de Trabajo: Implementación de bases portátiles, teclados, mouse y reposapiés.
- ❖ Aplicación de Baterías de Riesgo Psicosocial.
- Capacitación brigadistas У estímulos para fomentar la participación.
- Plan de mejora basado en hallazgos de auditoría interna

3.2 NÓMINA Y COMPENSACIONES

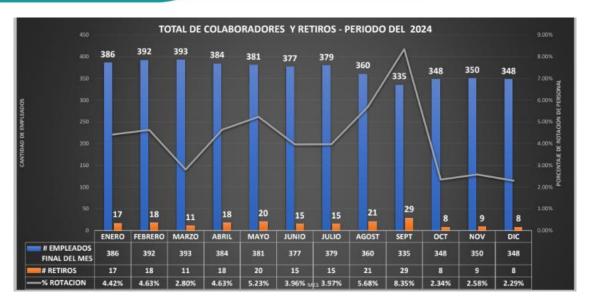
Rotación de personal: durante la vigencia 2024 el promedio de rotación fue del 3,8% cumpliendo con la meta esperada. Para el mes de septiembre se presenta desviación en el indicador con ocasión a la terminación de contrato con EPS Sanitas en el municipio de Leticia.











Fuente sistemas de información IPS

3.3 CLIMA ORGANIZACIONAL

La encuesta de clima laboral se diseñó con un enfoque mixto, combinando preguntas cerradas y un espacio abierto para comentarios. En total, se incluyeron 53 preguntas cerradas, estructuradas en una escala de frecuencia con las opciones: Siempre, Muchas veces, Casi nunca y Nunca, lo que permitió medir de manera objetiva las percepciones de los colaboradores sobre diversos aspectos del entorno laboral. Fue generada para a todo el personal de la organización, respetando su carácter optativo, ya que este tipo de evaluación no puede ser impuesta. El propósito principal fue ofrecer a los colaboradores un espacio para expresar sus percepciones sobre diversos aspectos del entorno laboral, asegurando siempre su libertad de participación. La muestra generada fue de 194 colaboradores a nivel nacional, de los 348 esto equivale a 55.8% de la población de cliente interno.

Conclusiones:

- 1. Sentido de Pertenencia Débil: La encuesta revela que una proporción significativa de empleados siente que el sentido de pertenencia puede mejorarse. Este aspecto es crucial para fortalecer la lealtad y el compromiso con la empresa.
- 2. Falta de Claridad en Roles y Procesos: Algunos empleados han identificado la falta de claridad en sus funciones y en los procesos operativos. Esto podría estar afectando la eficiencia y causando incertidumbre en el cumplimiento de sus responsabilidades.
- 3. Ambiente Laboral y Seguridad: A pesar de una percepción general positiva, hay sugerencias sobre la necesidad de un mejor ambiente laboral y mayor seguridad. Esto indica áreas de oportunidad para crear un entorno más seguro y agradable.







- 4. Insumos y Recursos Limitados: La mención de la falta de insumos señala un problema operativo que puede impactar la productividad y la satisfacción del personal.
- 5. Participación y Proactividad: El número significativo de respuestas vacías o que no proponen mejoras refleja una posible falta de proactividad o desinterés en participar en procesos de mejora, lo que podría ser indicativo de desmotivación o apatía.

3.4 EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO

La evaluación de desempeño busca mejorar la eficiencia y mejorar la calidad en la prestación del servicio. Es una actividad importante para la Institución motivo por el cual se debe asumir con la mayor responsabilidad. Tratamos de construir y fomentar un sistema de mejoramiento continuo personal que se convierta en estilo de vida y se evidencie en Nordvital IPS . Así mismo, queremos orientar y apoyar los aspectos susceptibles a mejorar dentro de criterios objetivos, imparciales y profesionales dentro del equipo de nuestros colaboradores.

Inicialmente el área de gestión humana se realizaron las gestiones correspondientes, notificando al personal de la ejecución de las evaluaciones de desempeño.

La muestra del personal a evaluar era de 246 personas, las cuales debían ser evaluadas por:

- 1. El líder de proceso
- 2. Un Par o igual
- 3. Subordinado

en caso de no tener subordinado se evaluaría por 2 pares.

Se estimaba la aplicación de al menos 738 pruebas, que se generaría de multiplicar 246 por 3. Sin embargo, se obtuvieron 554 evaluaciones que equivaldrían al 75% de las evaluaciones realizadas.

3.5 BIENESTAR INSTITUCIONAL.

Se realizaron más de 120 actividades enfocadas en salud, educación y bienestar de los colaboradores, con apoyo en logística, material impreso y difusión digital. Entre los eventos más relevantes se incluyen:

- Días conmemorativos: Cáncer infantil, Día de la Mujer, Día de la Enfermera, Aniversario de Nordvital IPS, Olimpiadas de SST, Halloween, Fiesta de Fin de Año
- Colaboraciones estratégicas: Simposios, carreras deportivas y alianzas con profesionales de la salud.







3.6 GESTIÓN JURÍDICA

Se registraron 1570 PQRS a lo largo del 2024 discriminadas de la siguiente manera:

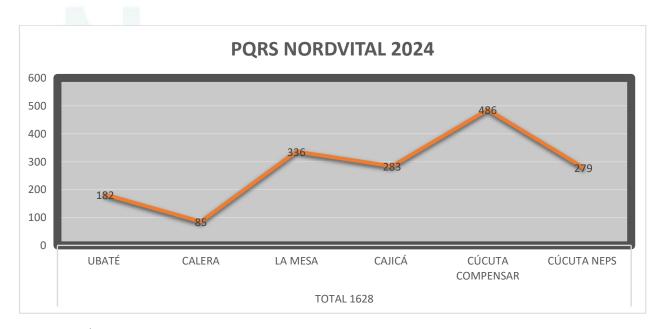
Contrato Compensar Cúcuta: 486

Contrato NEPS Cúcuta: 279

Contrato Compensar La Mesa: 336 Contrato Compensar Ubaté: 182 Contrato Compensar La Calera:85 Contrato Compensar: Cajicá: 283

Contrato Sanitas Leticia:198 a corte septiembre de 2024

La incidencia de las mismas es directamente proporcional a la población asignada. Sin embargo, es de resaltar que, para todos los casos, se mantuvo en cumplimiento en cuanto a las tasas de medición por parte de las ERP.



Fuente: aplicativo SAIA y BD NEPS

4. GESTIÓN DE LA CALIDAD.

4.1 SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN

❖ TALENTO HUMANO: Aproximadamente el 68% de los servicios habilitados; corresponden a especialidades médicas las cuales son contratadas por modalidad





OPS. Esto ha representado un desafío para el área de gestion humana y una solicitud constante del área de calidad; para que sean parte de los procesos del sistema Único de habilitación en lo referente a participación en actividades de capacitación, inclusión en bases de datos, procesos de inducción, etc.

Se hace necesario garantizar el acceso a las hojas de vida de la totalidad de sedes al personal de Calidad con el ánimo de ejecutar auditorías internas a dicho componente.

- ❖ INFRAESTRUCTURA: El estándar involucra procesos de limpieza y desinfección, seguridad de las edificaciones, manejo de residuos hospitalarios y similares, mantenimiento preventivo y correctivo de infraestructura hospitalaria y equipamiento fijo, entre otros; Así mismo, los procesos relacionados con plataformas tecnológicas. Para el año 2024 se evidenció mayor adherencia a los procesos no obstante se registran oportunidades de mejora como: definir proveedores para actividades de preventivos de infraestructura, sistemas de elevación, aires acondicionados, lavado de tanques y fumigación en sedes Cundinamarca y Leticia lo cual permita adherencia a los tiempos establecidos por cronograma. Nuestras sedes Norte de Santander han presentado variaciones internas en cuanto a servicios habilitados, distribución, ampliación y/o remodelación por lo cual el trabajo de actualización constante de rutas, señalética, etc. ha sido vital para garantizar la adecuada orientación de usuarios al interior de las sedes.
- DOTACION: El cumplimiento de las actividades preventivas y correctivas de equipos biomédicos continúa siendo un desafío constante para el área debido a la no entrega de repuestos y/o equipos solicitados en la totalidad de sedes. Finalizamos el año 2024 con indicador promedio de reposición de tecnología en 42.3 % para sedes Norte de Santander, 8.6% Cundinamarca y 100% Amazonas. El segundo semestre para el caso de Norte de Santander evidencia oportunidad promedio de 23,1 días transcurridos para la entrega de repuestos y su solicitud, lo anterior repercute directamente sobre los tiempos de repuesta y efectividad del área biomédica.
- MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: El cuarto estándar representó un gran desafío como institución puesto que pasamos de tener el proceso a través de bodega a tener servicio farmacéutico habilitado en REPS. Por lo cual nuestros procesos debieron reencaminarse de acuerdo a lo definido en el Decreto 2200 de 2005. Si bien avanzamos significativamente; poseemos múltiples oportunidades de mejora desde la adquisición hasta el gasto final de producto, tarea en la cual seguiremos trabajando.
- PROCESOS PRIORITARIOS: Nuestro mayor desafío se evidencia en la evaluación de adherencia a GPC, Tanto por ejecución como seguimiento. Para la vigencia 2025 se ejecutará actualización documental de acuerdo con lo







definido en nuestro sistema de Gestión de Calidad.

- ❖ HISTORIA CLINICA: Finalizamos la vigencia 2024 con certificaciones de la totalidad de softwares contratados y/o arrendados.
 - Contamos con arriendo de software específico para Telemedicina (saludtools) y software específico para centro de investigación (SAC).
 - Al igual que el estándar de procesos prioritarios; la evaluación de la calidad del dato de historias clínicas y el seguimiento a planes de mejora-
- INTERDEPENDENCIA: A pesar de contar con un área jurídica; es preciso realizar el seguimiento de la vigencia y ejecución de los contratos por los lideres de procesos. Desde el área de calidad se ejecutan auditorías a la red que no limitan la responsabilidad de los coordinadores.

4.2 NOVEDADES EN SERVICIO

- Medicina laboral UBATE: en trámite. Pendiente notificación de visita por Ente de control.
- Medicina laboral CUCUTA sede 01: No ha sido posible dar inicio al trámite puesto que la plataforma no permite dos procesos en simultaneo.
- Imágenes ionizantes CUCUTA sede 03: se realizó cierre de daño con el trámite pendiente por parte del contratista en relación a la certificación de condiciones eléctricas.
- Servicio farmacéutico sede 05: nuestro servicio Marco para la certificación del centro de investigación se encuentra finalizado en relación a infraestructura. No obstante, la ejecución de procesos al interior, evidencian falencias en el seguimiento por parte de la dirección técnica del servicio.
- Terapia respiratoria CUCUTA sede 07: actualmente la sede no cuenta con un espacio definido; se tiene en gestión la adecuación por parte de infraestructura.
- Hospitalización Domiciliaria sede LETICIA: el servicio se encuentra habilitado en REPS, se cuenta con procesos prioritarios no obstante estamos pendiente por dotación y concretar contrato con EPS.

4.3 PAMEC

Logros/estandarización:

- Evaluación de desempeño anual
- A Reinducción anual a colaboradores que superen 1 año de vinculación.









Con el ánimo de abordar y tener una mayor efectividad del programa, en la vigencia 2025 se trabajará de la mano con el area de control interno.

4.4 INDICADORES TUCI

(Tablero Único de Control de Indicadores)

TUCI como producto del PAMEC vigencia 2023 ha permitido trazar el comportamiento de los indicadores de las áreas asistenciales y operativas.

Si bien las áreas han realizado uso de la herramienta, no se evidencia propuestas de nuevas mediciones que aporten al seguimiento de sus áreas.

Por otra parte, a la fecha, no se evidencia uso de la herramienta por cargos como; Coordinación administrativa Regional, contabilidad, facturación, etc.

4.5 SEGURIDAD DEL PACIENTE

LOGROS:

- Se gestionó desde el area de SEGURIDAD DEL PACIENTE la realización del diplomado SEGURIDAD DEL PACIENTE a través de la Caja de Compensación.
- Ceremonia 1 (9 de septiembre 2024): 80 colaboradores de sedes Cúcuta fueron certificados.
- Ceremonia 2 (12 de diciembre 2024): 66 colaboradores de sedes Cúcuta fueron certificados.
- ❖ Se realizó la segunda Edición del seminario "GENERANDO CONCIENCIA" con una participación presencial de 500 asistentes y 173 participantes virtuales.

4.6 GESTIÓN AMBIENTAL

Como parte de las estrategias ambientales nos propusimos concientizar en el ahorro de energía e iniciamos en el año 2024 el seguimiento del indicador DISMINUCION CONSUMO DE ENERGIA ELECTRICA para las sedes CUCUTA. Durante el año, la sede 03 evidenció constancia en la reducción del consumo, obteniendo el primer lugar durante 3 meses consecutivos. Es valido resaltar que no se realiza comparativo entre sedes mes a mes, el seguimiento se realiza sobre el consumo de cada uno en el mes inmediatamente anterior.

4.7 CENTRO DE INVESTIGACIÓN







Durante la vigencia 2024 se reactivó proceso de auditoría externa para certificación de centro de investigación. A la feca contamos con un staff comprometido con las premisas del proyecto; un espacio físico que reúne la totalidad de los requerimientos físicos. Finalizamos año con programación de visita.

5. GESTIÓN CLÍNICA E INDICADORES DE PYM.

A lo largo de 2024 se gestionaron las atenciones correspondientes a cada acuerdo de voluntades y dentro de lo exigido por cada asegurador dentro de su modelo de atención.

5.1 DISTRIBUCIÓN DE POBLACIÓN A CIERRE 2024



En los municipios de Cundinamarca la distribución de población fue la siguiente:

MUNICIPIO	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
CAJICA	9692	10664	9736	10183	7530	7323	8282	6565	7532	12405	11093	9082
LA CALERA	4375	3110	2583	3993	2367	1495	2390	2040	3099	4479	3114	2534
LA MESA	8072	8718	7851	8694	6451	5955	6891	5669	5641	9248	7532	6741
UBATE	9200	8522	8782	8447	6684	6262	6107	6213	6804	8905	7760	7395
CUCUTA	54029	56032	48244	57926	48290	50751	66852	69724	67809	76126	59863	49728

Fuente de información: reporte EPS

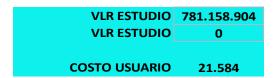
5.2 CONTRATO NUEVA EPS

Se trata de contrato bajo modalidad de PGP y cuya nota técnica se describe de manera resumida así:





	Pobla	ación Asignada	36.191	
CLASIFICACION	EVENTO	FRECUENCIA	COSTO	VLR UNITARIO
MEDICINA GENERAL	9.106	0,25161	116.931.583	12.841
CONSULTA MEDICA ESPECIALIZA	2.808	0,07758	86.932.750	30.964
APOYO TERAPEUTICO	5.477	0,15134	43.793.608	7.996
CIRUGIA AMBULATORIA	14	0,00039	6.090.426	427.867
IMAGENOLOGIA	1.679	0,04639	114.193.831	68.010
LABORATORIO	24.574	0,67900	259.440.022	10.558
ODONTOLOGIA	4.213	0,11640	44.174.556	10.486
PROCEDIMIENTOS	1.247	0,03446	49.198.021	39.452
PROMOCION Y MANTENIMIENT	5.004	0,13826	60.404.108	12.072
TOTAL GENERAL	54.121	1,49542	781.158.904	14.434



Fuente: sistemas de información IPS Nordvital

A continuación, se describe la ejecución del contrato 2024:



Fuente: sistemas de información IPS Nordvital



Fuente: sistemas de información IPS Nordvital





A través del seguimiento a notas técnicas desde el área de coordinación médica y agendamiento se logra un promedio de ejecución durante el 2024 del 105 %, lo que se encuentra dentro de los cumplimientos de los techos permitidos en el contrato

Durante el 2024 Nordvital IPS realizo en total de 76.520 consultas por medicina general obteniendo una disminución del 5 % en relación al mismo periodo del año anterior y 40.881 atenciones por salud oral con un incremento del 8%, impactando en los dos programas a un número mayor de usuarios. En cuanto al comportamiento de la oferta de servicios de promoción y mantenimiento de la salud, se registraron 59.599 atenciones dirigidas a los distintos programas lo que equivale a una ejecución del 105% frente a la meta esperada por parte del asegurador con respecto de su nota técnica.

De manera sostenida a lo largo de la vigencia se obtuvo un promedio de inasistencia en medicina general del 13% pese a las distintas campañas que se adelantaron desde la IPS.

La mayor desviación en inasistencia han sido las relacionadas con odontología con un promedio de 17,5 % al año y servicios de apoyo terapéutico con un 18,4%.

5.2.1 GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD CONTRATO NEPS

INDICADORES POR PROGRAMA









Programa	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiem	Octubre	Noviembr	Diciemb	Calificación
Vacunación	86.1%	87.6%	86.1%	88.1%	88.8%	80.7%	85.1%	84.1%	86.2%	86.2%	86.2%	86.2%	Deficiente
Adulto	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	Óptimo
DT cervix	83%	83.8%	83.8%	78.4%	86.1%	87.6%	84.6%	90%	89.1%	90%	82.5%	77.5%	Muy deficiente
DT mama	53%	73.9%	79.1%	79.1%	79.1%	79.1%	73.9%	73.9%	73.9%	79.1%	83.4%	78.2%	Muy deficiente
Salud Oral	40%	65.3%	65.3%	49.3%	54.6%	76%	76%	76%	74.6%	74.6%	74.6%	78.6%	Muy deficiente
Salud visual	40%	73.3%	73.3%	73.3%	86.6%	86.6%	86.6%	73.3%	73.3%	73.3%	73.3%	73.3%	Muy deficiente
Alt nutricionales	92%	93.3%	93.3%	93.3%	93.3%	94.6%	96%	96%	96%	93.3%	94.6%	94.6%	Óptimo
Demanda inducida	60%	60%	60%	60%	60%	60%	60%	60%	60%	60%	60%	60%	Muy deficiente
Salud mental	56.6%	46.6%	40%	46.6%	50%	53.3%	53.3%	66.6%	70%	66.6%	86.6%	86.6%	Deficiente
Adolescencia	30%	46%	46%	38%	46%	46%	46%	46%	38%	38%	38%	38%	No aceptable
Cardiometabolico	72.5%	92.5%	92.5%	88.1%	88.1%	92.5%	95.5%	95.5%	88.1%	88.1%	88.1%	88.1%	Deficiente
DT Colon y Recto	30%	100%	100%	85%	85%	85%	85%	85%	85%	85%	85%	85%	Deficiente
DT Prostata	31.6%	36.6%	36.6%	36.6%	36.6%	36.6%	36.6%	36.6%	31.6%	31.6%	31.6%	33.3%	No aceptable
Educación en Salud	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	No aplica
Infancia	36.6%	43.3%	43.3%	43.3%	60%	60%	60%	60%	60%	60%	60%	60%	Muy deficiente
Juventud	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	Óptimo
Lactancia Materna	10%	80%	100%	100%	80%	100%	100%	100%	10%	10%	0%	0%	No reportó
Primera Infancia	74%	78%	76%	72%	78%	76%	74%	70%	74%	74%	82%	84%	Deficiente
Salud auditiva	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	Óptimo
Vejez	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	Óptimo
Salud sexual y	42.9%	45.1%	42.9%	45.9%	44.4%	44.4%	41.5%	43.8%	45.3%	44.6%	46.6%	46.6%	No aceptable
Administrativos	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	Óptimo
PAPSIVI	37.7%	37.7%	37.7%	37.7%	37.7%	37.7%	37.7%	37.7%	37.7%	37.7%	37.7%	37.7%	No aceptable
Morbilidad	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	No aplica
Ranking INS	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	Óptimo
Transmisibles	44%	82%	83.6%	83.6%	92%	92%	76%	92.7%	92%	52%	96%	93.3%	Óptimo
Mortalidad Evitable	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	No aplica
Modelo Gestion	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	No aplica
Desnutrición	86.6%	76.6%	80%	83.3%	70%	40%	83.3%	96.6%	76.6%	46.6%	56.6%	80%	Deficiente
Discapacidad	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	No aplica
Gestantes	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	No aplica
Zoonosis	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	No aplica
Curso Vida	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	No aplica

Fuente reporte EPS NEPS

Se inició el año con un porcentaje de cumplimiento del 63%, al cierre de 2024 se registra porcentaje global de 74,5%

Mes a mes se han presentado los planes de acción para lograr mejorar los indicadores en los programas de vacunación, Dt de Cérvix, salud oral, salud visual, Dt próstata y salud sexual y reproductiva.

5.2.2 INDICADORES FÉNIX.

Corresponden a indicadores de seguimiento elaborados por la Supersalud que se utilizan para las EPS en liquidación o bajo intervención forzosa administrativa. Según la entidad, en este modelo se integran la actualización de instrumentos, indicadores e instrucciones para garantizar el derecho a la salud, así como la verificación del flujo de recursos a los prestadores y proveedores vinculados a sus respectivas redes.

Para el caso de Nueva EPS con medida de intervención desde el pasado mes de abril de 2024. Desde entonces, la EAPB desplegó las proyecciones esperadas por IPS y frente a lo cual IPS Nordvital cerró con los siguientes resultados en el mes de diciembre de 2024



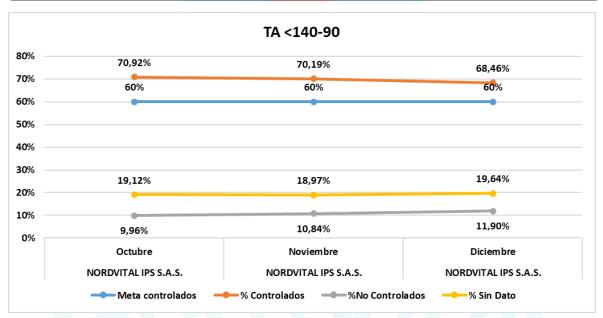






Control de la presión arterial (<140/90)

IpsCalculada	NomipsCalculada	Mes	Meta ▼ controlad	Denomin	Controlado	% Control	No Control	%No Cont	Sin dato	% Sin Date
13050	NORDVITAL IPS S.A.S.	Octubre	60%	2.902	2.058	70,92%	289	9,96%	555	19,12%
13050	NORDVITAL IPS S.A.S.	Noviembr	60%	2.915	2.046	70,19%	316	10,84%	553	18,97%
13050	NORDVITAL IPS S.A.S.	Diciembre	60%	2.907	1.990	68,46%	346	11,90%	571	19,64%



Fuente Reporte de Nueva EPS

Con relación a este indicador la IPS cumple la meta requerida de 60%.

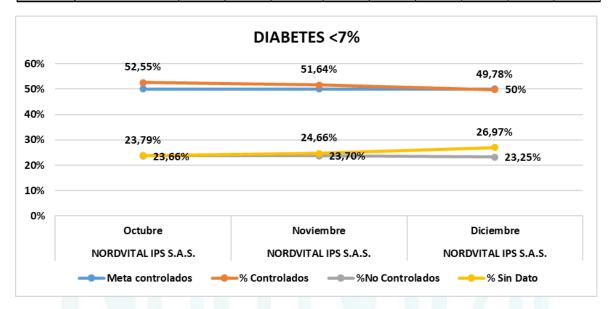
Proporción de pacientes diabéticos controlados







lps	Calculada ▼	NomipsCalculada	Mes	_	Denominador •	Controlados •	% Controlados	No Controlados	%No Controlados ▼	Sin dato	% Sin Dato
	13050	NORDVITAL IPS S.A.S.	Octubre	50%	1.547	813	52,55%	366	23,66%	368	23,79%
	13050	NORDVITAL IPS S.A.S.	Noviembre	50%	1.553	802	51,64%	368	23,70%	383	24,66%
	13050	NORDVITAL IPS S.A.S.	Diciembre	50%	1.557	775	49,78%	362	23,25%	420	26,97%



Fuente Reporte de Nueva EPS

5.3 CONTRATO COMPENSAR

Durante el año 2024 se mantuvo contrato bajo la modalidad de pgp con EPS Compensar en los municipios de Cundinamarca (La Mesa, Ubaté, Cajicá, La Calera) y en la ciudad de Cúcuta.

Con gran dificultad ante la carencia de la nota técnica de los contratos, lo que no permite realizar un análisis objetivo al respecto de las actividades ejecutadas vs las esperadas y en ese mismo sentido lo relacionado a frecuencias de uso.

5.3.1 SEDE UBATÉ









De acuerdo a las mediciones realizadas por la EPS durante el 2024 a través de la metodología de bonificación sanción, se obtuvo un valor total sancionado de \$ 31.477.173 y una bonificación por cumplimiento de \$ 50.283.959, arrojando así un resultado positivo de \$ 18.806.786

Las actividades que durante la vigencia registraron incumplimiento son las relacionadas con la dimensión salud en lo relacionado con la captación de pacientes hipertensos, proporción de pacientes con estudios de ERC, proporción de niños con esquema de vacunación completa en menores de 5 años y lo relacionado con la disponibilidad de medicina interna y pediatría que corresponden a puertas de entrada a la consulta, lo anterior, por la poca oferta de las especialidades para la zona.

En cuanto a vacunación se ha insistido en las auditorias nuestro desacuerdo en las sanciones en virtud de que no se encuentra el servicio habilitado y, por lo tanto, no contratado. Se han sostenido reuniones con las referentes nacionales explicando nuestra postura y justificando que como IPS no podemos asumir la gestión de un tercero, en este caso, la de la IPS vacunadora a cargo a quien le corresponde adicionalmente la búsqueda activa y registro de la población vacunada.

A continuación, se detalla por trimestre el resultado del ejercicio de bonificación sanción:







PERIODO: PRIMER TRIMESTRE 2024

FERIODO	. FIX	IIVILIX	LIXIIVII	_OTIVE Z	024								
Porcentaje Bonificación				4,0%									
Porcentaje de Cumplimiento				100,0%									
Sede			USS UBATE	NORDVITAL IPS S A									
Valor Total Posible B/S			\$	25.008.238									
Valor Total PGP Trimestral			\$	625.205.961									
TIPO DE MEDICION				TOTAL INDICADORES									
Componente	Distribución	% Bonificación	Valor Bonificaci	in Agrupádor indicador	Detalle indicador	Nombre del Indicador	% Ponderacion del Indicador	Meta	Resultado	Tipo B/S	Dato B/S Indicador	Valor Total Indicador	Valor Bonificación/ Sancion
						Cumplimiento en tamizaje CCU	0,0%	80,0%	135,78%	B. Compl.	100%	\$ -	\$ -
						Cumplimiento de Mamografías	0,0%	80,0%	45,24%	S. Compl.	-100%	\$ -	\$ -
					Cobertura en PyP	Proporción de menores con ingreso a consulta de atención integra	0,0%	80,0%	136,36%	B. Compl.	100%	\$ -	\$ -
					Cobertula eli Fyr	Proporción de niños de 12 meses a 23 meses con vacuna Triple Vi	0,0%	24,0%	10,94%	S. Compl.	-100%	\$ -	\$ -
				Gestión del Riesgo en		Proporción de personas con consulta del adulto 45 años	0,0%	80,0%	69,57%	S. 1/2	-50%	\$ -	\$ -
				Salud		Proporción de gestantes Captadas antes de semana 10	0,0%	80,0%	85,29%	B. Compl.	100%	\$ -	\$ -
						Tamizaje de VIH en gestantes	6,4%	95,0%	98,36%	B. Compl.	100%	\$ 1.600.527	\$ 1.600.527
					Redistribución de	Proporción de pacientes con estudio de ERC estadios 1 y 2	6,4%	45,0%	42,88%	B. 1/2	50%	\$ 1.600.527	\$ 800.264
SALUD	40%	1,6%	\$ 10.003.29	5	Recursos CAC	Captación de pacientes con diabetes mellitus en el grupo de 18 a 6	4,0%	55,0%	108,71%	B. Compl.	100%	\$ 1.000.330	\$ 1.000.330
						Captación de pacientes con hipertensión arterial en el grupo de 18	4.0%	55.0%	43.48%	S. 1/2	-50%	\$ 1,000,330	-\$ 500,165
				Captación	Captación	Captación de pacientes con EPOC en pacientes > 40 años	0.0%	18.0%	20.47%	B. Compl.	100%	¢ .	¢ .
						Proporción de pacientes hipertensos y diabeticos con tensión arte	4.8%	70.0%	65,40%	B. 1/2	50%	\$ 1,200,395	\$ 600,198
					Metas Terapéuticas	Control de HbA1C < a 7%	4.8%	50.0%	21.80%	S. Compl.	-100%	\$ 1,200,395	-\$ 1.200.395
				Resultados en Salud		HSCA por patologías cardiovasculares	3,2%	100.0%	86,88%	B/S 0	0%	\$ 800.264	\$.
					ospitalización Evitab	HSCA por patologías respiratorias en pacientes < 5años	3,2%	100.0%	85,60%	B/S 0	0%	\$ 800.264	\$ -
						HSCA por IVU	3,2%	100.0%	30,32%	S. Compl.	-100%	\$ 800.264	-\$ 800,264
USO DE RECURSOS	10%	0,4%	\$ 2,500.82	4 Frecuencias de Uso	Cirugía Ambulatoria	Frecuencia de uso de Cirugía Ambulatoria	5,0%	100,0%	0,00%	S. Compl.	-100%	\$ 1.250.412	-\$ 1.250.412
					Urgencias	Frecuencia de uso de Urgencias	5,0%	100,0%	64,47%	S. Compl.	-100%	\$ 1.250.412	-\$ 1.250.412
						Oportunidad Primera Vez Medicina General	0,0%	3,0	1,60	B. Compl.	100%	\$ -	\$ -
						Oportunidad Primera Vez Medicina Interna	0,0%	15,0	4,26	B. Compl.	100%	\$ -	\$ -
				Oportunidad	Oportunidad 1ra	Oportunidad Primera Vez Pediatría	0,0%	5,0	6,64	B/S 0	0%	\$ -	\$ -
					Vez	Oportunidad Primera Vez Ginecología	0,0%	15,0	5,41	B. Compl.	100%	\$ -	\$ -
						Oportunidad Primera Vez Odontología	0,0%	3,0	1,45	B. Compl.	100%	\$ -	\$ -
						Disponibilidad de cita - Medicina General	7,5%	3,0	3,17	B. 1/2	50%	\$ 1.875.618	\$ 937.809
EXPERIENCIA DEL USUARIO	50%	2,0%	\$ 12.504.11	9		Disponibilidad de cita - Medicina Interna	7,5%	15,0	27,25	S. Compl.	-100%	\$ 1.875.618	-\$ 1.875.618
				Disponibilidad	Disponibilidad de cita	Disponibilidad de cita - Pediatría	7,5%	5,0	8,32	S. Compl.	-100%	\$ 1.875.618	-\$ 1.875.618
					cita	Disponibilidad de cita - Ginecología	7,5%	15,0	12,25	B. Compl.	100%	\$ 1.875.618	\$ 1.875.618
						Disponibilidad de cita - Odontología	0,0%	3,0	0,00	S. Compl.	-100%	\$ -	\$ -
				Satisfacción	Satisfacción	Satisfacción de Usuario	10,0%	86,4%	86,24%	B. 1/2	50%	\$ 2.500.824	\$ 1.250.412
				Quejas y Reclamos	Quejas y Reclamos	Tasa de quejas y reclamos	10,0%	11,1	4,05	B. Compl.	100%	\$ 2.500.824	\$ 2.500.824
i .			I							2.0	1001	4	4

- ❖ BONIFICACIÓN: \$10.565.980 (Diez millones quinientos sesenta y cinco mil novecientos ochenta pesos)
- ❖ SANCIÓN: \$8.752.883 (Ocho millones setecientos cincuenta y dos mil ochocientos ochenta y tres pesos)
- Resultado del ejercicio: Bonificación \$1.813.097 (Un millón ochocientos trece mil noventa y siete pesos)

PERIODO: SEGUNDO TRIMESTRE 2024

2024 Trim. 2 USS UBATE NORDVITAL IPS S A S Valores de Referencia. Valor Total PGP Trimestral: \$633.014.175 Valor Máx. a Bonificar: \$22.788.510

Resultados. Valor Bonif. Total: \$4.051.291 % Bonif. Final: 17,78%







- ❖ BONIFICACIÓN: \$12.280.475 (Doce millones doscientos ochenta mil cuatrocientos setenta y cinco pesos)
- SANCIÓN: -\$8.229.184 (Ocho millones doscientos veinte y nueva mil ciento ochenta y cuatro pesos)
- Resultado del ejercicio: Bonificación \$4.051.291 (Cuatro millones cincuenta y un mil doscientos noventa y un pesos)

PERIODO: TERCER TRIMESTRE 2024

2024 Trim. 3 USS UBATE NORDVITAL IPS S A S







- ❖ BONIFICACIÓN: \$14.486.930 (Catorce millones cuatrocientos ochenta y seis mil novecientos treinta pesos)
- ❖ SANCIÓN: -\$5.200.436 (Cinco millones doscientos mil cuatrocientos treinta y seis pesos)
- Resultado del ejercicio: Bonificación \$9.286.494 (Nueve millones doscientos ochenta y seis mil cuatrocientos noventa y cuatro pesos).







PERIODO: CUARTO TRIMESTRE 2024

2024 Trim. 4 USS UBATE NORDVITAL IPS S A S

Valores de Referencia. Valor Total PGP Trimestral: \$619.644.675 Valor Máx. a Bonificar: \$24.785.787



Dimensión	% Distribución	Grupo de Indicadores	Nombre del Indicador	Ponderación B-S	Factor	Resultado Indicador	Meta	Resultado B-S	Tipo 8-S	Valor Posible Indicador B-S	Valor Final B-S
Salud	50,0%	Cobertura en PyP	Índice de cobertura a Promoción y Mantenimiento (Valoración in	5,00%	100	70%	100%	-0,50	S. 1/2	\$1.239.289	-\$619.645
			Índice de Cobertura a Promoción y Mantenimiento (Detección te	8,00%	100	65%	100%	-1,00	S. Compl.	\$1.982.863	-\$1.982.863
			Proporción de niños de 5 años con dosis de segundo refuerzo de	2,00%	100	85,23%	95%	-0,50	S. 1/2	\$495.716	-\$247.858
		Redistribución de	Captación de pacientes con diabetes mellitus en el grupo de 18 a	3,00%	100	103,17%	55%	1,00	B. Compl.	\$743.574	\$743.574
			Captación de pacientes con hipertensión arterial en el grupo de 1	3,00%	100	44,09%	55%	0,00	Sin B-S	\$743.574	\$0
			Proporción de pacientes con estudio de ERC estadios 1 y 2	5,50%	100	15,26%	30%	-1,00	S. Compl.	\$1.363.218	-\$1.363.218
			Tamizaje de VIH en gestantes	5,50%	100	98,11%	95%	1,00	B. Compl.	\$1.363.218	\$1.363.218
		Captación	Captación de pacientes con EPOC en pacientes > 40 años	2,00%	100	18,24%	18%	1,00	B. Compl.	\$495.716	\$495.716
			Proporción de gestantes Captadas antes de semana 10	2,00%	100	55,56%	80%	-1,00	S. Compl.	\$495.716	-\$495.716
		Metas Terapéuticas	Control de HbA1C < a 7%	4,00%	100	24,2%	50%	-1,00	S. Compl.	\$991.431	-\$991.431
			Proporción de pacientes hipertensos y diabeticos con tensión art	4,00%	100	65,96%	60%	1,00	B. Compl.	\$991.431	\$991.431
		Hospitalización Evitable	HSCA por IVU	2,00%	100	56,45%	100%	-1,00	S. Compl.	\$495.716	-\$495.716
			HSCA por patologías cardiovasculares	2,00%	100	100%	100%	1,00	B. Compl.	\$495.716	\$495.716
			HSCA por patologías respiratorias en pacientes < Saños	2,00%	100	100%	100%	1,00	B. Compl.	\$495.716	\$495.716
Uso de Recursos	10,0%	Medicamentos	Cumplimiento percápita de medicamentos	10,00%	100	100%	100%	1,00	B. Compl.	\$2.478.579	\$2.478.579
Experiencia al Usuario	40,0%	Oportunidad 1ra Vez	Oportunidad Primera Vez Medicina General	0,00%	1	5,50	3,00	-0,50	No Aplica	\$0	\$0
			Oportunidad Primera Vez Medicina Interna	0,00%	1	3,00	15,00	1,00	No Aplica	\$0	\$0
			Oportunidad Primera Vez Pediatría	0,00%	1	6,80	5,00	0,00	No Aplica	\$0	\$0
			Oportunidad Primera Vez Ginecología	0,00%	1	8,85	15,00	1,00	No Aplica	\$0	\$0
			Oportunidad Primera Vez Odontologia	0,00%	1	2,33	3,00	1,00	No Aplica	\$0	\$0
		Disponibilidad de cita	Disponibilidad de cita - Medicina General	7,50%	1	13,11	3,00	-1,00	S. Compl.	\$1.858.934	-\$1.858.934
			Disponibilidad de cita - Medicina Interna	5,00%	1	20,08	15,00	-1,00	S. Compl.	\$1.239.289	-\$1.239.289
			Disponibilidad de cita - Ginecología	5,00%	1	5,16	15,00	1,00	B. Compl.	\$1.239.289	\$1.239.289
			Disponibilidad de cita - Pediatría	7,50%	1	5,09	5,00	0,50	B. 1/2	\$1.858.934	\$929.467
		Satisfacción	Satisfacción de Usuario	7,50%	100	92,26%	86,4%	1,00	B. Compl.	\$1.858.934	\$1.858.934
		Quejas y Reclamos	Tasa de quejas y redamos	7,50%	1.000	4,84	11,10	1,00	B. Compl.	\$1.858.934	\$1.858.934
		Tasa de retiro	Tasa de retiro por traslado a otra EPS	0,00%	1.000	75,81	50,00	-1,00	No Aplica	\$0	\$0

- ❖ BONIFICACIÓN: \$ 12.950.574 (Doce millones novecientos cincuenta mil quinientos setenta y cuatro pesos)
- ❖ SANCIÓN: -\$ 9.294.670(Nueve millones doscientos noventa y cuatro mil seiscientos setenta pesos)
- Resultado del ejercicio: Bonificación \$ 3.665.904 (Tres millones seiscientos sesenta y cinco mil novecientos cuatro pesos).







5.3.2 SEDE CAJICÁ



En el caso del municipio de Cajicá se registra un total bonificado de \$ 61.652.390 y un valor por sanción total de \$ 31.634.270. Al realizar la ecuación para la vigencia se obtiene un valor positivo de \$ 30.018.120.

Las actividades que impactan de manera negativa en el resultado durante 2024 son las correspondientes a la dimensión salud, proporción de pacientes con metas terapéuticas (HTA-DM), hospitalizaciones evitables, y disponibilidad de ginecología y pediatría.

A continuación, se detalla el resultado del ejercicio.

Ranking bonificación sanción primer trimestre 2024.







		Año: 2024 . Trim.1								
Dimensión	Grupo de Indicadores	Nombre del Indicador	Numer.	Denom.	Resultado Indicador	Meta	Result. Individual	Meta Individual	Calificación	Calificació Ponderada
		Cumplimiento en tamizaje CCU	228	359	63,51%	80,00%	NA	NA	1,0	1,6%
		Cumplimiento de Mamografías	14	256	5,47%	80,00%	NA	NA	0,0	1,6%
	Cobertura	Proporción de menores con ingreso a consulta de atención integi	22	16	137,50%	80,00%	NA	NA	1,0	1,6%
	en PyP	Proporción de niños de 12 meses a 23 meses con vacuna Triple Vi	9	71	12,68%	24,00%	NA	NA	0,0	0,0%
		Proporción de personas con consulta del adulto 45 años	10	44	22,73%	80,00%	NA	NA	0,0	0,0%
		Proporción de gestantes Captadas antes de semana 10	21	25	84,00%	80,00%	NA	NA	1,0	4,0%
	Redistribuci	Tamizaje de VIH en gestantes	9	34	26,47%	95,00%	NA	NA	0,0	0,0%
Salud 40%	ón de	Proporción de pacientes con estudio de ERC estadios 1 y 2	27	1.055	2,56%	45,00%	NA	NA	0,0	0,0%
Salud 40%	Recursos	Captación de pacientes con diabetes mellitus en el grupo de 18 a	204	285	71,54%	55,00%	NA	NA	1,0	2,5%
	CAC	Captación de pacientes con hipertensión arterial en el grupo de 1	727	1.853	39,23%	55,00%	NA	NA	0,0	0,0%
	Captación	Captación de pacientes con EPOC en pacientes > 40 años	70	410	17,06%	18,00%	NA	NA	0,5	1,5%
	Metas	Proporción de pacientes hipertensos y diabeticos con tensión art	643	1.245	51,65%	70,00%	NA	NA	0,0	0,0%
	Terapéutica	Control de HbA1C < a 7%	16	349	4,58%	50,00%	NA	NA	0,0	0,0%
		HSCA por patologías cardiovasculares	13	11.341	53,04%	100,00%	114,63	78,00	0,0	0,0%
	Hospitalizac	HSCA por patologías respiratorias en pacientes < 5años	8	441	65,70%	100,00%	1.814,06	1,350,70	0.0	0.0%
	ión Evitable	HSCA por IVU	14	11.341	41,63%	100,00%	123.45	77,95	0.0	0,0%
Uso de	Cirugía Ambi	Frecuencia de uso de Cirugía Ambulatoria	9	11.341	100,00%	100,00%	0,79	2,11	1,0	5,0%
Recursos	Urgencias	Frecuencia de uso de Urgencias	1.663	11.341	0.00%	100.00%	146.64	72,00	0.0	0.0%
		Oportunidad Primera Vez Medicina General	3.624	2.872	1,26	3,00	NA	NA	1,0	2,0%
		Oportunidad Primera Vez Medicina Interna	2.115	426	4,96	15,00	NA	NA	1,0	2,0%
	Oportunida	Oportunidad Primera Vez Pediatría	1.632	423	3,86	5,00	NA	NA	1,0	2,0%
	d 1ra Vez	Oportunidad Primera Vez Ginecología	1.199	154	7,79	15,00	NA	NA	1,0	2,0%
		Oportunidad Primera Vez Odontología	2.009	958	2,10	3.00	NA	NA	1.0	2,0%
xperiencia		Disponibilidad de cita - Medicina General	3,02	0	3,02	3,00	NA	NA	0,5	2,5%
al Usuario		Disponibilidad de cita - Medicina Interna	7.97	0	7.97	15.00	NA	NA	1.0	5.0%
50%	Disponibilid	Disponibilidad de cita - Pediatría	6,18	0	6,18	5,00	NA	NA	0,5	2,5%
/-	ad de cita	Disponibilidad de cita - Ginecología	20.25	0	20,25	15.00	NA	NA	0.0	0.0%
		Disponibilidad de cita - Odontología	0.00	0	0,00	3.00	NA	NA	0.0	0.0%
		Satisfacción de Usuario	0,00		85,64%	86,40%	NA	NA	0,5	5.0%
		Tasa de quejas y reclamos	82	11.341	7.20	11.10	NA	NA	1,0	5,0%
		Tasa de retiro por traslado a otra EPS	56	11.341	4.94	20.00	NA	NA	1.0	5.0%

No se bonificó ni se sancionó.

PERIODO: SEGUNDO TRIMESTRE 2024

2024 Trim. 2 USS CAJICA NORDVITAL IPS S.A.S. Valores de Referencia. Valor Total PGP Trimestral: \$1.016.958.816 Valor Máx. a Bonificar: \$36.610.517 Resultados. Valor Bonif. Total: \$11.084.851 % Bonif. Final: 30,28%



Tabla 1. Descrición General - Resultados de Bonificación Sanción.

Dimensión	% Distribución	Grupo de Indicadores	Nombre del Indicador	Ponderación B-S	Factor	Resultado Indicador	Meta	Resultado B-S	Tipo B-S	Valor Posible Indicador B-S	Valor Final B-S
Salud	50,0%	Cobertura en PyP	Índice de cobertura a Promoción y Mantenimiento (Valoración in	5,00%	100	100%	50%	1,00	B. Compl.	\$2.033.918	\$2.033.918
			Índice de Cobertura a Promoción y Mantenimiento (Detección te	8,00%	100	80%	50%	1,00	B. Compl.	\$3.254.268	\$3.254.268
			Proporción de niños de 5 años con dosis de segundo refuerzo de	2,00%	100	21,55%	47,4%	-1,00	S. Compl.	\$813.567	-\$813.567
		Redistribución de Recursos	Captación de pacientes con diabetes mellitus en el grupo de 18 a	3,00%	100	70,32%	55%	1,00	B. Compl.	\$1.220.351	\$1.220.351
			Captación de pacientes con hipertensión arterial en el grupo de 1	3,00%	100	37,44%	55%	-1,00	S. Compl.	\$1.220.351	-\$1.220.351
			Proporción de pacientes con estudio de ERC estadios 1 y 2	5,50%	100	2,7%	60%	-1,00	S. Compl.	\$2.237.309	-\$2.237.309
			Tamizaje de VIH en gestantes	5,50%	100	92%	95%	0,50	B. 1/2	\$2.237.309	\$1.118.655
		Captación	Captación de pacientes con EPOC en pacientes > 40 años	2,00%	100	14,89%	18%	0,00	Sin B-S	\$813.567	\$0
			Proporción de gestantes Captadas antes de semana 10	2,00%	100	71,43%	80%	-0,50	S. 1/2	\$813.567	-\$406.784
		Metas Terapéuticas	Control de HbA1C < a 7%	4,00%	100	1,66%	50%	-1,00	S. Compl.	\$1.627.134	-\$1.627.134
			Proporción de pacientes hipertensos y diabeticos con tensión art	4,00%	100	23,87%	70%	-1,00	S. Compl.	\$1.627.134	-\$1.627.134
		Hospitalización Evitable	HSCA por IVU	2,00%	100	59,27%	100%	-1,00	S. Compl.	\$813.567	-\$813.567
			HSCA por patologías cardiovasculares	2,00%	100	100%	100%	1,00	B. Compl.	\$813.567	\$813.567
			HSCA por patologías respiratorias en pacientes < 5años	2,00%	100	0%	100%	-1,00	S. Compl.	\$813.567	-\$813.567
Uso de Recursos	10,0%	Medicamentos	Cumplimiento percápita de medicamentos	10,00%	100	100%	100%	1,00	No Aplica	\$0	\$0
Experiencia al Usuario	40,0%	Oportunidad 1ra Vez	Oportunidad Primera Vez Medicina General	0,00%	1	2,13	3,00	1,00	No Aplica	\$0	\$0
			Oportunidad Primera Vez Medicina Interna	0,00%	1	7,55	15,00	1,00	No Aplica	\$0	\$0
			Oportunidad Primera Vez Pediatría	0,00%	1	4,52	5,00	1,00	No Aplica	\$0	\$0
			Oportunidad Primera Vez Ginecología	0,00%	1	6,77	15,00	1,00	No Aplica	\$0	\$0
			Oportunidad Primera Vez Odontología	0,00%	1	1,88	3,00	1,00	No Aplica	\$0	\$0
		Disponibilidad de cita	Disponibilidad de cita - Medicina General	7,50%	1	5,00	3,00	0,00	Sin B-S	\$3.050.876	\$0
			Disponibilidad de cita - Medicina Interna	5,00%	1	9,27	15,00	1,00	B. Compl.	\$2.033.918	\$2.033.918
			Disponibilidad de cita - Ginecología	5,00%	1	15,13	15,00	0,50	B. 1/2	\$2.033.918	\$1.016.959
			Disponibilidad de cita - Pediatría	7,50%	1	4,73	5,00	1,00	B. Compl.	\$3.050.876	\$3.050.876
		Satisfacción	Satisfacción de Usuario	7,50%	100	87,01%	86,4%	1,00	B. Compl.	\$3.050.876	\$3.050.876
		Quejas y Reclamos	Tasa de quejas y reclamos	7,50%	1.000	5,32	11,10	1,00	B. Compl.	\$3.050.876	\$3.050.876
		Tasa de retiro	Tasa de retiro por traslado a otra EPS	0,00%	1.000	31,73	30,00	0,50	No Aplica	\$0	\$0

- ❖ BONIFICACIÓN: \$ \$20.644.264 (Veinte millones seiscientos sesenta y cuatro mil doscientos sesenta y
- cuatro pesos)
- ❖ SANCIÓN: -\$9.559.413 \$ (Nueve millones quinientos cincuenta y nueve mil cuatrocientos trece pesos)





Resultado del ejercicio: Bonificación \$11.084.851 (Once millones ochenta y cuatro mil ochocientos cincuenta y un pesos)

	Sistribudón 40%	% Boni Scadón	USS CAJICA N S S S Valor Bonificación	4,09 ORDVITAL IPS S.A 35.441.664 886.041.600 TOTAL INDICADORES Agrupádor indicador Gestión del Riesgo en Salud	6	Nombre del Indicador Complimiento en tamus e CCU complimiento de hamaga d'EU complimiento de hamaga d'EU complimiento de hamaga d'EU composito de presente con la gras a consola de alexación integra el composito de presente con consola de de adola 45 d'es. Proporción de presentes con consola de de adola 45 d'es. Proporción de gratientes Capidada intels de sena ana 30 Tamalaje de VIII en pastantes Proporción de paste esta consola de ERC estadios 1 y 2 Capitación de pacidentes con diabetes melhas en el grupo de 18 a 6 Capitación de pacidentes con diabetes melhas en el grupo de 18 a 6 Capitación de pacidentes con floretto de restrit en el grupo de 18 a 6	% Ponderasion del Indicador Q.0% Q.0% Q.0% Q.0% Q.0% Q.0% Q.0% Q.0%	Meta 80,0% 80,0% 72,0% 80,0% 95,0% 15,0%	Resultado 60,22% 21,52% 213,33% 0,00% 23,81% 80,00% 1,39% 71,69%	Tipo B/S S. 1/2 S. Compl.	Dato B/S Indicador -50% -100% -100% -100% -100% -100%	Valor Total Indicador \$	Valor Bonficación/ Sancion 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5
dor Total Posible 8/5 for Total 9/6 Pfrimestral O DE MEDICION Componente Dist SAILID			\$ \$ Valor Bonificación	35.441.664 886.041.600 TOTAL INDICADORES Agrupādor indicador Gestión del Riesgo en Salud	Detaile indicador Cobertur a en PyP Redistribución de	Complimiento en tamba qui CCU Complimiento de Manosparlia Proporción de menores con large no a consulta de atención integra imporción de nide el 17 mene a 23 menes con variant Tropie de Proporción de personas con consulta del abulta 45 años Proporción de gestantes Capatalas antes desemana 30 Tamizaje de VIVI en geolates Proporción de pacientes con eltudio de ERC estados 1 y 2 Captación de pacientes con eltudio de ERC estados 1 y 2 Captación de pacientes con diabetes melitus en el grupo de 18 a 6	del Indicador 0,0% 0,0% 0,0% 0,0% 0,0% 0,0% 0,0% 4,0% 4,0%	80,0% 80,0% 80,0% 72,0% 80,0% 80,0% 95,0% 15,0%	60,22% 21,52% 213,33% 0,00% 23,81% 80,00% 38,60% 1,39%	S. 1/2 S. Compl. B. Compl. S. Compl. S. Compl. S. Compl. S. Compl.	Indicador -50% -100% -100% -100% -100% -100% -100% -100%	Indicador	\$ sandon \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$
dor Total Posible 8/5 for Total 9/6 Pfrimestral O DE MEDICION Componente Dist SAILID			\$ Valor Bonificación	886.041.600 TOTAL INDICADORES Agrupădor indicador Gestión del Riesgo en Salud	Cobertura en PyP Redistribución de	Complimiento en tamba qui CCU Complimiento de Manosparlia Proporción de menores con large no a consulta de atención integra imporción de nide el 17 mene a 23 menes con variant Tropie de Proporción de personas con consulta del abulta 45 años Proporción de gestantes Capatalas antes desemana 30 Tamizaje de VIVI en geolates Proporción de pacientes con eltudio de ERC estados 1 y 2 Captación de pacientes con eltudio de ERC estados 1 y 2 Captación de pacientes con diabetes melitus en el grupo de 18 a 6	del Indicador 0,0% 0,0% 0,0% 0,0% 0,0% 0,0% 0,0% 4,0% 4,0%	80,0% 80,0% 80,0% 72,0% 80,0% 80,0% 95,0% 15,0%	60,22% 21,52% 213,33% 0,00% 23,81% 80,00% 38,60% 1,39%	S. 1/2 S. Compl. B. Compl. S. Compl. S. Compl. S. Compl. S. Compl.	Indicador -50% -100% -100% -100% -100% -100% -100% -100%	Indicador	\$ sandon \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$
der Total PGP Trinestral O DE MEDICION Componente Dist SALUD			\$ Valor Bonificación	TOTAL INDICADORES Agrupádor Indicador Gestión del Riesgo en Salud	Cobertura en PyP Redistribución de	Complimiento en tamba qui CCU Complimiento de Manosparlia Proporción de menores con large no a consulta de atención integra imporción de nide el 17 mene a 23 menes con variant Tropie de Proporción de personas con consulta del abulta 45 años Proporción de gestantes Capatalas antes desemana 30 Tamizaje de VIVI en geolates Proporción de pacientes con eltudio de ERC estados 1 y 2 Captación de pacientes con eltudio de ERC estados 1 y 2 Captación de pacientes con diabetes melitus en el grupo de 18 a 6	del Indicador 0,0% 0,0% 0,0% 0,0% 0,0% 0,0% 0,0% 4,0% 4,0%	80,0% 80,0% 80,0% 72,0% 80,0% 80,0% 95,0% 15,0%	60,22% 21,52% 213,33% 0,00% 23,81% 80,00% 38,60% 1,39%	S. 1/2 S. Compl. B. Compl. S. Compl. S. Compl. S. Compl. S. Compl.	Indicador -50% -100% -100% -100% -100% -100% -100% -100%	Indicador	\$ sandon \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$
Componente Did				Agrupádor indicador Gestión del Riesgo en Salud	Cobertura en PyP Redistribución de	Complimiento en tamba qui CCU Complimiento de Manosparlia Proporción de menores con large no a consulta de atención integra imporción de nide el 17 mene a 23 menes con variant Tropie de Proporción de personas con consulta del abulta 45 años Proporción de gestantes Capatalas antes desemana 30 Tamizaje de VIVI en geolates Proporción de pacientes con eltudio de ERC estados 1 y 2 Captación de pacientes con eltudio de ERC estados 1 y 2 Captación de pacientes con diabetes melitus en el grupo de 18 a 6	del Indicador 0,0% 0,0% 0,0% 0,0% 0,0% 0,0% 0,0% 4,0% 4,0%	80,0% 80,0% 80,0% 72,0% 80,0% 80,0% 95,0% 15,0%	60,22% 21,52% 213,33% 0,00% 23,81% 80,00% 38,60% 1,39%	S. 1/2 S. Compl. B. Compl. S. Compl. S. Compl. S. Compl. S. Compl.	Indicador -50% -100% -100% -100% -100% -100% -100% -100%	Indicador	\$ sandon \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$
SALUD				Gestión del Riesgo en Salud	Cobertura en PyP Redistribución de	Complimiento en tamba qui CCU Complimiento de Manosparlia Proporción de menores con large no a consulta de atención integra imporción de nide el 17 mene a 23 menes con variant Tropie de Proporción de personas con consulta del abulta 45 años Proporción de gestantes Capatalas antes desemana 30 Tamizaje de VIVI en geolates Proporción de pacientes con eltudio de ERC estados 1 y 2 Captación de pacientes con eltudio de ERC estados 1 y 2 Captación de pacientes con diabetes melitus en el grupo de 18 a 6	del Indicador 0,0% 0,0% 0,0% 0,0% 0,0% 0,0% 0,0% 4,0% 4,0%	80,0% 80,0% 80,0% 72,0% 80,0% 80,0% 95,0% 15,0%	60,22% 21,52% 213,33% 0,00% 23,81% 80,00% 38,60% 1,39%	S. 1/2 S. Compl. B. Compl. S. Compl. S. Compl. S. Compl. S. Compl.	Indicador -50% -100% -100% -100% -100% -100% -100% -100%	Indicador	\$ sandon \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$
SALUD				Gestión del Riesgo en Salud	Cobertura en PyP Redistribución de	Complimiento en tamba qui CCU Complimiento de Manosparlia Proporción de menores con large no a consulta de atención integra imporción de nide el 17 mene a 23 menes con variant Tropie de Proporción de personas con consulta del abulta 45 años Proporción de gestantes Capatalas antes desemana 30 Tamizaje de VIVI en geolates Proporción de pacientes con eltudio de ERC estados 1 y 2 Captación de pacientes con eltudio de ERC estados 1 y 2 Captación de pacientes con diabetes melitus en el grupo de 18 a 6	del Indicador 0,0% 0,0% 0,0% 0,0% 0,0% 0,0% 0,0% 4,0% 4,0%	80,0% 80,0% 80,0% 72,0% 80,0% 80,0% 95,0% 15,0%	60,22% 21,52% 213,33% 0,00% 23,81% 80,00% 38,60% 1,39%	S. 1/2 S. Compl. B. Compl. S. Compl. S. Compl. S. Compl. S. Compl.	Indicador -50% -100% -100% -100% -100% -100% -100% -100%	Indicador	\$ sandon \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$
	40%	1,6%	\$ 14.176.666	Salud	Redistribución de	Complemento de Manosparlia. Proporción de menores con lagreso a consulta de atención integra a la proporción de menores con lagre por a consulta de atención integra a proporción de de personas con consulta del abulta 45 años. Proporción de gestantes Capatidas antes desemana 30. Tamizaje de VIVI en geolates. Proporción de pacientes con eltudio de ERC estados 1 y 2. Captación de pacientes con eltudio de ERC estados 1 y 2.	0,0% 0,0% 0,0% 0,0% 0,0% 0,0% 6,4% 6,4%	80,0% 80,0% 72,0% 80,0% 80,0% 95,0% 15,0%	21,52% 213,33% 0,00% 23,81% 80,00% 38,60% 1,39%	S. Compl. B. Compl. S. Compl. S. Compl. S. Compl. S. Compl. S. Compl. S. Compl.	-100% 100% -100% -100% 100% -100% -100%	\$ 2.268.266	-\$ 2.268.2
	40%	1,6%	\$ 14.176.666	Salud	Redistribución de	improvión de menores con ingresa a consulto de afectido integra improvión de militar de 17 m meio 27 m m en con vacan Tripe W proporción de personas con censulta de davido 5 y fina improvión de personas Capadas antes de semana 10 Tamisage de VIVI en gestantes. Proporción de partices con estudio de ERC estados 1 y 2 Captación de pacientes con diabetes melitivas en di grupo de 18 a 6	0,0% 0,0% 0,0% 0,0% 6,4% 6,4% 4,0%	80,0% 72,0% 80,0% 80,0% 95,0% 15,0%	213,33% 0,00% 23,81% 80,00% 38,60% 1,39%	B. Compl. S. Compl. S. Compl. B. Compl. S. Compl. S. Compl.	100% -100% -100% 100% -100% -100%	\$ 2.268.266	-\$ 2.268.
	40%	1,6%	\$ 14.176.666	Salud	Redistribución de	Poporción de militos de 12 meses a 23 meses con vacuna Triple Vir. Proporción de presonas con consulta del adulta 45 años. Transigio de VIVI en gestantes. Copitadas antes de semana 30 Transigio de VIVI en gestantes Proporción de pacientes con estudio de ERC estados 1 y 2 Captación de pacientes con diabetes melitura en el grupo de 18 a 6	0,0% 0,0% 0,0% 0,0% 6,4% 6,4%	72,0% 80,0% 80,0% 95,0% 15,0%	0,00% 23,81% 80,00% 38,60% 1,39%	S. Compl. S. Compl. B. Compl. S. Compl. S. Compl.	-100% -100% 100% -100% -100%	\$ 2.268.266	-\$ 2.268.
	40%	1,6%	\$ 14.176.666	Salud	Redistribución de	Imporción de personas con comulta del adulto 45 años. Proporción de gestantes Capitodas antes de semano 10 Tamizaje de VIH en gestantes Proporción de pacientes con estudio de ERC estudios 1 y 2 Capitación de pacientes con dab etes melitas en el grupo de 18 a 6	0,0% 0,0% 6,4% 6,4% 4,0%	80,0% 80,0% 95,0% 15,0% 55,0%	23,81% 80,00% 38,60% 1,39%	S. Compl. B. Compl. S. Compl. S. Compl.	-100% 100% -100% -100%	\$ 2.268.266	-\$ 2.268.
	40%	1,6%	\$ 14.176.666	Salud		Proporción de gestantes Captadas antes de semana 10 Tamizaje de VIH en gestantes Proporción de pacientes con estudio de ERC estudios 1 y 2 Captación de pacientes con diabetes mellitus en el grupo de 18 a 6	0,0% 6,4% 6,4% 4,0%	80,0% 95,0% 15,0% 55,0%	80,00% 38,60% 1,39%	B. Compl. S. Compl. S. Compl.	100% -100% -100%	\$ 2.268.266	-\$ 2.268.
	40%	1,6%	\$ 14.176.666			Tamizaje de VIH en gestantes Proporción de pacientes con estudio de ERC estadios 1 y 2 Captación de pacientes con diabetes mellitus en el grupo de 18 a 6	6,4% 6,4% 4,0%	95,0% 15,0% 55,0%	38,60% 1,39%	S. Compl.	-100% -100%	\$ 2.268.266	-\$ 2.268.
	40%	1,6%	\$ 14.176.666	Castavila		Proporción de pacientes con estudio de ERC estadios 1 y 2 Captación de pacientes con diabetes mellitus en el grupo de 18 a 6	6,4% 4,0%	15,0% 55,0%	1,39%	S. Compl.	-100%	\$ 2.268.266	-\$ 2.268.
	40%	1,6%	\$ 14.176.666	Castarila		Captación de pacientes con diabetes mellitus en el grupo de 18 a 6	4,0%	55,0%				\$ E.EGG.EGG	
	40%	1,6%	\$ 14.176.666	Cantación	Recursos CAC	and the second s	4		71,69%	B. Compl.	4000	A 447.007	
USO DE RECURSOS				Cantarila		Contación de naciontes con hinestensión arterial en el enuno de 19					100%	\$ 1.417.667	\$ 1.417
USO DE RECURSOS				Cantación			4,0%	55,0%	9,98%	S. Compl.	-100%	\$ 1.417.667	·\$ 1.417.
USO DE RECURSOS				Captacion	Captación	Captación de pacientes con EPOC en pacientes > 40 años	0,0%	18,0%	16,28%	B. 1/2	50%	\$ -	\$
USO DE RECURSOS						Proporción de pacientes hipertensos y diabeticos con tensión arte	4,8%	70,0%	51,56%	5. 1/2	-50%	\$ 1.701.200	-\$ 850.
USO DE RECURSOS					Metas Terapéuticas	Control de HbA1C < a 7%	4.8%	50.0%	11.28%	S. Compl.	-100%	\$ 1,701,200	·\$ 1.701.
USO DE RECURSOS				Resultados en Salud		HSCA por patologías cardiovasculares	3.2%	100.0%	0.00%	S. Compl.	-100%	\$ 1.134.133	·\$ 1.134.
USO DE RECURSOS					ospitalización Evitab	HSCA por patologías respiratorias en pacientes < Saños	3,2%	100,0%	49,86%	S. Compl.	-100%	\$ 1.134.133	·\$ 1.134.
USO DE RECURSOS					Ospitolización Entad	HSCA por IVU	3,2%	100,0%	100,00%	B. Compl.	100%	\$ 1.134.133	\$ 1.134.
	10%	0.4%	\$ 3.544.166	Frecuencias de Uso	Cirugía Ambulatoria	Frecuencia de uso de Cirugía Ambulatoria	5,0%	100,0%	100,00%	B. Compl.	100%	\$ 1.772.083	\$ 1.772
		4,11			Urgendas	Frecuencia de uso de Urgencias	5,0%	100,0%	40,76%	S. Compl.	-100%	\$ 1.772.083	-\$ 1.772.
						Oportunidad Primera Vez Medicina General	0,0%	3,0	2,80	B. Compl.	100%	\$ -	\$
					Control of the	Oportunidad Primera Vez Medicina Interna	0,0%	15,0	7,71	B. Compl.	100%	\$ -	\$
				Oportunidad	Oportunidad 1ra Vez	Oportunidad Primera Vez Pediatría	0,0%	5,0	6,56	B/S 0	0%	\$ -	\$
					V-C2	Oportunidad Primera Vez Ginecología	0,0%	15,0	3,72	B/S 0	0%	\$ -	\$
						Oportunidad Primera Vez Odontología	0,0%	3,0	5,17	S. 1/2	-50%	\$ -	\$
						Disponibilidad de cita - Medicina General	7,5%	3,0	14,67	S. Compl.	-100%	\$ 2.658.125	-\$ 2.658.
PERIENCIA DEL USUARIO	50%	2,0%	\$ 17.720.832		Disponibilidad de	Disponibilidad de cita - Medicina Interna	7,5%	15,0	40,45	S. Compl.	-100%	\$ 2.658.125	-\$ 2.658.
				Disponibilidad	cita	Disponibilidad de cita - Pediatría	7,5%	5,0	20,22	S. Compl.	-100%	\$ 2.658.125	·\$ 2.658.
						Disponibilidad de cita - Ginecología	7,5%	15,0	18,40	S. Compl.	-100%	\$ 2.658.125	·\$ 2.658.
						Disponibilidad de cita - Odontología	0,0%	3,0	0,00	S. Compl.	-100%	\$ -	\$
				Satisfacción	Satisfacción	Satisfacción de Usuario	10,0%	86,4%	83,76%	B/S 0	0%	\$ 3.544.166	\$
				Quejas y Reclamos Tasa de retiro	Quejas y Reclamos Tasa de retiro	Tasa de quejas y reclamos Tasa de retiro por traslado a otra BS	10,0%	11,1 40.0	12,62 0.00	S. Compl. B/S 0	-100% 0%	\$ 3.544.166	·\$ 3.544.

- ❖ BONIFICACIÓN: \$23.799.000 (Veinte y tres millones setecientos noventa y nueve mil pesos)
- ❖ SANCIÓN: -\$6.102.308 \$ (Seis millones ciento dos mil trescientos ocho pesos)
- * Resultado del ejercicio: Bonificación \$ 17. 696.692 (Diecisiete millones seiscientos noventa y seis mil seiscientos noventa y dos pesos)





PERIODO: CUARTO TRIMESTRE 2024

2024 Trim. 4 USS CAJICA NORDVITALIPS S.A.S.

Valores de Referencia. Valor Total PGP Trimestral: \$1.030.487.040 Valor Máx. a Bonificar: \$41.219.482



Tabla 1. Descrición General - Resultados de Bonificación Sanción

Dimensión	% Distribución	Grupo de Indicadores	Nombre del Indicador	Ponderación B-S	Factor	Resultado Indicador	Meta	Resultado B-S	Tipo B-S	Valor Posible Indicador B-S	Valor Final B-S
Salud	50,0%	Cobertura en PyP	Índice de cobertura a Promoción y Mantenimiento (Valoración in	5,00%	100	75%	100%	-0,50	S. 1/2	\$2.060.974	-\$1.030.487
			Índice de Cobertura a Promoción y Mantenimiento (Detección te	8,00%	100	60%	100%	-1,00	S. Compl.	\$3.297.559	-\$3.297.559
			Proporción de niños de 5 años con dosis de segundo refuerzo de	2,00%	100	79,44%	95%	-0,50	S. 1/2	\$824.390	-\$412.195
		Redistribución de	Captación de pacientes con diabetes mellitus en el grupo de 18 a	3,00%	100	73,74%	55%	1,00	B. Compl.	\$1.236.584	\$1.236.584
			Captación de pacientes con hipertensión arterial en el grupo de 1	3,00%	100	39,1%	55%	-0,50	S. 1/2	\$1.236.584	-\$618.292
			Proporción de pacientes con estudio de ERC estadios 1 y 2	5,50%	100	9,55%	30%	-1,00	S. Compl.	\$2.267.071	-\$2.267.071
			Tamizaje de VIH en gestantes	5,50%	100	91,49%	95%	0,50	B. 1/2	\$2.267.071	\$1.133.536
		Captación	Captación de pacientes con EPOC en pacientes > 40 años	2,00%	100	15,33%	18%	0,00	Sin B-S	\$824.390	\$0
			Proporción de gestantes Captadas antes de semana 10	2,00%	100	77,78%	80%	0,00	Sin B-S	\$824.390	\$0
		Metas Terapéuticas	Control de HbA1C < a 7%	4,00%	100	25,34%	50%	-1,00	S. Compl.	\$1.648.779	-\$1.648.779
			Proporción de pacientes hipertensos y diabeticos con tensión art	4,00%	100	55,88%	60%	0,50	B. 1/2	\$1.648.779	\$824.390
		Hospitalización Evitable	HSCA por IVU	2,00%	100	87,37%	100%	0,00	Sin B-S	\$824.390	\$0
			HSCA por patologías cardiovasculares	2,00%	100	100%	100%	1,00	B. Compl.	\$824.390	\$824.390
			HSCA por patologías respiratorias en pacientes < Saños	2,00%	100	100%	100%	1,00	B. Compl.	\$824.390	\$824.390
Uso de Recursos	10,0%	Medicamentos	Cumplimiento percápita de medicamentos	10,00%	100	100%	100%	1,00	B. Compl.	\$4.121.948	\$4.121.948
periencia al Usuario	40,0%	Oportunidad 1ra Vez	Oportunidad Primera Vez Medicina General	0,00%	1	2,34	3,00	1,00	No Aplica	\$0	\$0
			Oportunidad Primera Vez Medicina Interna	0,00%	1	5,44	15,00	1,00	No Aplica	\$0	\$0
			Oportunidad Primera Vez Pediatria	0,00%	1	6,26	5,00	0,00	No Aplica	\$0	\$0
			Oportunidad Primera Vez Ginecología	0,00%	1	3,98	15,00	1,00	No Aplica	\$0	50
			Oportunidad Primera Vez Odontología	0,00%	1	2,07	3,00	1,00	No Aplica	\$0	\$0
		Disponibilidad de cita	Disponibilidad de cita - Medicina General	7,50%	1	5,94	3,00	-0,50	S. 1/2	\$3.091.461	-\$1.545.731
			Disponibilidad de cita - Medicina Interna	5,00%	1	10,53	15,00	1,00	B. Compl.	\$2.060.974	\$2.060.974
			Disponibilidad de cita - Ginecología	5,00%	1	24,18	15,00	-1,00	S. Compl.	\$2.060.974	-\$2.060.974
			Disponibilidad de cita - Pediatría	7,50%	1	9,08	5,00	-1,00	S. Compl.	\$3.091.461	-\$3.091.461
		Satisfacción	Satisfacción de Usuario	7,50%	100	87,49%	86,4%	1,00	B. Compl.	\$3.091.461	\$3.091.461
		Quejas y Reclamos	Tasa de quejas y redamos	7,50%	1.000	5,09	11,10	1,00	B. Compl.	\$3.091.461	\$3.091.461
		Tasa de retiro	Tasa de retiro por traslado a otra EPS	0.00%	1.000	53,73	50,00	0,50	No Aplica	\$0	SO

- ❖ BONIFICACIÓN: \$ 17.209.134(Diecisiete millones doscientos nueve mil ciento treinta y cuatro pesos)
- ❖ SANCIÓN: -\$ 15.972.549 (Quince millones novecientos setenta y dos mil quinientos cuarenta y nueve pesos)
- Resultado del ejercicio: Bonificación \$ 1.236.584(Un millón doscientos treinta y seis mil quinientos ochenta y cuatro pesos)

5.3.3 SEDE CALERA









Para el 2024 se inicia con la medición de los indicadores del municipio de La Calera la cual inició operación en el mes de noviembre de 2023.

Para el primer trimestre no se sancionó ni se bonficó.

- ❖ El total de la bonificación en el año fue de \$ 15.400.017 y una sanción total de \$ 10.456.514
- El resultado de bonificación arroja un valor positivo de \$ 4.943.503
- Las mayores desviaciones corresponden a la dimensión salud captación de pacientes con HTA y diabetes así como en la disponibilidad de medicina interna y ginecología.

A continuación se describe el resultado por trimestre.

PRIMER TRIMESTRE

		Año: 2024 . Trim.1								
Dimensión	Grupo de Indicadores	Nombre del Indicador		Denom.	Resultado Indicador	Meta	Result. Individual	Meta Individual	Calificación	Calificación Ponderada
	Cobertura en PyP	Cumplimiento en tamizaje CCU	137	109	125,69%	80,00%	NA	NA	1,0	1,6%
		Cumplimiento de Mamografías	55	48	114,58%	80,00%	NA	NA	1,0	1,6%
		Proporción de menores con ingreso a consulta de atención integi	7	6	116,67%	80,00%	NA	NA	1,0	1,6%
		Proporción de niños de 12 meses a 23 meses con vacuna Triple Vi	4	16	25,00%	24,00%	NA	NA	1,0	1,6%
		Proporción de personas con consulta del adulto 45 años	0	17	0,00%	80,00%	NA	NA	0,0	0,0%
		Proporción de gestantes Captadas antes de semana 10	1	2	50,00%	80,00%	NA	NA	0,0	0,0%
	Redistribuci	Tamizaje de VIH en gestantes	8	9	88,89%	95,00%	NA	NA	0,5	2,0%
	ón de	Proporción de pacientes con estudio de ERC estadios 1 y 2	30	288	10,42%	45,00%	NA	NA	0,0	0,0%
Salud 40%	Recursos	Captación de pacientes con diabetes mellitus en el grupo de 18 a	46	88	52,11%	55,00%	NA	NA	0,5	1,3%
	CAC	Captación de pacientes con hipertensión arterial en el grupo de 1	198	574	34,51%	55,00%	NA	NA	0,0	0,0%
	Captación	Captación de pacientes con EPOC en pacientes > 40 años	23	136	16.91%	18.00%	NA	NA	0.5	1.5%
	Metas	Proporción de pacientes hipertensos y diabeticos con tensión art	132	351	37,61%	70,00%	NA	NA	0,0	0,0%
	Terapéutica	Control de HbA1C < a 7%	5	71	7,04%	50,00%	NA	NA	0,0	0,0%
	Hospitalizac ión Evitable	HSCA por patologías cardiovasculares	4	3.542	55,22%	100,00%	112,93	78,00	0,0	0,0%
		HSCA por patologías respiratorias en pacientes < 5años	3	150	51,93%	100,00%	2.000,00	1.350,70	0,0	0,0%
		HSCA por IVU	2	3.542	100,00%	100,00%	56,47	77,95	1,0	2,0%
Uso de	Cirugía Amb	Frecuencia de uso de Cirugía Ambulatoria	3	3.542	100,00%	100,00%	0,85	2,11	1,0	5,0%
Recursos	Urgencias	Frecuencia de uso de Urgencias	713	3.542	0,00%	100,00%	201,30	72,00	0,0	0,0%
		Oportunidad Primera Vez Medicina General	2.279	1.076	2,12	3,00	NA	NA	1,0	2,0%
		Oportunidad Primera Vez Medicina Interna	576	112	5,14	15,00	NA	NA	1,0	2,0%
	Oportunida	Oportunidad Primera Vez Pediatría	744	192	3,88	5,00	NA	NA	1,0	2,0%
	d 1ra Vez	Oportunidad Primera Vez Ginecología	205	48	4.27	15,00	NA	NA	1.0	2,0%
		Oportunidad Primera Vez Odontología	965	380	2,54	3,00	NA	NA	1,0	2,0%
50%		Disponibilidad de cita - Medicina General	11,89	0	11,89	3,00	NA	NA	0,0	0,0%
	Disponibilid ad de cita	Disponibilidad de cita - Medicina Interna	29,81	0	29,81	15,00	NA	NA	0,0	0,0%
		Disponibilidad de cita - Pediatría	16,82	0	16,82	5,00	NA	NA	0,0	0,0%
		Disponibilidad de cita - Ginecología	23,00	0	23,00	15,00	NA	NA	0,0	0,0%
		Disponibilidad de cita - Odontología	0,00	0	0,00	3,00	NA	NA	0,0	0,0%
	Satisfacción	Satisfacción de Usuario	-,		0,00%	86,40%	NA	NA	0,0	0,0%
		s y Rec Tasa de quejas y reclamos		3.542	8,80	11,10	NA	NA	1,0	5,0%
	Tasa de retir Tasa de retiro por traslado a otra EPS			3.542	1.98	20.00	NA	NA	1.0	5.0%







PERIODO: SEGUNDO TRIMESTRE 2024 Valores de Referencia. Resultados. 2024 USS LA CALERA NORDVITAL alor Total PGP Trimestral: \$256.140.880 Valor Bonif. Total: \$1.818.600 Valor Max. a Bonificar: Trim. 2 \$9.221.072 % Bonif, Final: 19,72% Tabla 1. Descrición General - Resultados de Bonificación Sanción Índice de cobertura a Promoción y Mantenimiento (Valoración in \$512.282 \$512.282 Índice de Cobertura a Promoción y Mantenimiento (Detección te 8,00% 77,5% 1,00 B. Compl. \$819.651 \$819.651 Proporción de niños de 5 años con dosis de segundo refuerzo de 2,00% Redistribución de Recursos Captación de pacientes con diabetes mellitus en el grupo de 18 a 3,00% B. 1/2 \$153.685 53,24% 0,50 \$307.369 Captación de pacientes con hipertensión arterial en el grupo de 1 31,439 \$307,369 \$307,369 Proporción de pacientes con estudio de ERC estadios 1 y 2 Tamizaje de VIH en gestantes B. Compl. 100% 1,00 \$563.510 \$563.510 Captación Captación de pacientes con EPOC en pacientes > 40 años 14.92% 0.00 Sin B-S S. 1/2 \$204,913 Proporción de gestantes Captadas antes de semana 10 Control de HbA1C < a 7% -\$102.456 Metas Terapéuticas 1,37% -1,00 \$409.825 -\$409.825 Proporción de pacientes hipertensos y diabeticos con tensión art 18,95% \$409.825 \$409.825 Hospitalización Evitable HSCA por IVU \$204,913 B. 1/2 2,00% 95,23% 100% 0,50 \$102,456 HSCA por patologías respiratorias en pacientes < Saños -1,00 -\$204.913 Cumplimiento percápita de medicamentos Oportunidad Primera Vez Medicina General \$0 1,00 Oportunidad 1ra Vez 0,00% 2,18 3,00 No Aplica -1,00 0,00 1,00 No Aplica No Aplica Oportunidad Primera Vez Medicina Interna Oportunidad Primera Vez Pediatría Oportunidad Primera Vez Ginecología 0,00% No Aplica No Aplica B. Compl. Oportunidad Primera Vez Odontologia 0.00% 3.00 0.00 Disponibilidad de cita Disponibilidad de cita - Medicina General Disponibilidad de cita - Medicina Interna \$768.423 \$512.282 \$768.423 -\$512.282 -1,00 5,00% 0,00 15,00 -1,00 0,50 Disponibilidad de cita - Ginecología 5.00% 15.00 \$512,282 \$512.282 Disponibilidad de cita - Pediatría

❖ BONIFICACIÓN: \$ 5.045.975 (Cinco millones cuarenta y cinco mil novecientos setenta y cinco pesos)

7,50%

7.50%

Satisfacción de Usuario

Tasa de queias y reclamos

1,00

1.00 B. Compl.

\$768.423

\$768.423

86,4%

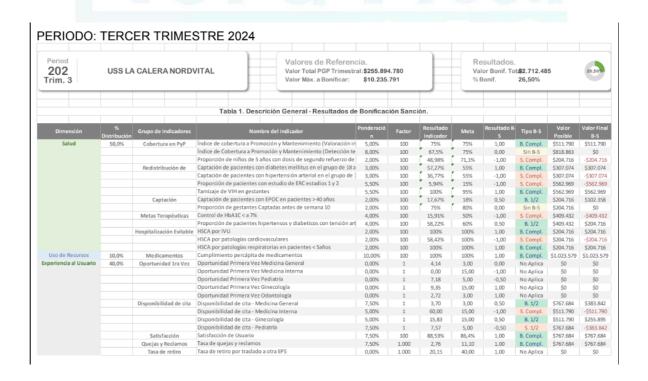
11,10

90,8%

8.44

1.000

- ❖ SANCIÓN: -\$3.227.375(Tres millones doscientos veinte y siete mil trescientos setenta y cinco pesos)
- Resultado del ejercicio: Bonificación \$ 1.818.600 (Un millón ochocientos dieciocho mil seiscientos pesos).











- ❖ BONIFICACIÓN: \$ 5.297.022 (Cinco millones doscientos noventa y siete mil veintidós
- ❖ SANCIÓN: -\$2.584.537 (Dos millones quinientos ochenta y cuatro mil quinientos treinta y siete pesos)
- Resultado del ejercicio: Bonificación \$ 2.712.485 (Dos millones setecientos doce mil cuatrocientos ochenta y cinco pesos)

PERIODO: CUARTO TRIMESTRE 2024



Tabla 1. Descrición General - Resultados de Bonificación Sanción Indice de cobertura a Promoción y Mantenimiento (Valoración in 5,00% indice de Cobertura a Promoción y Mantenimiento (Detección te 8,00% indice de Cobertura a Promoción y Mantenimiento (Detección te 8,00% indice de Cobertura a Promoción de odos de segundo refuero de 2,00% Captación de padentes con diabetes mellitus en el grupo de 18 a 3,00% Captación de padentes con hipertensión arterial en el grupo de 13 a,00% Proporción de pacientes con hipertensión arterial en el grupo de 13 a,00% Proporción de pacientes con hipertensión arterial en el grupo de 13 a,00% Proporción de pacientes con pestudio de ERC estadios 1 y 2 \$309.613 \$567.625 12,31% Tamizaje de VIH en gestantes Captación de pacientes con EPOC en pacientes > 40 años Captación \$206.409 18.87% \$206,409 Proporción de gestantes Captadas antes de semana 10 Control de HbA3C < a 7% \$412.818 pitalización Evitable HSCA por IVU HSCA por NVI
HSCA por atologias cardiovasculares
HSCA por patologias respiratorias en pacientes < Saños.
Cumplimiento perclejota de medicamentos
Oportunidad Primera Vez Medicina General
Oportunidad Primera Vez Medicina Interna
Oportunidad Primera Vez Medicina Interna
Oportunidad Primera Vez Geneciologia
Oportunidad Primera Vez Geneciologia
Oportunidad Primera Vez Geneciologia
Oportunidad Primera Vez Geneciologia Disponibilidad de cita - Medicina Genera Disponibilidad de cita - Medicina Interna

- ❖ BONIFICACIÓN: \$ 5.057.020 (Cinco millones cincuenta y siete mil veinte pesos)
- ❖ SANCIÓN: -\$4.644.602 (Cuatro millones seiscientos cuarenta y cuatro mil seiscientos dos pesos)
- Resultado del ejercicio: Bonificación \$ 412.218 (Cuatrocientos doce mil doscientos dieciocho pesos)







5.3.4 SEDE LA MESA



Dentro del ejercicio de bonificación sanción para 2024, el municipio de La Mesa registra un valor total en sanción de \$ 14.972.246 y bonifica \$ 30.436.112 , arrojando un ejercicio positivo de \$ 15.463.866.

Se observa a lo largo de la vigencia que las mayores desviaciones registradas corresponden a metas terapéuticas en los programas de RCV así como lo relativo a hospitalizaciones evitables.

Se describe el ejercicio por trimestre de la siguiente manera:









PRIMER TRIMESTRE

Dimensión	Grupo de	Resultados Globales de Indicadores - USS LA ME: Año: 2024 . Trim.1 Nombre del Indicador	Numer.	Denom.	Resultado	Meta	Result.	Meta	Calificación	Calificación
	Indicadores				Indicador		Individual	Individual		Ponderada
		Cumplimiento en tamizaje CCU	130	214	60,75%	80,00%	NA	NA	0,0	0,0%
		Cumplimiento de Mamografías Proporción de menores con ingreso a consulta de atención integ	62	122	50,82%	80,00%	NA	NA	0,0	0,0%
	Cobertura en	Proporción de menores con ingreso a consulta de atención integer Proporción de niños de 12 meses a 23 meses con vacuna Triple Vi	31	12	258,33%	80,00%	NA	NA	1,0	1,6%
	PyP	Proporción de ninos de 12 meses a 23 meses con vacuna Imple V Proporción de personas con consulta del adulto 45 años		51	7,84%	24,00%	NA	NA	0,0	0,0%
			3	25	12,00%	80,00%	NA	NA	0,0	0,0%
		Proporción de gestantes Captadas antes de semana 10	5	7	71,43%	80,00%	NA	NA	0,0	0,0%
	Redistribución de Recursos CAC	Tamizaje de VIH en gestantes	1	37	2,70%	95,00%	NA	NA	0,0	0,0%
Salud 40%		Proporción de pacientes con estudio de ERC estadios 1 y 2	140	1.005	13,93%	45,00%	NA	NA	0,0	0,0%
		Captación de pacientes con diabetes mellitus en el grupo de 18 a	188	156	120,58%	55,00%	NA	NA	1,0	2,5%
		Captación de pacientes con hipertensión arterial en el grupo de :	575	1.013	56,75%	55,00%	NA	NA	1,0	2,5%
	Captación	Captación de pacientes con EPOC en pacientes > 40 años	76	315	24,16%	18,00%	NA	NA	1,0	3,0%
	Metas	Proporción de pacientes hipertensos y diabeticos con tensión art	721	1.208	59,69%	70,00%	NA	NA	0,5	1,5%
	Terapéuticas	Control de HbA1C < a 7%	68	369	18,43%	50,00%	NA	NA	0,0	0,0%
	Hospitalización Evitable	HSCA por patologías cardiovasculares	11	6.989	9,22%	100,00%	157,39	82,50	0,0	0,0%
		HSCA por patologías respiratorias en pacientes < 5años	2	372	100,00%	100,00%	537,63	1.350,70	1,0	2,0%
		HSCA por IVU	19	6.989	0,00%	100,00%	271,86	87,55	0,0	0,0%
Uso de	Cirugía Ambulato	Frecuencia de uso de Cirugía Ambulatoria	21	6.989	87,86%	100,00%	3,00	2,68	0,5	2,5%
Recursos	Urgencias	Frecuencia de uso de Urgencias	926	6.989	15,98%	100,00%	132,49	72,00	0,0	0,0%
		Oportunidad Primera Vez Medicina General	6.659	1.965	3,39	3,00	NA	NA	0,5	1,0%
	Oportunidad 1ra	Oportunidad Primera Vez Medicina Interna	1.816	201	9,03	15,00	NA	NA	1,0	2,0%
		Oportunidad Primera Vez Pediatría	471	129	3,65	5,00	NA	NA	1,0	2,0%
	Vez	Oportunidad Primera Vez Ginecología	1.579	232	6,81	15,00	NA	NA	1,0	2,0%
		Oportunidad Primera Vez Odontología	860	588	1,46	3,00	NA	NA	1,0	2,0%
Experiencia		Disponibilidad de cita - Medicina General	6,08	0	6,08	3,00	NA	NA	0,0	0,0%
al Usuario		Disponibilidad de cita - Medicina Interna	54,43	0	54,43	15,00	NA	NA	0,0	0,0%
	de cita	Disponibilidad de cita - Pediatría	26,85	0	26,85	5,00	NA	NA	0,0	0,0%
		Disponibilidad de cita - Ginecología	14,98	0	14.98	15.00	NA	NA	1,0	5.0%
		Disponibilidad de cita - Odontología	0,00	0	0,00	3,00	NA	NA	0,0	0,0%
	Satisfacción	Satisfacción de Usuario			88,22%	86,40%	NA	NA	1,0	10.0%
	Quejas y Reclam Tasa de quejas y reclamos			6.989	9.16	11.10	NA	NA	1.0	5.0%
		Tasa de retiro Tasa de retiro por traslado a otra EPS			17,89	20,00	NA	NA	1.0	5,0%

SEGUNDO TRIMESTRE

Periodo 2024 Trim. 2	USS LA M	ESA NORDVITAL IF		Valores de Referencia. Valor Total PCP Trimestral: \$434.589.824 Valor Max. a Bonificar: \$15.645.234				Resultados. Valor Bonif. Total: \$2.824.834 % Bonif. Final: 18,06%			
Dimensión	% Distribución	Grupo de Indicadores	Tabla 1. Descríción General - Resultados Nombre del Indicador	Ponderación	ición Sar	Resultado	Meta	Resultado	Tipo B-S	Valor Posible	Valor Final B-S
Salud	F0.00/	Cohortura on Dr.D	(adian da anhartura a Barranalán . A fanta alasia ata (Malanalán ia	B-S	100	Indicador 90%	50%	B-S	D. Compl	Indicador B-S \$869,180	
Salud	50,0%	Cobertura en PyP	Índice de cobertura a Promoción y Mantenimiento (Valoración in Índice de Cobertura a Promoción y Mantenimiento (Detección te	5,00%	100			1,00	B. Compl.		\$869.180
			Proporción de niños de 5 años con dosis de segundo refuerzo de	8,00%	100	85%	50%	1,00	B. Compl.	\$1.390.687	\$1.390.687
		D. P. et a. 1/- 1. D.	Captación de pacientes con diabetes mellitus en el grupo de 18 a	2,00%	100	13,33%	47,4%	-1,00	S. Compl.	\$347.672	-\$347.672 \$521.508
		Redistribución de Recursos	Captación de pacientes con diabetes menitos en el grupo de 18 a Captación de pacientes con hipertensión arterial en el grupo de 1	-,		115,99%	55%	1,00	B. Compl.	\$521.508 \$521.508	\$521.508
			Proporción de pacientes con estudio de ERC estadios 1 y 2	3,00%	100	56,54%	55%	1,00	B. Compl.	\$956.098	
				5,50%	100	14,27%	60%	-1,00	S. Compl.		-\$956.098
			Tamizaje de VIH en gestantes Captación de pacientes con EPOC en pacientes > 40 años	5,50%	100	90,24%	95%	0,50	B. 1/2	\$956.098	\$478.049
		Captación		2,00%	100	22,58%	18%	1,00	B. Compl.	\$347.672	\$347.672
			Proporción de gestantes Captadas antes de semana 10	2,00%	100	66,67%	80%	-0,50	S. 1/2	\$347.672	-\$173.836
		Metas Terapéuticas	Control de HbA1C < a 7%	4,00%	100	7,97%	50%	-1,00	S. Compl.	\$695.344	-\$695.344
			Proporción de pacientes hipertensos y diabeticos con tensión art	4,00%	100	40,31%	70%	-1,00	S. Compl.	\$695.344	-\$695.344
		Hospitalización Evitable	HSCA por IVU	2,00%	100	0%	100%	-1,00	S. Compl.	\$347.672	-\$347.672
			HSCA por patologías cardiovasculares	2,00%	100	0%	100%	-1,00	S. Compl.	\$347.672	-\$347.672
			HSCA por patologías respiratorias en pacientes < 5años	2,00%	100	0%	100%	-1,00	S. Compl.	\$347.672	-\$347.672
Uso de Recursos	10,0%	Medicamentos	Cumplimiento percápita de medicamentos	10,00%	100	100%	100%	1,00	No Aplica	\$0	\$0
periencia al Usuario	40,0%	Oportunidad 1ra Vez	Oportunidad Primera Vez Medicina General	0,00%	1	2,58	3,00	1,00	No aplica	\$0	\$0
			Oportunidad Primera Vez Medicina Interna	0,00%	1	2,34	15,00	1,00	No Aplica	\$0	\$0
			Oportunidad Primera Vez Pediatría	0,00%	1	2,95	5,00	1,00	No Aplica	\$0	\$0
			Oportunidad Primera Vez Ginecología	0,00%	1	7,47	15,00	1,00	No Aplica	\$0	\$0
			Oportunidad Primera Vez Odontología	0,00%	1	0,99	3,00	1,00	No Aplica	\$0	\$0
		Disponibilidad de cita	Disponibilidad de cita - Medicina General	7,50%	1	3,53	3,00	0,50	B. 1/2	\$1.303.769	\$651.885
			Disponibilidad de cita - Medicina Interna	5,00%	1	35,67	15,00	-1,00	S. Compl.	\$869.180	-\$869.180
			Disponibilidad de cita - Ginecología	5,00%	1	10,37	15,00	1,00	B. Compl.	\$869.180	\$869.180
			Disponibilidad de cita - Pediatría	7,50%	1	7,45	5,00	-0,50	S. 1/2	\$1.303.769	-\$651.885
		Satisfacción	Satisfacción de Usuario	7,50%	100	87,84%	86,4%	1,00	B. Compl.	\$1.303.769	\$1.303.769
		Quejas y Reclamos	Tasa de quejas y reclamos	7,50%	1.000	5,94	11,10	1,00	B. Compl.	\$1.303.769	\$1.303.769
		Tasa de retiro	Tasa de retiro por traslado a otra EPS	0.00%	1.000	43.67	30.00	-1.00	No Aplica	\$0	\$0

- ❖ BONIFICACIÓN: \$ 8.257.207,00 (Ocho millones doscientos cincuenta y siete mil pesos)
- ❖ SANCIÓN: -\$ 5.432.373 (Cinco millones cuatrocientos treinta y dos mil trescientos setenta y tres pesos)
- Resultado del ejercicio: Bonificación de 2.824.834,00 (Dos millones ochocientos veinticuatro mil ochocientos treinta y cuatro pesos)

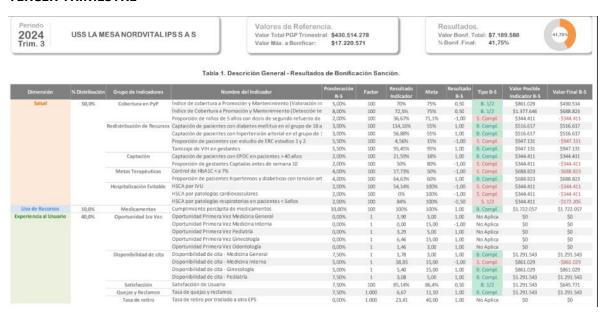






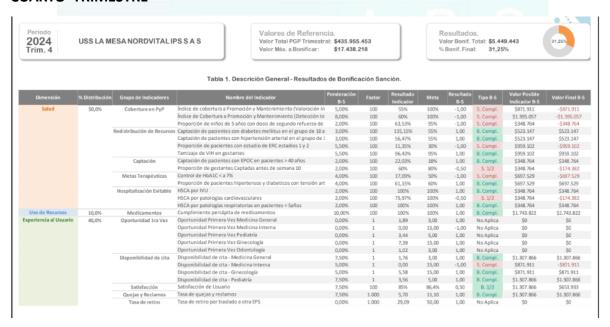


TERCER TRIMESTRE



- ❖ BONIFICACIÓN: \$11.236.423 (Once millones doscientos treinta y seis mil cuatrocientos veintitrés pesos)
- SANCIÓN: -\$ 4.046.834 (Cuatro millones cuarenta y seis mil ochocientos treinta y cuatro pesos)
- Resultado del ejercicio: Bonificación de \$7.189.588 (Siete millones ciento ochenta y nueve mil quinientos ochenta y ocho pesos)

CUARTO TRIMESTRE





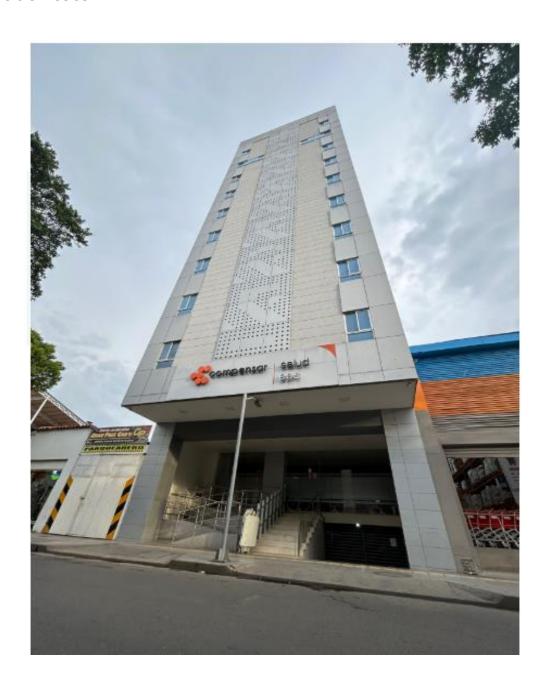






- ❖ BONIFICACIÓN: \$10.942.482 (Diez millones novecientos cuarenta y dos mil cuatrocientos ochenta y dos pesos)
- ❖ SANCIÓN: -\$5.493.039 (Cinco millones cuatrocientos noventa y tres mil treinta y nueve pesos)
- * Resultado del ejercicio: Bonificación de \$5.449.443 (Cinco millones cuatrocientos cuarenta y nueve mil cuatrocientos cuarenta y tres pesos).

5.3.5 CÚCUTA.







En el municipio de Cúcuta se registró una bonificación total en la vigencia 2024 por valor de \$ 447.123.683 y sanción por \$120.569.929 arrojando un ejercicio positivo de \$ 326.553.754

Las mayores desviaciones se registraron en lo relacionado con dimensión salud captación de pacientes hipertensos y diabéticos , proporción de estudios para ERC y lo relacionado con metas terapéutica en población diabética e hipertensa.

PRIMER TRIMESTRE

Nombre del Indicador	% Ponderacion del Indicador	Meta	Resultado	Tipo B/S	Dato B/S Indicador		Valor Total Indicador	١	alor Bonificación/ Sancion	
Cumplimiento en tamizaje CCU	0,0%	80,0%	100,32%	B. Compl.	100%	\$	-	\$	-	
Cumplimiento de Mamografías	0,0%	80,0%	79,03%	B/S 0	0%	\$	-	\$	-	
Proporción de menores con ingreso a consulta de atención integral en	0,0%	80,0%	342,34%	B. Compl.	100%	\$	-	\$	-	
Proporción de niños de 12 meses a 23 meses con vacuna Triple Viral a	0,0%	95,0%	22,31%	B/S 0	0%	\$	-	\$	-	
Proporción de personas con consulta del adulto 45 años	0,0%	80,0%	70,72%	S. 1/2	-50%	\$	-	\$	-	
Proporción de gestantes Captadas antes de semana 10	0,0%	80,0%	59,44%	S. 1/2	-50%	\$	-	\$	-	
Tamizaje de VIH en gestantes	6,4%	95,0%	84,53%	S. 1/2	-50%	\$	14.081.167	-\$	7.040.583	
Proporción de pacientes con estudio de ERC estadios 1 y 2	6,4%	30,0%	31,38%	S. Compl.	-100%	\$	14.081.167	-\$	14.081.167	
Captación de pacientes con diabetes mellitus en el grupo de 18 a 69 a?	4,0%	55,0%	112,21%	B. Compl.	100%	\$	8.800.729	\$	8.800.729	
Captación de pacientes con hipertensión arterial en el grupo de 18 a 6	4,0%	55,0%	36,17%	S. Compl.	-100%	\$	8.800.729	-\$	8.800.729	
Captación de pacientes con EPOC en pacientes > 40 años	0,0%	18,0%	2,27%	S. Compl.	-100%	\$	-	\$	-	
Proporción de pacientes hipertensos y diabeticos con tensión arterial	4,8%	70,0%	43,33%	S. Compl.	-100%	\$	10.560.875	-\$	10.560.875	
Control de HbA1C < a 7%	4,8%	50,0%	21,83%	S. Compl.	-100%	\$	10.560.875	-\$	10.560.875	
HSCA por patologías cardiovasculares	3,2%	100,0%	97,03%	B. 1/2	50%	\$	7.040.583	\$	3.520.292	
HSCA por patologías respiratorias en pacientes < 5años	3,2%	100,0%	80,66%	S. 1/2	-50%	\$	7.040.583	-\$	3.520.292	
HSCA por IVU	3,2%	100,0%	100,00%	B. Compl.	100%	\$	7.040.583	\$	7.040.583	
Frecuencia de uso de Cirugía Ambulatoria	5,0%	100,0%	88,07%	B/S 0	0%	\$	11.000.911	\$	-	
Frecuencia de uso de Urgencias	5,0%	100,0%	100,00%	B. Compl.	100%	\$	11.000.911	\$	11.000.911	
Oportunidad Primera Vez Medicina General	0,0%	3,0	2,63	B. Compl.	100%	\$	-	\$	-	
Oportunidad Primera Vez Medicina Interna	0,0%	15,0	0,97	B. Compl.	100%	\$	-	\$	-	
Oportunidad Primera Vez Pediatría	0,0%	5,0	3,84	B. Compl.	100%	\$	-	\$	-	
Oportunidad Primera Vez Ginecología	0,0%	15,0	10,23	B. Compl.	100%	\$	-	\$	-	
Oportunidad Primera Vez Odontología	0,0%	3,0	3,27	B/S 0	0%	\$	-	\$	-	
Disponibilidad de cita - Medicina General	7,5%	3,0	13,32	S. Compl.	-100%	\$	16.501.367	-\$	16.501.367	
Disponibilidad de cita - Medicina Interna	7,5%	15,0	32,40	S. Compl.	-100%	\$	16.501.367	-\$	16.501.367	
Disponibilidad de cita - Pediatría	7,5%	5,0	15,23	S. Compl.	-100%	\$	16.501.367	-\$	16.501.367	
Disponibilidad de cita - Ginecología	7,5%	15,0	38,48	S. Compl.	-100%	\$	16.501.367	-\$	16.501.367	
Disponibilidad de cita - Odontología	0,0%	3,0	0,00	S. Compl.	-100%	\$	-	\$	-	
Satisfacción de Usuario	10,0%	86,4%	91,82%	B. Compl.	100%	\$	22.001.823	\$	22.001.823	
Tasa de quejas y reclamos	10,0%	11,1	1,56	B. Compl.	100%	\$	22.001.823	\$	22.001.823	
Tasa de retiro por traslado a otra EPS	0,0%	50,0	16,51	B. Compl.	100%	\$	-	\$	-	
		T	otal Resultado	B/S				-\$	46.203.828	
Posible Bonificacion Total										
			% de B/S Fina						-21,0%	







SEGUNDO TRIMESTRE

Dimensión	% Distribución	Grupo de Indicadores	Nombre del Indicador	Ponderació n	Factor	Resultado Indicador	Meta	Resultado B-	Tipo B-S	Valor Posible Indicador B-S	Valor Final B-S
Salud	50,0%	Cobertura en PyP	Índice de cobertura a Promoción y Mantenimiento (Valoración int	5,00%	100	70%	50%	1,00	B. Compl.	\$11.237.991	\$11.237.991
			Índice de Cobertura a Promoción y Mantenimiento (Detección ten	8,00%	100	72,5%	50%	1,00	B. Compl.	\$17.980.786	\$17.980.786
			Proporción de niños de 5 años con dosis de segundo refuerzo de l	2,00%	100	70,72%	47,4%	1,00	B. Compl.	\$4.495.196	\$4.495.196
		Redistribución de	Captación de pacientes con diabetes mellitus en el grupo de 18 a (3,00%	100	111,95%	55%	1,00	B. Compl.	\$6.742.795	\$6.742.795
			Captación de pacientes con hipertensión arterial en el grupo de 18	3,00%	100	36,87%	55%	-1,00	S. Compl.	\$6.742.795	-\$ 6.742.795
			Proporción de pacientes con estudio de ERC estadios 1 y 2	5,50%	100	29,09%	60%	-1,00	S. Compl.	\$12.361.790	-\$12.361.790
			Tamizaje de VIH en gestantes	5,50%	100	93,19%	95%	0,50	B. 1/2	\$12.361.790	\$6.180.895
		Captación	Captación de pacientes con EPOC en pacientes > 40 años	2,00%	100	2,37%	18%	-1,00	S. Compl.	\$4.495.196	-\$4.495.196
			Proporción de gestantes Captadas antes de semana 10	2,00%	100	68,6%	80%	-0,50	S. 1/2	\$4.495.196	-\$2.247.598
		Metas Terapéuticas	Control de HbA1C < a 7%	4,00%	100	18,07%	50%	-1,00	S. Compl.	\$8.990.393	-\$8.990.393
			Proporción de pacientes hipertensos y diabeticos con tensión arte	4,00%	100	31,95%	70%	-1,00	S. Compl.	\$8.990.393	-\$8.990.393
		Hospitalización Evitable	HSCA por IVU	2,00%	100	70,94%	100%	-0,50	S. 1/2	\$4.495.196	-\$2.247.598
			HSCA por patologías cardiovasculares	2,00%	100	65,54%	100%	-1,00	S. Compl.	\$4.495.196	-\$4.495.196
			HSCA por patologías respiratorias en pacientes < 5años	2,00%	100	0%	100%	-1,00	S. Compl.	\$4.495.196	-\$4.495.196
Uso de Recursos	10,0%	Medicamentos	Cumplimiento percápita de medicamentos	10,00%	100	100%	100%	1,00	B. Compl.	\$22.475.982	\$22.475.982
Experiencia al Usuario	40,0%	Oportunidad 1ra Vez	Oportunidad Primera Vez Medicina General	0,00%	1	2,84	3,00	1,00	No Aplica	\$0	\$0
			Oportunidad Primera Vez Medicina Interna	0,00%	1	5,46	15,00	1,00	No Aplica	\$0	\$0
			Oportunidad Primera Vez Pediatría	0,00%	1	4,22	5,00	1,00	No Aplica	\$0	\$0
			Oportunidad Primera Vez Ginecología	0,00%	1	8,72	15,00	1,00	No Aplica	\$0	\$0
			Oportunidad Primera Vez Odontología	0,00%	1	2,52	3,00	1,00	No Aplica	\$0	\$0
		Disponibilidad de cita	Disponibilidad de cita - Medicina General	7,50%	1	1,68	3,00	1,00	B. Compl.	\$16.856.987	\$16.856.987
			Disponibilidad de cita - Medicina Interna	5,00%	1	14,20	15,00	1,00	B. Compl.	\$11.237.991	\$11.237.991
			Disponibilidad de cita - Ginecología	5,00%	1	8,83	15,00	1,00	B. Compl.	\$11.237.991	\$11.237.991
			Disponibilidad de cita - Pediatría	7,50%	1	4,33	5,00	1,00	B. Compl.	\$16.856.987	\$16.856.987
		Satisfacción	Satisfacción de Usuario	7,50%	100	93,85%	86,4%	1,00	B. Compl.	\$16.856.987	\$16.856.987
		Quejas y Reclamos	Tasa de quejas y reclamos	7,50%	1.000	1,50	11,10	1,00	B. Compl.	\$16.856.987	\$16.856.987
		Tasa de retiro	Tasa de retiro por traslado a otra EPS	0,00%	1.000	54,00	30,00	-1,00	No Aplica	\$0	\$0
								Total Resultado B/S			\$103.951.418
			2 "					Posibl	e Bonificacio	n Total	\$224.759.823
Valores de F Valor Total PGF			Resultad Valor Boni						% de B/S Fina	al	46,25%

TERCER TRIMESTRE

Dimensión	% Distribución	Grupo de Indicadores	Nombre del Indicador	Ponderación B-S	Factor	Resultado Indicador	Meta	Resultado B-S	Tipo B-S	Valor Posible Indicador B-S	Valor Final B-S
Salud	50,0%	Cobertura en PyP	Índice de cobertura a Promoción y Mantenimiento (Valoración in	5,00%	100	75%	75%	1,00	B. Compl.	\$11.024.825	\$11.024.825
			Índice de Cobertura a Promoción y Mantenimiento (Detección te	8,00%	100	60%	75%	0,00	Sin B-S	\$17.639.720	\$0
			Proporción de niños de 5 años con dosis de segundo refuerzo de	2,00%	100	65,05%	71,1%	0,00	Sin B-S	\$4.409.930	\$0
		Redistribución de Recursos	Captación de pacientes con diabetes mellitus en el grupo de 18 a	3,00%	100	109,27%	55%	1,00	B. Compl.	\$6.614.895	\$6.614.895
			Captación de pacientes con hipertensión arterial en el grupo de 1	3,00%	100	37,09%	55%	-1,00	S. Compl.	\$6.614.895	-\$6.614.895
			Proporción de pacientes con estudio de ERC estadios 1 y 2	5,50%	100	13,01%	15%	0,00	Sin B-S	\$12.127.308	\$0
			Tamizaje de VIH en gestantes	5,50%	100	96,09%	95%	1,00	B. Compl.	\$12.127.308	\$12.127.308
		Captación	Captación de pacientes con EPOC en pacientes > 40 años	2,00%	100	2,67%	18%	-1,00	S. Compl.	\$4.409.930	-\$4.409.930
			Proporción de gestantes Captadas antes de semana 10	2,00%	100	65,25%	80%	-0,50	S. 1/2	\$4.409.930	-\$2.204.965
		Metas Terapéuticas	Control de HbA1C < a 7%	4,00%	100	21,83%	50%	-1,00	S. Compl.	\$8.819.860	-\$8.819.860
			Proporción de pacientes hipertensos y diabeticos con tensión art	4,00%	100	47,03%	60%	-0,50	S. 1/2	\$8.819.860	-\$4.409.930
		Hospitalización Evitable	HSCA por IVU	2,00%	100	73,19%	100%	-0,50	S. 1/2	\$4.409.930	-\$2.204.965
			HSCA por patologías cardiovasculares	2,00%	100	7,93%	100%	-1,00	S. Compl.	\$4.409.930	-\$4.409.930
			HSCA por patologías respiratorias en pacientes < 5años	2,00%	100	100%	100%	1,00	B. Compl.	\$4.409.930	\$4.409.930
Uso de Recursos	10,0%	Medicamentos	Cumplimiento percápita de medicamentos	10,00%	100	100%	100%	1,00	B. Compl.	\$22.049.650	\$22.049.650
Experiencia al Usuario	40,0%	Oportunidad 1ra Vez	Oportunidad Primera Vez Medicina General	0,00%	1	2,48	3,00	1,00	No Aplica	\$0	\$0
			Oportunidad Primera Vez Medicina Interna	0,00%	1	6,66	15,00	1,00	No Aplica	\$0	\$0
			Oportunidad Primera Vez Pediatría	0,00%	1	4,68	5,00	1,00	No Aplica	\$0	\$0
			Oportunidad Primera Vez Ginecología	0,00%	1	9,35	15,00	1,00	No Aplica	\$0	\$0
			Oportunidad Primera Vez Odontología	0,00%	1	1,83	3,00	1,00	No Aplica	\$0	\$0
		Disponibilidad de cita	Disponibilidad de cita - Medicina General	7,50%	1	1,21	3,00	1,00	B. Compl.	\$16.537.238	\$16.537.238
			Disponibilidad de cita - Medicina Interna	5,00%	1	5,65	15,00	1,00	B. Compl.	\$11.024.825	\$11.024.825
			Disponibilidad de cita - Ginecología	5,00%	1	11,35	15,00	1,00	B. Compl.	\$11.024.825	\$11.024.825
			Disponibilidad de cita - Pediatría	7,50%	1	4,17	5,00	1,00	B. Compl.	\$16.537.238	\$16.537.238
		Satisfacción	Satisfacción de Usuario	7,50%	100	91,33%	86,4%	1,00	B. Compl.	\$16.537.238	\$16.537.238
		Quejas y Reclamos	Tasa de quejas y reclamos	7,50%	1.000	2,37	11,10	1,00	B. Compl.	\$16.537.238	\$16.537.238
		Tasa de retiro	Tasa de retiro por traslado a otra EPS	0,00%	1.000	47,59	40,00	0,00	No Aplica	\$0	\$0

Resultados.

Valor Bonif. Total: \$111.350.733

% Bonif. Final: 50,50%







CUARTO TRIMESTRE

Dimensión	% Distribución	Grupo de Indicadores	Nombre del Indicador	Ponderación B-S	Factor	Resultado Indicador	Meta	Resultado B-S	Tipo B-S	Valor Posible Indicador B-S	Valor Final B-S
Salud	50,0%	Cobertura en PyP	Índice de cobertura a Promoción y Mantenimiento (Valoración in	5,00%	100	50%	100%	-1,00	S. Compl.	\$10.277.698	-\$10.277.698
			Índice de Cobertura a Promoción y Mantenimiento (Detección te	8,00%	100	55%	100%	-1,00	S. Compl.	\$16.444.317	-\$16.444.317
			Proporción de niños de 5 años con dosis de segundo refuerzo de	2,00%	100	81,87%	95%	-0,50	S. 1/2	\$4.111.079	-\$2.055.540
		Redistribución de Recursos	Captación de pacientes con diabetes mellitus en el grupo de 18 a	3,00%	100	108,78%	55%	1,00	B. Compl.	\$6.166.619	\$6.166.619
			Captación de pacientes con hipertensión arterial en el grupo de 1	3,00%	100	37,43%	55%	-1,00	S. Compl.	\$6.166.619	-\$6.166.619
			Proporción de pacientes con estudio de ERC estadios 1 y 2	5,50%	100	25,76%	30%	0,00	Sin B-S	\$11.305.468	\$0
			Tamizaje de VIH en gestantes	5,50%	100	97,65%	95%	1,00	B. Compl.	\$11.305.468	\$11.305.468
	Captación		Captación de pacientes con EPOC en pacientes > 40 años	2,00%	100	3,17%	18%	-1,00	S. Compl.	\$4.111.079	-\$4.111.079
			Proporción de gestantes Captadas antes de semana 10	2,00%	100	70,09%	80%	-0,50	S. 1/2	\$4.111.079	-\$2.055.540
		Metas Terapéuticas	Control de HbA1C < a 7%	4,00%	100	24,76%	50%	-1,00	S. Compl.	\$8.222.158	-\$8.222.158
			Proporción de pacientes hipertensos y diabeticos con tensión art	4,00%	100	49,9%	60%	-0,50	S. 1/2	\$8.222.158	-\$4.111.079
		Hospitalización Evitable	HSCA por IVU	2,00%	100	100%	100%	1,00	B. Compl.	\$4.111.079	\$4.111.079
			HSCA por patologías cardiovasculares	2,00%	100	91,94%	100%	0,50	B. 1/2	\$4.111.079	\$2.055.540
			HSCA por patologías respiratorias en pacientes < 5años	2,00%	100	100%	100%	1,00	B. Compl.	\$4.111.079	\$4.111.079
Uso de Recursos	10,0%	Medicamentos	Cumplimiento percápita de medicamentos	10,00%	100	100%	100%	1,00	B. Compl.	\$20.555.396	\$20.555.396
Experiencia al Usuario	40,0%	Oportunidad 1ra Vez	Oportunidad Primera Vez Medicina General	0,00%	1	3,71	3,00	0,00	No Aplica	\$0	\$0
			Oportunidad Primera Vez Medicina Interna	0,00%	1	10,33	15,00	1,00	No Aplica	\$0	\$0
			Oportunidad Primera Vez Pediatría	0,00%	1	5,12	5,00	0,00	No Aplica	\$0	\$0
			Oportunidad Primera Vez Ginecología	0,00%	1	11,25	15,00	1,00	No Aplica	\$0	\$0
			Oportunidad Primera Vez Odontología	0,00%	1	1,76	3,00	1,00	No Aplica	\$0	\$0
		Disponibilidad de cita	Disponibilidad de cita - Medicina General	7,50%	1	2,37	3,00	1,00	B. Compl.	\$15.416.547	\$15.416.547
			Disponibilidad de cita - Medicina Interna	5,00%	1	11,13	15,00	1,00	B. Compl.	\$10.277.698	\$10.277.698
			Disponibilidad de cita - Ginecología	5,00%	1	13,02	15,00	1,00	B. Compl.	\$10.277.698	\$10.277.698
			Disponibilidad de cita - Pediatría	7,50%	1	5,40	5,00	0,50	B. 1/2	\$15.416.547	\$7.708.273
		Satisfacción	Satisfacción de Usuario	7,50%	100	90,86%	86,4%	1,00	B. Compl.	\$15.416.547	\$15.416.547
		Quejas y Reclamos	Tasa de quejas y reclamos	7,50%	1.000	1,41	11,10	1,00	B. Compl.	\$15.416.547	\$15.416.547
		Tasa de retiro	Tasa de retiro por traslado a otra EPS	0,00%	1.000	59,55	50,00	0,00	No Aplica	\$0	\$0

Resultados.

Valor Bonif. Total: \$69.374.461 % Bonif. Final: 33,75%



INDICADORES RYPMS

Enero 2024: 38.3 %

Indicadores PYP NOF	RDVITAL CALLE 8 CUCUTA	- Enero 2024		Indica	ndor IPS	Optimo	Optimo 90% al 100%		
				38	1.3%	Deficiente	80% al 89%		
Versión: Preliminar -	Fecha de emisión: 06/09/	2024 10:15 a. m.		No ac	eptable	Muy deficiente	60% al 79%		
						No aceptable	Menoral 60%		
						No reportó	0%		
						No aplica	N/A		
Programa	Código Indicador	Nombre Indicador	Numerador	Denominador	Resultado	Estimación	Indicador Actividad	Puntos máximos	
mantenimiento		mesgo cardiovascutar o metabolico errecano.	11011010001						
Promocion y	MSPSPMS23	Cumplimiento de personas de 50 a 59 años con clasificacion de	0	Ó	096	100%	No aplica	Ó	
mantenimiento		riesgo cardiovascular ó metabólico en el año.							
Promocion y	MSPSPMS24	Cobertura de almenos una consulta de valoracion integral en el	1,387	6,553	21.1%	80%	No aceptable	0	
mantenimiento		curso devida de infancia							
Promocion y	MSPSPMS25	Cobertura de consulta para la promoción y apoyo de la lactancia	0	162	096	20%	No reportó	5	
mantenimiento		materna en niños menores de 2 meses de edad							
Promocion y	MSPSPMS26	Cumplimiento de personas en el curso de vida de vejez con	0	0	096	100%	No aplica	0	
mantenimiento		tamizaie para riesgo cardiovascular y metabólico en el año							
Promocion y	MSPSPMS27	Cobertura de persona de 18 y mas año con clasificacion de riesgo	6,510	43,725	14.8%	40%	No aceptable	5	
mantenimiento		cardiovascular o metabolico							
Promocion y	MSPSPMS28	Cumplimiento de consultas de valoracion integral en el adulto de	0	0	096	100%	No aplica	0	
mantenimiento		29 a 44 años vigente						,	
Promocion y	MSPSPMS29	Cumplimiento de consultas de valoracion integral en el adulto de	0	0	096	100%	No aplica	0	
mantenimiento		45 a 49 años vigente							
Promocion y	MSPSPMS30	Cumplimiento de consultas de valoracion integral en el adulto de	0	0	0%	100%	No aplica	0	
mantenimiento		50 a 59 años vigente							
Promocion y	MSPSPMS31	Cobertura de al menos una consulta valoracion integral por curso	2,885	4,445	64.9%	80%	Deficiente	0	





Noviembre 2024: 65%

Indicadores PYP NO	RDVITAL CALLE 8 CUCUTA	- Noviembre 2024		- Indied	dorIPS	Óptimo	90% al 100%
					5%	Deficiente	80% al 89%
				Muy de	ficiente	Muy deficiente	60% al 79%
						No aceptable	Menoral 60%
						No reportó	0%
						No aplica	N/A
Programa	Código Indicador	Nombre Indicador	Numerador	Denominador	Resultado	Estimación	Indicador Actividad
Promocion y	MSPSPMS35	Cobertura de mujeres con tamizaje de cáncer de cuello uterino	249	14,058	1.7%	65%	No aceptable
Promocion y	MSPSPMS36	Cumplimiento de mujeres con tamizaje de cáncer de cuello uterino	0	0	0%	100%	No aplica
Promocion y mantenimiento	MSPSPMS37	Cobertura de mujeres entre 25 y 65 años tamizadas para cáncer de cuello uterino con cualquier prueba de tamización.	7,571	16,396	46.1%	70%	Muy deficiente
Promocion y	MSPSPMS38	Cumplimiento de mujeres con tamizaje de cáncer de cuello uterino	Ó	Ó	0%	100%	No aplica
Promocion y mantenimiento	MSPSPMS39	Cobertura para tamizaje de cáncer de próstata (PSA).	1,590	4,897	32.4%	50%	Muy deficiente
Promocion y mantenimiento	MSPSPMS40	Coberurta de personas entre 50 y 75 años tamizadas para cáncer de colon y recto (sangre oculta en materia fecal con inmunoquímica y colonoscopia según lo definido en el esquema).	1,391	10,539	13.1%	15%	Deficiente
Promocion y	MSPSPMS41	Cobertura de mujeres entre 50 y 69 años tamizadas para cáncer de	1,949	5,037	38.6%	70%	No aceptable
Promocion y	MSPSPMS42	Cumplimiento de mujeres entre 50 y 69 años tamizadas para	0	0	0%	100%	No aplica

ACTIVIDADES EJECUTADAS PYM

- Capacitaciones al personal según cronograma
- Educación a usuarios conmemoraciones en salud
- Jornadas de salud mensuales
- Fortalecimiento agendamiento RPYMS desde el área de servicio al cliente
- Creación equipo de demanda inducida
- Fortalecimiento programas especiales PAPSIVI
- Diseño cuadro de control y seguimiento al cumplimiento indicadores RPYMS-RMP.
- Diseño y seguimiento a indicadores por programa
- Uso de la herramienta SAP prestador externo
- Fortalecimiento ruta oncología
- Fortalecimiento programa de VSP
- Fortalecimiento indicadores pai
- Consulta de asesoría en lactancia materna
- Ejecución taller educativos grupales RPYMS
- Fortalecimiento del cumplimiento indicadores RPYMS
- Organización programas sedes externas

CAPACITACIONES – FORTALECIMIENTO DE PROGRAMAS

Se realizaron capacitaciones al personal asistencial y administrativo en temas relacionados con RPYMS y RMP.





Se realizaron entrenamientos al personal de servicio al usuario sobre el agendamiento correcto de todos los programas en SAP.









❖ Se ejecutaron de manera mensual todas las charlas educativas y conmemoraciones en salud programadas para el año 2024.















FORTALECIMIENTO COBERTURAS PAI

- Se recuperó información de menores con esquema incompleto mediante la demanda inducida y el cargue en el aplicativo PROCEX.
- Se ejecutaron jornadas mensuales de vacunación con el fin de fortalecer coberturas PAI.
- Se recibió reconocimiento por parte de Compensar EPS por el cumplimiento de indicadores.
- Se reconoció el trabajo del personal de enfermeria encargado del servicio, mediante beneficio de medio día laboral por cumplimiento.



COSULTA DE ASESORIA EN LACTANCIA MATERNA

Se implementó la consulta de asesoría y apoyo a la lactancia materna realizada por profesional de enfermería.



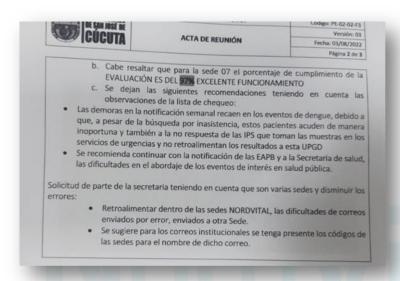




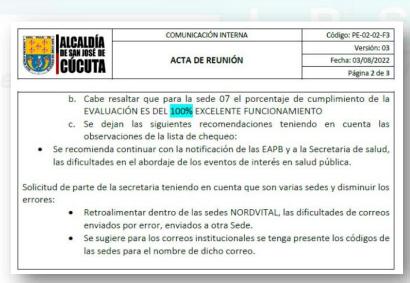
EVALUACIÓN Y CUMPLIMIENTO PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

- Se fortaleció el seguimiento a eventos de interés en salud pública, obteniendo el 100% de ajustes en el sistema de vigilancia en salud pública, SIVIGILA.
- Cierre del año 2024 con el 100% de cumplimiento en la auditoria de seguimiento realizada por la secretaria de salud municipal.

I semestre 2024: 97%



II semestre 2024: 100%





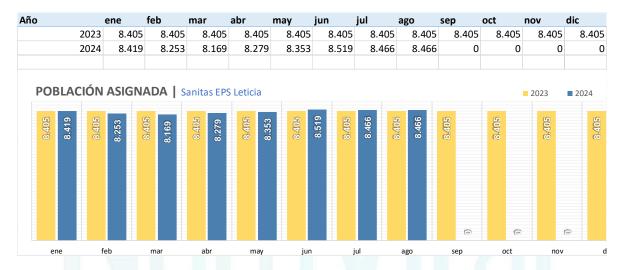


5.4 CONTRATO SANITAS

Para la vigencia de 2024 se dio por finalizado el contrato cápita con EPS Sanitas, lo anterior como consecuencia del análisis financiero relacionado con los ingresos vs los gastos de operación.

Es de anotar que se realizaron múltiples acercamientos con la EAPB en materia de negociación sin que se lograse un ajuste razonable teniendo en cuenta las condiciones complejas de operación en la región de la Amazonía.

El comportamiento poblacional hasta el mes de agosto 2024 fue el siguiente:



EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago
Ejecutado	9525	11907	9983	10390	9251	9142	10274	7666
Contratado	8563	8563	8563	8563	8563	8563	8563	8563







6. SISTEMAS DE INFORMACIÓN, REDES Y COMUNICACIONES

Durante el año 2024, la gestión de los Sistemas, Centro de Información, Redes y Telecomunicaciones ha desempeñado funciones esenciales de capacitación, soporte, mantenimiento y administración de las plataformas tecnológicas de los diversos sistemas de información que brindan servicios a funcionarios y contratistas de Nordvital IPS.

En este informe se presentan las actividades realizadas y los indicadores que reflejan la gestión llevada a cabo, permitiendo así mantener en óptimas condiciones operativas toda la infraestructura tecnológica. Esto garantiza un servicio continuo y eficiente en todas las dependencias que conforman la organización. Además, se realiza un análisis exhaustivo de la estructura actual de la red, los equipos de cómputo y de telecomunicaciones que forman parte de la infraestructura tecnológica de la empresa.

6.1 TALENTO HUMANO

Actualmente, el área de Sistemas y Centro de Información está conformada por el siguiente equipo de colaboradores:

- Coordinador Nacional de Sistemas
- 1 auxiliar de centro de información
- 1 desarrollador
- 1 Pasante SENA Desarrollo
- Líder de Sistemas
- 1 auxiliar de Sistemas
- 1 Pasante SENA Soporte Sistemas

6.2 INFRAESTRUCTURA TECNOLOGICA

Nordvital IPS cuenta con una amplia infraestructura tecnológica está distribuida en 6 sedes en la ciudad de Cúcuta, Norte de Santander, 4 sedes en el departamento de Cundinamarca y 1 sede en la ciudad de Leticia, Amazonas.

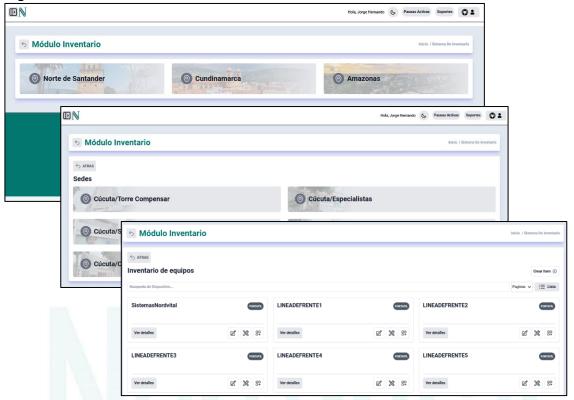
Cada sede tiene una red de área local que permite tener recursos compartidos tales como Internet, Impresoras y acceso a las diferentes plataformas de registro Clínico y administrativo, así como también, acceso a la información propia de la entidad.

Se ha desarrollado una herramienta que nos permitirá en el 2025, tener un mayor control de los activos tecnológicos de la empresa, así como también del seguimiento de los mantenimientos preventivos y correctivos que se realizan a cada dispositivo.





Se plantea que para el 2025 esté actualizado el inventario tecnológico de toda la organización.



6.3 COMPENSAR

Actualmente, Nordvital IPS es el operador logístico en la prestación de Servicios de salud de usuarios de Compensar EPS, los cuales son alrededor de 61 mil usuarios concentrados en la capital del departamento de Norte de Santander y alrededor 30 mil distribuidos en 4 municipios de Cundinamarca.

Modelo de atención en salud

El modelo de atención de salud de la Compensar EPS nos obliga a usar varias aplicaciones que hacen parte de los recursos de control y seguimiento y que nos permite realizar una gestión más completa cumpliendo con lo establecido por el contratista.

Las aplicaciones que usamos por el modelo son:

- PORTAL SSAS
- PORTAL SAP
- **PORTAL** RISS CLIENTE/RESOLUTOR
- PORTAL SAIA
- **PORTAL PROVEEDORES**
- TRANSACCIONES EN **LINEA**
- SICU
- **SHAREPOINT**











A diciembre de 2024 todas las sedes de atención exclusiva de Compensar tienen como aplicación Principal SAP para las atenciones de Medicina General, Medicina Especializada, Apoyo Terapéutico, Apoyo Diagnóstico, Promoción y Prevención y se realizan admisiones de Laboratorio Clinico. Para las actividades y atenciones de Odontologia se está usando Plenus para las evoluciones y procedimientos, sin embargo, se realiza las admisiones por SAP.

El 100% de los profesionales están realizando las historias clínicas en SAP en todas las sedes.

Se tiene pendiente por parte de Compensar aclarar el proceso de admisión de procedimientos quirúrgicos.

SEGUIMIENTO A LA RED DE SAP

En el mes de diciembre de 2024 se realizó la intervención a 3 routerboard ubicadas en La Mesa, Ubate y Cajicá para mejorar la conectividad y la experiencia del usuario con SAP.

Todas las sedes exclusivas están conectadas a los respectivos canales de Compensar el cual nos permite tener acceso a las herramientas del modelo de atención de Salud de la EPS, la conectividad está al 100%.

Tenemos pendiente la creación de 11 puntos de red certificados en el área administrativa de los gestores, ya se tiene la aprobación de gerencia, estamos generando el contrato.

6.4 NUEVA EPS

Nordvital IPS es el operador logístico en la prestación de Servicios de salud de usuarios de la Nueva EPS, los cuales, con un número aproximado de 36 mil usuarios en la ciudad de Cúcuta, son atendidos en una sede exclusiva.

Modelo de atención en salud

Las aplicaciones que usamos por el modelo son:

- PANA BUSSINES
- PORTAL WEB NUEVA EPS

Toda la operación de Nueva EPS se presta a través de PANA, por lo que el 100% de los funcionarios incluyendo médicos especialistas usan la herramienta sin mayor novedad.

La ventaja de PANA frente a SAP, es que nosotros somos administradores tanto de la creación de usuarios, cubrimiento de servicios y la gran mayoría de soportes que se escalan a PANA corresponden a situaciones de desarrollo, por lo tanto, la operación fluye mejor. En







promedio mensual se está colocando a PANA alrededor de 15 casos de soporte, mientras que en SAP se superan los 80 casos escalados en la mesa de ayuda, sin incluir los que se envían por correo electrónico.

6.5 OTROS CONVENIOS

En el servidor de Plenus para Nordvital IPS, tenemos configurados otros convenios que se han sostenido con otras entidades tales como:

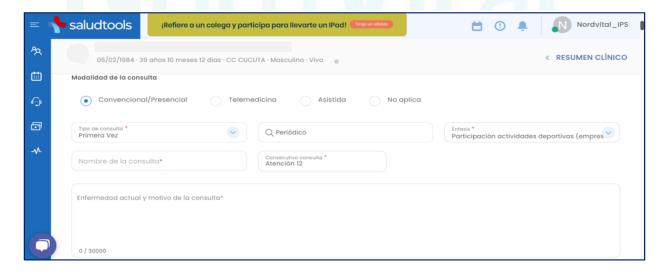
FERROCARRILES POLICIA NACIONAL **PARTICULARES**

EJERCITO NACIONAL SENA

La atención se realiza en Plenus y la parametrización de los servicios contratados se realiza de acuerdo a las tarifas pactadas y todo el proceso de la creación de usuarios y atención se ha realizado sin ninguna novedad.

6.6 HISTORIA CLINICA TELEMEDICINA / MEDICINA DEL TRABAJO

Se tiene pendiente la activación de la suscripción de SaludTools en donde se realizará la atención para Telemedicina Cúcuta - Leticia y Medicina del Trabajo en Ubaté.



SOFTWARE CENTRO DE INVESTIGACION

Se realizó la suscripción para usar SAC MEDICAL TEAM para todo el proceso de Investigación.









CAPACITACION Y SOPORTE

El área de Sistemas y centro de Información realiza las capacitaciones conforme los funcionarios van ingresando. Es importante mencionar que, las capacitaciones se realizan en 2 tiempos con los funcionarios, uno, cuando el funcionario ingresa, se le realiza una explicación de los procesos antes que inicie sus labores, teniendo en cuenta que las plataformas que se usan para la atención de los usuarios (PANA y SAP) no tiene módulos de prueba, y un segundo momento, se realiza el acompañamiento presencial en donde el funcionario realiza sus funciones.

Para el modelo de atención en salud de Compensar, debemos matricular al funcionario en los cursos virtuales creados por el Centro de Entrenamiento y que se pueden ver a través de la plataforma de enseñanza de Compensar. Los funcionarios deben cursar el curso de MODELO DE ATENCION EN SALUD y RUTA AMIGA SAP para los cuales deben entregar el certificado de uno de los cursos.

Se ha ampliado los temas de capacitación, sobre todo con las aplicaciones del modelo de atención en salud de Compensar, cuyos procesos requiere un poco más de atención.

INTEGRACIONES

Nordvital IPS solo cuenta con la configuración de una carpeta por tecnología ftp, en donde podemos compartir los laboratorios tomados a los pacientes, con el fin de que el visor 360 SICU que está integrado en el portal SAP, garantice que el profesional pueda hacer una adecuada interpretación y registro de los datos clínicos en la historia clínica.

PAGINA WEB COMERCIAL

Se logró en el año 2024 el cambio de la página web de la IPS.









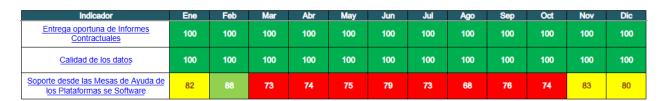
INDICADORES DE GESTION

Indicador	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Mantenimiento preventivo de computadores e impresoras	0	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	0
Oportunidad de respuesta a las solicitudes de soporte	3,8	4,2	4,7	4,9	4,8	4,8	4,7	4,7	4,8	4,8	4,7	4,9
Oportunidad en el trámite de mantenimientos correctivos	0,00	0,00	0,00	0,00	1,14	1,00	1,00	1,00	1,00	2,43	2,20	1,67
Caidas de plataformas de Software	2,00	7,00	10,00	18,00	11,00	5,00	4,00	1,00	2,00	3,00	2,00	0,00

Se ha cumplido el 100% de los mantenimientos programados. Se ha logrado mantener una oportunidad en el soporte de hasta 5 minutos; igualmente, se ha mantenido un promedio mensual de 1 día para los mantenimientos correctivos; lo cual permite que estemos dentro de una calificación Buena y Excelente.

Frente a las caídas de software, en el último semestre ha estado más estable, teniendo en cuenta que el número de caídas en promedio mensual es inferior a 5.

Para la medición del centro de información se tienen los siguientes indicadores:



Oportunidad de entrega de informes contractuales, Calidad de los datos, Oportunidad de la gestión de las mesas de ayuda.







Nos hemos mantenido con el cumplimiento en la entrega de informes contractuales dentro del tiempo establecido por el contratista. Al igual que la calidad del dato, el resultado ha sido del 100%.

Frente a la respuesta de la mesa de ayuda, podemos ver que en el año se tiene una respuesta no oportuna que nos afecta en la prestación de aquellos servicios que no están parametrizados. Específicamente en SAP, cuyas respuestas a los soportes se pueden dar en tiempos superiores a 15 días.

6.7 PROYECCION

IMPLEMENTACION INTRANET

Tenemos una estancia de un servidor virtual en LINUX Ubuntu, en donde estamos alojando el sitio de la app nordvital:



Para el año 2025, se planea la implementación de la Nueva Intranet el cual ya cuenta con los siguientes módulos:











HelpDesk Nordvital

Solicitud de Soportes Seguimiento y respuesta Reporte de Soportes realizados

Seguimiento Biométricos

Seguimiento de Ingresos y Salidas por funcionario Reporte Consolidado

Módulo Seguimiento NOTA TECNICA

Consulta de CUPS contratados Seguimiento Ejecución Nota Técnica Seguimiento Costos (Integración Power BI)

Módulo Seguimiento a Eventos

Seguimiento Carta de Recobros Seguimiento a Eventos

Módulo Reportes SAP

Generación de Reporte de Citas Generación de Ordenamientos Generación de Consultas Generación de Signos Vitales









7. CONCLUSIONES

El 2024 representó para NordVital IPS enormes desafíos ante un sistema de salud cuyo panorama y futuro fueron y siguen siendo inciertos.

La inversión en tecnología y la capacitación continua de nuestro personal han sido fundamentales para enfrentar los retos del sector salud, permitiéndonos adaptarnos a las necesidades cambiantes de nuestra comunidad.

A pesar de los desafíos que hemos enfrentado, como la presión financiera y la necesidad de mejorar la infraestructura, hemos mantenido nuestro compromiso con la excelencia y la atención centrada en el paciente. Creemos en un futuro próspero y le hemos apuntado a la ampliación de servicios orientándonos hacia la integralidad de la atención. Agradecemos a nuestro equipo por su dedicación y esfuerzo, así como a nuestros pacientes por su confianza en nosotros.

Mirando hacia el futuro, nos comprometemos a seguir innovando y buscando oportunidades de mejora continua, con el objetivo de consolidar a Nordvital IPS como un referente en la atención de salud en la región. Juntos, seguiremos trabajando para construir un sistema de salud más accesible, equitativo y de alta calidad.

María Isabel Acosta Ariza

Gerente General.

