



| <b>OPORTUNIDAD DE ENTREGA DE MEDICAMENTOS POS</b>                                 |   | ENERO       | FEBRERO     | MARZO       | ABRIL       | MAYO        | JUNIO       | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE |
|---|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------|--------|------------|---------|-----------|-----------|
| Promedio de tiempo de espera para la entrega de Medicamentos Incluidos en el POS. |   |             |             |             |             |             |             |       |        |            |         |           |           |
| <b>NUM.</b>   | <b>Sumatoria días de espera para la entrega</b>                 | <b>5</b>    | <b>5</b>    | <b>5</b>    | <b>5</b>    | <b>5</b>    | <b>5</b>    |       |        |            |         |           |           |
| <b>DENOM.</b>   | Número de formulas despachadas                                  | <b>1384</b> | <b>1605</b> | <b>1564</b> | <b>1573</b> | <b>1926</b> | <b>1995</b> |       |        |            |         |           |           |
| Proporción de fórmulas médicas entregadas de manera completa.                     |   |             |             |             |             |             |             |       |        |            |         |           |           |
| <b>NUM.</b>   | <b>Número de formulas médicas entregadas de manera completa</b> | <b>1384</b> | <b>1605</b> | <b>1564</b> | <b>1573</b> | <b>1926</b> | <b>1995</b> |       |        |            |         |           |           |
| <b>DENOM.</b>   | Número de formulas despachadas                                  | <b>1384</b> | <b>1605</b> | <b>1564</b> | <b>1573</b> | <b>1926</b> | <b>1995</b> |       |        |            |         |           |           |
| Proporción de fórmulas médicas entregadas de manera oportuna.                     |   |             |             |             |             |             |             |       |        |            |         |           |           |
| <b>NUM.</b>   | <b>Número de formulas médicas entregadas de manera oportuna</b> | <b>1384</b> | <b>1605</b> | <b>1564</b> | <b>1573</b> | <b>1926</b> | <b>1995</b> |       |        |            |         |           |           |
| <b>DENOM.</b>   | Número de formulas médicas entregadas de manera oportuna        | <b>1384</b> | <b>1605</b> | <b>1564</b> | <b>1573</b> | <b>1926</b> | <b>1995</b> |       |        |            |         |           |           |

| CONCEPTO  | DESCRIPCIÓN   |
|---|---|
| NOMBRE EPS  | Diligencie el nombre de la EPS a la que hace referencia la información suministrada   |
| MUNICIPIO   | Coloque el nombre del municipio al que pertenece la IPS   |
| MES   | Corresponidnete a mes cumplido el cual se reporta dentro de los primeros 5 días siguetes.   |
| AÑO   | Corresponidnete a la vigencia   |
| NIT IPS   | Escriba el código completo de habilitación de la IPS  |
| NOMBRE IPS  | Remita el nombre de la IPS  |
| ESPECIALIDAD  | Determine qué servicio o indicador reportará. Sólo hay posibilidad de un servicio por renglón. Ejemplo: Medicina General, u Odontología, o Cardiología, etc |
| NUMERO TOTAL DE CITAS ASIGNADAS                           | Diligencie el número total de citas asignadas, en número.   |
| SUMATORIA DIFERENCIA DE DIAS ENTRE ASIGNACIÓN Y SOLICITUD | Realice la sumatoria de la diferencia de días entre la fecha para la cual se asignó la cita y la fecha en la cual el usuario solicitó la cita               |
| OPORTUNIDAD   | Promedio dispuesto por formula determinada.   |
| SUMATORIA DÍAS FECHA SOLICITADA                           | Realice sumatoria de la diferencia de días entre la fecha para la cual se asignó la cita y la fecha para la cual el usuario solicitó le fuera asignada      |
| MÍNIMO DÍAS DE ESPERA                                     | Número mínimo de días de espera requerido para las asignación de citas durante el mes de medición, en este servicio   |
| MÁXIMO DÍAS DE ESPERA                                     | Número máximo de días de espera para las citas asignadas durante el mes de medición, en este servicio   |
| HORAS DISPONIBLES   | Escriba el número de horas disponibles en la IPS para este servicio, durante el mes a medir   |

| ESPECIALIDADES QUE SE REQUIERE QUE SEAN REPORTADAS SI APLICA: |   |
|---|---|
| <b>ESPECIALIDADES</b>   | ANESTESIA                                 |
|   | CARDIOLOGIA                               |
|   | CARDIOLOGIA PEDIATRICA                    |
|   | CARDIOLOGIA PEDIATRICA                    |
|   | CIRUGIA CARDIOVASCULAR                    |
|   | CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO                |
|   | CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES TEJIDOS BLANDOS |
|   | CIRUGIA DE MANO                           |
|   | CIRUGIA DE TORAX                          |
|   | CIRUGIA GASTROINTESTINAL                  |
|   | CIRUGIA GENERAL                           |
|   | CIRUGIA NEUROLOGICA                       |
|   | CIRUGIA ONCOLOGICA                        |
|   | CIRUGIA ONCOLOGICA PEDIATRICA             |
|   | CIRUGIA PEDIATRICA                        |
|   | CIRUGIA PLASTICA                          |
|   | CIRUGIA VASCULAR                          |
|   | COLOPROCTOLOGIA                           |
|   | DERMATOLOGIA                              |
|   | DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS               |
|   | ENDOCRINOLOGIA                            |
|   | GASTROENTEROLOGIA                         |
|   | GENETICA                                  |
|   | GERIATRIA                                 |
|   | GINECOLOGIA                               |
|   | GINECOLOGIA ONCOLOGICA                    |
|   | HEMATOLOGIA                               |
|   | INFECTOLOGIA                              |
|   | INMUNOLOGIA                               |
|   | MEDICINA FAMILIAR                         |
|   | MEDICINA GENERAL                          |
|   | MEDICINA INTERNA                          |
|   | MEDICINA NUCLEAR                          |
|   | NEFROLOGIA                                |
|   | NEFROLOGIA PEDIATRICA                     |
|   | NEONATOLOGIA                              |
|   | NEUMOLOGIA                                |
|   | NEUMOLOGIA PEDIATRICA                     |
|   | NEUROCIURUGIA                             |
|   | NEUROLOGIA                                |
|   | NEUROPEDIATRIA                            |
|   | NUTRICION Y DIETETICA                     |
|   | OBSTETRICIA                               |
|   | ODONTOLOGIA GENERAL                       |
|   | ODONTOPEDIATRIA                           |
|   | OFTALMOLOGIA                              |
|   | OFTALMOLOGIA ONCOLOGICA                   |
|   | ONCOLOGIA CLINICA                         |
|   | ONCOLOGIA Y HEMATOLOGIA PEDIATRICA        |
|   | OPTOMETRIA                                |
|   | ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA               |
|   | OTORRINOLARINGOLOGIA                      |
|   | PEDIATRIA                                 |
| PSICOLOGIA  |   |
| PSIQUIATRIA   |   |
| REUMATOLOGIA  |   |
| TOXICOLOGIA   |   |
| UROLOGIA  |   |
| UROLOGIA ONCOLOGICA   |   |
| SERVICIOS IMAGENOLOGIA SIMPLE                                 |   |
| SERVICIOS DE IMAGENOLOGIA Y DIAGNOSTICO ESPECIALIZADO TAC     |   |
| TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO BASICO                           |   |
| CONSULTA DE URGENCIAS TRIAGE III                              |   |
| REALIZACION CIRUGIA GENERAL PROGRAMADA                        |   |

| OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS POS SI APLICA: |   |
|--|---|
| <b>MEDICAMENTOS</b>                                      | Promedio de tiempo de espera para la entrega de Medicamentos Incluidos en el POS. |
|  | Proporción de fórmulas médicas entregadas de manera completa.                     |
|  | Proporción de fórmulas médicas entregadas de manera oportuna.                     |