

OPORTUNIDAD DE ENTREGA DE MEDICAMENTOS POS		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.													
NUM.	Sumatoria días de espera para la entrega	0	0	0	0	0	0						
DENOM.	Número de formulas despachadas	2060	2114	2006	1866	2294	1745						
Proporción de fórmulas médicas entregadas de manera completa.													
NUM.	Número de formulas médicas entregadas de manera completa	2060	2060	2006	1866	2294	1745						
DENOM.	Número de formulas despachadas	2060	2114	2006	1866	2294	1745						
Proporción de fórmulas médicas entregadas de manera oportuna.													
NUM.	Número de formulas médicas entregadas de manera oportuna	2060	2114	2006	1866	2294	1745						
DENOM.	Número de formulas médicas entregadas de manera oportuna	2060	2114	2006	1866	2294	1745						

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:	
	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

ESPECIALIDADES

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
NEUROCIRUGIA
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:	
MEDICAMENTOS	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.

