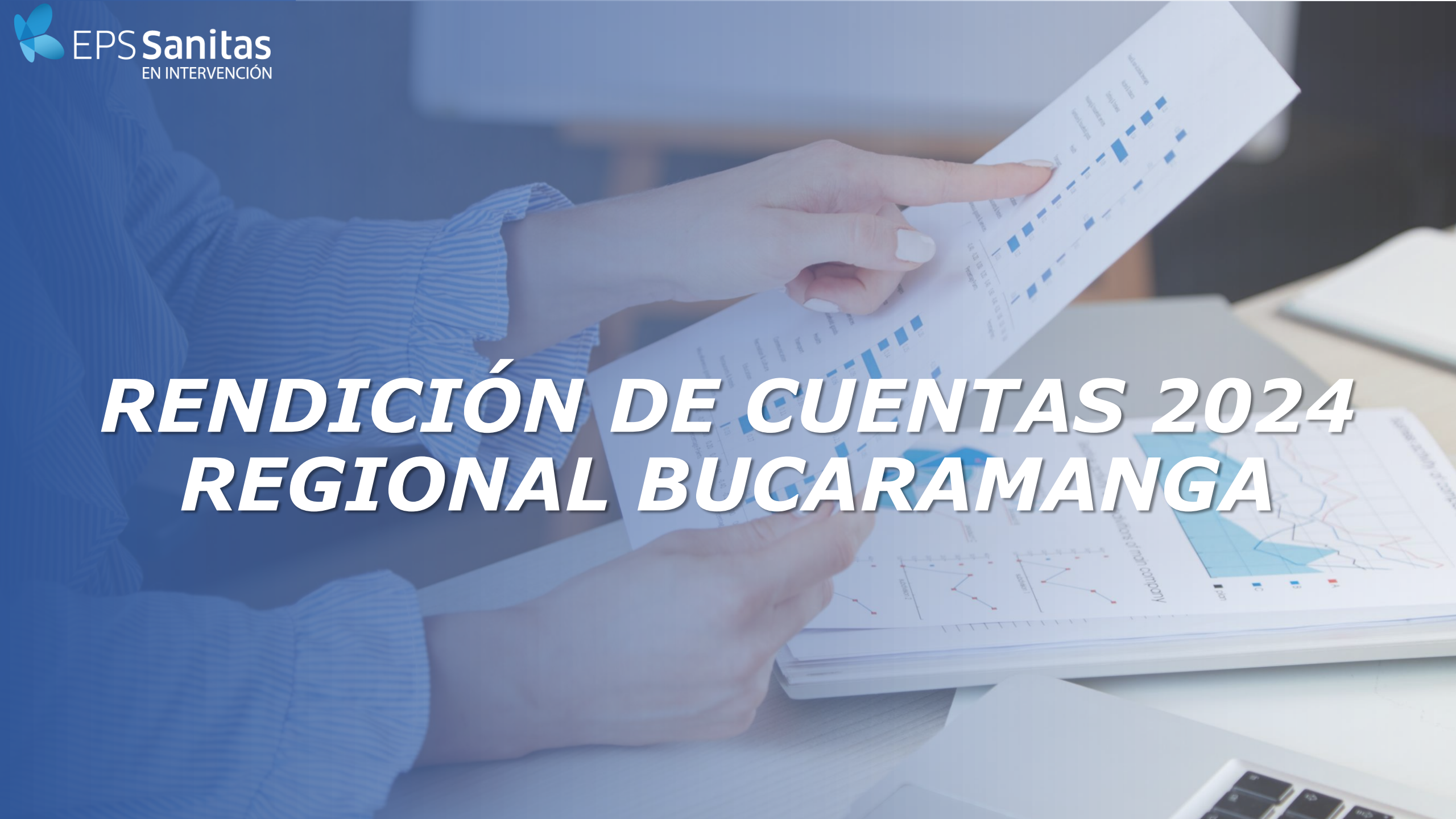
EPS Sanitas
EN INTERVENCIÓN



RENDICIÓN DE CUENTAS 2024
REGIONAL BUCARAMANGA

ORDEN DEL DÍA

Conexión de asistentes	Afiliados EPS	10:00 am – 10:10 am
Apertura y bienvenida	Dr. Antonio José Orduz Barrera Gerente Regional	10:10 am – 10:20 am
Comportamiento comercial	Dr. Antonio José Orduz Barrera Gerente Regional	10:20 am – 10:30 am
Gestión de servicio al afiliado	Dr. Joan Sebastián López Coordinador de servicio	10:30 am – 10:40 am
Gestión canales de servicio	Dr. Joan Sebastián López Coordinador de servicio	10:40 am – 10:50 am
Resultados en salud - Red	Dr. Zerguei Acevedo Gómez Subgerente Médico Regional	10:50 am – 11:00 am
Resultados en salud - Riesgos	Dr. Zerguei Acevedo Gómez Subgerente Médico Regional	11:00 am – 11:15 am
Gestión de Direccionamiento	Dr. Zerguei Acevedo Gómez Subgerente Médico Regional	11:15 am – 11:25 am
Estados financieros	Dr. Antonio José Orduz Barrera Gerente Regional	11:25 am – 11:35 am
Espacio de preguntas	Afiliados EPS	11:35 am – 12:00 pm

ACUERDOS

- La duración será de dos horas, dando cumplimiento al orden del día definido.
- EPS Sanitas dará respuesta en 5 días hábiles en forma escrita a las preguntas o inquietudes que por su complejidad o falta de tiempo, no sean resueltas durante la audiencia pública.
- Se realizará acta que consolide el desarrollo de la Rendición de Cuentas y será publicada el 7 de julio de 2025 en la página web de la EPS.

HECHOS RELEVANTES EN EL SECTOR SALUD AÑO 2024

Febrero

El Ministerio de Salud y Protección Social en conjunto con el Invima informa que en el país se comercializan 9 insulinas que cuentan con registro sanitario vigente y se incluyen 3 insulinas en el listado de abastecimiento y desabastecimiento que se publica periódicamente en el Invima (Insulina Degludec, Insulina Lispro e Insulina Glargina).

Abril

El Ministerio de Salud y Protección Social y la Superintendencia de Salud dieron a conocer la decisión de intervenir a Sanitas EPS, esto motivado por la cantidad de peticiones, quejas y reclamos que presentaron los usuarios.

Mayo

El Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia, lanzó el Plan Nacional de Eliminación y Erradicación de Enfermedades Transmisibles, una iniciativa estratégica que fortalece la salud pública.

HECHOS RELEVANTES EN EL SECTOR SALUD AÑO 2024

Junio

El Gobierno Nacional garantiza la continuidad del Aseguramiento y la prestación del servicio de salud de los afiliados a las EPS que se retiren voluntariamente o sean liquidadas.

Julio

El Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia, invita a proveedores tecnológicos para desarrollar soluciones informáticas que faciliten la facturación electrónica en el sector salud y la generación de RIPS; buscando mejorar la eficiencia, transparencia y trazabilidad en los procesos administrativos y financieros de las instituciones prestadoras de servicios de salud.

Diciembre

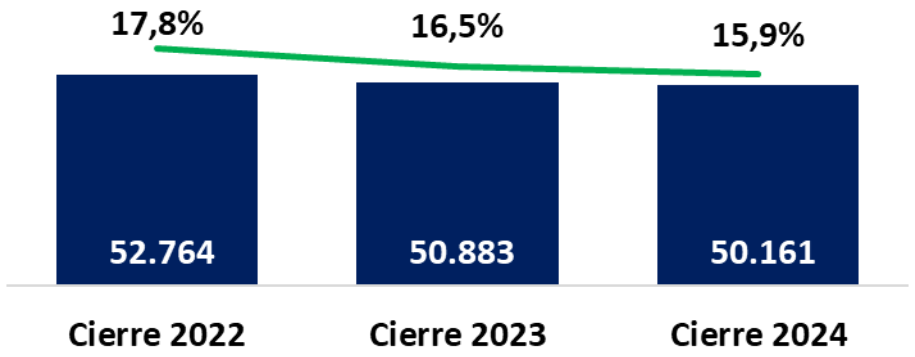
El Ministerio de Salud y Protección Social aumenta el valor de la Unidad de Pago por Capitación (UPC) para el régimen contributivo en un 5.36%, incluyendo un 5.2% por inflación y 0.16% por actualización de servicios y tecnologías.

EPS Sanitas
EN INTERVENCIÓN

Comportamiento comercial

EVOLUCIÓN MERCADO PBS – ARAUCA

Entidad	Población (Act+Sus) Dic2022	% Part	Población (Act+Sus) Dic2023	% Part	Población (Act+Sus) Dic2024	% Part	Crec Abs 2024	Crecimiento 2024
NUEVA EPS	211.320	71,5%	219.817	71,2%	226.566	71,8%	6.749	3,1%
SANITAS	**52.764**	**17,8%**	**50.883**	**16,5%**	**50.161**	**15,9%**	**-722**	**-1,4%**
COOSALUD	31.518	10,7%	37.918	12,3%	38.822	12,3%	904	2,4%
SALUD TOTAL	81	0,0%	107	0,0%	180	0,1%	73	68,2%
OTROS	17	0,0%	9	0,0%	12	0,0%	3	33,3%
Total	**295.700**	**100%**	**308.734**	**100%**	**315.741**	**100%**	**7.007**	**2,3%**



Fuente: Bases Sispro Población – Corte Diciembre 2024 (Activos + Suspendidos)

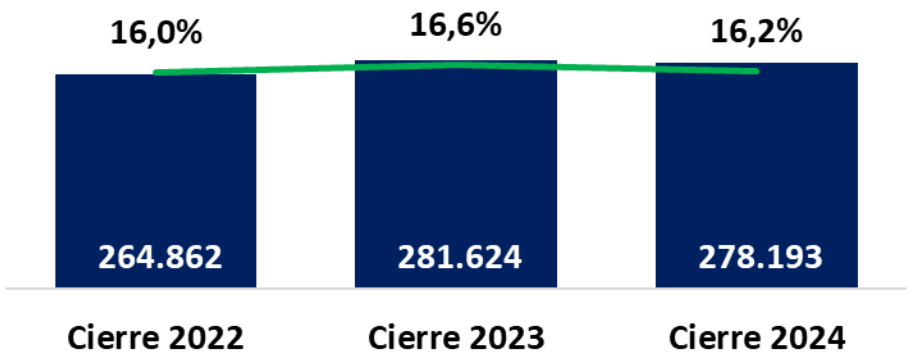
AFILIADOS POR PRODUCTO

Producto	Cierre 2023	Cierre 2024	% Crec.
PBS	50.572	49.727	-1,7%
PAC	-	-	-

Al cierre del año **2024** EPS Sanitas decreció -**845** afiliados activos en el PBS respecto al año **2023**

EVOLUCIÓN MERCADO PBS – NORTE DE SANTANDER

Entidad	Poblacion (Act+Sus) Dic2022	% Part	Poblacion (Act+Sus) Dic2023	% Part	Poblacion Dic2024	% Part	Crec Abs 2024	Crecimiento 2024
NUEVA EPS	666.855	40,3%	761.511	44,8%	799.393	46,4%	37.882	5,0%
COOSALUD	312.454	18,9%	344.073	20,3%	336.920	19,6%	-7.153	-2,1%
SANITAS	**264.862**	**16,0%**	**281.624**	**16,6%**	**278.193**	**16,2%**	**-3.431**	**-1,2%**
COMFAORIENTE	233.336	14,1%	235.929	13,9%	237.698	13,8%	1.769	0,7%
COMPENSAR	63.908	3,9%	69.924	4,1%	64.659	3,8%	-5.265	-7,5%
SALUD TOTAL	312	0,0%	5.163	0,3%	5.257	0,3%	94	1,8%
SURA	65	0,0%	58	0,0%	57	0,0%	-1	-1,7%
OTROS	111.572	6,7%	45	0,0%	47	0%	2	4,4%
Total	**1.653.364**	**100%**	**1.698.327**	**100%**	**1.722.224**	**100%**	**23.897**	**1,4%**



Fuente: Bases Sispro Población – Corte Diciembre 2024 (Activos + Suspendidos)

AFILIADOS POR PRODUCTO

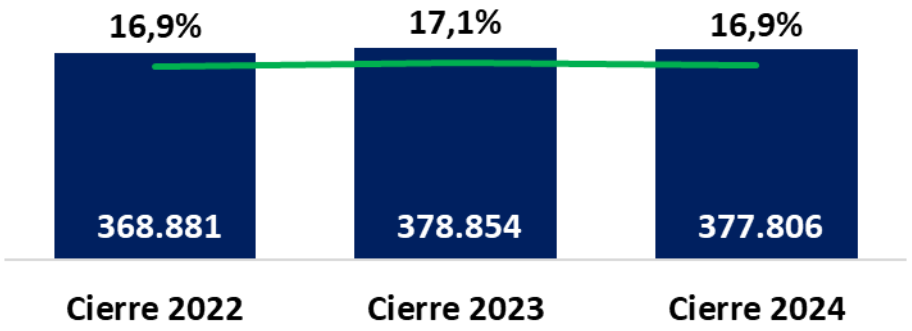
Producto	Cierre 2023	Cierre 2024	% Crec.
PBS	278.877	274.762	-1,5%
PAC	3.174	3.975	25,2%

Al cierre del año 2024 EPS Sanitas decreció -**4.115** afiliados activos en el PBS y creció **801** afiliados en PAC respecto al 2023

Nota: para el año 2023 se ajusta la cifra de PAC a usuarios activos y en el 2024 se dejan solamente usuarios activos

EVOLUCIÓN MERCADO PBS – SANTANDER

Entidad	Poblacion (Act+Sus) Dic2022	% Part	Poblacion (Act+Sus) Dic2023	% Part	Poblacion Dic2024	% Part	Crec Abs 2024	Crecimiento 2024
NUEVA EPS	816.494	37,3%	876.294	39,6%	909.474	40,8%	33.180	3,8%
SANITAS	**368.881**	**16,9%**	**378.854**	**17,1%**	**377.806**	**16,9%**	**-1.048**	**-0,3%**
COOSALUD	331.059	15,1%	339.127	15,3%	335.114	15,0%	-4.013	-1,2%
SALUD TOTAL	264.658	12,1%	278.097	12,6%	278.800	12,5%	703	0,3%
SURA	137.977	6,3%	156.610	7,1%	152.223	6,8%	-4.387	-2,8%
FAMISANAR	130.577	6,0%	122.446	5,5%	108.927	4,9%	-13.519	-11,0%
SALUDMIA	57.577	2,6%	58.522	2,6%	65.827	3,0%	7.305	12,5%
FERROCARRILES	1.483	0,1%	1.445	0,1%	1.388	0,1%	-57	-3,9%
OTROS	78.815	3,6%	9	0,0%	16	0%	7	77,8%
Total	**2.187.521**	**100%**	**2.211.404**	**100%**	**2.229.575**	**100%**	**18.171**	**0,8%**



Fuente: Bases Sispro Población – Corte Diciembre 2024 (Activos + Suspendidos)

AFILIADOS POR PRODUCTO

Producto	Cierre 2023	Cierre 2024	% Crec.
PBS	375.050	373.265	-0,5%
PAC	16.518	17.643	6,8%

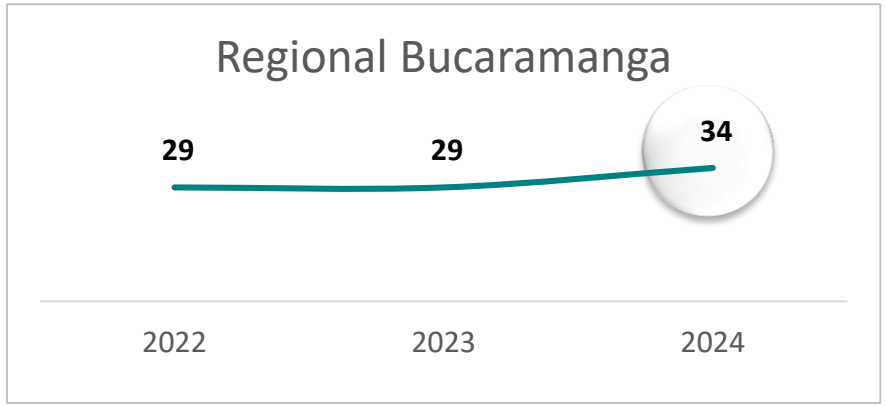
Al cierre del año 2024 EPS Sanitas decreció **-1.785** afiliados activos en el PBS y creció **1.125** afiliados en PAC respecto al 2023

Nota: para el año 2023 se ajusta la cifra de PAC a usuarios activos y en el 2024 se dejan solamente usuarios activos

EPS Sanitas
EN INTERVENCIÓN

Resultados de servicio al afiliado

PETICIONES QUEJAS Y RECLAMOS (PQR) REGIONAL BUCARAMANGA



Tasa por cada 10.000 afiliados.

Motivos

1. Citas médicas **31%**
2. Medicamentos e insumos **29%**
   (No entrega o entrega incompleta)
3. Autorización de servicios médicos **16%**
4. Prestación de servicios de salud **4%**
   (Demora referencia y contrarreferencia e inconformidad con la prestación en los servicios asistenciales)

80%

Estrategias

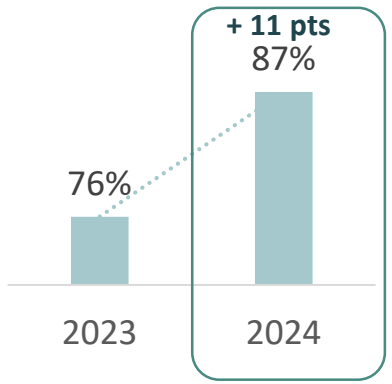
1. Realizar seguimiento permanente con las áreas de mayor volumen de PQR, para analizar la causa raíz, definir planes de acción estratégicos y evaluar su impacto.

2. Diseñar e Implementar la estrategia **"PCR"** (Prevenir, Contener y Resolver) focalizada en las 65 IPS con mayor volumen de PQR a nivel nacional, con el propósito de reducir las inconformidades y aumentar la satisfacción del afiliado.

3. Definición de estrategias permanentes del equipo de salud (información de este documento), orientadas a la expansión de la capacidad operativa, la optimización de la dispensación de medicamentos y la mejora de los procesos clave, con el fin de incrementar la oportunidad y calidad en la prestación de los servicios.

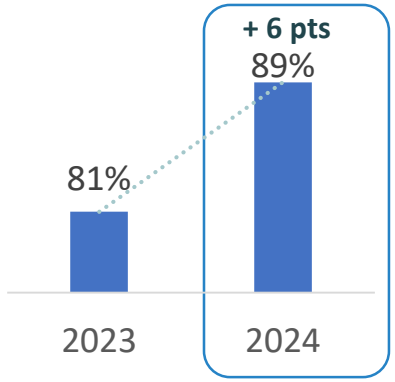
SATISFACCIÓN REGIONAL BUCARAMANGA

Satisfacción



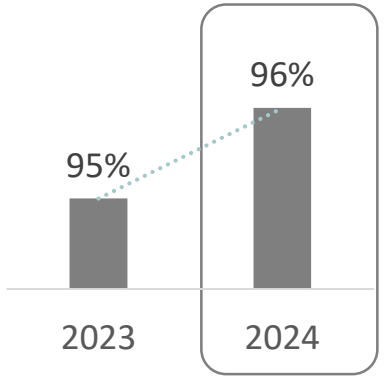
Se logró un incremento de 11 puntos en el nivel de satisfacción con los servicios proporcionados por EPS Sanitas.

Recomendación



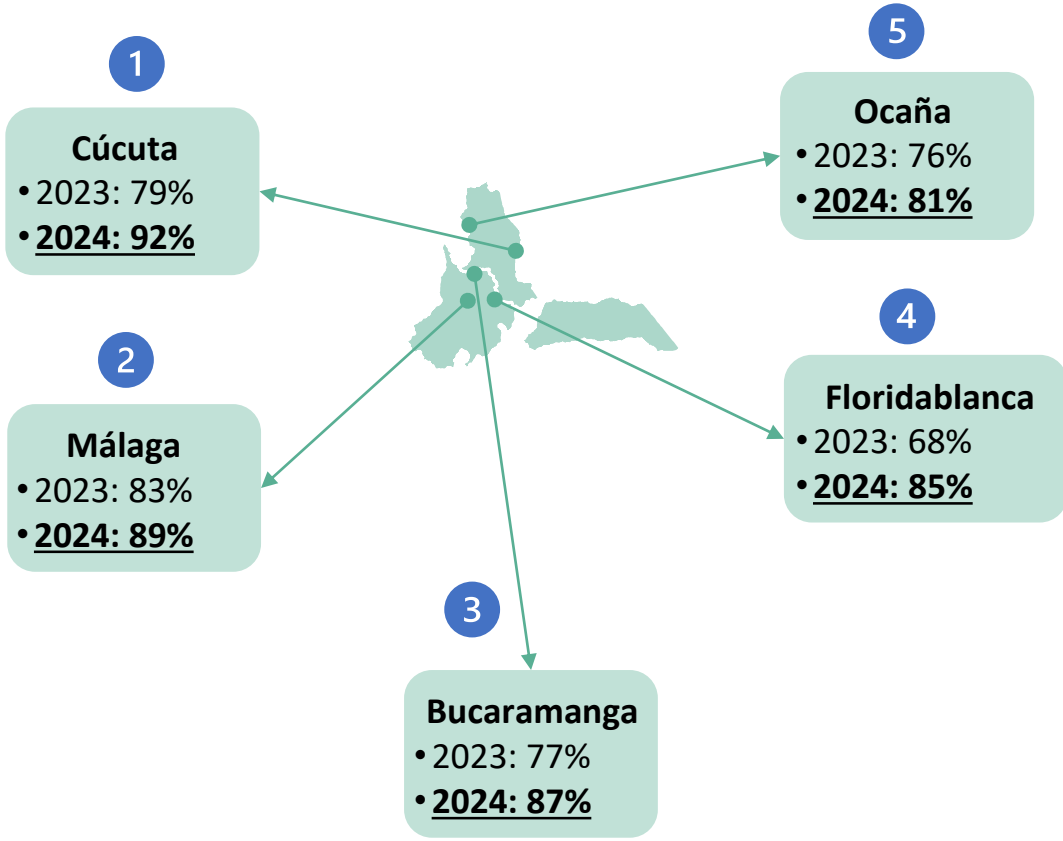
En EPS Sanitas, se ha observado un aumento de 6 puntos en las recomendaciones por parte de los afiliados.

Expectativas



El 96% de los afiliados, manifiesta que se cumplen sus expectativas en el servicio prestado por EPS Sanitas.

Top 5 ciudades por regional Bucaramanga



Fuente: Encuesta interna EPS Sanitas

PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN EN SERVICIO EPS

Promover estrategias dirigidas a los colaboradores, afiliados, red externa y gestores farmacéuticos de la EPS, basados en la normatividad vigente. Buscando **mejorar el acceso al servicio, reducir quejas y aumentar la satisfacción de los afiliados.**

1. Colaborador

Formación: Fomentar el conocimiento en con humanización, normatividad, procesos y protocolos para asegurar el cumplimiento de lineamientos y políticas.

- ✓ Trato digno y humanizado circular 000008
- ✓ Pautas de atención para la población LGBTIQ+
- ✓ Pautas de atención para la población diferencial e incluyente

Resultado **100%** Cobertura **99%** Meta

Comunicación: Mantener contacto permanente para facilitar el sostenimiento del programa y fortalecer el relacionamiento con el afiliado a través de:
Píldoras de humanización

- ✓ NotiSer
- ✓ Boletines
- ✓ **59%** Lecturabilidad **50%** Meta

Plan de Humanización: Sensibilizar y potenciar habilidades y competencias de servicio a través de:
Programa de Humanización- **Talleres vivenciales**
98% Cobertura **98%** Meta

2. Afiliado

Formación: Entregar información sobre el sistema de salud y el acceso a los servicios, derechos y deberes.

- ✓ Presencial
  - Actividades intersectoriales (Gestantes, niñ@s, adulto mayor)
  - Capacitación en sala

8.961 Afiliados Capacitación en Sala

Comunicación: Establecer relacionamiento permanente sobre temas normativos y de actualidad en humanización a través de información en:

- ✓ Campañas de buen trato
- ✓ Promoción de Derechos y Deberes
- ✓ Canales de atención
- ✓ Promoción y prevención en salud

59% Lecturabilidad **50%** Meta

Plan de Humanización: Facilitar el relacionamiento entre colaboradores y afiliados para mejorar la experiencia
Programa de Humanización- **Talleres vivenciales**
98% Cobertura **98%** Meta

3. Red Externa y Gestores farmacéuticos

Articular los procesos de humanización a través de la implementación de la **Fase I del modelo CCA**

Conocer:

- ✓ Diagnostico y priorización de acciones a partir de la lista de chequeo.

Construir

- ✓ Plan de trabajo en tres fases (CCA)
  - ✓ Formación
  - ✓ Protocolos
  - ✓ Comunicaciones

Acompañar

- ✓ Mesas de trabajo mensuales de seguimiento a resultados.
- ✓ Evaluación y monitoreo del impacto de los planes de acción implementados y redefinición de los mismos.

77% Cobertura **100%** Meta

RESULTADOS DE GESTIÓN - POSICIONAMIENTO MEDIÁTICO

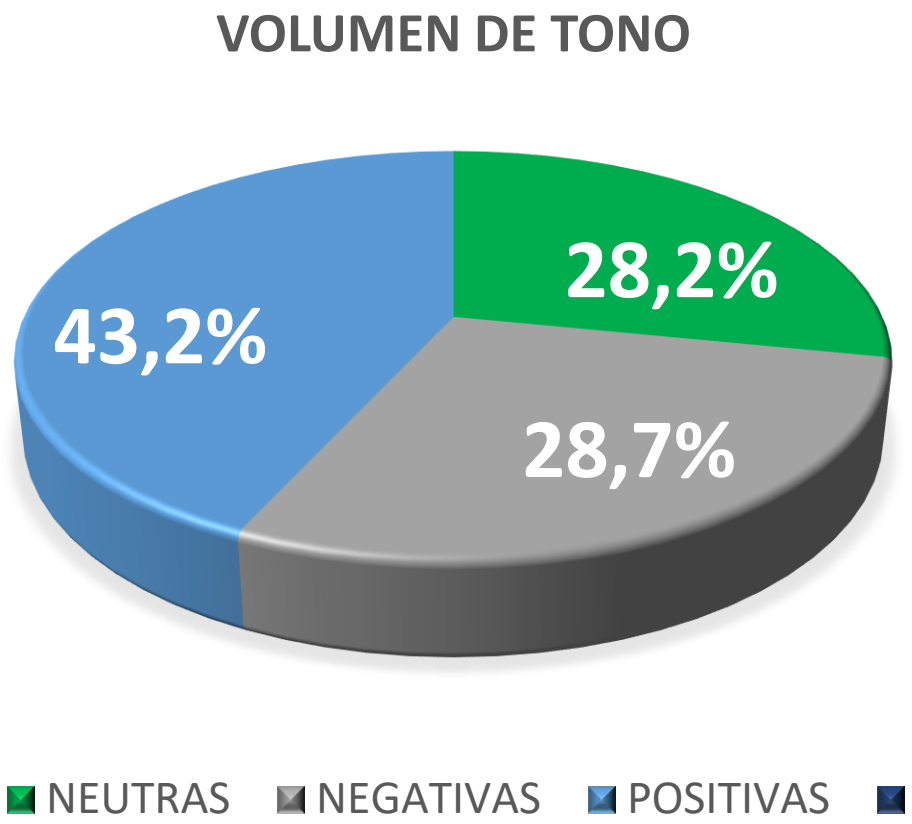
Afianzamos el **relacionamiento directo con medios de comunicación,** buscando gestionar la imagen y reputación de la EPS, garantizando visibilidad y alcance en plataformas influyentes.

92 Comunicados de prensa

Resultados:

1. Alcanzamos un promedio de **125 millones de personas a nivel nacional** con más de **3 millones de publicaciones.**
2. Retorno de inversión, la estrategia de cobertura mediática (free press) representó una **disminución de costos en publicidad cercana a los $4 mil millones.**
3. Alcanzamos más de **170 publicaciones categorizadas como AAA en la franja más vista,** siendo diciembre de 2024 el mes más destacado con 59 publicaciones.

RESULTADOS DE GESTIÓN - POSICIONAMIENTO MEDIÁTICO



El 64% de las menciones en promedio durante los últimos 12 meses fueron positivas, siendo el mes de septiembre el que registró un total de:

93 publicaciones positivas

RESULTADOS DE GESTIÓN - POSICIONAMIENTO MEDIÁTICO

Se destacan como temas positivos:

- ✓ La territorialización de la salud.
- ✓ El fortalecimiento de la contratación con la red hospitalaria pública.
- ✓ El plan de choque anunciado en febrero.
- ✓ El giro directo de **$69 mil millones a hospitales.**

RESULTADOS DE GESTIÓN - POSICIONAMIENTO MEDIÁTICO

Logramos un óptimo relacionamiento con medios nacionales asegurando cobertura mediática:

Semana

EL TIEMPO

LR

CARACOL RADIO

blu radio

PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Cumplimiento de la Política Pública de Participación Social

Eje No. 1: Fortalecimiento Institucional

Rendición de cuentas

- Realizado el 7 junio del 2024 con participación de 855 asistentes en modalidad virtual

Carta de Derechos y Deberes

- Se realizaron 7 actualizaciones en el 2024, publicación y socialización permanente en SAT, Página Web y afiliados a través de los canales de atención.

Micrositio de Participación Ciudadana

- Actualización permanente de información de la Asociación de usuarios (Asousanitas).
- Actualización de la Cartilla de Participación Ciudadana
- Información de la semana de seguridad social (Videos y cartillas)

Eje No. 2: Empoderamiento de las Organizaciones Sociales

Crecimiento de afiliados a la AUS

2023	13.322
2024	**13.765**

↑ 4%

Gestión de Asociación de Usuarios

- **614** Reuniones (Nacional)
- **10** Asambleas (Departamentales y Nacional)
- **923.994** Afiliados Capacitación en Sala
  - Rendición de cuentas
  - Contribución solidaria
  - Política de Participación Social
  - Portabilidad y Movilidad

PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Cumplimiento de la Política Pública de Participación Social

Eje No. 3: Impulsar Cultura de la Salud

Semana de la Seguridad Social realizada en Abril 2024 bajo el lema Pongámosle el Corazón, a través de actividades como:

- Espacios educativos con el Ministerio de Salud y Protección Social.
- Charlas en sala de espera con una cobertura de **8.961** afiliados.
- Talleres vivenciales "**De corazón a Corazón**"; con la participación de **272** afiliados:
  - Luzca Bien, Siéntase mejor: Pacientes oncológicos .
  - Contigo celebramos la vida: Maternas
  - Creciendo Sano: Niños y niñas
  - Vida Activa: Adulto Mayor

Eje No. 4: Control Social

Acompañamiento y participación con la asociación de usuarios en actividades como:

- Asamblea general para renovación de Junta directiva.
- Acompañamiento permanente en actividades de control social.
- Participación en espacios como:
  - Comités de Ética.
  - Actividades de Humanización en la red de IPS.
  - Mesas de control social de la Superintendencia Nacional de Salud.
  - Mesas de trabajo con organizaciones Sociales

Fuente: Encuesta interna EPS Sanitas

PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Reconocimientos

Ministerio de Salud
Noviembre 2024

Secretaria de Salud
del Meta
Diciembre 2024

Alcaldía de Riohacha
Diciembre 2024

Secretaria de Desarrollo
Social
Villanueva - Casanare
Diciembre 2024

EPS Sanitas
EN INTERVENCIÓN

Resultados Canales de Servicio

CANAL PRESENCIAL – OFICINAS DE ATENCIÓN AL AFILIADO

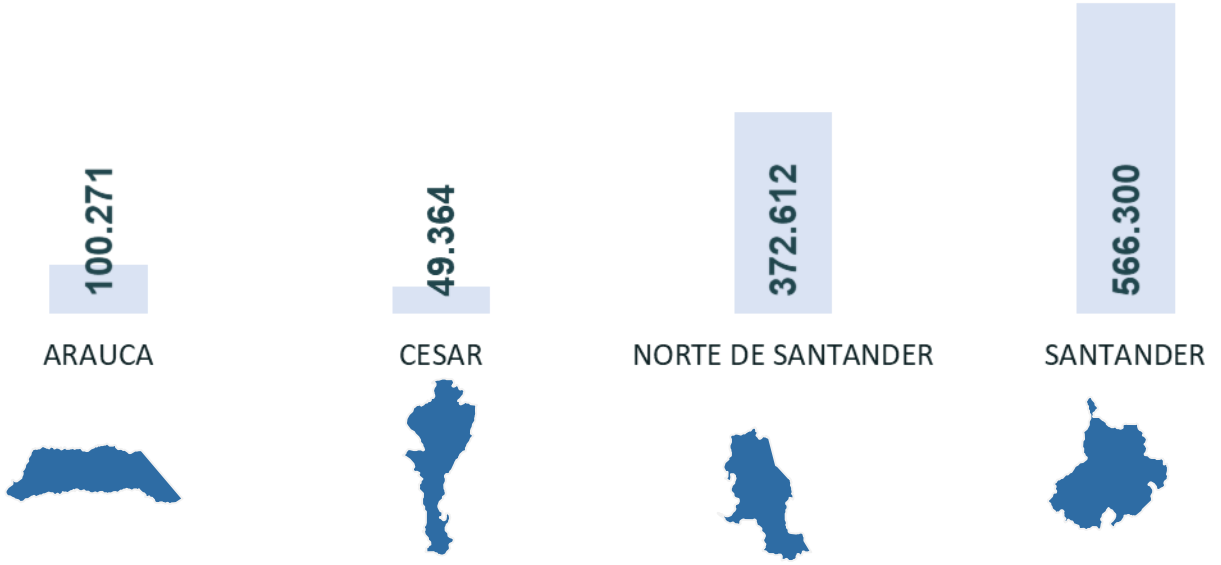
Total visitas 2024

1.088.547

1,5% 2024 vs 2023

Oficinas	→	16
Puntos de Atención Integral	→	2
Puntos de Atención Móvil	→	41
Total		59

Visitas por Departamento 2024



ARAUCA	CESAR	NORTE DE SANTANDER	SANTANDER
3	1	5	7
1		1	
3		15	23
7	1	22	30

Logros :

- 101% cumplimiento en el nivel de servicio
- Se recibieron 20 felicitaciones por parte de los afiliados

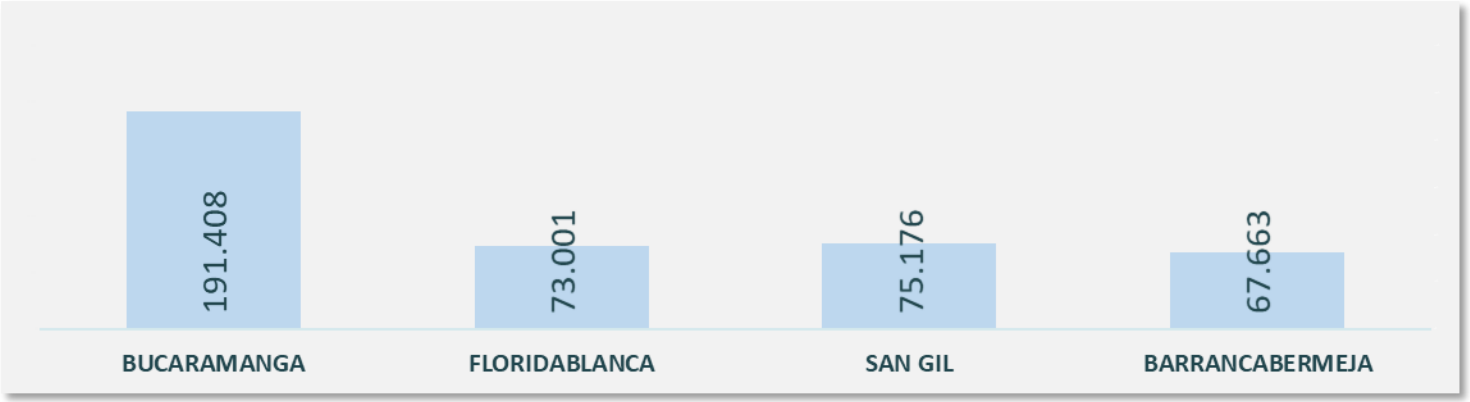
CANAL PRESENCIAL – OFICINAS DE ATENCIÓN AL AFILIADO

Visitas por Departamento 2024

566.300

Santander

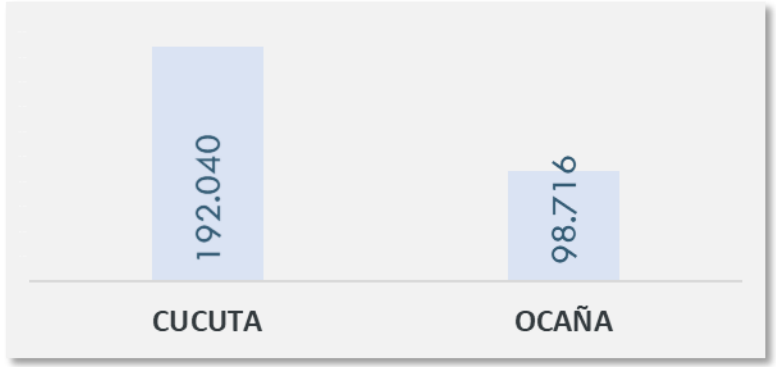
-0,2% 2024 vs 2023



372.612

Norte de Santander

1,2% 2024 vs 2023



CANAL PRESENCIAL – OFICINAS DE ATENCIÓN AL AFILIADO

Visitas por Departamento 2024

100.271

Arauca

12,8% 2024 vs 2023

49.364

Cesar

1,9% 2024 vs 2023

CANALES VIRTUALES REGIONAL BUCARAMANGA

Total Ingresos 2024

3.377.201

5% 2024 vs 2023

Canales Autoasistidos

Ana María asistente virtual

1.624.262

48,1%

Oficina Virtual Afiliados

854.096

25,3%

Aplicación Móvil APP

640.582

19,0%

Canales Asistidos

Asesor Oficina en Línea

258.261

7,6%

CANALES VIRTUALES REGIONAL BUCARAMANGA

Logros 2024

Mejora de la experiencia en Canales virtuales con nuevas funcionalidades y servicios

- ✓ Estandarización certificado de afiliaciones en APP, Oficina Virtual de Afiliados y Ana María
- ✓ Activación de Consulta de novedades de afiliación en Oficina Virtual de Afiliados
- ✓ Consulta y descarga de estado de cuenta para prestaciones económicas en Oficina Virtual de empleadores
- ✓ Implementación de acceso directos en página web para Plan Premium, medios de pago, formato de transporte
- ✓ Creación de opción de agendamiento imágenes diagnósticas en Ana María
- ✓ Inclusión de detalle en la consulta autorizaciones por Ana María (datos del prestador, dirección y teléfono)

Mejoras de acceso en los canales virtuales

- ✓ Implementación Face Id – registro biométrico en APP
- ✓ Creación de opción para PQRS en barra de accesos directos en página web y en el menú de Ana María
- ✓ Implementación de menú interactivo en el Chatbot Ana María

Optimización de la operación de Asesor de Oficina en Línea - AOL y Asesor Virtual de Empresas - AVE

108% Cumplimiento de nivel de atención en OAL

88% Satisfacción de los afiliados, encuesta Ana María

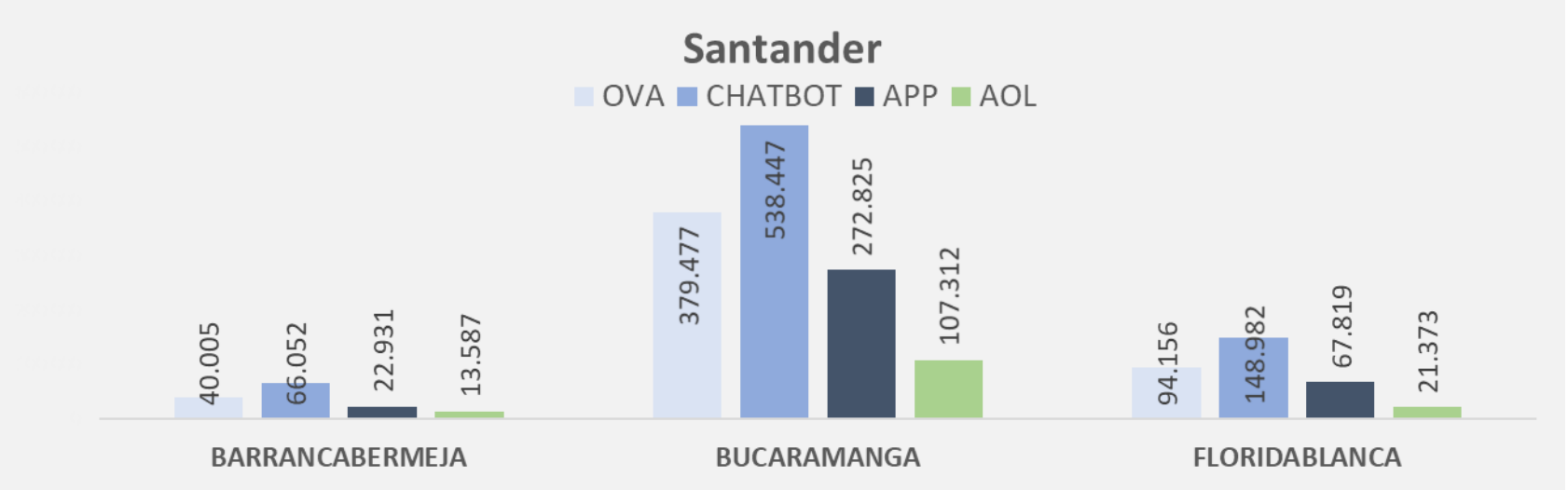
CANALES VIRTUALES REGIONAL BUCARAMANGA

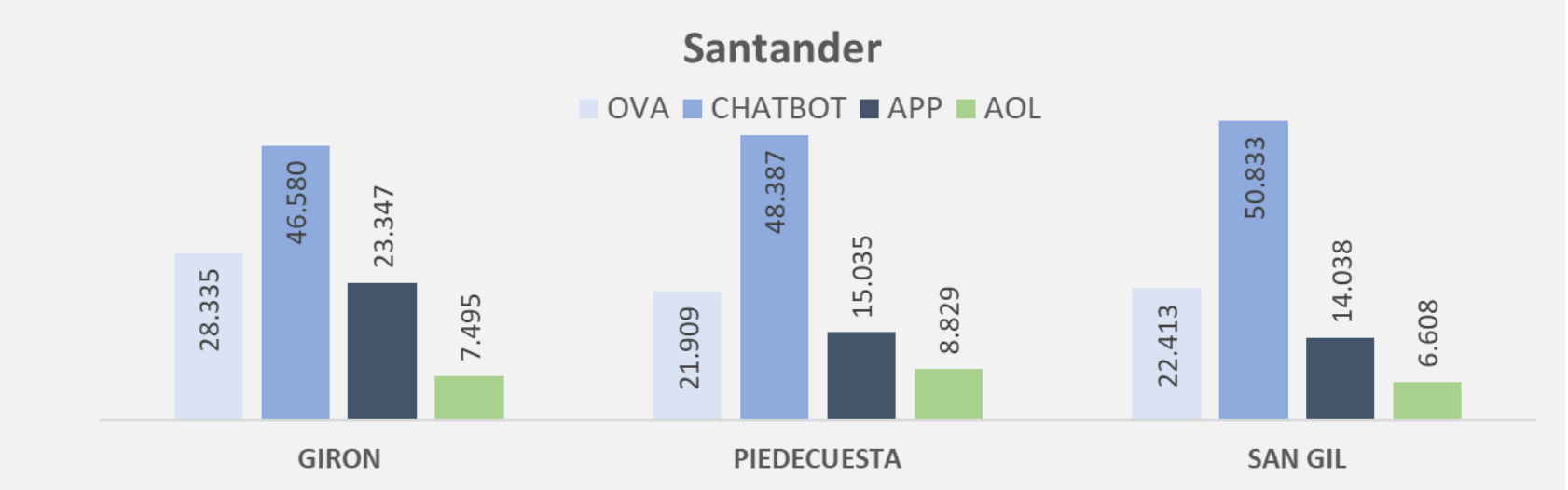
Santander

Total Ingresos:

2.163.443

⬆ **2%** 2024 vs 2023





OVA: Oficina Virtual de afiliados

AOL: Asesor de oficina en línea

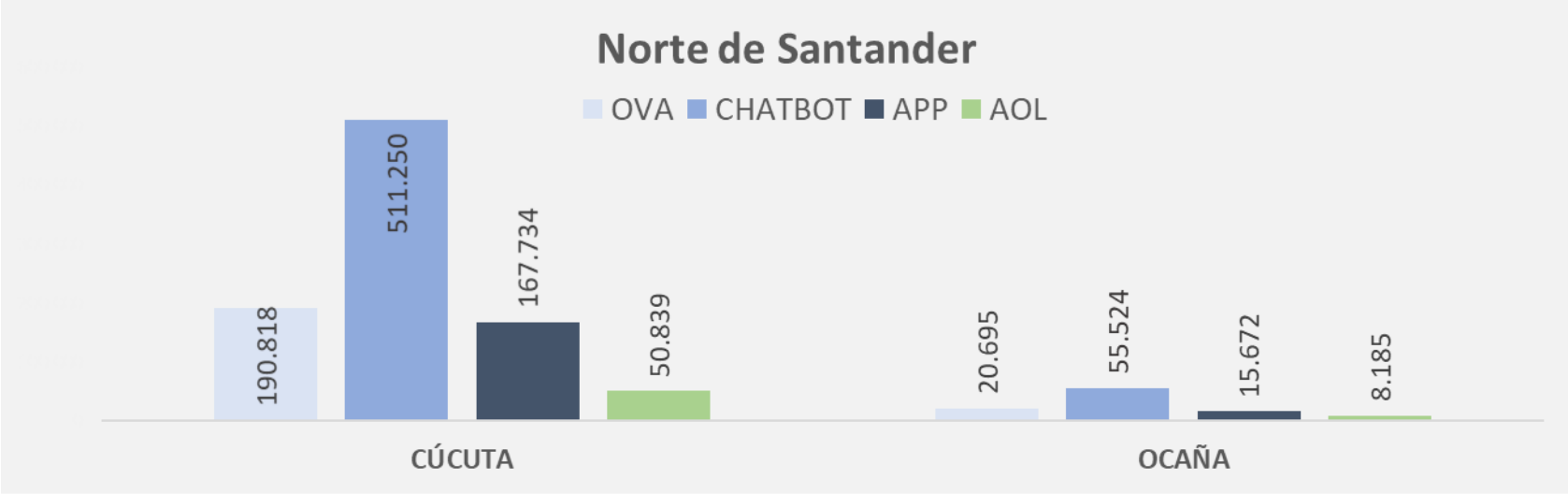
CANALES VIRTUALES REGIONAL BUCARAMANGA

Norte de Santander

Total Ingresos:

1.089.623

12% 2024 vs 2023

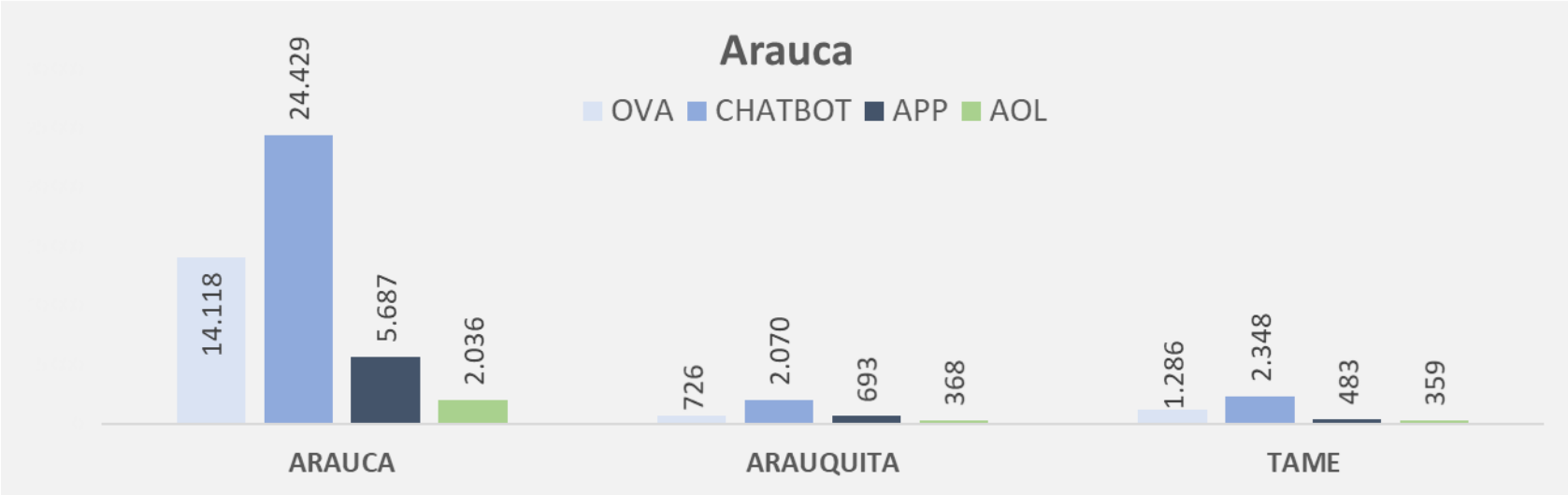


Arauca

Total Ingresos:

63.420

5% 2024 vs 2023



OVA: Oficina Virtual de afiliados

AOL: Asesor de oficina en línea

CANALES VIRTUALES REGIONAL BUCARAMANGA

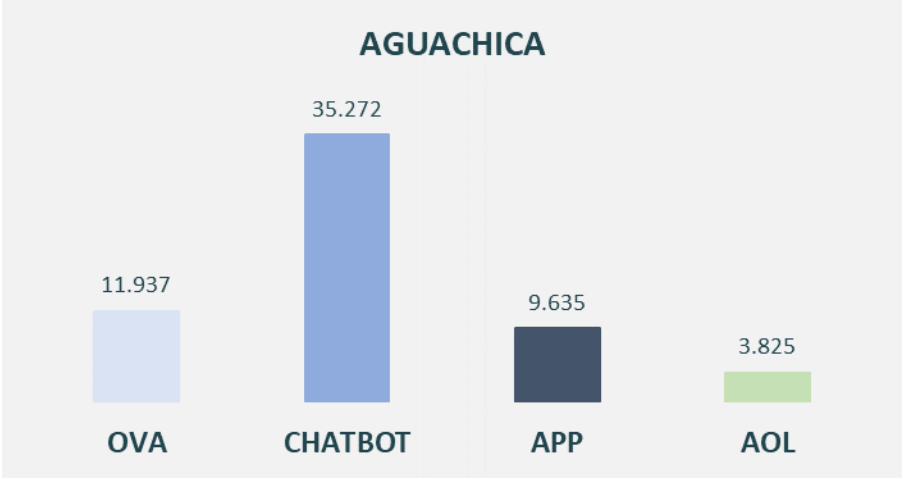
Cesar

Total Ingresos:

60.715

2% 2024 vs 2023

Total Ingresos por municipio y canal – Cesar



OVA: Oficina Virtual de afiliados

AOL: Asesor de oficina en línea

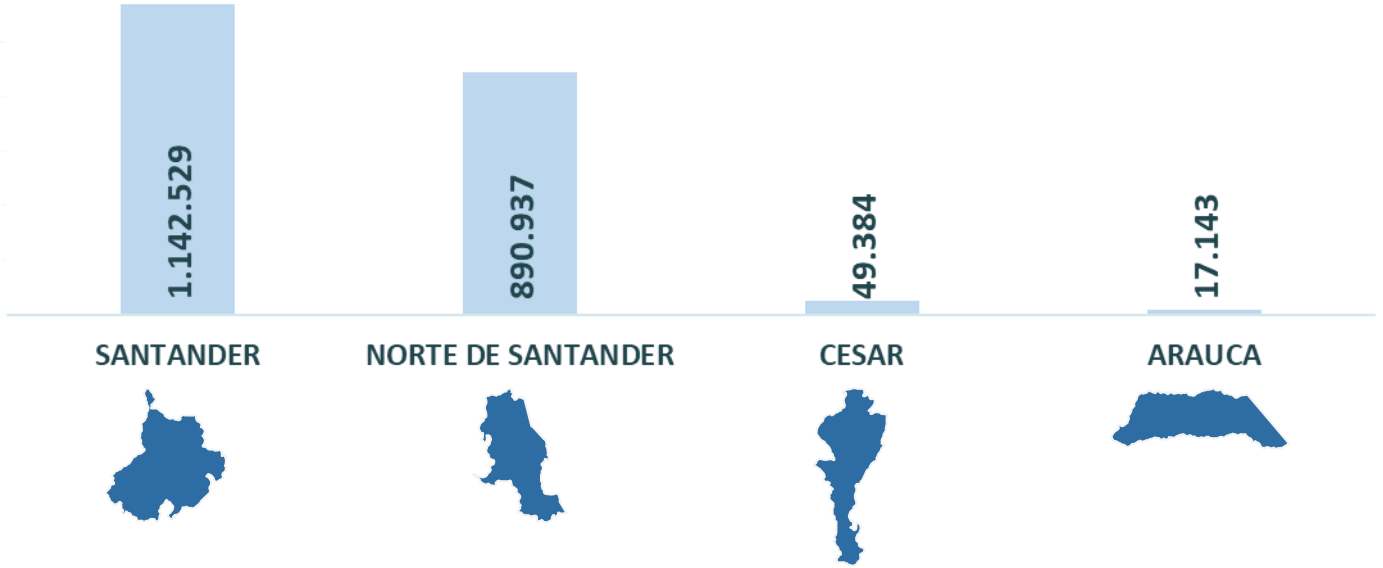
CANAL TELEFÓNICO REGIONAL BUCARAMANGA

Llamadas 2024

2.099.993

-5% 2024 vs 2023

Llamadas por Departamento



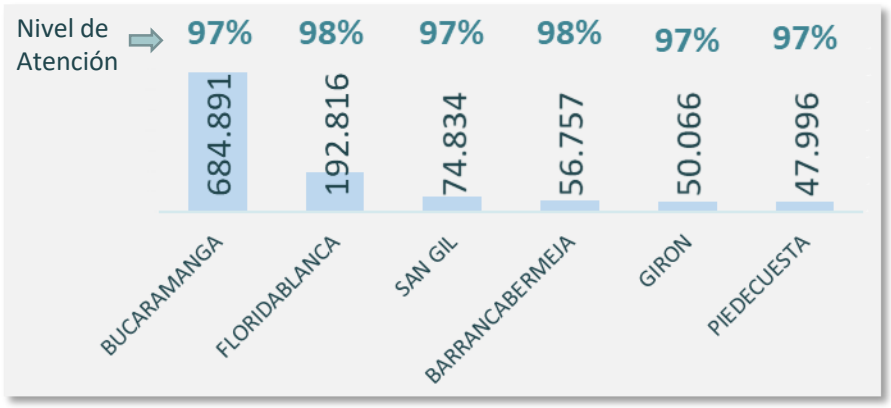
Logros 2024

- 104% en el cumplimiento de la meta de nivel de atención del canal, con un resultado de 98%, frente a una meta de 94%.
- 103% en el cumplimiento de la meta de nivel de servicio.
- 87% de los afiliados satisfechos con el servicio brindado en el canal.
- Implementación de opciones de autogestión en el IVR:
  - Información del centro médico y odontológico para usuarios del régimen subsidiado.
  - Aumento en la oferta de 3 a 4 citas en el IVR.
  - Consulta del estado de afiliación en la cabecera del IVR.

CANAL TELEFÓNICO REGIONAL BUCARAMANGA

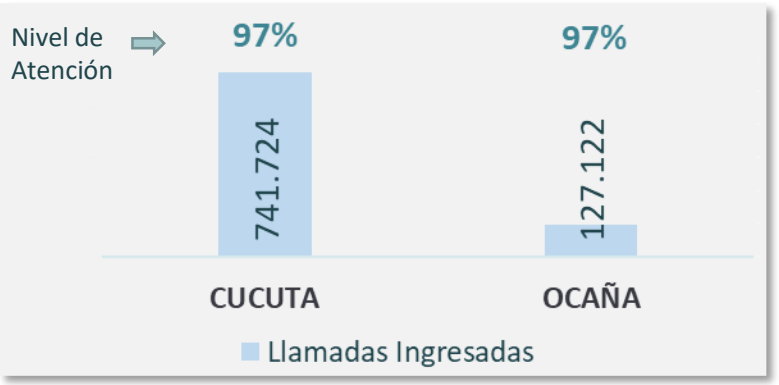
Volumen de Llamadas por municipio

Santander



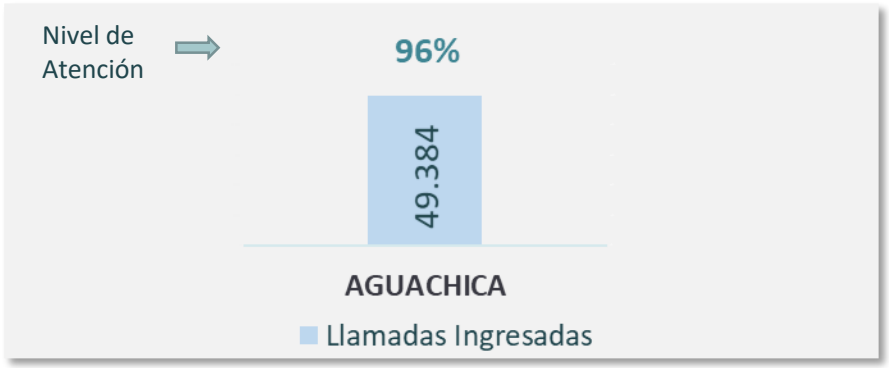
Total Llamadas: **1.142.529**
Nivel Atención: **97%** - Meta 94%

Norte de Santander



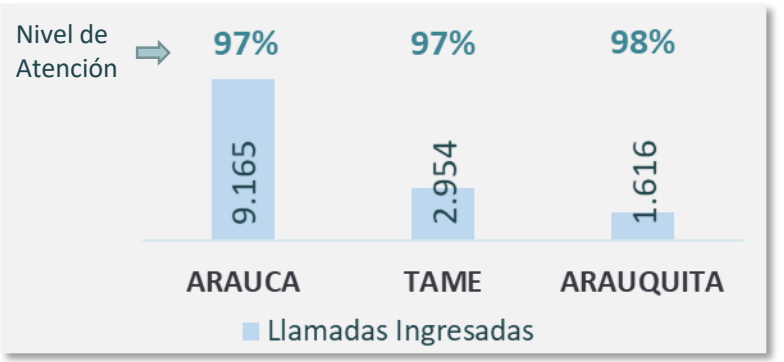
Total Llamadas: **890.937**
Nivel Atención: **97%** - Meta 94%

Cesar



Total Llamadas: **49.384**
Nivel Atención: **96%** - Meta 94%

Arauca



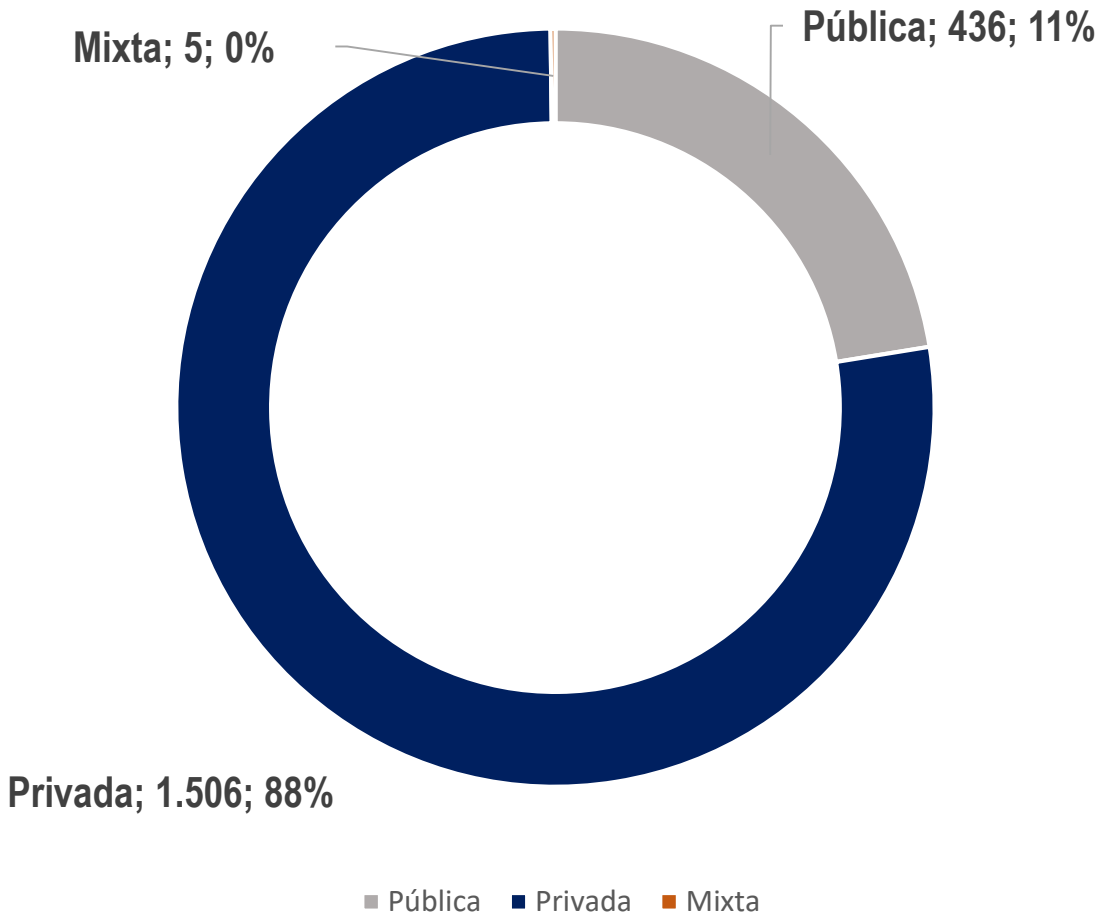
Total Llamadas: **17.143**
Nivel Atención: **97% -** Meta 94%

EPS Sanitas
EN INTERVENCIÓN

Resultados en salud - Red

RED DE PRESTADORES

Tipo de Prestador (Privada, Publica o Mixta)



EPS Sanitas hace presencia en **337** municipios de **31** Departamentos o Distritos del territorio nacional, con **1.520** prestadores de **Servicios de Salud.**

1.520
Prestadores

2.496
Sucursales

Fuente: Elaboración Gerencia Red de Prestación - tomado del Seguimiento - Prestadores Nacionales EPS y validación física de contratos

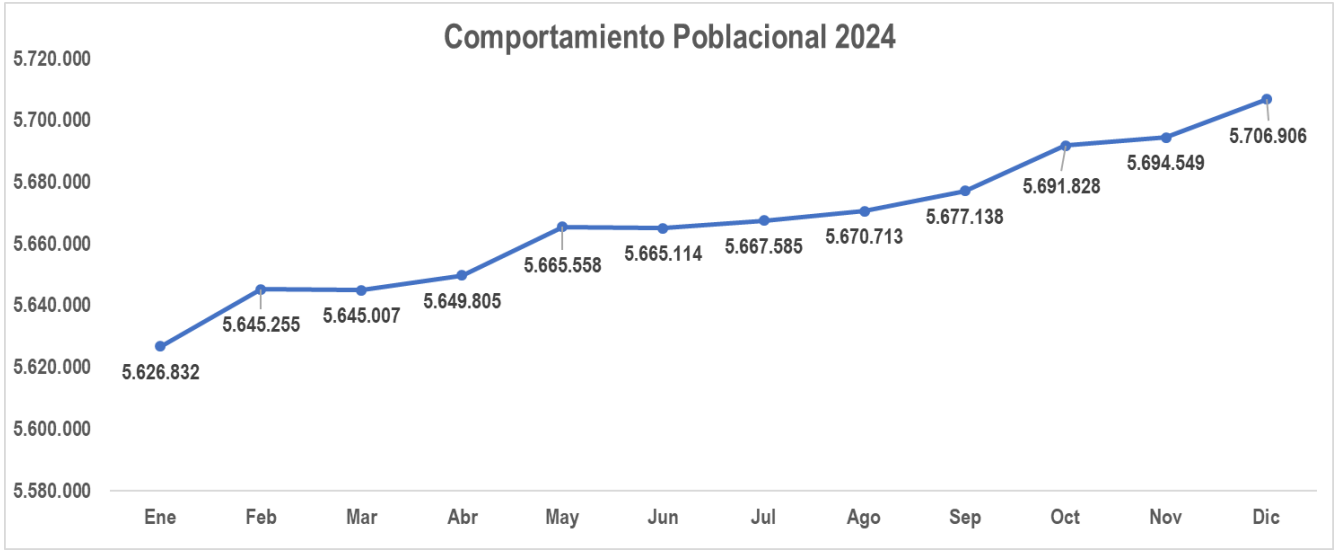
RED DE PRESTADORES

Ampliación cobertura en la contratación de modelos diferentes al evento, pasando de una participación del total de la contratación de la red del 24% en 2023 a 33% en 2024 del total de la contratación.

Implementación de nuevas modalidades de contratación prospectivas tipo “Techo presupuestal”.

Lo anterior enfocado a compartir el riesgo en salud, minimizar las barreras de acceso a los servicios de salud y a los trámites administrativos para las dos entidades, entre otros.

Para el año 2024 aumento la operación del Comité de contratación en un 74% acorde al aumento en cobertura de red, legalización contractual y a la aprobación incremento tarifario UPC.



REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS

Habilitación de Redes

- Asegurar una red con criterios de suficiencia y estándares de calidad requeridos por la EPS
- Certificación de la habilitación de redes integrales de salud.

CONFORMACION Y ORGANIZACIÓN DE LA RIPSS

- Legalización 441 Pdte. 8%.
- Evidencias seguimiento a Referencia.
- Evidencias seguimiento UTC a Nivel Territorial
- Cargue de contratos vigentes al módulo.

90% Avance

OPERACIÓN DE LA RIPSS

- Acciones de mejora implementadas para el mejoramiento.
- Evidencias implementación de RIAS y articulación con Entes.
- Evidencias seguimiento y reporte normativo a SISPRO

80% Avance

SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE LA RIPSS

- Evidencias seguimiento UTA a Nivel Territorial
- Mecanismo y/o metodología para monitoreo, seguimiento y evaluación del desempeño de la RIPSS

80% Avance

REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS

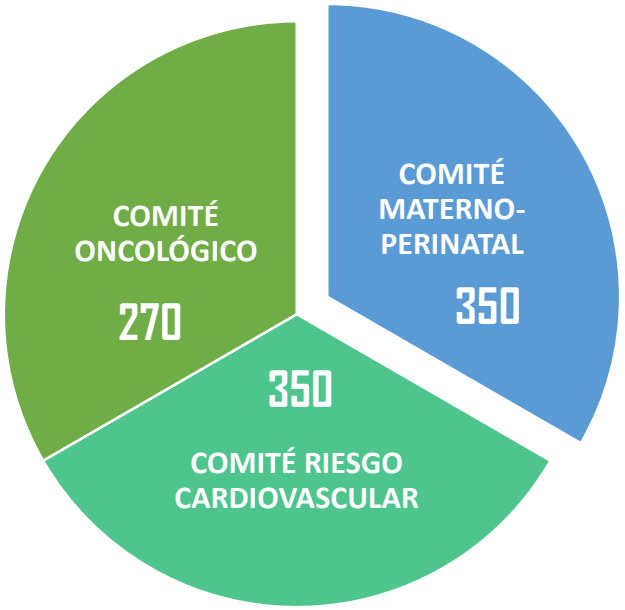
Comités Tácticos

Se enfocan principalmente en la gestión de la red hospitalaria de las IPS y se denominan Comités Interinstitucionales. Permite a las partes conocer objetivamente los puntos críticos a intervenir en términos de gestión, contratación o atención en salud, con el fin de definir acciones y planes de mejora para optimizar los resultados.

Año	Regional	Total
2024	Regional Barranquilla	44
	Regional Bogotá	29
	Regional Bucaramanga	69
	Regional Cali	33
	Regional Centro Oriente	54
	Regional Medellín	29
Total		**258**

Comités Operativos

Tienen enfoque de seguimiento a la implementación del modelo de atención primaria y gestión de cohortes conforme al Modelo de Atención de EPS SANITAS. Se denominan Comités RIAS. En cada uno de los espacios diseñados para el desarrollo de los comités, se cuenta con la participación de colaboradores de la red de prestadores y de EPS SANITAS.



Comités Estratégicos

Están enfocados en fortalecer la articulación de acciones para la gestión de riesgo, resultados en salud, y gestión de la calidad en la red de IPS, de tal forma que se garantice la atención bajo los atributos definidos por el SOGC: accesibilidad, oportunidad, integralidad, continuidad, calidad, resolutividad y satisfacción a la población; mediante la ejecución de la Unidad Técnica de Coordinación y Gestión Operativa de la Red y de la Unidad Técnica de Análisis de Gestión de Riesgo y Desempeño.

Año	Regional	Total
2024	Regional Barranquilla	72
	Regional Bogotá	13
	Regional Bucaramanga	24
	Regional Cali	24
	Regional Centro Oriente	50
	Regional Medellín	40
Total		**223**

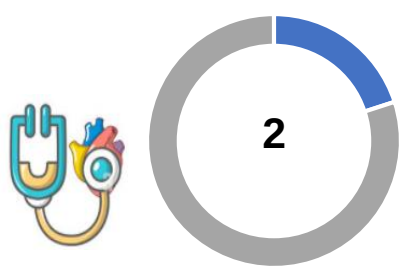
Estrategia Call Center Único

Se incluyeron 61 IPS Externas de Atención Primaria en la estrategia Call Center Único en la vigencia 2024, con lo cual se fortalece el seguimiento a la accesibilidad de los usuarios y la oportunidad en la asignación de citas, triplicando el el número de IPS que se tenían para 2023 (18 IPS).

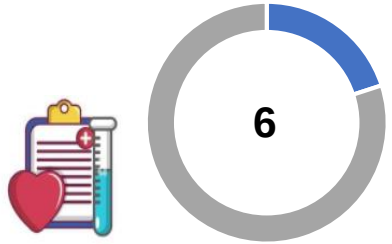
Regional	N° Municipios	N° IPS
Regional Barranquilla	7	8
Regional Bogotá	9	11
Regional Bucaramanga	7	9
Regional Cali	9	10
Regional Centro Oriente	14	15
Regional Medellín	7	8
Total	**53**	**61**

OPORTUNIDAD DE CONSULTA ESPECIALIDADES DE ATENCIÓN PRIMARIA

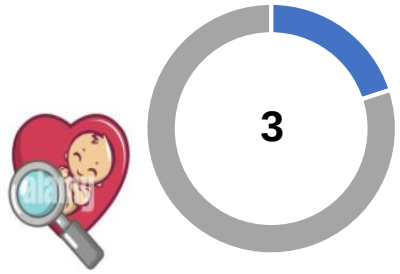
A continuación se presentan los resultados de oportunidad de consultas para los servicios puerta de entrada en la Regional Bucaramanga, a cierre de diciembre de 2024:



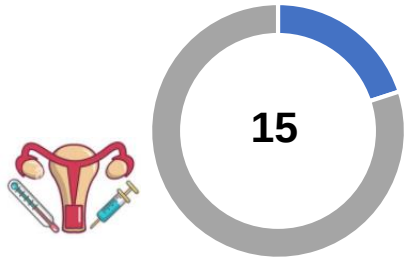
Medicina General
Meta 3 Días



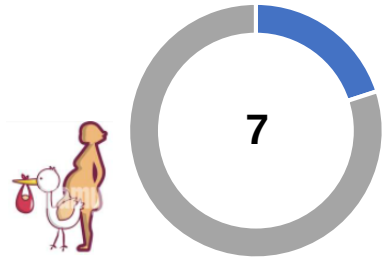
Medicina Interna
Meta 30 Días



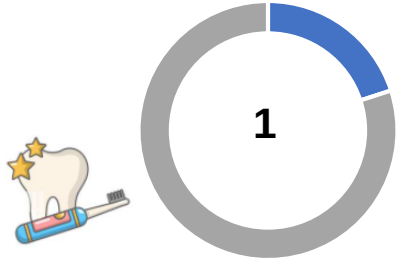
Pediatría
Meta 5 Días



Ginecología
Meta 15 Días



Obstetricia
Meta 5 Días



Odontología General
Meta 3 Días

EVALUACIÓN INTEGRAL DE LA RED

Cumplimiento del 95.11% del cronograma Nacional de Visitas 2024

198 Visitas precontractuales realizadas

32 Instrumentos

Objetivo: Verificar en la red contratada la ejecución, cumplimiento y gestión de los atributos de calidad enfocados en la prestación de los servicios de salud

Visitas pre contractuales y seguimiento

Total Visitas Realizadas de Seguimiento Red Contratada

En el 2024 se realizaron en total 1324 visitas de calidad en el periodo comprendido de enero a diciembre del año en mención, representando un cumplimiento del 95,11%, teniendo en cuenta el número de visitas programadas 1392.

Total Visitas Precontractuales

En el año 2024 se realizaron en total 198 visitas precontractuales en el periodo comprendido de enero a diciembre del 2024, dé las cuales, 50 prestadores obtuvieron una calificación obtenida por debajo del 90%, los cuales cuentan con plan de mejoramiento.
(Se evidencian 40 visitas en la Reg. Barranquilla, 14 en Centro Oriente, 40 en Cali, 33 en Medellín, 53 en Bucaramanga y 18 en Bogotá).

Herramientas de Evaluación a Prestadores

Se cuentan con 32 herramientas precontractuales, incluyendo 2 herramientas de acuerdo a los modelos de atención(APS-Oncológico), y 26 herramientas de Seguimiento.

Total: 58

EVALUACIÓN INTEGRAL DE LA RED

Visitas pre contractuales y seguimiento

90,6%

Planes de Mejoramiento Visitas Realizadas de Seguimiento Red Contratada

Se evidencian 703 prestadores con calificación por debajo del 90%, de los cuales se obtienen 637 planes de mejoramiento Obteniendo así el 90,6% de cumplimiento.

90%

Planes de Mejoramiento Visitas Pre-contractuales

Se evidencian 50 prestadores obtuvieron una calificación inferior al 90%, se identifican 45 prestadores que dan cumplimiento al plan de mejoramiento, obteniendo así un resultado de cumplimiento del 90% .

DETALLE DE VISITAS DE CALIDAD REALIZADAS POR REGIONAL

Regional Bucaramanga

DEPARTAMENTO	CIUDAD	VISITAS REALIZADAS
ARAUCA	ARAUCA	18
	ARAUQUITA	3
	CRAVO NORTE	1
	FORTUL	2
	PUERTO RONDON	1
	SARAVENA	2
	TAME	2
CESAR	AGUACHICA	11
NORTE DE SANTANDER	BOCHALEMA	1
	BUCARASICA	1
	CHINACOTA	1
	CHITAGA	1
	CONVENCION	2
	CUCUTA	43
	DURANIA	1
	LABATECA	1
	LOS PATIOS	1
	LOURDES	1
	MUTISCUA	1
	OCAÑA	12
	PAMPLONA	3
	PAMPLONITA	1
	PUERTO SANTANDER	1
	SALAZAR	1
	SAN CAYETANO	1
	SARDINATA	1
	SILOS	1
	TEORAMA	1
	TOLEDO	1
	VILLA DEL ROSARIO	1
SANTANDER	BARRANCABERMEJA	26
	BETULIA	1
	BUCARAMANGA	53
	CAPITANEJO	1
	CARCASI	1
	CERRITO	1
	CHIMA	1
	CHIPATA	1
	CONCEPCIÓN	1
	ENCISO	1
	FLORIDABLANCA	13
	GAMBITA	1
	GIRON	1
	GUACA	1
	GUEPSA	1
	LEBRIJA	1
	LOS SANTOS	1
	MACARAVITA	1
	MALAGA	4
	MOLAGAVITA	1
	OIBA	1
	PALMAS DEL SOCORRO	1
	PIEDECUESTA	9
	PINCHOTE	1
	PUERTO PARRA	1
	PUERTO WILCHES	1
	SAN ANDRES	2
	SAN GIL	6
	SAN JOAQUIN	1
	SAN JOSE DE MIRANDA	1
	SAN MIGUEL	1
	SOCORRO	3
	SUAITA	1
	TONA	1
	VELEZ	2
	VILLANUEVA	1
Total general		**263**

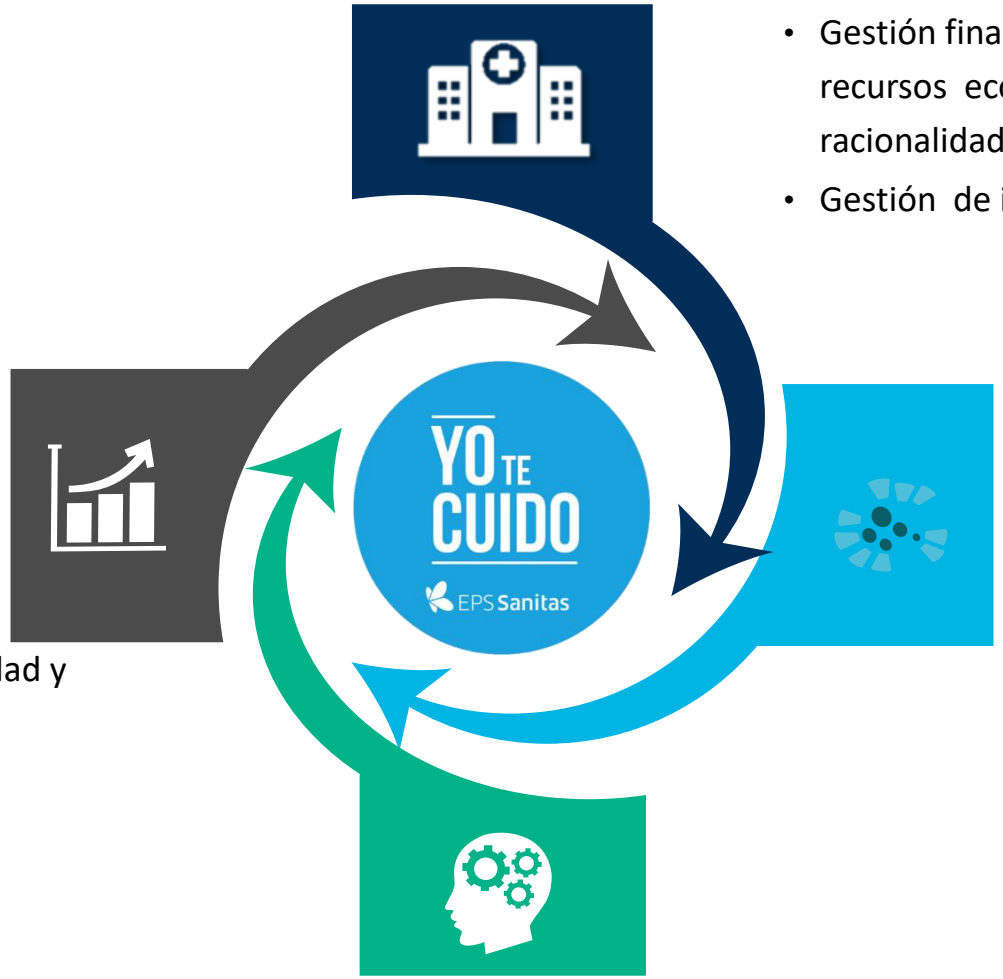
GESTIÓN MÉDICA HOSPITALARIA
(BUCARAMANGA, FLORIDABLANCA, PIEDECUESTA, BARRANCABERMEJA, SAN GIL Y GIRÓN)

Red Hospitalaria

- 35 IPS con atenciones hospitalarias
- 21 IPS priorizadas con cobertura de auditoria concurrente, cubrimiento del 100% de los eventos hospitalarios.
- Incremento del 15% de atenciones hospitalaria para el régimen subsidiado.
- 52.809 Eventos hospitalarios para 2024 con cubrimiento del 98% por concurrencia.

Auditoría Médica Concurrente

- Gestión integral clínica que asegura la calidad y eficiencia de la atención intrahospitalaria.
- 5 Enfermeras especialistas en auditoria.
- 4 Médicos especialistas en auditoria.



Gestión financiera y de información

- Gestión financiera apoyando movimiento oportuno de recursos económicos a las IPS, basados en pertinencia, racionalidad y calidad.
- Gestión de información veraz y con oportunidad

Innovación y líneas estratégicas

- Equipo de líderes estratégicos por tipo de evento para la optimización de gestión clínica y apoyo en concurrencia, Alto costo: Cirugía cardiovascular, Neurocirugía, cuidado critico, oncología y Reemplazos articulares Hospitalización medica, quirúrgica y psiquiátrica
- Implementación de observatorio de egresos que nos ayudan a optimizar tramites para egresos tempranos y oportunos.
- Fortalecimiento en la gestión de urgencias con articulación con programas extramurales y optimización de manejos ambulatorios.

GESTIÓN MÉDICA HOSPITALARIA
(BUCARAMANGA, FLORIDABLANCA, PIEDECUESTA, BARRANCABERMEJA, SAN GIL Y GIRÓN)

Procesos de Apoyo
- Articulación con procesos de referencia /contrarreferencia
- Evaluación del comportamiento de la red, validación de desviaciones y seguimiento a indicadores
- Gestión de direccionamiento con lideres de línea
- Articulación con programas extramurales

Especialistas pares
- Manejo médico basado en evidencia; con especialistas pares, apoyando y validando el manejo médico intrahospitalario
- N ° 4.080 Conceptos para 2024, con disminución del 11% frente al 2023, asegurando pertinencia técnico científica en el proceso de atención

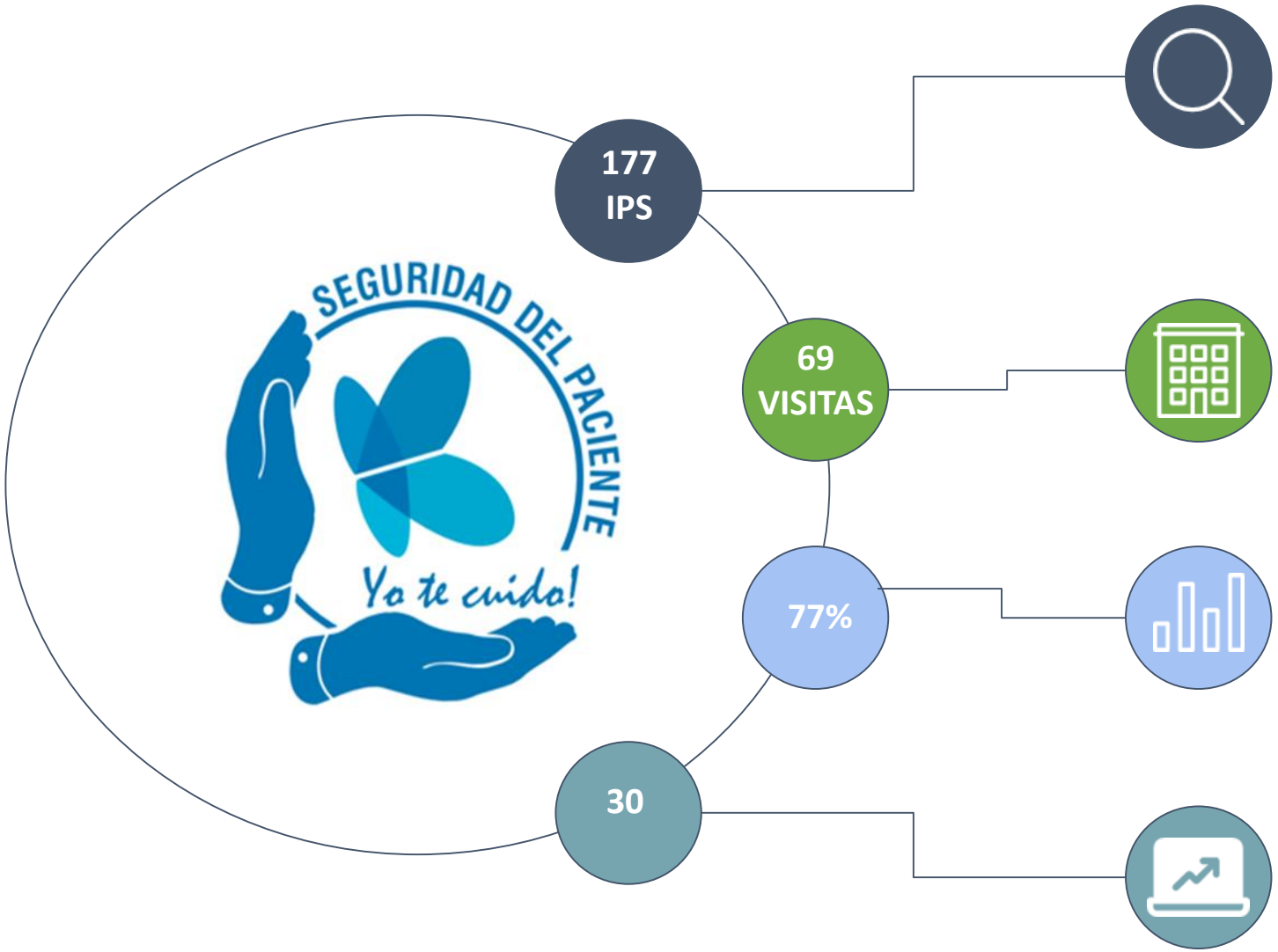
Relación con red aliada
- Gestión Focal por ciudades, basados en hallazgos de intervención
- Comités de análisis de casos prioritarios con el prestador y la regional
- Cronograma de seguimiento de prestadores liderado por auditoria, donde se presentan indicadores, tendencias, hallazgos, oportunidades de mejora y seguimiento a compromisos (comités interinstitucionales)

Hospitalizaciones evitables
- Gestión articulada con AP, para el control de patologías susceptibles de manejo en primer nivel de atención para disminución en la tasa de hospitalización

Gestión de eficiencia hospitalaria
- Gestionando la oportunidad para disminuir estancias inactivas.
- Gestión de estancias no clínicas relacionadas con falta de red de apoyo, abandono y/o razones jurídicas.
- Gestión y seguimiento a estancias prolongadas
- Mayor oportunidad de giro/cama con modelos de alta temprana con Oxígenos y Programas extramurales

Gestión de cuentas médicas
- Revisión de cuentas de eventos hospitalarios al 100% garantizando el cumplimiento de la normatividad vigente en tiempos de revisión y estándares de calidad.

GESTIÓN MÉDICA HOSPITALARIA
(BUCARAMANGA, FLORIDABLANCA, PIEDECUESTA, BARRANCABERMEJA, SAN GIL Y GIRÓN)



Con Gestión Seguridad del Paciente

Reducción de 3% en la incidencia de infecciones asociadas al cuidado de la salud.

Mejora en el reporte de manera significativa para la regional finalizando en 25.6% año, que consolida el fortalecimiento en cultura del cuidado centrado en la persona

Auditoría a la Red de prestadores

Visitas de calidad, en red priorizada de atención primaria, hospitalaria, Oncológica, Domiciliaria, salud mental y urgencias de baja complejidad.

Evaluación de desempeño y asistencia técnica a los prestadores.

Auditoría a la Red de prestadores

En el año 2024 se llevaron a cabo para Bucaramanga 103 seguimientos a plan de mejora con promedio de avance del 77%.

Indicadores de seguimiento

Articulados en el programa de auditoría para el mejoramiento de la atención en salud de procesos de PAMEC corporativo

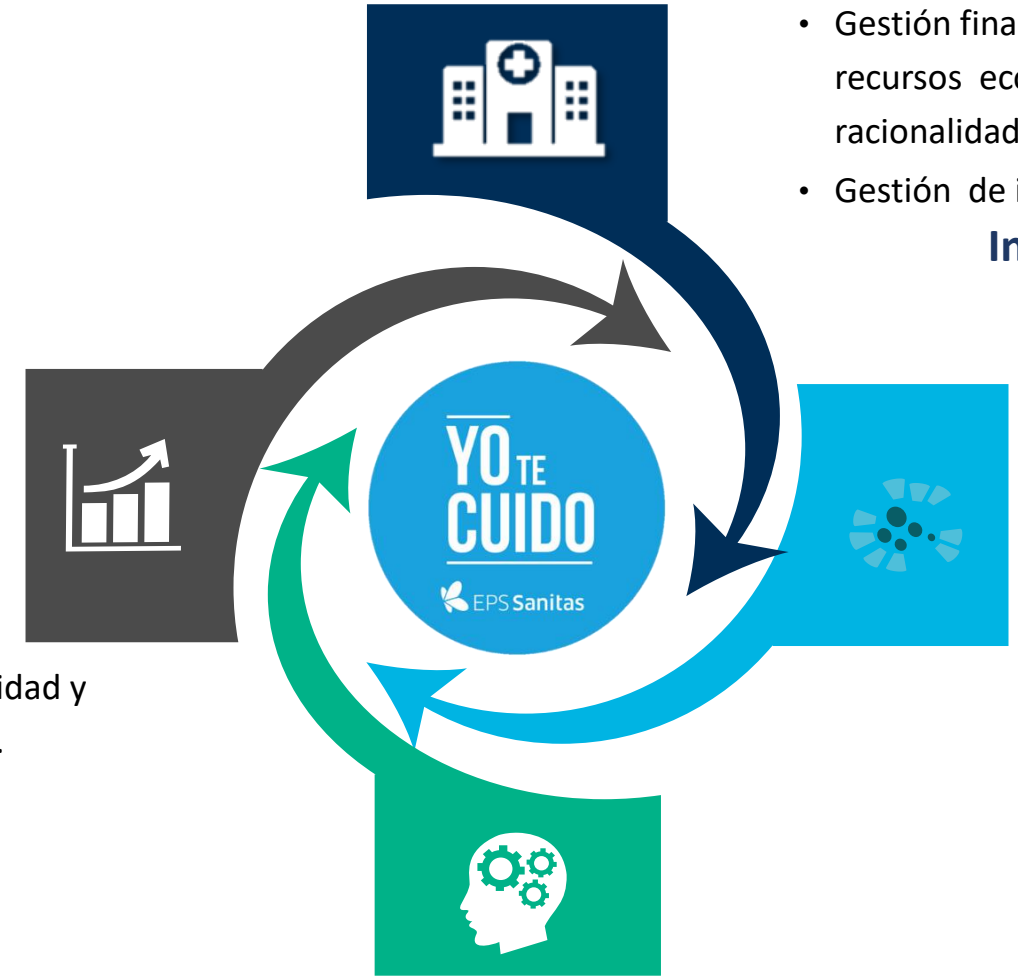
GESTIÓN MÉDICA HOSPITALARIA (CÚCUTA Y OCAÑA)

Red Hospitalaria

- 20 IPS con atenciones hospitalarias
- 13 IPS priorizadas con cobertura de auditoria concurrente, cubrimiento del 100% de los eventos hospitalarios.
- Incremento del 16% de atenciones hospitalaria para el régimen subsidiado.
- 15.032 Eventos hospitalarios para 2024 con cubrimiento del 99% por concurrencia.

Auditoría Médica Concurrente

- Gestión integral clínica que asegura la calidad y eficiencia de la atención intrahospitalaria.
- 3 Enfermeras especialistas en auditoria.
- 3 Médicos especialistas en auditoria.



Gestión financiera y de información

- Gestión financiera apoyando movimiento oportuno de recursos económicos a las IPS, basados en pertinencia, racionalidad y calidad.
- Gestión de información veraz y con oportunidad

Innovación y líneas estratégicas

- Equipo de líderes estratégicos por tipo de evento para la optimización de gestión clínica y apoyo en concurrencia, Alto costo: Cirugía cardiovascular, Neurocirugía, cuidado critico, oncología y Reemplazos articulares Hospitalización medica, quirúrgica y psiquiátrica
- Implementación de observatorio de egresos que nos ayudan a optimizar tramites para egresos tempranos y oportunos.
- Fortalecimiento en la gestión de urgencias con articulación con programas extramurales y optimización de manejos ambulatorios.

GESTIÓN MÉDICA HOSPITALARIA (CÚCUTA Y OCAÑA)

Procesos de Apoyo

- Articulación con procesos de referencia /contrarreferencia
- Evaluación del comportamiento de la red, validación de desviaciones y seguimiento a indicadores
- Gestión de direccionamiento con lideres de línea
- Articulación con programas extramurales

Especialistas pares

- Manejo médico basado en evidencia; con especialistas pares, apoyando y validando el manejo médico intrahospitalario
- N ° 2.269 Conceptos para 2024, con incremento del 51% frente al 2023, asegurando pertinencia técnico científica en el proceso de atención

Relación con red aliada

- Gestión Focal por ciudades, basados en hallazgos de intervención
- Comités de análisis de casos prioritarios con el prestador y la regional
- Cronograma de seguimiento de prestadores liderado por auditoria, donde se presentan indicadores, tendencias, hallazgos, oportunidades de mejora y seguimiento a compromisos (comités interinstitucionales)

Hospitalizaciones evitables

- Gestión articulada con AP, para el control de patologías susceptibles de manejo en primer nivel de atención para disminución en la tasa de hospitalización

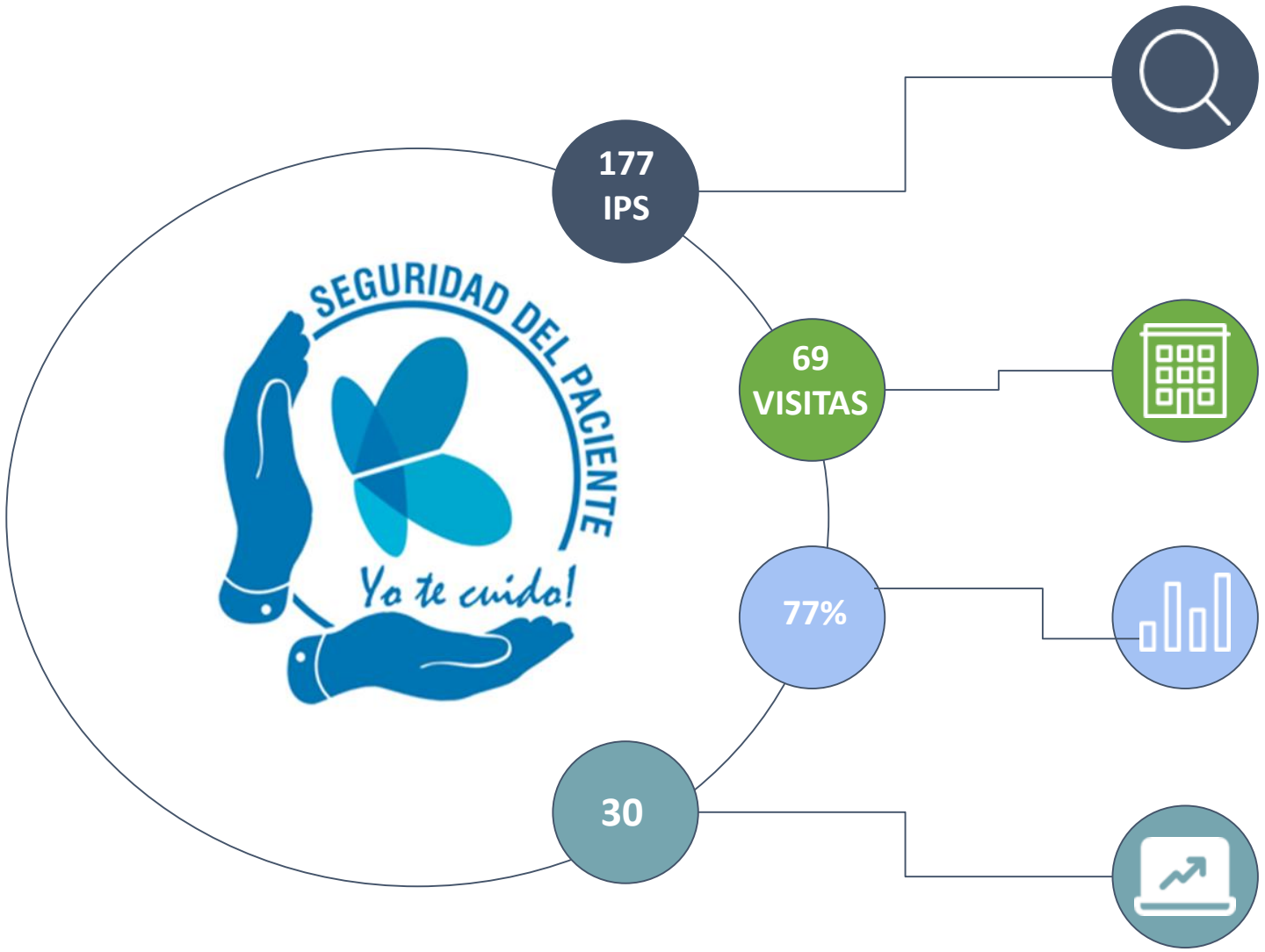
Gestión de eficiencia hospitalaria

- Gestionando la oportunidad para disminuir estancias inactivas.
- Gestión de estancias no clínicas relacionadas con falta de red de apoyo, abandono y/o razones jurídicas.
- Gestión y seguimiento a estancias prolongadas
- Mayor oportunidad de giro/cama con modelos de alta temprana con Oxígenos y Programas extramurales

Gestión de cuentas médicas

- Revisión de cuentas de eventos hospitalarios al 100% garantizando el cumplimiento de la normatividad vigente en tiempos de revisión y estándares de calidad.

GESTIÓN MÉDICA HOSPITALARIA (CÚCUTA Y OCAÑA)



Con Gestión Seguridad del Paciente

Reducción de 3% en la incidencia de infecciones asociadas al cuidado de la salud.

Mejora en el reporte de manera significativa para la regional finalizando en 25.6% año, que consolida el fortalecimiento en cultura del cuidado centrado en la persona

Auditoría a la Red de prestadores

Visitas de calidad, en red priorizada de atención primaria, hospitalaria, Oncológica, Domiciliaria, salud mental y urgencias de baja complejidad.

Evaluación de desempeño y asistencia técnica a los prestadores.

Auditoría a la Red de prestadores

En el año 2024 se llevaron a cabo para Bucaramanga 103 seguimientos a plan de mejora con promedio de avance del 77%.

Indicadores de seguimiento

Articulados en el programa de auditoría para el mejoramiento de la atención en salud de procesos de PAMEC corporativo

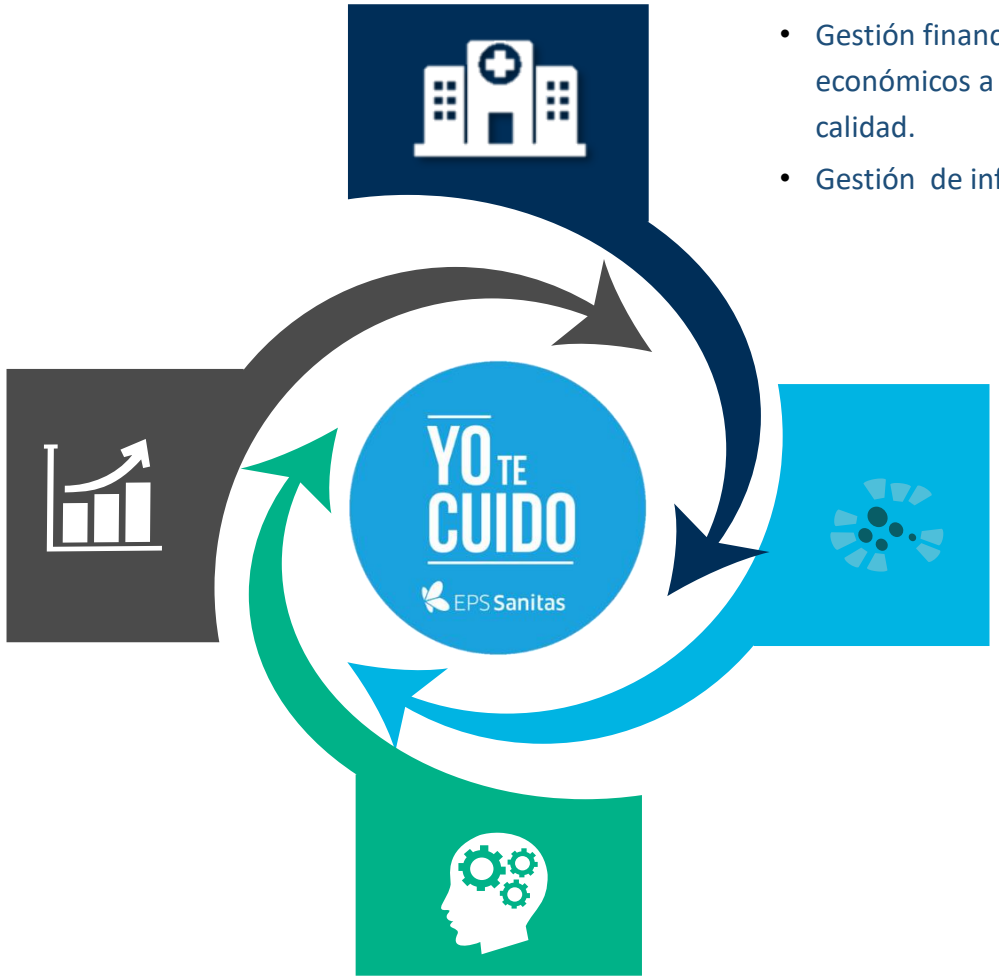
GESTIÓN MÉDICA HOSPITALARIA (ARAUCA, ARAUQUITA Y TAME)

Red Hospitalaria

- 6 IPS con atenciones hospitalarias
- 3 IPS priorizadas con cobertura de auditoria concurrente, cubrimiento del 100% de los eventos hospitalarios.
- Disminución 10% de atenciones hospitalaria para el régimen subsidiado.
- 2.076 Eventos hospitalarios para 2024 con cubrimiento del 99% por concurrencia.

Auditoría Médica Concurrente

- Gestión integral clínica que asegura la calidad y eficiencia de la atención intrahospitalaria.
- 1 Enfermera especialista en auditoria.



Gestión financiera y de información

- Gestión financiera apoyando movimiento oportuno de recursos económicos a las IPS, basados en pertinencia, racionalidad y calidad.
- Gestión de información veraz y con oportunidad

Innovación y líneas estratégicas

- Equipo de líderes estratégicos por tipo de evento para la optimización de gestión clínica y apoyo en concurrencia, Alto costo: Cirugía cardiovascular, Neurocirugía, cuidado critico, oncología y Reemplazos articulares Hospitalización medica, quirúrgica y psiquiátrica
- Implementación de observatorio de egresos que nos ayudan a optimizar tramites para egresos tempranos y oportunos.
- Fortalecimiento en la gestión de urgencias con articulación con programas extramurales y optimización de manejos ambulatorios.

GESTIÓN MÉDICA HOSPITALARIA (ARAUCA, ARAUQUITA Y TAME)

Procesos de Apoyo

- Articulación con procesos de referencia /contrarreferencia
- Evaluación del comportamiento de la red, validación de desviaciones y seguimiento a indicadores
- Gestión de direccionamiento con lideres de línea
- Articulación con programas extramurales

Especialistas pares

- Manejo médico basado en evidencia; con especialistas pares, apoyando y validando el manejo médico intrahospitalario
- N ° 187 Conceptos para 2024, con incremento del 97% frente al 2023, asegurando pertinencia técnico científica en el proceso de atención

Relación con red aliada

- Gestión Focal por ciudades, basados en hallazgos de intervención
- Comités de análisis de casos prioritarios con el prestador y la regional
- Cronograma de seguimiento de prestadores liderado por auditoria, donde se presentan indicadores, tendencias, hallazgos, oportunidades de mejora y seguimiento a compromisos (comités interinstitucionales)

Hospitalizaciones evitables

- Gestión articulada con AP, para el control de patologías susceptibles de manejo en primer nivel de atención para disminución en la tasa de hospitalización

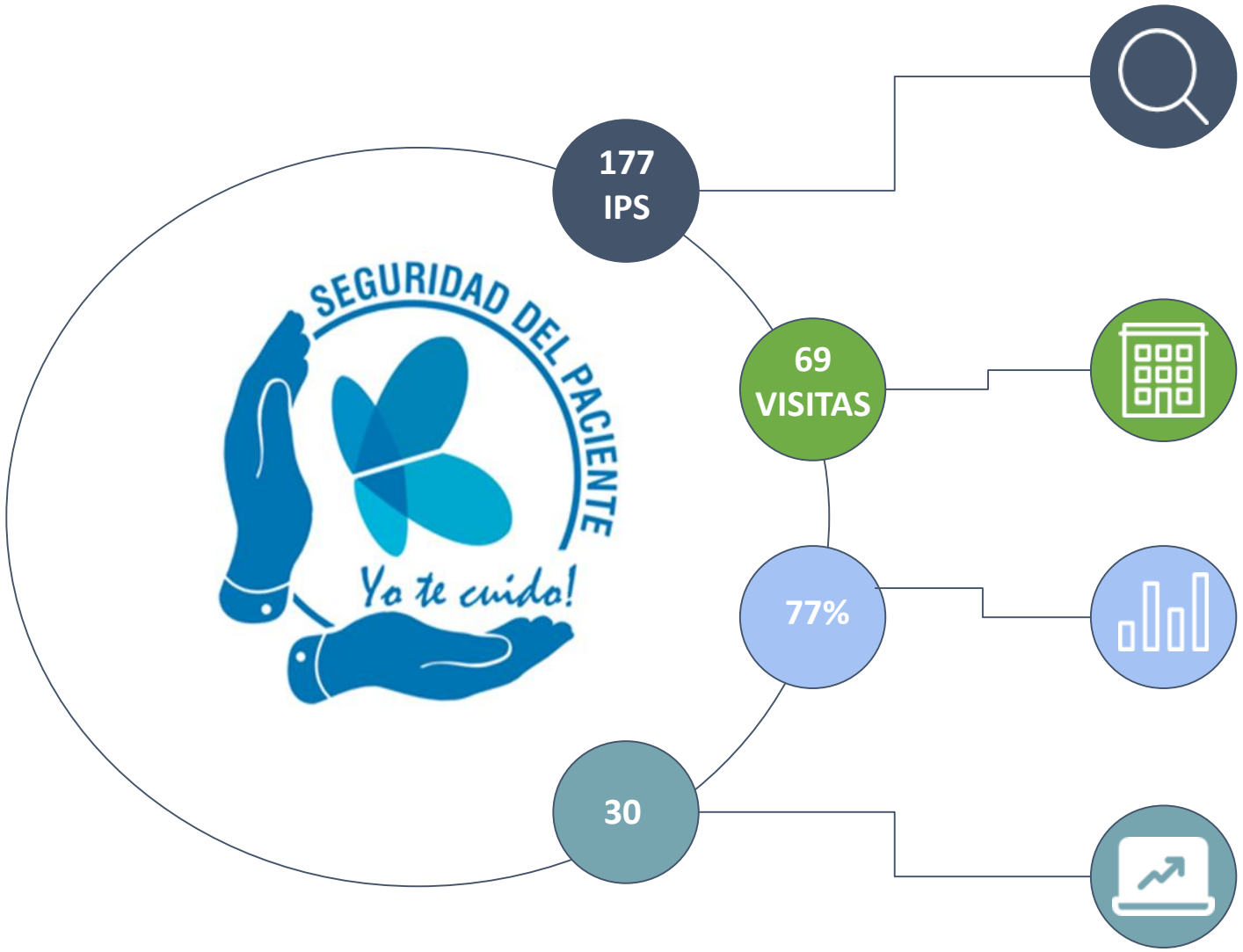
Gestión de eficiencia hospitalaria

- Gestionando la oportunidad para disminuir estancias inactivas.
- Gestión de estancias no clínicas relacionadas con falta de red de apoyo, abandono y/o razones jurídicas.
- Gestión y seguimiento a estancias prolongadas
- Mayor oportunidad de giro/cama con modelos de alta temprana con Oxígenos y Programas extramurales

Gestión de cuentas médicas

- Revisión de cuentas de eventos hospitalarios al 100% garantizando el cumplimiento de la normatividad vigente en tiempos de revisión y estándares de calidad.

GESTIÓN MÉDICA HOSPITALARIA (ARAUCA, ARAUQUITA Y TAME)



Con Gestión Seguridad del Paciente

Reducción de 3% en la incidencia de infecciones asociadas al cuidado de la salud.

Mejora en el reporte de manera significativa para la regional finalizando en 25.6% año, que consolida el fortalecimiento en cultura del cuidado centrado en la persona

Auditoría a la Red de prestadores

Visitas de calidad, en red priorizada de atención primaria, hospitalaria, Oncológica, Domiciliaria, salud mental y urgencias de baja complejidad.

Evaluación de desempeño y asistencia técnica a los prestadores.

Auditoría a la Red de prestadores

En el año 2024 se llevaron a cabo para Bucaramanga 103 seguimientos a plan de mejora con promedio de avance del 77%.

Indicadores de seguimiento

Articulados en el programa de auditoría para el mejoramiento de la atención en salud de procesos de PAMEC corporativo

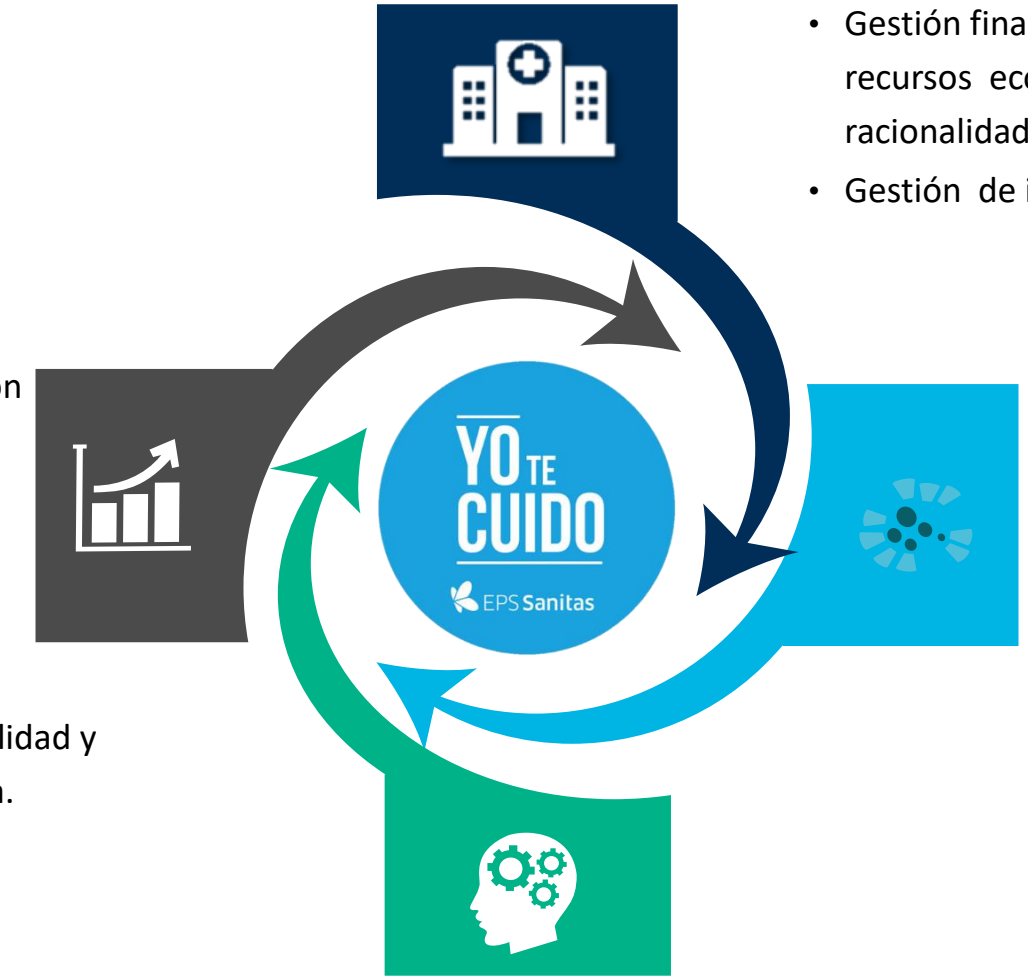
GESTIÓN MÉDICA HOSPITALARIA (AGUACHICA)

Red Hospitalaria

- 6 IPS con atenciones hospitalarias
- 3 IPS priorizadas con cobertura de auditoria concurrente, cubrimiento del 100% de los eventos hospitalarios.
- Disminución 10% de atenciones hospitalaria para el régimen subsidiado.
- 2.115 Eventos hospitalarios para 2024 con cubrimiento del 90% por concurrencia.

Auditoría Médica Concurrente

- Gestión integral clínica que asegura la calidad y eficiencia de la atención intrahospitalaria.
- 1 Enfermera especialista en auditoria.



Gestión financiera y de información

- Gestión financiera apoyando movimiento oportuno de recursos económicos a las IPS, basados en pertinencia, racionalidad y calidad.
- Gestión de información veraz y con oportunidad

Innovación y líneas estratégicas

- Equipo de líderes estratégicos por tipo de evento para la optimización de gestión clínica y apoyo en concurrencia, Alto costo: Cirugía cardiovascular, Neurocirugía, cuidado critico, oncología y Reemplazos articulares Hospitalización medica, quirúrgica y psiquiátrica
- Implementación de observatorio de egresos que nos ayudan a optimizar tramites para egresos tempranos y oportunos.
- Fortalecimiento en la gestión de urgencias con articulación con programas extramurales y optimización de manejos ambulatorios.

GESTIÓN MÉDICA HOSPITALARIA (AGUACHICA)

Procesos de Apoyo

- Articulación con procesos de referencia /contrarreferencia
- Evaluación del comportamiento de la red, validación de desviaciones y seguimiento a indicadores
- Gestión de direccionamiento con lideres de línea
- Articulación con programas extramurales

Especialistas pares

- Manejo médico basado en evidencia; con especialistas pares, apoyando y validando el manejo médico intrahospitalario
- N ° 78 Conceptos para 2024, con incremento del 18% frente al 2023, asegurando pertinencia técnico científica en el proceso de atención

Relación con red aliada

- Gestión Focal por ciudades, basados en hallazgos de intervención
- Comités de análisis de casos prioritarios con el prestador y la regional
- Cronograma de seguimiento de prestadores liderado por auditoria, donde se presentan indicadores, tendencias, hallazgos, oportunidades de mejora y seguimiento a compromisos (comités interinstitucionales)

Hospitalizaciones evitables

- Gestión articulada con AP, para el control de patologías susceptibles de manejo en primer nivel de atención para disminución en la tasa de hospitalización

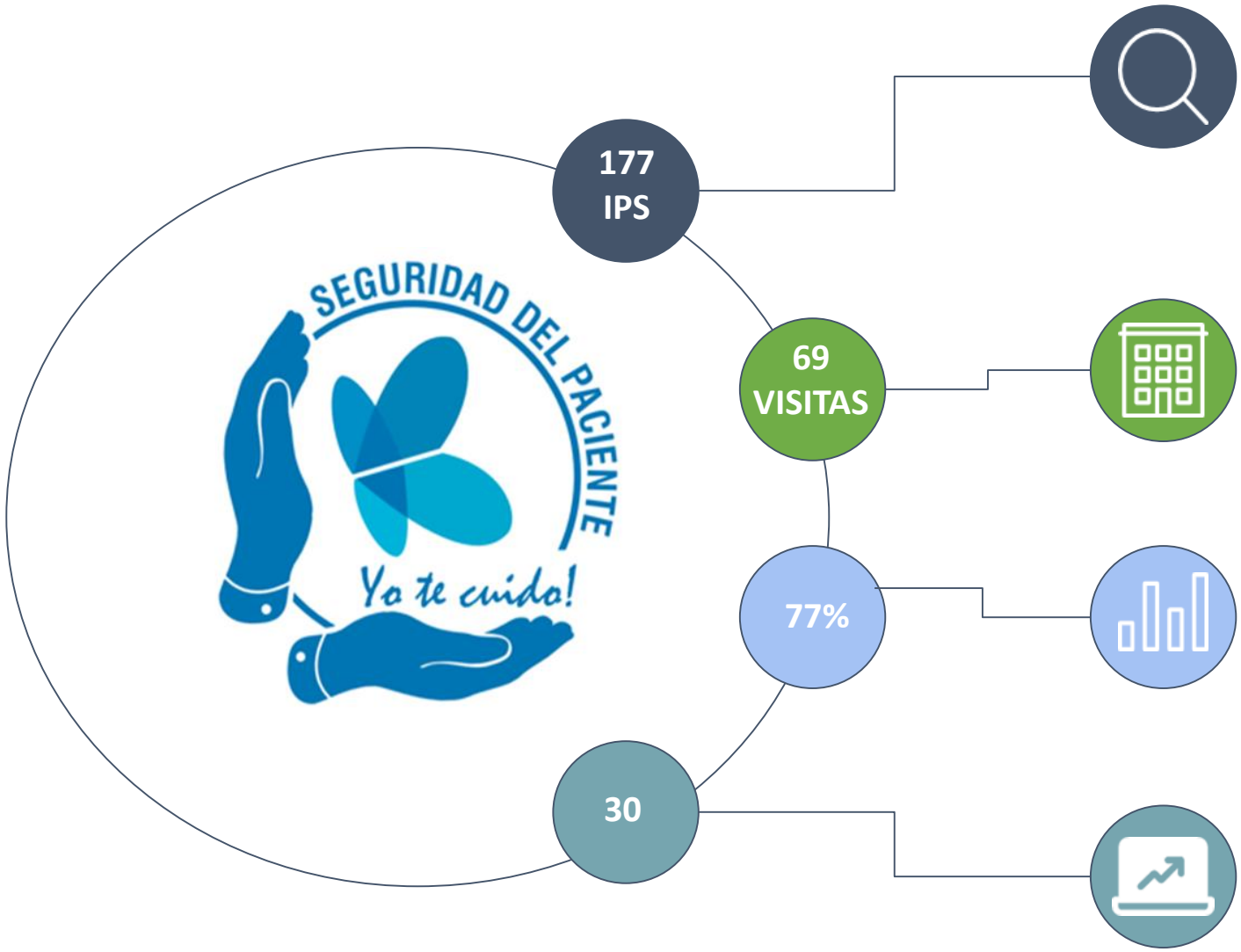
Gestión de eficiencia hospitalaria

- Gestionando la oportunidad para disminuir estancias inactivas.
- Gestión de estancias no clínicas relacionadas con falta de red de apoyo, abandono y/o razones jurídicas.
- Gestión y seguimiento a estancias prolongadas
- Mayor oportunidad de giro/cama con modelos de alta temprana con Oxígenos y Programas extramurales

Gestión de cuentas médicas

- Revisión de cuentas de eventos hospitalarios al 100% garantizando el cumplimiento de la normatividad vigente en tiempos de revisión y estándares de calidad.

GESTIÓN MÉDICA HOSPITALARIA (AGUACHICA)



Con Gestión Seguridad del Paciente

Reducción de 3% en la incidencia de infecciones asociadas al cuidado de la salud.

Mejora en el reporte de manera significativa para la regional finalizando en 25.6% año, que consolida el fortalecimiento en cultura del cuidado centrado en la persona

Auditoría a la Red de prestadores

Visitas de calidad, en red priorizada de atención primaria, hospitalaria, Oncológica, Domiciliaria, salud mental y urgencias de baja complejidad.

Evaluación de desempeño y asistencia técnica a los prestadores.

Auditoría a la Red de prestadores

En el año 2024 se llevaron a cabo para Bucaramanga 103 seguimientos a plan de mejora con promedio de avance del 77%.

Indicadores de seguimiento

Articulados en el programa de auditoría para el mejoramiento de la atención en salud de procesos de PAMEC corporativo

EPS Sanitas
EN INTERVENCIÓN

Resultados Gestión del Riesgo

PROGRAMA CONTROL PRENATAL 2024 REGIONAL BUCARAMANGA

Se implementó los **8 infaltables y su pagina web** aumentando a la estrategia anterior 2 estrategias: Alertas tempranas en control prenatal y prevención de la anemia ferropénica

En 2024 se implementó el **protocolo para manejo del duelo por muerte perinatal y neonatal**, para el manejo de estos casos mediante una ruta nacional**.**

Implementación de reporte a SIGIRES de tamizajes de VIH para lograr hacer seguimiento al proceso, construccion de cuenta de alto costo, y realización de cohorte de gestantes

Controlamos y **finalizamos con éxito** más de 5.800 gestaciones en 2024 (6.600 en 2023)

Tuvo una muerte materna por emergencia hipertensiva

En 2024 **iniciamos el seguimiento de Ficha ETMI PLUS PARA sífilis gestacional-congenita, mas el comité de análisis de casos**, logrando un mejor seguimiento del evento y adherencia a la ruta por parte de las IPS

PROGRAMA SALUD INFANTIL Y DEL ADOLESCENTE

INVESTIGACIÓN – SISTEMAS DE INFORMACIÓN (Historia Clínica y Agendamiento)

RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD

Población Asignada

Demanda Espontanea

Egresos Hospitalización y urgencias

Entornos

Demanda inducida

RUTA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Población Sana RPMS

CONSULTAS:

- ✓ Recién nacido
- ✓ Antenatal
- ➢ **Lactancia materna posparto**
- ➢ **Primera infancia**
- ➢ **Infancia**
- ➢ **Adolescencia**
- ➢ **Odontología**

Intervenciones Individuales:

- ✓ Valoración integral
- ✓ Detección temprana
- ✓ Protección específica
- ✓ Educación en salud

Población Factores de riesgo/Evento específico

- Alteraciones nutricionales
- Desnutrición Aguda
- Anemia
- Riesgo de Desnutrición
- *Obesidad - Sobrepeso
- *Retraso Talla – DNT Crónica
- Alto riesgo perinatal
- Crónico Pediátrico
- Trastornos Neurodesarrollo
- Discapacidad
- Crónico respiratorio
- *Alteraciones Visuales y auditivas
- *Alto Riesgo Pediátrico
- Violencias
- Enfermedades Prevalentes IRA -EDA
- Salud Mental
- Cáncer
- Enf. Huérfanas
- Trasmisibles

RESULTADOS EN SALUD

- Impacto indicadores de salud y Proceso de RPMS /RIAS
- Satisfacción de nuestros usuarios
- Satisfacción Profesional
- Sostenibilidad Económica
- Impacto positivo determinantes sociales en salud Articulación intersectorial

Enfoque Diferencial

Educación: Individual – Grupal - Familias – Comunidad – Recurso Humano en Salud (Asistencial y Administrativo)

*Pendiente Socializar

PROGRAMA SALUD INFANTIL Y DEL ADOLESCENTE

Regional Bucaramanga

Indicadores Salud Infantil		Colombia	Meta EPS	2023	2024	Tendencia
	Tasa de Mortalidad infantil x 1000 (menor de 1 año)	11,35*	6,4	2,97	3,03	↗
	Tasa de Mortalidad en menores de 5 años x 1.000	14,57*	11	4,60	5,88	↗
	Tasa de Mortalidad por desnutrición aguda en menores 5 años x 100.000	5,4**	5,0	0,0	0,0	—
	Tasa de Mortalidad por IRA en menores 5 años x 100.000	8,0**	6,7	4,78	5,32	↗
	Tasa de Mortalidad por EDA en menores 5 años x 100.000	3,4**	2,15	0,0	0,0	—
	Proporción de niños o niñas de 1 mes a 11 años con ingreso a valoración integral	SD	80%	65,0%	74,2%	↗

*Colombia "Análisis de Situación de Salud Colombia 2022". Marzo de 2023.

**Tablero de control Vigilancia integrada de las muertes en menores de 5 años por Infección Respiratoria Aguda (IRA), Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) o Desnutrición (DNT) Aguda Tasa de Mortalidad

En comparación con el comportamiento general del país, nuestra tasa se encuentra por debajo del cumplimiento nacional en el año 2024.

Creciendo Sanitos
Juntos por la salud por nuestros niños y niñas

1. Implementación RIAS (75%)

✔Comités mensuales Implementación RIAS red de prestación (66)

2. Fortalecimiento Capacidades talento humano Red de prestación (100%)

✔Modelo de Salud Infantil y del adolescente (3)
✔Ruta desnutrición aguda (6)
✔Estrategia Sala ERA (2)
✔AIEPI Cáncer Infantil (3)
✔Ruta Especiales de Pediatría RIAS Población de Riesgo (2)

3. Ruta Desnutrición aguda (Prevalencia 0,66%)

✔Se gestionaron el 100% de los 215 casos notificados en Sivigila Evento 113 a nivel Nacional.

4. Programa IRA – EDA (100%)

✔Diseño y socialización Volantes de los 4 Mensajes Claves IRA-EDA
✔Mesa Central Pico Respiratorio (Capacidad Hospitalaria, Oxígenos, PHD, Referencia, Medicamentos, Vacunación y cohortes priorizadas)
✔Estrategia Institucional Sala ERA y Consulta No programada o Priorizada.
✔Seguimiento de egresos hospitalarios por IRA, EDA y DNT Aguda

Programa Vacunación - Regional Bucaramanga

•Participación del **100%** de los prestadores de la red en **jornadas nacionales de vacunación y de intensificación**.

•Implementación y acompañamiento en la **"Estrategia Puesta al día en vacunación 2024"** a través de: plan de gestión/seguimiento de cohortes, acciones de captación de población susceptible y registro de información de usuarios vacunados.

•**Actualización del módulo de cohorte** disponible en SIGIRES, dando cumplimiento a la medición de indicadores según los cambios en el esquema nacional de vacunación.

98,5%

En **cobertura de vacunación en menor de un año**, para el año 2024, se logró una cobertura general del 98,5% a nivel regional.

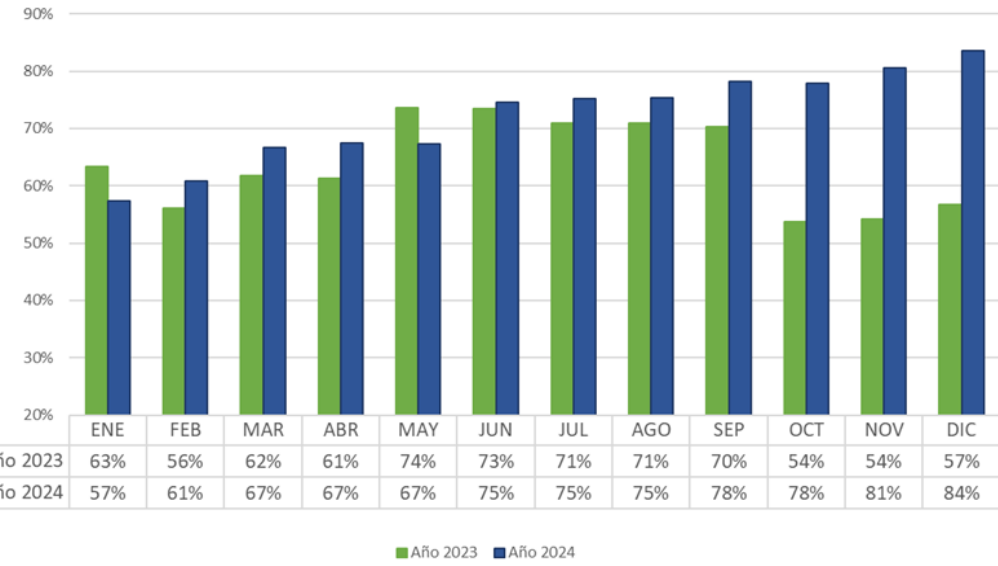
91,4%

En **Cobertura de vacunación con triple viral en niños y niñas de 1 año** a nivel regional, se presentó un resultado del 91,4% para el año 2024.

84%

En **Cobertura de vacunación con esquema completo en menores de 0 a 5 años** a nivel regional, se presentó un avance del 84% a diciembre del año 2024.

% Cobertura de vacunación con esquema completo en menores de 0 a 5 años

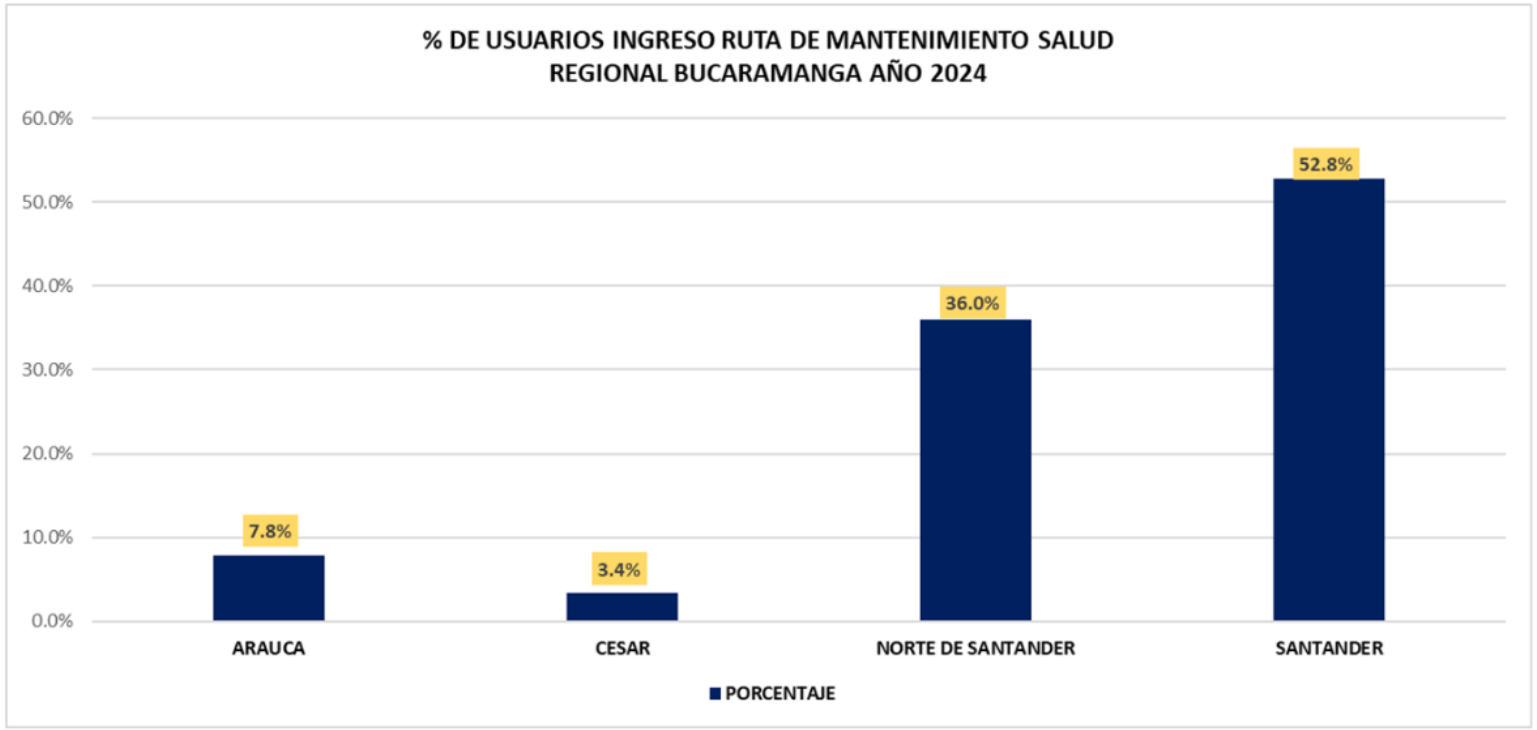


	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
Año 2023	63%	56%	62%	61%	74%	73%	71%	71%	70%	54%	54%	57%
Año 2024	57%	61%	67%	67%	67%	75%	75%	75%	78%	78%	81%	84%

Fuente: Informe Resultados en Salud – Monitoreo Indicadores SIGIRES. EPS Sanitas. 2023-2024.

RPMS JUVENTUD, ADULTEZ Y VEJEZ

Ruta Promoción Mantenimiento de la Salud Regional Bucaramanga

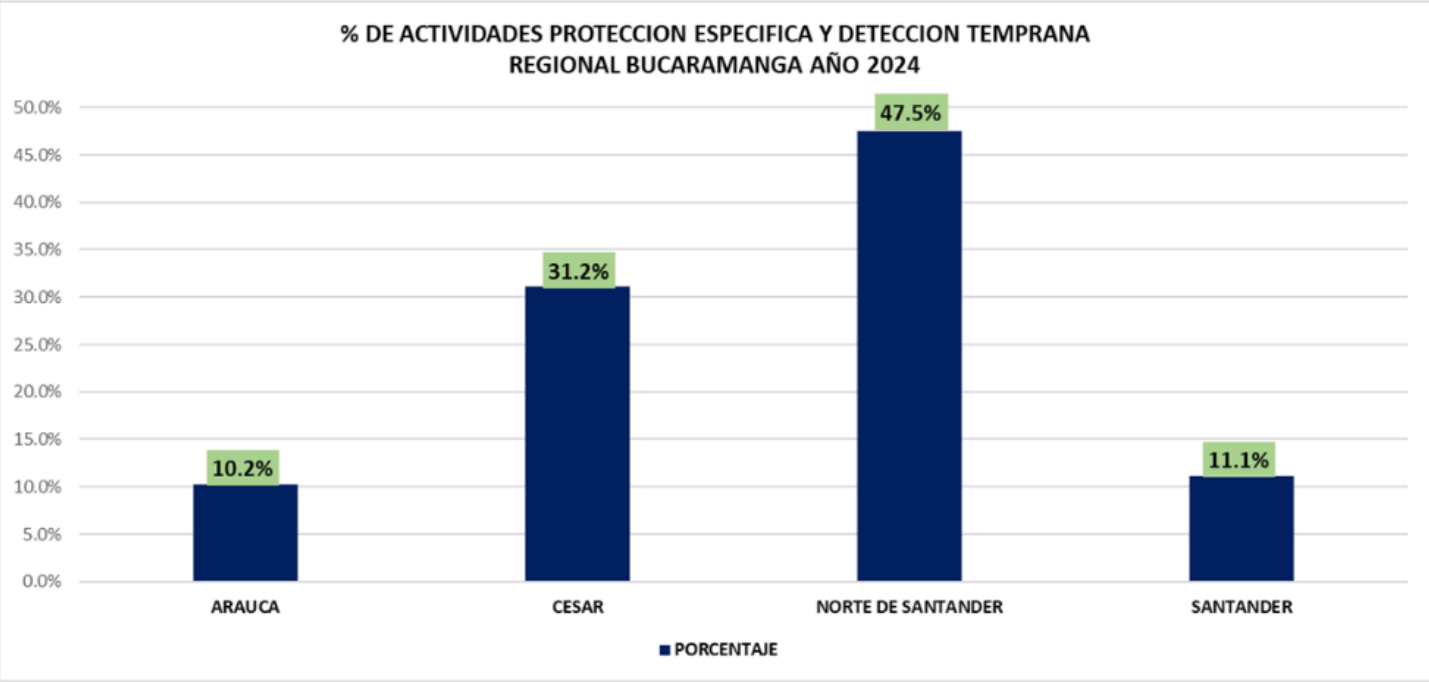


REGIONAL BUCARAMANGA	NUMERO USUARIOS INGRESOS	PORCENTAJE
ARAUCA	36887	7.8%
CESAR	16079	3.4%
NORTE DE SANTANDER	170375	36.0%
SANTANDER	249542	52.8%
TOTAL GENERAL	472883	100.0%

Fuente: SIGIRES _Diciembre_2024

RPMS JUVENTUD, ADULTEZ Y VEJEZ

Actividades de Protección Específica y Detección Temprana por Departamentos-Regional Bucaramanga

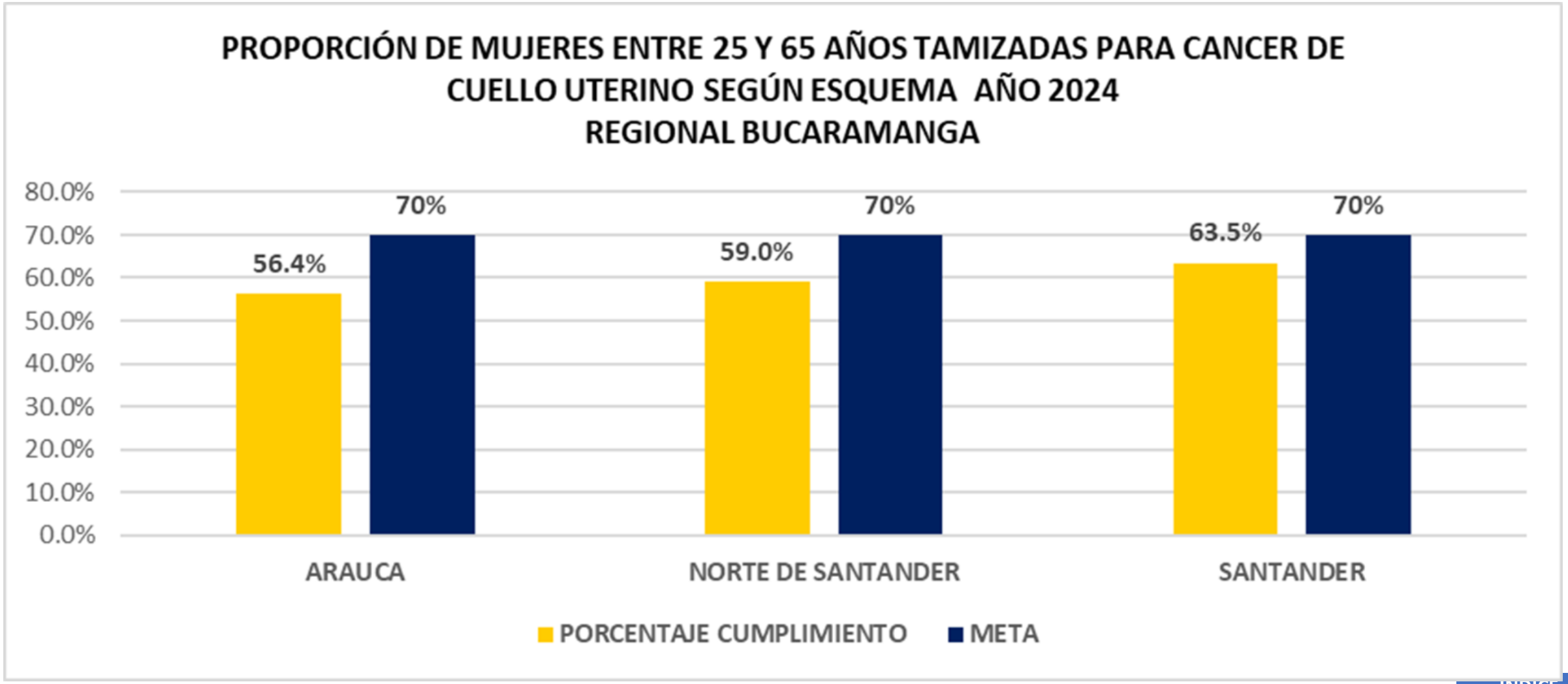


REGIONAL BUCARAMANGA	NUMERO DE ACTIVIDADES	PORCENTAJE
ARAUCA	593406	10.2%
CESAR	1813657	31.2%
NORTE DE SANTANDER	2765922	47.5%
SANTANDER	645761	11.1%
TOTAL GENERAL	5818746	100.0%

Fuente: SIGIRES _Diciembre_2024

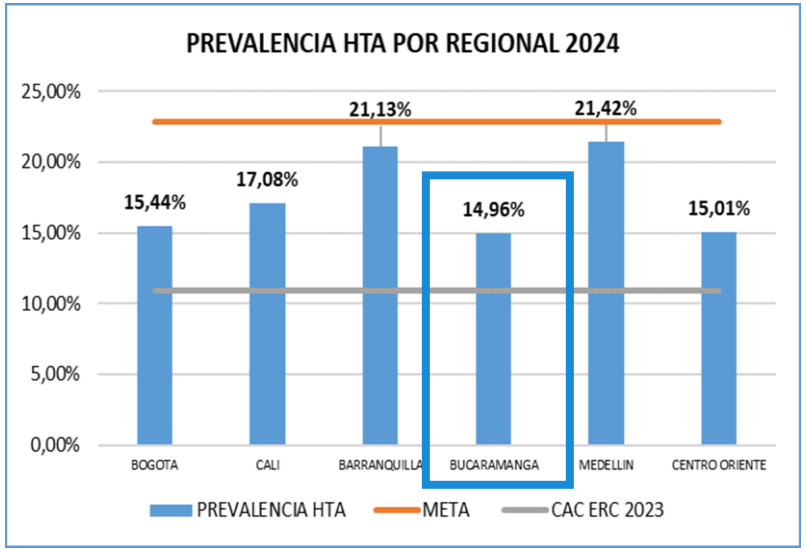
RPMS JUVENTUD, ADULTEZ Y VEJEZ

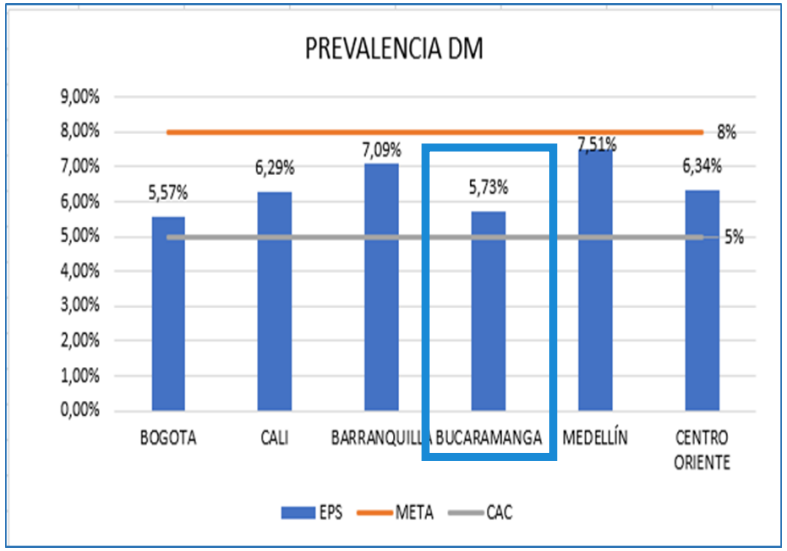
Tamización cáncer cuello uterino Regional Bucaramanga Departamentos

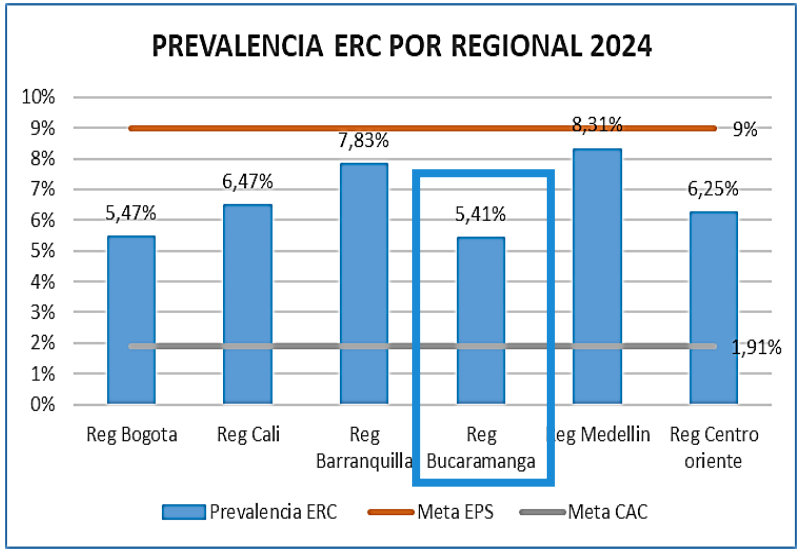


Fuente: SIGIRES Tablero Fénix Diciembre 2024

PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR







Hipertensión Arterial

Todas las regionales tienen una prevalencia por encima de la reportada por el país para el 2023. Las regionales con mayor prevalencia son las regionales de Barranquilla y Medellín

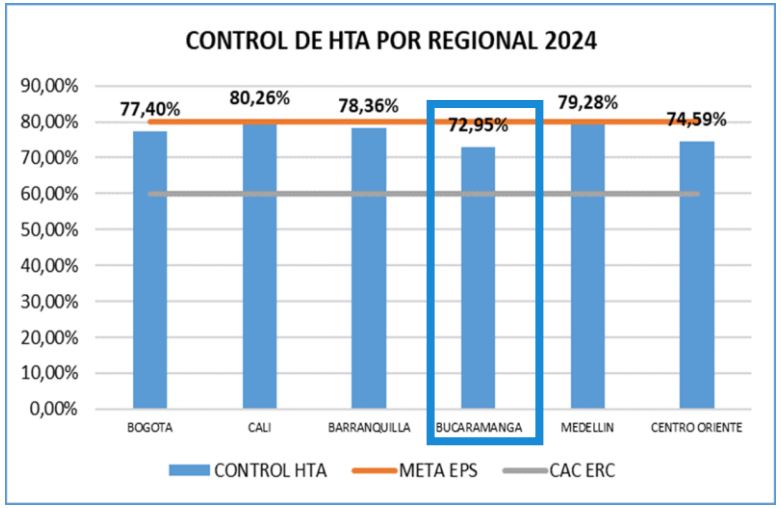
Diabetes Mellitus

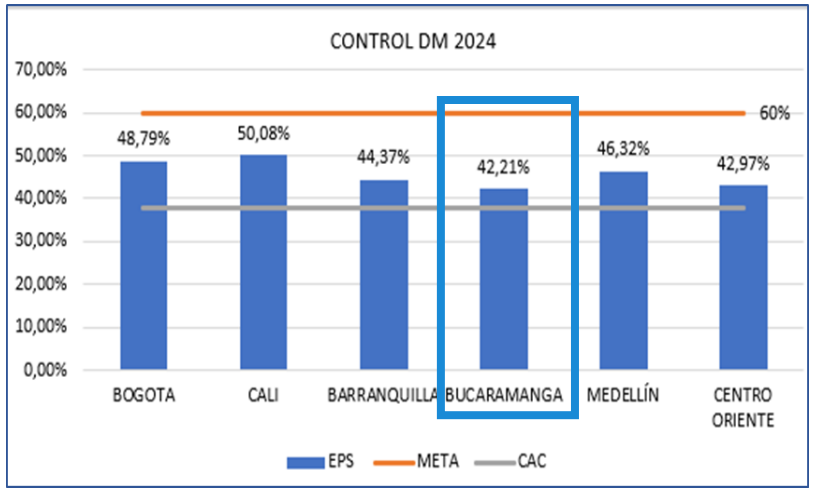
La EPS sanitas tiene la prevalencia de DM por encima de la última reportada por la CAC y nos encontramos cerca del dato esperado. Medellín y Barranquilla son las regionales con mayor prevalencia

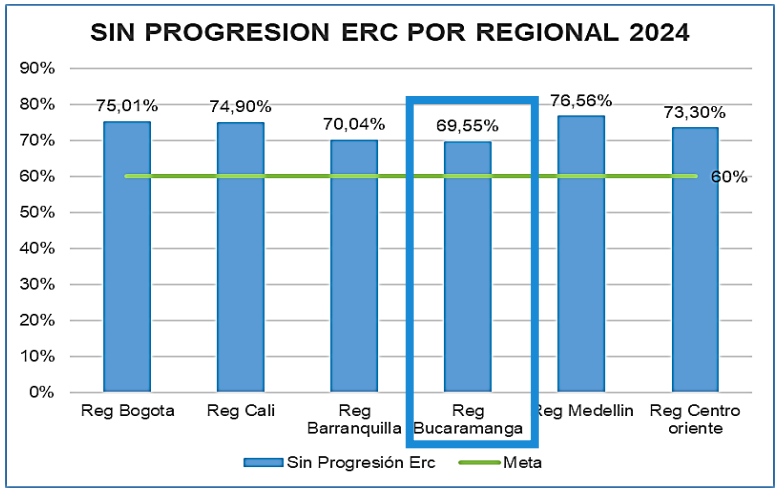
Enfermedad Renal Crónica

Todas las regionales tienen una prevalencia por encima de la meta país para el 2023. Las regionales con mayor prevalencia de ERC son las regionales de Medellín, Barranquilla y Cali

PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR







Hipertensión Arterial

Todas las regionales tienen una control por encima de la meta país de la CAC 2023. Las regionales con mejor control son las regionales de Cali y Medellín

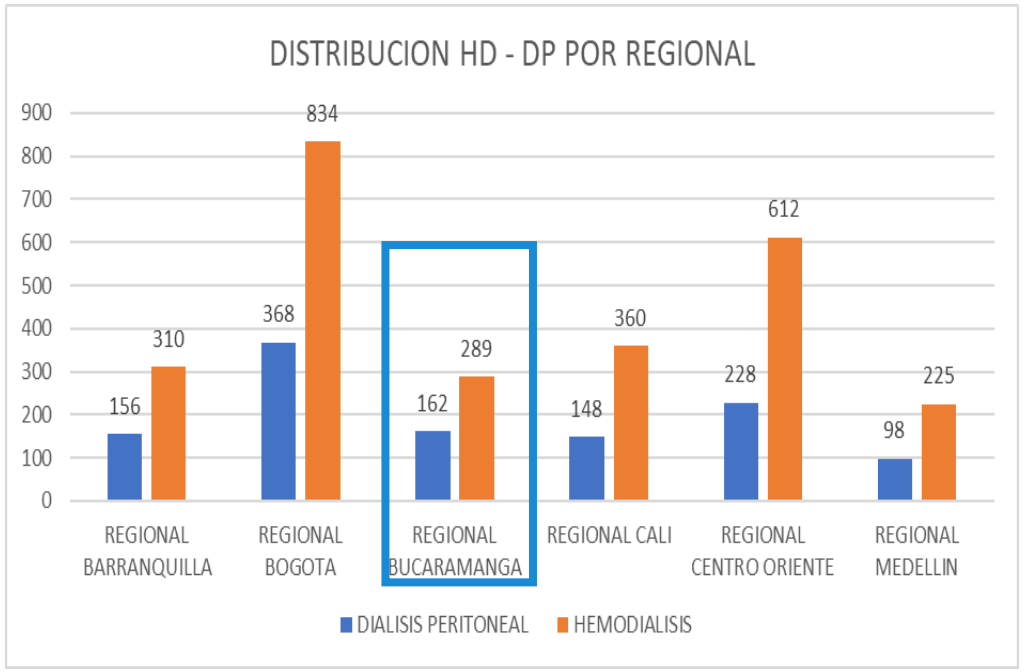
Diabetes Mellitus

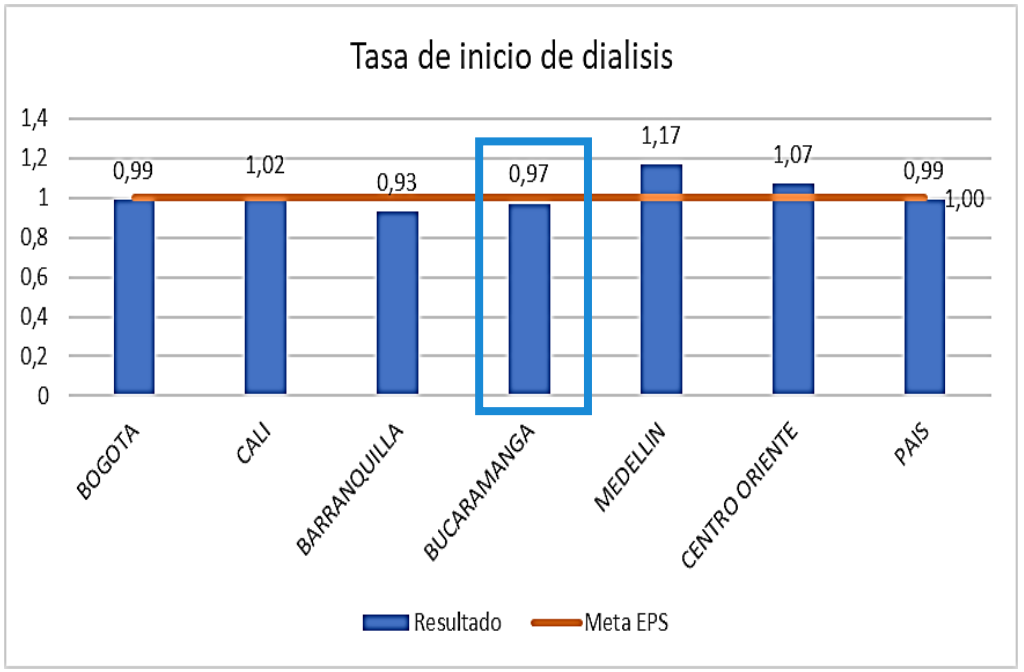
La EPS Ha presentado cumplimiento con la meta de la CAC sin embargo estableció una meta exigente para incentivar estrategias de control aun encontrándose por cumplir.

Enfermedad Renal Crónica

Todas las regionales cumplen con la meta del indicador de sin progresión. Las regionales con mejor cumplimiento de meta son Medellín, Bogotá y Cali

PROGRAMA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA – TRR

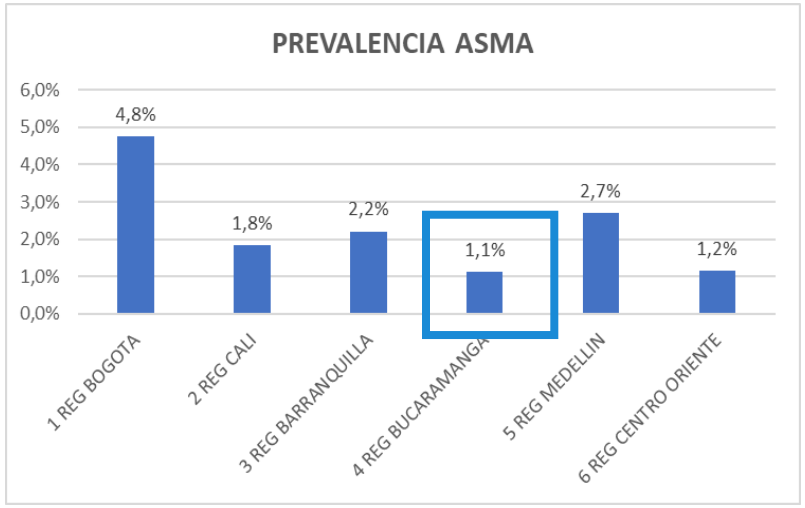


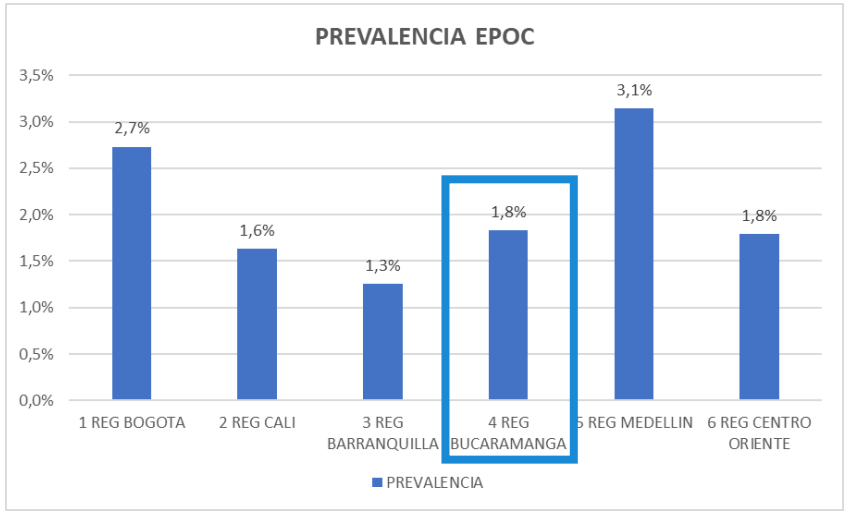


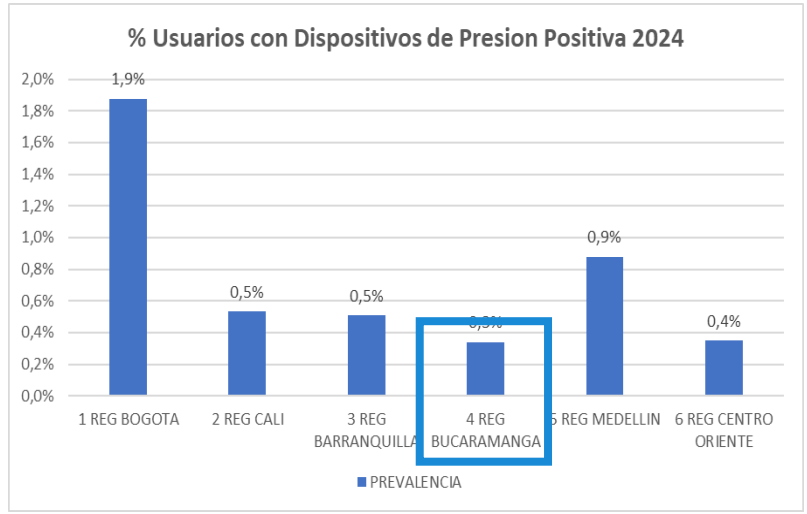
Las regionales con mayor concentración de pacientes en la cohorte de diálisis es Bogotá, centro oriente y Cali.
La penetración de diálisis peritoneal es del 30%

Las regionales en las cuales se presentó una mayor tasa de inicio de diálisis con corte al mes de diciembre 2024 fue Medellín y centro oriente, las demás regionales se encuentran por debajo de la meta establecida por la EPS

PROGRAMA ENFERMEDAD RESPIRATORIA CRÓNICA







ASMA

La cohorte de asma muestra una prevalencia nacional del 2,8%, por debajo de lo esperado, con mejores cifras en la región de Bogotá

EPOC

La cohorte de EPOC registra una prevalencia nacional del 2,2%, con mayor captación de usuarios en la región de Medellín, seguida por Bogotá.

AOS-DPP

La cohorte de apnea muestra un 1,1% de usuarios a nivel nacional, con mayor uso en la región de Bogotá.

COHORTE DE SALUD MENTAL REGIONAL BUCARAMANGA

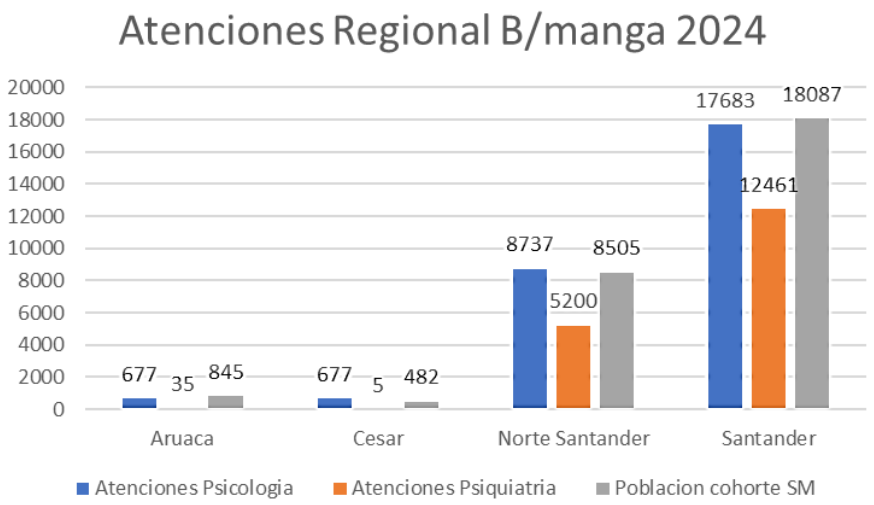
Se Realizó depuración de la cohorte, con actualización de los criterios de inclusión, permanencia y exclusión. Obteniendo una cohorte activa de salud mental de **27.919** pacientes.

Se tiene una cobertura de atención en salud mental del **49%**

- Total de **pacientes** atendidos por psicología correspondió **27.774** atenciones.
- Total de **pacientes** atendidos para la especialidad de psiquiatría de **17.701** atenciones.

Promedio días estancia de hospitalización 14 **meta** 15 días.

La tasa Hospitalaria Disminuyo gradualmente durante el 2024 alcanzando un promedio de **1,88 x 10 mil usuarios**, meta 2.0



Cohorte de Salud Mental **27.919** a corte de diciembre 2024

1.88 x 10 mil

Tasa de Hospitalización

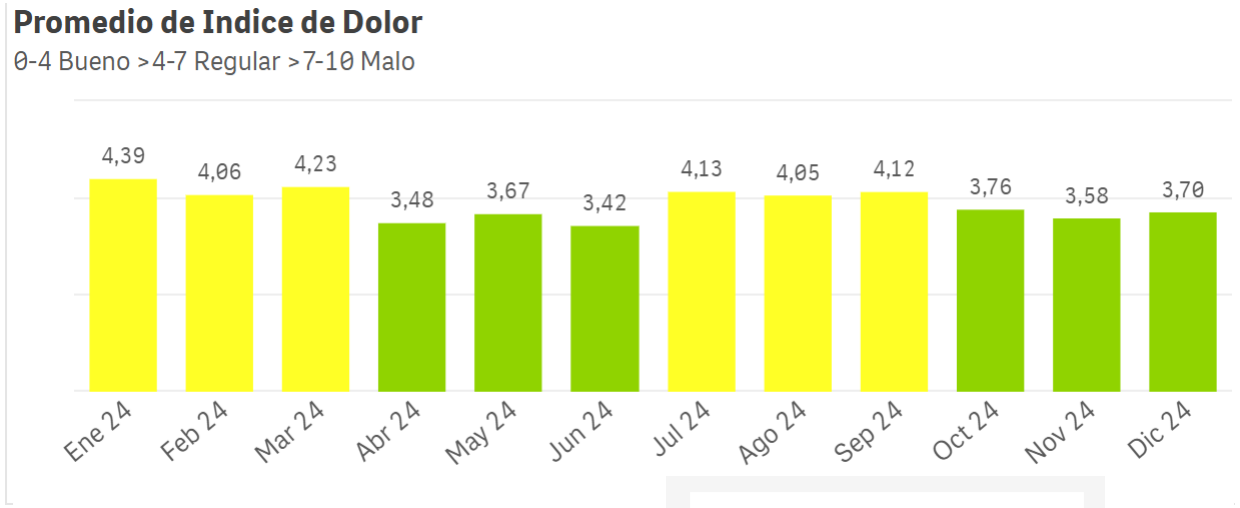
14

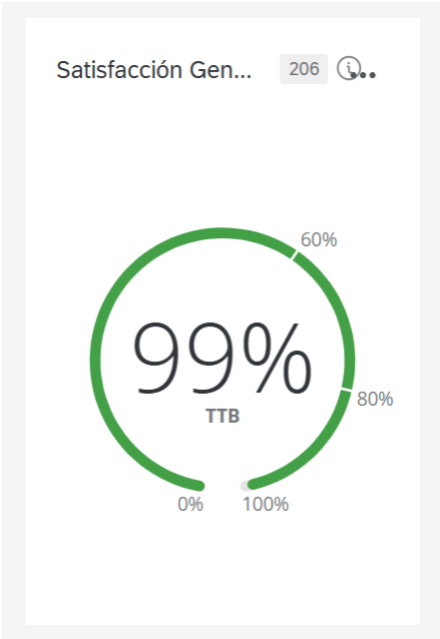
Promedio Días de Hospitalización

PROGRAMA DE CUIDADOS PALIATIVOS REGIONAL BUCARAMANGA

Pacientes Unicos 2024	5366
Regional	**%**
BOGOTA	53%
BARRANQUILLA	12%
BUCARAMANGA	11%
CALI	10%
MEDELLIN	9%
CENTRO ORIENTE	5%
Total general	**100%**

Bucaramanga 2024	
Ambito	**%**
AMBULATORIO	15.8%
DOMICILIARIO	84.0%
HOSPITALARIO	0.3%
Total general	**100%**



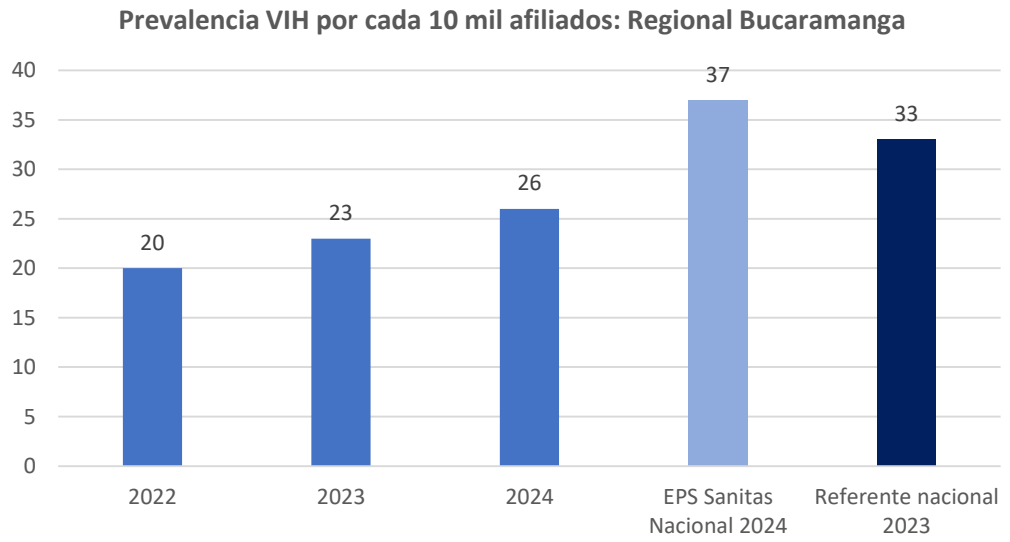


Fuentes
Informe Cuidados Paliativos Aseguramiento 2024
Tablero Cuidado Paliativo QS 2024
Tablero Qualtrics 2024

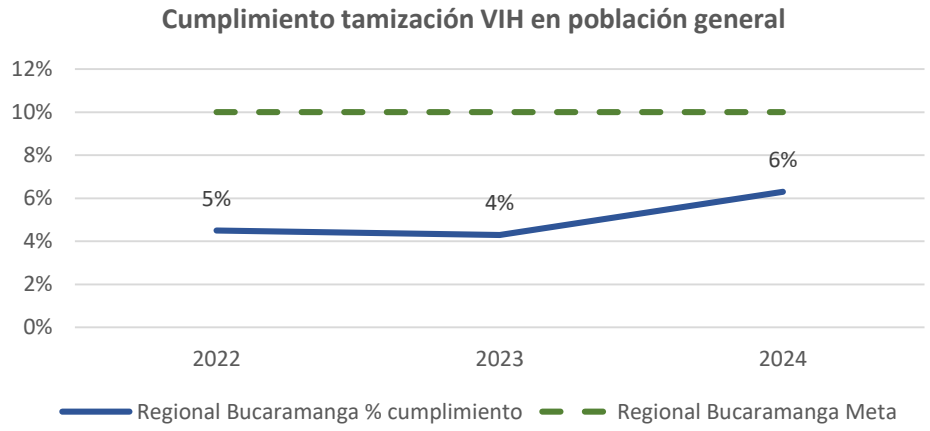
VIH REGIONAL BUCARAMANGA

1.851
Personas viviendo con VIH

- ✓ Incremento de la cobertura de tamización VIH en población general.
- ✓ Cero casos de transmisión materno infantil.
- ✓ Incremento en la oferta de programa de Prevención Combinada (PrEP).



Fuente: Base cohorte VIH. Datos a Diciembre 2024. Referentes país HIGIA Alto Costo.



Fuente: SIGIRES EPS Sanitas 2024

Indicadores VIH	2024	Meta
Proporción de personas viviendo con VIH con TAR con carga viral indetectable	85%	85%
Gestantes recibiendo TARV	100%	100%
Transmisión materno infantil	0%	<2%

Fuente: Base cohorte VIH. Datos a Diciembre 2024

COHORTE ENFERMEDADES HUÉRFANAS

Total de pacientes con diagnóstico confirmado de Enfermedades Huérfanas en 2024: **12.871 pacientes**

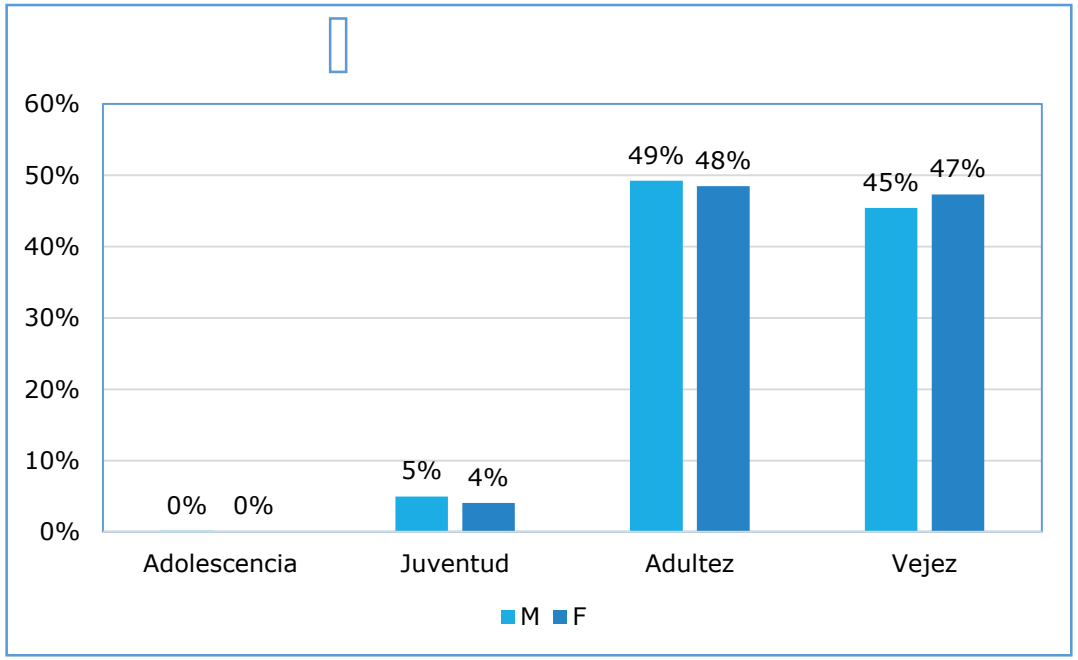
Prevalencia EPS Sanitas: 22*10.000 afiliados (INS: 18*10.000 habitantes)

PATOLOGIAS MAS PREVALENTES	NO. PACIENTES	%
Esclerosis Multiple	1254	10%
Esclerosis sistemica cutanea limitada	532	4%
Displasia broncopulmonar	515	4%
Sindrome de Guillain-Barre	447	3%
Esclerosis lateral amiotrofica	386	3%

33% de crecimiento de la cohorte
927 patologías identificadas
365 patologías con un solo caso
13% fallecidos
39% traslados de otras EPS
3182 usuarios nuevos en 2024

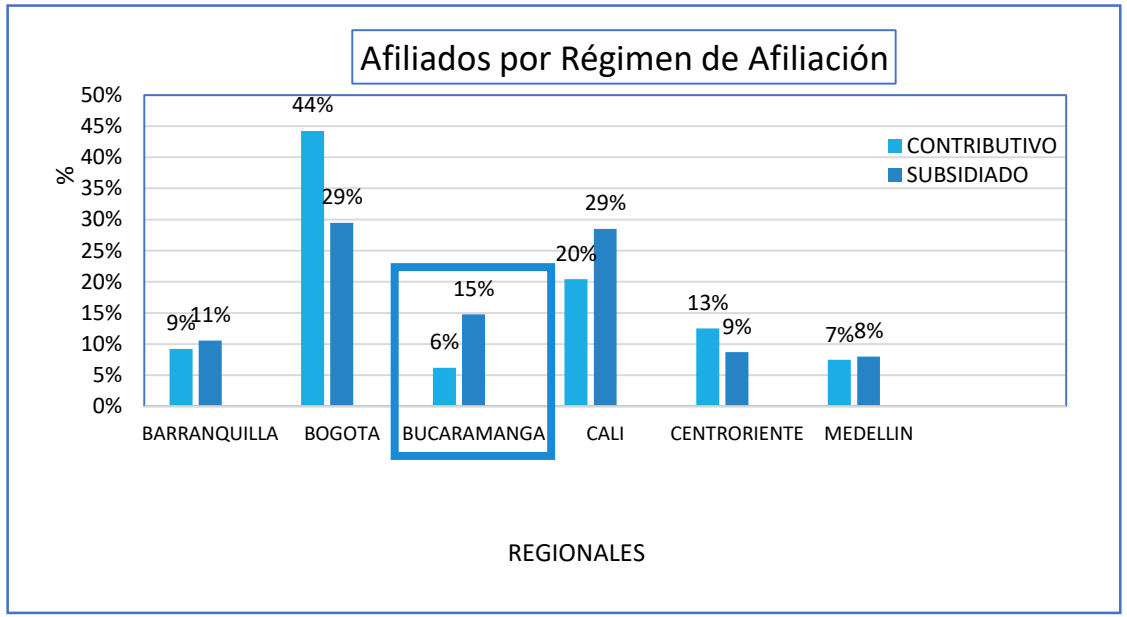
REGIONAL	DEPARTAMENTO	No. CASOS	POBLACIÓN	PREVALENCIA
Medellín	Antioquia	683	151.399	**45,1**
Medellín	Caldas	179	58.346	**30,7**
Medellín	Chocó	56	46.169	**12,1**
Medellín	Quindío	177	80.640	**21,9**
Medellín	Risaralda	154	69.367	**22,2**
Medellín	Valle del Cauca	56	21.381	**26,2**
Centro Oriente	Amazonas	9	9.094	**9,9**
Centro Oriente	Boyacá	356	182.645	**19,5**
Centro Oriente	Caquetá	44	39.193	**11,2**
Centro Oriente	Casanare	88	100.108	**8,8**
Centro Oriente	Cundinamarca	37	27.407	**13,5**
Centro Oriente	Huila	374	412.282	**9,1**
Centro Oriente	Meta	216	188.419	**11,5**
Centro Oriente	Tolima	205	163.892	**12,5**
Cali	Cauca	237	119.316	**19,9**
Cali	Nariño	276	217.713	**12,7**
Cali	Valle del Cauca	1.218	425.835	**28,6**
Bucaramanga	Arauca	18	49.921	**3,6**
Bucaramanga	Cesar	9	20.032	**4,5**
Bucaramanga	Norte de Santander	299	276.721	**10,8**
Bucaramanga	Santander	418	376.265	**11,1**
Bogotá	Bogotá D.C.	4.275	1.667.003	**25,6**
Bogotá	Cundinamarca	671	364.064	**18,4**
Barranquilla	Achipiélago de San Andrés y Providencia	39	26.986	**14,5**
Barranquilla	Atlántico	289	212.648	**13,6**
Barranquilla	Bolívar	251	101.401	**24,8**
Barranquilla	Cesar	104	65.485	**15,9**
Barranquilla	Córdoba	102	61.079	**16,7**
Barranquilla	La Guajira	96	108.745	**8,8**
Barranquilla	Magdalena	96	98.441	**9,8**
Barranquilla	Sucre	36	64.531	**5,6**

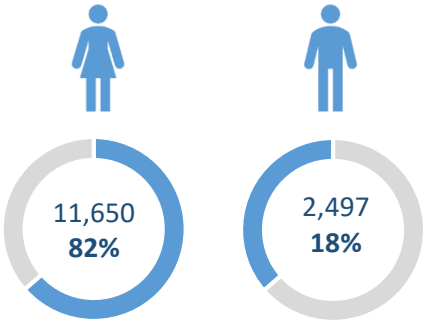
COHORTE AUTOINMUNES – GENERAL



14.147

Afiliados activos en la cohorte autoinmunes Año 2024





A corte Diciembre de 2024 de los usuarios activos en la Cohorte de autoinmunes:

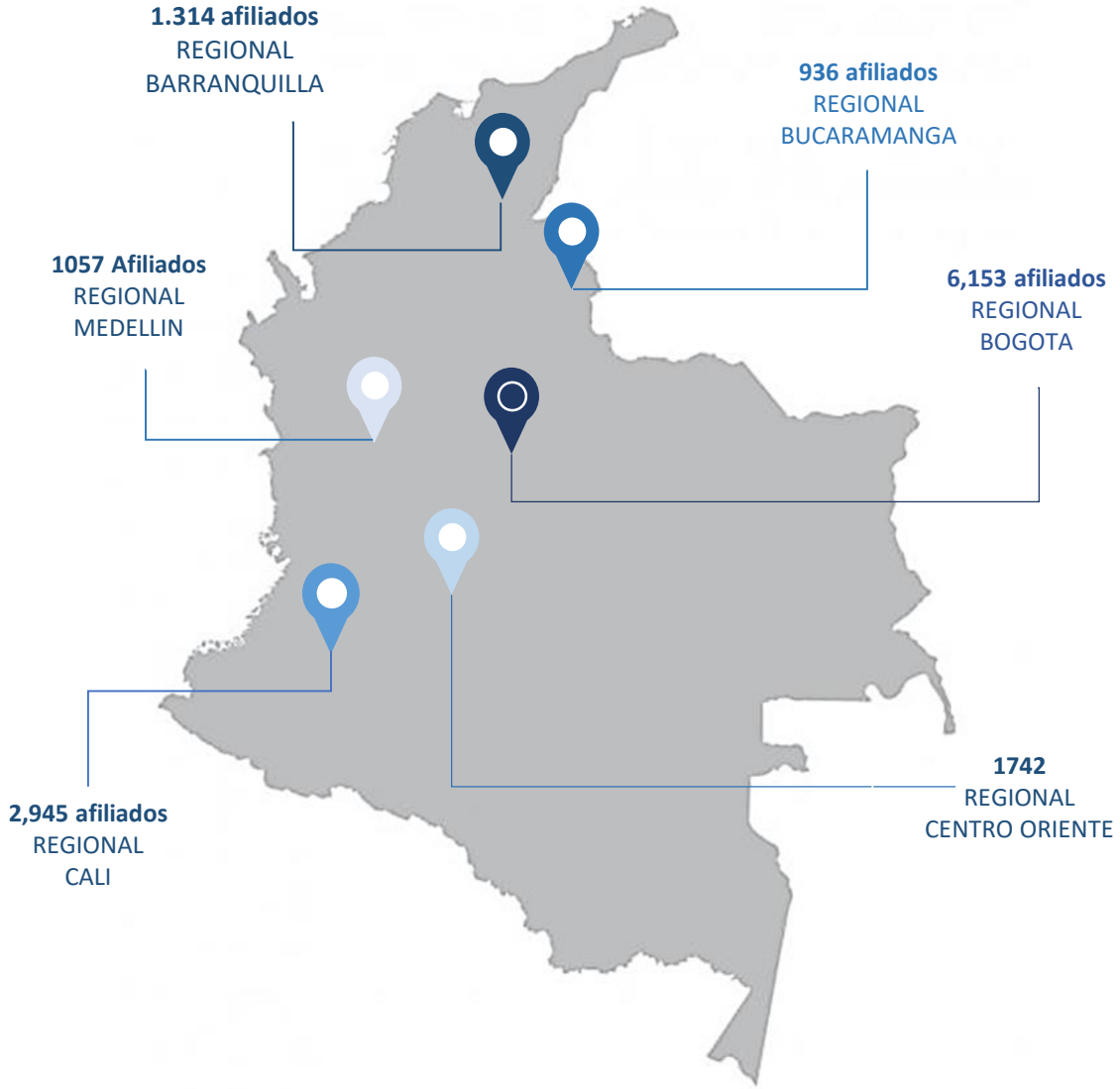
82% son mujeres y el 18% hombres.

Por ciclo de vida vejez y adultez corresponden 96%, juventud y niñez al 4%.

Resumen comportamiento Pacientes en Cohorte Autoinmunes 2024
Fuente: DATA Cohorte Autoinmunes

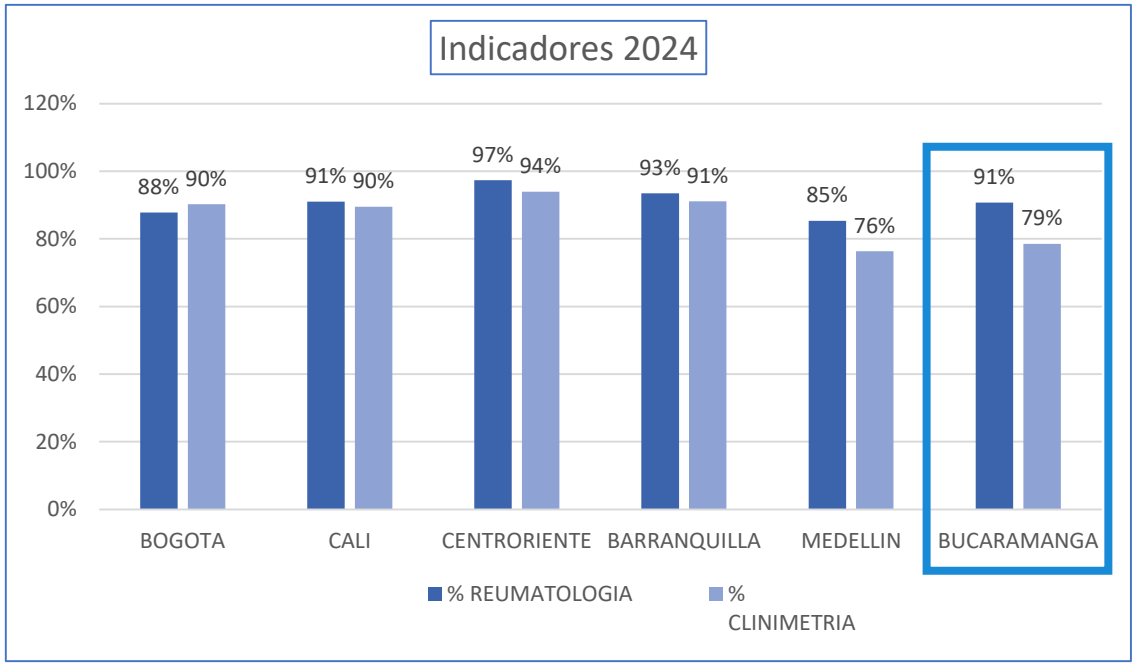
COHORTE AUTOINMUNES - GENERAL

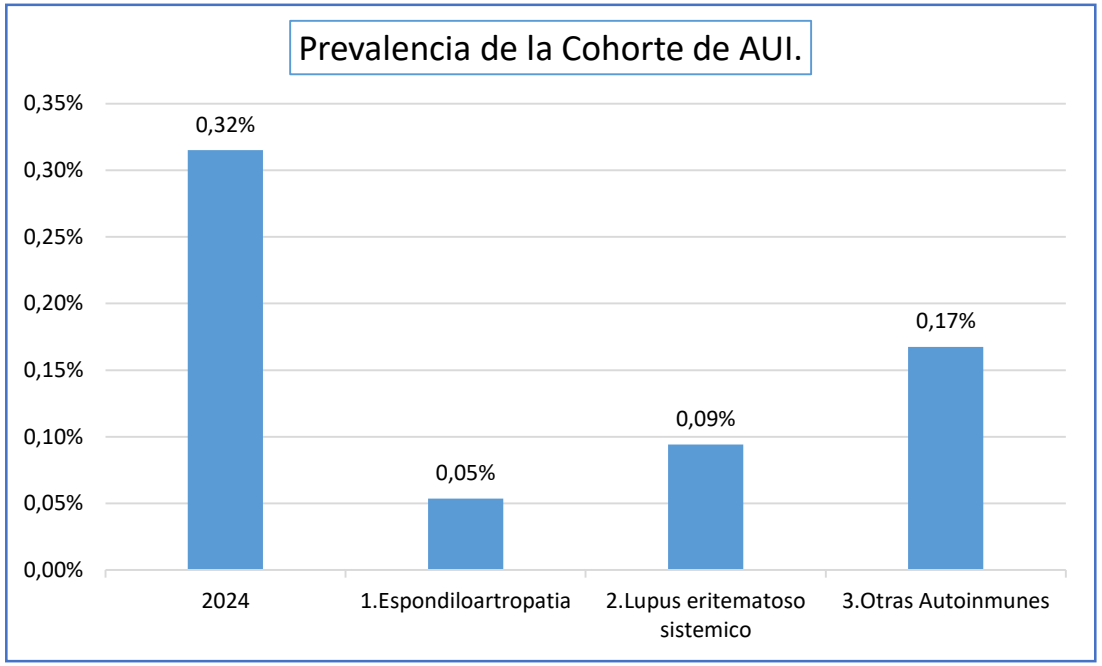
REGIONAL	DEPARTAMENTO	AFILIADOS
BOGOTA	BOGOTÁ D.C.	4429
	CUNDINAMARCA	1724
CALI	CAUCA	805
	NARIÑO	21
	VALLE DEL CAUCA	2119
CENTRORIENTE	BOYACÁ	546
	CAQUETA	87
	CASANARE	80
	HUILA	344
	META	685
BARRANQUILLA	ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES	10
	ATLÁNTICO	621
	BOLIVAR	72
	CESAR	122
	CORDOBA	341
	LA GUAJIRA	10
	MAGDALENA	138
MEDELLIN	ANTIOQUIA	825
	CALDAS	25
	CHOCO	4
	QUINDIO	188
	RISARALDA	15
BUCARAMANGA	NORTE DE SANTANDER	270
	SANTANDER	666
Total general		**14147**



Resumen comportamiento Pacientes en Cohorte Autoinmunes 2024
Fuente: DATA Cohorte Autoinmunes

COHORTE AUTOINMUNES – GENERAL INDICADORES





A Diciembre del 2024, los indicadores reportados reflejan el compromiso continuo con la calidad asistencial y el seguimiento científico de los pacientes con enfermedades autoimmune. La estandarización de procesos clínicos, sumada a la implementación de herramientas de recoleccion de datos de la cohorte para seguimiento de indicadores, contribuyen significativamente a la mejora en los resultados en salud y a la optimización del modelo de atención integral.

La prevalencia en el año 2024 para la cohorte de autoinmunes con 14147 usuarios fue de 0.32%, distribuida en los grupos de la cohorte de la siguiente manera:1.Espondiloartropatia 0.05%, 2.Lupus eritematoso sistémico: 0.09%, 3.Otras Autoinmunes: 0.17%

Resumen comportamiento Pacientes en Cohorte Autoinmunes 2024
Fuente: DATA Cohorte Autoinmunes

COHORTE AUTOINMUNES – REGIONAL BUCARAMANGA

762
81%

173
19%

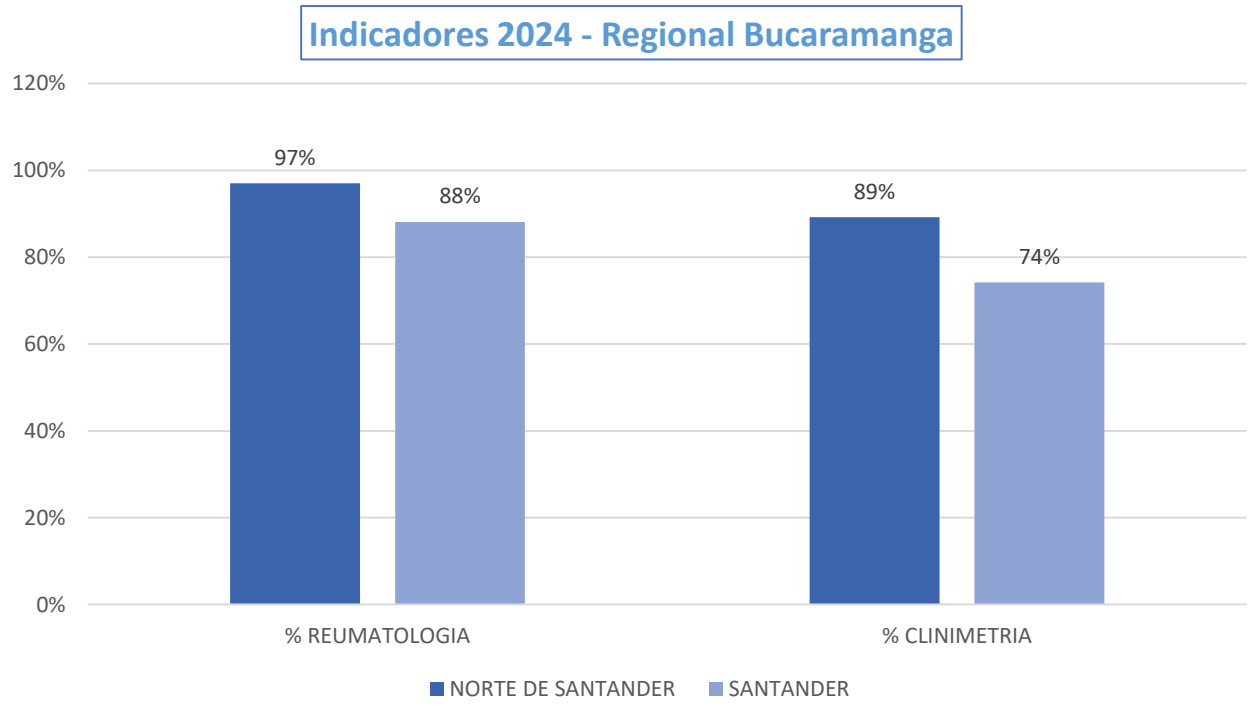
Usuarios Activos año 2024

7% de la cohorte al cierre 2024:

935

A corte diciembre de 2024 de los usuarios activos en la cohorte de autoinmunes, el 81% son mujeres y el 19% hombres. Por ciclo de vida vejez y adultez corresponden 95%, juventud y niñez al 5%. Por régimen de afiliación contributivo 89% y subsidiado: 11%.

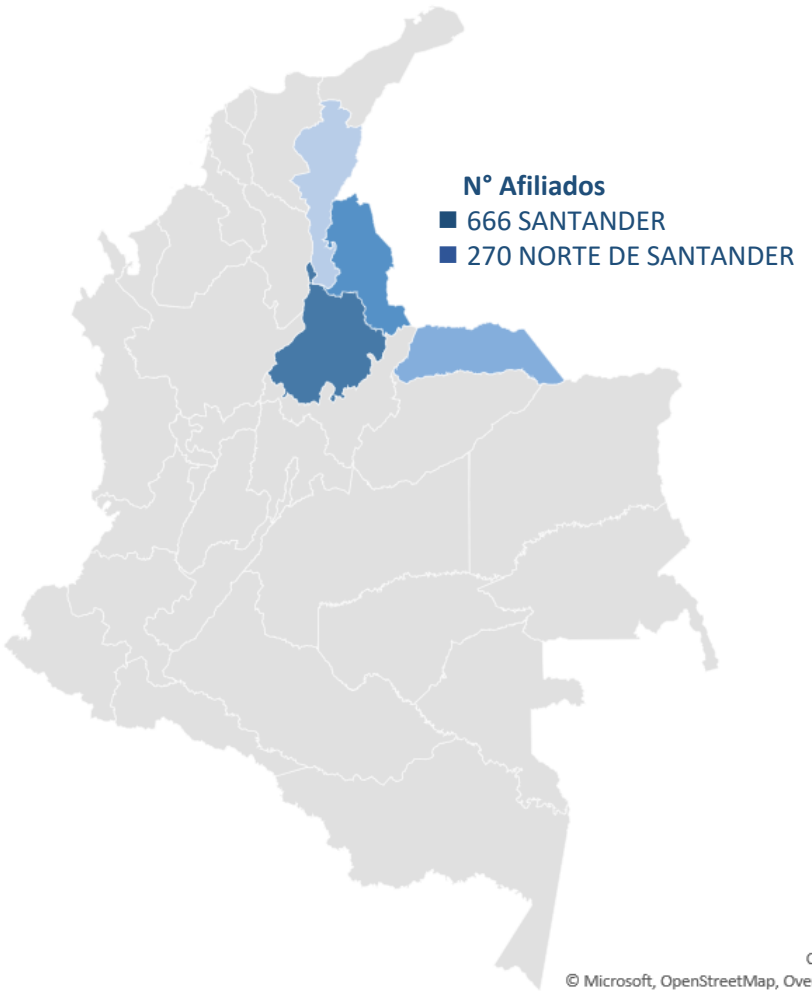
La Regional Bucaramanga presenta un desempeño altamente competitivo. Norte de Santander lidera con un 97% en Reumatología y 89% en Clinimetría, consolidándose como referente en cobertura especializada y evaluación clínica sistemática. Santander también mantiene una línea sólida con un 88% en Reumatología, y un 74% en Clinimetría que, si bien es mejorable, respalda una base técnica funcional. En conjunto, esta regional demuestra eficiencia operativa y un alto grado de alineación con los estándares de calidad asistencial.



Resumen comportamiento Pacientes en Cohorte Autoinmunes 2024
Fuente: DATA Cohorte Autoinmunes

COHORTE AUTOINMUNES – REGIONAL BUCARAMANGA

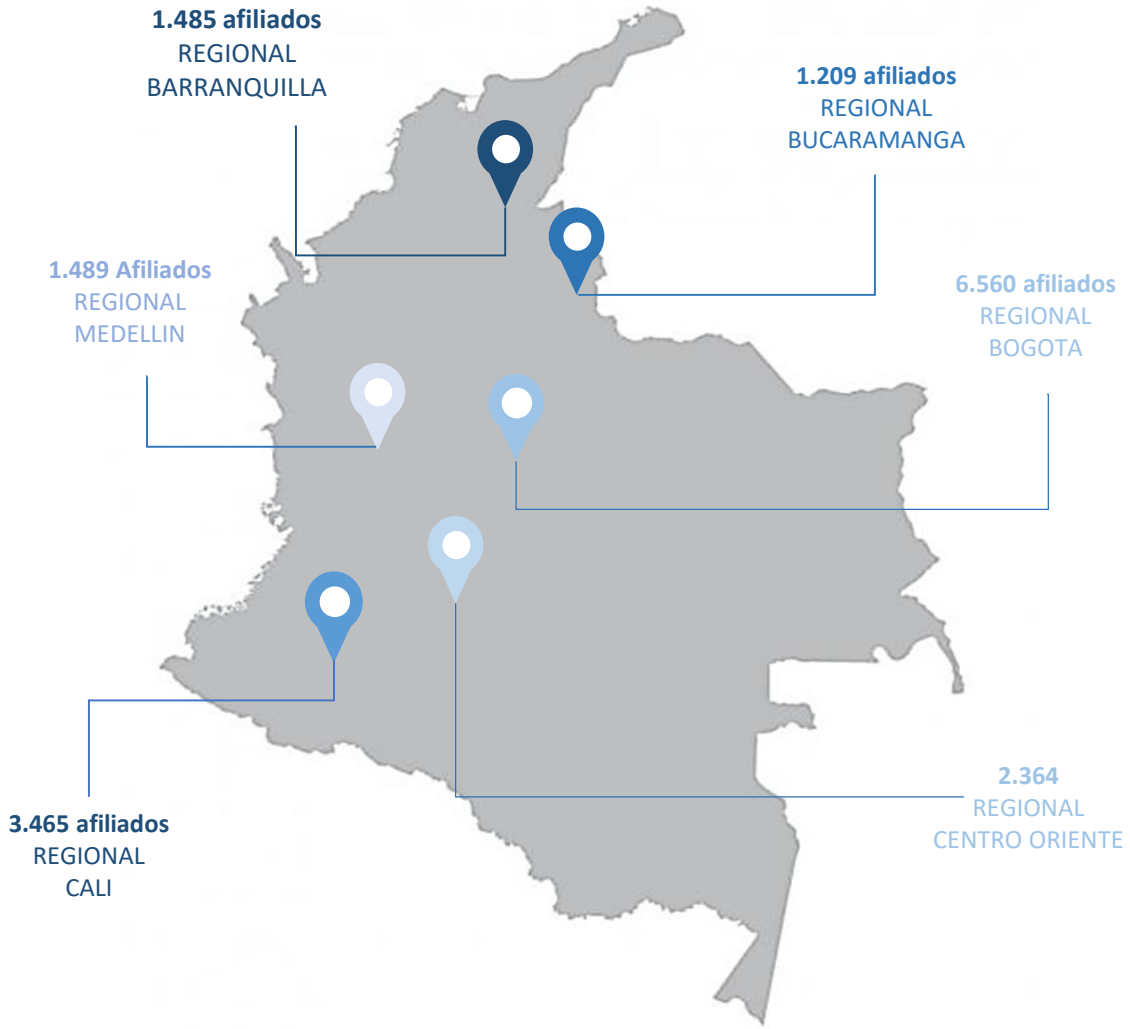
REGIONAL	DEPARTAMENTO	AFILIADOS
BOGOTA	BOGOTÁ D.C.	4429
	CUNDINAMARCA	1724
CALI	CAUCA	805
	NARIÑO	21
	VALLE DEL CAUCA	2119
CENTRORIENTE	BOYACÁ	546
	CAQUETA	87
	CASANARE	80
	HUILA	344
	META	685
BARRANQUILLA	ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES	10
	ATLÁNTICO	621
	BOLIVAR	72
	CESAR	122
	CORDOBA	341
	LA GUAJIRA	10
	MAGDALENA	138
MEDELLIN	ANTIOQUIA	825
	CALDAS	25
	CHOCO	4
	QUINDIO	188
	RISARALDA	15
BUCARAMANGA	NORTE DE SANTANDER	270
	SANTANDER	666
Total general		**14147**



Resumen comportamiento Pacientes en Cohorte Autoinmunes 2024
Fuente: DATA Cohorte Autoinmunes

COHORTE ARTRITIS REUMATOIDE

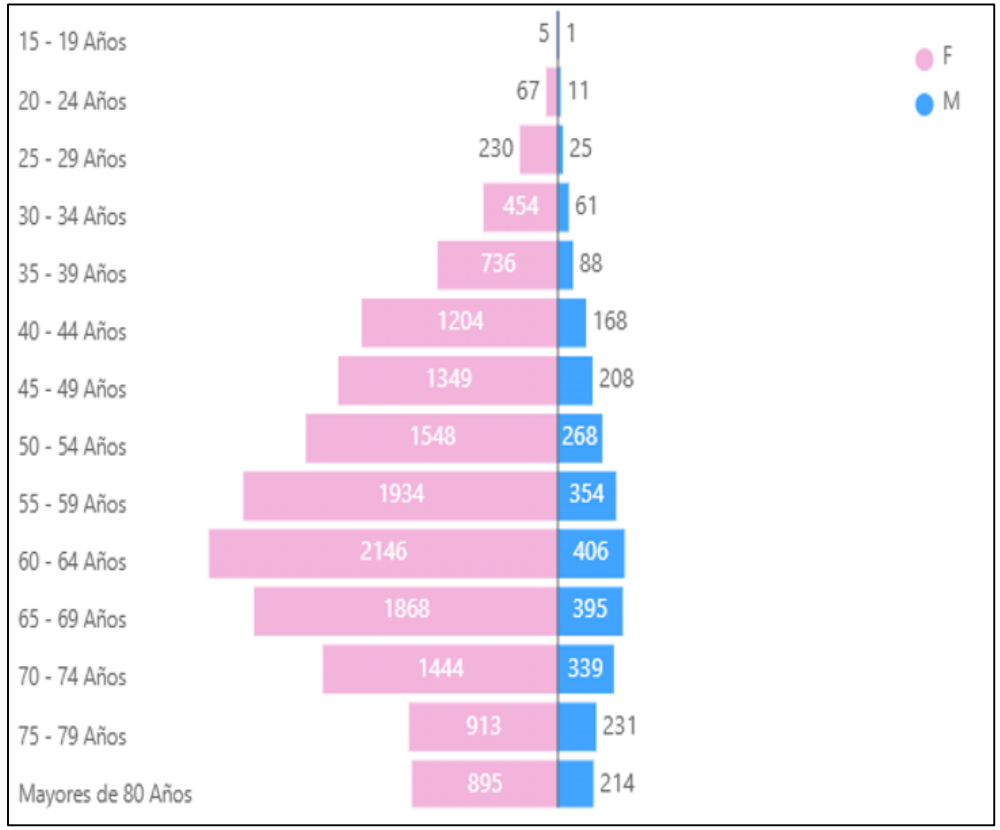
REGIONAL	DEPARTAMENTO	AFILIADOS
BARRANQUILLA	ATLANTICO	496
	BOLIVAR	206
	CESAR	185
	MAGDALENA	243
	LA GUAJIRA	117
	CORDOBA	176
	SUCRE	39
	SAN ANDRES Y PROVIDENCIA	23
BOGOTA	DISTRITO CAPITAL	5686
	CUNDINAMARCA	879
BUCARAMANGA	SANTANDER	775
	NORTE DE SANTANDER	378
	ARAUCA	41
	CESAR	15
CALI	VALLE DEL CAUCA	1859
	NARIÑO	1049
	CAUCA	557
CENTRO ORIENTE	HUILA	605
	TOLIMA	254
	BOYACA	669
	META	526
	CASANARE	151
	CUNDINAMARCA	81
	CAQUETA	64
	AMAZONAS	9
MEDELLIN	ANTIOQUIA	598
	QUINDIO	327
	CALDAS	271
	RISARALDA	198
	VALLE DEL CAUCA	76
	CHOCO	19
TOTAL GENERAL		16.572



Fuente: Aplicativo Sigires corte 31/12/2024

DEMOGRAFÍA GENERAL COHORTE ARTRITIS REUMATOIDE

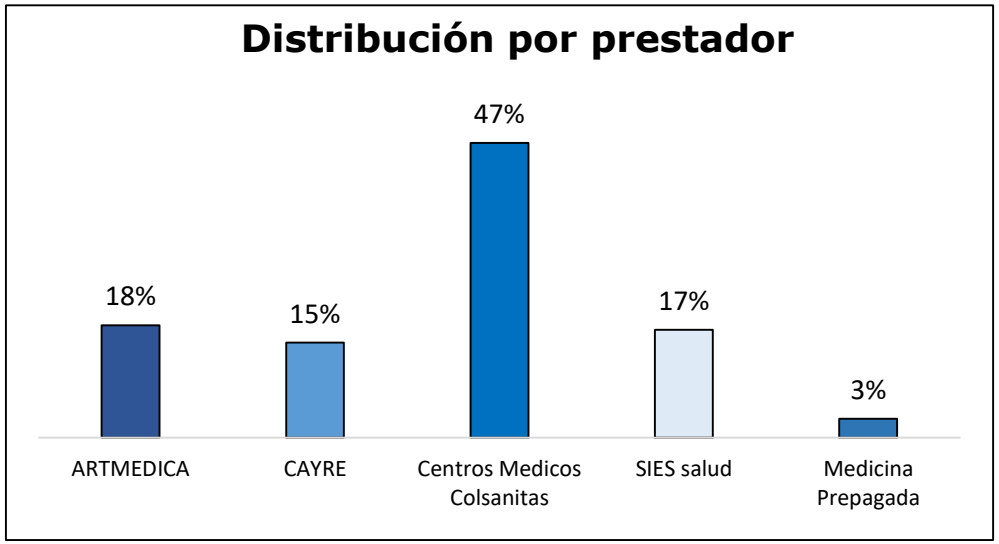
Distribución por grupo etario



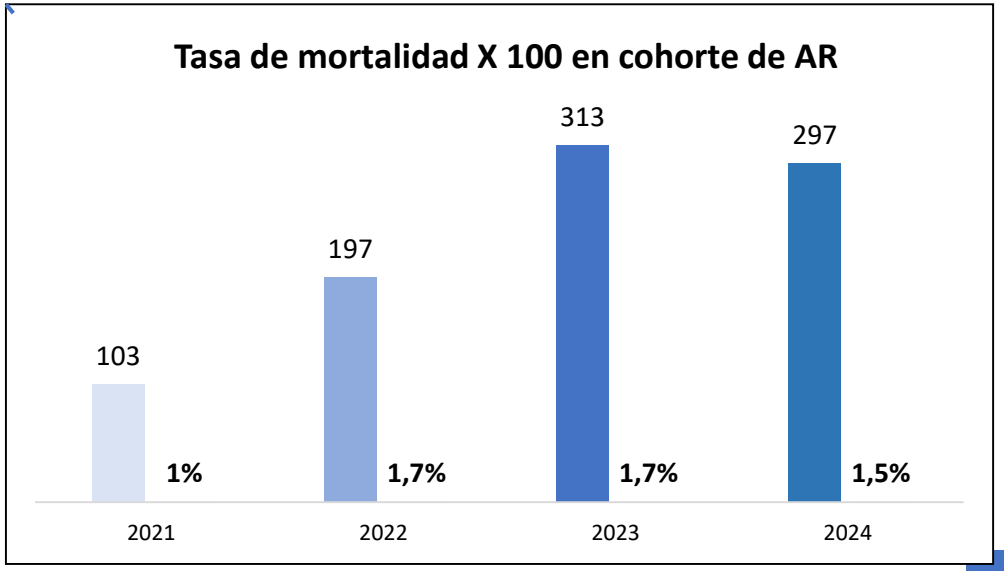
El 80% de la población se encuentra en los mayores de 45 años. La mayor concentración se encuentra entre los 50 y 70 años, los menores de 35 no superan el 5%.

La tasa de mortalidad se mantiene estable alrededor del 1,6 % en los últimos 3 años

Distribución por prestador



Tasa de mortalidad X 100 en cohorte de AR



Fuente: Aplicativo Sigires corte 31/12/2024

INDICADORES ARTRITIS REUMATOIDE

Descripción	META	Nacional
1. OPORTUNIDAD		
1.1 Especialista	<12 semanas	18,1
1.2 Diagnostico	<16 semanas	17,9
1.3 Tratamiento	<20 semanas	18,1
2. DIAGNOSTICO		
2.1 ACPA y FR	>80%	94%
2.2 PCR y VSG	>90%	88%
2.3 RX manos y pies	>80%	61%
3. EVALUACIÓN PRETRATAMIENTO		
3.1 Tamizaje para tuberculosis	>90%	91%
4. TRATAMIENTO		
4.1 Uso de DMARD	>70%	78%
4.2 ácido fólico/Metotrexate	>90%	96,7%
4.3 Uso de biologico	<15%	22%
5. REHABILITACIÓN		
5.1 Terapia física	>70%	41%
6. DISCAPACIDAD FUNCIONAL		
6.1 HAQ	>80%	76%
7. RESULTADOS EN SALUD		
7.1 DAS28 (total de la población)	>90%	75%
7.2 Lograron remisión de la enfermedad	>30%	65%
7.3 Lograron baja actividad (total de la población)	>50%	18%
7.4 Lograron control de enfermedad	>80%	83%
7.5 Total de pacientes asistentes en los últimos 6 meses en control de la enfermedad (FENIX)	>80%	78%

Las estrategias implementadas para la identificación y captación de población sospechosa en el diagnóstico de AR han permitido mejorar significativamente los indicadores de oportunidad, optimizando la atención temprana y la precisión en el diagnóstico.

El proceso de realización de los estudios de laboratorio para el diagnóstico de los pacientes muestra un cumplimiento adecuado, lo que ha sido clave para la determinación precisa del pronóstico de la enfermedad.

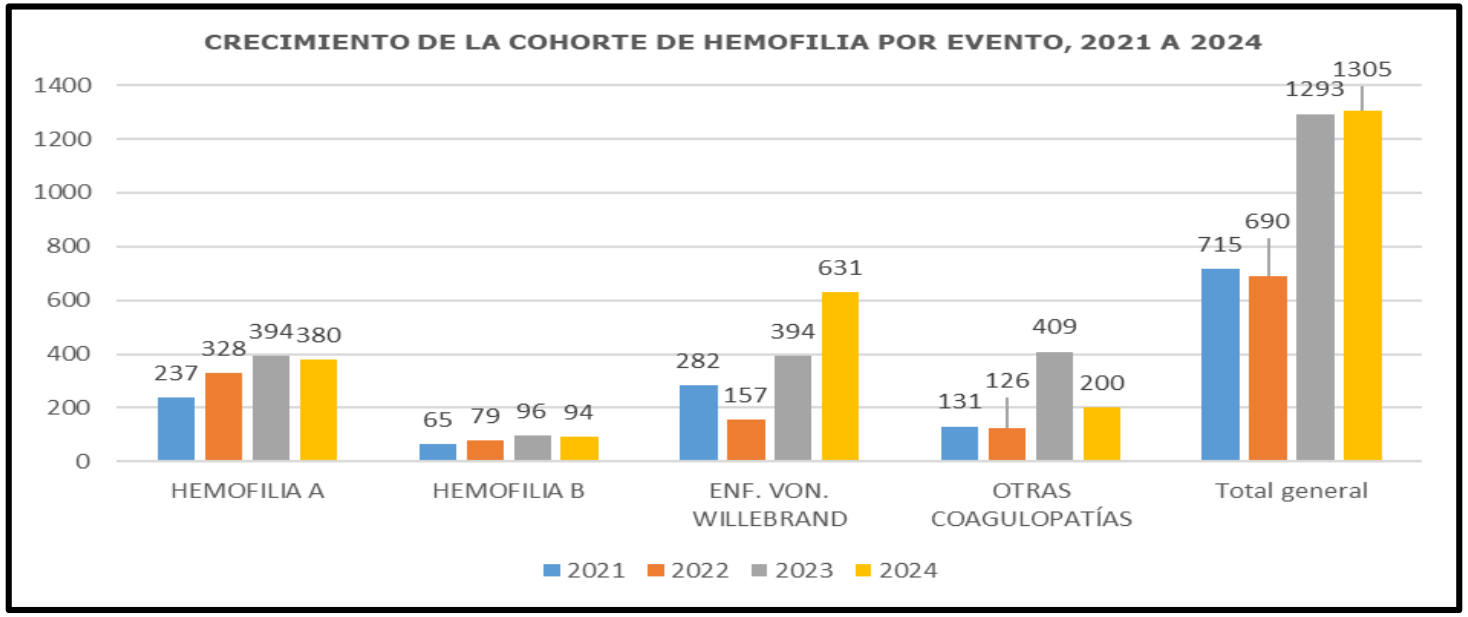
Se observa un cumplimiento adecuado en la realización del tamizaje para tuberculosis, lo que asegura una correcta gestión del riesgo en los pacientes

Se ha logrado un cumplimiento del 83% en el control de la población, lo que refleja un adecuado seguimiento y monitoreo en la gestión de los pacientes.

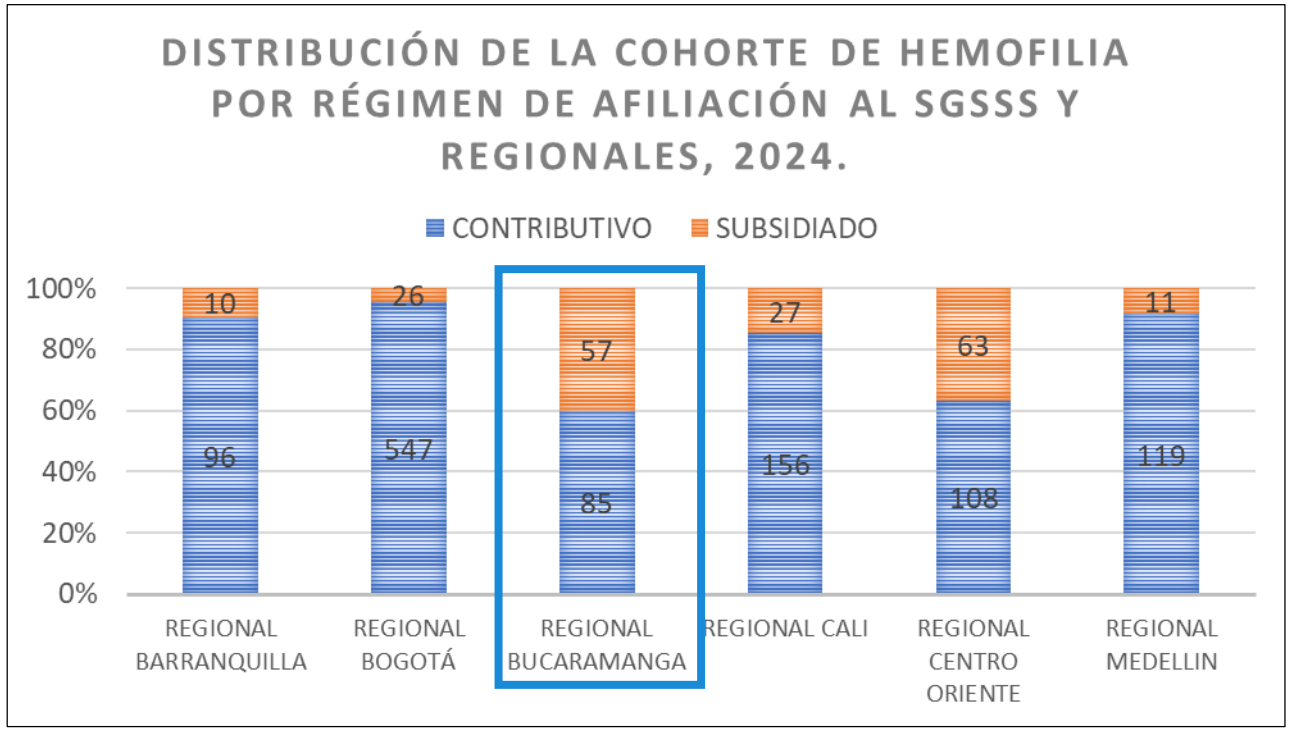
Resumen comportamiento Pacientes en Ruta Oncológica 2024
Fuente: Aplicativo Trackeum

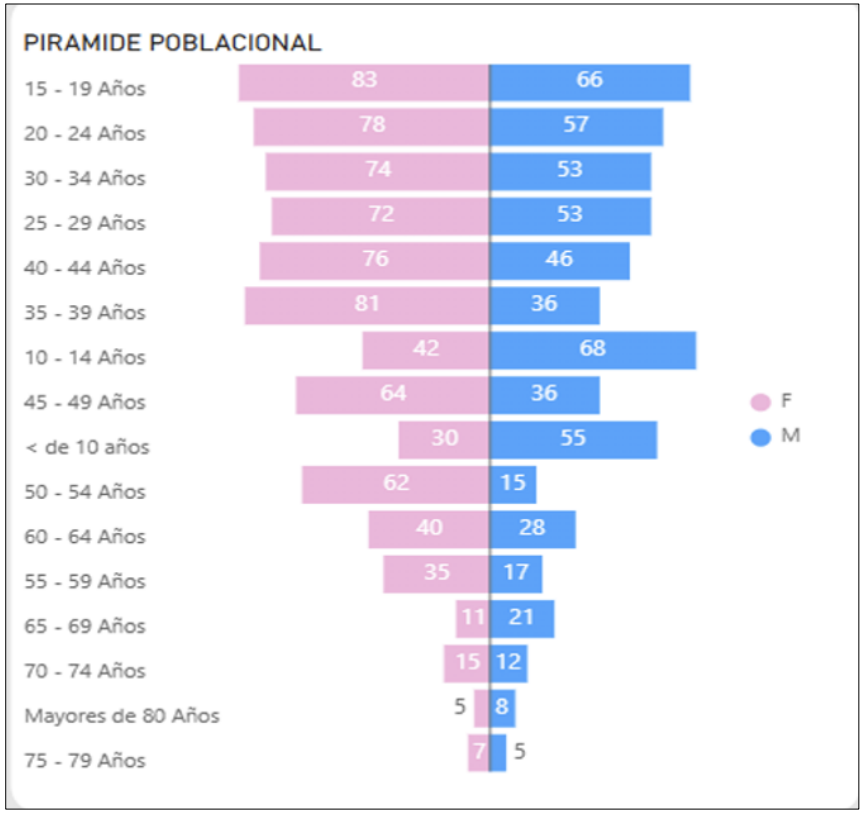
COHORTE DE HEMOFILIA Y OTRAS COAGULOPATÍAS CONGÉNITAS

REGIONAL	Factor V	Factor V y VIII	Factor VII	Factor X	Factor XI	Factor XII	Factor XIII	Fibrinógeno	Hemofilia A	Hemofilia B	Portadora Hemofilia	Von Willebrand	Total general
REG. BARRANQUILLA	1		3	1	1	1	3		28	8	3	57	106
REG. BOGOTÁ	12	3	22		21	1	2	6	153	45	39	269	573
REG. BUCARAMANGA		2	7		1		4	2	47	15	12	52	142
REG. CALI	1		7		3		2	1	51	7	9	102	183
REG. CENTRO ORIENTE	2		4		1		1	1	72	13	10	67	171
REG. MEDELLIN			1		2		1	2	29	6	5	84	130
Total general	**16**	**5**	**44**	**1**	**29**	**2**	**13**	**12**	**380**	**94**	**78**	**631**	**1305**



COHORTE DE HEMOFILIA





Más del 80% de la población de la cohorte es de régimen contributivo, excepto en las regionales de Bucaramanga y Centro oriente donde el régimen subsidiado alcanza el 40 % en promedio

COHORTE CÁNCER 2024

Indicadores CAC cáncer

Información general

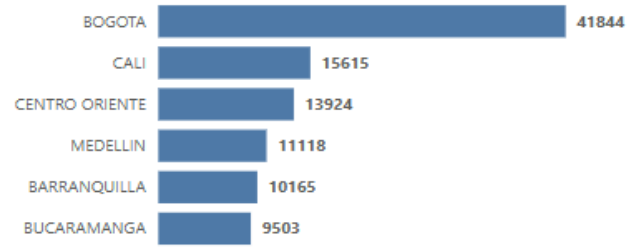
Usuarios

102.169

Regimen

CONTRIBUTIVO DESCONOCIDO SUBSIDIADO

Regional



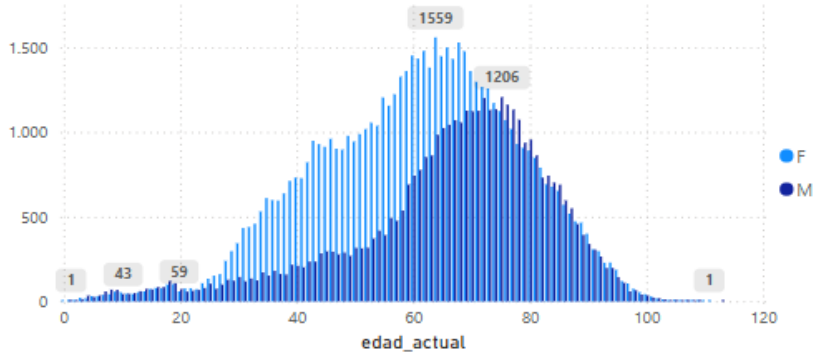
categorizacion

Incidente
Prevalente

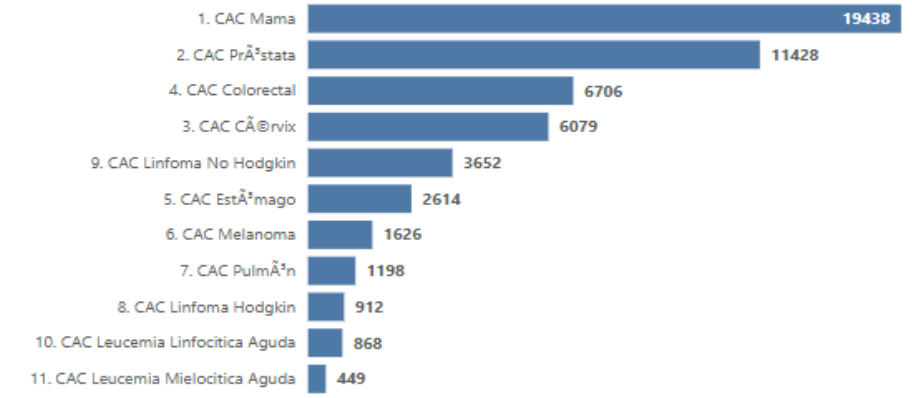
edad_grupo

0-10
10-20
20-30
30-40
40-50
50-60
60-70
70-80
80+

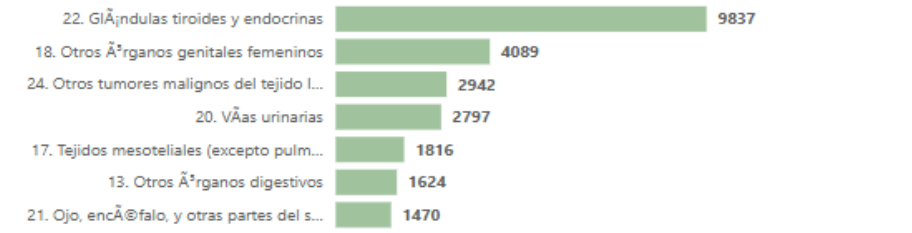
Distribución por edad y sexo



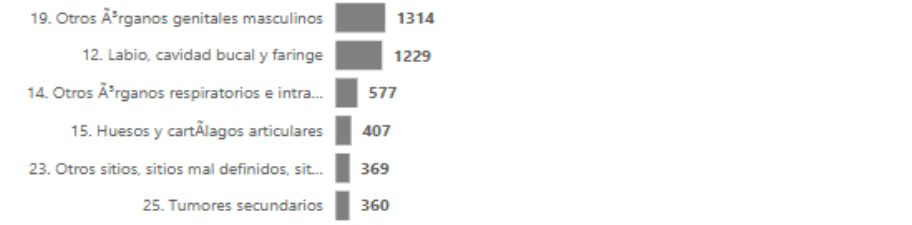
Agrupadores priorizados



Agrupadores priorizados adicionales 2022



Agrupadores no priorizados



DISTRIBUCIÓN POR GRUPO ETARIO Y SEXO

En cuanto a la representación por sexo, en el año **2023**, la cohorte estaba conformada por **34,275 hombres** y **56,942 mujeres**. Para el **2024**, se registraron **41,650 hombres** y **67,266 mujeres**, lo que representa un incremento del **8% y 10%**, respectivamente.

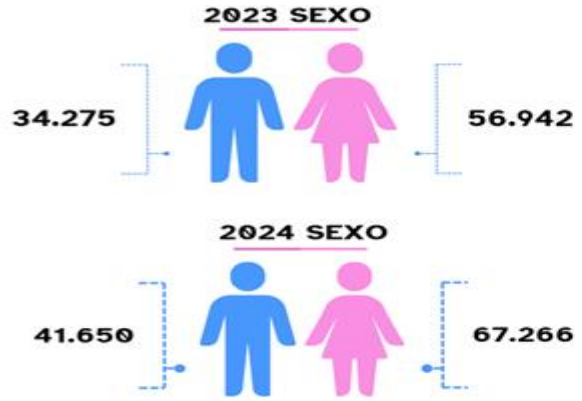


Figura 2. **Crecimiento Cohorte de Cáncer por sexo**

Figura 3. **Distribución de la Cohorte de Cáncer por grupo etario**

En cuanto al comportamiento por distribución de grupos etarios, se observa que la pirámide está principalmente representada por **cáncer en adultos**, con un **crecimiento del 8.9%** en 2024 en comparación con 2023, mientras que el **cáncer infantil** mostró un incremento del **7.4%**.

Este comportamiento permitió identificar estrategias para **impactar los cánceres más representativos en la población adulta** y, al mismo tiempo, **fortalecer la red de prestadores y el seguimiento** tanto en **cáncer adulto** como en **cáncer infantil**.

DISTRIBUCIÓN POR REGIONAL

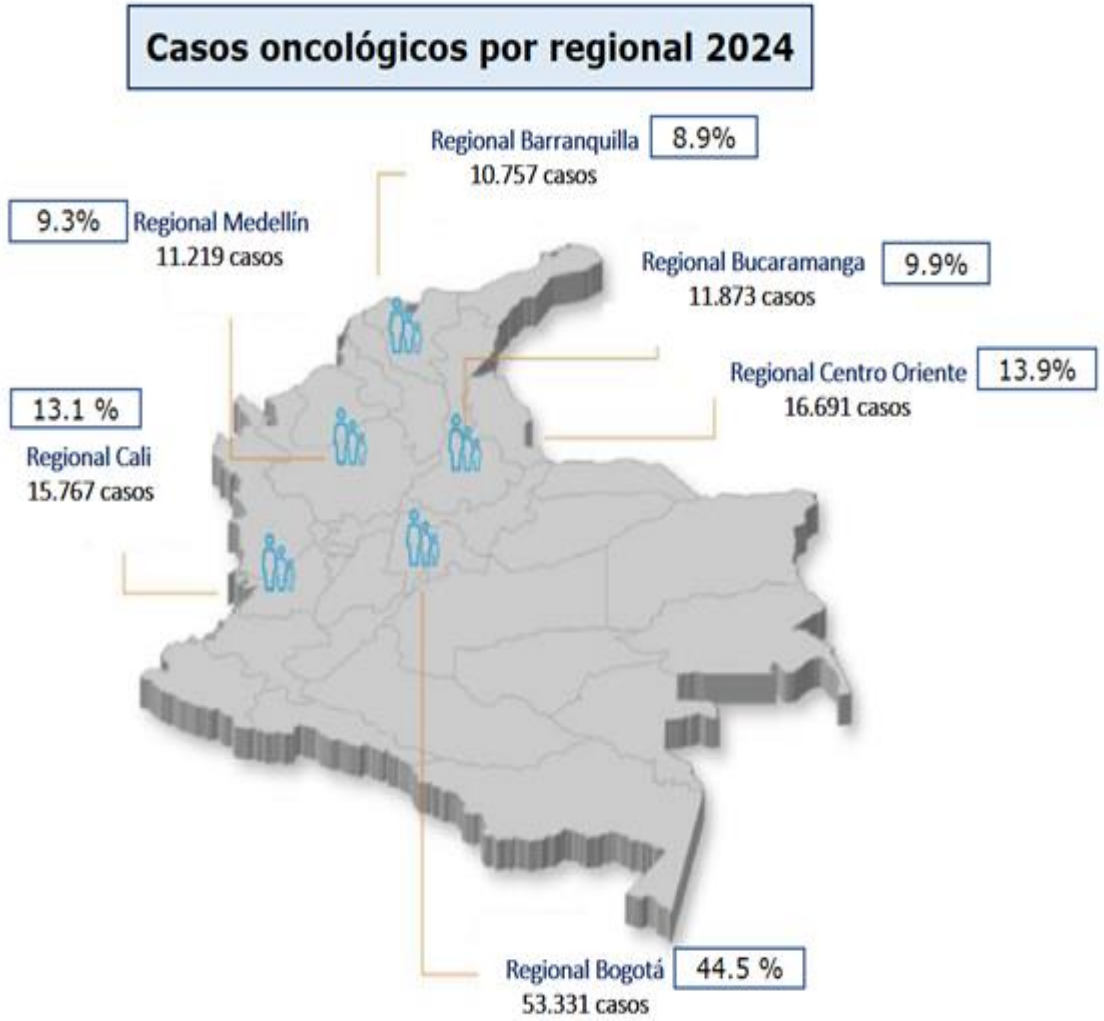


Figura 4. **Distribución de la Cohorte de Cáncer por Regional**

Con respecto a la **distribución de casos por regionales, para el año 2024**, la representación porcentual y el número de casos se distribuyen de la siguiente manera: la **Regional Bogotá** representa el **44,5% con 53,331 casos**, seguida ***de*** la **Regional Centro Oriente con 13,9% y 16,691 casos**; le sigue la **Regional Cali con 13,1% y 15,767 casos**, luego la **Regional Bucaramanga con 9,9% y 11,873 casos**, seguida de la **Regional Medellín con 9,3% y 11,219 casos**, y finalmente, la **Regional Barranquilla con 9,3% y 10,753 casos.**

Esta distribución muestra cómo se concentran los casos principalmente en Bogotá, con una participación menor pero relevante en las demás regiones.

EPS Sanitas
EN INTERVENCIÓN

Resultados Gestión de Direccionamiento

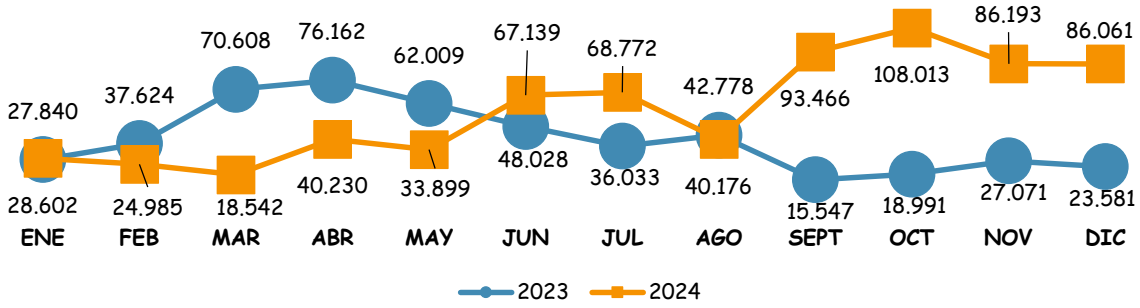
CONTRATACIÓN DE RED – REGIONAL BUCARAMANGA

696.078
Solicitudes contratación alcance operativo tramitadas en 2024

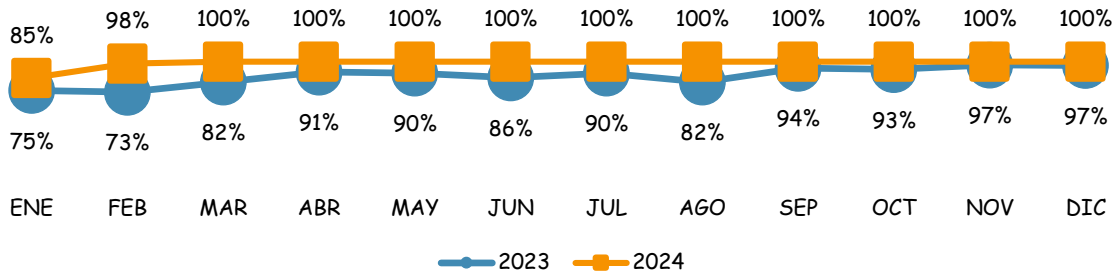
43% ▲
Disminución respecto al 2023

100%
Oportunidad cierre 2023

Demanda



Oportunidad



- Para el año 2024 creció en un 43% la operación para presentar en comité de contratación EPS Sanitas, de acuerdo al plan de negociación de incremento de tarifas, actualización de contratos por decreto 441 del 2022 y actualización resolución 2335 del 2023.
- Evolutivo en herramienta Konector para configuración de proveedores / prestadores y negociaciones de todas la modalidades, optimizado el flujo, haciendo mas intuitiva su gestión.

PARAMETRIZACIÓN DIRECCIONAMIENTO REGIONAL BUCARAMANGA

4.304.001 millones

Direccionamientos parametrizados en BH

99%

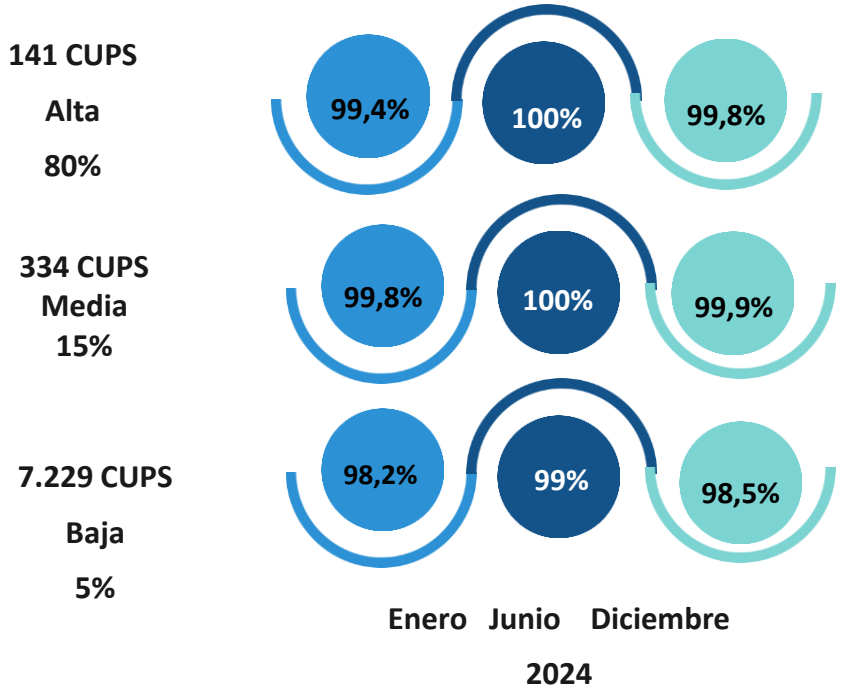
148 UAPs

Parametrizadas en el Sistema con asignación de direccionamiento.

99 Municipios

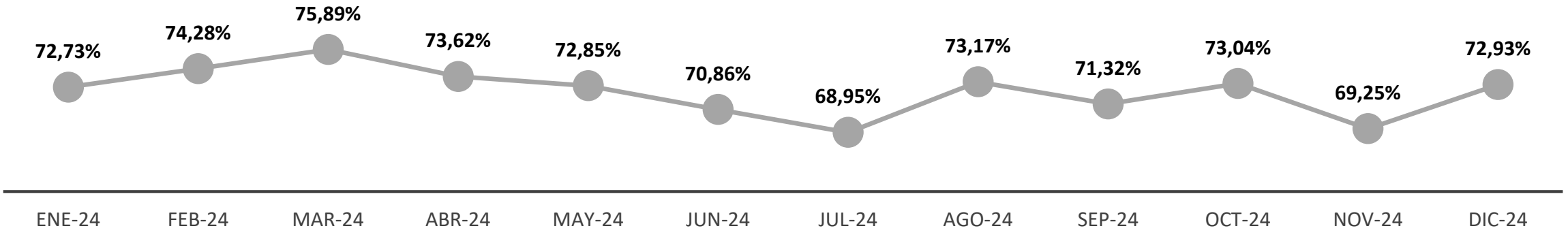
Parametrizadas en el Sistema con asignación de direccionamiento.

Cobertura por tipo de frecuencia



SERVICIOS DIRECCIONADOS REGIONAL BUCARAMANGA

Participación Modelo No Presencial



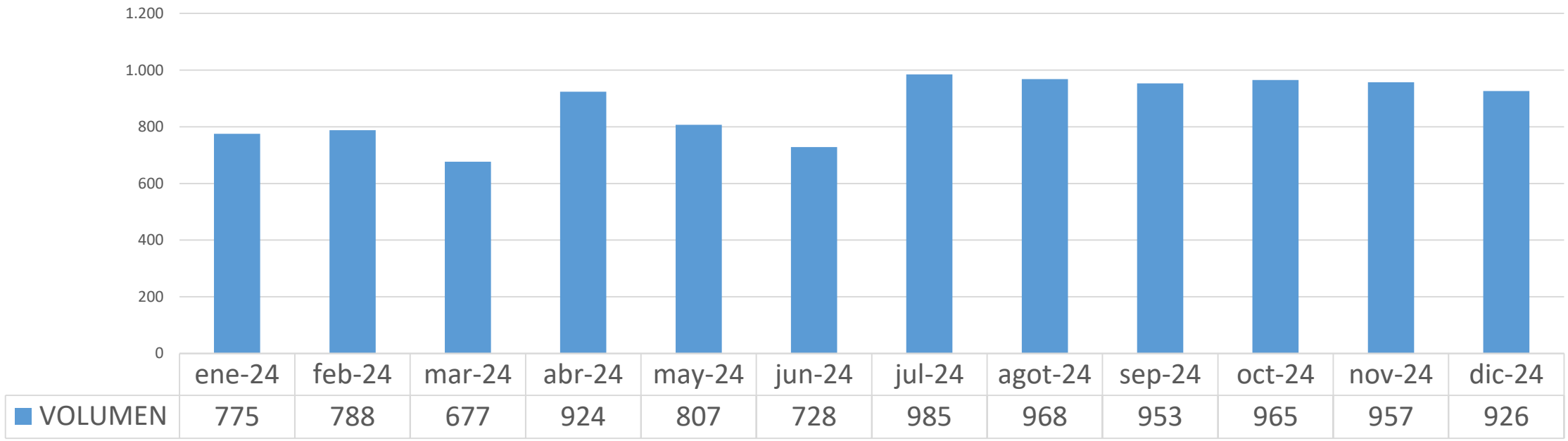
5.831.052
Servicios Direccionados Enero-Diciembre 2024

13% ⬆
Crecimiento con respecto 2023

80% Régimen contributivo
13% Régimen subsidiado
7% Premium

Oportunidad
98.9%

PRESCRIPCIONES TECNOLOGÍAS NOPBS BUCARAMANGA



	ene-24	feb-24	mar-24	abr-24	may-24	jun-24	jul-24	agot-24	sep-24	oct-24	nov-24	dic-24
VOLUMEN	775	788	677	924	807	728	985	968	953	965	957	926

10.453
Total Prescripciones
Enero-Diciembre 2024

-12%
Diminución con respecto
2023

94% Régimen contributivo
6% Régimen subsidiado
2024

Oportunidad
Direccionamiento
91,15%

Inclusión al PBS de productos nutricionales para ámbito hospitalario.

EPS Sanitas
EN INTERVENCIÓN

Resultados estados financieros

BALANCE

BALANCE GENERAL	dic-23	nov-24	dic-24
ACTIVO			
EFECTIVO Y EQUIVALENTES DE EFECTIVO	207.358	151.973	126.484
INVERSIONES	621.570	678.634	680.414
DEUDORES	1.161.158	1.290.916	1.286.291
ACTIVO POR IMPUESTO CORRIENTE	12.470	20.707	20.797
PROPIEDADES Y EQUIPO	26.699	27.082	29.979
DEPRECIACION ACUMULADA	(13.416)	(15.779)	(16.450)
ACTIVO FIJO NIIF 16	370.142	61.086	59.024
INTANGIBLES	32.800	32.929	44.095
CARGOS DIFERIDOS	264.442	265.075	25.182
OTROS ACTIVOS	2.929	2.929	0
TOTAL ACTIVO	2.686.152	2.515.552	2.255.815
PASIVO			
OBLIGACIONES FINANCIERAS	17.589	10.123	37
CUENTAS POR PAGAR MEDICAS - FACTURADAS	1.034.581	1.353.305	1.609.494
CUENTAS POR PAGAR RESERVAS - NO FACTURADO	461.187	704.910	754.504
OTROS NO PBS (PM - P.COVID)	604.335	583.316	593.265
OTRAS CUENTAS POR PAGAR	103.649	69.561	99.504
OTROS PASIVOS	21.095	23.770	26.659
PASIVOS POR BENEFICIOS A EMPLEADOS	25.268	35.713	24.422
PASIVOS POR IMPUESTOS CORRIENTES	29.358	26.326	23.186
CONTRATOS ARRENDAMIENTO FINANCIERO NIIF 16	420.376	78.728	76.685
IMPUESTO DE RENTA DIFERIDO PASIVO	12.201	12.201	14.769
PROVISIONES	25.392	30.342	31.417
TOTAL PASIVO	2.755.032	2.928.295	3.253.943
TOTAL PATRIMONIO	(68.880)	(412.743)	(998.128)
PASIVO + PATRIMONIO	2.686.152	2.515.552	2.255.815

ESTADO DE RESULTADOS

ESTADO DE RESULTADOS	Mes		Acumulado		
	Ppto dic-24	Eje dic-24	Eje dic-23	Ppto dic-24	Eje dic-24
+ INGRESOS OPERACIONALES	906.785	909.986	9.568.448	10.725.520	10.752.636
- COSTO	885.997	1.193.798	9.254.180	10.186.017	10.994.214
RESULTADO BRUTO	20.788	(283.812)	314.267	539.503	(241.578)
Costo / Ingreso	*97,7%*	*131,2%*	*96,7%*	*95,0%*	*102,2%*
- GASTOS DE VENTAS	3.134	2.915	34.430	36.993	34.927
- GASTOS DE ADMINISTRACIÓN Y GENERALES	45.925	46.012	494.769	566.231	516.203
- OTROS GASTOS	3.230	9.729	41.556	45.243	29.526
+ OTROS INGRESOS	569	(3.601)	21.277	7.095	59.396
RESULTADO OPERATIVO	(30.932)	(346.070)	(235.210)	(101.870)	(762.839)
Gasto Operacional / Ingreso	*5,8%*	*6,4%*	*6,0%*	*6,0%*	*5,4%*
+ INGRESOS FINANCIEROS	3.897	25.700	204.401	95.328	186.944
- EGRESOS FINANCIEROS	7.933	22.728	185.595	107.365	110.492
BAI TOTAL	(34.968)	(343.098)	(216.404)	(113.906)	(686.387)
Margen de BAI	*-3,9%*	*-37,7%*	*-2,3%*	*-1,1%*	*-6,4%*
IMPUESTO DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS	0	242.461	(70.019)	0	243.034
RESULTADO DEL EJERCICIO	(34.968)	(585.559)	(146.385)	(113.906)	(929.422)
EBITDA	(22.502)	(319.021)	(134.052)	(0)	(720.310)
Margen de EBITDA	*-2,5%*	*-35,1%*	*-1,4%*	*0,0%*	*-6,7%*

EPS Sanitas
EN INTERVENCIÓN

GRACIAS