



***RENDICIÓN DE CUENTAS 2024
REGIONAL CALI***

ORDEN DEL DÍA

Conexión de asistentes	Afiliados EPS	2:00 pm – 2:10 pm
Apertura y bienvenida	Dr. Juan Fernando Rojas Duarte Gerente Regional	2:10 pm – 2:20 pm
Comportamiento comercial	Dr. Norbey Medina Pama Subgerente Regional	2:20 pm – 2:30 pm
Gestión de servicio al afiliado	Dr. Norbey Medina Pama Subgerente Regional	2:30 pm – 2:40 pm
Gestión canales de servicio	Dr. Norbey Medina Pama Subgerente Regional	2:40 pm – 2:50 pm
Resultados en salud - Red	Dr. Francisco Antonio Urrea López Subgerente Médico Regional	2:50 pm – 3:00 pm
Resultados en salud - Riesgos	Dr. Francisco Antonio Urrea López Subgerente Médico Regional	3:00 pm – 3:15 pm
Gestión de Direccionamiento	Dr. Francisco Antonio Urrea López Subgerente Médico Regional	3:15 pm – 3:25 pm
Estados financieros	Dr. Juan Fernando Rojas Duarte Gerente Regional	3:25 pm – 3:35 pm
Espacio de preguntas	Afiliados EPS	3:35 pm – 4:00 pm

- 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 4 de julio de 2025 en la página web de la EPS.

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.

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.



Comportamiento comercial

EVOLUCIÓN MERCADO PBS – CAUCA

Entidad	Poblacion (Act+Sus) Dic2022	% Part	Poblacion (Act+Sus) Dic2023	% Part	Poblacion Dic2024	% Part	Crec Abs 2024	Crecimiento 2024
ASMET SALUD	458.171	34,8%	442.584	33,4%	413.029	31,1%	-29.555	-6,7%
ASOC_DEL_CAUCA	322.842	24,5%	326.434	24,6%	329.614	24,9%	3.180	1,0%
NUEVA EPS	211.878	16,1%	238.070	18,0%	273.359	20,6%	35.289	14,8%
SANITAS	116.853	8,9%	118.202	8,9%	119.957	9,0%	1.755	1,5%
EMSSANAR	105.229	8,0%	98.248	7,4%	87.337	6,6%	-10.911	-11,1%
S.O.S. S.A	58.331	4,4%	58.455	4,4%	59.155	4,5%	700	1,2%
MALLAMAS	30.047	2,3%	30.746	2,3%	30.917	2,3%	171	0,6%
SURA	4.720	0,4%	5.024	0,4%	4.963	0,4%	-61	-1,2%
OTROS	206.440	15,7%	200.633	15,1%	190.087	14,3%	-10.546	-5,3%
Total	1.316.184	100%	1.325.923	100%	1.326.046	100%	123	0,0%



Producto	Cierre 2023	Cierre 2024	% Crec.
PBS	116.798	118.222	1,2%
PAC	2.792	3.147	12,7%

Al cierre del año **2024** EPS Sanitas creció **1.424** afiliados activos en el PBS y creció **355** afiliados en PAC respecto al año **2023**

EVOLUCIÓN MERCADO PBS – NARIÑO

Entidad	Poblacion (Act+Sus) Dic2022	% Part	Poblacion (Act+Sus) Dic2023	% Part	Poblacion Dic2024	% Part	Crec Abs 2024	Crecimiento 2024
EMSSANAR	669.276	46,1%	634.956	43,8%	600.656	41,5%	-34.300	-5,4%
MALLAMAS	205.970	14,2%	222.355	15,3%	232.650	16,1%	10.295	4,6%
NUEVA EPS	178.906	12,3%	202.809	14,0%	229.323	15,8%	26.514	13,1%
SANITAS	222.640	15,3%	220.130	15,2%	218.486	15,1%	-1.644	-0,7%
ASMET SALUD	161.487	11,1%	159.522	11,0%	157.267	10,9%	-2.255	-1,4%
FAMISANAR	13.001	0,9%	11.031	0,8%	9.732	0,7%	-1.299	-11,8%
FERROCARRILES	175	0,0%	164	0,0%	156	0,0%		
SURA	14	0,0%	10	0,0%	8	0,0%	-2	-20,0%
OTROS	112	0,0%	7	0,0%	14	0%	-	100,0%
Total	1.451.581	100%	1.450.984	100%	1.448.292	100%	-2.692	-0,2%



Producto	Cierre 2023	Cierre 2024	% Crec.
PBS	218.430	216.556	-0,9%
PAC	2.593	2.908	12,1%

Al cierre del año **2024** EPS Sanitas decreció **-1.874** afiliados activos en el PBS y creció **315** afiliados en PAC respecto al 2023

EVOLUCIÓN MERCADO PBS – VALLE DEL CAUCA

Entidad	Poblacion (Act+Sus) Dic2022	% Part	Poblacion (Act+Sus) Dic2023	% Part	Poblacion Dic2024	% Part	Crec Abs 2024	Crecimiento 2024
NUEVA EPS	793.902	17,5%	861.511	18,9%	935.588	20,4%	74.077	8,6%
EMSSANAR	946.131	20,9%	887.209	19,5%	834.925	18,2%	-52.284	-5,9%
S.O.S. S.A	570.813	12,6%	576.737	12,7%	586.835	12,8%	10.098	1,8%
SURA	543.652	12,0%	564.223	12,4%	554.978	12,1%	-9.245	-1,6%
COOSALUD	488.891	10,8%	482.163	10,6%	484.948	10,6%	2.785	0,6%
SANITAS	436.787	9,6%	443.842	9,7%	450.783	9,8%	6.941	1,6%
COMF_VALLE	278.106	6,1%	275.520	6,0%	280.088	6,1%	4.568	1,7%
SALUD TOTAL	217.099	4,8%	222.804	4,9%	232.891	5,1%	10.087	4,5%
OTROS	255.419	5,6%	242.080	5,3%	228.653	5,0%	-13.427	-5,5%
Total	4.530.800	100%	4.556.089	100%	4.589.689	100%	33.600	0,7%

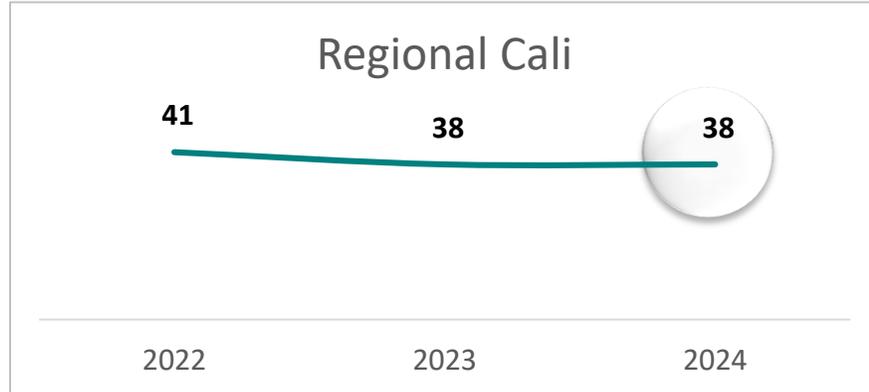


Producto	Cierre 2023	Cierre 2024	% Crec.
PBS	437.867	442.813	1,1%
PAC	24.673	28.715	16,4%

Al cierre del año **2024** EPS Sanitas creció **5.675** afiliados activos en el PBS y creció **4.042** afiliados en PAC respecto al **2023**



Resultados de servicio al afiliado



Tasa por cada 10.000 afiliados.

Estrategias



1. Realizar seguimiento permanente con las áreas de mayor volumen de PQR, para evaluación de las causas, definición de planes de acción e impacto de los mismos.
2. Disminuir la tasa de PQR, mediante el cierre de brechas identificadas en el ciclo de atención de los afiliados, a través, de la articulación con las áreas y la definición de planes de acción de impacto que minimicen la causa raíz de las mismas.

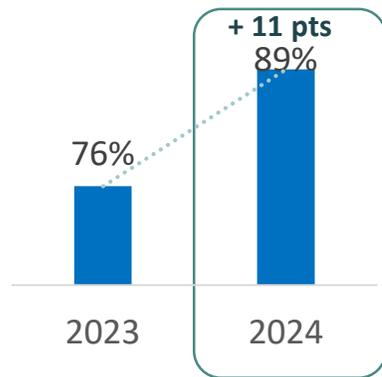
Motivos



- 1 Citas médicas **35%**
- 2 Medicamentos e insumos **21%**
(No entrega o entrega incompleta)
- 3 Autorización de servicios médicos **19%**
- 4 Prestación de servicios de salud **5%**
(Demora referencia y contrarreferencia e inconformidad con la prestación en los servicios asistenciales)
- 5 Otros motivos **20%**

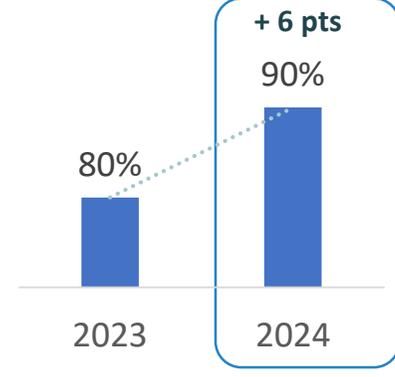
80%

Satisfacción



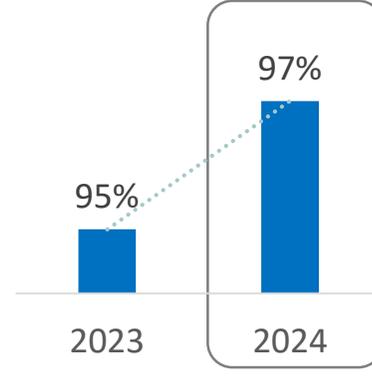
Se logró un incremento de 11 puntos en el nivel de satisfacción con los servicios proporcionados por EPS Sanitas.

Recomendación



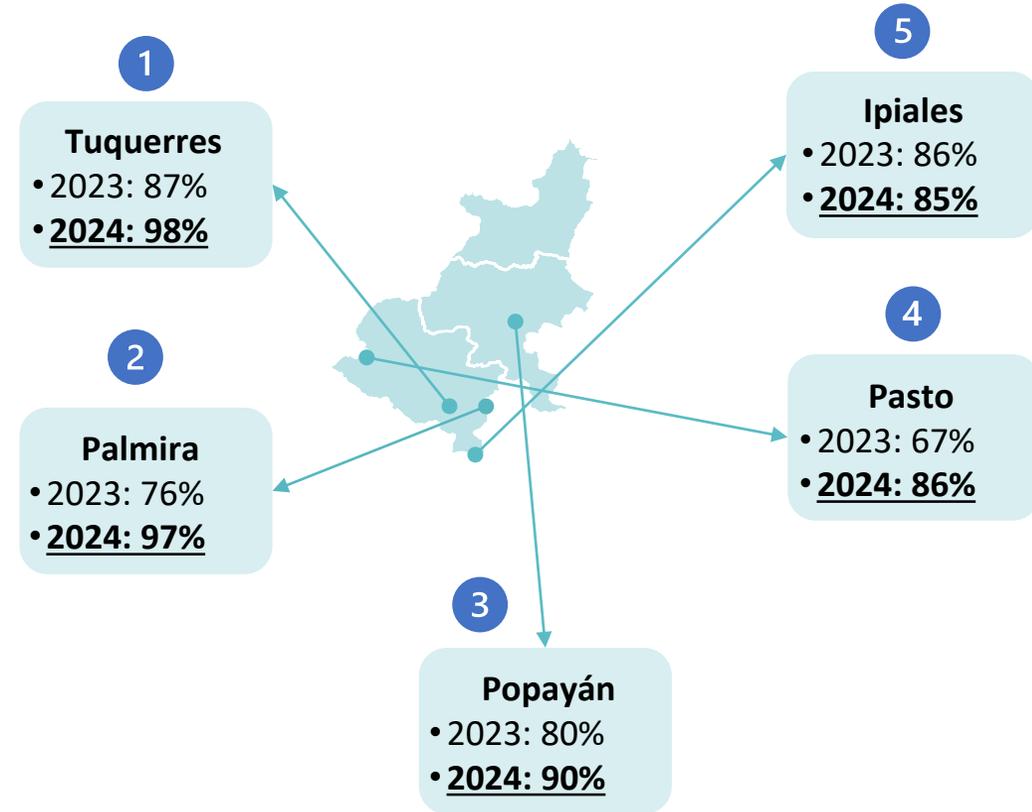
En EPS Sanitas, se ha observado un aumento de 6 puntos en las recomendaciones por parte de los afiliados.

Expectativas



El 97% de los afiliados, manifiesta que se cumplen sus expectativas en el servicio prestado por EPS Sanitas.

Top 5 ciudades por regional Cali



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 LGBTQ+
- ✓ 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

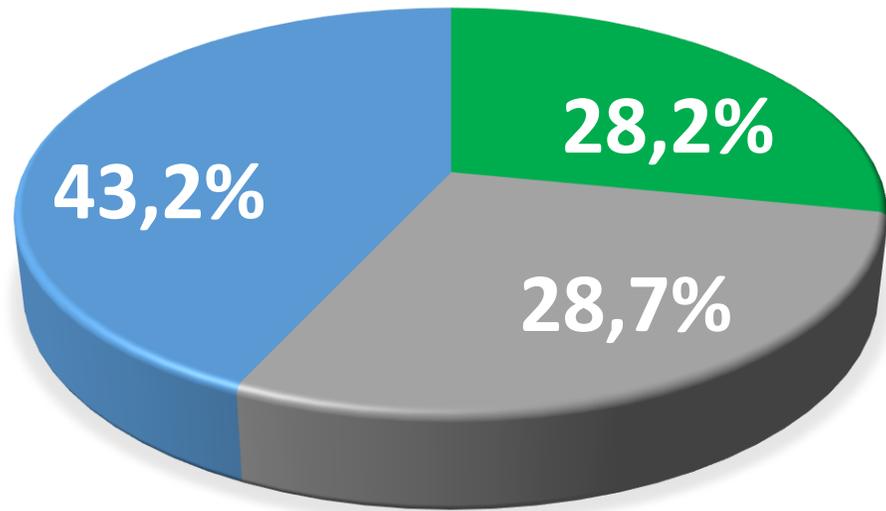
Afianzamos el **relacionamiento directo con medios de comunicación**, buscando gestionar la imagen y reputación de la EPS, garantizando visibilidad y alcance en plataformas influyentes.

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.

VOLUMEN DE TONO



■ NEUTRAS ■ NEGATIVAS ■ POSITIVAS ■

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

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.**

Logramos un óptimo relacionamiento con medios nacionales asegurando cobertura mediática:

Semana

EL TIEMPO



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

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

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**

Resultados Canales de Servicio

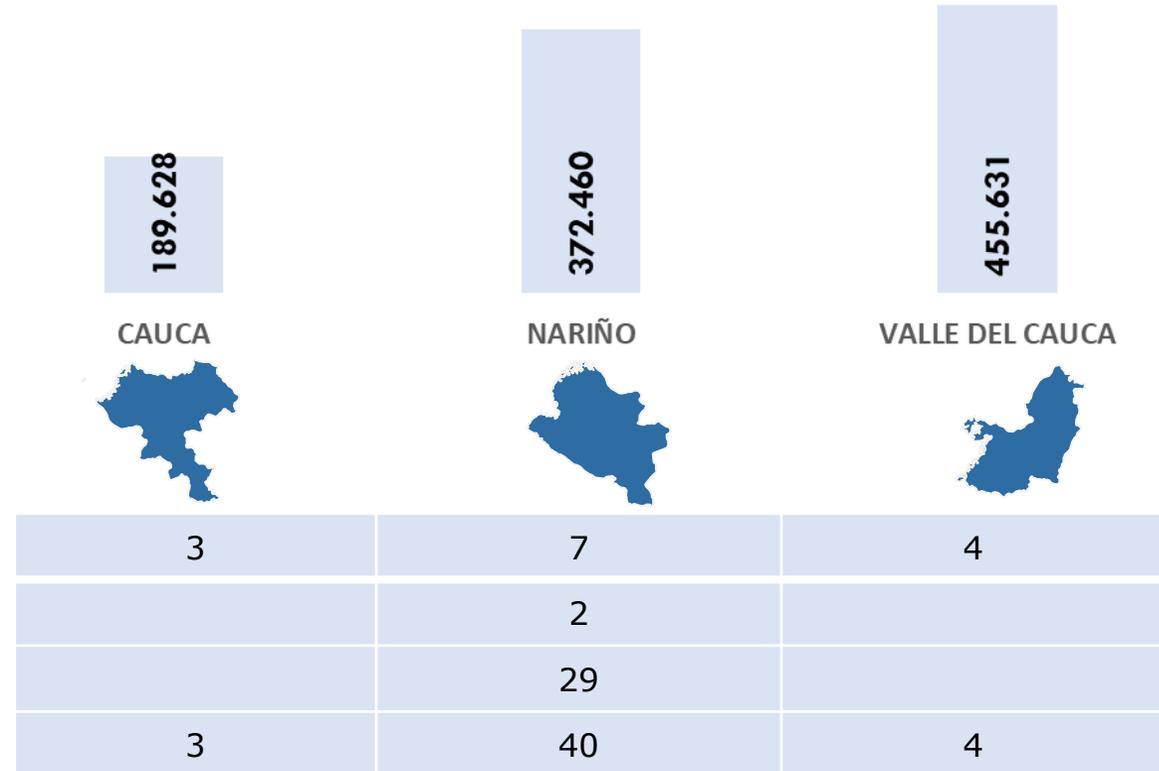
Total visitas 2024

1.017.719

↓ -4,0% 2024 vs 2023

Oficinas	→	14
Puntos de Atención Integral	→	2
Puntos de Atención Móvil	→	29
Total		45

Visitas por Departamento 2024



Logros:

- 106% cumplimiento de nivel de servicio
- Se recibieron 43 felicitaciones por parte de los afiliados

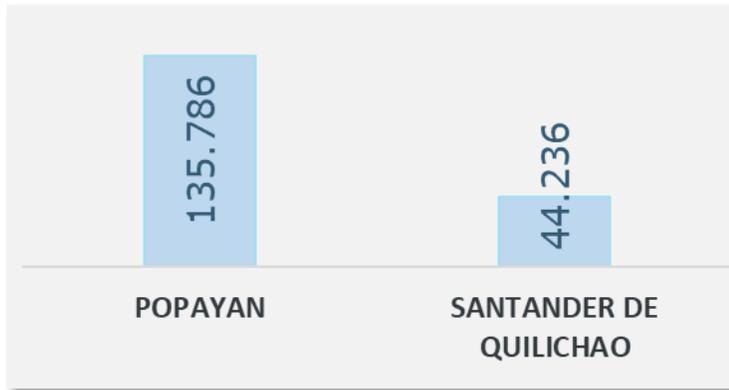
Visitas por Departamento 2024

189.628



Cauca

↓ 9,4% 2024 vs 2023

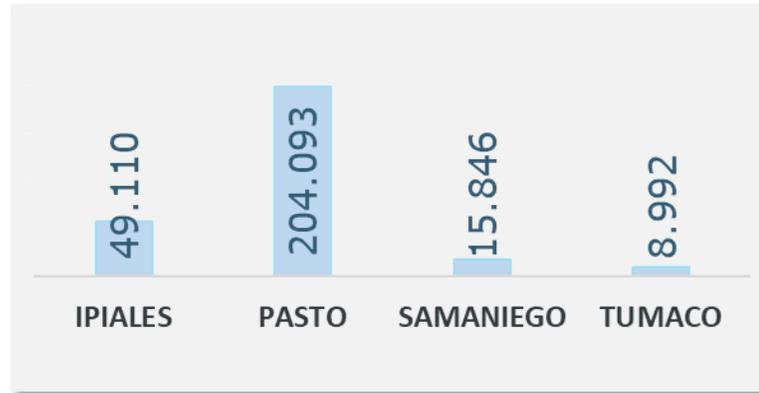


372.460



Nariño

↓ 8,5% 2024 vs 2023

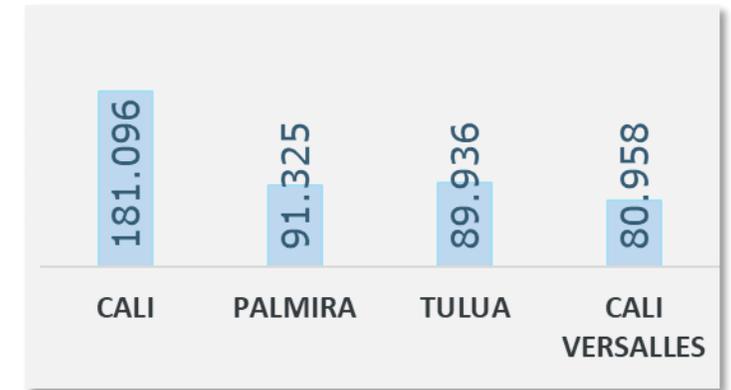


455.631



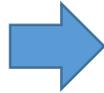
Valle del Cauca

↑ 2,6% 2024 vs 2023



Total Ingresos 2024

6.037.448



↑ 31% 2024 vs 2023

Canales Autoasistidos

Canales Asistidos



Ana María
asistente virtual



Oficina Virtual
Afiliados



Aplicación Móvil
APP



Asesor Oficina
en Línea

2.953.500	1.499.170	1.347.731	237.047
48,9%	24,8%	22,3%	3,9%

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



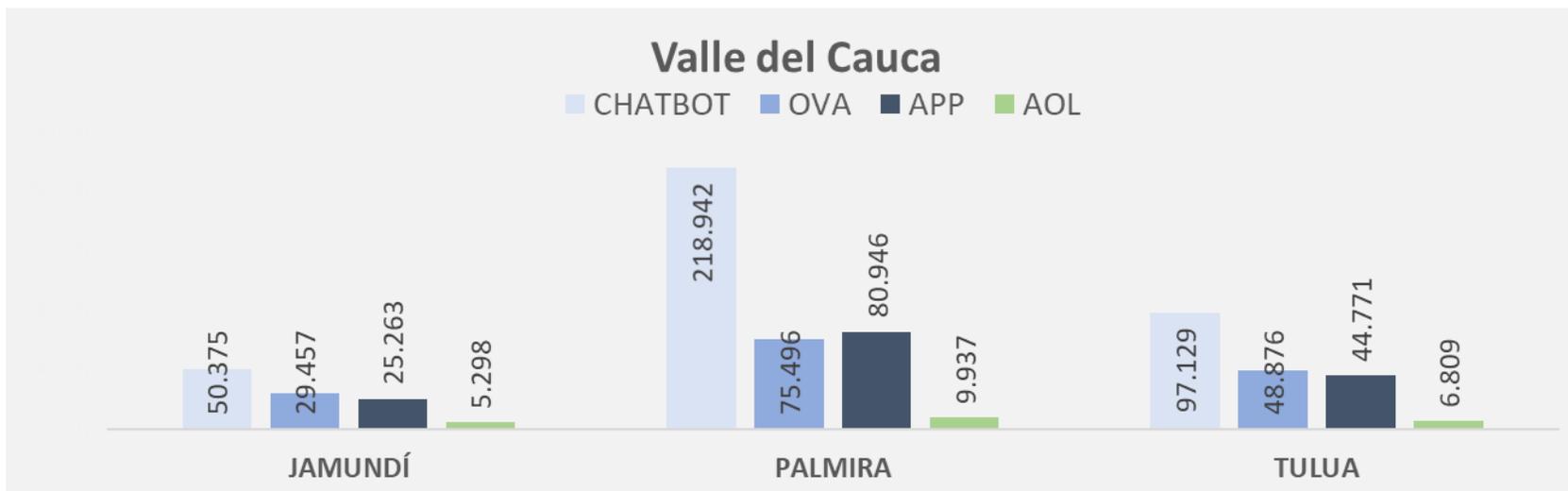
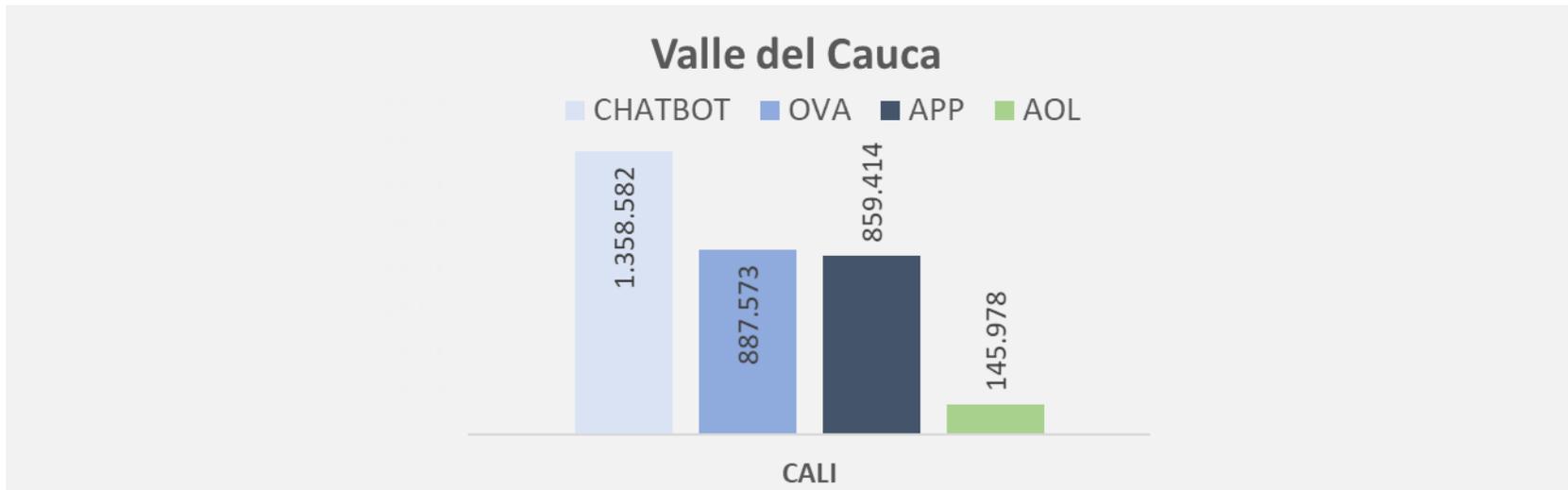


Valle del Cauca

Total Ingresos:

4.020.884

↑ **28%** 2024 vs 2023



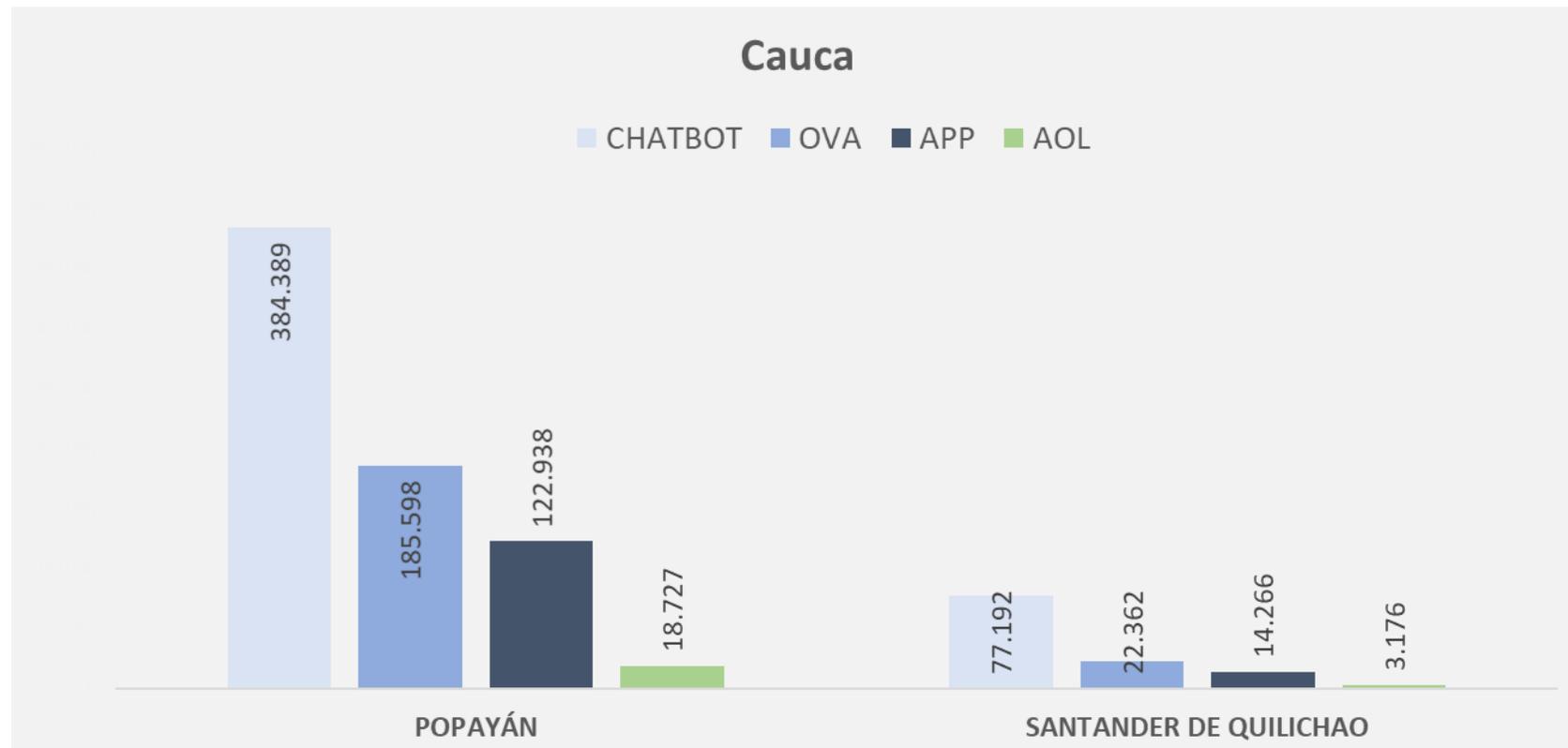


Cauca

Total Ingresos:

844.448

↑ **22%** 2024 vs 2023



OVA: Oficina Virtual de afiliados

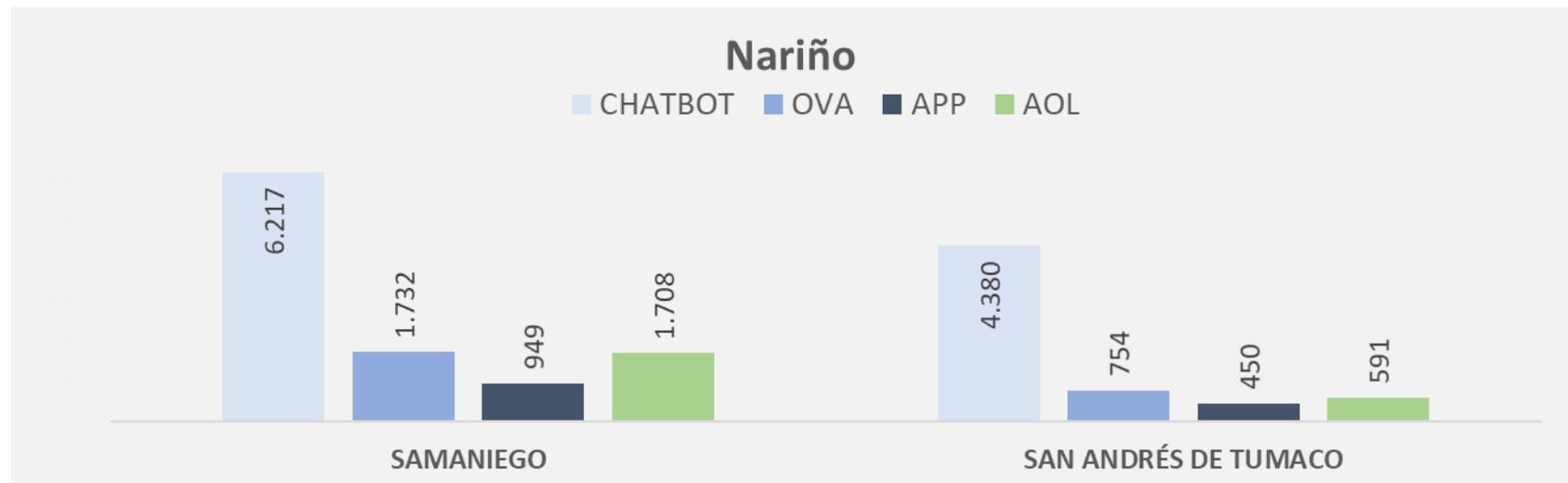
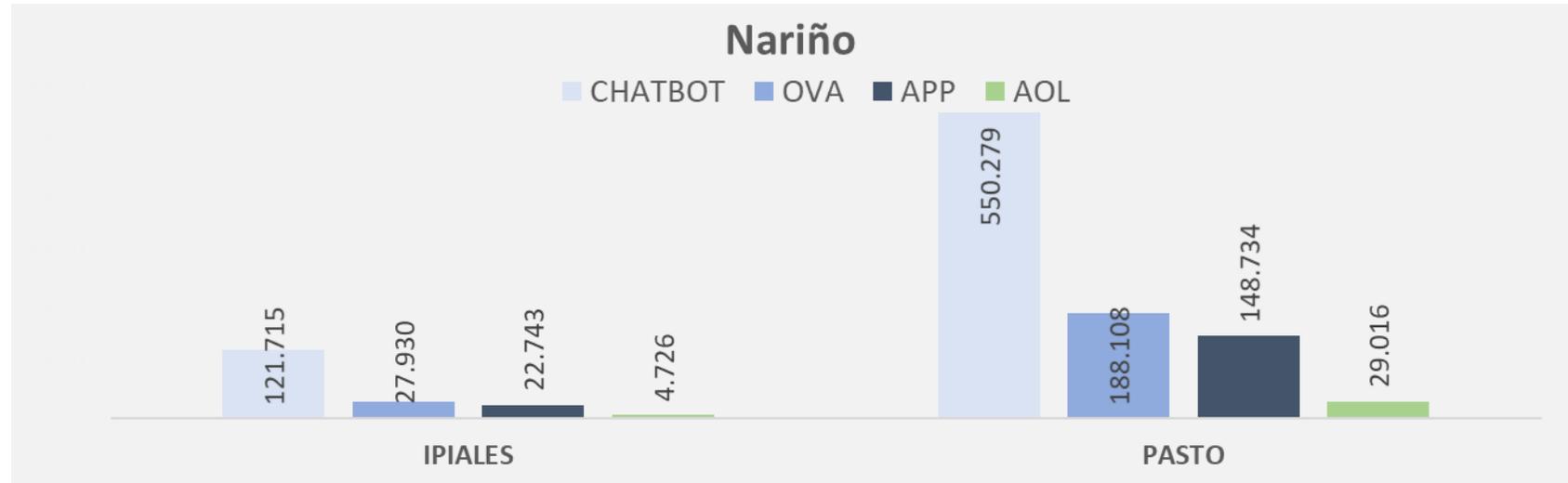
AOL: Asesor de oficina en línea



Nariño

Total Ingresos:
1.171.999

↑ **50%** 2024 vs 2023



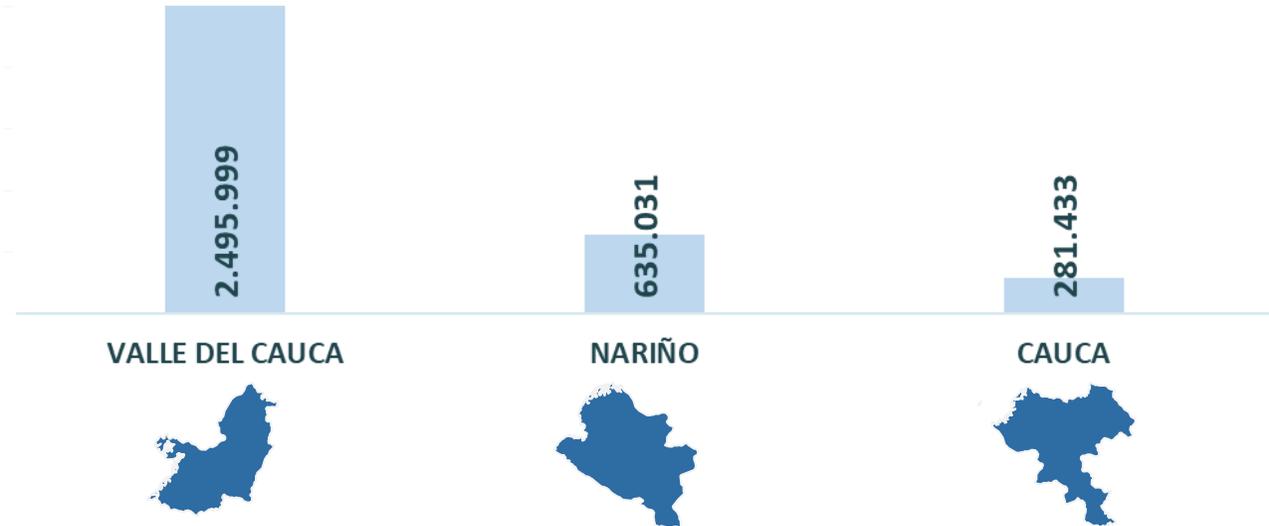
Llamadas 2024



3.412.489

↑ 9% 2024 vs 2023

Llamadas por Departamento

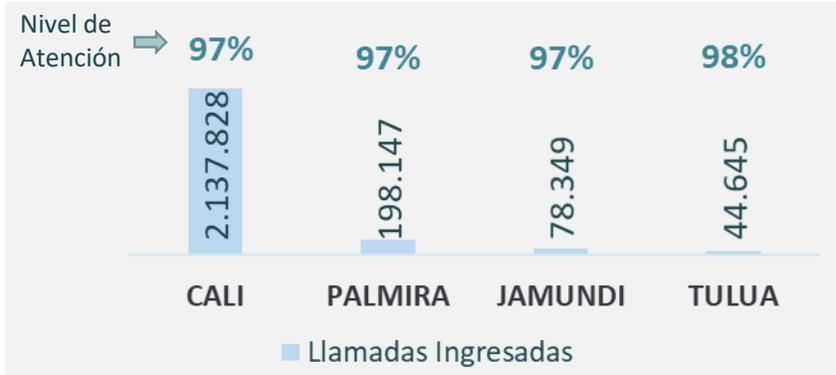


Logros 2024

- 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.

Comportamiento de Llamadas

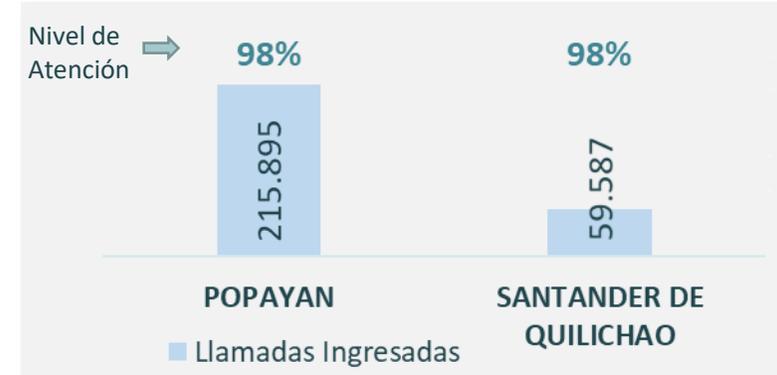
Valle del Cauca



Total Llamadas: **2.495.999**

Nivel Atención: **97%** - Meta 94%

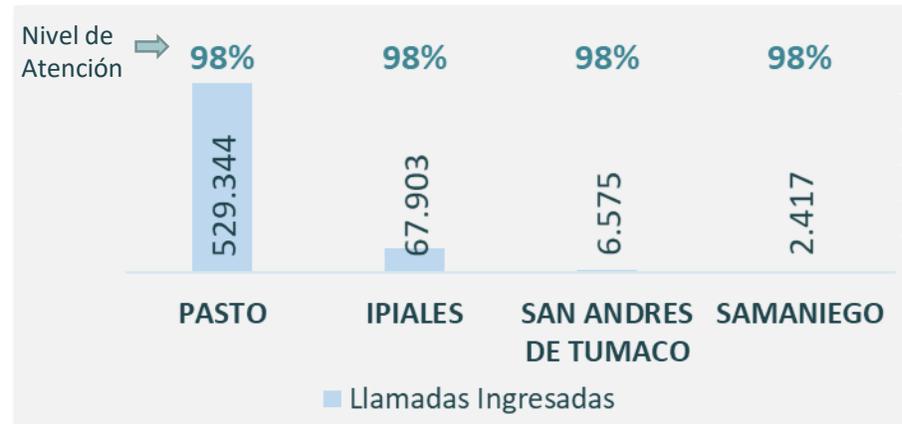
Cauca



Total Llamadas: **281.433**

Nivel Atención: **98%** - Meta 94%

Nariño



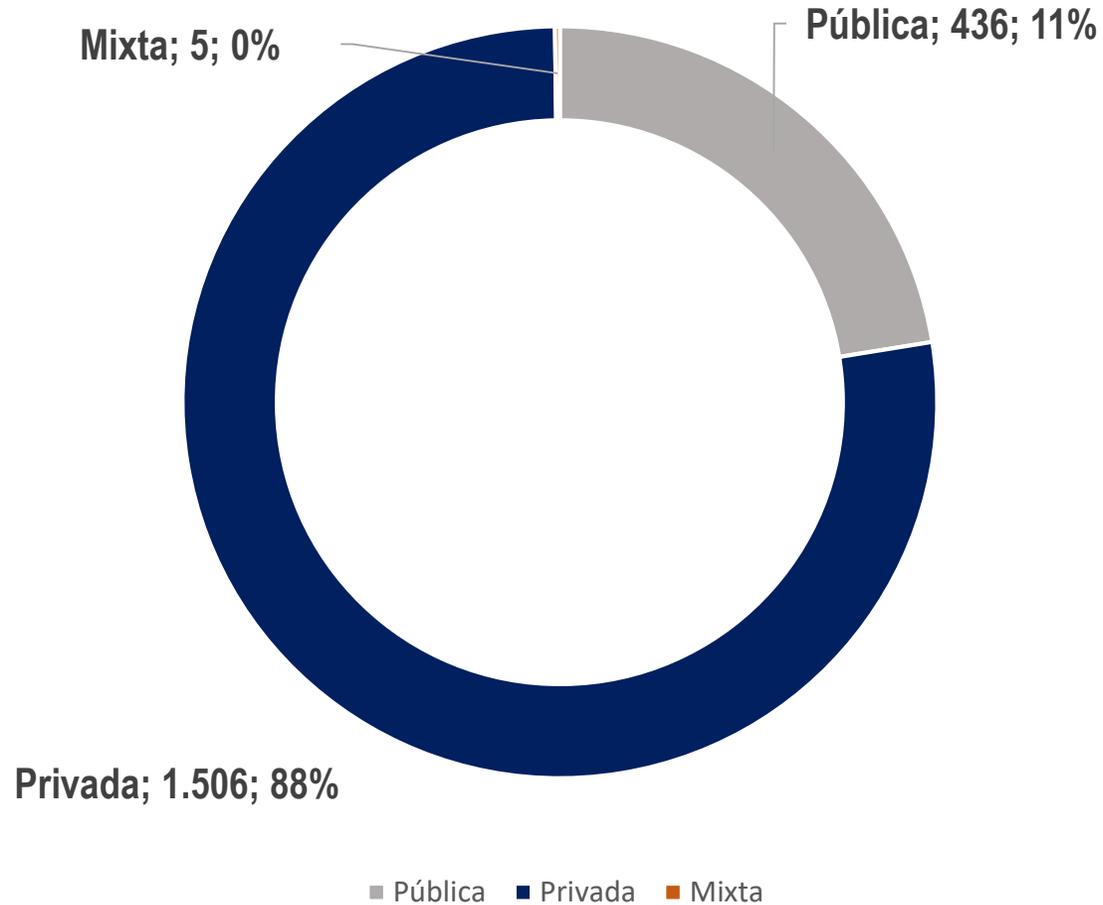
Total Llamadas: **635.031**

Nivel Atención: **98%** - Meta 94%



Resultados en salud - Red

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

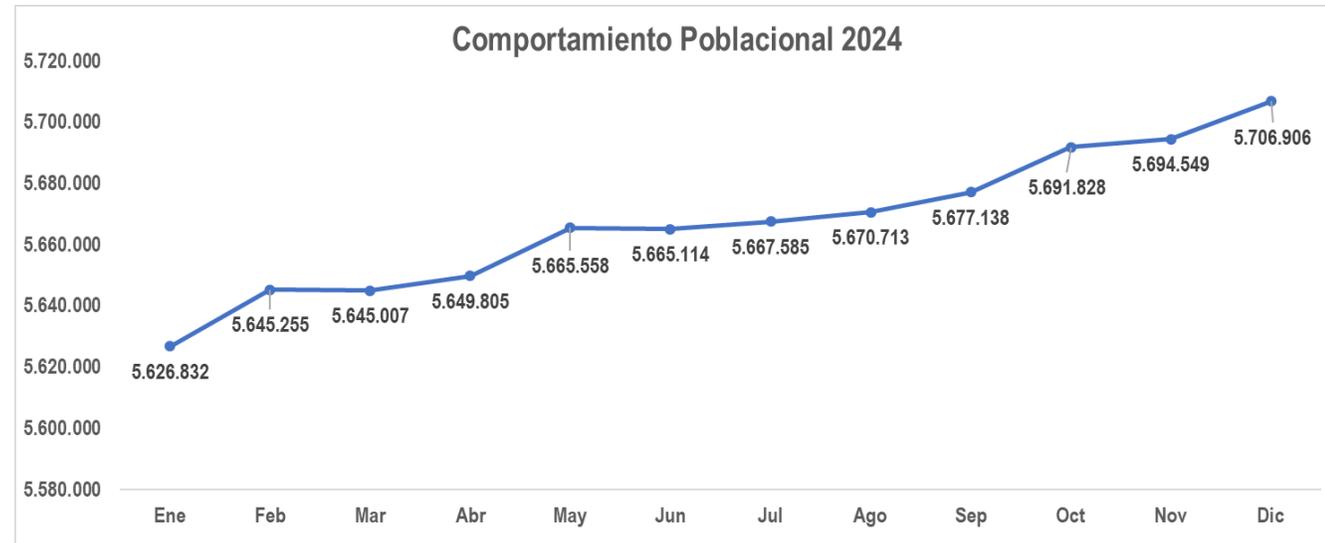


Ampliación cobertura en la contratación de modelos diferentes al evento, pasando de una participación del total de la contratación de la red del 24% en 2023 a 33% en 2024 del total de la contratación.

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

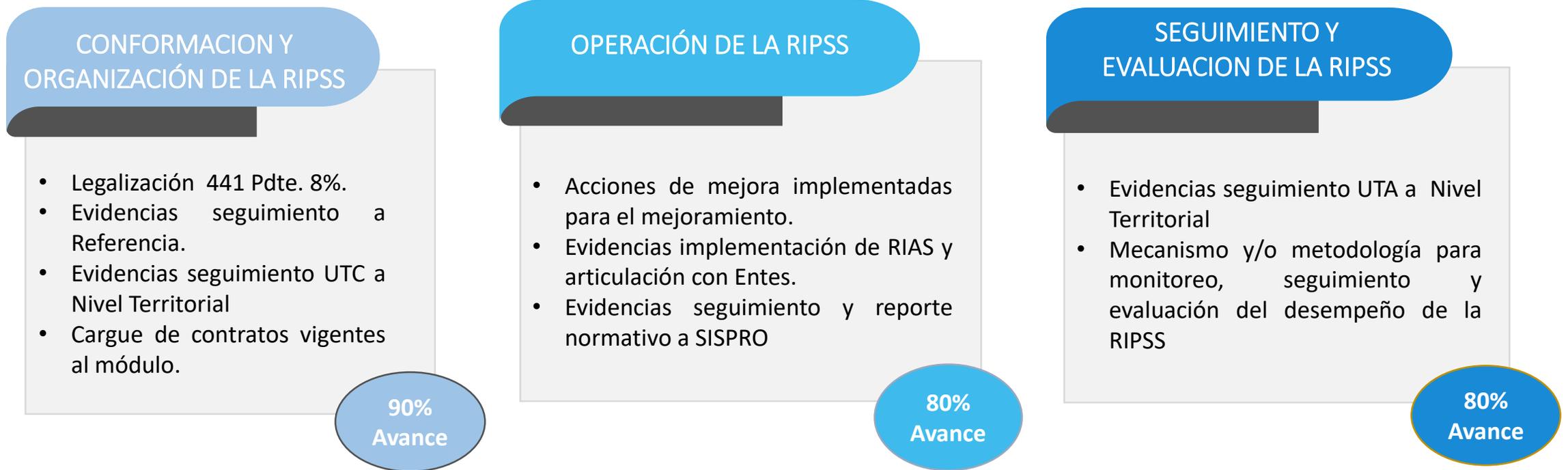
Lo anterior enfocado a compartir el riesgo en salud, minimizar las barreras de acceso a los servicios de salud y a los trámites administrativos para las dos entidades, entre otros.

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.



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.



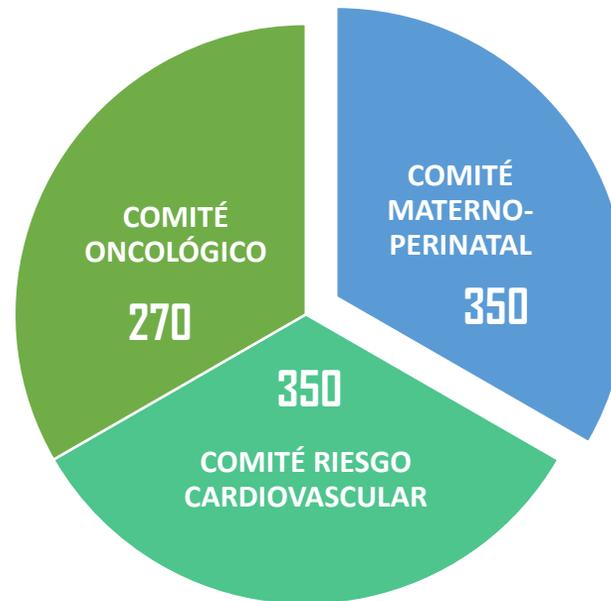
Comités Tácticos

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, resolutivez 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

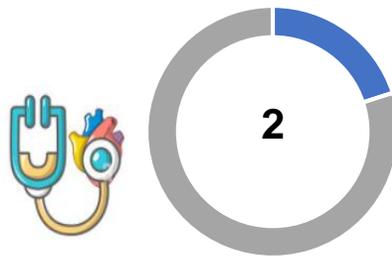
Estrategia Call Center Único

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).

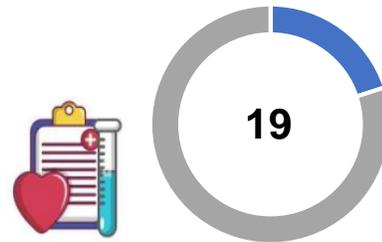


Regional	N° Municipios	N° IPS
Regional Barranquilla	7	8
Regional Bogotá	9	11
Regional Bucaramanga	7	9
Regional Cali	9	10
Regional Centro Oriente	14	15
Regional Medellín	7	8
Total	53	61

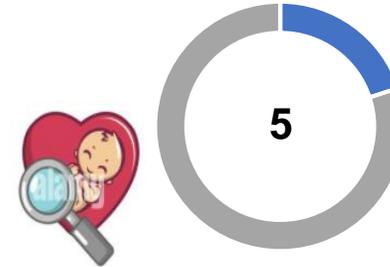
A continuación se presentan los resultados de oportunidad de consultas para los servicios puerta de entrada en la Regional Cali, a cierre de diciembre de 2024:



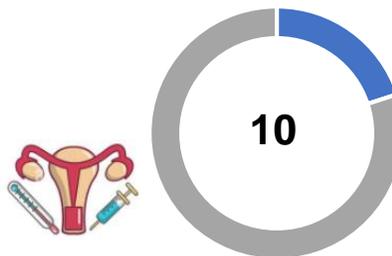
Medicina General
Meta 3 Días



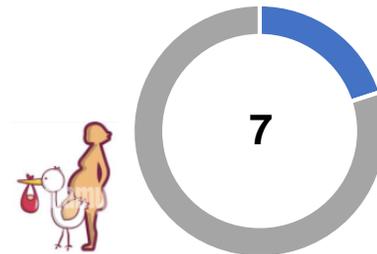
Medicina Interna
Meta 30 Días



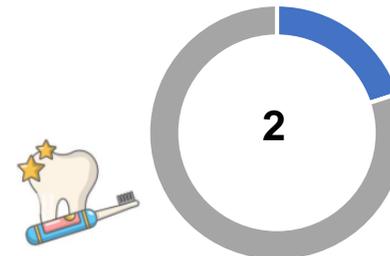
Pediatría
Meta 5 Días



Ginecología
Meta 15 Días



Obstetricia
Meta 5 Días



Odontología General
Meta 3 Días

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, de 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

Cumplimiento del 95.11% del cronograma Nacional de Visitas 2024

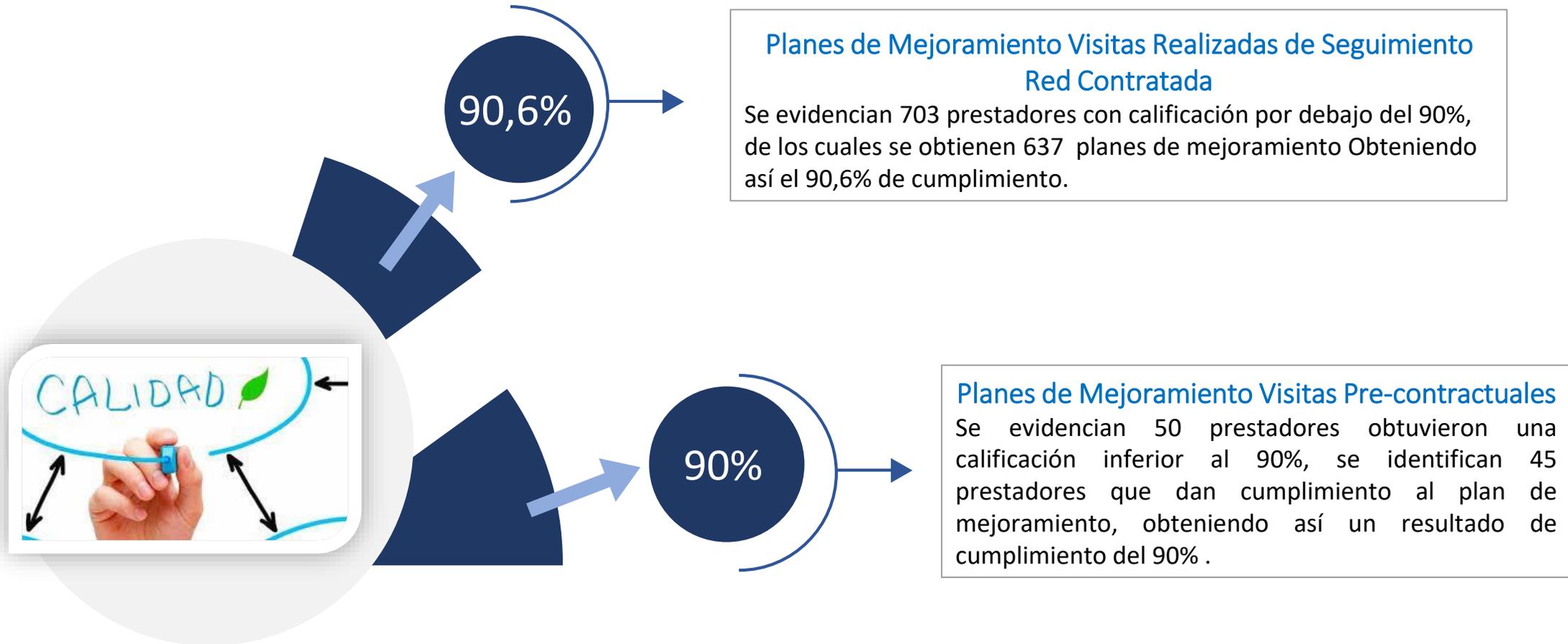
198 Visitas precontractuales realizadas

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



DETALLE DE VISITAS DE CALIDAD REALIZADAS POR REGIONAL

Regional Cali

DEPARTAMENTO	CIUDAD	VISITAS REALIZADAS
CAUCA	PIENDAMO	2
	POPAYAN	26
	SANTANDER DE QUILICHAO	3
NARIÑO	ALBAN	1
	ANCUYA	1
	ARBOLEDA	1
	BELEN	1
	BUESACO	1
	CHACHAGUI	1
	CONSACA	1
	CONTADERO	1
	EL PEÑOL	1
	EL TABLON DE GOMEZ	1
	GUACHAVES	1
	GUACHUCAL	1
	GUAITARILLA	1
	GUALMATAN	1
	ILES	1
	IMUES	1
	IPIALES	9
	LA FLORIDA	1
	LINARES	1
	LOS ANDES	1
	NARIÑO	1
	OSPINA	1
	PASTO	30
	POTOSI	1
	PUERRES	1
	PUPIALES	1
	SAMANIEGO	1
	SAN ANDRES DE TUMACO	3
	SAN BERNARDO	1
	SAN LORENZO	1
	SAN PABLO	1
	SAPUYES	1
	TAMINANGO	1
TANGUA	1	
TUQUERRES	2	

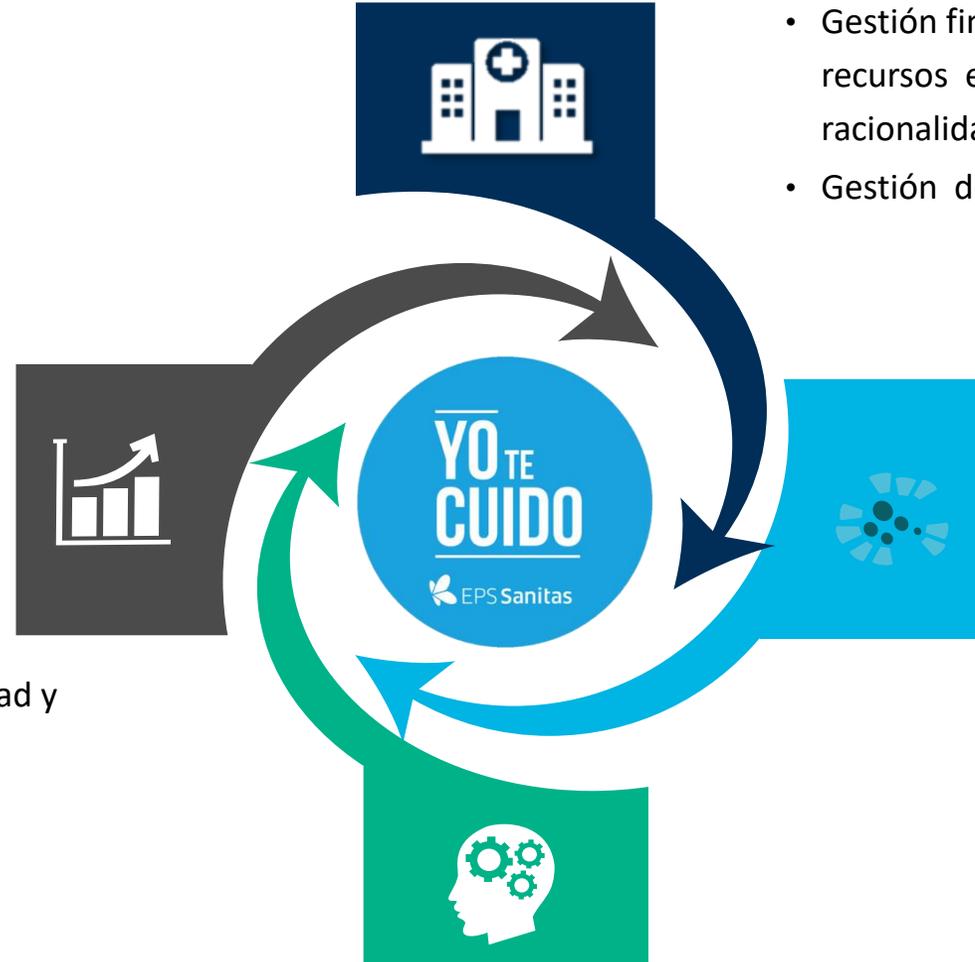
VALLE DEL CAUCA	CALI	56
	JAMUNDI	3
	LA UNION	2
	PALMIRA	10
	TULUA	14
	YUMBO	3
Total general		194

Red Hospitalaria

- 30 IPS con atenciones hospitalarias
- 12 IPS priorizadas con cobertura de auditoria concurrente, cubrimiento del 100% de los eventos hospitalarios.
- Incremento del 40% de atenciones hospitalaria para el régimen subsidiado.
- 24.509 Eventos hospitalarios para 2024 con cubrimiento del 96% por concurrencia.

Auditoría Médica Concurrente

- Gestión integral clínica que asegura la calidad y eficiencia de la atención intrahospitalaria.
- 8 Enfermeras especialistas en auditoria.
- 7 Médicos especialistas en auditoria.
- 2 Auxiliar Operativo.



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 crítico, 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.

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 líderes de línea
- Articulación con programas extramurales

Especialistas pares

- Manejo médico basado en evidencia; con especialistas pares, apoyando y validando el manejo médico intrahospitalario
- N° 3.205 Conceptos para 2024, con incremento del 19% frente al 2023, asegurando pertinencia técnica 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 auditoría, donde se presentan indicadores, tendencias, hallazgos, oportunidades de mejora y seguimiento a compromisos (comités interinstitucionales)



Hospitalizaciones evitables

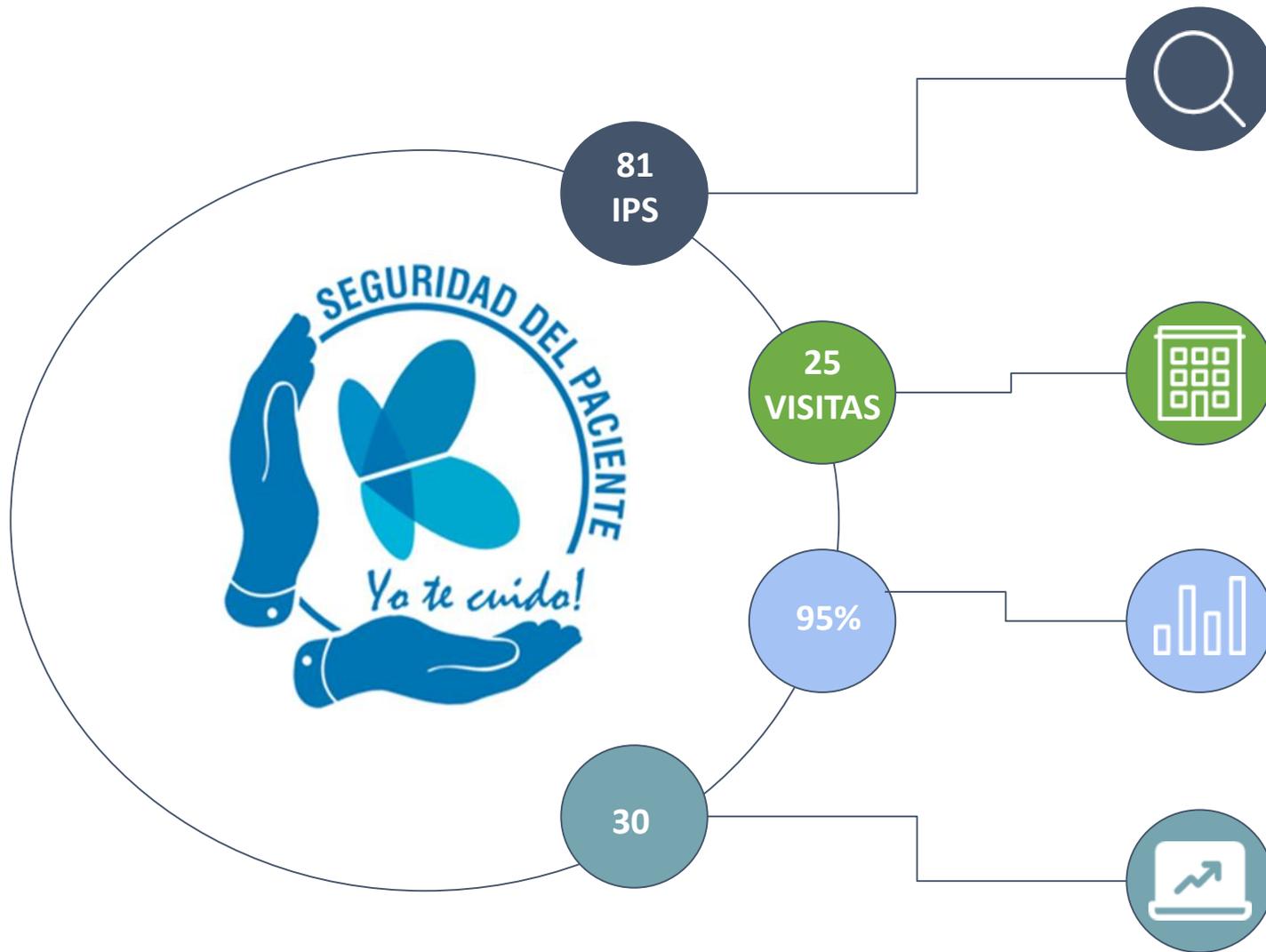
- Gestión articulada con AP, para el control de patologías susceptibles de manejo en primer nivel de atención para disminución en la tasa de hospitalización

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.



Con Gestión Seguridad del Paciente

Reducción de 5% en la incidencia de infecciones asociadas al cuidado de la salud.

Mejora en el reporte de manera significativa para la regional finalizando en 19.7% 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: 19 Cali, Tuluá 4, Palmira: 2 Evaluación de desempeño y asistencia técnica a los prestadores.

Auditoría a la Red de prestadores

En el año 2024 se llevaron a cabo 59 seguimientos a plan de mejora a Cali, Palmira y Tuluá con promedio de avance del 95%.

Indicadores de seguimiento

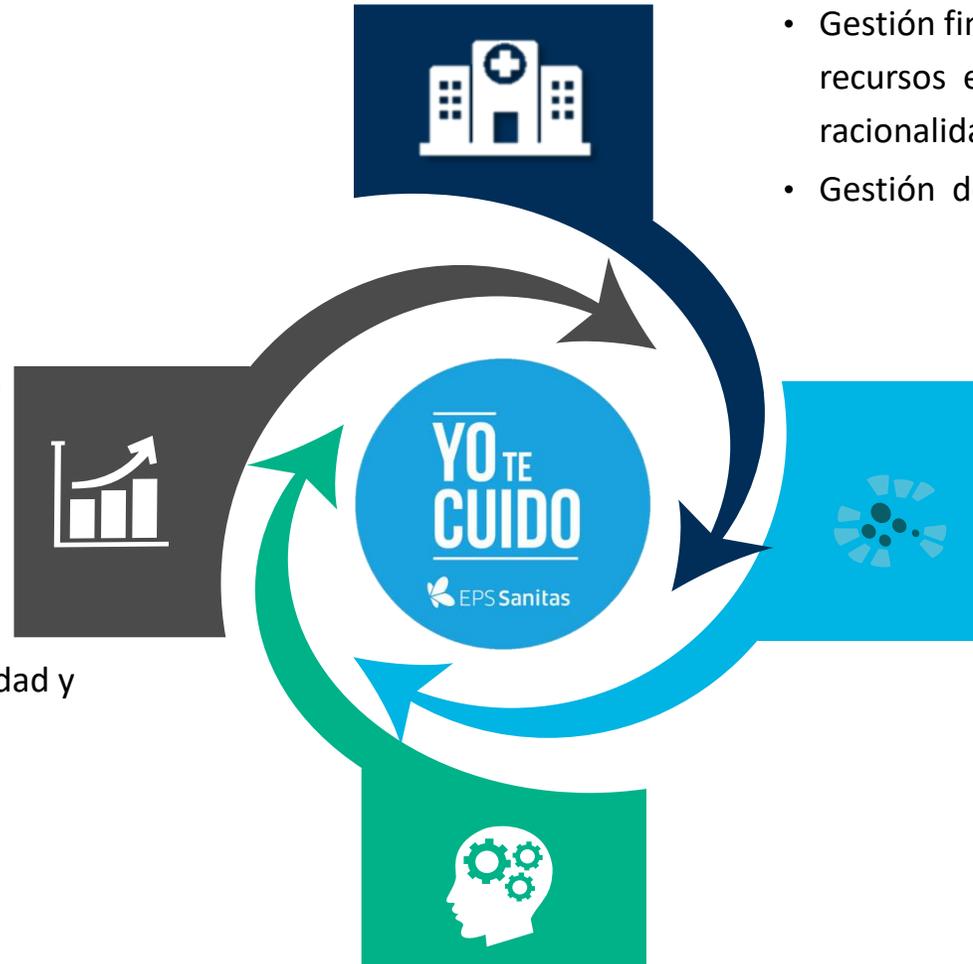
Articulados en el programa de auditoría para el mejoramiento de la atención en salud de procesos de PAMEC corporativo

Red Hospitalaria

- 7 IPS con atenciones hospitalarias
- 4 IPS priorizadas con cobertura de auditoría concurrente, cubrimiento del 100% de los eventos hospitalarios.
- Incremento del 11% de atenciones hospitalaria para el régimen subsidiado.
- 4.653 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 auditoría.
- 2 Médicos especialistas en auditoría.



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 crítico, oncología y Reemplazos articulares Hospitalización médica, 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.

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 líderes de línea
- Articulación con programas extramurales

Especialistas pares

- Manejo médico basado en evidencia; con especialistas pares, apoyando y validando el manejo médico intrahospitalario
- N° 1.027 Conceptos para 2024, con incremento del 11% frente al 2023, asegurando pertinencia técnica 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 auditoría, 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.



Red Hospitalaria

- 18 IPS con atenciones hospitalarias
- 10 IPS priorizadas con cobertura de auditoría concurrente, cubrimiento del 100% de los eventos hospitalarios.
- Incremento del 10% de atenciones hospitalaria para el régimen subsidiado.
- 13.658 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.
- 6 Enfermeras especialistas en auditoría.
- 2 Médicos especialistas en auditoría.
- 1 Auxiliar Operativo.



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 crítico, 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.

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 líderes de línea
- Articulación con programas extramurales

Especialistas pares

- Manejo médico basado en evidencia; con especialistas pares, apoyando y validando el manejo médico intrahospitalario
- N° 1.600 Conceptos para 2024, con incremento del 12% frente al 2023, asegurando pertinencia técnica 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 auditoría, donde se presentan indicadores, tendencias, hallazgos, oportunidades de mejora y seguimiento a compromisos (comités interinstitucionales)



Hospitalizaciones evitables

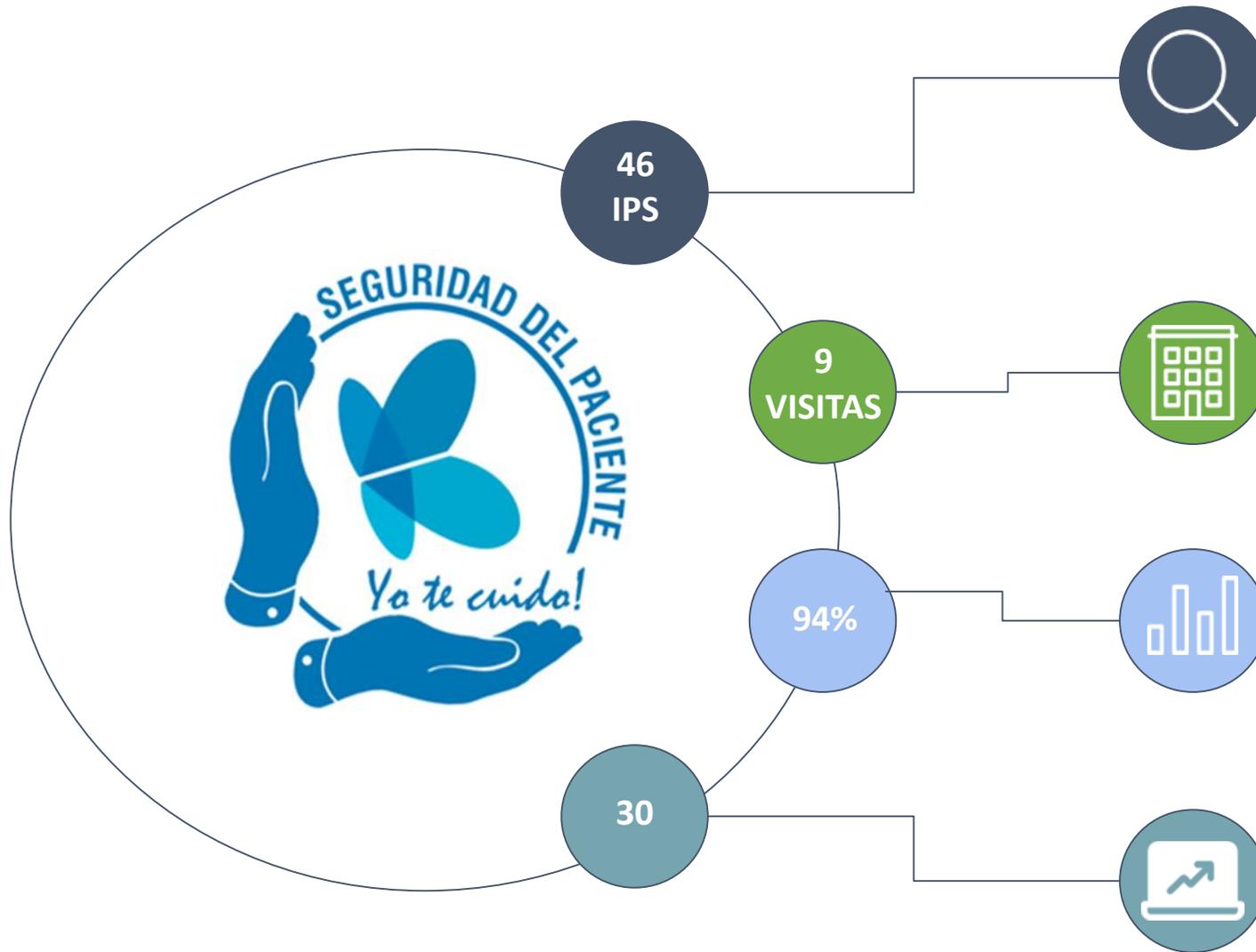
- Gestión articulada con AP, para el control de patologías susceptibles de manejo en primer nivel de atención para disminución en la tasa de hospitalización

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.



Con Gestión Seguridad del Paciente

Reducción de 4% en la incidencia de infecciones asociadas al cuidado de la salud.

Mejora en el reporte de manera significativa para la regional finalizando en 19.7% 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 9 seguimientos a plan de mejora con promedio de avance del 94%.

Indicadores de seguimiento

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



Resultados Gestión del Riesgo

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



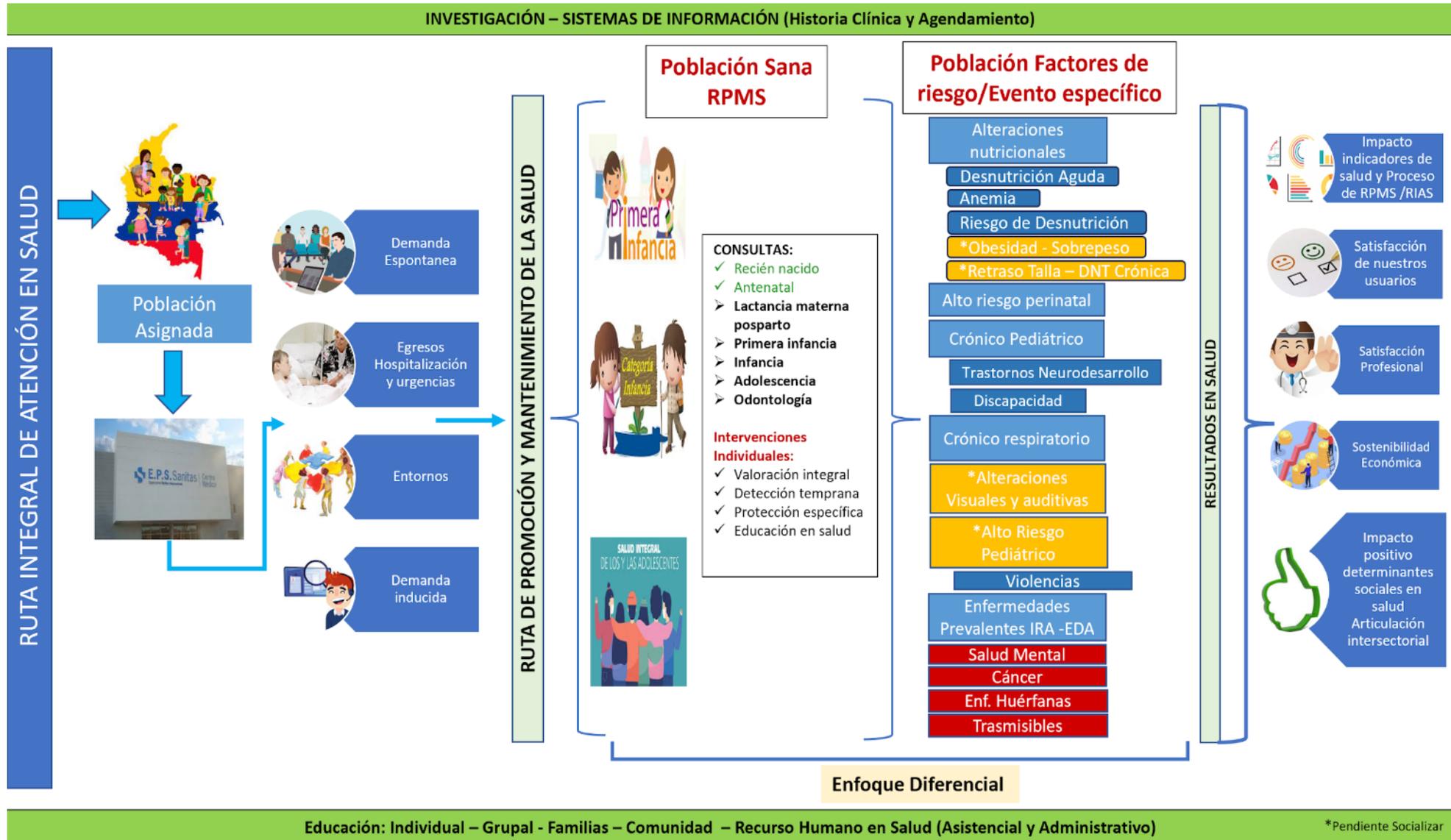
En 2024 se implementó el **protocolo para manejo del duelo por muerte perinatal y neonatal**, para el manejo de estos casos mediante una ruta nacional.

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

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

Controlamos y **finalizamos con éxito** más de 5200 gestaciones en 2024 (5400 en 2023)

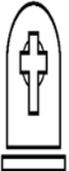
Tuvo 2 muertes maternas, una por infección cardiaca y una por infección hepática



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

*Pendiente Socializar

Regional Cali

Indicadores Salud Infantil		Colombia	Meta EPS	2023	2024	Tendencia
	Tasa de Mortalidad infantil x 1000 (menor de 1 año)	11,35*	6,4	3,06	2,71	↘
	Tasa de Mortalidad en menores de 5 años x 1.000	14,57*	11	6,85	4,58	↘
	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	3,03	0,0	↘
	Proporción de niños o niñas de 1 mes a 11 años con ingreso a valoración integral	SD	80%	75,0%	80,3%	↗

*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



La tendencia muestra una disminución notable en la tasa de mortalidad infantil en menores de 5 años. En comparación con el comportamiento general del país, nuestra tasa se encuentra por debajo del cumplimiento nacional en el año 2024.

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 136 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.



Conoce los 4 mensajes claves para prevenir y manejar la Enfermedad Respiratoria Aguda (ERA).

En el mundo, la ERA es una de las principales causas de enfermedad y fallecimiento de niños y niñas menores de 5 años. Por eso, te invitamos a que conozcas más sobre esta.

¿Cómo evitar la ERA?

- Lavar las manos con frecuencia.
- Evitar el contacto con personas que tengan síntomas respiratorios.
- Manteniendo los espacios limpios y ventilados.
- Evitando cambios bruscos de temperatura. Debemos cubrir nariz y boca o usar tapabocas si nos exponemos a temperaturas bajas. El tapabocas puede ser utilizado a partir de los 2 años de edad.
- En temporada de lluvias o aumento de casos de ERA, evitar participar en eventos masivos.



Conoce los 4 mensajes claves para prevenir y manejar la Enfermedad Diarreica Aguda (EDA).

La Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) es la segunda causa de fallecimiento de niños y niñas menores de 5 años en el mundo, por ello te invitamos a que conozcas más sobre la EDA.

¿Cómo evitar la EDA?

- Manteniendo la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad.
- Usando agua potable para beber y al preparar los alimentos.
- Lavando y desinfectando los utensilios y las zonas de cocina.
- Lavando las frutas, verduras y alimentos, solo con agua antes de comerlos y cocinarlos.
- Manteniendo el esquema de vacunación completo.
- Lavando las manos frecuentemente.

- 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.



98,7%

En **cobertura de vacunación en menor de un año**, para el año 2024, se logró una cobertura general del 98,7% a nivel regional.

95,7%

En **Cobertura de vacunación con triple viral en niños y niñas de 1 año** a nivel regional, se presentó un resultado del 95,7% para el año 2024.

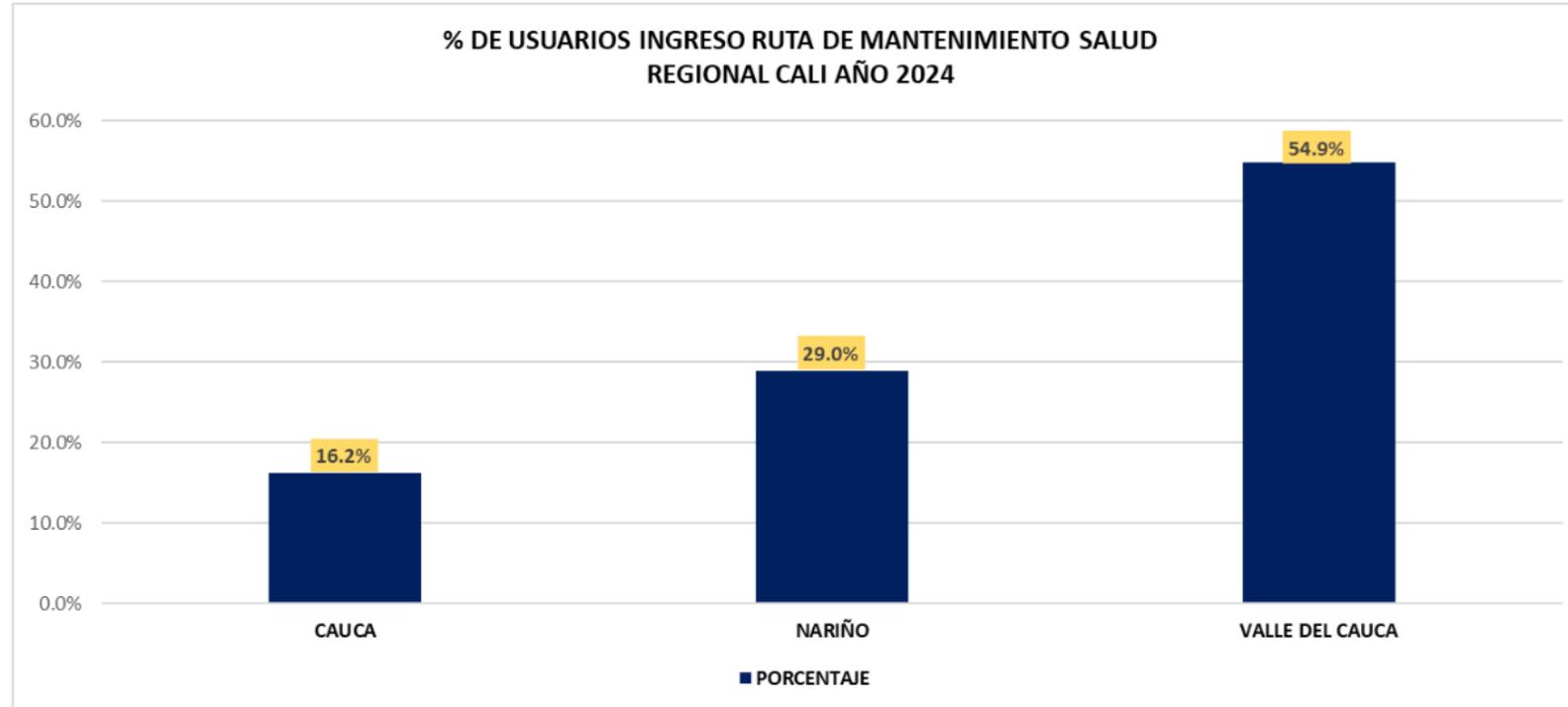
94%

En **Cobertura de vacunación con esquema completo en menores de 0 a 5 años** a nivel regional, se presentó un avance del 94% a diciembre del año 2024.

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

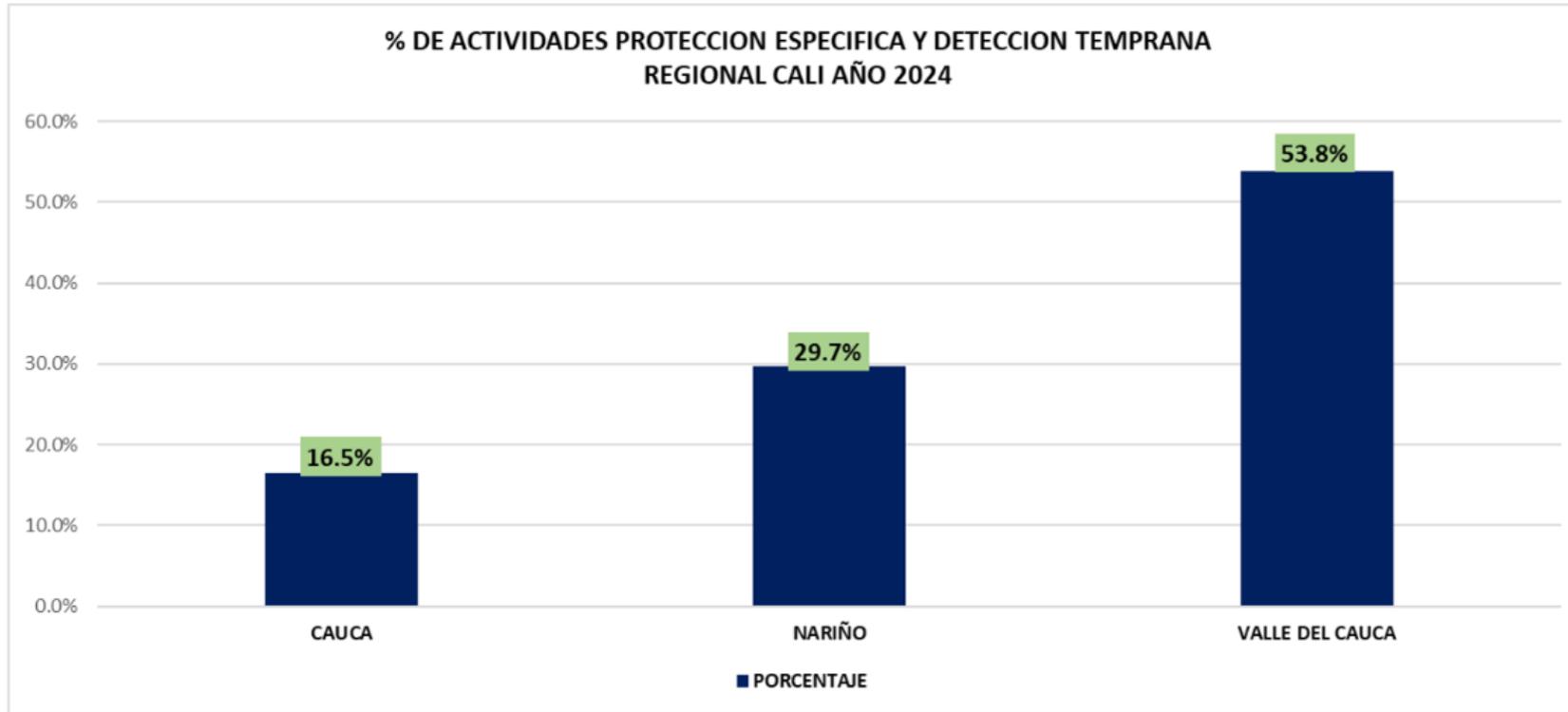


Ruta Promoción Mantenimiento de la Salud Regional Cali



REGIONAL CALI	NUMERO USUARIOS INGRESOS	PORCENTAJE
CAUCA	87596	16.2%
NARIÑO	156702	29.0%
VALLE DEL CAUCA	296898	54.9%
TOTAL GENERAL	541196	100.0%

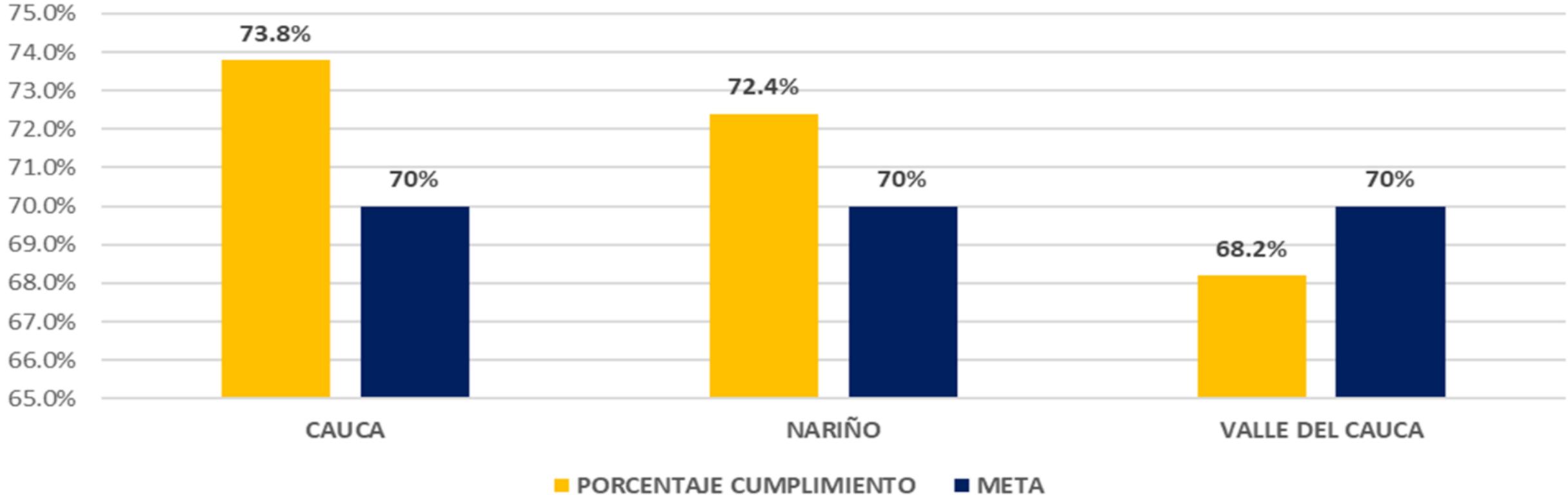
Actividades de Protección Específica y Detección Temprana por Departamentos Regional Cali

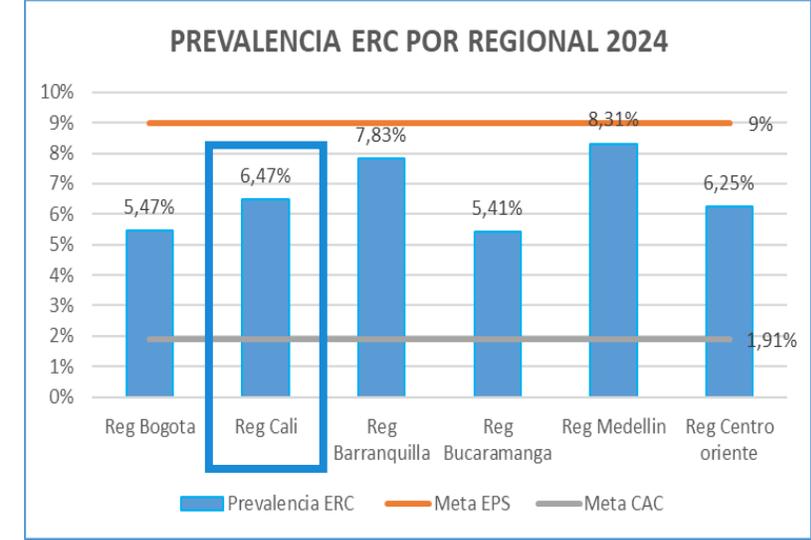
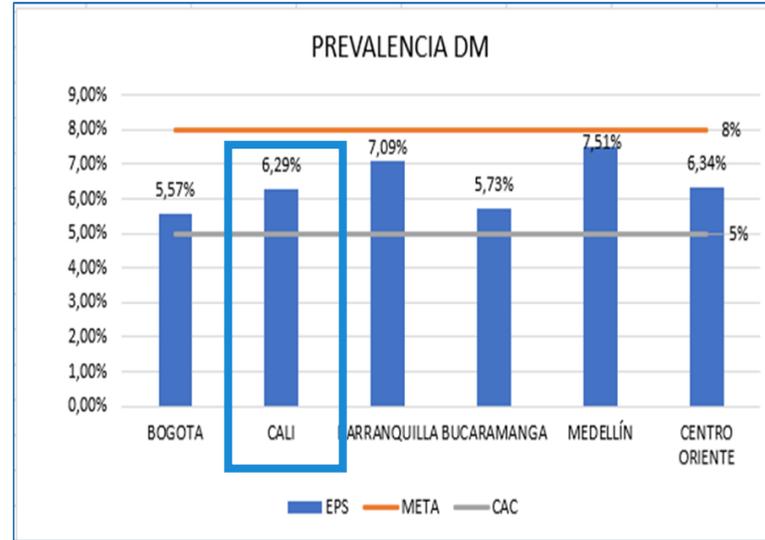
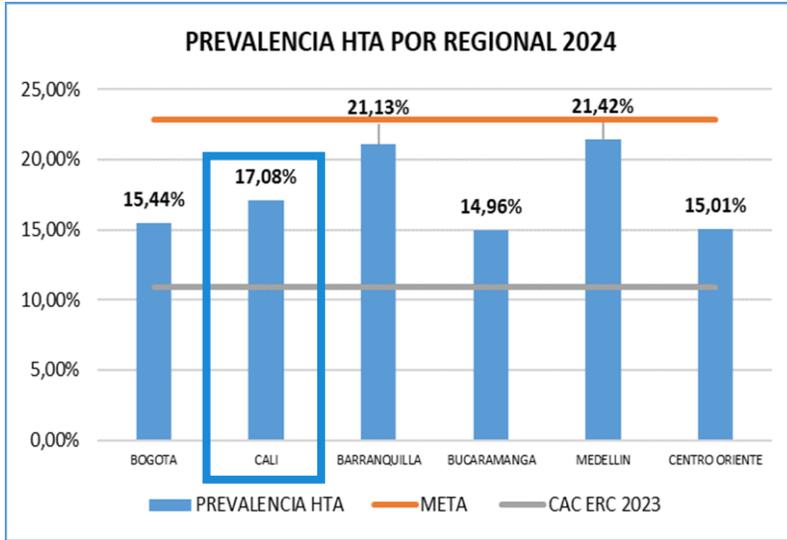


REGIONAL CALI	NUMERO DE ACTIVIDADES	PORCENTAJE
CAUCA	1029894	16.5%
NARIÑO	1851516	29.7%
VALLE DEL CAUCA	3361709	53.8%
TOTAL GENERAL	6243119	100.0%

Tamización cáncer cuello uterino Regional Cali Departamentos

PROPORCIÓN DE MUJERES ENTRE 25 Y 65 AÑOS TAMIZADAS PARA CANCER DE CUELLO UTERINO SEGUN ESQUEMA AÑO 2024 REGIONAL CALI





Hipertensión Arterial

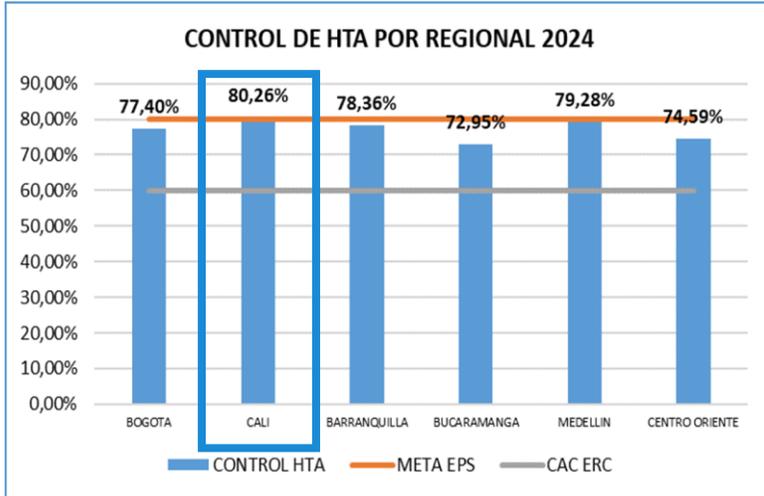
Todas las regionales tienen una prevalencia por encima de la reportada por el país para el 2023. Las regionales con mayor prevalencia son las regionales de Barranquilla y Medellín

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

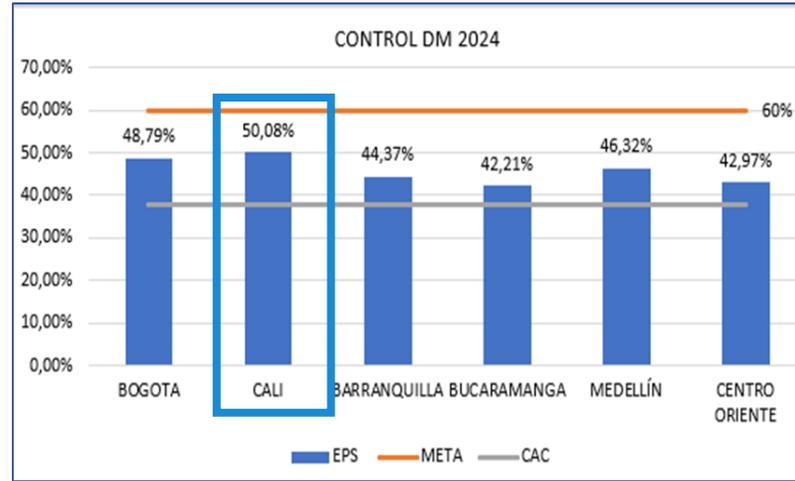
Enfermedad Renal Crónica

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



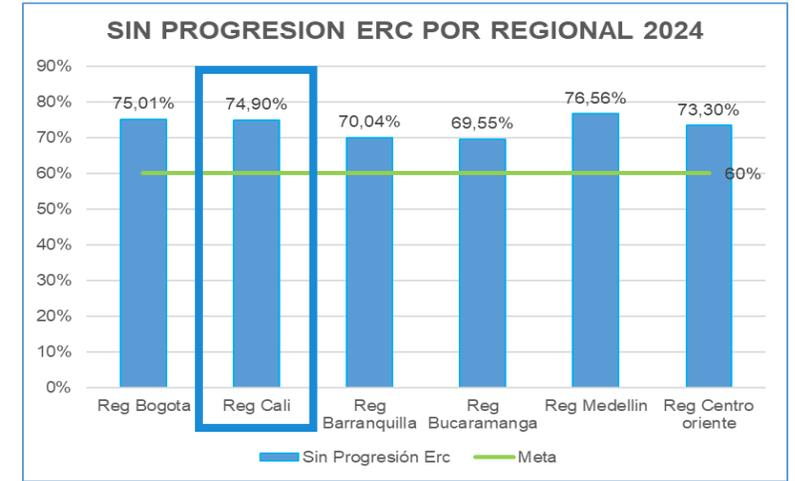
Hipertensión Arterial

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



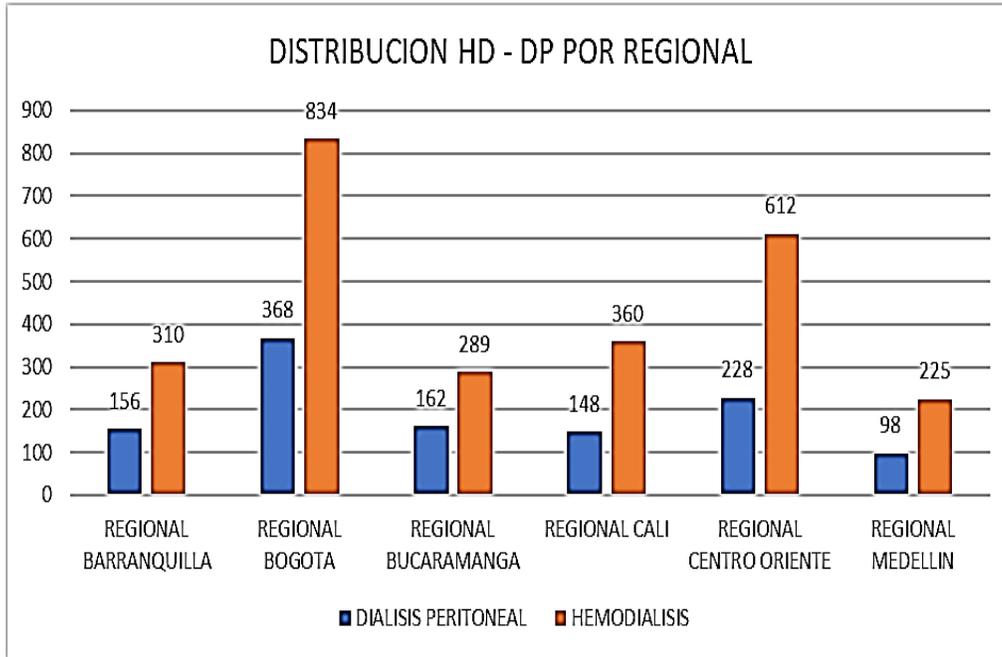
Diabetes Mellitus

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.

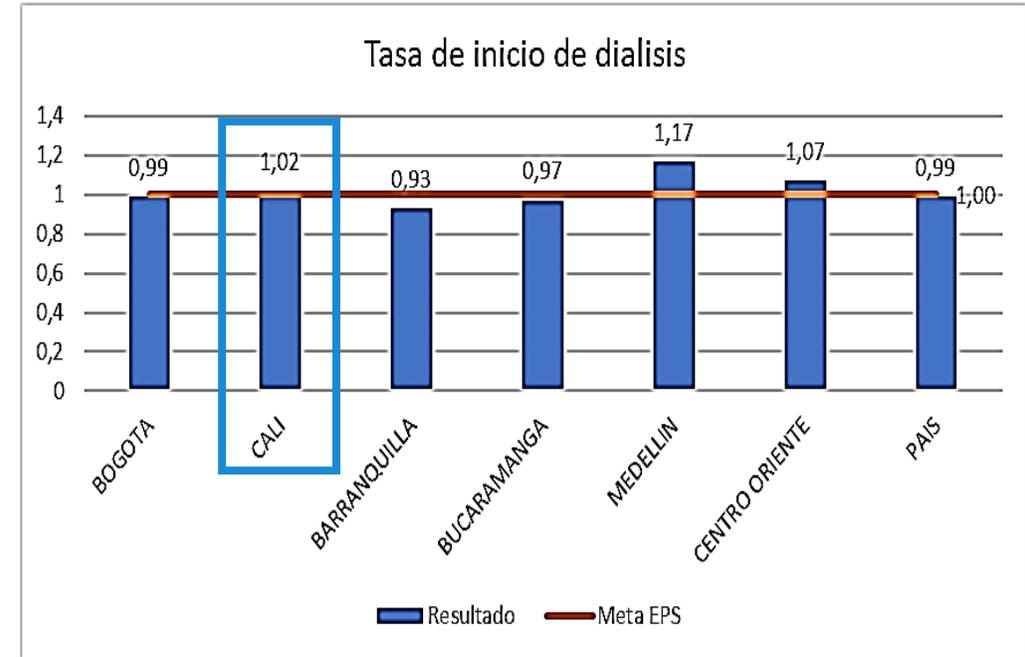


Enfermedad Renal Crónica

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

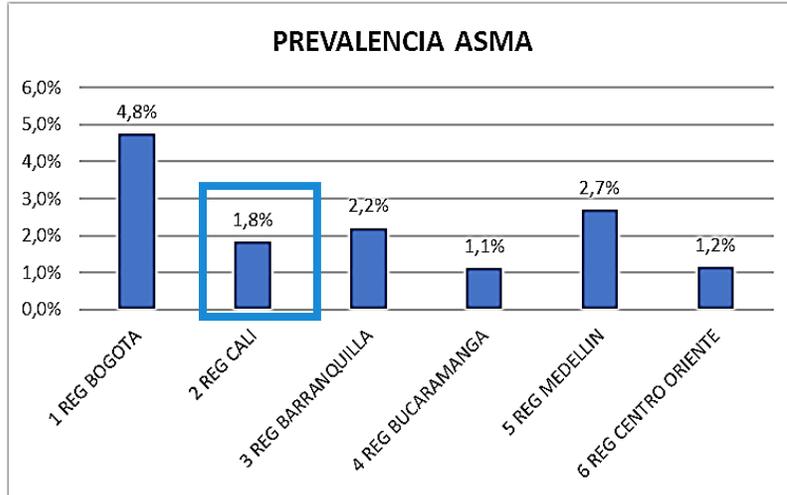


Las regionales con mayor concentración de pacientes en la cohorte de diálisis es Bogotá, centro oriente y Cali.
La penetración de diálisis peritoneal es del 30%



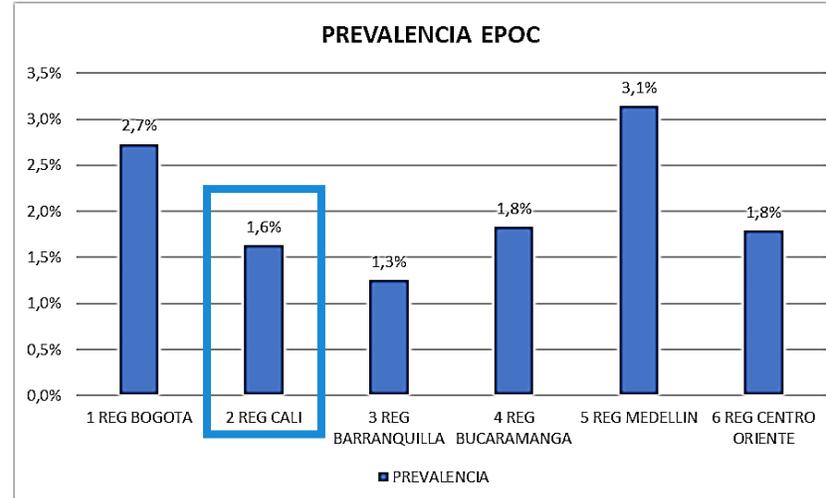
Las regionales en las cuales se presentó una mayor tasa de inicio de diálisis con corte al mes de diciembre 2024 fue Medellín y centro oriente, las demás regionales se encuentran por debajo de la meta establecida por la EPS

PROGRAMA ENFERMEDAD RESPIRATORIA CRÓNICA



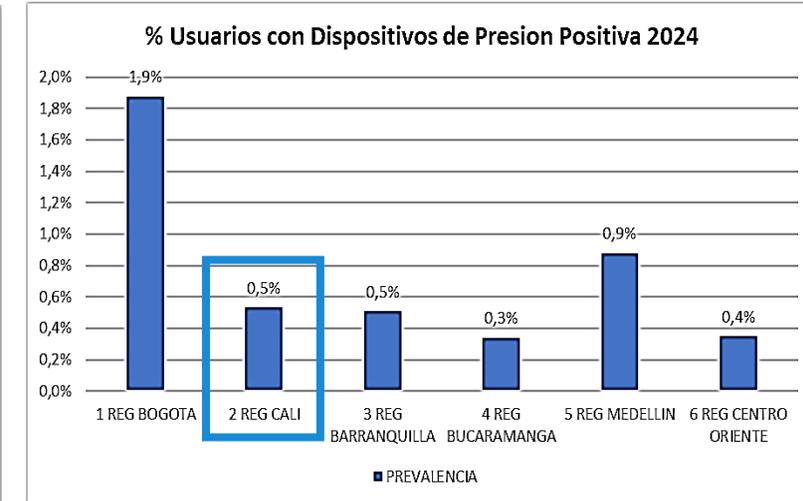
ASMA

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.

Se Realizó depuración de la cohorte, con actualización de los criterios de inclusión, permanencia y exclusión. Obteniendo una cohorte activa de salud mental de **34.442** pacientes.

Se tiene una cobertura de atención en salud mental del **52%**

- Total de **pacientes** atendidos por psicología correspondió **36.485** atenciones.
- Total de **pacientes** atendidos para la especialidad de psiquiatría de **18.255** atenciones.

Promedio días estancia de hospitalización 12.67 **meta** 15 días.

La tasa Hospitalaria Disminuyo gradualmente durante el 2024 alcanzando un promedio de **2,44 x 10 mil usuarios**, meta 2.0



Cohorte de Salud Mental **34.442**
a corte de diciembre 2024

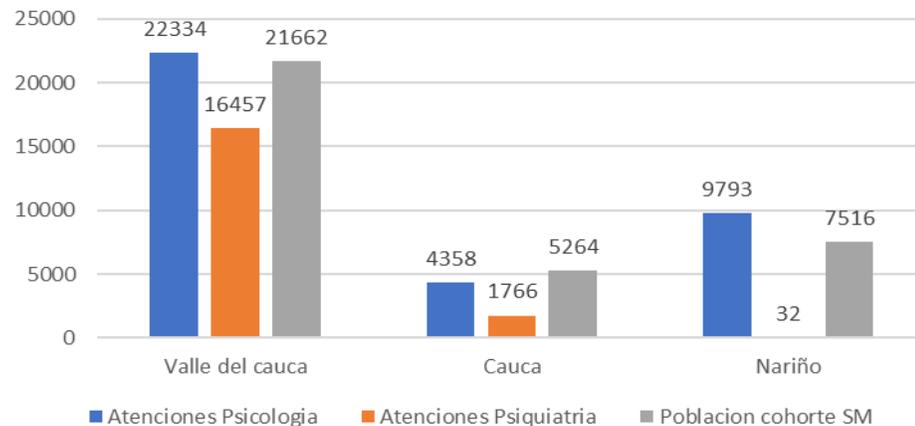


2.44 x 10 mil
Tasa de Hospitalización



12.67
Promedio Días de Hospitalización

Atenciones Regional Calí 2024

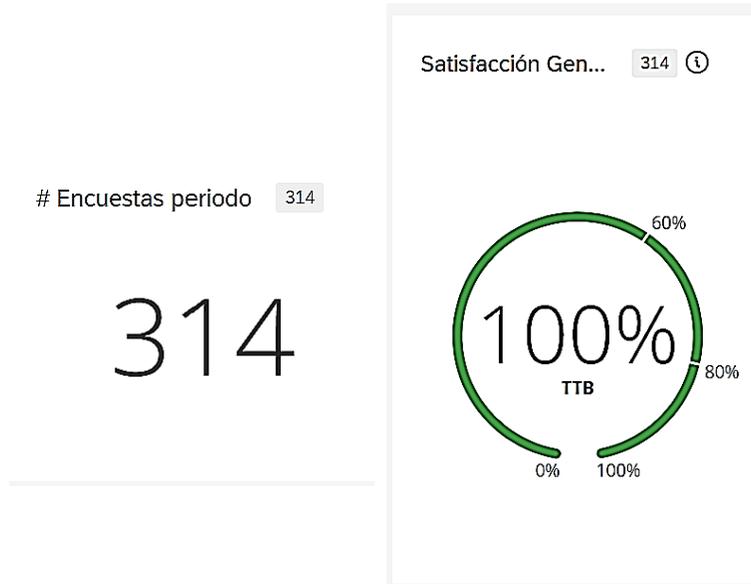


Pacientes Unicos 2024	5366
Regional ↕ %	
BOGOTA	53%
BARRANQUILLA	12%
BUCARAMANGA	11%
CALI	10%
MEDELLIN	9%
CENTRO ORIENTE	5%
Total general	100%

Cali 2024	
Ambito	%
AMBULATORIO	42%
DOMICILIARIO	45%
HOSPITALARIO	13%
Total general	100%

Promedio de Indice de Dolor

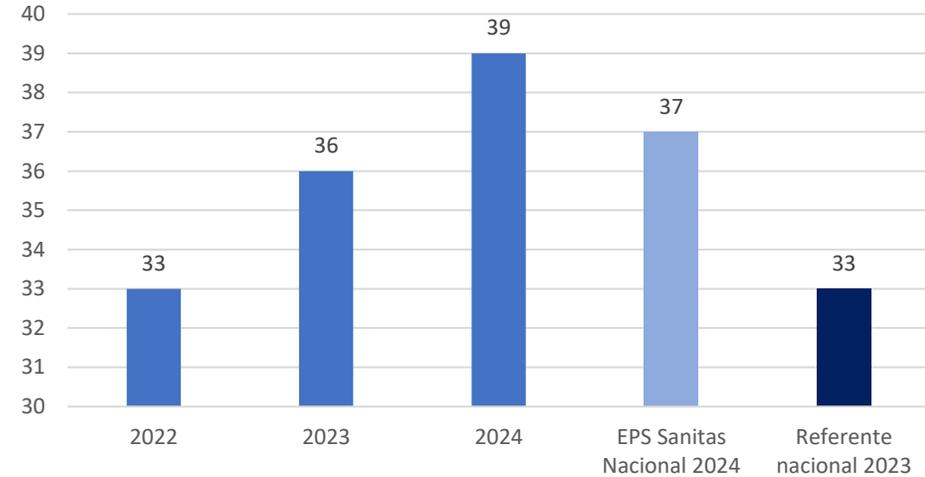
0-4 Bueno >4-7 Regular >7-10 Malo



2.949
Personas viviendo con VIH

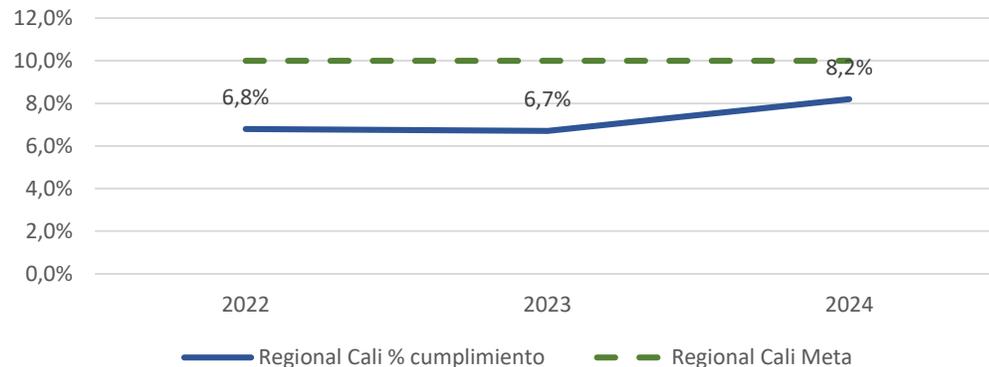
- ✓ Incremento de la cobertura de tamización VIH en población general.
- ✓ Cero casos de transmisión materno infantil.
- ✓ Incremento en la oferta de programa de Prevención Combinada (PrEP).

Prevalencia VIH por cada 10 mil afiliados: Regional Cali



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

Cumplimiento tamización VIH en población general



Fuente: SIGIRES EPS Sanitas 2024

Indicadores VIH	2024	Meta
Proporción de personas viviendo con VIH con TAR con carga viral indetectable	88%	85%
Gestantes recibiendo TARV	100%	100%
Transmisión materno infantil	0%	<2%

Fuente: Base cohorte VIH. Datos a Diciembre 2024



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

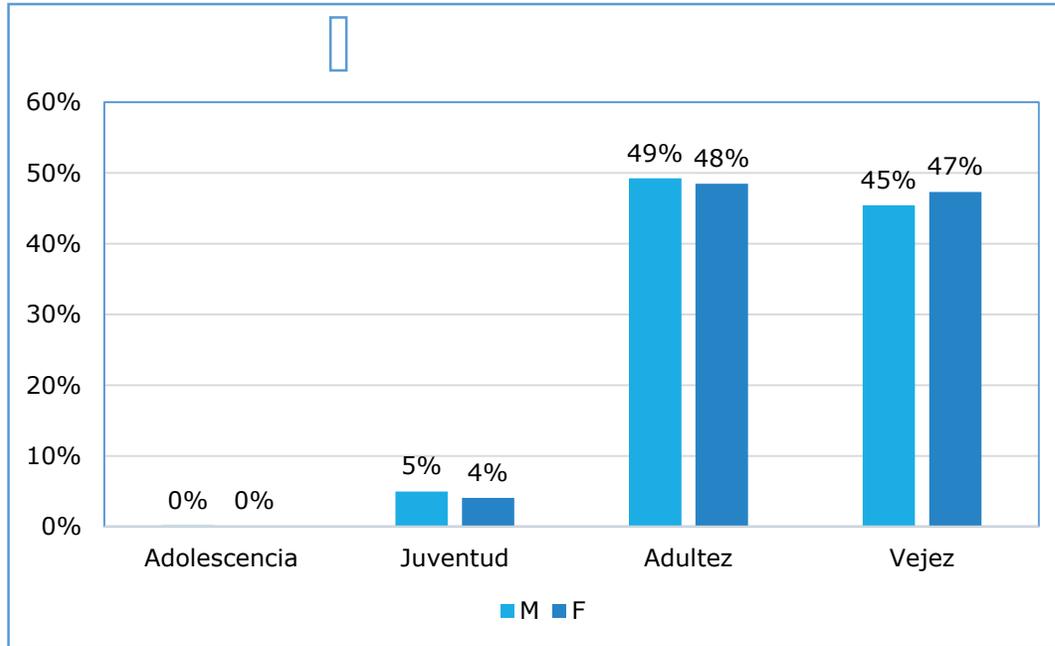
Prevalencia EPS Sanitas: 22*10.000 afiliados (INS: 18*10.000 habitantes)

PATOLOGIAS MAS PREVALENTES	NO. PACIENTES	%
Esclerosis Múltiple	1254	10%
Esclerosis sistémica cutánea limitada	532	4%
Displasia broncopulmonar	515	4%
Síndrome de Guillain-Barre	447	3%
Esclerosis lateral amiotrófica	386	3%

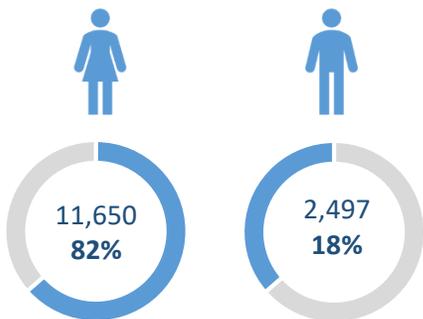
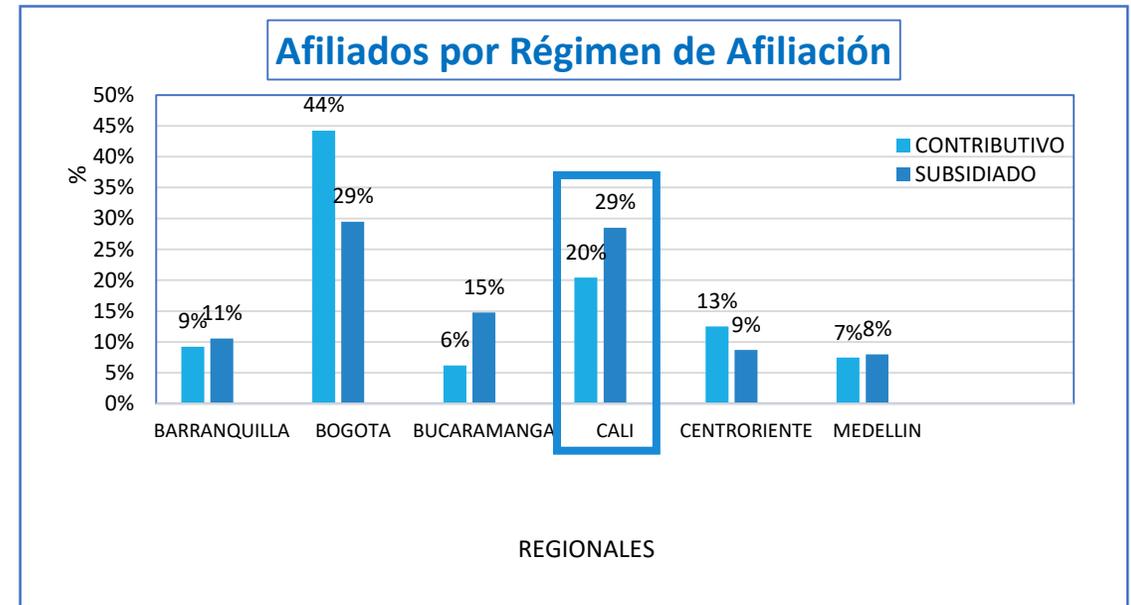
33% de crecimiento de la cohorte
 927 patologías identificadas
 365 patologías con un solo caso
 13% fallecidos
 39% traslados de otras EPS
 3182 usuarios nuevos en 2024

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	Achípiélago 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.

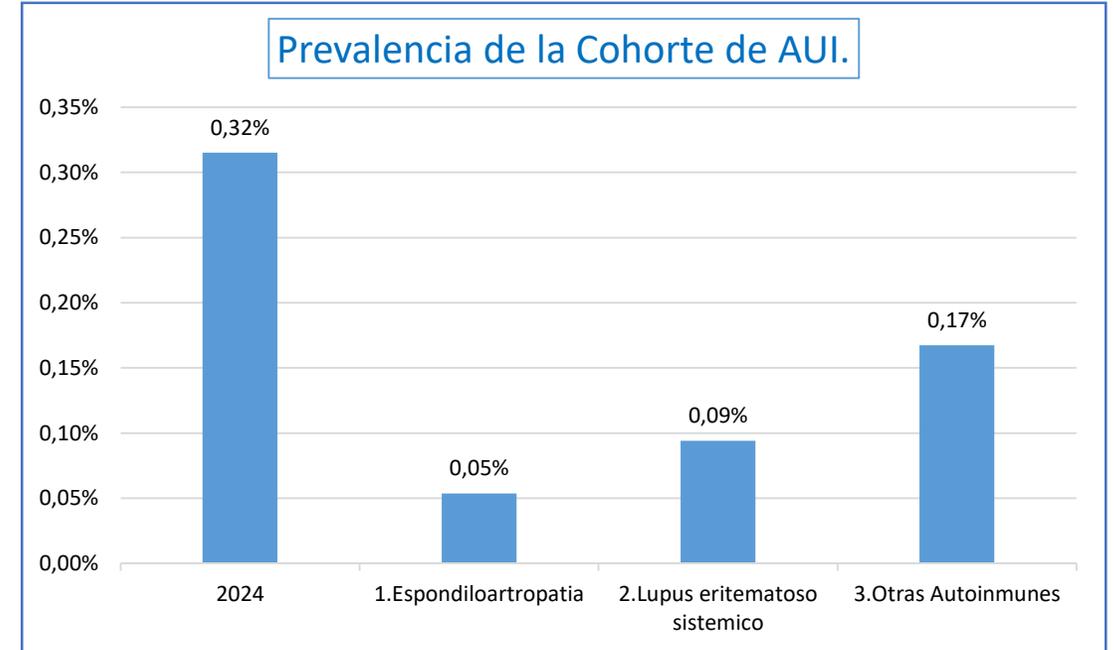
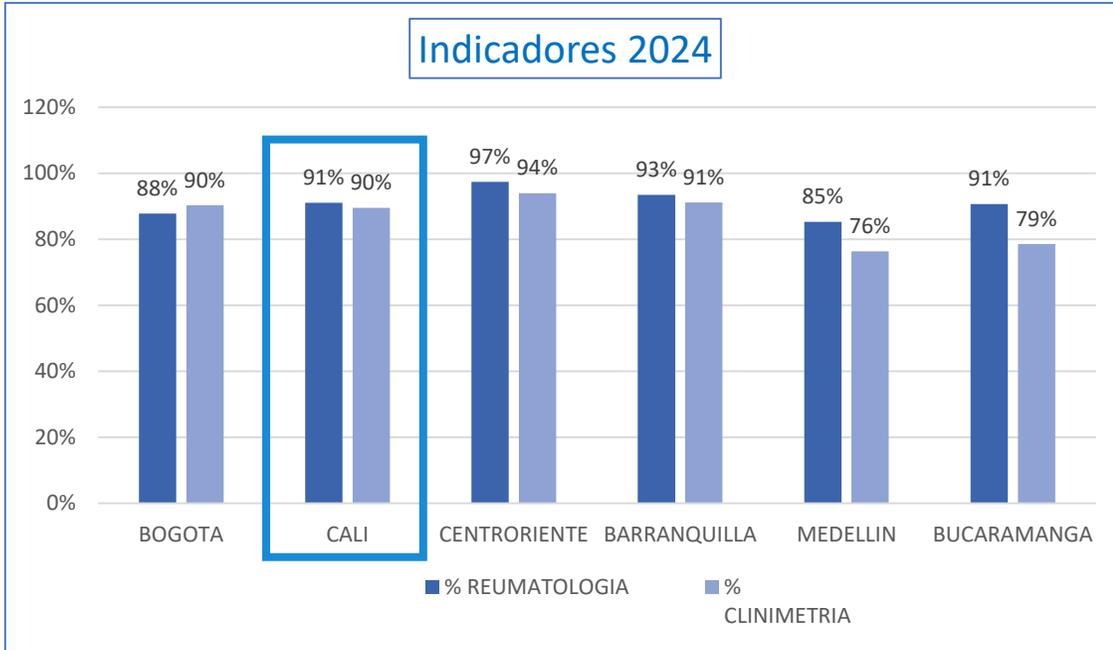
Por ciclo de vida vejez y adultez corresponden 96%, juventud y niñez al 4%.

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



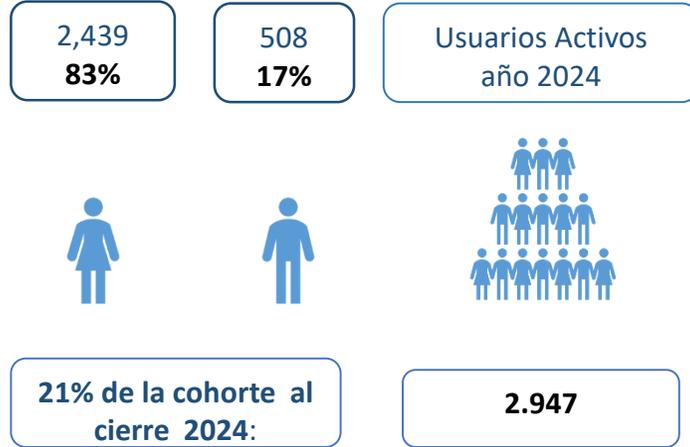
COHORTE AUTOINMUNES – GENERAL INDICADORES



A Diciembre del 2024, los indicadores reportados reflejan el compromiso continuo con la calidad asistencial y el seguimiento científico de los pacientes con enfermedades autoinmunes. La estandarización de procesos clínicos, sumada a la implementación de herramientas de recolección 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.

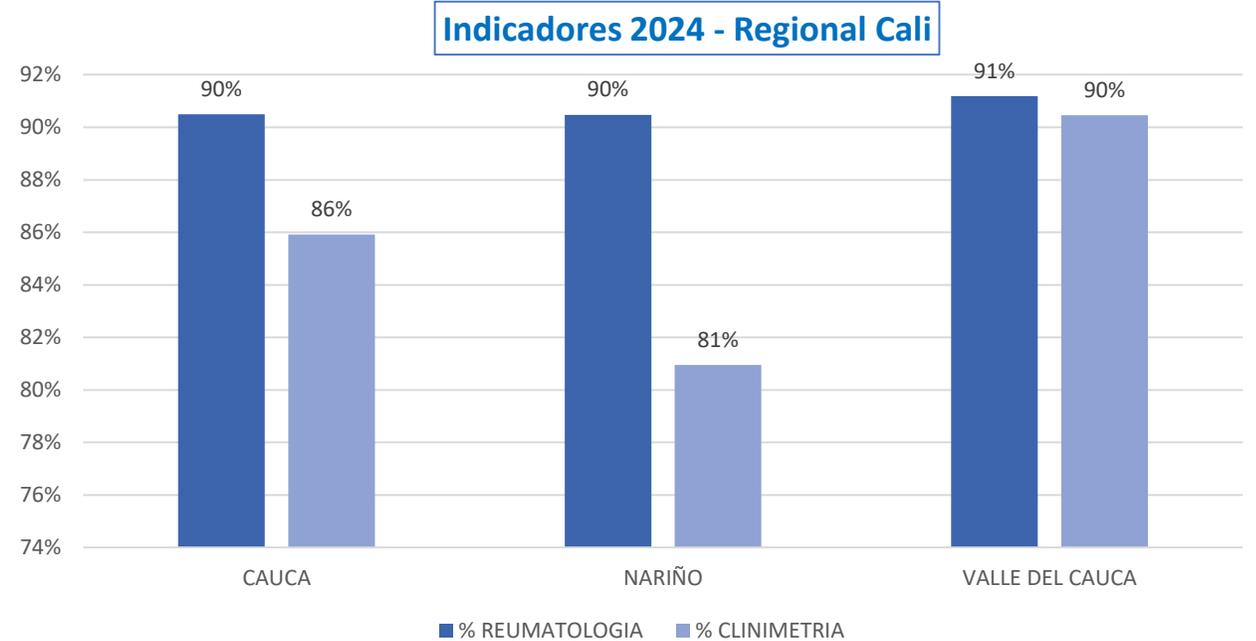
La prevalencia en el año 2024 para la cohorte de autoinmunes con 14147 usuarios fue de 0.32%, distribuida en los grupos de la cohorte de la siguiente manera: 1. Espondiloartropatia 0.05%, 2. Lupus eritematoso sistémico: 0.09%, 3. Otras Autoinmunes: 0.17%

COHORTE AUTOINMUNES – REGIONAL CALI



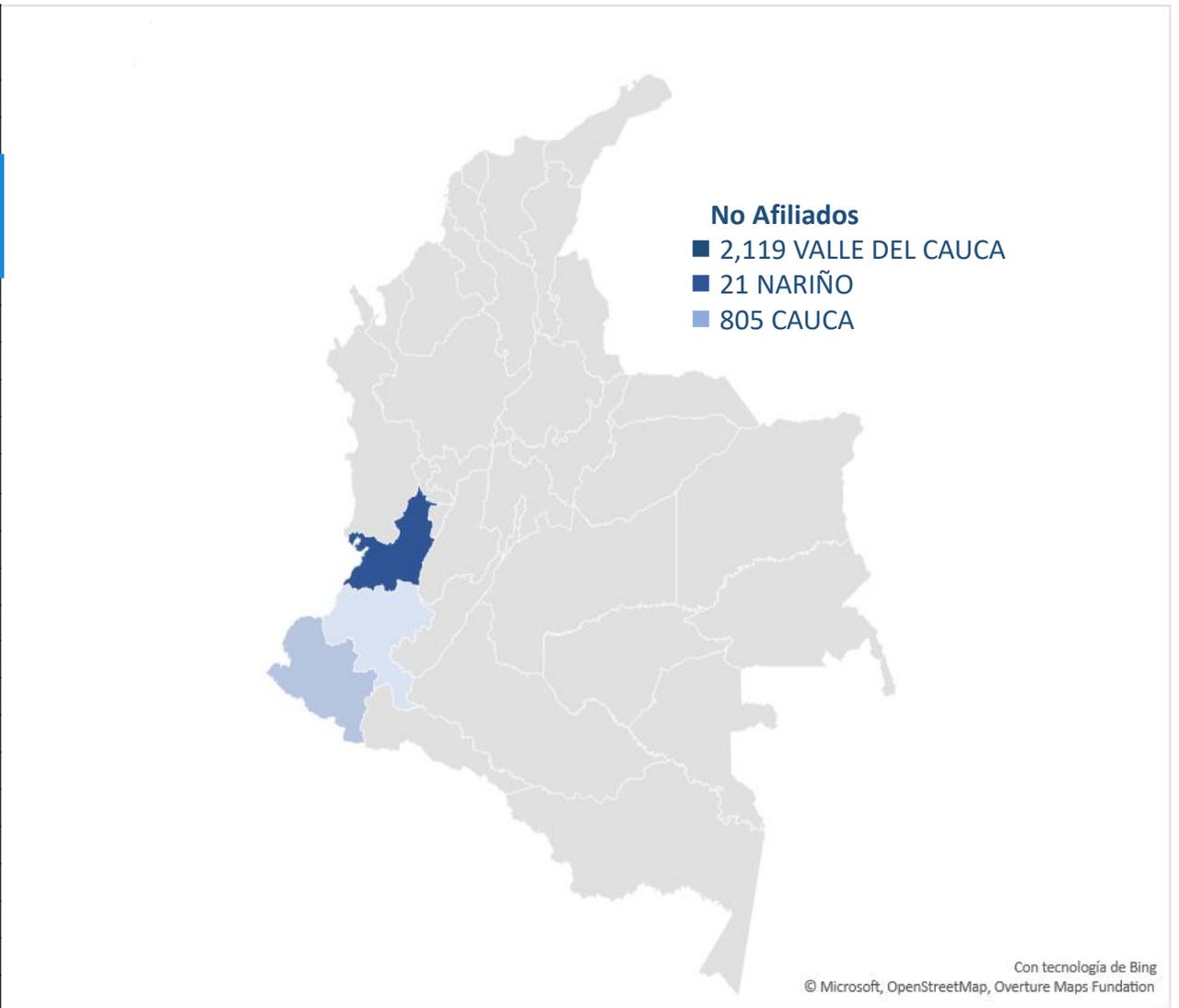
A corte diciembre de 2024 de los usuarios activos en la cohorte de autoinmunes, el 83% son mujeres y el 17% hombres. Por ciclo de vida vejez y adultez corresponden 96%, juventud y niñez al 4%. Por régimen de afiliación contributivo 93% y subsidiado: 7%.

La Regional Cali evidencia un desempeño consolidado y homogéneo en la gestión reumatológica. Valle del Cauca lidera con un 91% en Reumatología y un 90% en Clinimetría, reflejando excelencia tanto en cobertura como en seguimiento clínico. Cauca y Nariño mantienen un rendimiento parejo en Reumatología (90% en ambos), lo que denota estabilidad operativa. En Clinimetría, alcanzan 86% y 81% respectivamente, cifras que evidencian una implementación efectiva de herramientas evaluativas. Esta regional muestra una articulación técnica sólida y una madurez asistencial que responde a los lineamientos de calidad.

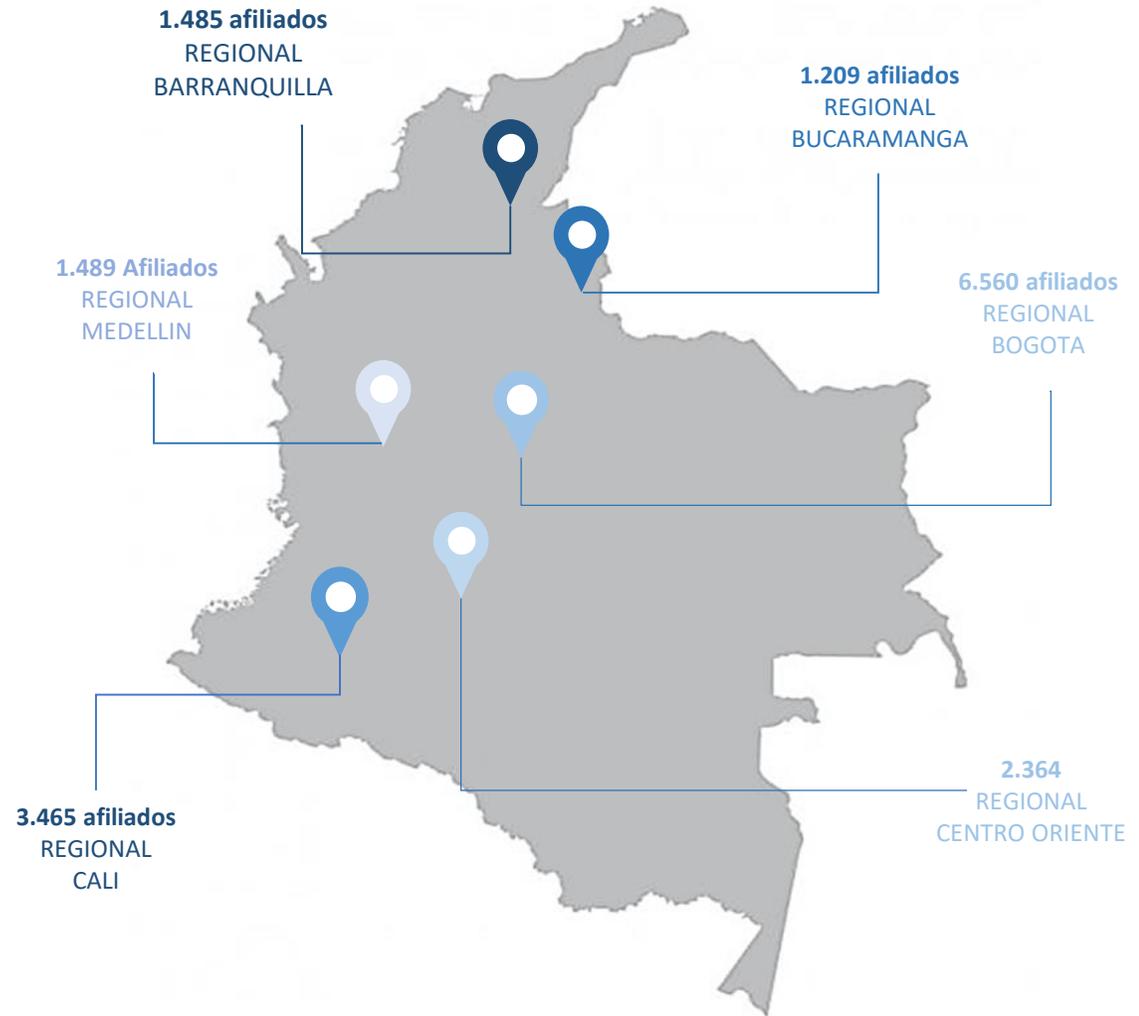


COHORTE AUTOINMUNES – REGIONAL CALI

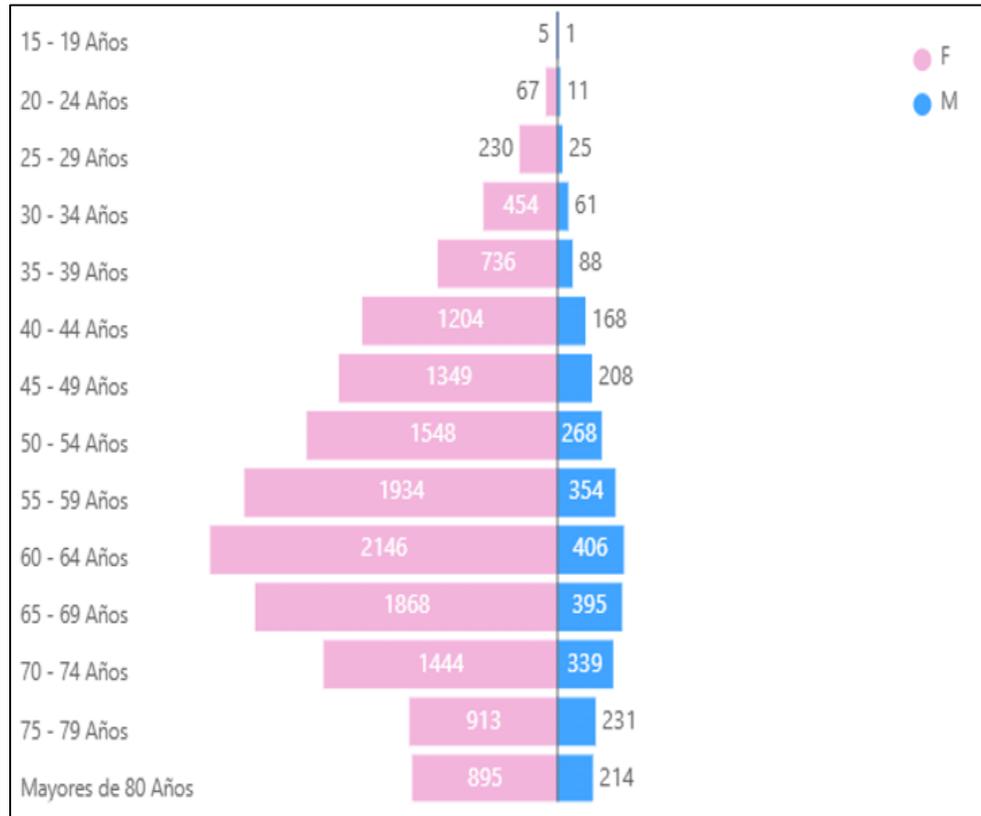
REGIONAL	DEPARTAMENTO	AFILIADOS
BOGOTA	BOGOTÁ D.C.	4429
	CUNDINAMARCA	1724
CALI	CAUCA	805
	NARIÑO	21
	VALLE DEL CAUCA	2119
CENTRORIENTE	BOYACA	546
	CAQUETA	87
	CASANARE	80
	HUILA	344
	META	685
BARRANQUILLA	ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES	10
	ATLÁNTICO	621
	BOLIVAR	72
	CESAR	122
	CORDOBA	341
	LA GUAJIRA	10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



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
QUINDIO		327
CALDAS		271
RISARALDA		198
VALLE DEL CAUCA		76
CHOCO		19
TOTAL GENERAL		16.572



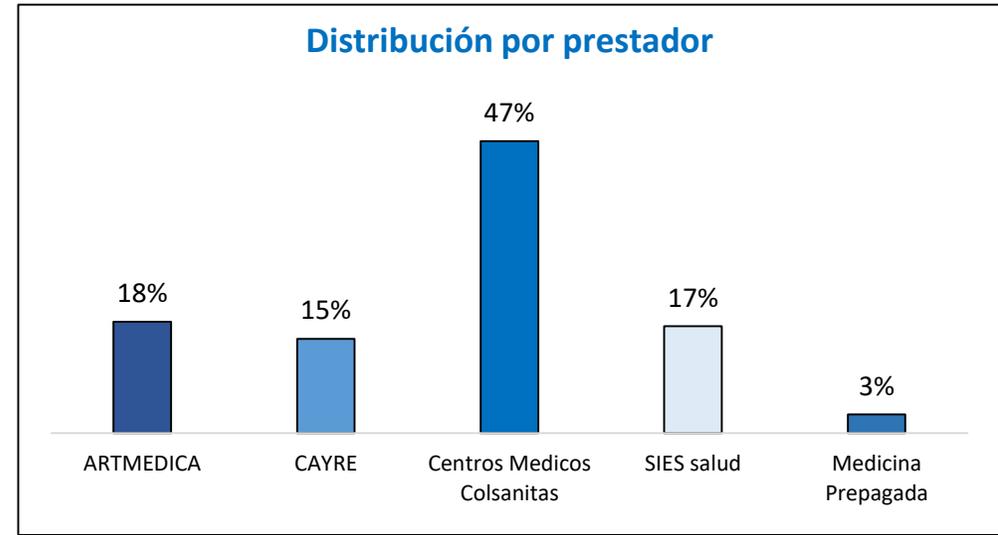
Distribución por grupo etario



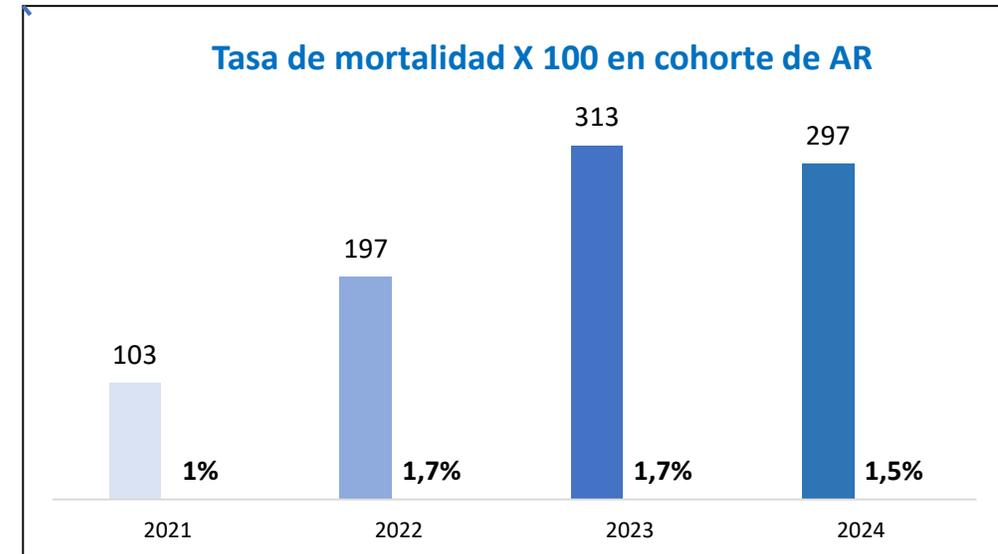
El 80% de la población se encuentra en los mayores de 45 años. La mayor concentración se encuentra entre los 50 y 70 años, los menores de 35 no superan el 5%.

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



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.

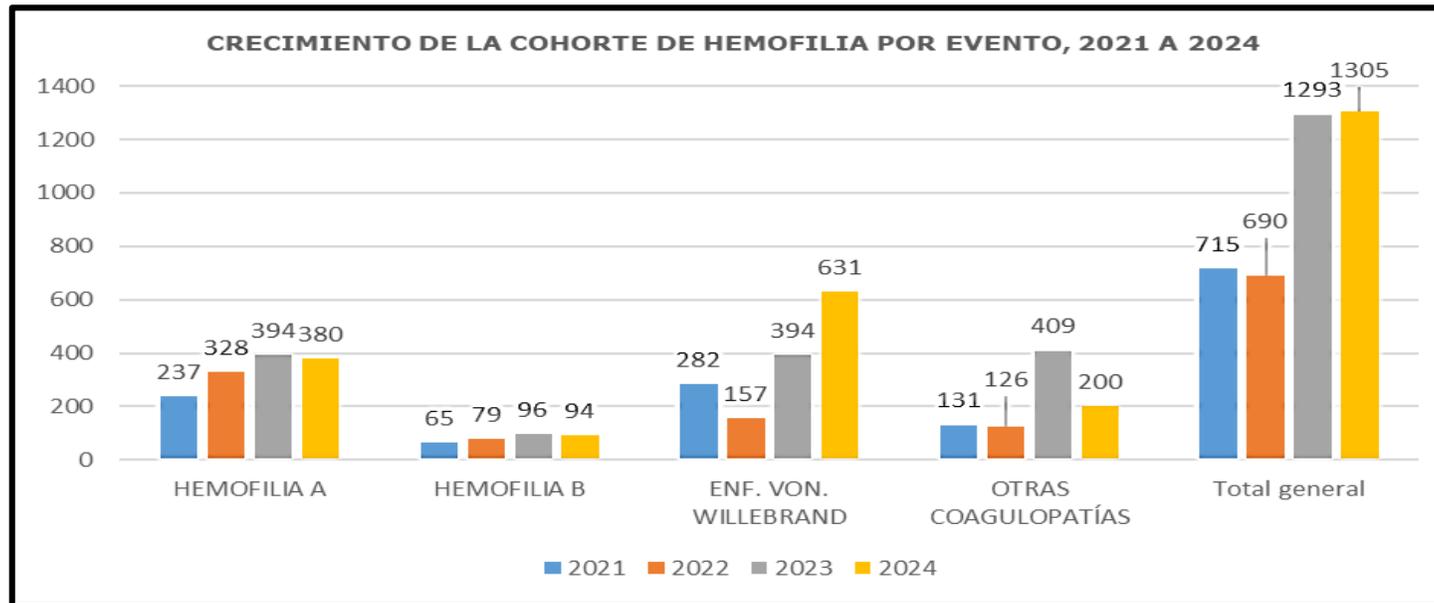
El proceso de realización de los estudios de laboratorio para el diagnóstico de los pacientes muestra un cumplimiento adecuado, lo que ha sido clave para la determinación precisa del pronóstico de la enfermedad.

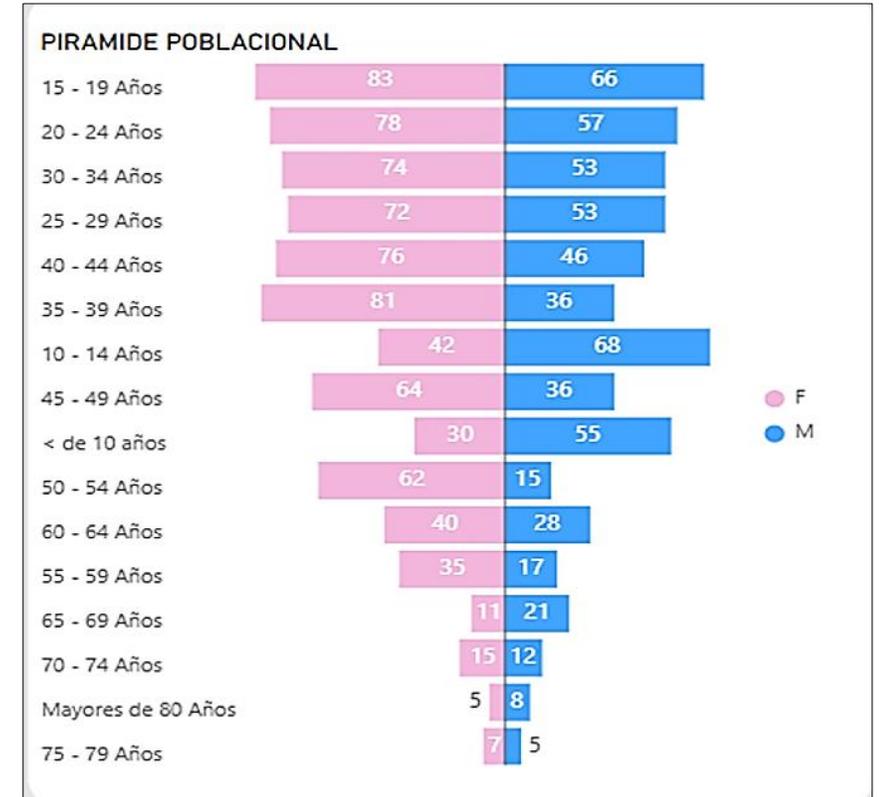
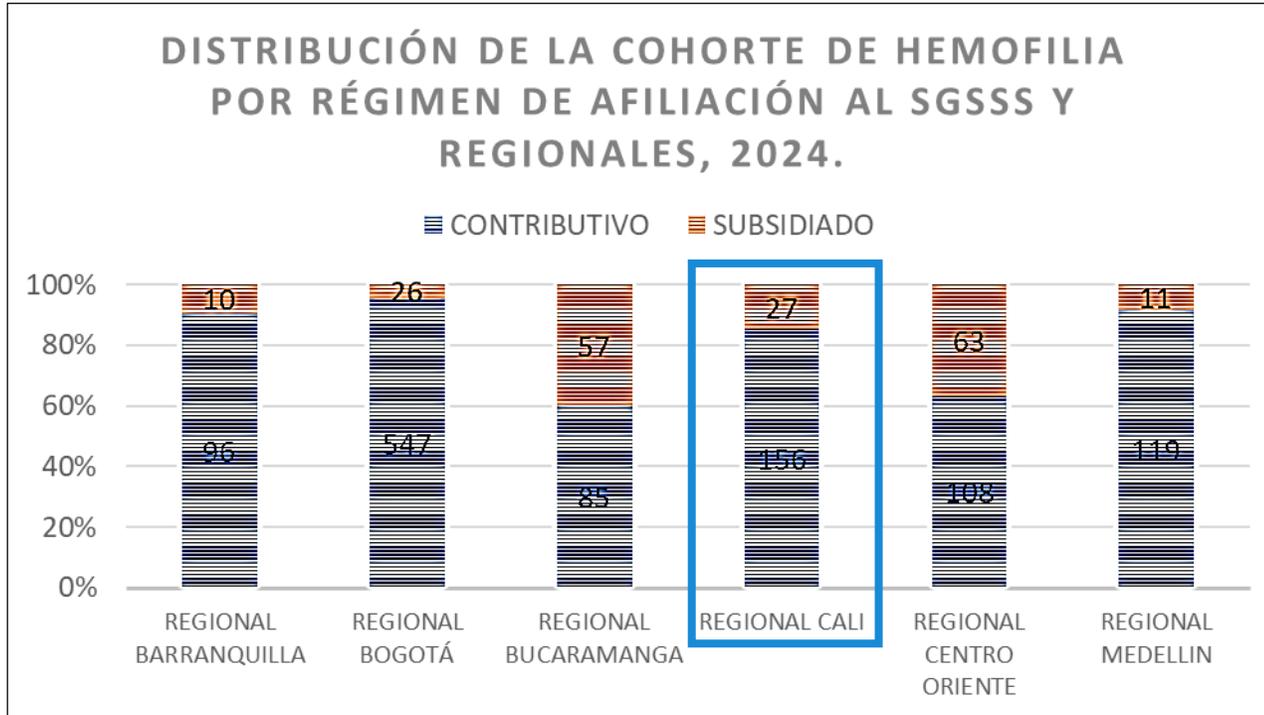
Se observa un cumplimiento adecuado en la realización del tamizaje para tuberculosis, lo que asegura una correcta gestión del riesgo en los pacientes

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.

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





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.

Indicadores CAC cáncer

Información general

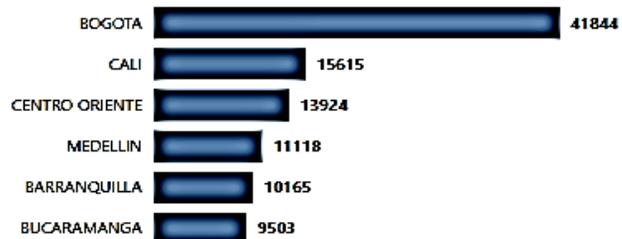
Usuarios
102.169

Regimen

● CONTRIBUTIVO
 ● DESCONOCIDO
 ● SUBSIDIADO



Regional



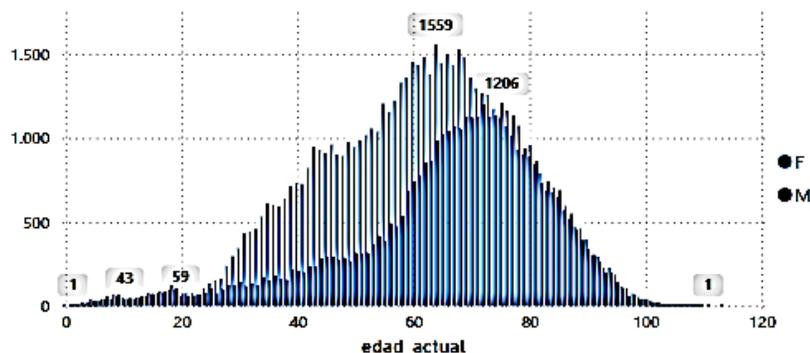
categorización

Incidente
 Prevalente

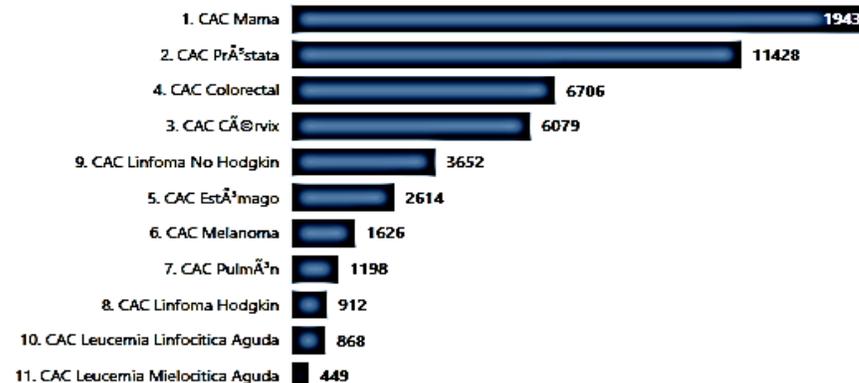
edad_grupo

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

Distribución por edad y sexo



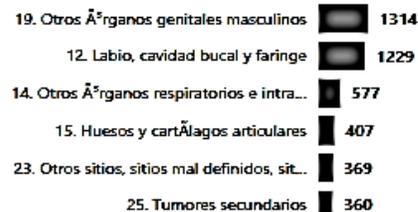
Agrupadores priorizados



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.

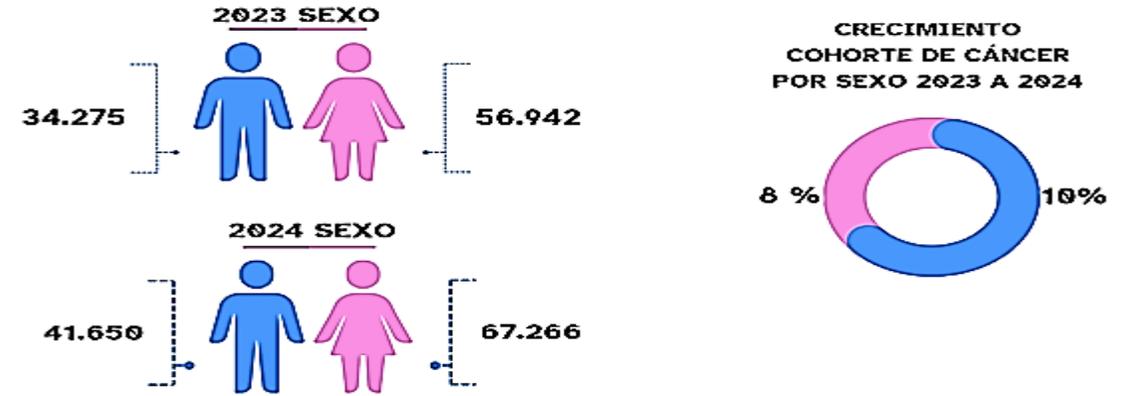


Figura 2. Crecimiento Cohorte de Cáncer por sexo



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**.

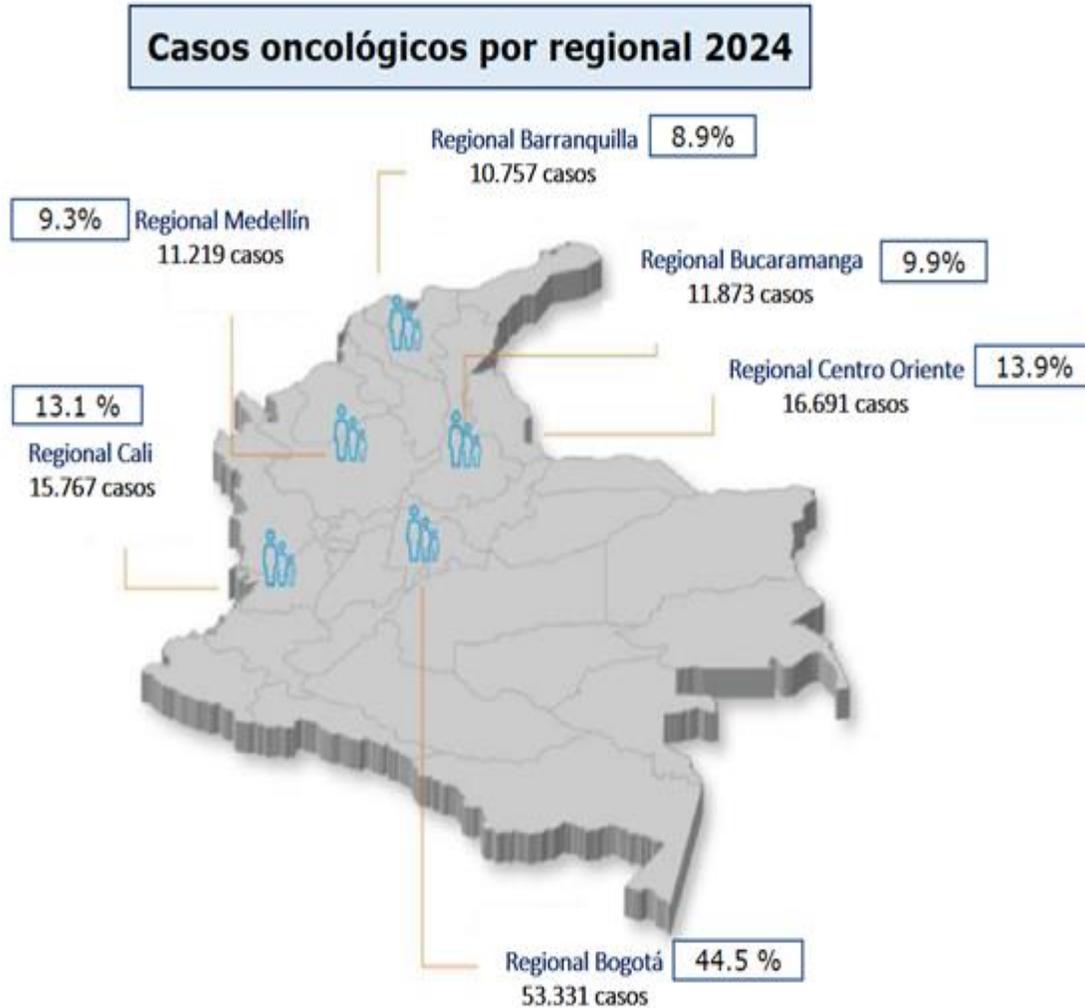


Figura 4. Distribución de la Cohorte de Cáncer por Regional

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.



Gestión de Direccionamiento

589.778

Solicitudes contratación
alcance operativo
tramitadas en 2024

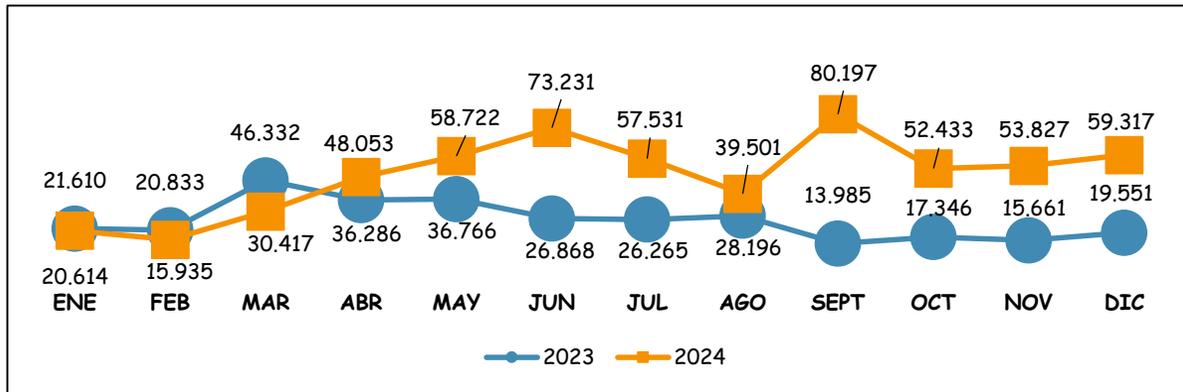
90%

Disminución respecto al 2023

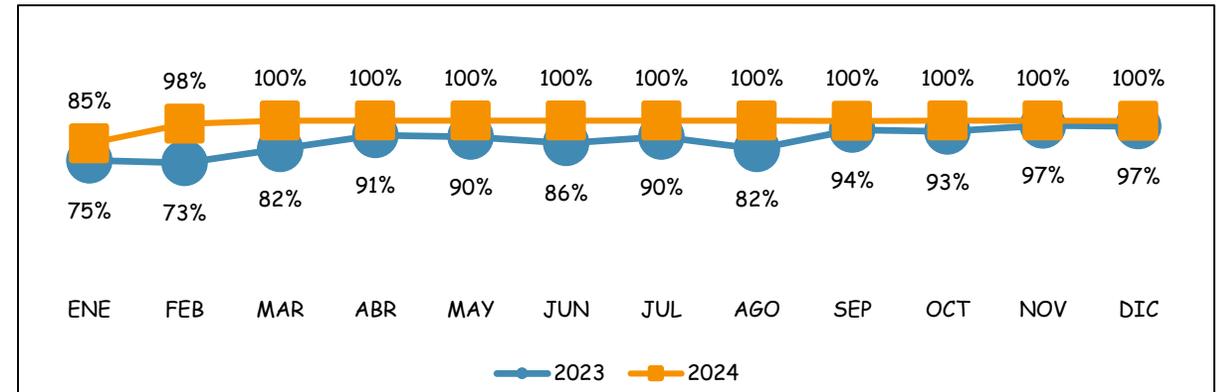
100%

Oportunidad cierre 2023

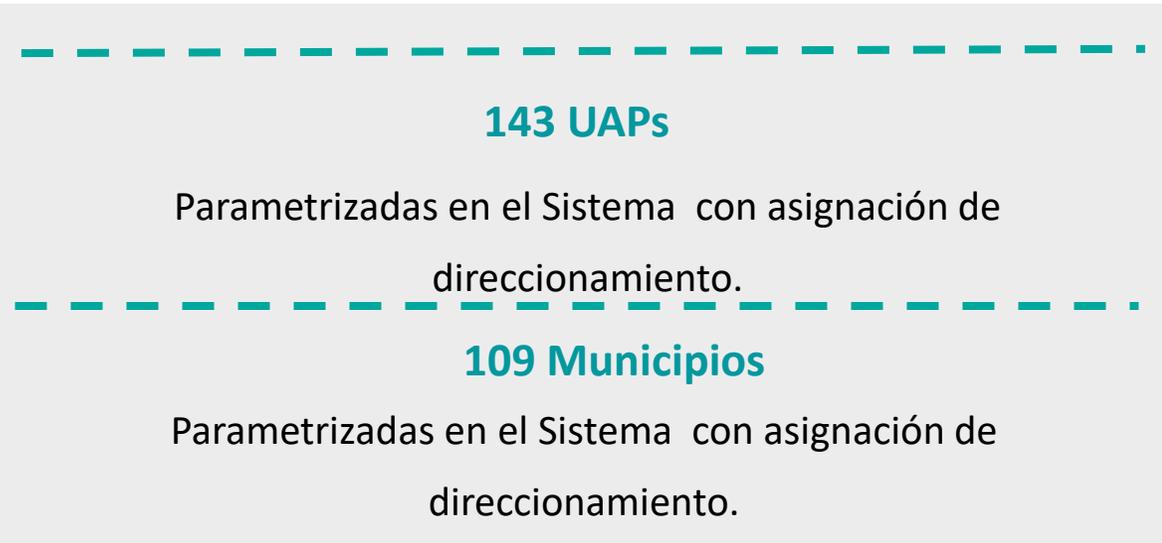
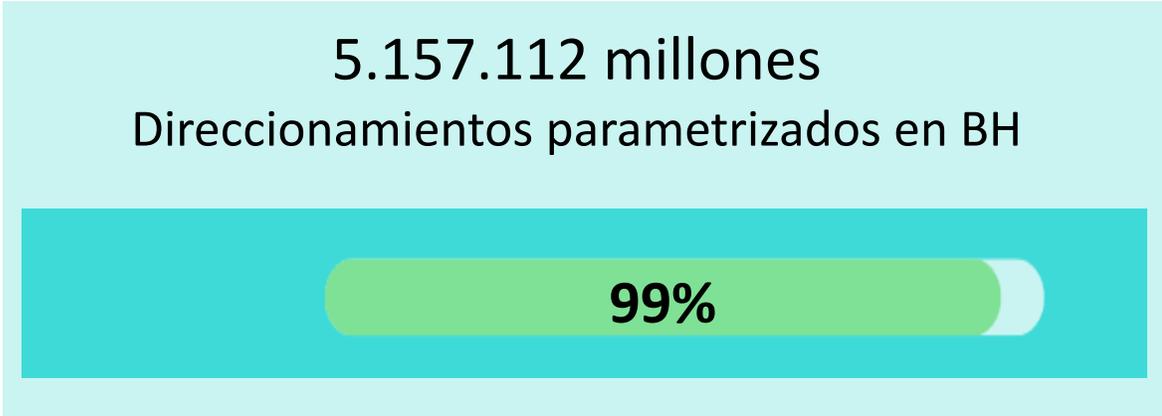
Demanda



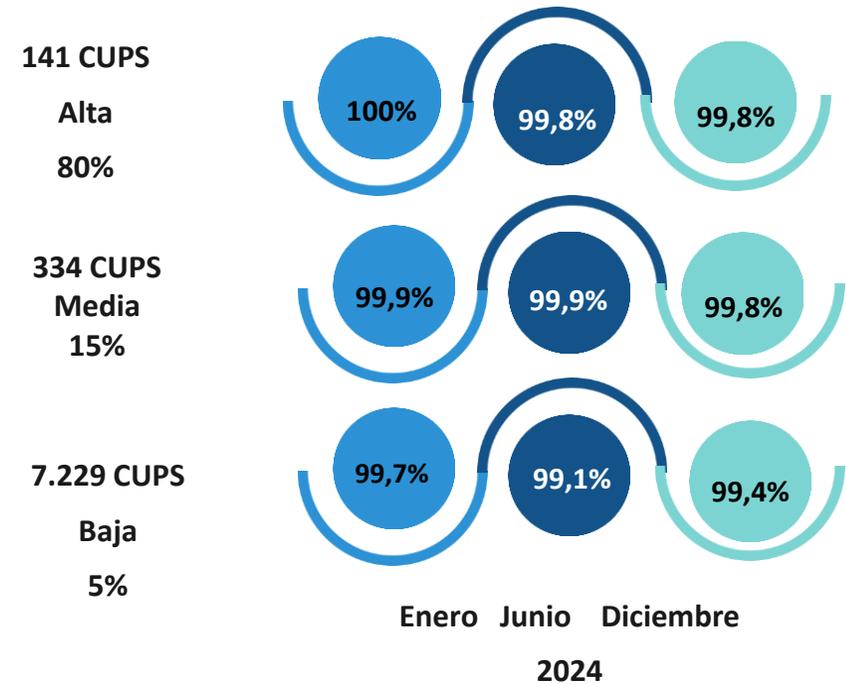
Oportunidad



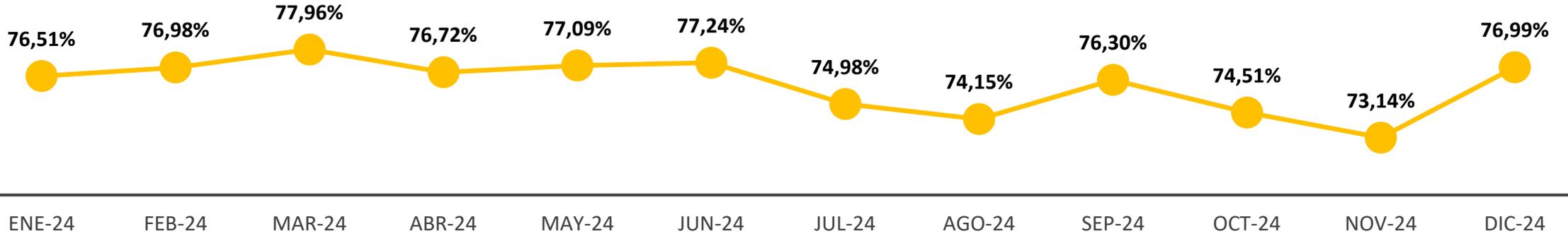
- ❑ Para el año 2024 creció en un 90% la operación para presentar en comité de contratación EPS Sanitas, de acuerdo al plan de negociación de incremento de tarifas, actualización de contratos por decreto 441 del 2022 y actualización resolución 2335 del 2023.
- ❑ Evolutivo en herramienta Konector para configuración de proveedores / prestadores y negociaciones de todas la modalidades, optimizado el flujo, haciendo mas intuitiva su gestión.



Cobertura por tipo de frecuencia



Participación Modelo No Presencial



5.684.538

Servicios Direccionados
Enero-Diciembre 2024

12.2% ↑

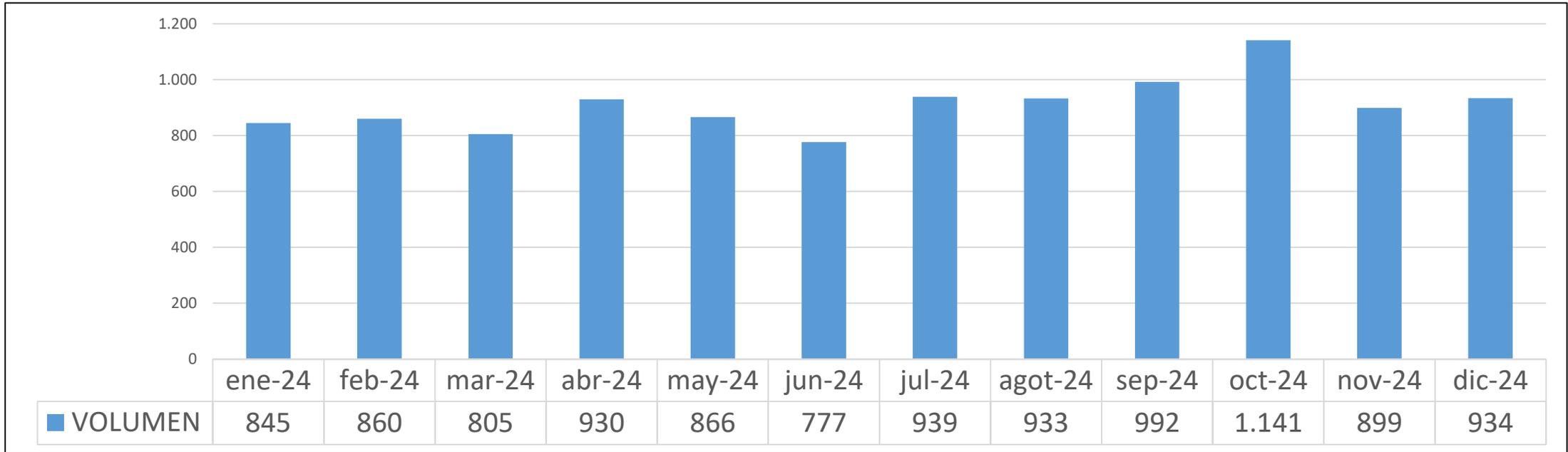
Crecimiento con respecto
2023

83% Régimen contributivo
15% Régimen subsidiado
2% Premium

Oportunidad
99%



PRESCRIPCIONES TECNOLOGÍAS NOPBS REGIONAL CALI



<p>10.921 Total Prescripciones Enero-Diciembre 2024</p>	<p>↓ -20% Diminución con respecto 2023</p>	<p>93% Régimen contributivo 7% Régimen subsidiado 2024</p>	<p>Oportunidad Direccionamiento</p> <div style="background-color: #00a69a; width: 80%; margin: 0 auto; text-align: center; color: white;"> <p>91,15%</p> </div>
--	--	--	---

Inclusión al PBS de productos nutricionales para ámbito hospitalario.



Resultados estados financieros

BALANCE

BALANCE GENERAL	dic-23	nov-24	dic-24
ACTIVO			
EFFECTIVO Y EQUIVALENTES DE EFFECTIVO	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
- 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)
<i>Costo / Ingreso</i>	<i>97,7%</i>	<i>131,2%</i>	<i>96,7%</i>	<i>95,0%</i>	<i>102,2%</i>
- 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)
<i>Gasto Operacional / Ingreso</i>	<i>5,8%</i>	<i>6,4%</i>	<i>6,0%</i>	<i>6,0%</i>	<i>5,4%</i>
+ 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)
<i>Margen de BAI</i>	<i>-3,9%</i>	<i>-37,7%</i>	<i>-2,3%</i>	<i>-1,1%</i>	<i>-6,4%</i>
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)
<i>Margen de EBITDA</i>	<i>-2,5%</i>	<i>-35,1%</i>	<i>-1,4%</i>	<i>0,0%</i>	<i>-6,7%</i>

GRACIAS

