



RENDICIÓN DE CUENTAS 2024 REGIONAL MEDELLÍN

Conexión de asistentes	Afiliados EPS	10:00 am – 10:10 am
Apertura y bienvenida	Dr. Ricardo Moreno Gerente Regional	10:10 am – 10:20 am
Comportamiento comercial	Dra. Claudia Polo Subgerente Administrativa	10:20 am – 10:30 am
Gestión de servicio al afiliado	Dra. Claudia Polo Subgerente Administrativa	10:30 am – 10:40 am
Gestión canales de servicio	Dra. Claudia Polo Subgerente Administrativa	10:40 am – 10:50 am
Resultados en salud - Red	Dra. Paula Muñoz Subgerente Médica	10:50 am – 11:00 am
Resultados en salud - Riesgos	Dra. Paula Muñoz Subgerente Médica	11:00 am – 11:15 am
Gestión de Direccionamiento	Dra. Paula Muñoz Subgerente Médica	11:15 am – 11:25 am
Estados financieros	Dr. Ricardo Moreno Gerente Regional	11:25 am – 11:35 am
Espacio de preguntas	Afiliados EPS	11:35 am – 12:00 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 8 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

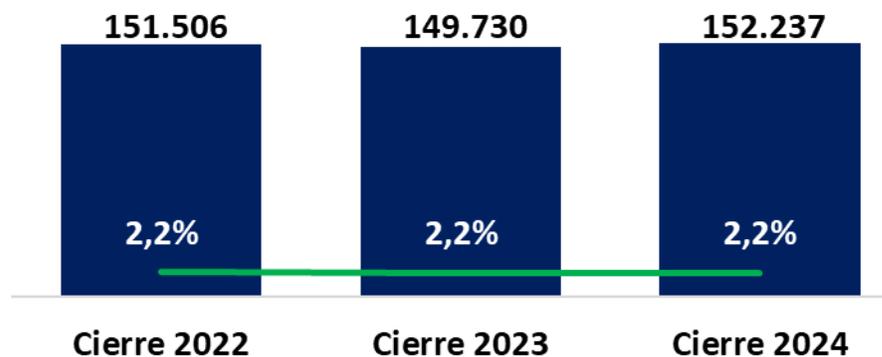
El Ministerio de Salud y Protección Social aumenta el valor de la Unidad de Pago por Capitación (UPC) para el régimen contributivo en un 5.36%, incluyendo un 5.2% por inflación y 0.16% por actualización de servicios y tecnologías.



Comportamiento comercial

EVOLUCIÓN MERCADO PBS – ANTIOQUIA

Entidad	Poblacion (Act+Sus) Dic2022	% Part	Poblacion (Act+Sus) Dic2023	% Part	Poblacion Dic2024	% Part	Crec Abs 2024	Crecimiento 2024
SURA	2.918.248	43,3%	3.006.386	44,1%	3.017.600	43,7%	11.214	0,4%
SAVIA SALUD	1.680.753	24,9%	1.669.160	24,5%	1.678.537	24,3%	9.377	0,6%
NUEVA EPS	930.639	13,8%	970.571	14,2%	1.012.429	14,6%	41.858	4,3%
SALUD TOTAL	517.172	7,7%	522.217	7,7%	543.951	7,9%	21.734	4,2%
COOSALUD	435.187	6,5%	444.793	6,5%	448.810	6,5%	4.017	0,9%
SANITAS	151.506	2,2%	149.730	2,2%	152.237	2,2%	2.507	1,7%
ASOC_DEL_CAUCA	43.236	0,6%	39.197	0,6%	30.061	0,4%	-9.136	-23,3%
COMF_SUCRE	774	0,0%	5.851	0,1%	14.079	0,2%	8.228	140,6%
OTROS	692.821	10,3%	656.192	9,6%	660.301	9,6%	4.109	0,6%
Total	6.739.633	100%	6.824.526	100%	6.912.818	100%	88.292	1,3%



Producto	Cierre 2023	Cierre 2024	% Crec.
PBS	147.236	149.814	1,8%
PAC	10.498	11.911	13,5%

Al cierre del año **2024** EPS Sanitas creció **2.578** afiliados activos en el PBS y creció **1.413** afiliados en PAC respecto al año **2023**

Entidad	Poblacion (Act+Sus) Dic2022	% Part	Poblacion (Act+Sus) Dic2023	% Part	Poblacion Dic2024	% Part	Crec Abs 2024	Crecimiento 2024
NUEVA EPS	291.959	32,4%	357.739	39,5%	403.246	44,5%	45.507	12,7%
SALUD TOTAL	195.156	21,6%	245.408	27,1%	241.825	26,7%	-3.583	-1,5%
SURA	146.573	16,3%	165.210	18,2%	161.837	17,9%	-3.373	-2,0%
SANITAS	53.955	6,0%	58.979	6,5%	58.667	6,5%	-312	-0,5%
FAMISANAR	14.659	1,6%	24.093	2,7%	21.601	2,4%	-2.492	-10,3%
COOSALUD	2.917	0,3%	8.642	1,0%	7.430	0,8%	-1.212	-14,0%
MALLAMAS	7.463	0,8%	7.650	0,8%	7.126	0,8%	-524	-6,8%
ASOC_DEL_CAUCA	37.704	4,2%	37.437	4,1%	4.329	0,5%	-33.108	-88,4%
OTROS	151.481	16,8%	529	0,1%	508	0%	- 21	-4,0%
Total	901.867	100%	905.687	100%	906.569	100%	882	0,1%



Producto	Cierre 2023	Cierre 2024	% Crec.
PBS	58.222	57.876	-0,6%
PAC	2.705	3.207	18,6%

Al cierre del año **2024** EPS Sanitas decreció **-346** afiliados activos en el PBS y creció **502** afiliados en PAC respecto al 2023

EVOLUCIÓN MERCADO PBS – QUINDÍO

Entidad	Poblacion (Act+Sus) Dic2022	% Part	Poblacion (Act+Sus) Dic2023	% Part	Poblacion Dic2024	% Part	Crec Abs 2024	Crecimiento 2024
NUEVA EPS	210.986	37,7%	226.433	40,5%	239.118	42,3%	12.685	5,6%
SURA	121.624	21,7%	120.880	21,6%	118.764	21,0%	-2.116	-1,8%
SANITAS	82.985	14,8%	81.242	14,5%	81.106	14,4%	-136	-0,2%
ASMET SALUD	78.788	14,1%	65.573	11,7%	58.995	10,4%	-6.578	-10,0%
SALUD TOTAL	36.426	6,5%	38.788	6,9%	41.553	7,4%	2.765	7,1%
S.O.S. S.A	19.251	3,4%	18.576	3,3%	18.512	3,3%	-64	-0,3%
FAMISANAR	9.143	1,6%	7.890	1,4%	6.904	1,2%	-986	-12,5%
FERROCARRILES	208	0,0%	207	0,0%	198	0,0%	-9	-4,3%
OTROS	14	0,0%	1	0,0%	1	0%	-	0,0%
Total	559.425	100%	559.590	100%	565.151	100%	5.561	1,0%



Producto	Cierre 2023	Cierre 2024	% Crec.
PBS	80.166	79.858	-0,4%
PAC	2.290	3.358	46,6%

Al cierre del año **2024** EPS Sanitas decreció **-308** afiliados activos en el PBS y creció **1.068** afiliados en PAC respecto al 2023

EVOLUCIÓN MERCADO PBS – RISARALDA

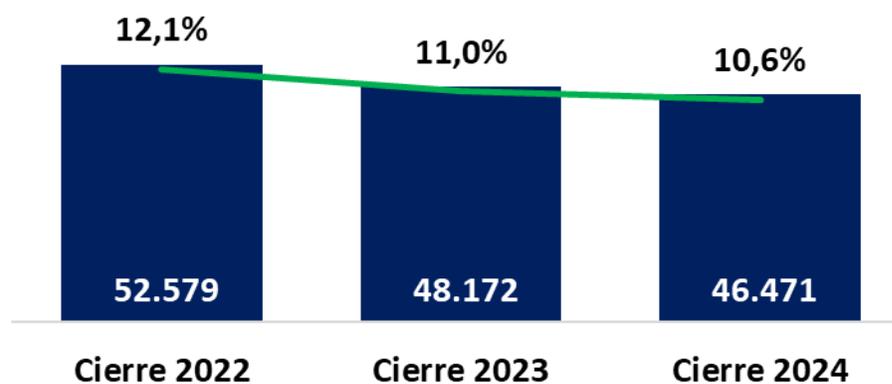
Entidad	Poblacion (Act+Sus) Dic2022	% Part	Poblacion (Act+Sus) Dic2023	% Part	Poblacion Dic2024	% Part	Crec Abs 2024	Crecimiento 2024
SALUD TOTAL	265.417	26,0%	275.584	26,5%	286.420	27,1%	10.836	3,9%
NUEVA EPS	193.142	18,9%	218.999	21,0%	238.283	22,6%	19.284	8,8%
ASMET SALUD	176.865	17,3%	163.208	15,7%	156.417	14,8%	-6.791	-4,2%
SURA	126.465	12,4%	133.107	12,8%	132.468	12,5%	-639	-0,5%
S.O.S. S.A	101.825	10,0%	91.127	8,8%	84.673	8,0%	-6.454	-7,1%
SANITAS	65.074	6,4%	67.912	6,5%	69.905	6,6%	1.993	2,9%
PIJAOS SALUD	30.124	2,9%	30.998	3,0%	31.521	3,0%	523	1,7%
COOSALUD	25.296	2,5%	25.934	2,5%	26.604	2,5%	670	2,6%
OTROS	37.863	3,7%	33.599	3,2%	30.351	3%	- 3.248	-9,7%
Total	1.022.071	100%	1.040.468	100%	1.056.642	100%	16.174	1,6%



Producto	Cierre 2023	Cierre 2024	% Crec.
PBS	67.021	68.704	2,5%
PAC	3.524	4.410	25,1%

Al cierre del año **2024** EPS Sanitas creció **1.683** afiliados activos en el PBS y creció **886** afiliados en PAC respecto al 2023

Entidad	Poblacion (Act+Sus) Dic2022	% Part	Poblacion (Act+Sus) Dic2023	% Part	Poblacion Dic2024	% Part	Crec Abs 2024	Crecimiento 2024
NUEVA EPS	200.388	46,0%	207.089	47,3%	214.359	48,9%	7.270	3,5%
COMFACHOCO	173.892	39,9%	173.765	39,7%	169.062	38,5%	-4.703	-2,7%
SANITAS	52.579	12,1%	48.172	11,0%	46.471	10,6%	-1.701	-3,5%
COOSALUD	8.926	2,0%	8.709	2,0%	8.279	1,9%	-430	-4,9%
SALUD TOTAL	59	0,0%	298	0,1%	444	0,1%	146	49,0%
SURA	34	0,0%	26	0,0%	18	0,0%	-8	-30,8%
OTROS	20	0,0%	2	0,0%	-	0%	2	-100,0%
Total	435.898	100%	438.061	100%	438.633	100%	572	0,1%

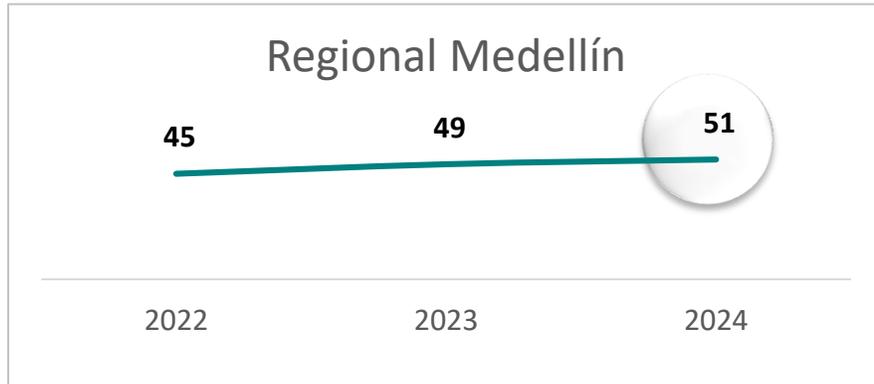


Producto	Cierre 2023	Cierre 2024	% Crec.
PBS	47.416	45.757	-3,5%
PAC	-	-	-

Al cierre del año **2024** EPS Sanitas decreció **-1.659** afiliados activos en el PBS respecto al 2023



Resultados de servicio al afiliado



Tasa por cada 10.000 afiliados.

Motivos

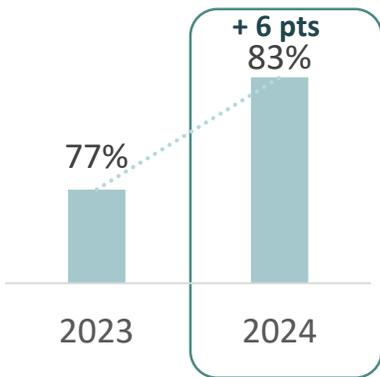
- 1 Citas médicas **45%**
- 2 Medicamentos e insumos **17%**
(No entrega o entrega incompleta)
- 3 Autorización de servicios médicos **18%**
- 4 Prestación de servicios de salud **3%**
(Demora referencia y contrarreferencia e inconformidad con la prestación en los servicios asistenciales)

83%

Estrategias

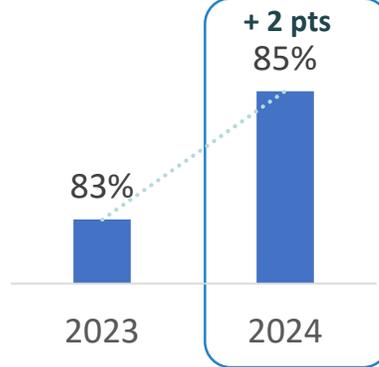
1. Realizar seguimiento permanente con las áreas de mayor volumen de PQR, para analizar la causa raíz, definir planes de acción estratégicos y evaluar su impacto.
2. Diseñar e Implementar la estrategia “PCR” (Prevenir, Contener y Resolver) focalizada en las 65 IPS con mayor volumen de PQR a nivel nacional, 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



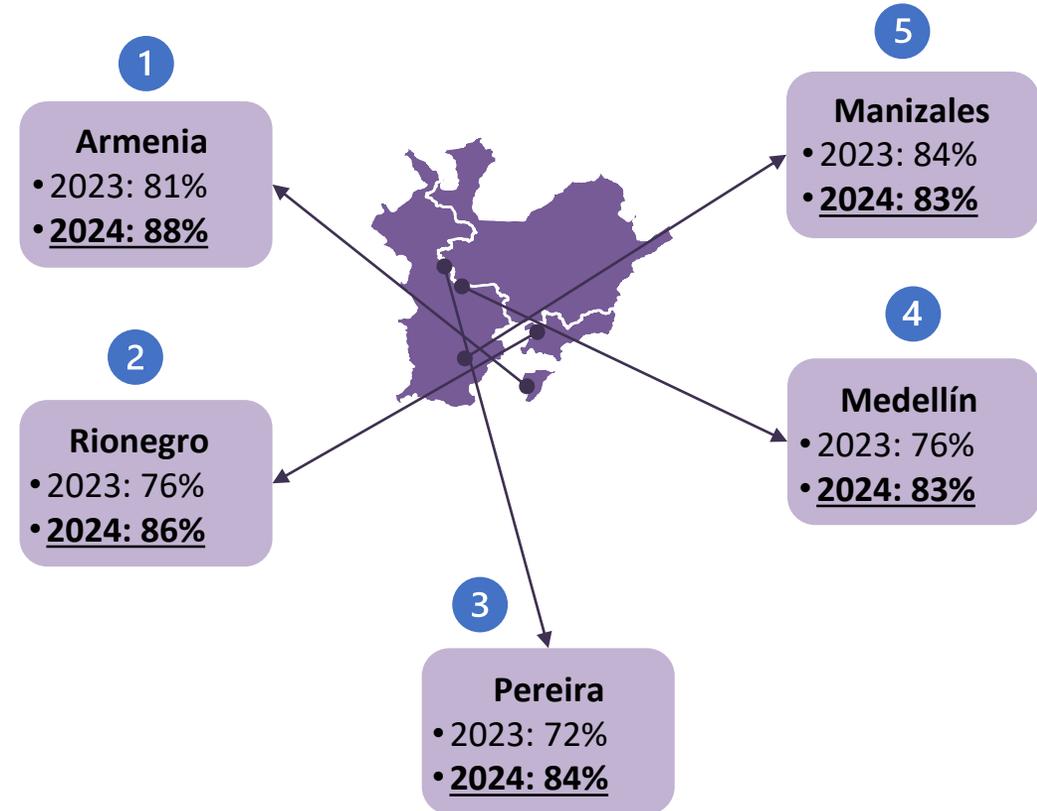
Se logró un incremento de 6 puntos en el nivel de satisfacción con los servicios proporcionados por EPS Sanitas.

Recomendación



En EPS Sanitas, se ha observado un aumento de 2 puntos en las recomendaciones por parte de los afiliados.

Top 5 ciudades por regional Medellín



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

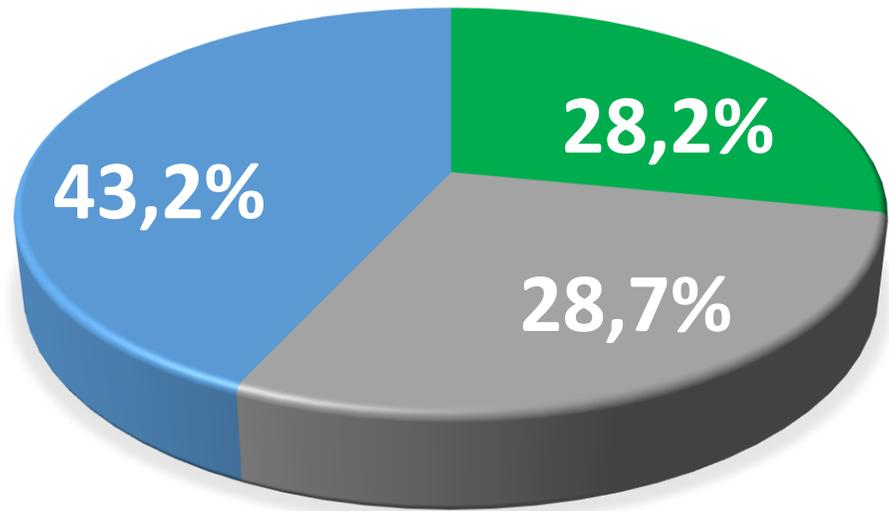
Afianzamos el **relacionamiento directo con medios de comunicación**, buscando gestionar la imagen y reputación de la EPS, garantizando visibilidad y alcance en plataformas influyentes.

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 Gestión Canales de Servicio

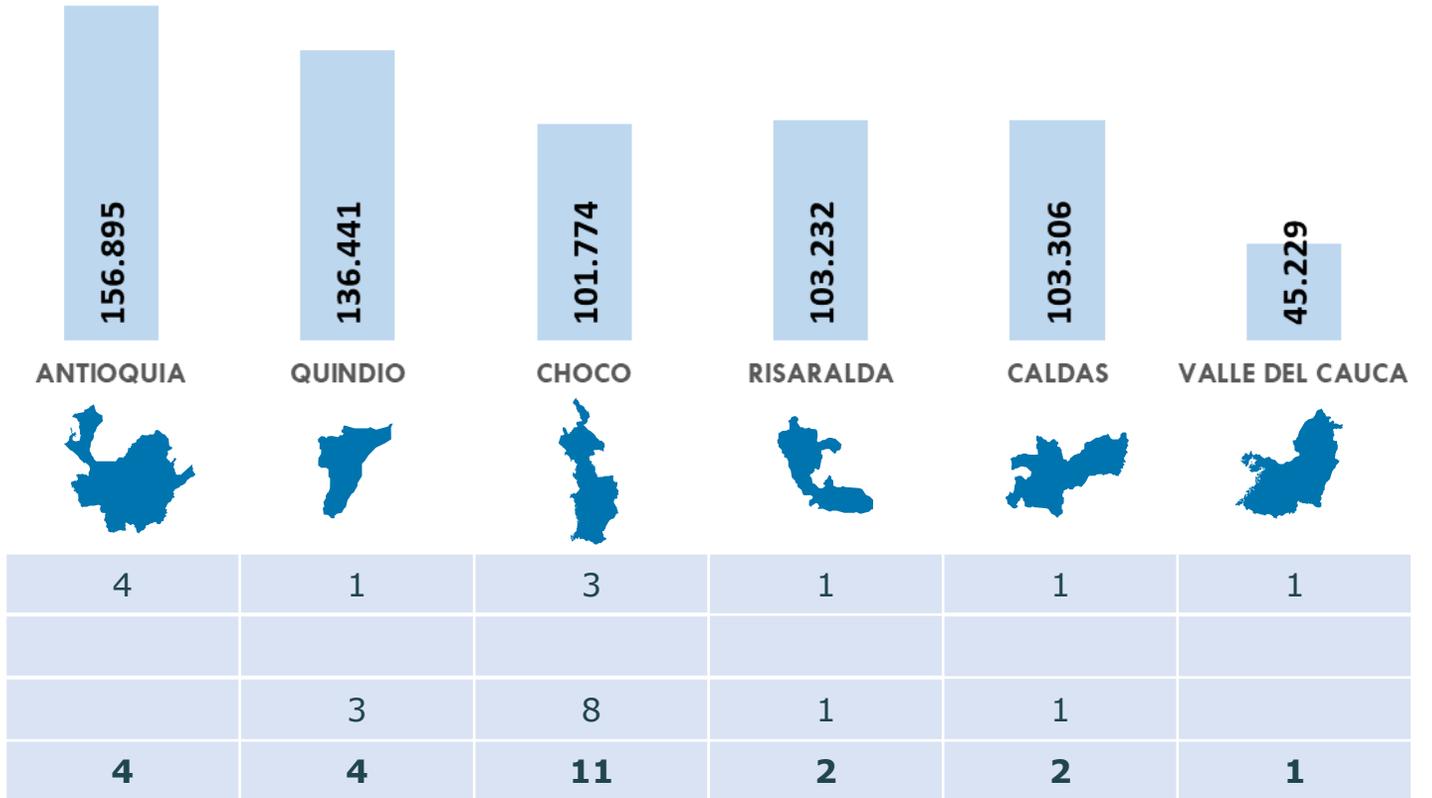
Total visitas 2024



↑ 2,6% 2024 vs 2023

Oficinas	11
Puntos de Atención Integral	0
Puntos de Atención Móvil	13
Total	24

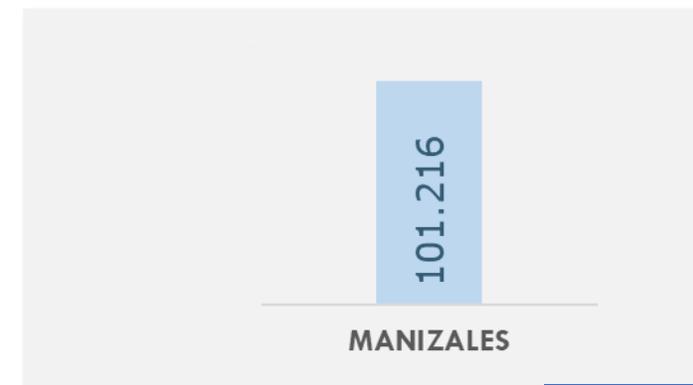
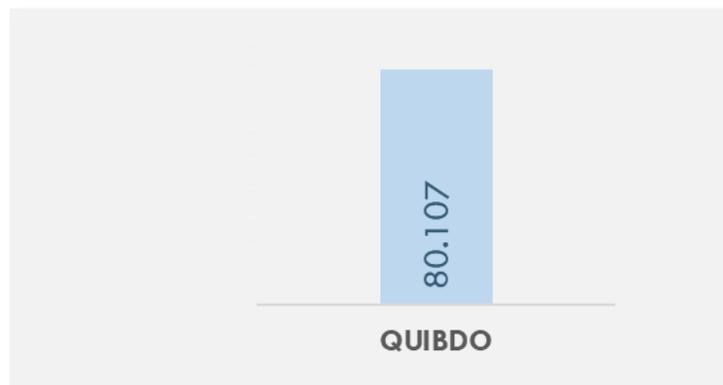
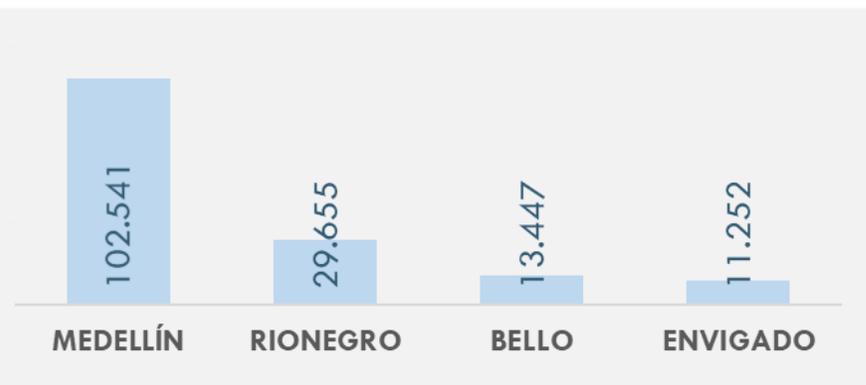
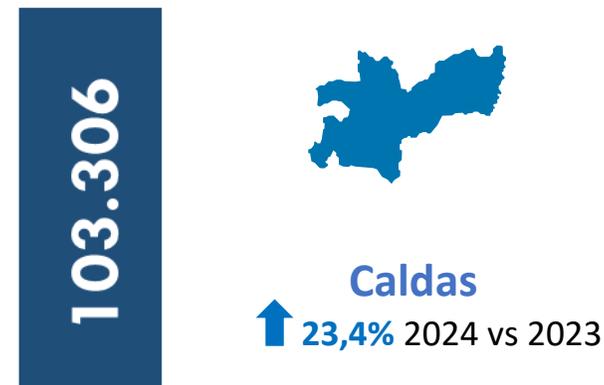
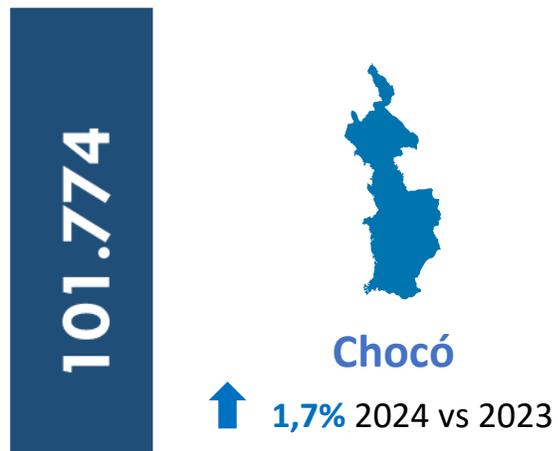
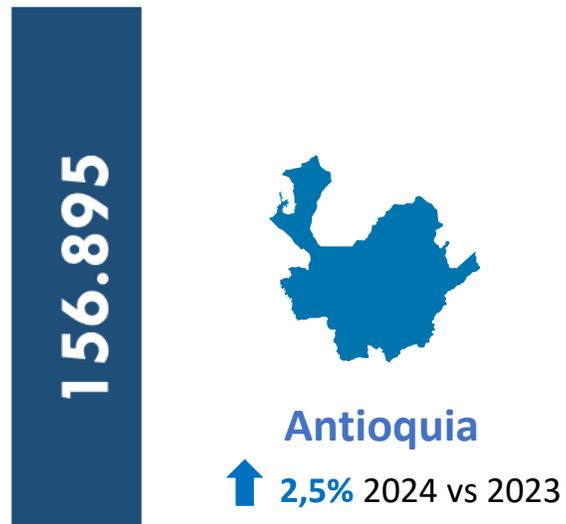
Visitas por Departamento 2024



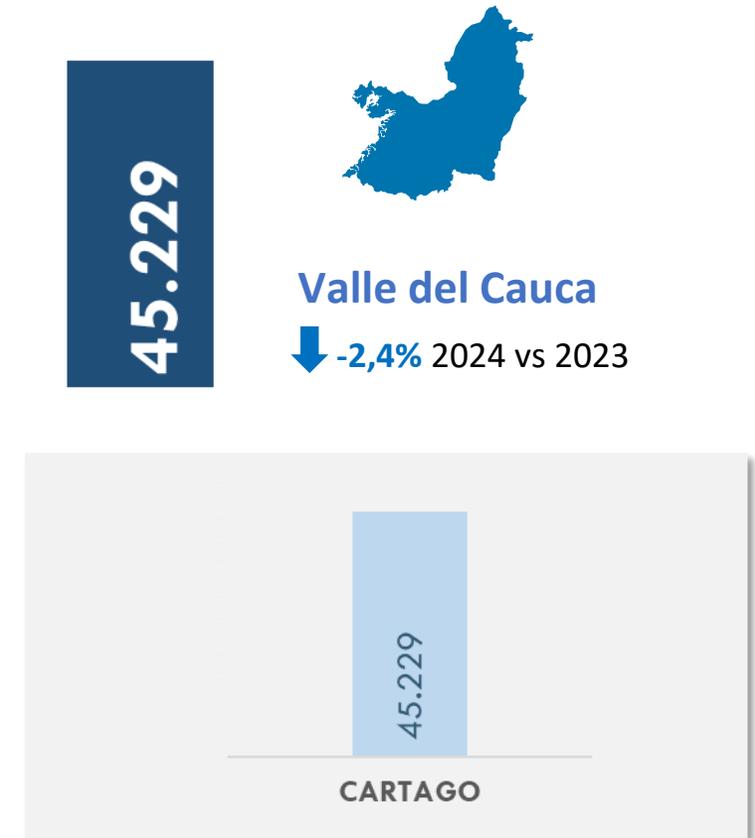
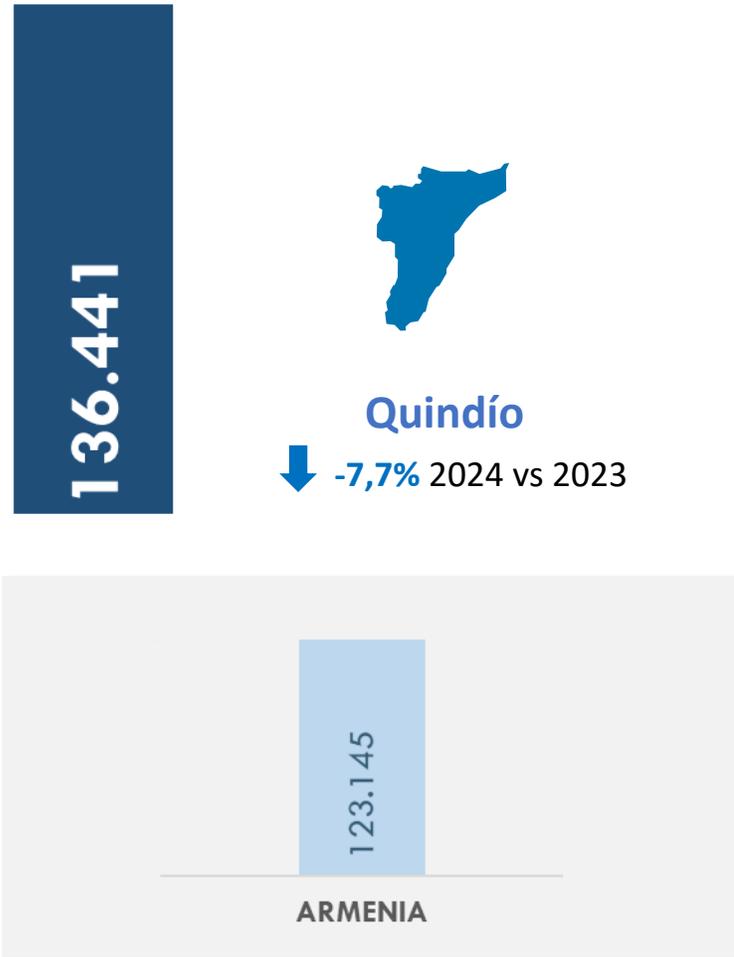
Logros:

- 101% cumplimiento en la meta de nivel de servicio.
- Adecuación para mejoras en infraestructura en Medellín
- Se recibieron 39 felicitaciones por parte de los afiliados.

Visitas por Departamento 2024

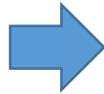


Visitas por Departamento 2024



Total Ingresos 2024

2.751.900



Canales Autoasistidos

Canales Asistidos



**Ana María
asistente virtual**



**Oficina Virtual
Afiliados**



**Aplicación
Móvil APP**



**Asesor Oficina
en Línea**

Ingresos

1.303.592

727.219

574.916

146.173

Participación

47,4%

26,4%

20,9%

5,3%

↑ 24% 2024 vs 2023

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

» 109% Cumplimiento de nivel de atención en OAL

» 88% Satisfacción de los afiliados, encuesta Ana María

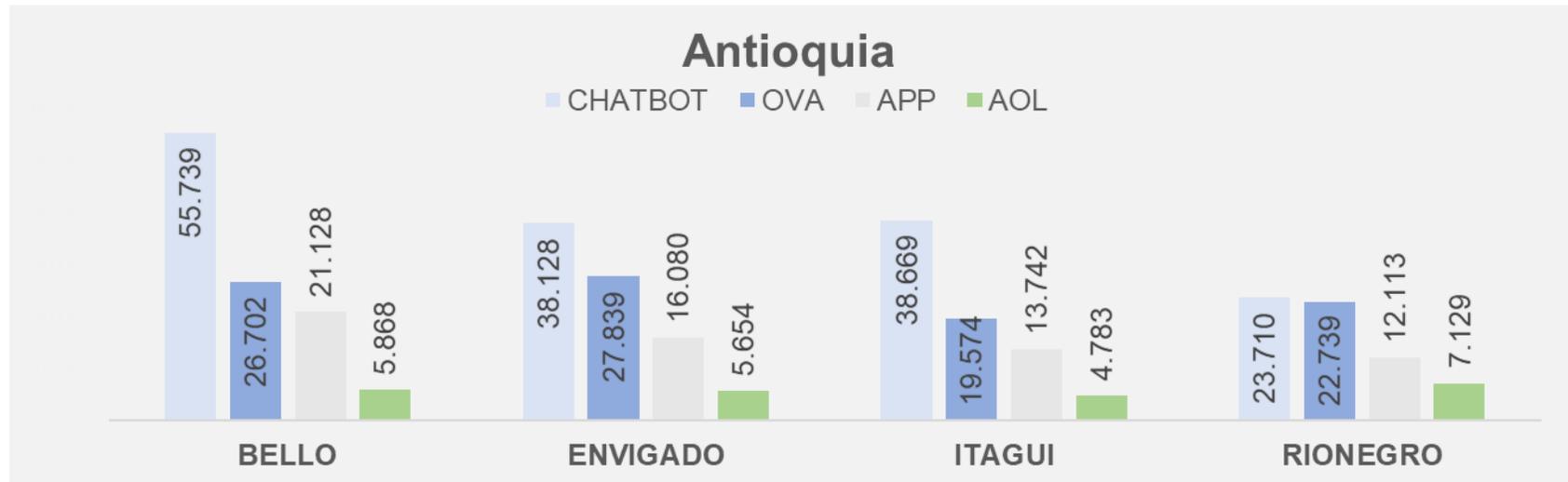
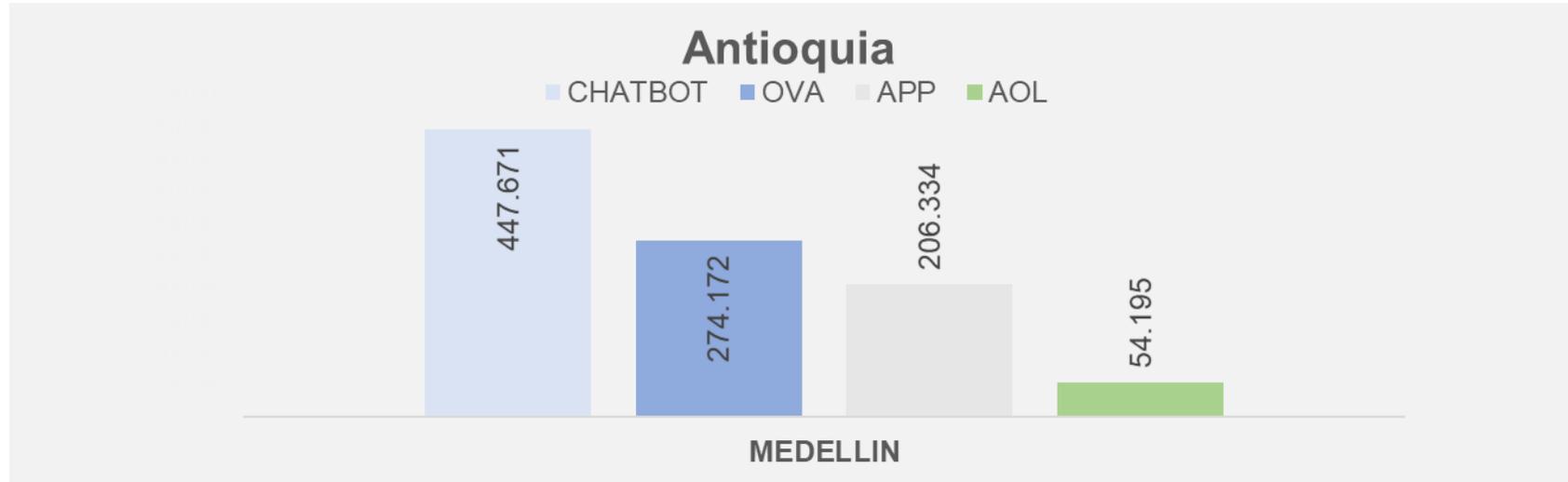




Antioquia

Total Ingresos:
1.322.536

↑ **24%** 2024 vs 2023

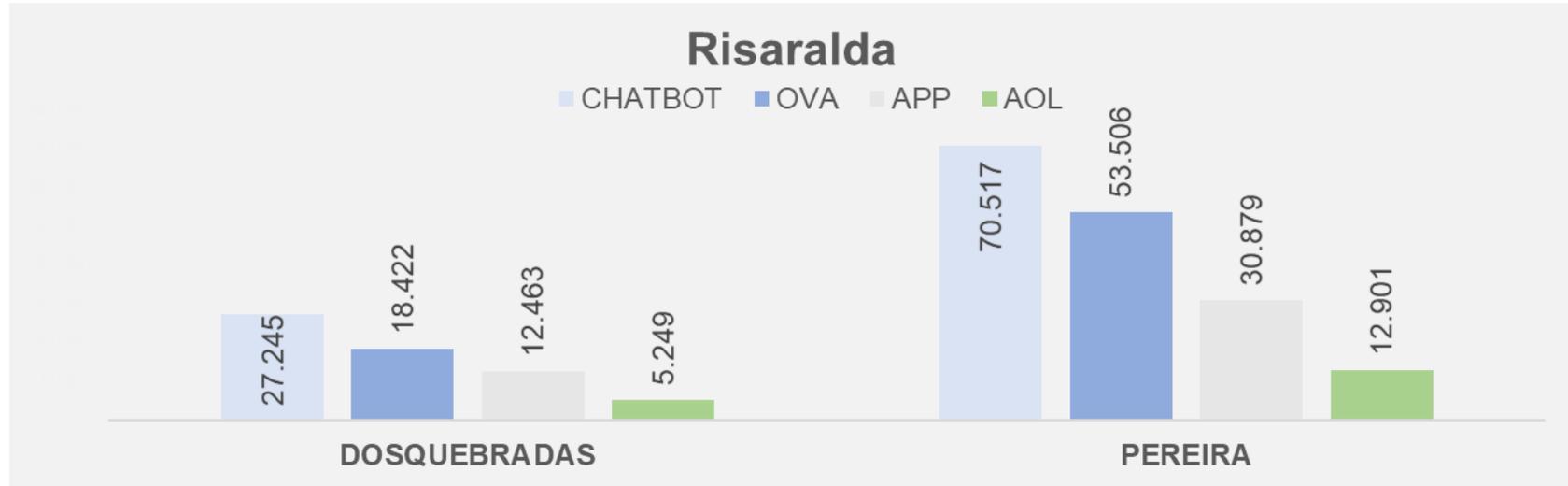




Risaralda

Total Ingresos:
231.310

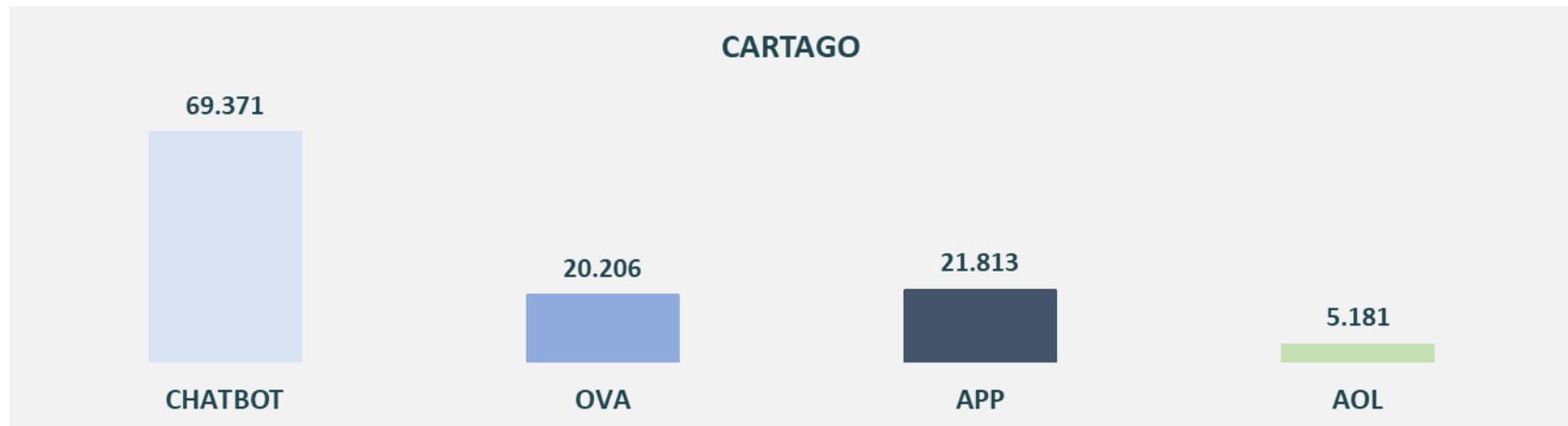
↑ 42% 2024 vs 2023



Valle del cauca

Total Ingresos:
116.595

↑ 2% 2024 vs 2023

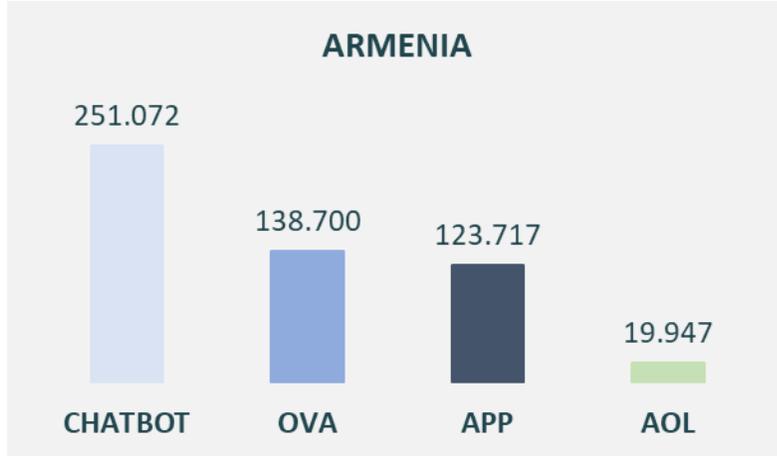




Quindío

Total Ingresos:
564.874

↑ **20%** 2024 vs 2023



Caldas

Total Ingresos:
417.912

↑ **23%** 2024 vs 2023



Chocó

Total Ingresos:
98.673

↑ **42%** 2024 vs 2023



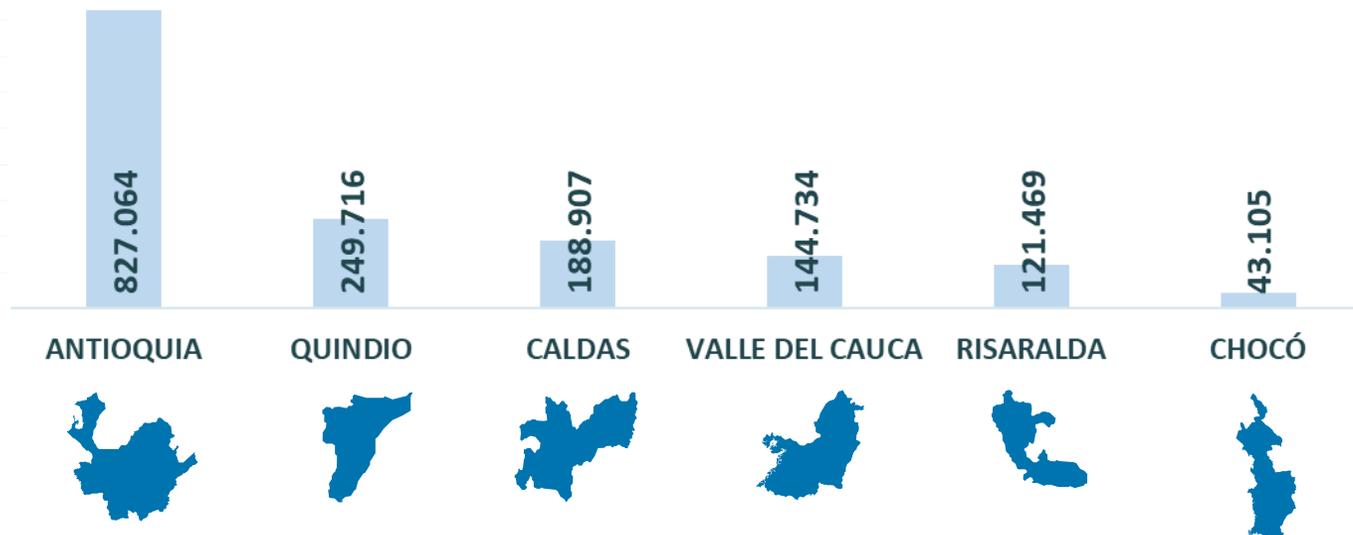
Llamadas 2024



1.574.995

↓ -0,1% 2024 vs 2023

Llamadas por Departamento



Logros 2024

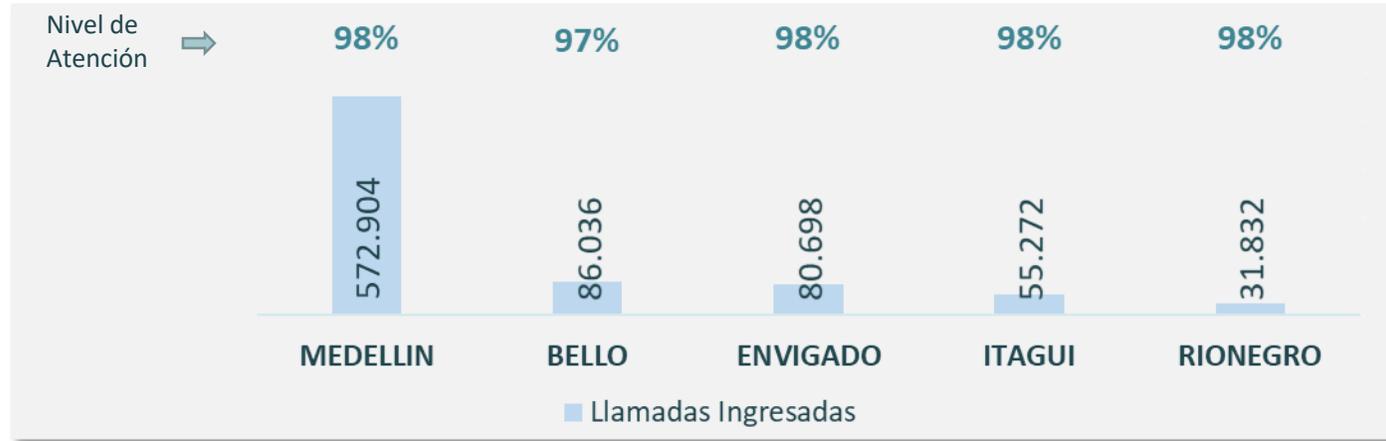
- 104% en el cumplimiento de la meta de nivel de atención del canal, con un resultado de 98%, frente a una meta de 94%.
- 103% en el cumplimiento de la meta de nivel de servicio.
- 87% de los afiliados satisfechos con el servicio brindado en el canal.
- Implementación de opciones de autogestión en el 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.

Antioquia



Total Llamadas: **827.064**
Nivel Atención: **98%** - Meta 94%

Volumen de Llamadas por Municipio

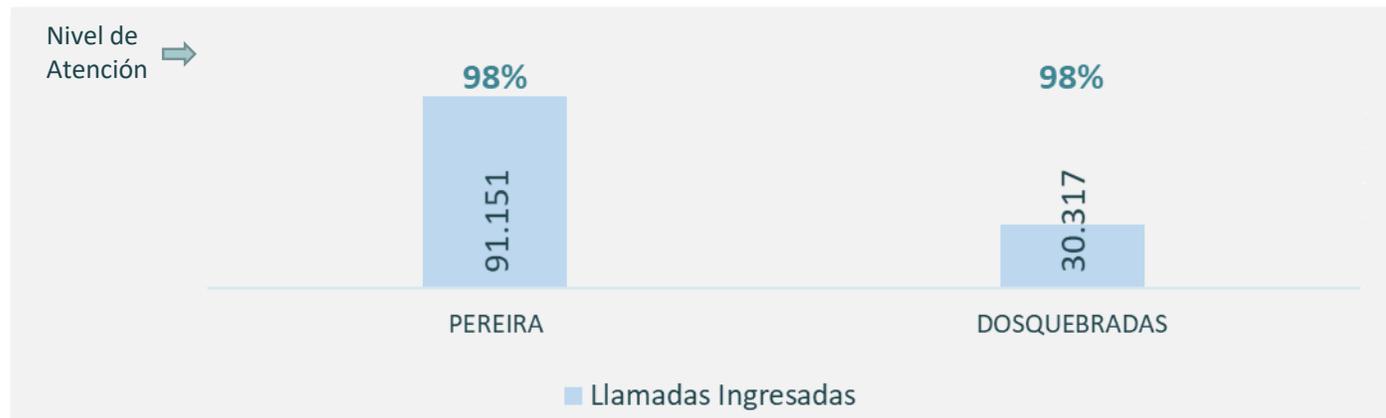


Risaralda



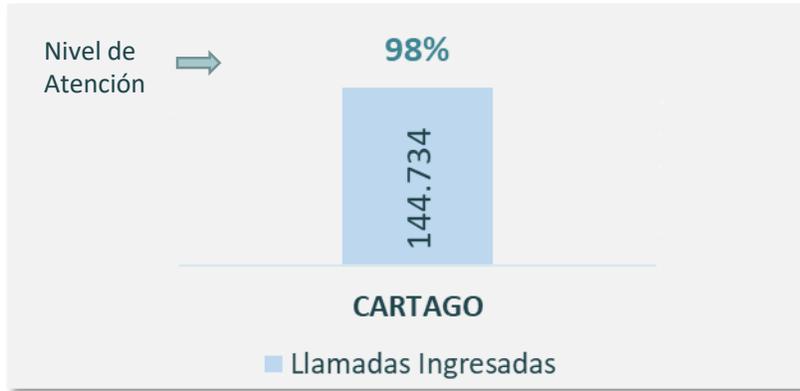
Total Llamadas: **121.469**
Nivel Atención: **98%** - Meta 94%

Volumen de Llamadas por Municipio



Volumen de Llamadas por Municipio

Valle del Cauca



Total Llamadas: **144.734**

Nivel Atención: **98%** - Meta 94%

Quindío



Total Llamadas: **249.716**

Nivel Atención: **98%** - Meta 94%

Caldas



Total Llamadas: **188.907**

Nivel Atención: **97%** - Meta 94%

Choco



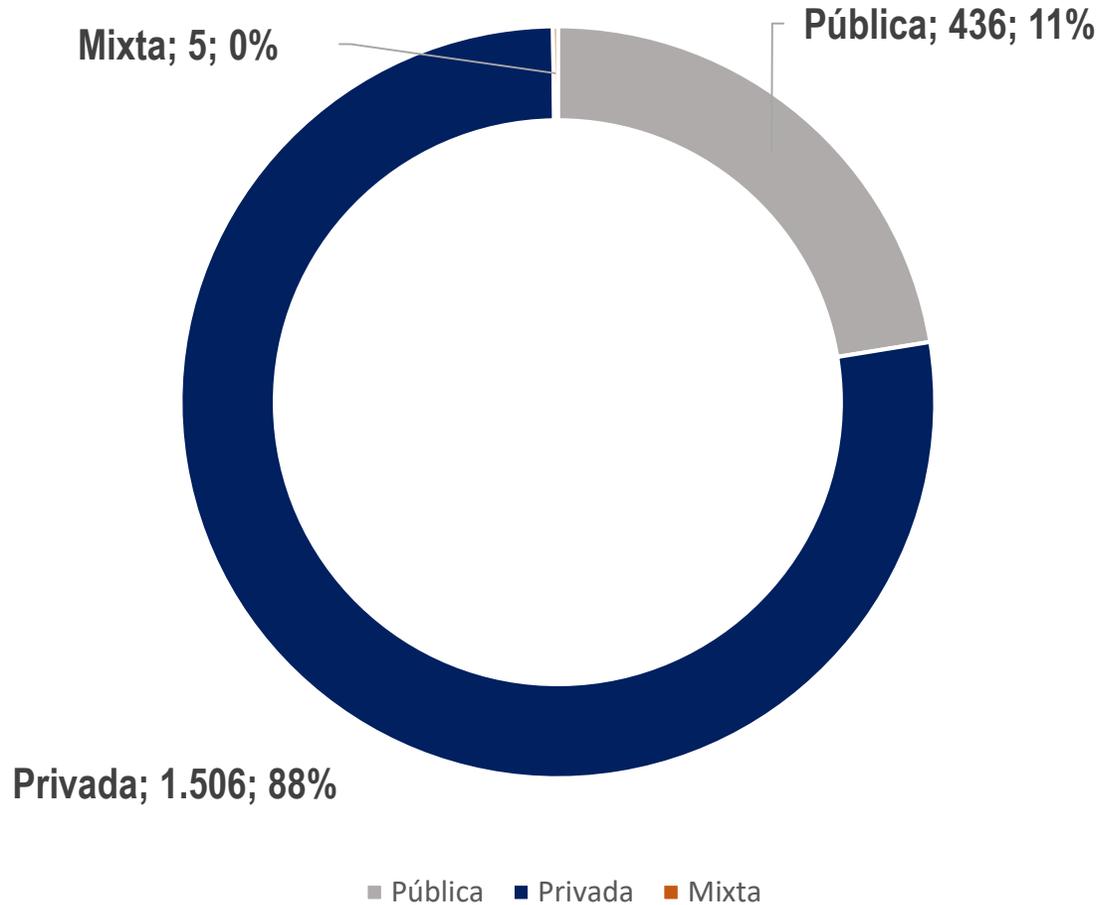
Total Llamadas: **43.105**

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”.

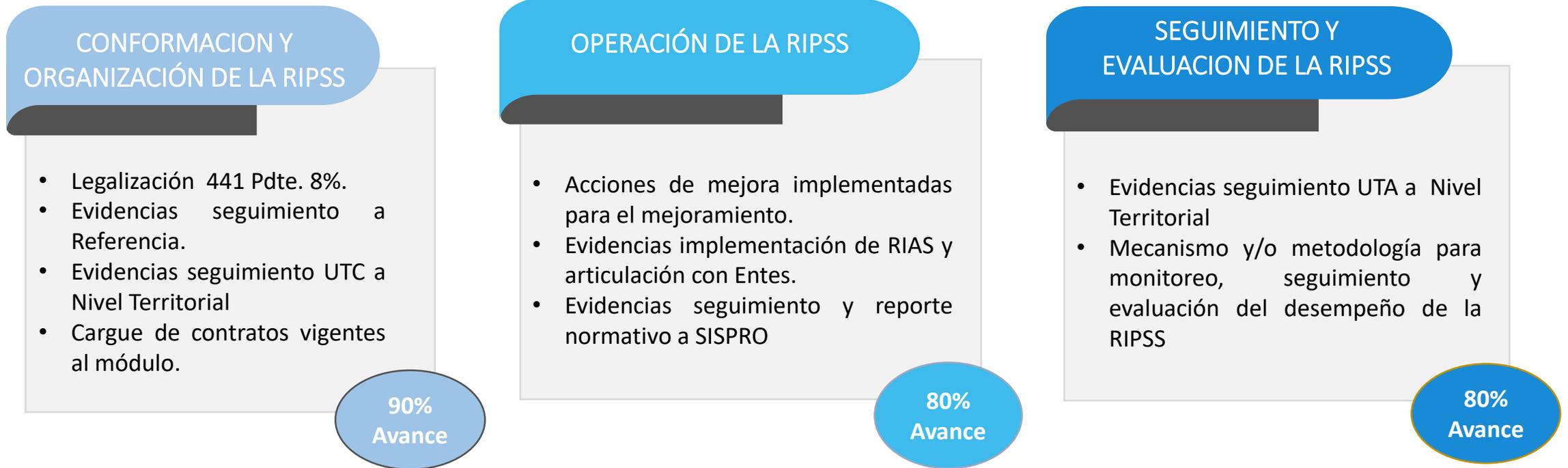
Lo anterior enfocado a compartir el riesgo en salud, minimizar las barreras de acceso a los servicios de salud y a los trámites administrativos para las dos entidades, entre otros.

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.



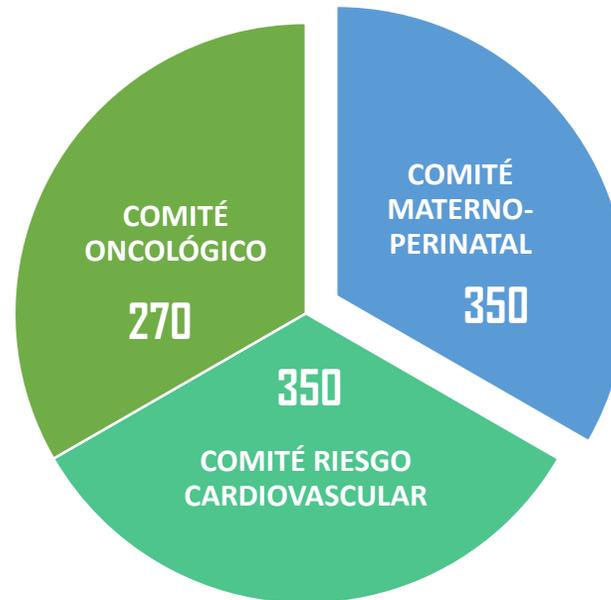
Comités Tácticos

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

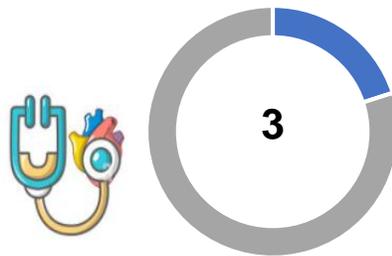
Estrategia Call Center Único

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).

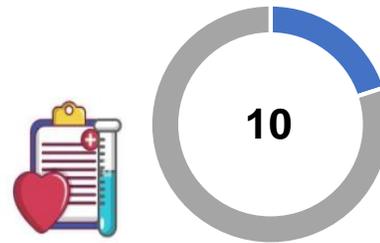


Regional	N° Municipios	N° IPS
Regional Barranquilla	7	8
Regional Bogotá	9	11
Regional Bucaramanga	7	9
Regional Cali	9	10
Regional Centro Oriente	14	15
Regional Medellín	7	8
Total	53	61

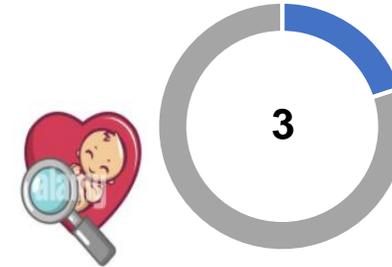
A continuación se presentan los resultados de oportunidad de consultas para los servicios puerta de entrada en la Regional Medellín, a cierre de diciembre de 2024:



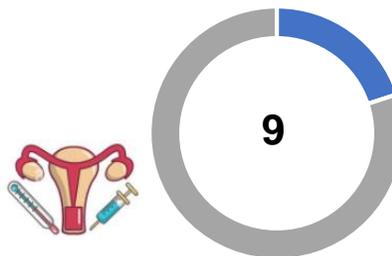
Medicina General
Meta 3 Días



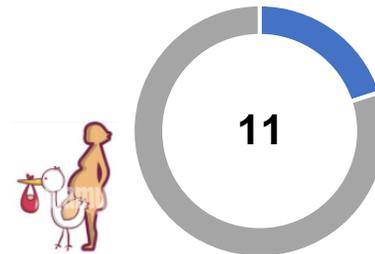
Medicina Interna
Meta 30 Días



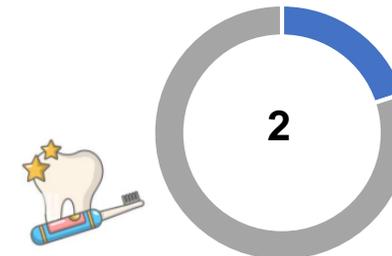
Pediatría
Meta 5 Días



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**

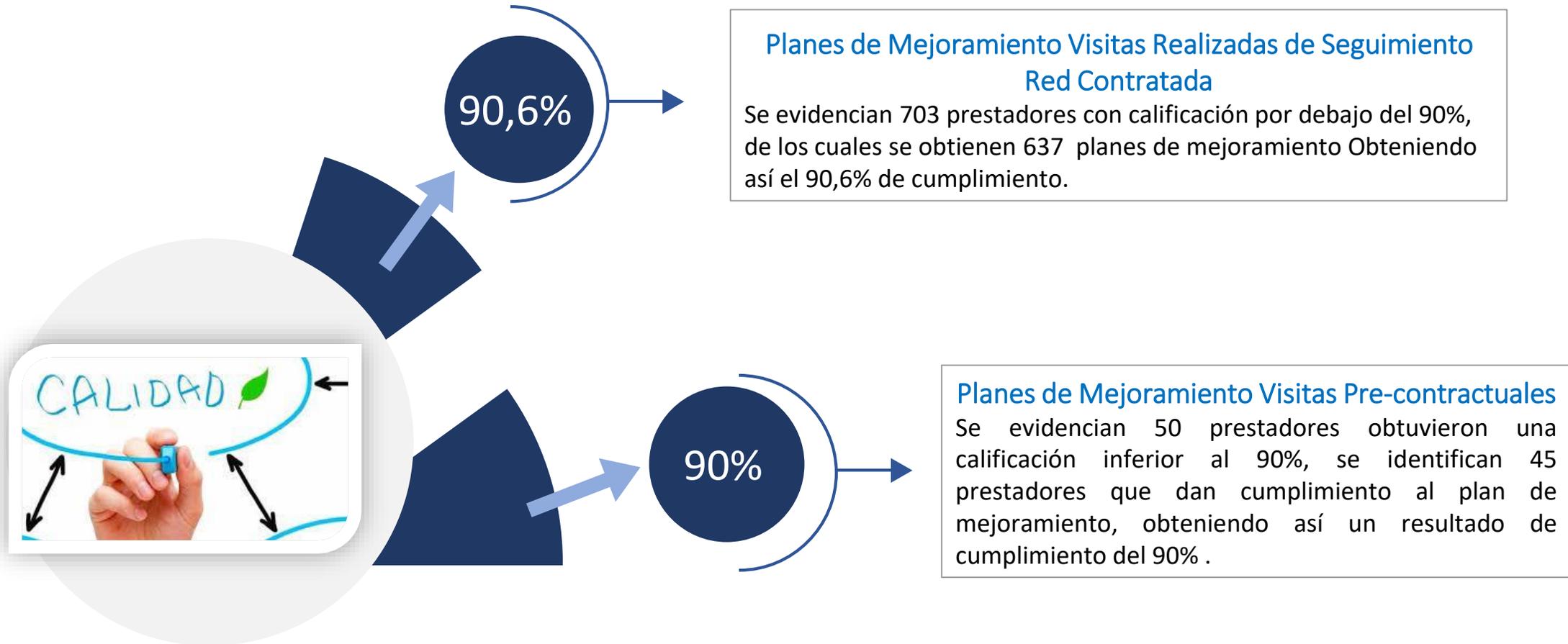
**198 Visitas
precontractuales
realizadas**

**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



Regional Medellín

DEPARTAMENTO	CIUDAD	VISITAS REALIZADAS
ANTIOQUIA	ARMENIA	21
	BELLO	4
	ENVIGADO	3
	ITAGUI	2
	LA CEJA	1
	MEDELLIN	46
	RIONEGRO	5
	SABANETA	1
CALDAS	LA DORADA	1
	MANIZALES	24
	MARQUETALIA	1
CHOCÓ	ALTO BAUDO	1
	BOJAYA	1
	CONDOTO	1
	ISTMINA	3
	MEDIO BAUDO	1
	MEDIO SAN JUAN	1
	NUQUI	1
	QUIBDO	24
RIO IRO	1	
QUINDÍO	CALARCA	1
	ENVIGADO	1
	FILANDIA	2
	MEDELLIN	4
	QUIMBAYA	1
	RIONEGRO	2
RISARALDA	CARTAGO	1
	DOSQUEBRADAS	4
	PEREIRA	25
VALLE DEL CAUCA	CARTAGO	13
Total general		197

Red Hospitalaria

- 42 IPS con atenciones hospitalarias
- 16 IPS priorizadas con cobertura de auditoría concurrente, cubrimiento del 100% de los eventos hospitalarios.
- Disminución 2% de atenciones hospitalaria para el régimen subsidiado.
- 9.375 Eventos hospitalarios para 2024 con cubrimiento del 89% por concurrencia.

Auditoría Médica Concurrente

- Gestión integral clínica que asegura la calidad y eficiencia de la atención intrahospitalaria.
- 2 Enfermeras especialistas en auditoría.
- 1 Médico especialista 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 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° 1.334 Conceptos para 2024, con incremento del 4% 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

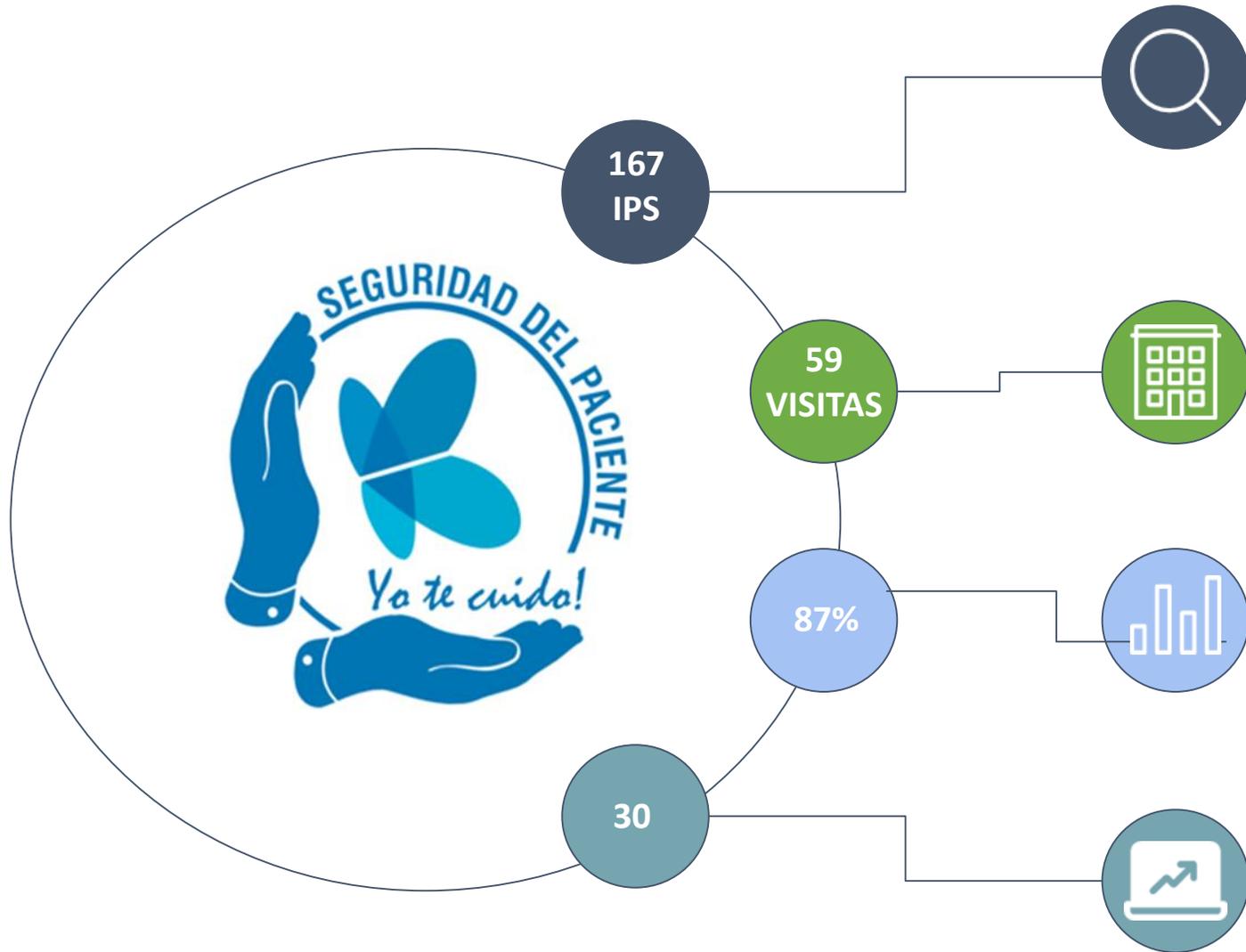
- Gestión articulada con AP, para el control de patologías susceptibles de manejo en primer nivel de atención para disminución en la tasa de hospitalización

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 7% en la incidencia de infecciones asociadas al cuidado de la salud.

Mejora en el reporte de manera significativa para la regional finalizando en 30.8% 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 78 seguimientos a plan de mejora con promedio de avance del 87%.

Indicadores de seguimiento

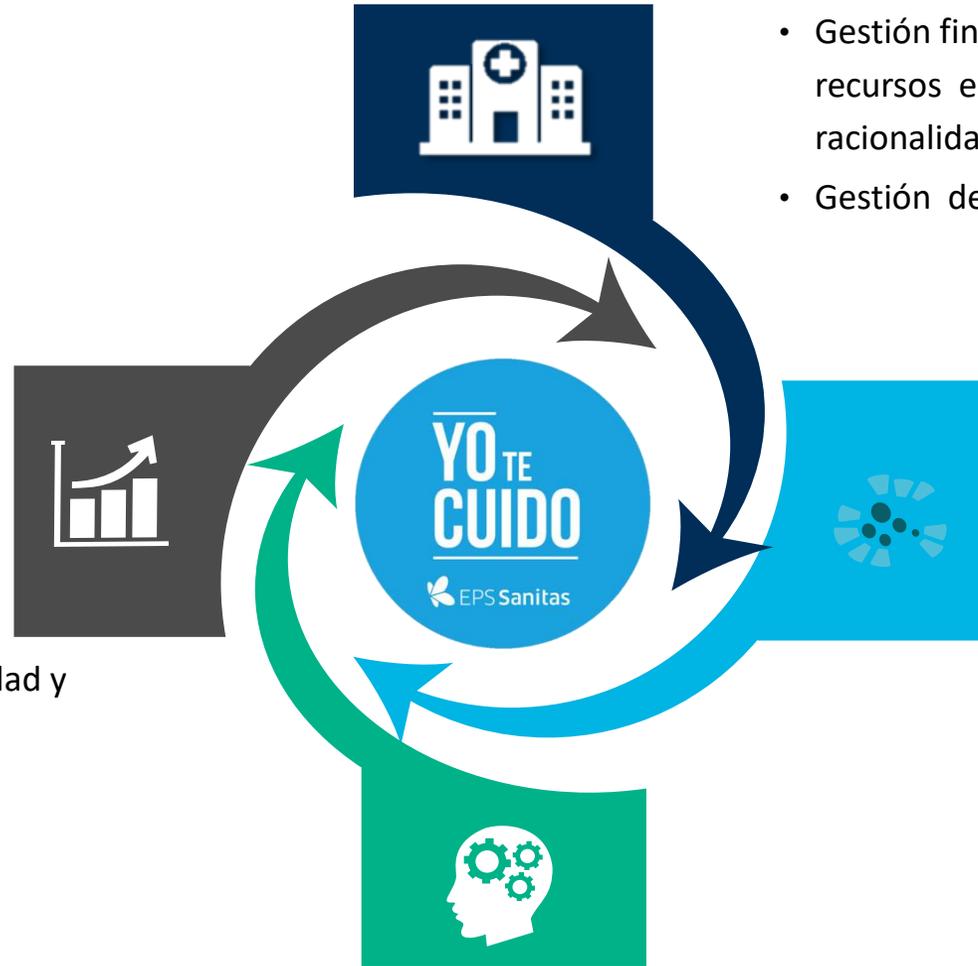
Articulados en el programa de auditoría para el mejoramiento de la atención en salud de procesos de PAMEC corporativo

Red Hospitalaria

- 12 IPS con atenciones hospitalarias
- 5 IPS priorizadas con cobertura de auditoría concurrente, cubrimiento del 100% de los eventos hospitalarios.
- Incremento del 15% de atenciones hospitalaria para el régimen subsidiado.
- 4.531 Eventos hospitalarios para 2024 con cubrimiento del 94% por concurrencia.

Auditoría Médica Concurrente

- Gestión integral clínica que asegura la calidad y eficiencia de la atención intrahospitalaria.
- 1 Enfermera especialista en auditoría.
- 1 Médico especialista 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 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 ° 536 Conceptos para 2024, con disminución del 37% 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

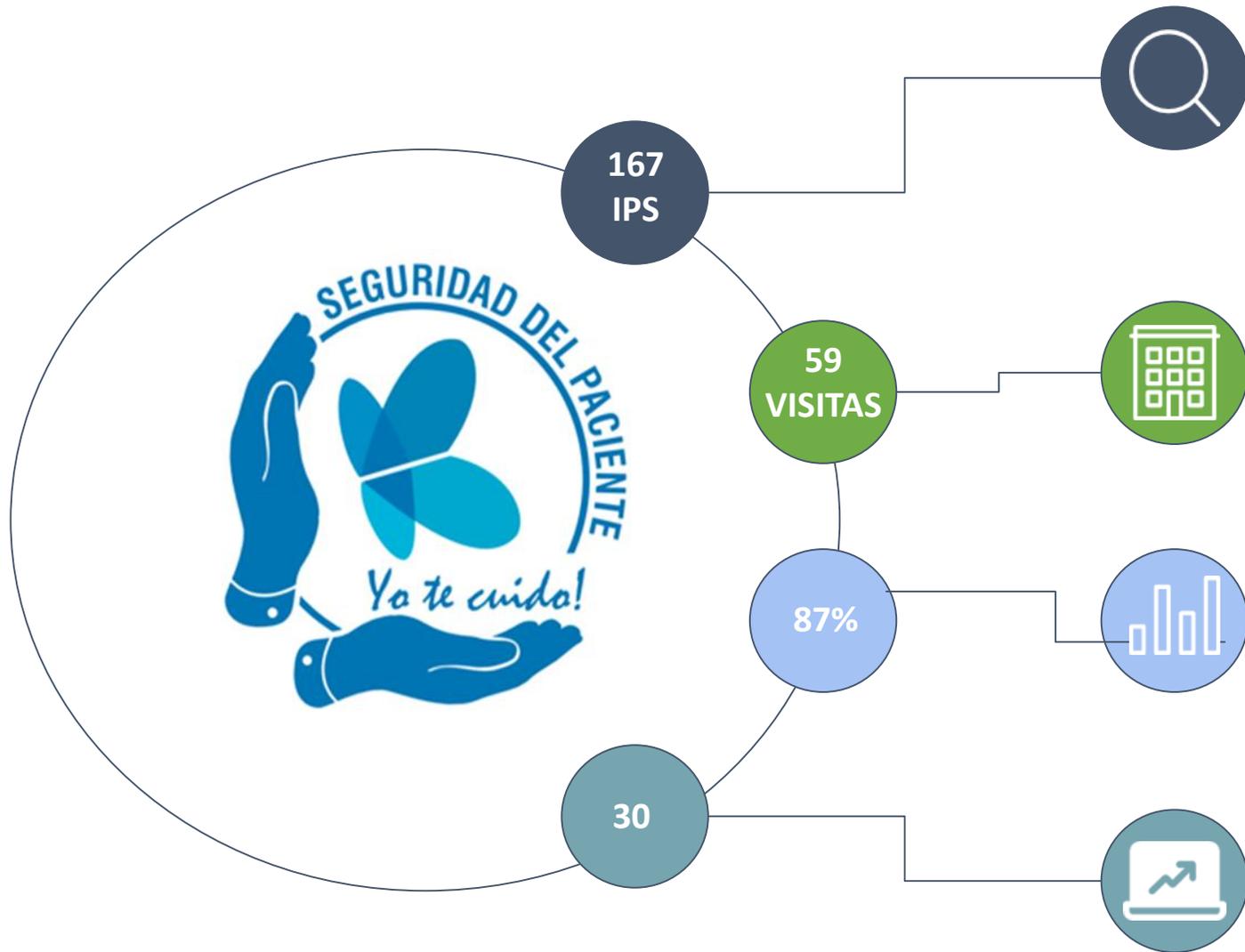
- Gestión articulada con AP, para el control de patologías susceptibles de manejo en primer nivel de atención para disminución en la tasa de hospitalización

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 7% en la incidencia de infecciones asociadas al cuidado de la salud.

Mejora en el reporte de manera significativa para la regional finalizando en 30.8% 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 78 seguimientos a plan de mejora con promedio de avance del 87%.

Indicadores de seguimiento

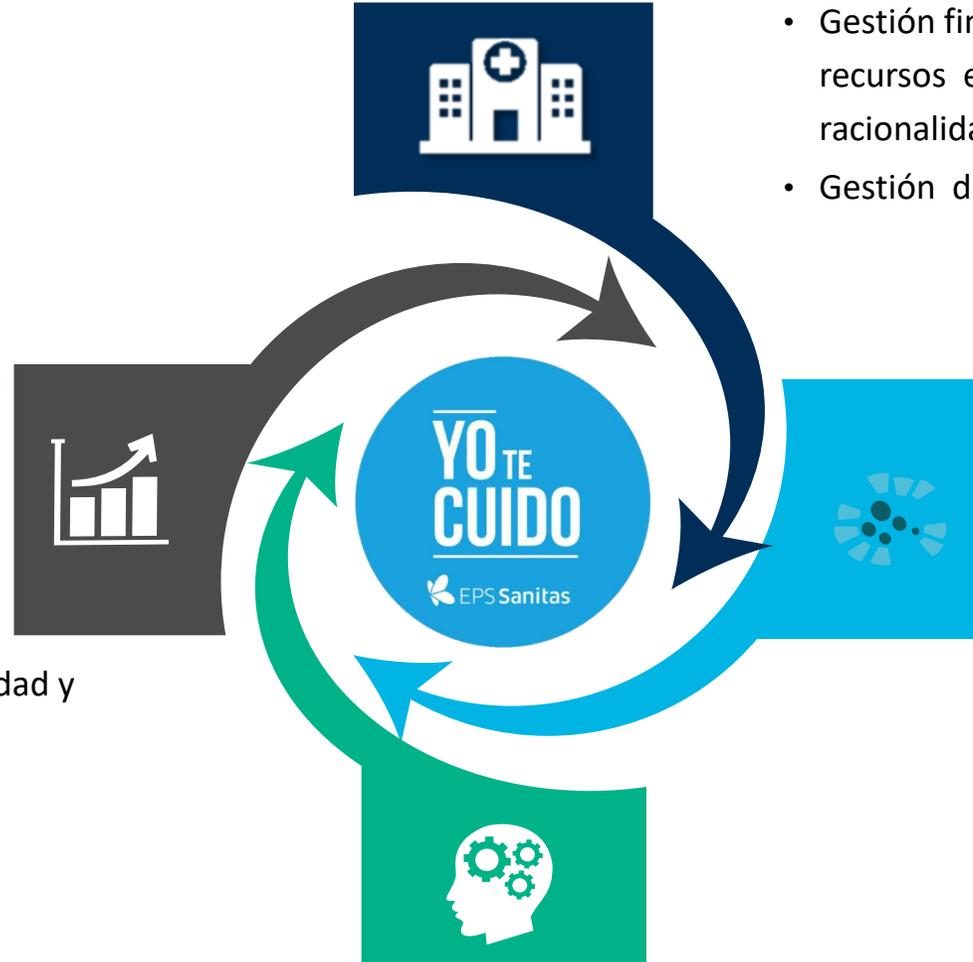
Articulados en el programa de auditoría para el mejoramiento de la atención en salud de procesos de PAMEC corporativo

Red Hospitalaria

- 7 IPS con atenciones hospitalarias
- 3 IPS priorizadas con cobertura de auditoría concurrente, cubrimiento del 100% de los eventos hospitalarios.
- Disminución 19% de atenciones hospitalaria para el régimen subsidiado.
- 2.334 Eventos hospitalarios para 2024 con cubrimiento del 97% por concurrencia.

Auditoría Médica Concurrente

- Gestión integral clínica que asegura la calidad y eficiencia de la atención intrahospitalaria.
- 1 Enfermera especialista 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° 40 Conceptos para 2024, con disminución del 14% 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

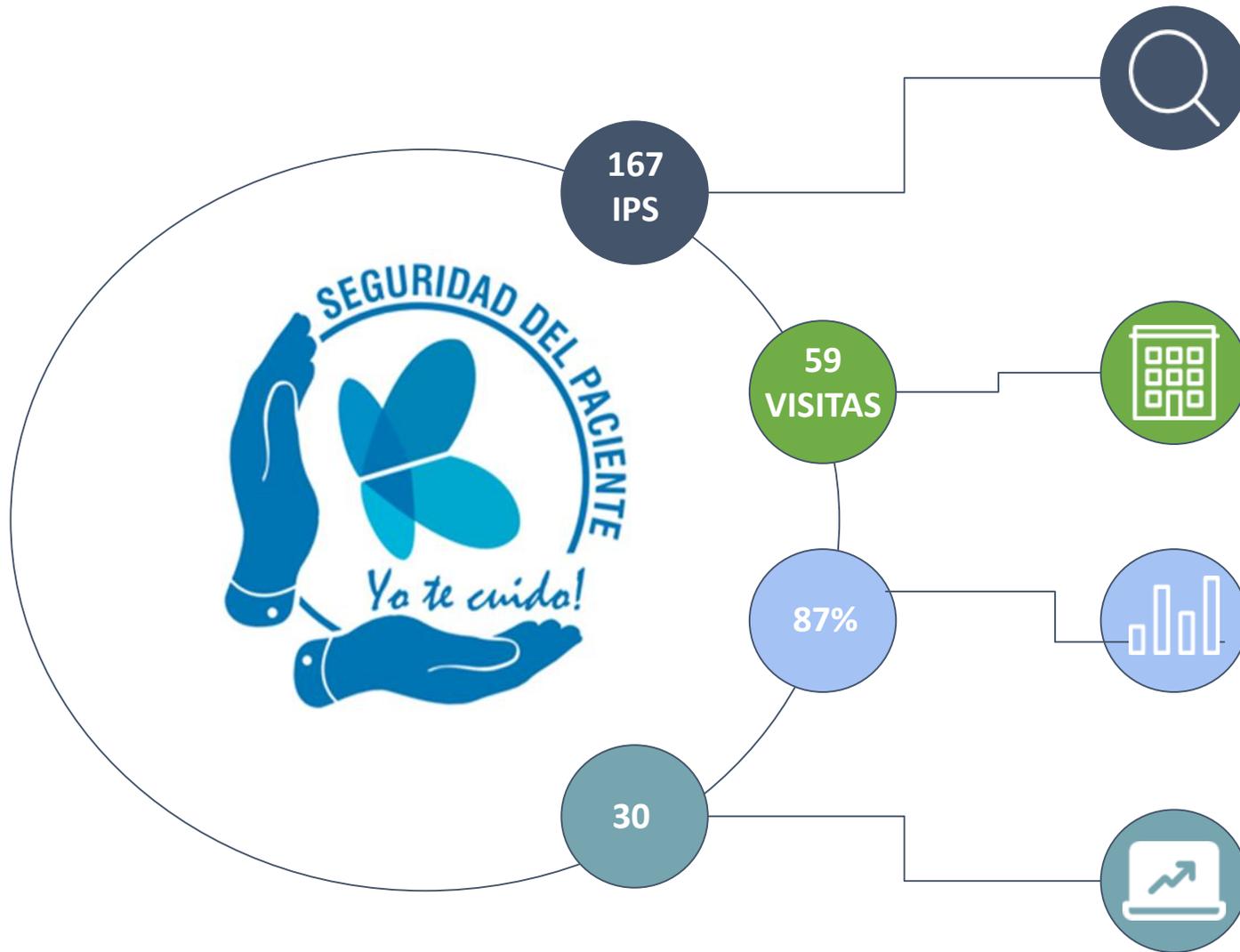
- Gestión articulada con AP, para el control de patologías susceptibles de manejo en primer nivel de atención para disminución en la tasa de hospitalización

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 7% en la incidencia de infecciones asociadas al cuidado de la salud.

Mejora en el reporte de manera significativa para la regional finalizando en 30.8% 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 78 seguimientos a plan de mejora con promedio de avance del 87%.

Indicadores de seguimiento

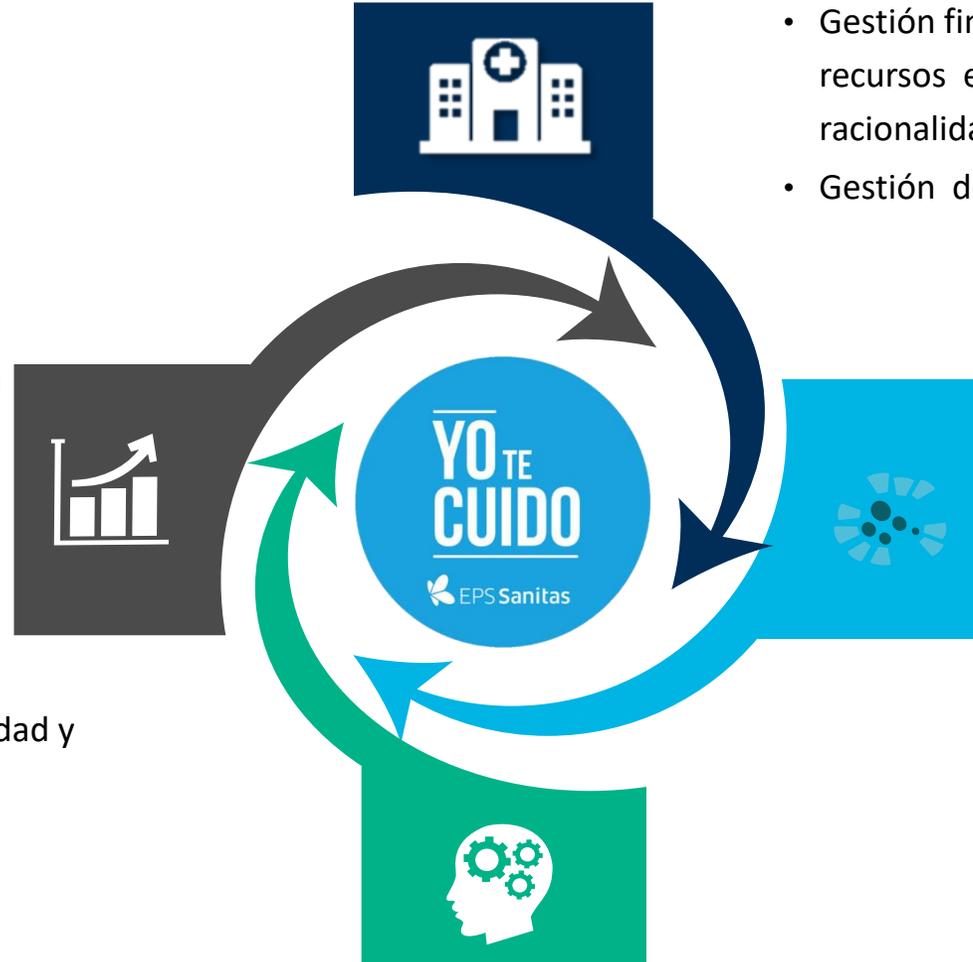
Articulados en el programa de auditoría para el mejoramiento de la atención en salud de procesos de PAMEC corporativo

Red Hospitalaria

- 9 IPS con atenciones hospitalarias
- 5 IPS priorizadas con cobertura de auditoría concurrente, cubrimiento del 100% de los eventos hospitalarios.
- Incremento del 17% de atenciones hospitalaria para el régimen subsidiado.
- 4.869 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.
- 1 Enfermera especialista 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° 195 Conceptos para 2024, con disminución 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

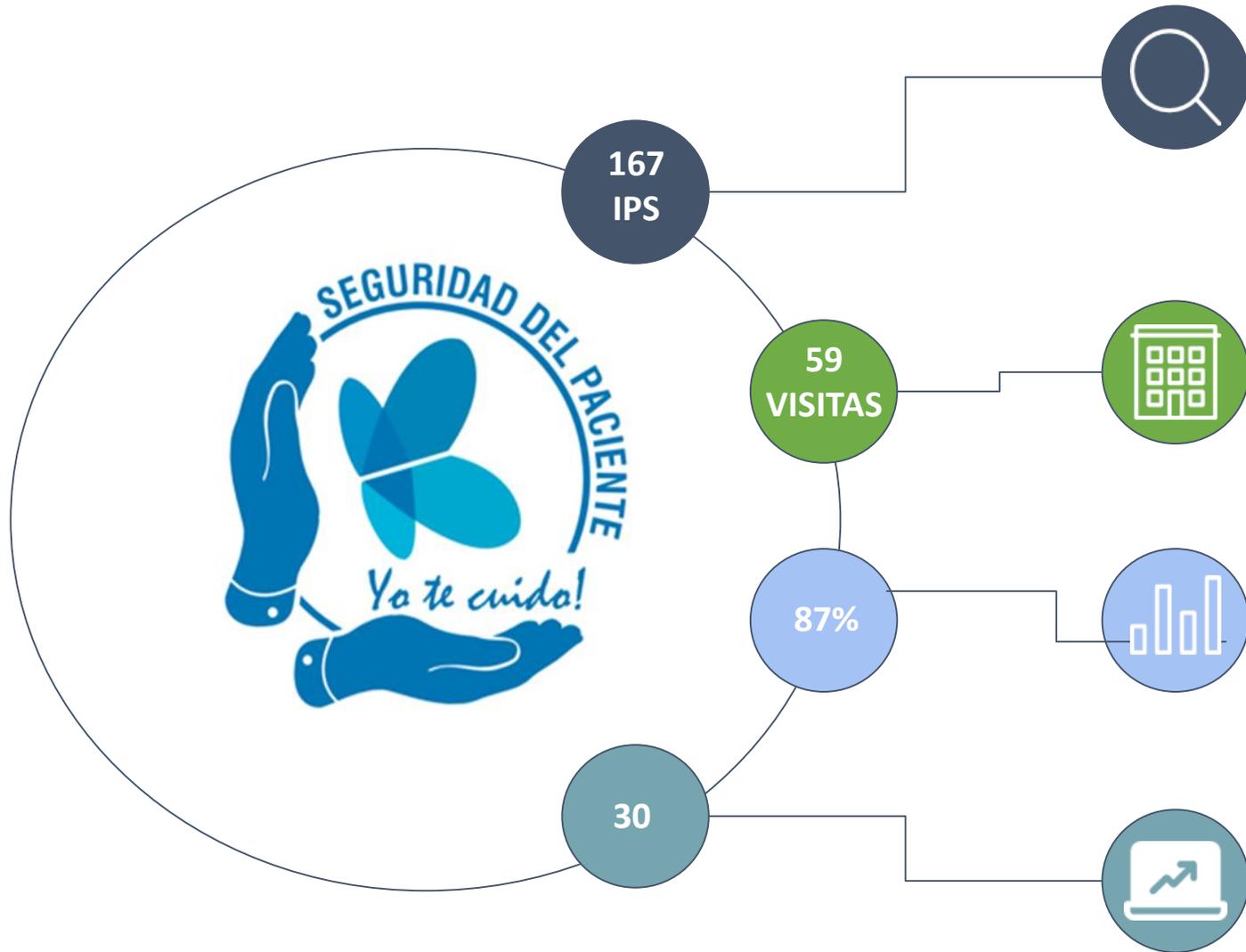
- Gestión articulada con AP, para el control de patologías susceptibles de manejo en primer nivel de atención para disminución en la tasa de hospitalización

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 7% en la incidencia de infecciones asociadas al cuidado de la salud.

Mejora en el reporte de manera significativa para la regional finalizando en 30.8% 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 78 seguimientos a plan de mejora con promedio de avance del 87%.

Indicadores de seguimiento

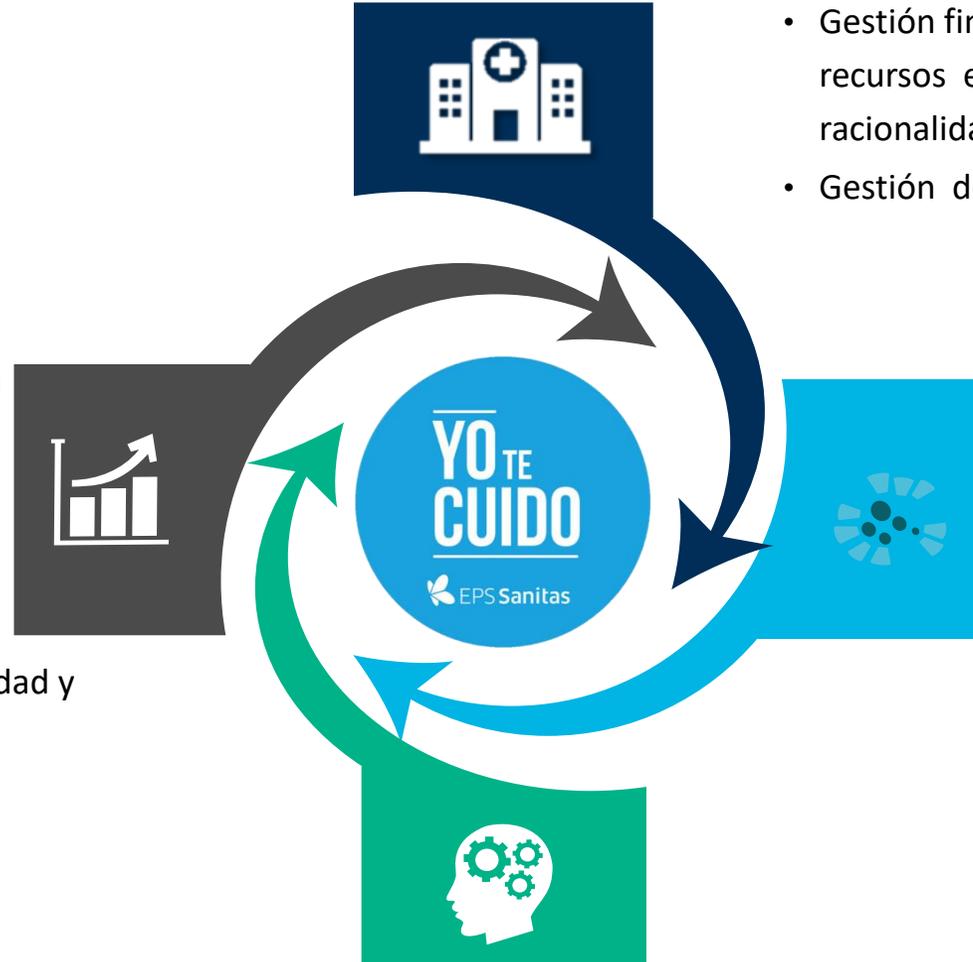
Articulados en el programa de auditoría para el mejoramiento de la atención en salud de procesos de PAMEC corporativo

Red Hospitalaria

- 13 IPS con atenciones hospitalarias
- 9 IPS priorizadas con cobertura de auditoría concurrente, cubrimiento del 100% de los eventos hospitalarios.
- Disminución 3% de atenciones hospitalaria para el régimen subsidiado.
- 5.522 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.
- 1 Enfermera especialista en auditoría.
- 1 Médico especialista 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 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° 489 Conceptos para 2024, con incremento del 40% 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 auditoría, donde se presentan indicadores, tendencias, hallazgos, oportunidades de mejora y seguimiento a compromisos (comités interinstitucionales)



Hospitalizaciones evitables

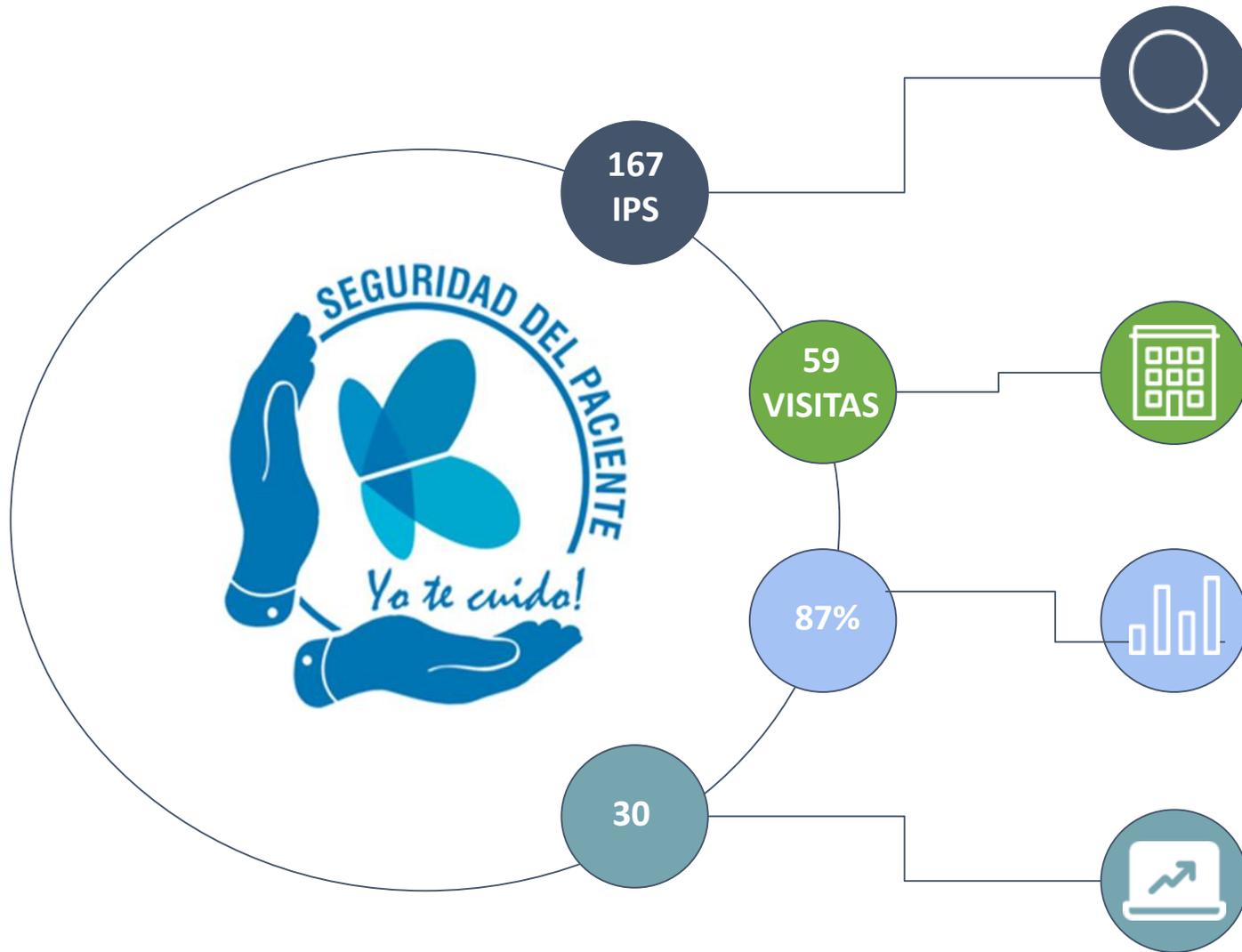
- Gestión articulada con AP, para el control de patologías susceptibles de manejo en primer nivel de atención para disminución en la tasa de hospitalización

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 7% en la incidencia de infecciones asociadas al cuidado de la salud.

Mejora en el reporte de manera significativa para la regional finalizando en 30.8% 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 78 seguimientos a plan de mejora con promedio de avance del 87%.

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

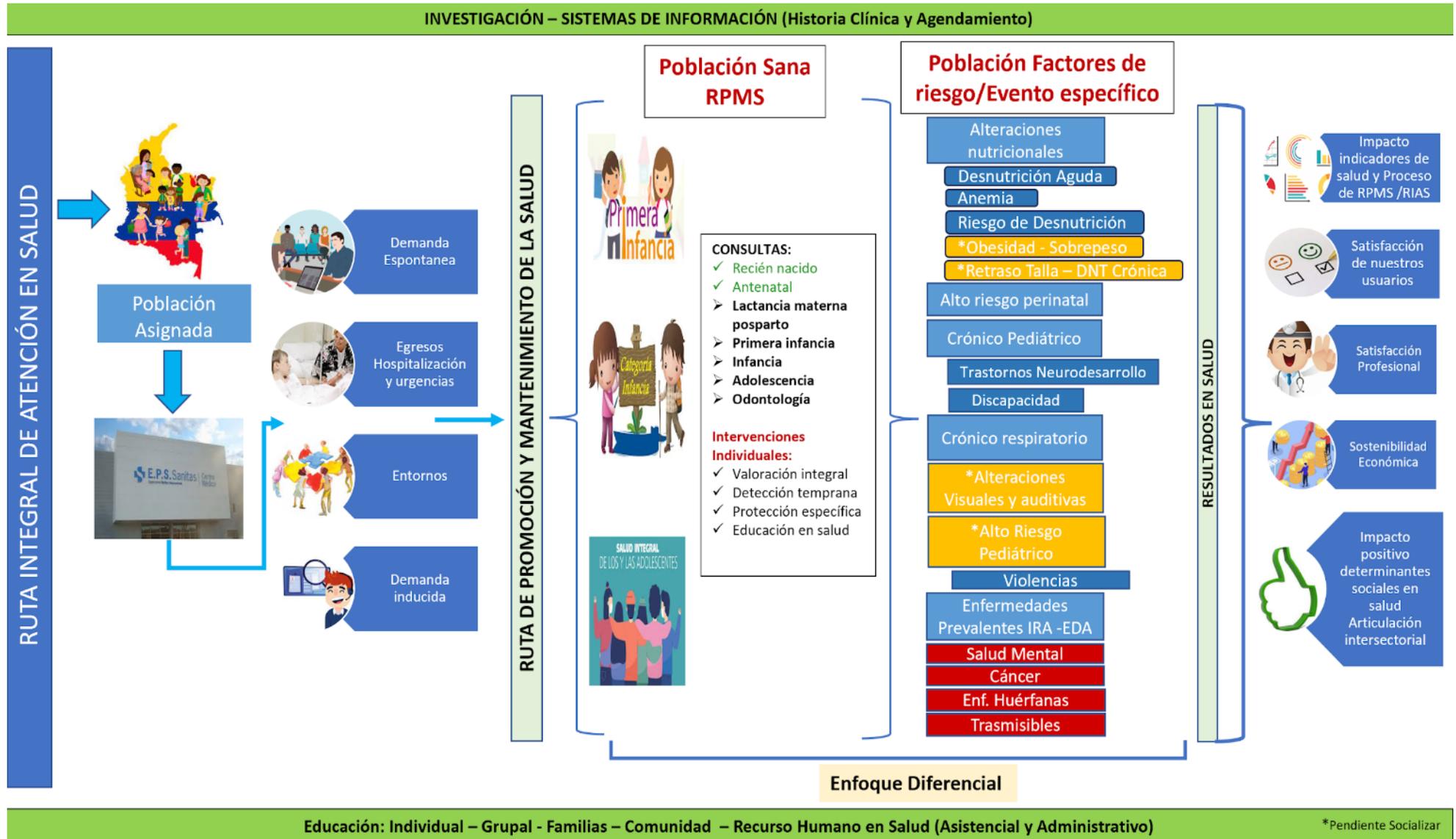


En 2024 se implemento el **protocolo para manejo del duelo por muerte perinatal y neonatal**, para el manejo de estos casos mediante una ruta nacional.

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-congenita, mas el comité de análisis de casos**, logrando un mejor seguimiento del evento y adherencia a la ruta por parte de las IPS

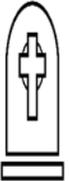
Controlamos y **finalizamos con éxito** más de 2.600 gestaciones en 2024 (2.800 en 2023)
No tuvo muertes maternas



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

*Pendiente Socializar

Regional Medellín

Indicadores Salud Infantil		Colombia	Meta EPS	2023	2024	Tendencia
	Tasa de Mortalidad infantil x 1000 (menor de 1 año)	11,35*	6,4	2,78	4,69	/
	Tasa de Mortalidad en menores de 5 años x 1.000	14,57*	11	6,97	8,95	/
	Tasa de Mortalidad por desnutrición aguda en menores 5 años x 100.000	5,4**	5,0	5,66	0,0	\
	Tasa de Mortalidad por IRA en menores 5 años x 100.000	8,0**	6,7	5,66	9,03	/
	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%	69,5%	75,2%	/

*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.

En referencia a la tasa de mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA), durante el año 2024 se presentaron dos (2) casos. Dado que esta es la regional con la menor carga poblacional de menores de 5 años del país, la tasa se sitúa por encima del comportamiento nacional.

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 124 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 EDA?

- 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.



98,5%

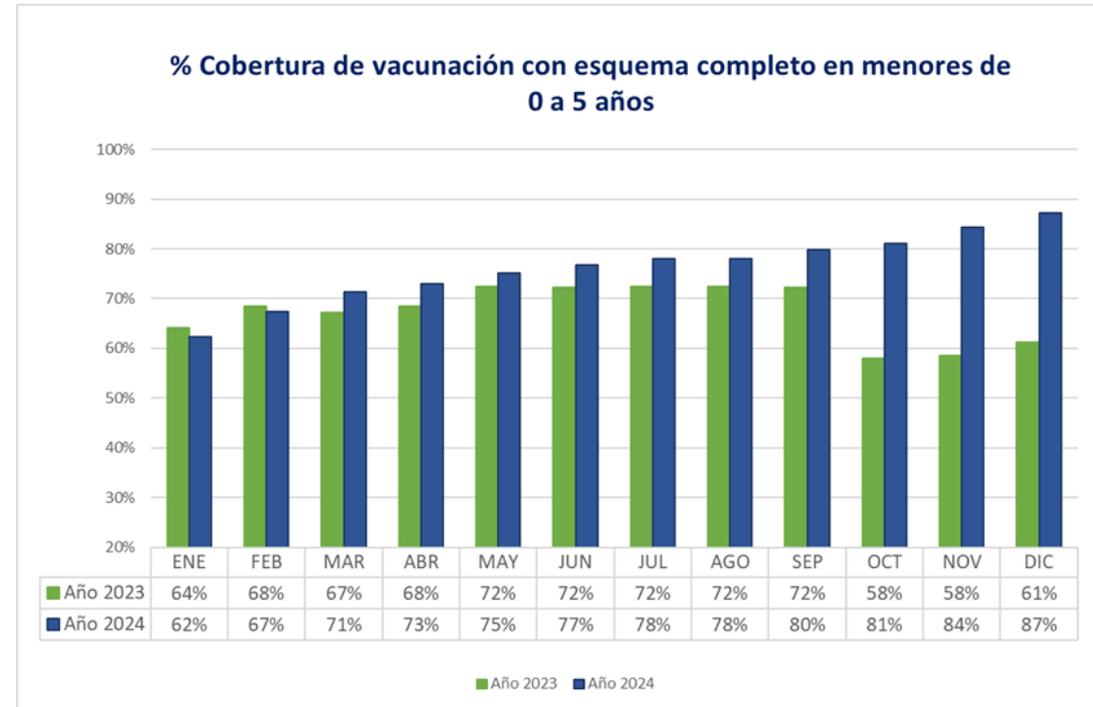
En **cobertura de vacunación en menor de un año**, para el año 2024, se logró una cobertura general del 98,5% a nivel regional.

91,5%

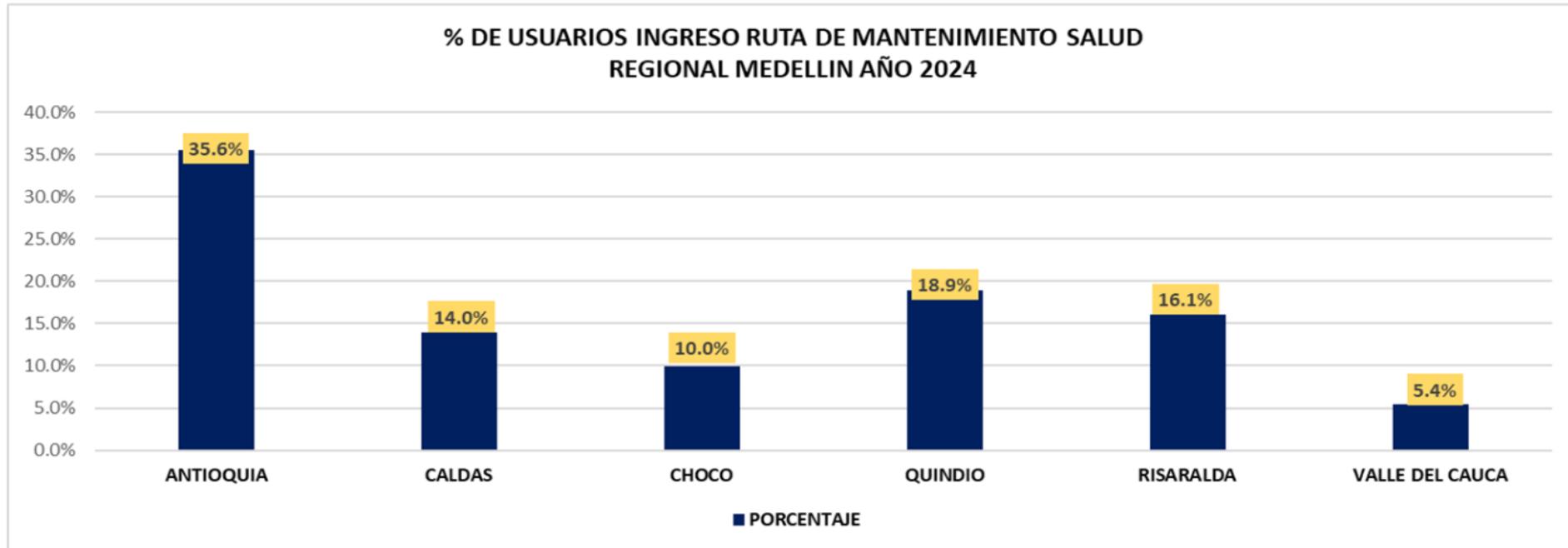
En **Cobertura de vacunación con triple viral en niños y niñas de 1 año** a nivel regional, se presentó un resultado del 91,5% para el año 2024.

87%

En **Cobertura de vacunación con esquema completo en menores de 0 a 5 años** a nivel regional, se presentó un avance del 87% a diciembre del año 2024.

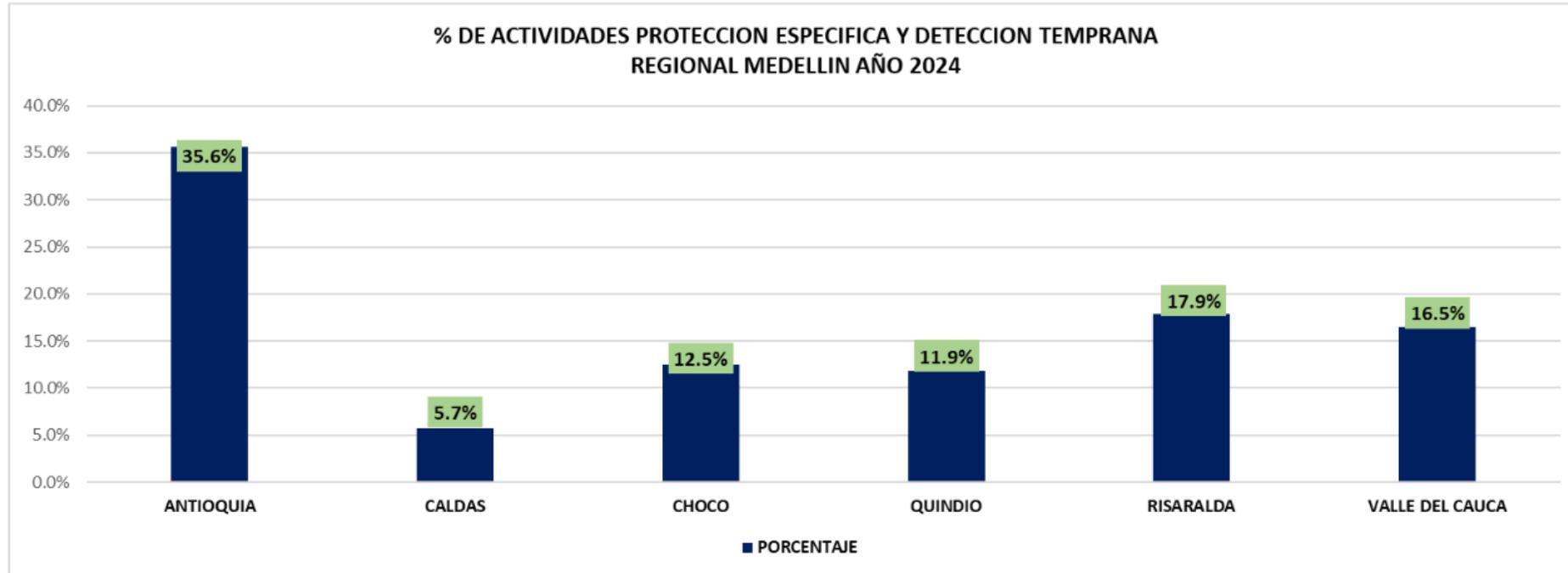


Ruta Promoción Mantenimiento de la Salud Regional Medellín



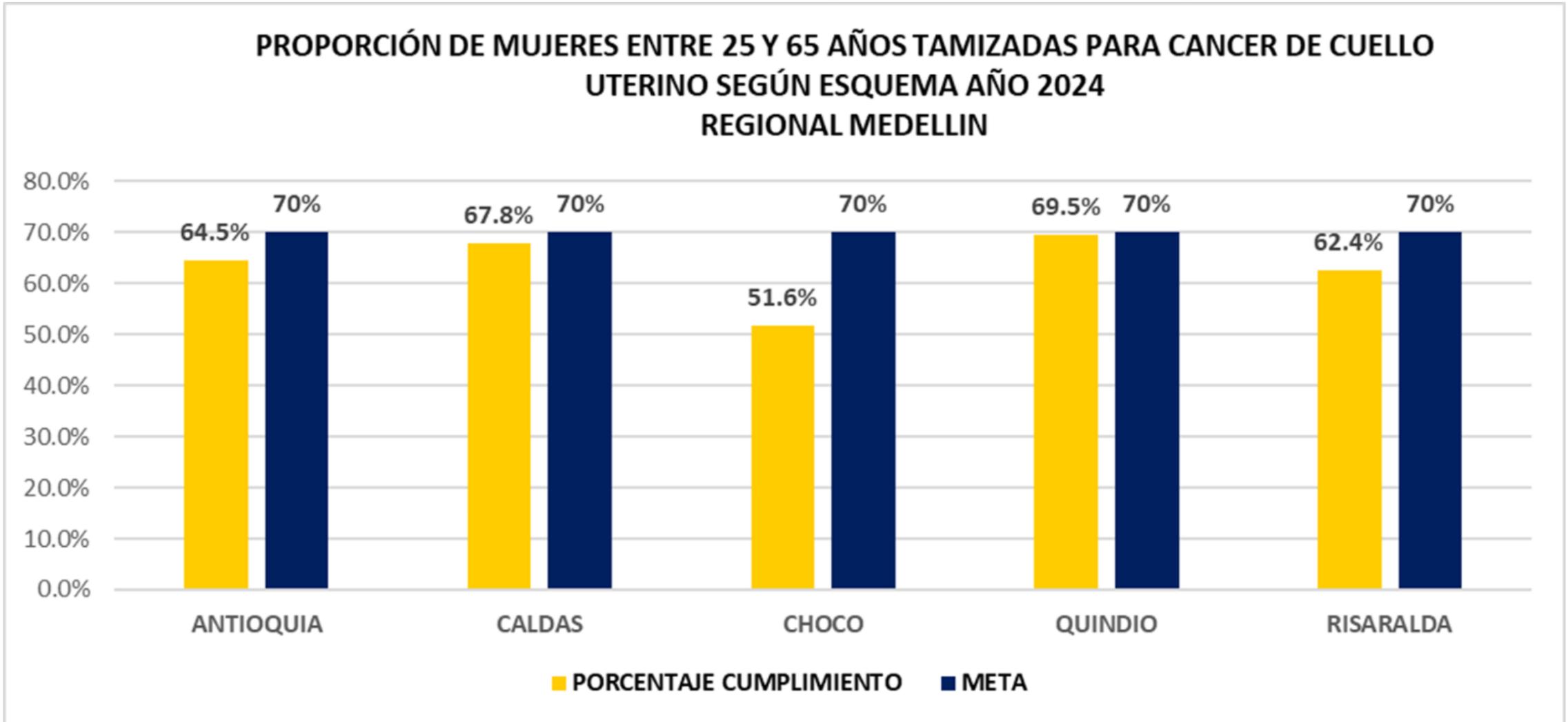
REGIONAL MEDELLIN	NUMERO USUARIOS INGRESOS	PORCENTAJE
ANTIOQUIA	104512	35.6%
CALDAS	40996	14.0%
CHOCO	29281	10.0%
QUINDIO	55568	18.9%
RISARALDA	47206	16.1%
VALLE DEL CAUCA	15885	5.4%
TOTAL GENERAL	293448	100.0%

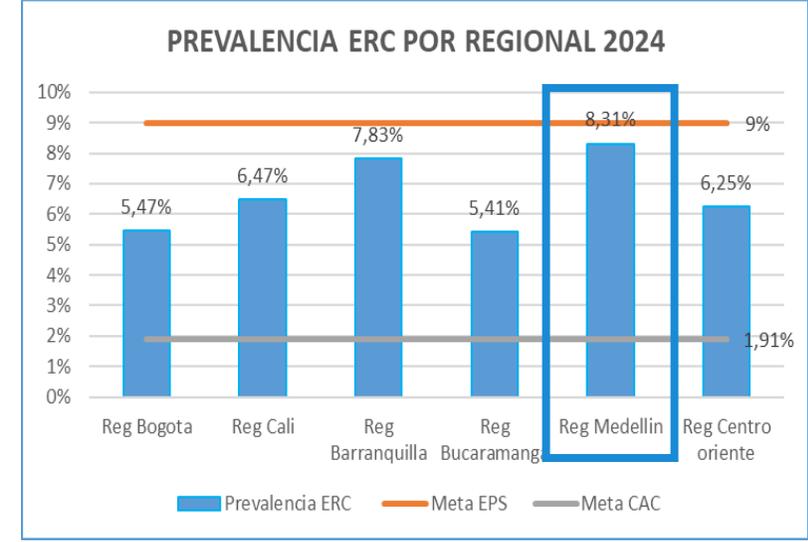
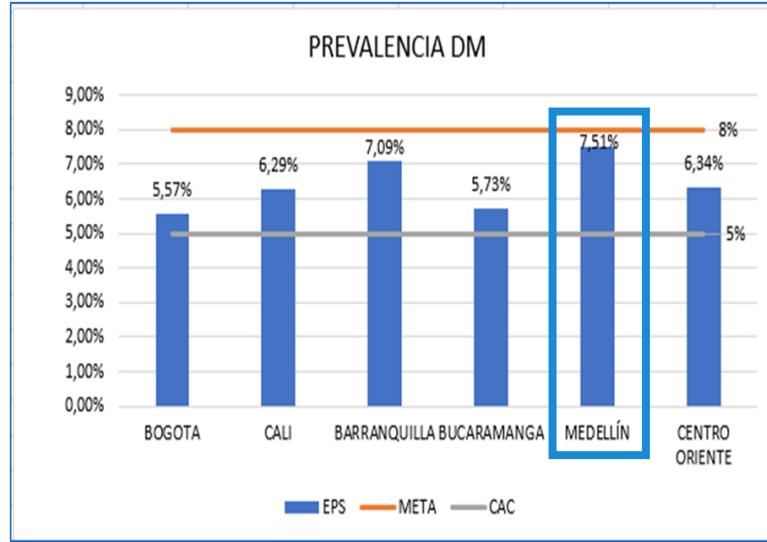
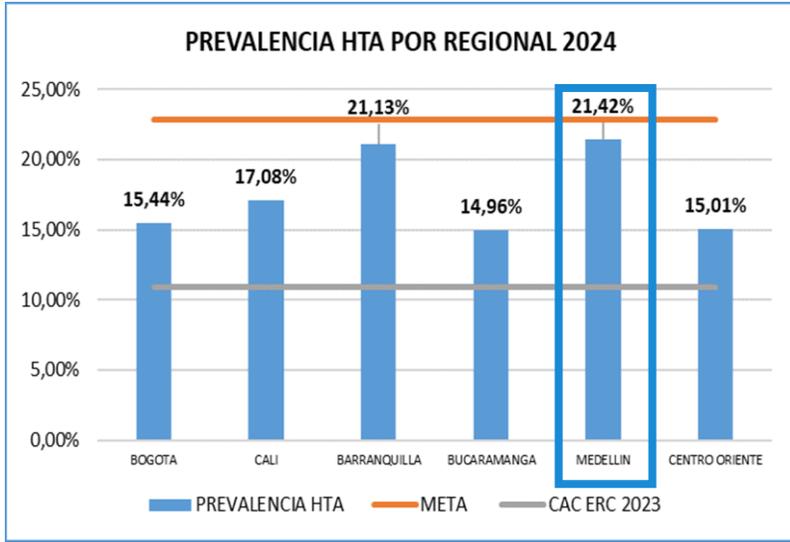
Actividades de Protección Específica y Detección Temprana por Departamentos Regional Medellín



REGIONAL MEDELLIN	NUMERO DE ACTIVIDADES	PORCENTAJE
ANTIOQUIA	1323035	35.6%
CALDAS	212435	5.7%
CHOCO	463678	12.5%
QUINDIO	440662	11.9%
RISARALDA	665859	17.9%
VALLE DEL CAUCA	612467	16.5%
TOTAL GENERAL	3718136	100.0%

Tamización cáncer cuello uterino Regional Medellín Departamentos





Hipertensión Arterial

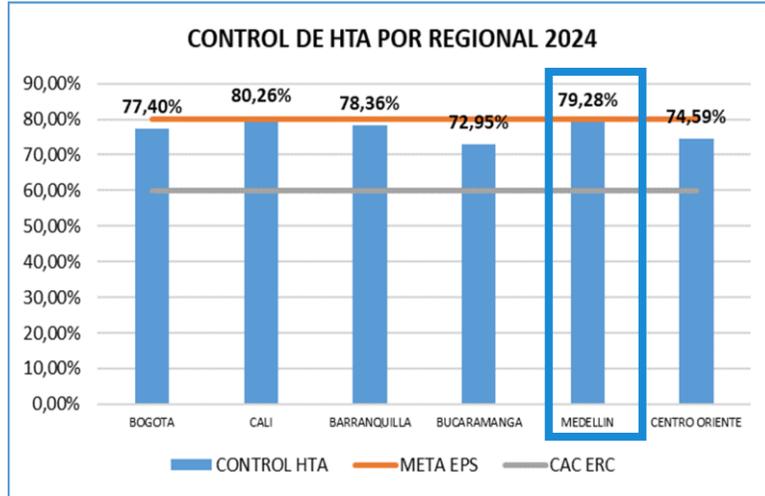
Todas las regionales tienen una prevalencia por encima de la reportada por el país para el 2023. Las regionales con mayor prevalencia son las regionales de Barranquilla y Medellín

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

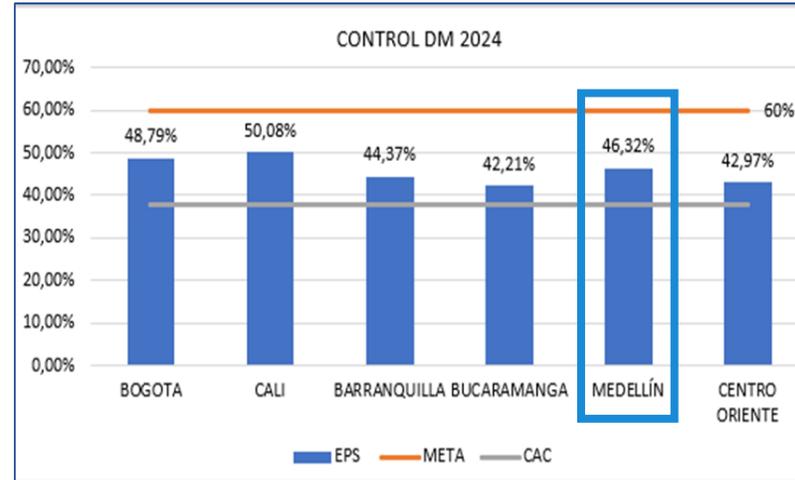
Enfermedad Renal Crónica

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



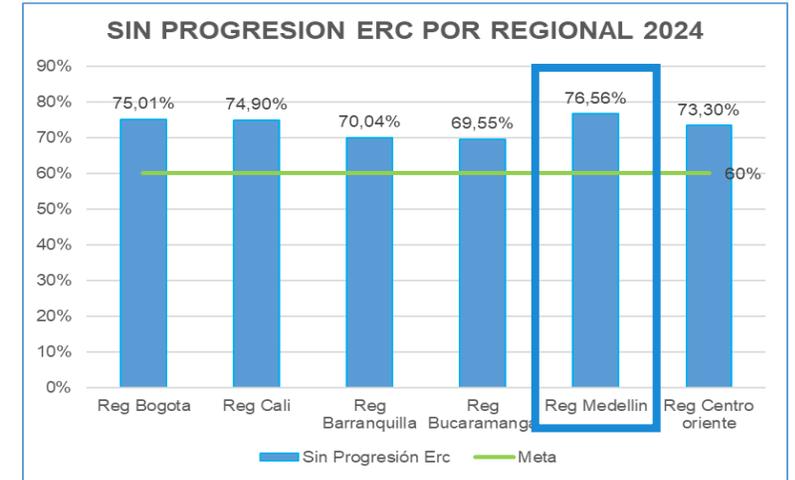
Hipertensión Arterial

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



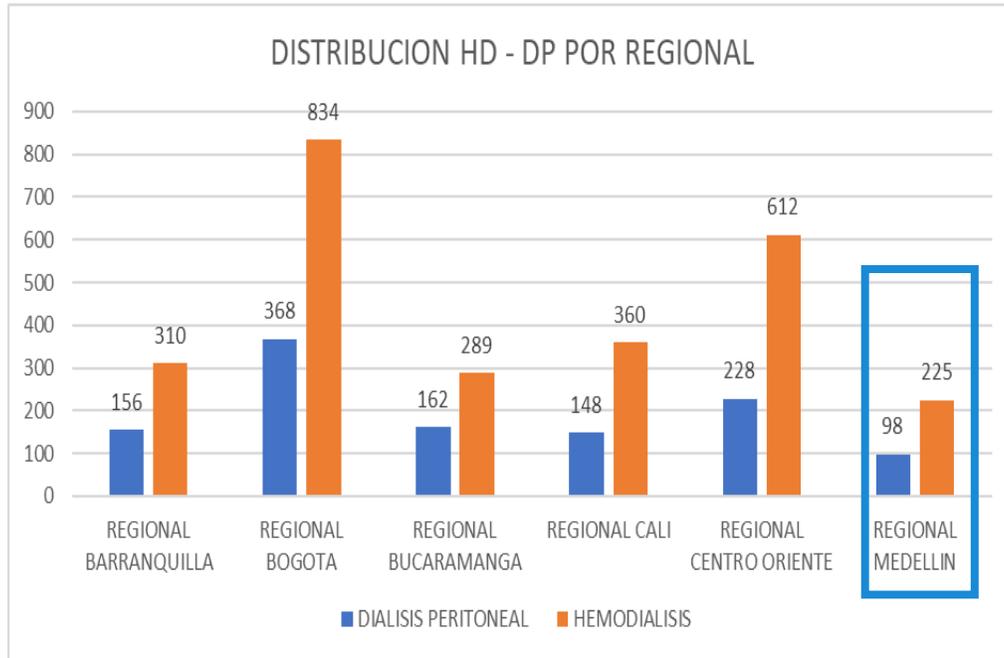
Diabetes Mellitus

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.

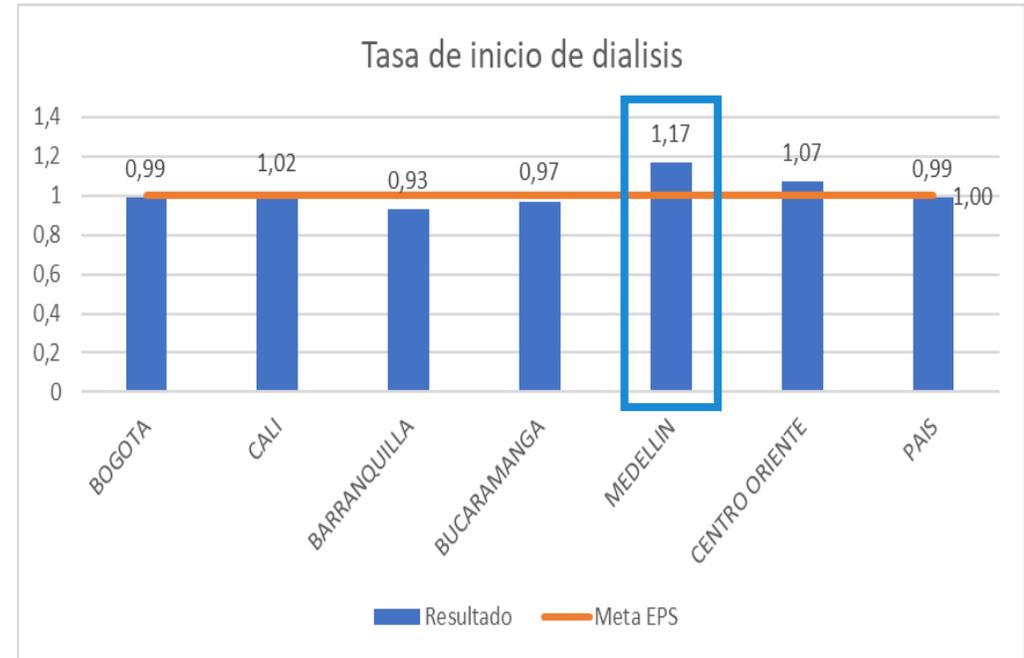


Enfermedad Renal Crónica

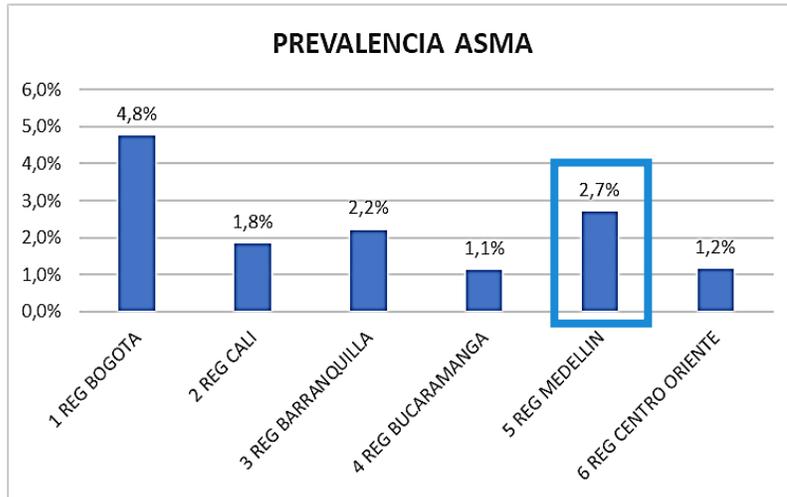
Todas las regionales cumplen con la meta del indicador de sin progresión. Las regionales con mejor cumplimiento de meta son Medellín, Bogotá y Cali



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%

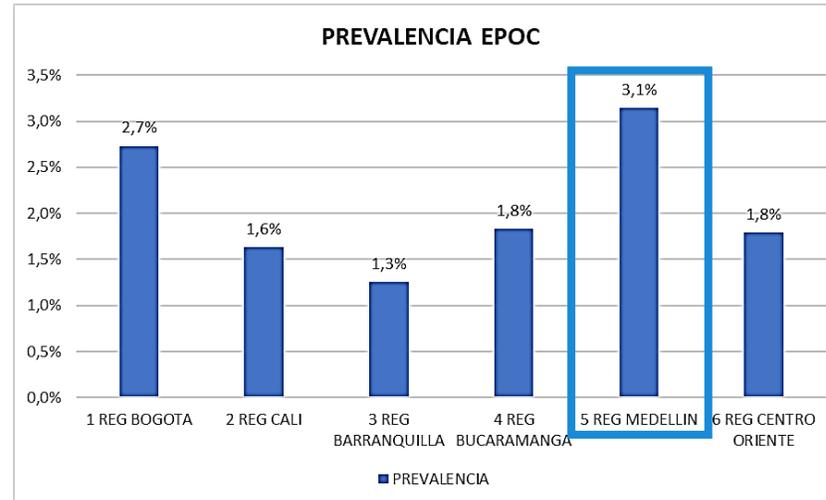


Las regionales en las cuales se presentó una mayor tasa de inicio de diálisis con corte al mes de diciembre 2024 fue Medellín y centro oriente, las demás regionales se encuentran por debajo de la meta establecida por la EPS



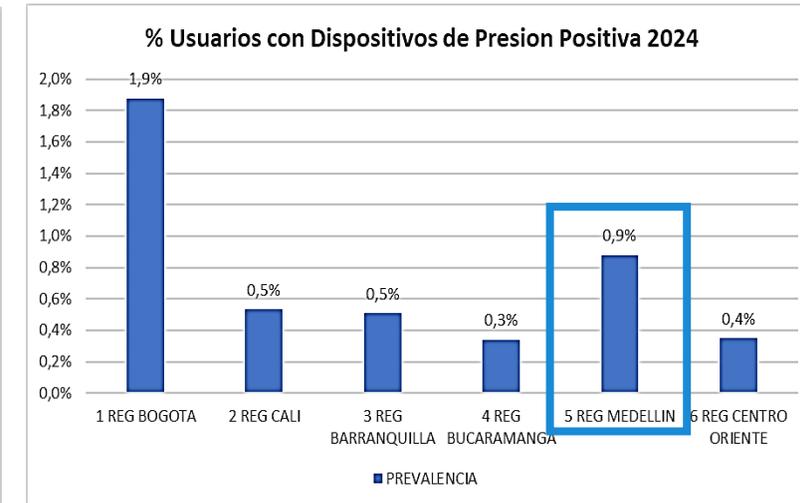
ASMA

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 **23.965** pacientes.

Se tiene una cobertura de atención en salud mental del **50%**

- Total de pacientes atendidos por **psicología** correspondió **267.003** atenciones.
- Total de pacientes atendidos para la especialidad de **psiquiatría** de **145.346** atenciones.

Promedio días estancia de hospitalización **12.86** meta 15 días.

La tasa Hospitalaria durante el 2024 alcanzando un promedio de **3.0 x 10 mil usuarios**, meta 2.0



Cohorte de Salud Mental **23.965**
a corte de diciembre 2024

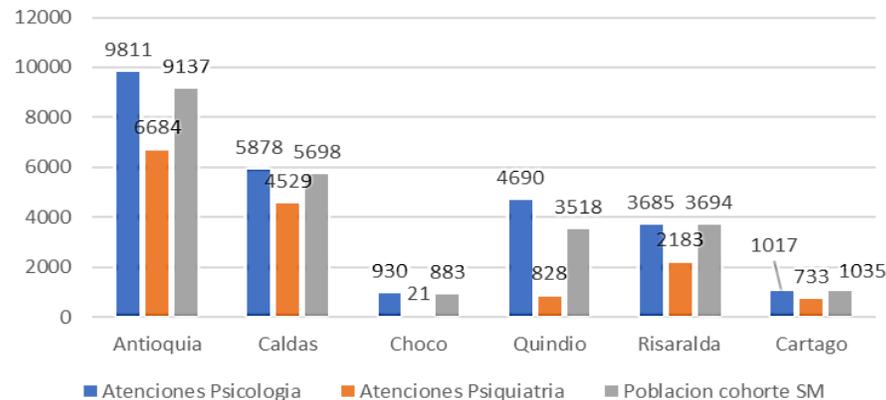


3.0 x 10 mil
Tasa de Hospitalización



12.86
Promedio Días de Hospitalización

Atenciones Regional Medellin 2024

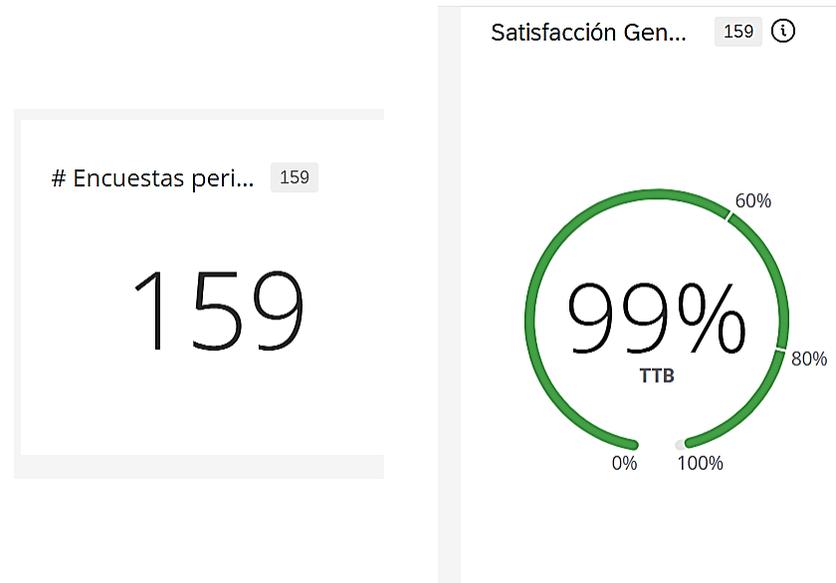


Pacientes Unicos 2024	5366
Regional ↕ %	
BOGOTA	53%
BARRANQUILLA	12%
BUCARAMANGA	11%
CALI	10%
MEDELLIN	9%
CENTRO ORIENTE	5%
Total general	100%

Medellín 2024	
Ambito	%
AMBULATORIO	20.11%
DOMICILIARIO	79.89%
Total general	100%

Promedio de Indice de Dolor

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

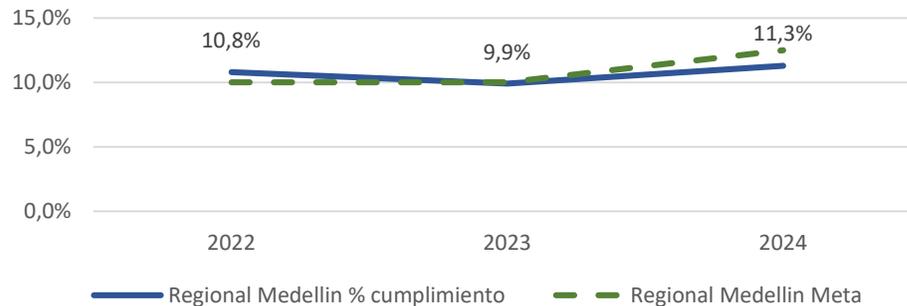


2.406

Personas viviendo con VIH

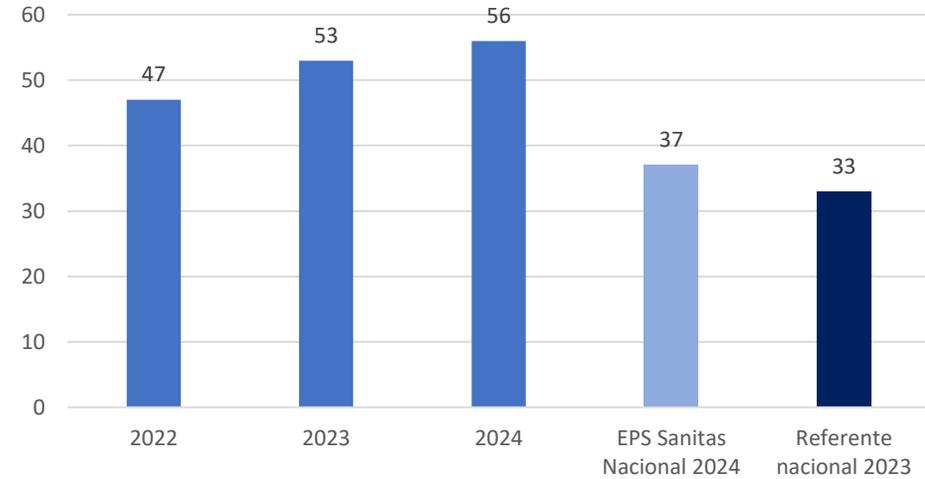
- ✓ Incremento de la cobertura de tamización VIH en población general.
- ✓ Cero casos de transmisión materno infantil.
- ✓ Incremento en la oferta de programa de Prevención Combinada (PrEP).

Cumplimiento tamización VIH en población general



Fuente: SIGIRES EPS Sanitas 2024

Prevalencia VIH por cada 10 mil afiliados: Regional Medellín



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

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



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

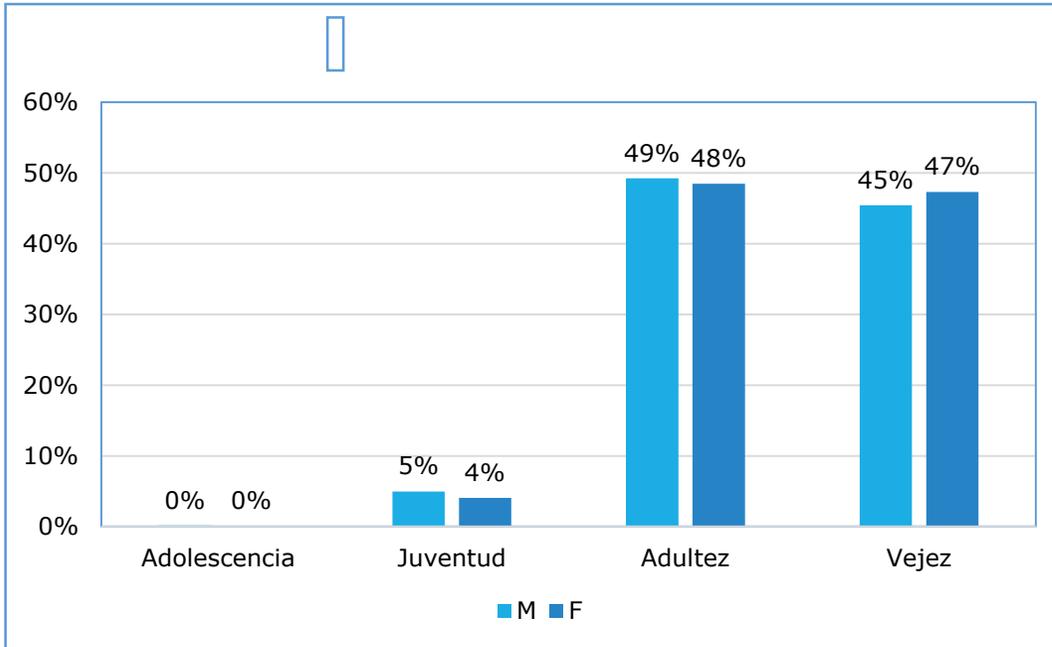
Prevalencia EPS Sanitas: 22*10.000 afiliados (INS: 18*10.000 habitantes)

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%

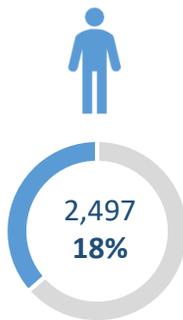
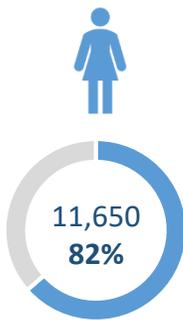
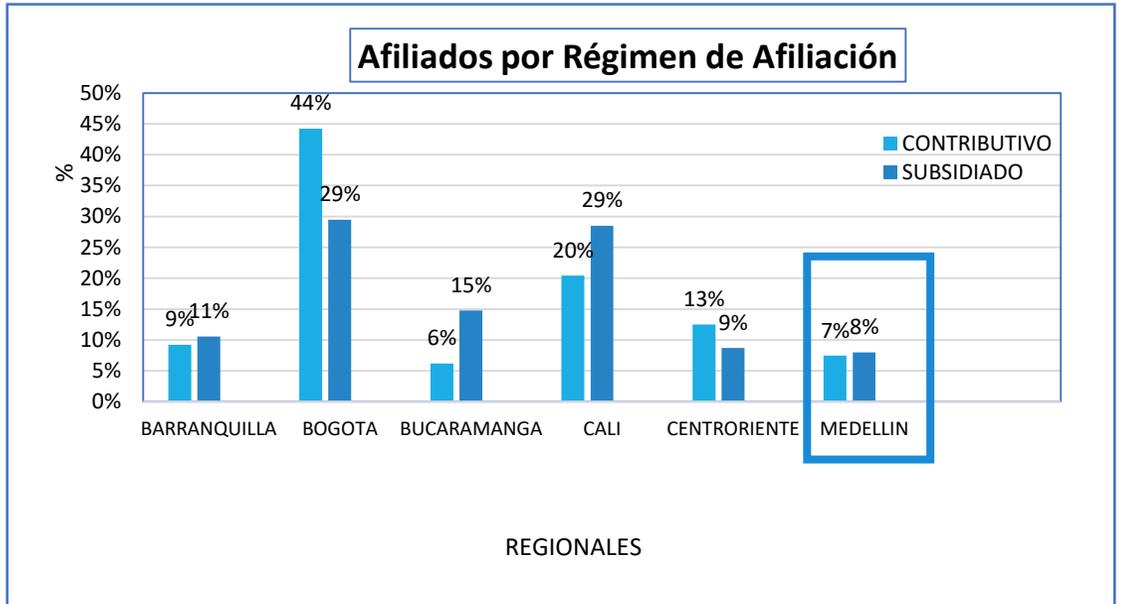
- 33% de crecimiento de la cohorte
- 927 patologías identificadas
- 365 patologías con un solo caso
- 13% fallecidos
- 39% traslados de otras EPS
- 3182 usuarios nuevos en 2024

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:

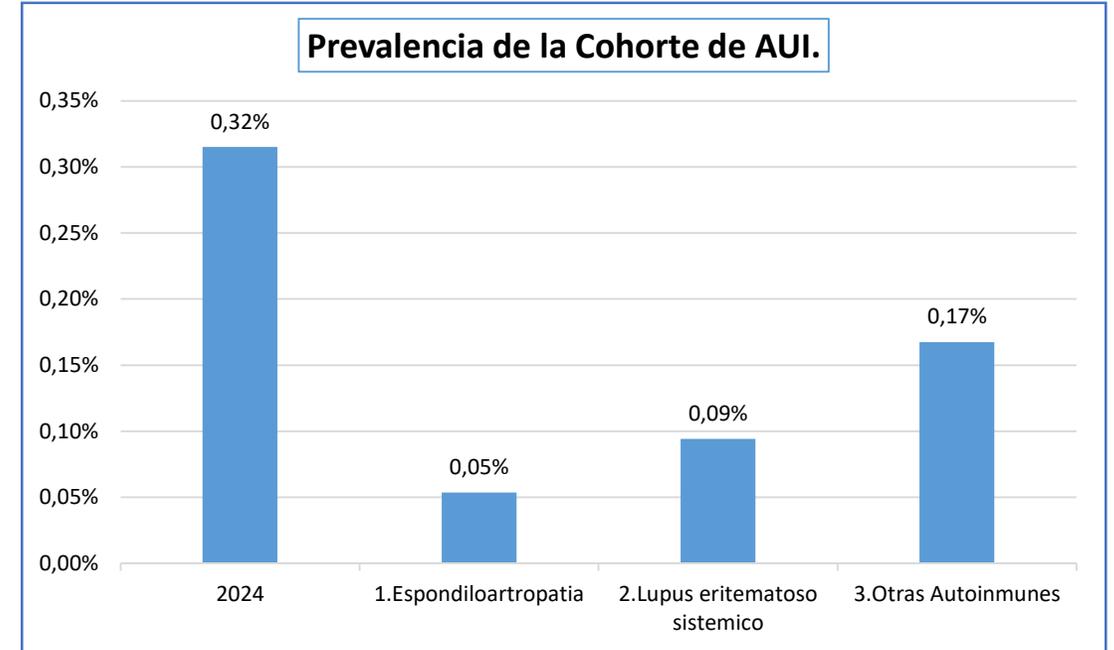
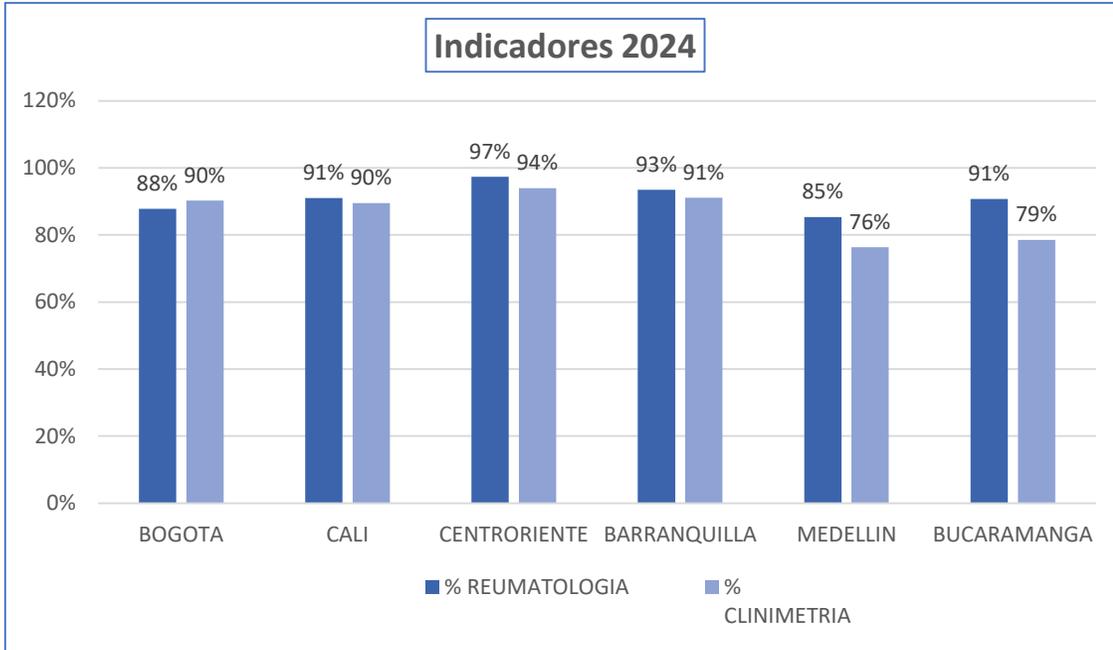
82% son mujeres y el 18% hombres.

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

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



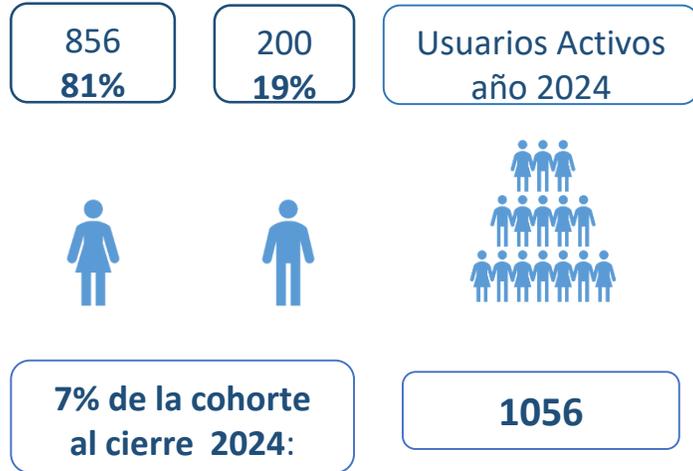
COHORTE AUTOINMUNES – GENERAL INDICADORES



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.

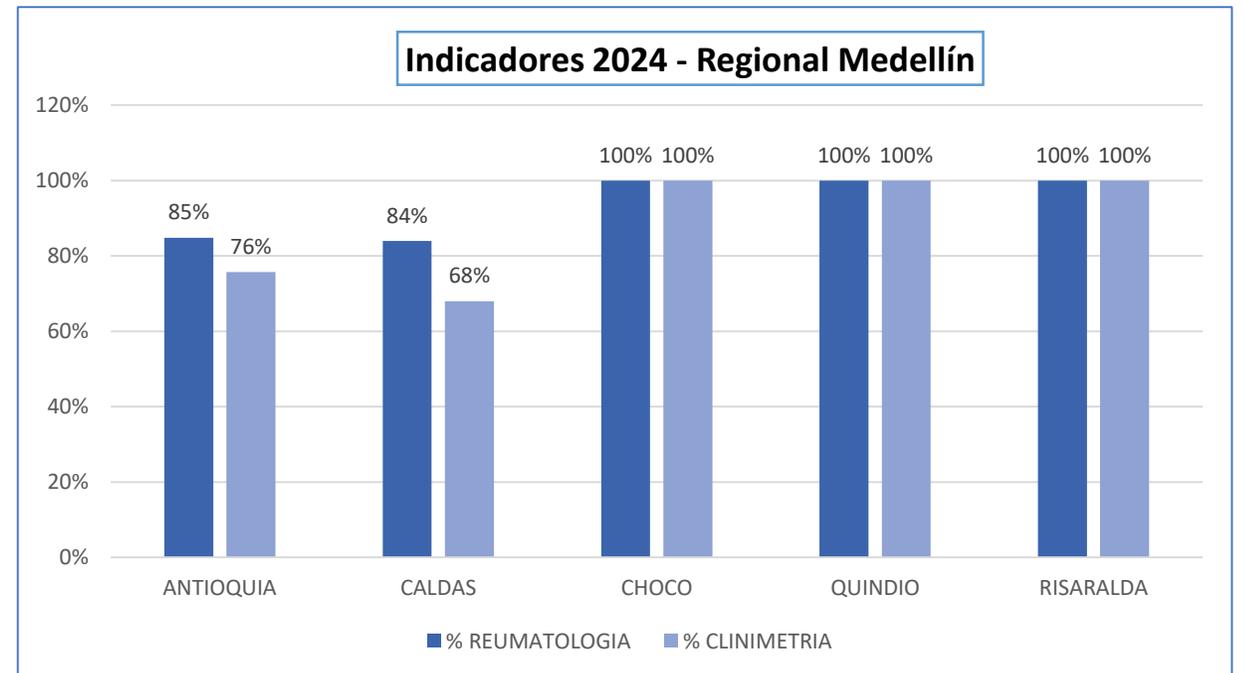
La prevalencia en el año 2024 para la cohorte de autoinmunes con 14147 usuarios fue de 0.32%, distribuida en los grupos de la cohorte de la siguiente manera: 1.Espondiloartropatia 0.05%, 2.Lupus eritematoso sistémico: 0.09%, 3.Otras Autoinmunes: 0.17%

COHORTE AUTOINMUNES REGIONAL MEDELLÍN

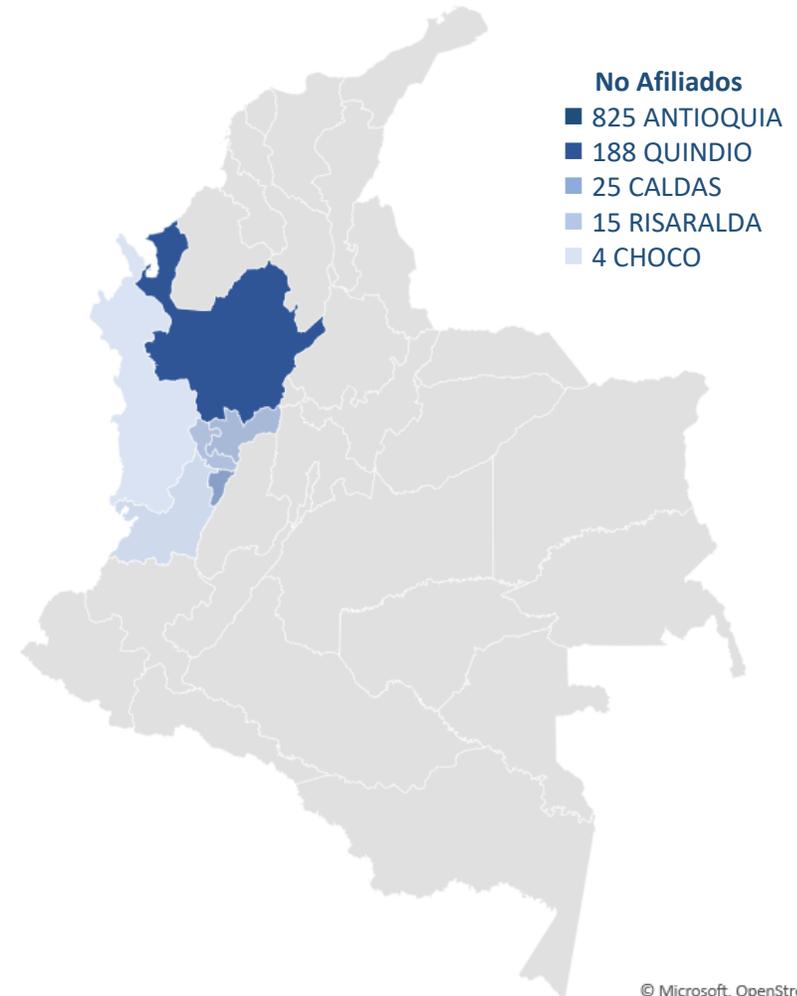


A corte diciembre de 2024 de los usuarios activos en la cohorte de autoinmunes, el 81% son mujeres y el 19% hombres. Por ciclo de vida vejez y adultez corresponden 92%, juventud y niñez al 8%. Por régimen de afiliación contributivo 95% y subsidiado: 5%.

Esta regional presenta un comportamiento mixto con fortalezas marcadas en varios territorios. Chocó, Quindío y Risaralda alcanzan el 100% en ambos indicadores, consolidándose como referentes de excelencia en cobertura reumatológica y rigor clinimétrico. Antioquia y Caldas, aunque por debajo del nivel de sus pares (Reumatología: 85% y 84%; Clinimetría: 76% y 68%), mantienen márgenes operativos funcionales que permiten establecer rutas de mejora continua.



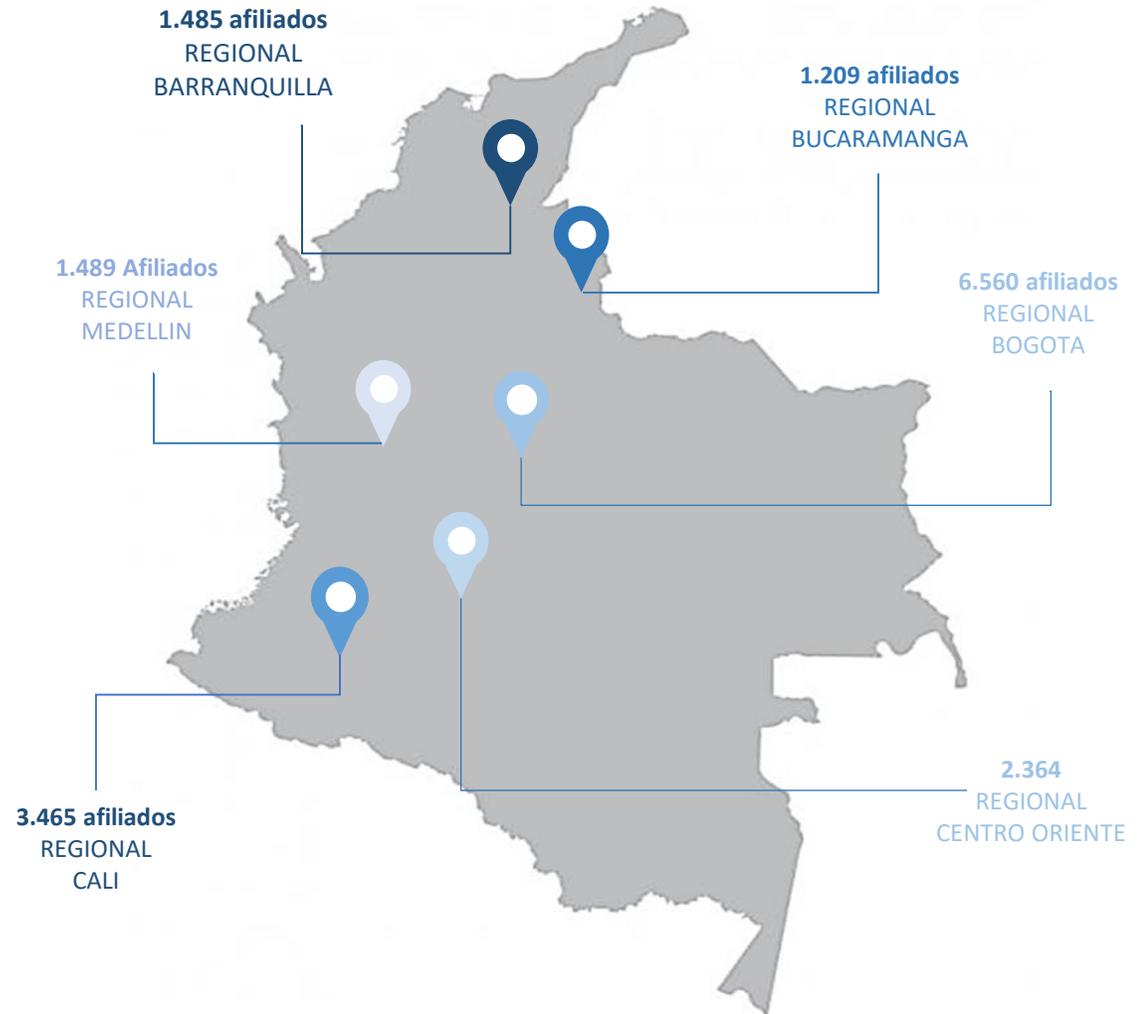
REGIONAL	DEPARTAMENTO	AFILIADOS
BOGOTA	BOGOTÁ D.C.	4429
	CUNDINAMARCA	1724
CALI	CAUCA	805
	NARIÑO	21
	VALLE DEL CAUCA	2119
CENTRORIENTE	BOYACÁ	546
	CAQUETA	87
	CASANARE	80
	HUILA	344
	META	685
BARRANQUILLA	ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES	10
	ATLÁNTICO	621
	BOLIVAR	72
	CESAR	122
	CORDOBA	341
	LA GUAJIRA	10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



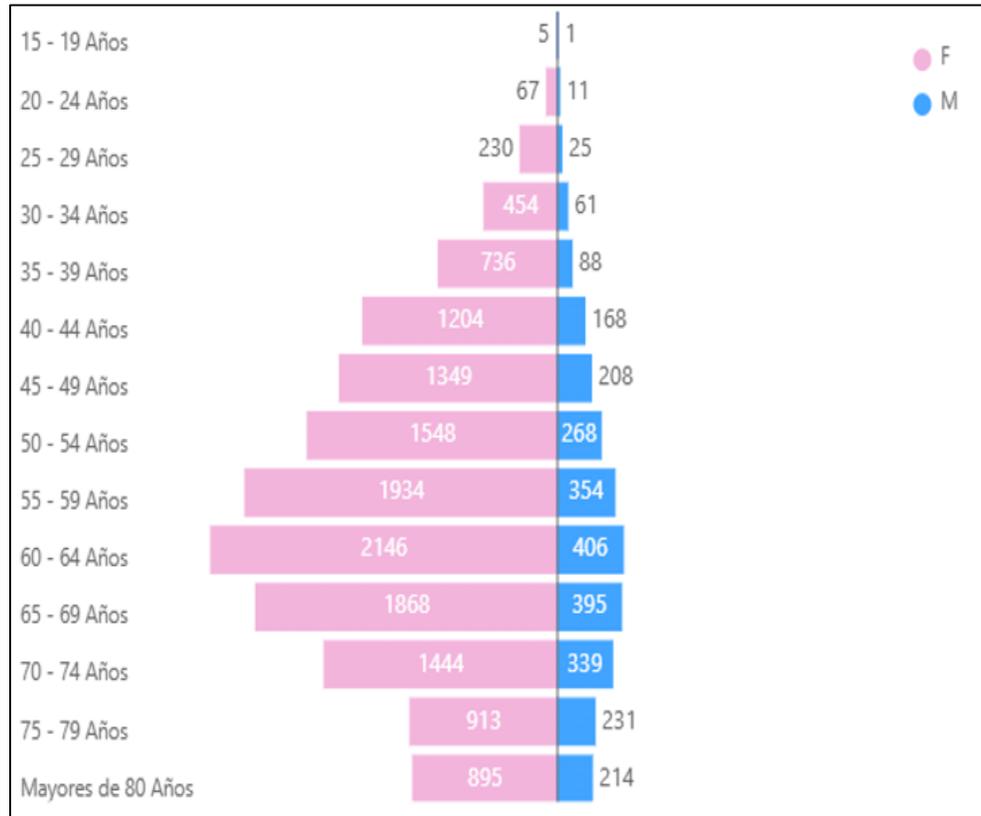
Con tecnología de Bing
© Microsoft, OpenStreetMap, Overture Maps Foundation

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



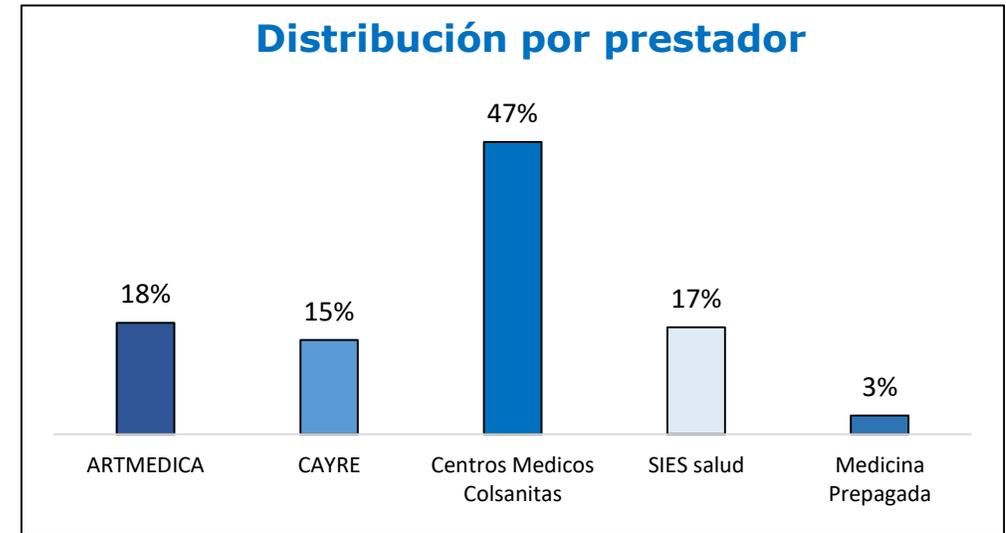
Distribución por grupo etario



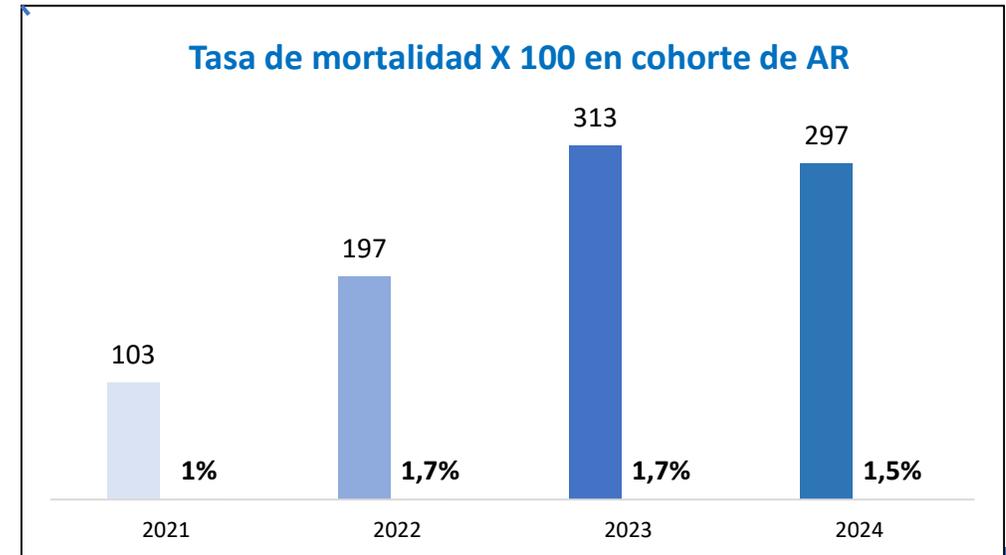
El 80% de la población se encuentra en los mayores de 45 años. La mayor concentración se encuentra entre los 50 y 70 años, los menores de 35 no superan el 5%.

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.

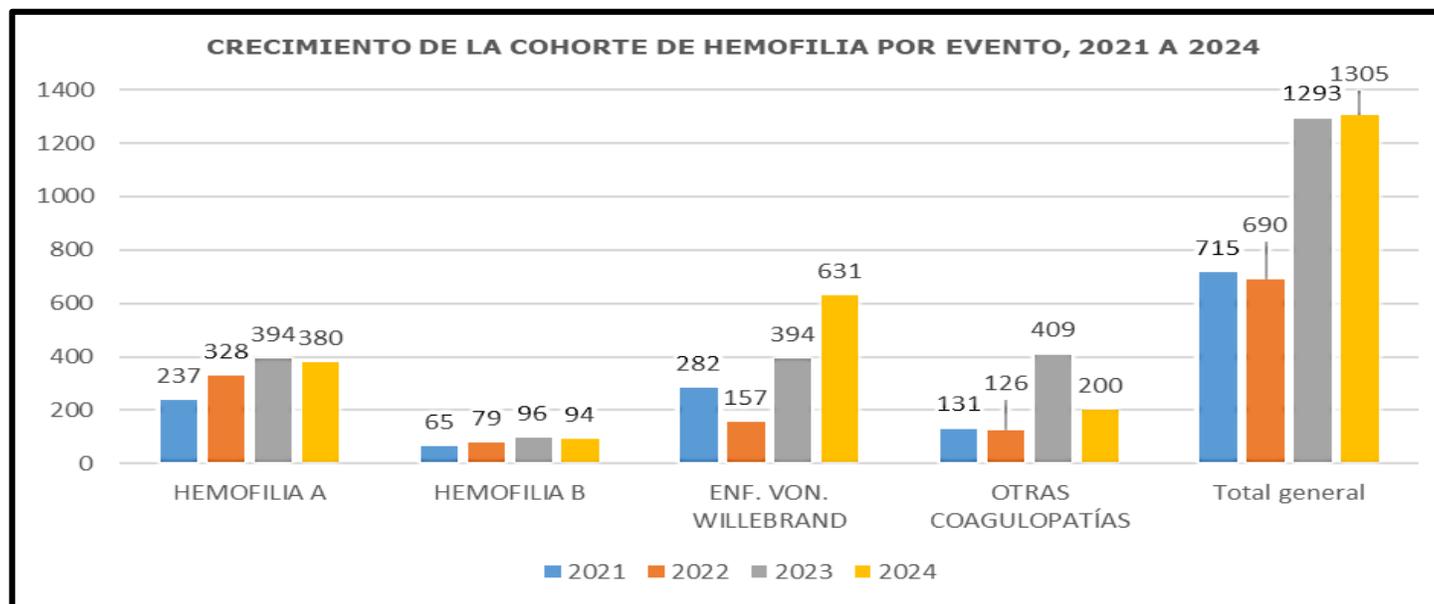
El proceso de realización de los estudios de laboratorio para el diagnóstico de los pacientes muestra un cumplimiento adecuado, lo que ha sido clave para la determinación precisa del pronóstico de la enfermedad.

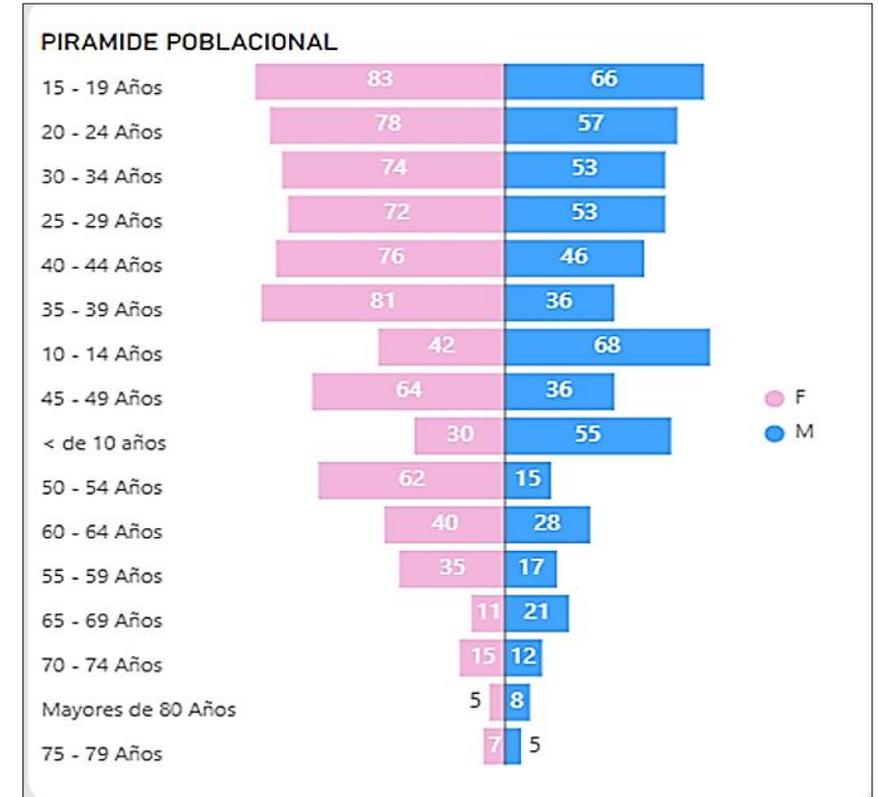
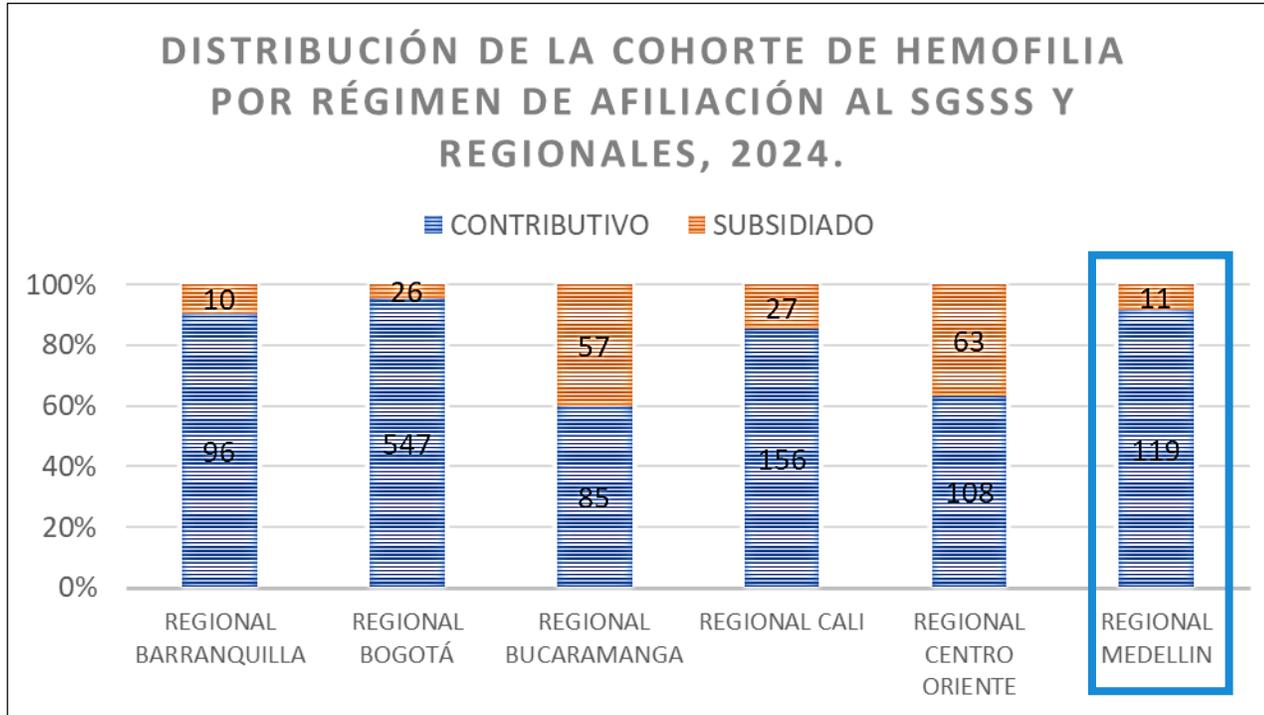
Se observa un cumplimiento adecuado en la realización del tamizaje para tuberculosis, lo que asegura una correcta gestión del riesgo en los pacientes

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



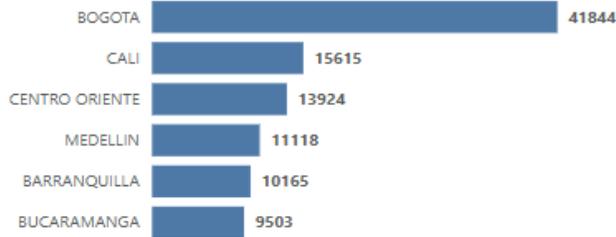
Regional

categorizacion

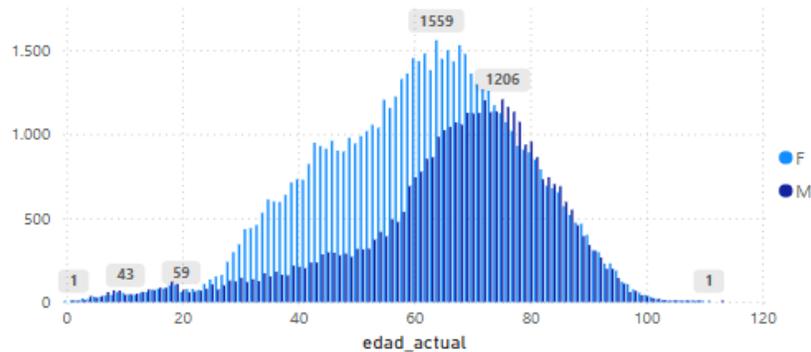
Incidente
Prevalente

edad_grupo

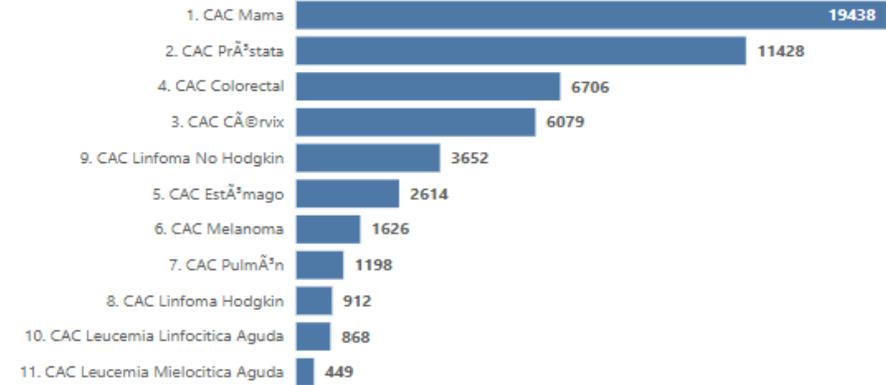
- 0-10
- 10-20
- 20-30
- 30-40
- 40-50
- 50-60
- 60-70
- 70-80
- 80+



Distribución por edad y sexo



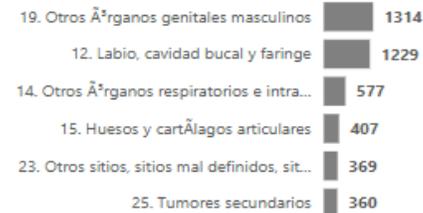
Agrupadores priorizados



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.

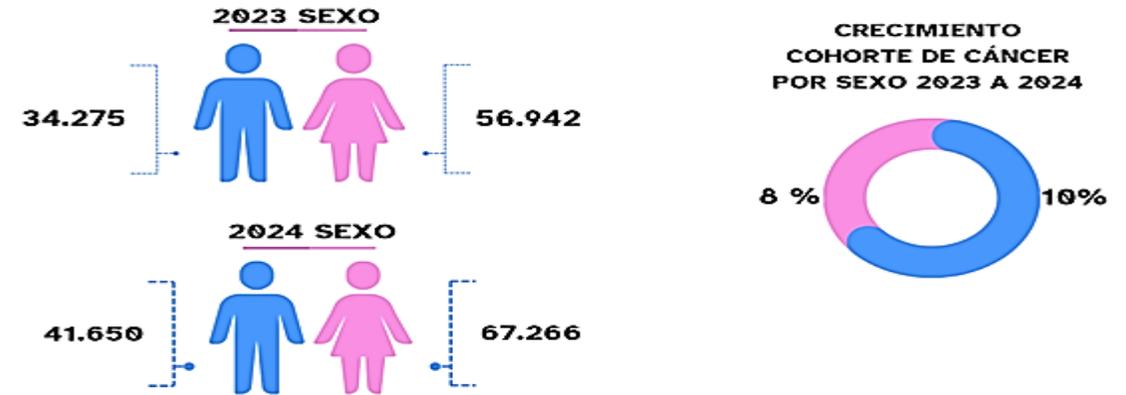


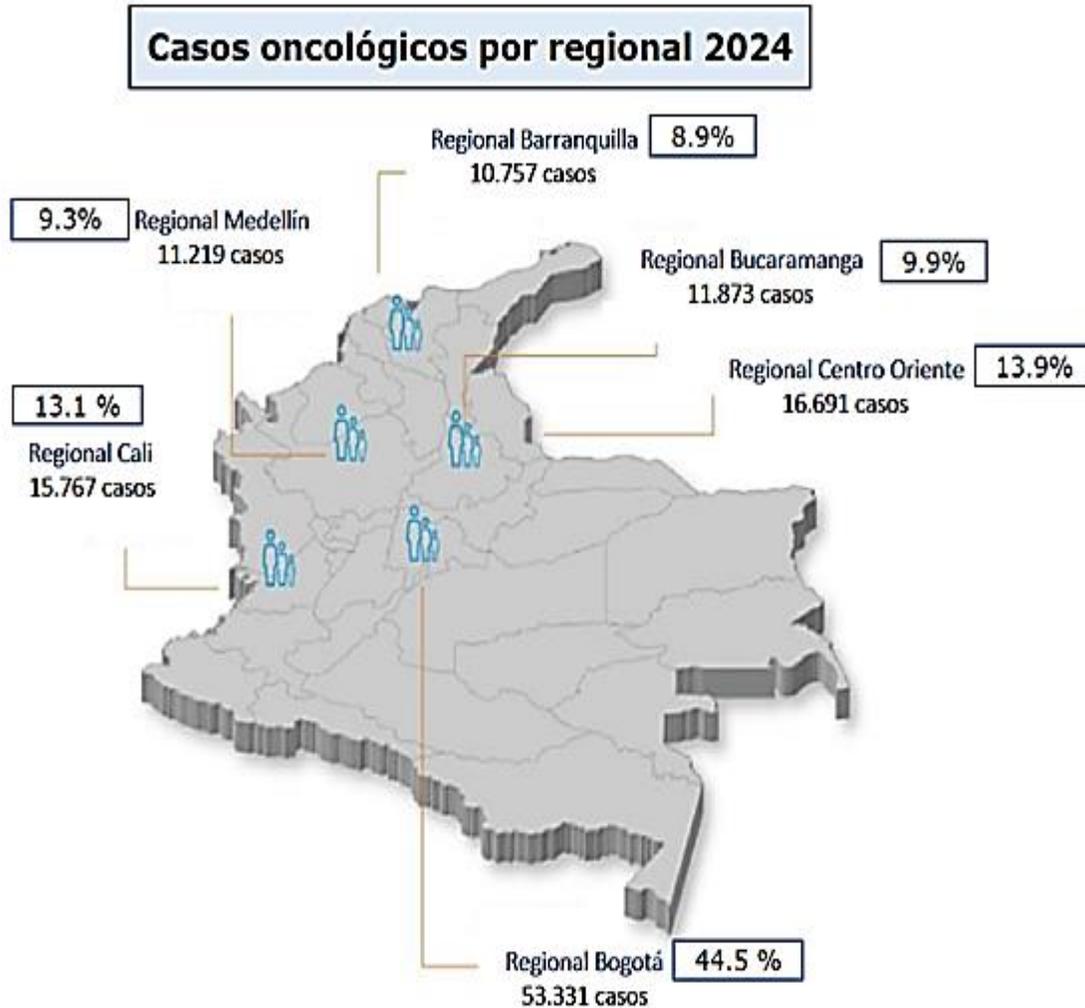
Figura 2. Crecimiento Cohorte de Cáncer por sexo



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**.



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.

Figura 4. Distribución de la Cohorte de Cáncer por Regional



Resultados Gestión de Direccionamiento

258.331

Solicitudes contratación
alcance operativo
tramitadas en 2024

10%

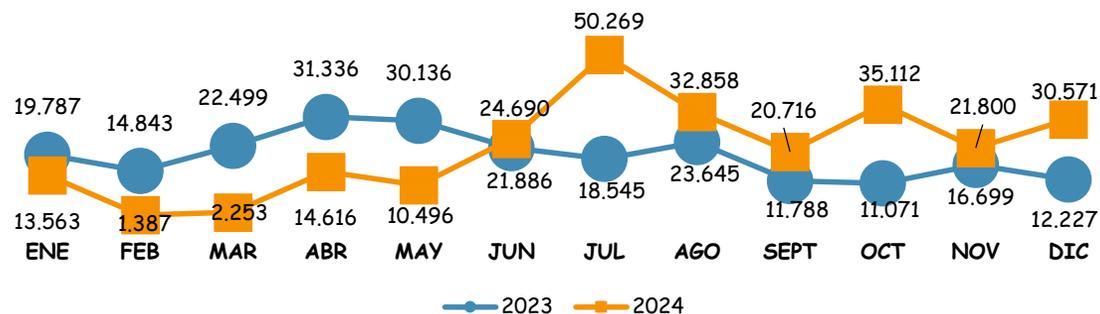


Disminución respecto al 2023

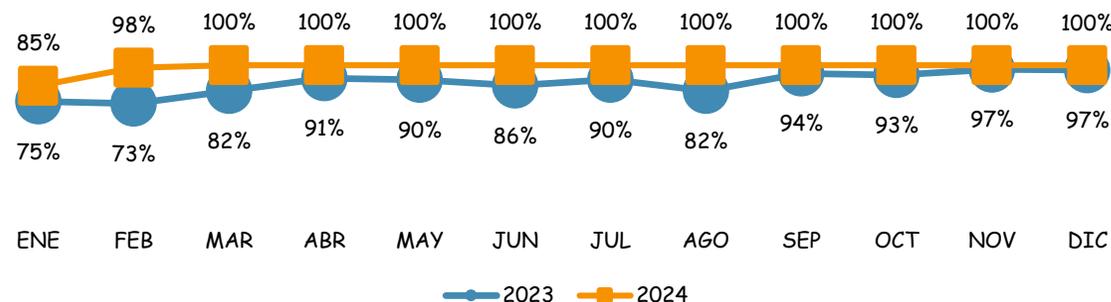
100%

Oportunidad cierre 2023

Demanda



Oportunidad



- ❑ Para el año 2024 creció en un 10% 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.

5.782.431 millones
Direccionamientos parametrizados en BH

98%

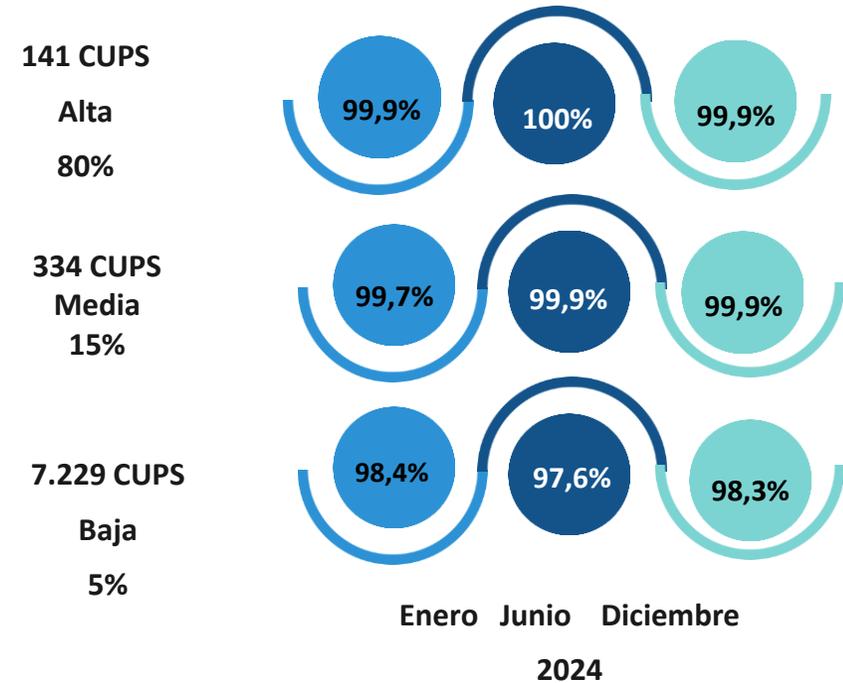
195 UAPs

Parametrizadas en el Sistema con asignación de direccionamiento.

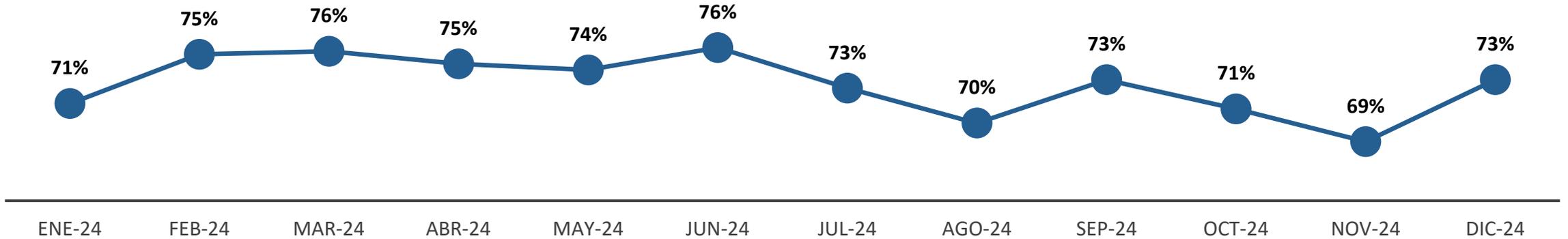
145 Municipios

Parametrizadas en el Sistema con asignación de direccionamiento.

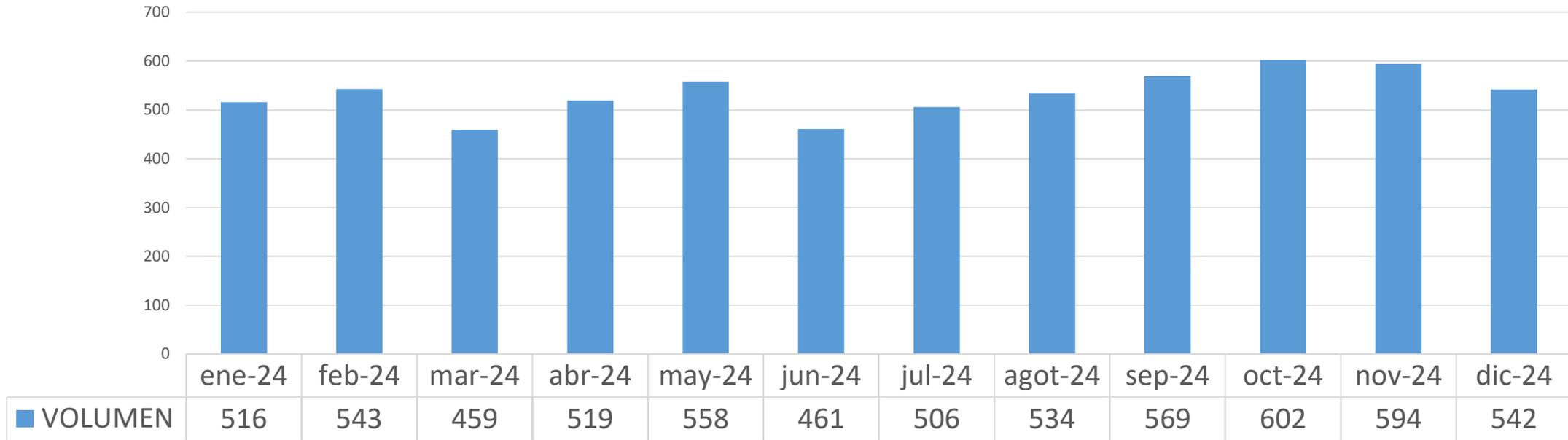
Cobertura por tipo de frecuencia



Participación Modelo No Presencial



<p>3.756.300 Servicios Direccionados Enero-Diciembre 2024</p>	<p>13% ↑ Crecimiento con respecto 2023</p>	<p>78% Régimen contributivo 11% Régimen subsidiado 11% Premium</p>	<p>Oportunidad 98.6%</p> 
--	---	---	---



<p>6.403 Total Prescripciones Enero-Diciembre 2024</p>	<p>↓ -23% Diminución con respecto 2023</p>	<p>96% Régimen contributivo 4% Régimen subsidiado 2024</p>	<p>Oportunidad Direccionamiento 91,15%</p>
---	--	--	---

Inclusión al PBS de productos nutricionales para ámbito hospitalario.



Resultados gestión 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	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)
<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

