



# Rendición de cuentas

Vigencia 2022  
Regional Centro Oriente

# Agenda

Orden del día

<b>Conexión de asistentes</b>	Afiliados EPS	09:00 am – 09:10 am
<b>Apertura y bienvenida</b>	Leonardo García Presentador	09:10 am – 09:20 am
<b>Generalidades del SGSSS</b>	Claudia Ximena Pinzón Gerente Regional	09:20 am – 09:30 am
<b>Comportamiento comercial</b>	Olga Lucia Parrado Sub Gerente Regional	09:30 am – 09:40 am
<b>Gestión canales de servicio</b>	Jenny Lizette Palacios Coordinación de Servicio	09:40 am – 09:50 am
<b>Gestión de servicio al afiliado</b>	Claudia Liliana Cajicá Coordinación de Servicio	09:50 am – 10:00 am
<b>Resultados en salud</b>	Daniel Steffan Rivadeneira Sub Gerencia Médica	10:00 am – 10:35 am
<b>Estados financieros</b>	Claudia Ximena Pinzón Gerente Regional	10:35 am – 10:45 am
<b>Preguntas</b>	Afiliados EPS	10:45 am – 11:00 am

# Acuerdos

- La duración será de dos horas, dando cumplimiento al orden del día definido.
- EPS Sanitas dará respuesta en 5 días hábiles en forma escrita a las preguntas o inquietudes que por su complejidad o falta de tiempo, no sean resueltas durante la audiencia pública.
- Se realizará acta que consolide el desarrollo de la Rendición de Cuentas y será publicada el 12 de julio de 2023 en la página web de la EPS.



**Generalidades del  
Sistema General de  
Seguridad Social en Salud**

“

# Hechos relevantes en el sector salud

”

## Plan Nacional de Vacunación Covid-19

**Enero y Marzo:** Colombia recibe donaciones de vacunas de España, Alemania y Estados Unidos (Pfizer, Moderna y Janssen)

**Junio:** Finaliza la emergencia sanitaria.

**Julio:** Se expide la Circular 28 de 2022, que define la aplicación de la vacuna contra el covid-19 en todos los puntos de vacunación del programa PAI o en los servicios de vacunación habilitados por las IPS.

## Afiliación, mediante contribución solidaria

**Abril:** Se expide el Decreto 616 de 2022, a través del cual se busca asegurar en el Régimen Subsidiado a aquella población que, si bien no es pobre ni vulnerable, tampoco le alcanzan sus recursos para cotizar en el Sistema General de Seguridad Social.

## Viruela Símica

**Mayo:** La OMS declara la viruela símica como una emergencia de salud pública internacional.

# Hechos relevantes en el sector salud

## Plan Decenal de Salud 2022 - 2031

**Junio:** Es sancionado el decreto mediante el cual se expide el Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031, política de Estado que guiará las acciones sanitarias del país durante los próximos diez años.

## Asignación de afiliados

**Enero:** Traslado de 1.2 millones de afiliados de los regímenes contributivo y subsidiado de Coomeva EPS en liquidación (Asignados a EPS Sanitas 170.281).

**Marzo:** Traslado de 1.5 millones de afiliados de los regímenes contributivo y subsidiado de Medimás EPS en liquidación (Asignados a EPS Sanitas 357.770).

**Agosto:** Traslado de 540.136 de afiliados de los regímenes contributivo y subsidiado de Comfamiliar Huila EPS en liquidación (Asignados a EPS Sanitas 231.977).

**Septiembre:** Traslado de 475.731 de afiliados de los regímenes contributivo y subsidiado de EPS Convida (Asignados a EPS Sanitas 59.976).

**Noviembre:** Traslado de 273.029 de afiliados de los regímenes contributivo y subsidiado de Confaguajira EPS (Asignados a EPS Sanitas 45.848).

## Ley Jacobo

**Junio:** Se expide el Decreto 647 de 2022, el cual reglamentó el artículo 2 de la Ley 2026 de 2020 o "Ley Jacobo", con el fin de "priorizar el flujo de recursos a los prestadores de servicios de salud de menores de edad con presunción o diagnóstico confirmado de cáncer, a través de la definición de la prelación de pagos y el giro directo por parte de las EPS y EOC".

“

# Hechos relevantes en el sector salud

”

## Posesiones

### Agosto:

- Ministra de Salud y Protección Social. Dra. Carolina Corcho, Médica Psiquiatra
- Superintendente Nacional de Salud. Ulahy Beltrán

## Medicamentos

**Agosto:** Se emitió el listado de medicamentos con alertas de abastecimiento con base en la frecuencia de los reportes y su relevancia clínica.

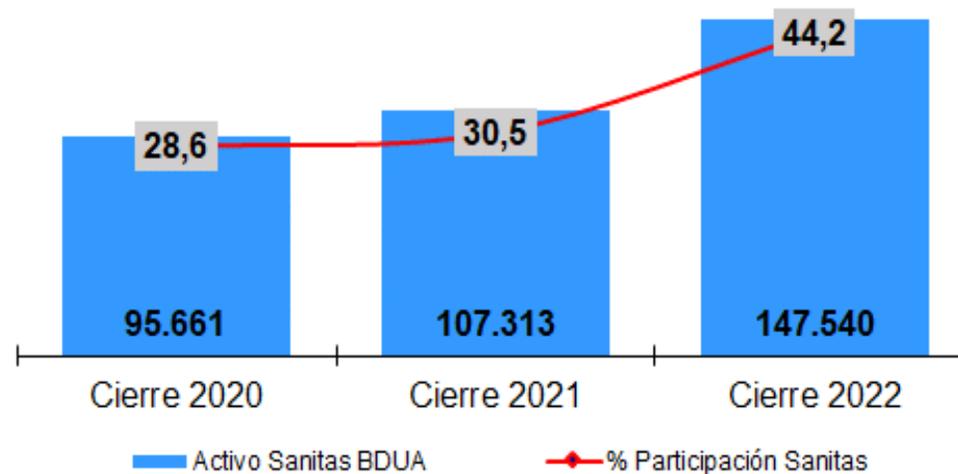


# Comportamiento comercial

# Evolución Mercado

## Evolución Mercado Régimen Contributivo 2022 Huila

Entidad	Poblacion (Act+Sus) Dic2020	% Part	Poblacion (Act+Sus) Dic2021	% Part	Poblacion (Act+Sus) Dic2022	% Part	Crec % 2022	Crec Abs 2022
NUEVA EPS	117.945	35,3%	132.100	37,6%	162.681	48,8%	23,1%	30.581
SANITAS	95.661	28,6%	107.313	30,5%	147.540	44,2%	37,5%	40.227
FAMISANAR	2.017	0,6%	4.759	1,4%	12.990	3,9%	173,0%	8.231
ASMET SALUD	3.076	0,9%	4.088	1,2%	4.221	1,3%	3,3%	133
SALUD TOTAL	16	0,0%	6	0,0%	2.270	0,7%	#####	2.264
ASOC_DEL_CAUCA	1.385	0,4%	1.646	0,5%	1.643	0,5%	-0,2%	-3
OTRAS	114.115	34,1%	101.853	29,0%	2.187	0,7%	-97,9%	-99.666
<b>TOTAL</b>	<b>334.215</b>	<b>100,0%</b>	<b>351.765</b>	<b>100,0%</b>	<b>333.532</b>	<b>100,0%</b>	<b>-5,2%</b>	<b>-18.233</b>



EPS Sanitas

# Afiliados



Huila

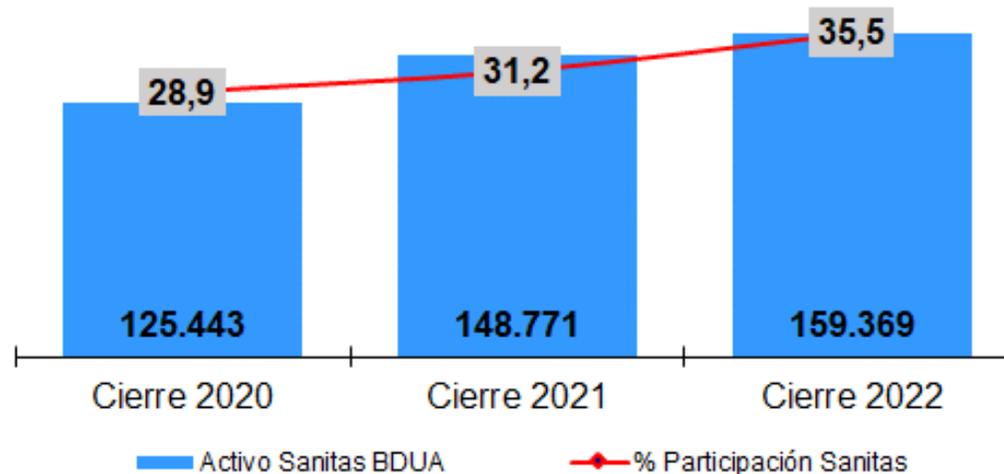
<i>Número de Afiliados</i>	<i>Año 2021</i>	<i>Año 2022</i>	<i>Crecimiento %</i>
<b>PBS</b>	110,115	425,288	286%
<b>PAC</b>	1,647	3,021	83%

Al cierre del año 2022 EPS Sanitas creció en 315,173 afiliados activos en el POS y 1,374 afiliados en PAC respecto al 2021.

# Evolución Mercado

## Evolución Mercado Régimen Contributivo 2022 Meta

Entidad	Poblacion (Act+Sus) Dic2020	% Part	Poblacion (Act+Sus) Dic2021	% Part	Poblacion (Act+Sus) Dic2022	% Part	Crec % 2022	Crec Abs 2022
SANITAS	125.443	28,9%	148.771	31,2%	159.369	35,5%	7,1%	10.598
SALUD TOTAL	81.509	18,8%	96.234	20,2%	96.681	21,5%	0,5%	447
NUEVA EPS	65.176	15,0%	75.096	15,8%	85.737	19,1%	14,2%	10.641
FAMISANAR	38.784	8,9%	44.859	9,4%	50.510	11,2%	12,6%	5.651
CAPITAL_SALUD	12.727	2,9%	16.814	3,5%	22.321	5,0%	32,8%	5.507
CAJACOPI ATLANTICO	10.039	2,3%	12.325	2,6%	16.003	3,6%	29,8%	3.678
OTRAS	100.368	23,1%	82.304	17,3%	18.861	4,2%	-77,1%	-63.443
<b>TOTAL</b>	<b>434.046</b>	<b>100,0%</b>	<b>476.403</b>	<b>100,0%</b>	<b>449.482</b>	<b>100,0%</b>	<b>-5,7%</b>	<b>-26.921</b>



# Afiliados



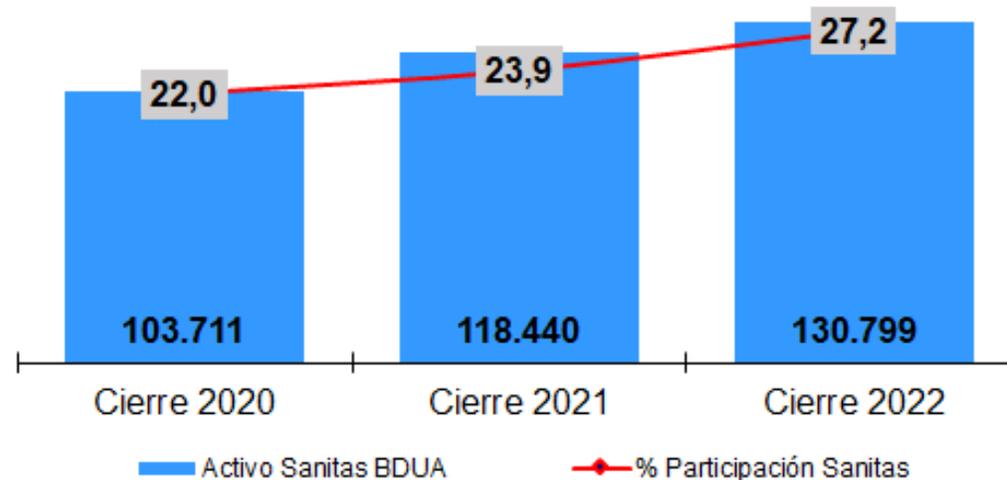
**Meta**

<i>Número de Afiliados</i>	<i>Año 2021</i>	<i>Año 2022</i>	<i>Crecimiento %</i>
<b>PBS</b>	156,449	176,712	13%
<b>PAC</b>	3,985	6,727	69%

Al cierre del año 2022 EPS Sanitas creció en 20,263 afiliados activos en el POS y 2,742 afiliados en PAC respecto al 2021

## Evolución Mercado Régimen Contributivo 2022 Boyacá

Entidad	Poblacion (Act+Sus) Dic2020	% Part	Poblacion (Act+Sus) Dic2021	% Part	Poblacion (Act+Sus) Dic2022	% Part	Crec % 2022	Crec Abs 2022
NUEVA EPS	159.775	33,9%	180.292	36,4%	200.097	41,7%	11,0%	19.805
SANITAS	103.711	22,0%	118.440	23,9%	130.799	27,2%	10,4%	12.359
FAMISANAR	59.885	12,7%	70.375	14,2%	83.912	17,5%	19,2%	13.537
COMPENSAR	24.930	5,3%	30.229	6,1%	38.765	8,1%	28,2%	8.536
COOSALUD	4.943	1,0%	5.591	1,1%	11.515	2,4%	106,0%	5.924
CAJACOPI ATLANTIC	331	0,1%	2.847	0,6%	6.591	1,4%	131,5%	3.744
OTRAS	117.576	25,0%	87.371	17,6%	8.635	1,8%	-90,1%	-78.736
<b>TOTAL</b>	<b>471.151</b>	<b>100,0%</b>	<b>495.145</b>	<b>100,0%</b>	<b>480.314</b>	<b>100,0%</b>	<b>-3,0%</b>	<b>-14.831</b>



# Afiliados



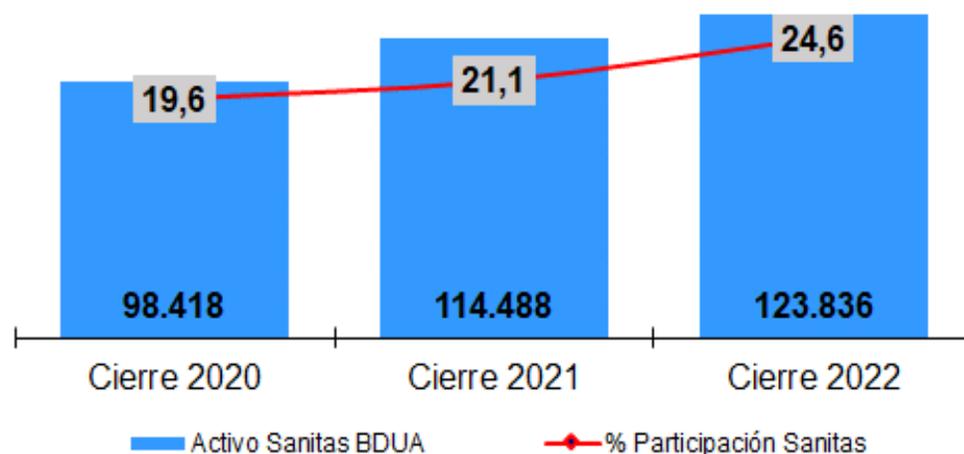
Boyacá

Número de Afiliados	Año 2021	Año 2022	Crecimiento %
<b>PBS</b>	150,208	179,509	20%
<b>PAC</b>	1,604	2,611	63%

Al cierre del año 2022 EPS Sanitas creció en 29,301 afiliados activos en el POS y 1,007 afiliados en PAC respecto al 2021

## Evolución Mercado Régimen Contributivo 2022 Tolima

Entidad	Poblacion (Act+Sus) Dic2020	% Part	Poblacion (Act+Sus) Dic2021	% Part	Poblacion (Act+Sus) Dic2022	% Part	Crec % 2022	Crec Abs 2022
SALUD TOTAL	156.240	31,1%	180.083	33,2%	174.769	34,7%	-3,0%	-5.314
NUEVA EPS	128.814	25,7%	141.657	26,1%	149.153	29,6%	5,3%	7.496
SANITAS	98.418	19,6%	114.488	21,1%	123.836	24,6%	8,2%	9.348
FAMISANAR	36.198	7,2%	42.425	7,8%	46.341	9,2%	9,2%	3.916
ASMET SALUD	3.352	0,7%	4.195	0,8%	3.776	0,8%	-10,0%	-419
PIJAOS SALUD EPSI	1.962	0,4%	2.342	0,4%	3.339	0,7%	42,6%	997
OTRAS	77.191	15,4%	57.900	10,7%	2.165	0,4%	-96,3%	-55.735
<b>TOTAL</b>	<b>502.175</b>	<b>100,0%</b>	<b>543.090</b>	<b>100,0%</b>	<b>503.379</b>	<b>100,0%</b>	<b>-7,3%</b>	<b>-39.711</b>



# Afiliados



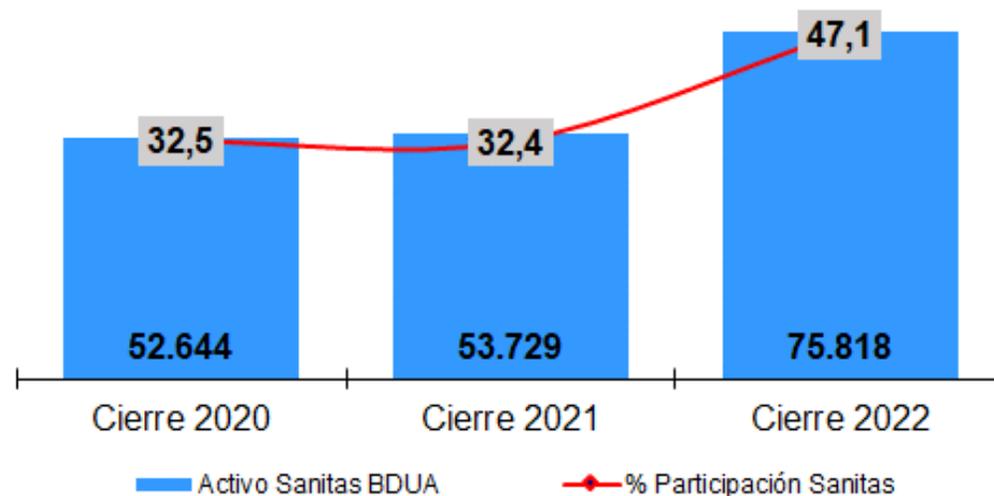
Tolima

<i>Número de Afiliados</i>	<i>Año 2021</i>	<i>Año 2022</i>	<i>Crecimiento %</i>
<b>PBS</b>	134,873	160,948	19%
<b>PAC</b>	2,551	5,090	100%

Al cierre del año 2022 EPS Sanitas creció en 26,075 afiliados activos en el POS y 2,539 afiliados en PAC respecto al 2021

## Evolución Mercado Régimen Contributivo 2022 Casanare

Entidad	Poblacion (Act+Sus) Dic2020	% Part	Poblacion (Act+Sus) Dic2021	% Part	Poblacion (Act+Sus) Dic2022	% Part	Crec % 2022	Crec Abs 2022
SANITAS	52.644	32,5%	53.729	32,4%	75.818	47,1%	41,1%	22.089
NUEVA EPS	47.825	29,5%	58.511	35,2%	64.146	39,8%	9,6%	5.635
CAPRESOCA	11.229	6,9%	13.800	8,3%	19.232	11,9%	39,4%	5.432
COOSALUD	23	0,0%	7	0,0%	1.882	1,2%	100,0%	1.875
<b>TOTAL</b>	<b>162.086</b>	<b>100,0%</b>	<b>166.004</b>	<b>100,0%</b>	<b>161.120</b>	<b>100,0%</b>	<b>-2,9%</b>	<b>-4.884</b>



# Afiliados



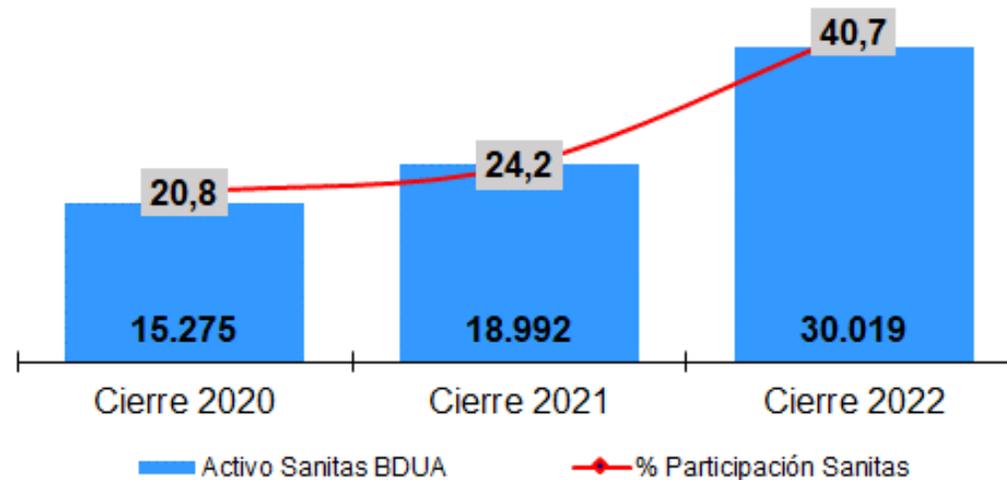
Casanare

<i>Número de Afiliados</i>	<i>Año 2021</i>	<i>Año 2022</i>	<i>Crecimiento %</i>
<b>PBS</b>	56,061	96,445	72%
<b>PAC</b>	--	--	--

Al cierre del año 2022 EPS Sanitas creció en 40,384 afiliados activos en el POS respecto al 2021

## Evolución Mercado Régimen Contributivo 2022 Caquetá

Entidad	Poblacion (Act+Sus) Dic2020	% Part	Poblacion (Act+Sus) Dic2021	% Part	Poblacion (Act+Sus) Dic2022	% Part	Crec % 2022	Crec Abs 2022
NUEVA EPS	19.566	26,7%	22.759	29,0%	30.681	41,5%	34,8%	7.922
SANITAS	15.275	20,8%	18.992	24,2%	30.019	40,7%	58,1%	11.027
ASMET SALUD	9.638	13,1%	12.970	16,5%	13.046	17,7%	0,6%	76
<b>TOTAL</b>	<b>73.346</b>	<b>100,0%</b>	<b>78.509</b>	<b>100,0%</b>	<b>73.846</b>	<b>100,0%</b>	<b>-5,9%</b>	<b>-4.663</b>



# Afiliados



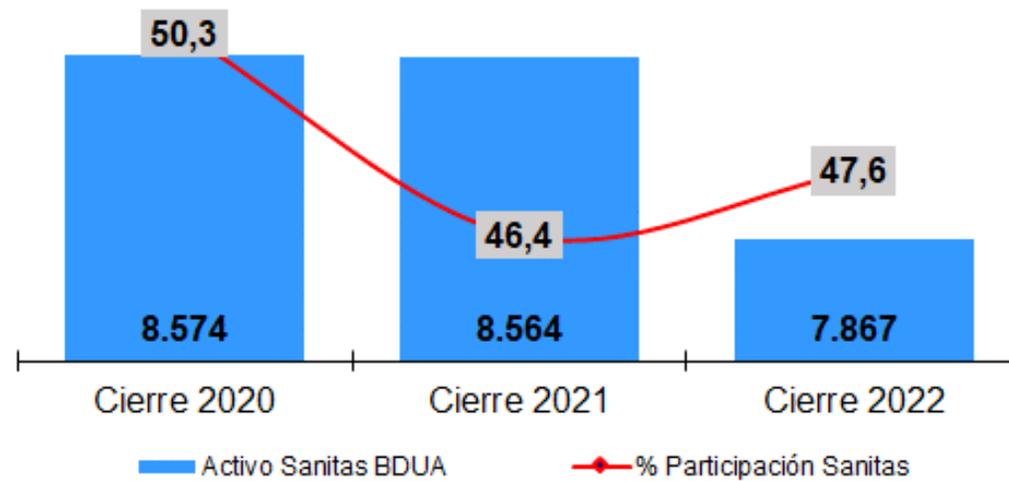
Caquetá

<i>Número de Afiliados</i>	<i>Año 2021</i>	<i>Año 2022</i>	<i>Crecimiento %</i>
<b>PBS</b>	19,316	38,614	100%
<b>PAC</b>	--	--	--

Al cierre del año 2022 EPS Sanitas creció en 19,298 afiliados activos en el POS respecto al 2021

## Evolución Mercado Régimen Contributivo 2022 Amazonas

Entidad	Poblacion (Act+Sus) Dic2020	% Part	Poblacion (Act+Sus) Dic2021	% Part	Poblacion (Act+Sus) Dic2022	% Part	Crec % 2022	Crec Abs 2022
SANTAS	8.574	50,3%	8.564	46,4%	7.867	47,6%	-8,1%	-697
NUEVA EPS	7.437	43,6%	8.512	46,1%	7.112	43,1%	-16,4%	-1.400
MALLAMAS	1.046	6,1%	1.373	7,4%	1.535	9,3%	11,8%	162
<b>TOTAL</b>	<b>17.059</b>	<b>100,0%</b>	<b>18.452</b>	<b>100,0%</b>	<b>16.517</b>	<b>100,0%</b>	<b>-10,5%</b>	<b>-1.935</b>



# Afiliados



Amazonas

<i>Número de Afiliados</i>	<i>Año 2021</i>	<i>Año 2022</i>	<i>Crecimiento %</i>
<b>PBS</b>	8,876	8,496	-4%
<b>PAC</b>	--	--	--

Al cierre del año 2022 EPS Sanitas decreció en 380 afiliados activos respecto al 2021

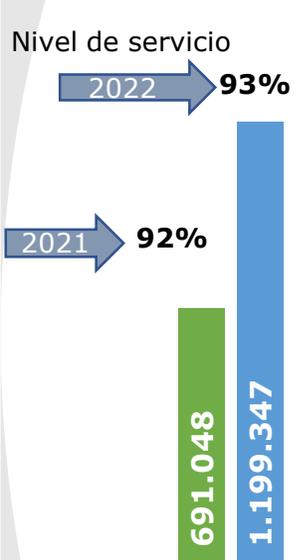


**Gestión canales  
de servicio**

# Canal Presencial – Oficinas de Atención al Afiliado

## Comportamiento visitas en puntos de atención

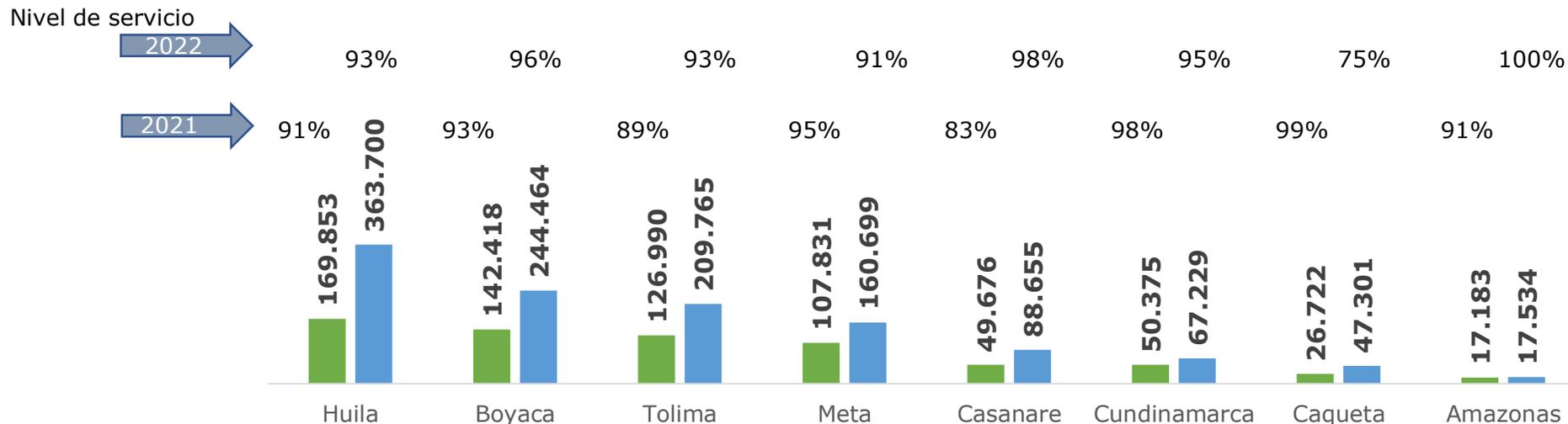
### Visitas total regional



### Visitas por Departamento 2021 Vs 2022

■ 2021 ■ 2022

**Nivel de servicio:** % de usuarios atendidos antes de 30 minutos



Oficinas	*PAI	**PAM	Total
21	1	49	71

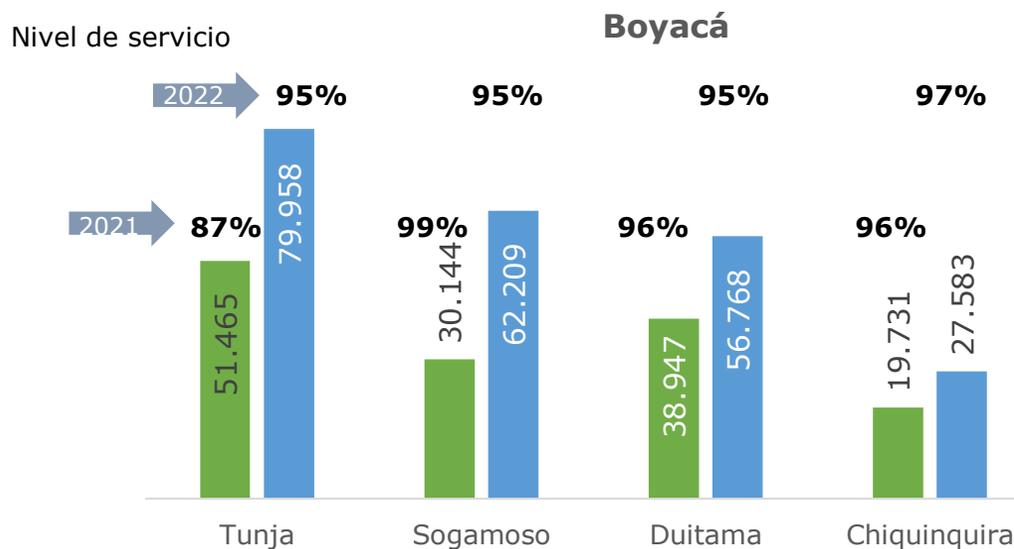
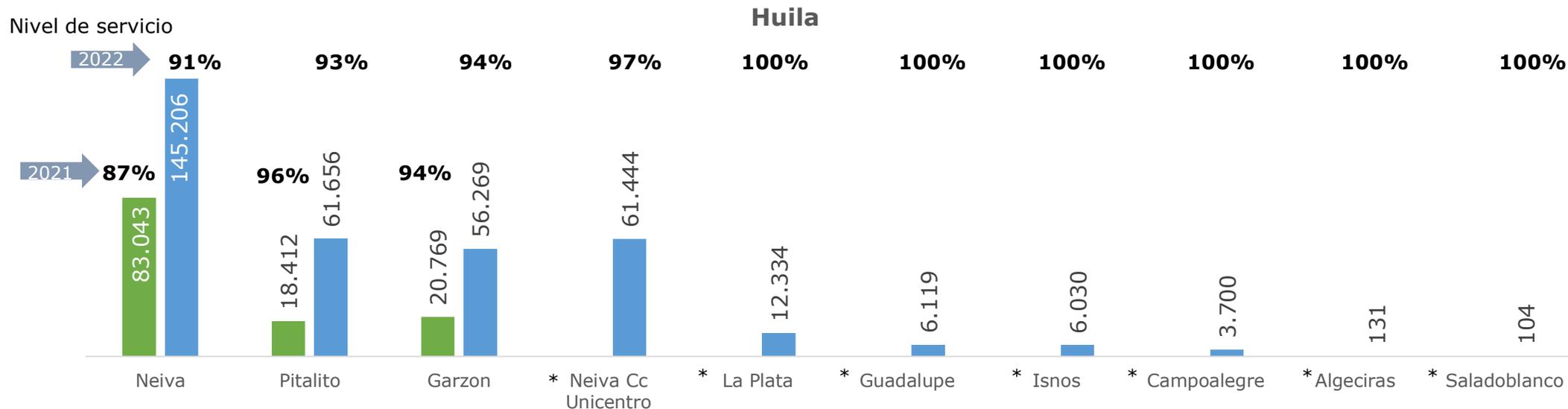
**\*PAI**  
Punto de Atencion Integral en IPS

**\*\*PAM**  
Punto administrativo Móvil

Oficinas	Huila	Boyaca	Tolima	Meta	Casanare	Cundinamarca	Caqueta	Amazonas
<b>Oficinas</b>	6	4	2	2	4	1	1	1
<b>*PAI</b>	1	-	-	-	-	-	-	-
<b>**PAM</b>	27	12	3	-	2	-	5	-
<b>Total</b>	<b>34</b>	<b>16</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>1</b>

# Canal Presencial – Oficinas de Atención al Afiliado

## Comportamiento visitas en puntos de atención

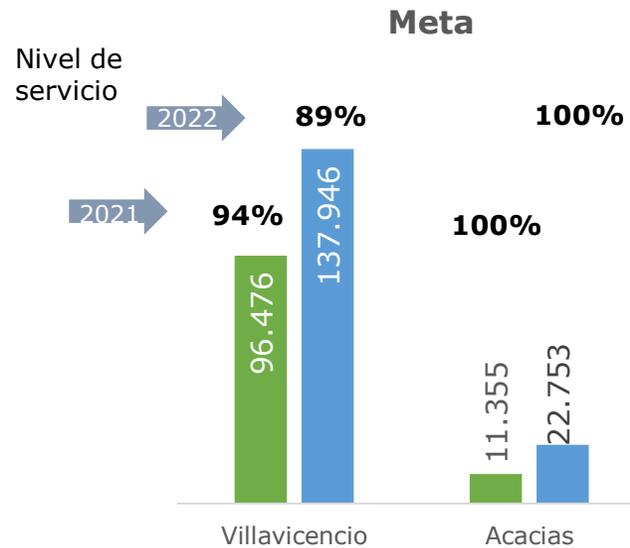
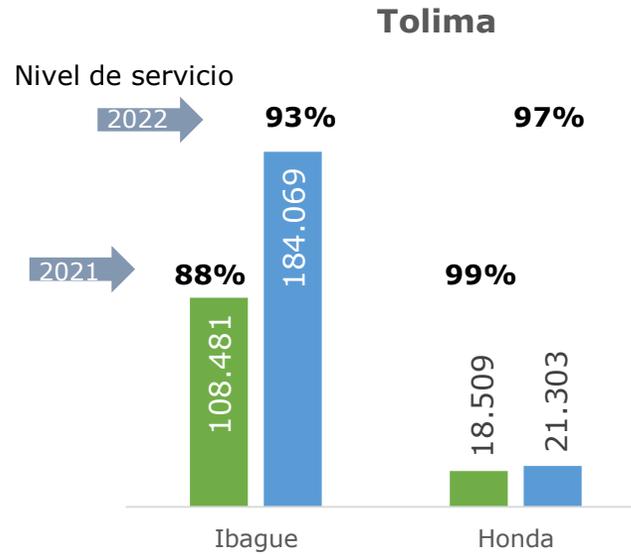


**Nivel de servicio:** % de usuarios atendidos antes de 30 minutos

Los puntos que no registran visitas en 2021, se abrieron durante el 2022

# Canal Presencial – Oficinas de Atención al Afiliado

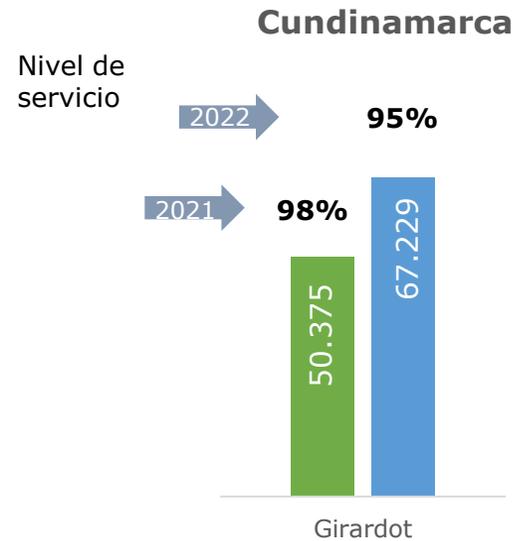
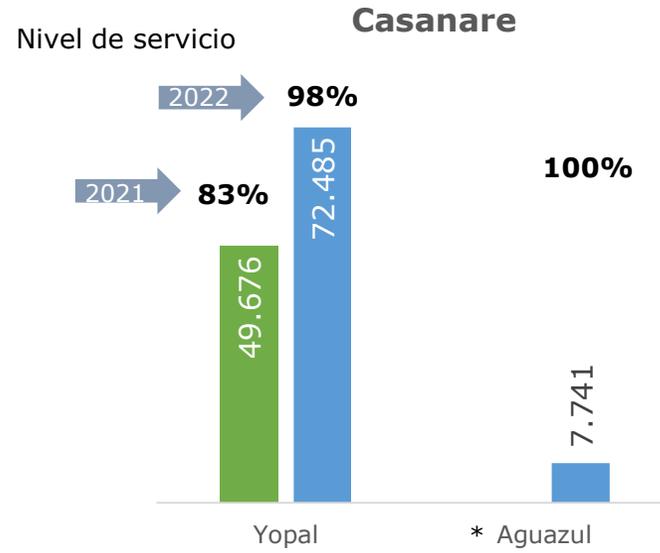
## Comportamiento visitas en puntos de atención



**Nivel de servicio:** % de usuarios atendidos antes de 30 minutos

# Canal Presencial – Oficinas de Atención al Afiliado

## Comportamiento visitas en puntos de atención

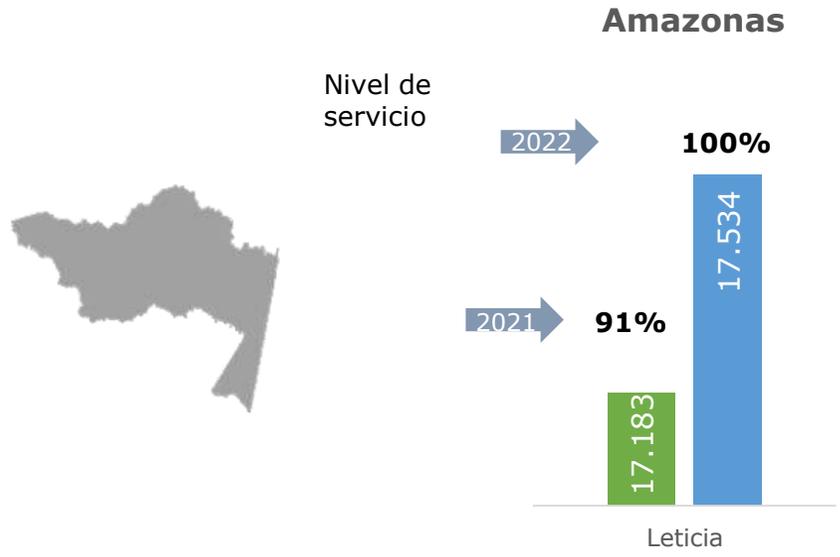
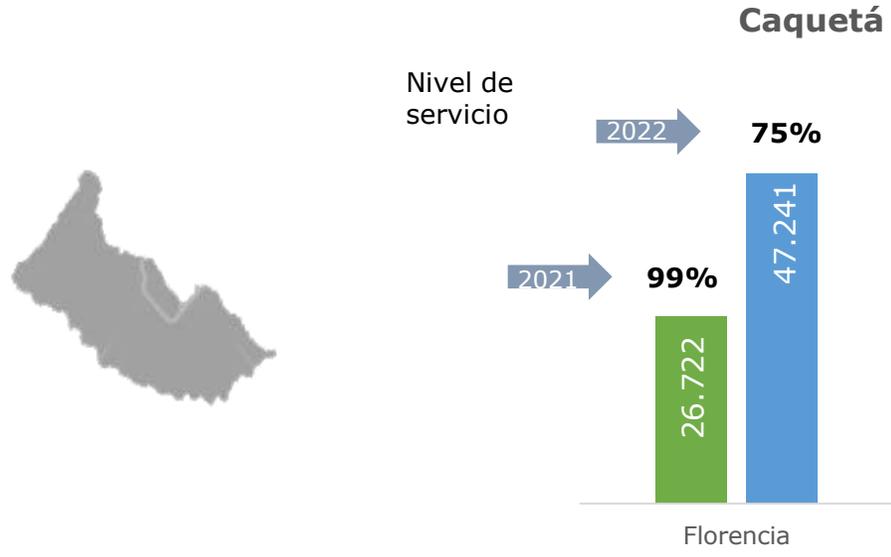


**Nivel de servicio:** % de usuarios atendidos antes de 30 minutos

\* Los puntos que no registran visitas en 2021, se abrieron durante el 2022

# Canal Presencial – Oficinas de Atención al Afiliado

## Comportamiento visitas en puntos de atención



**Nivel de servicio:** % de usuarios atendidos antes de 30 minutos

# Canales Virtuales – Asesor de Oficina en Línea

Busca mejorar la experiencia y el cuidado de la salud de los afiliados, implementando mejoras progresivas en los tiempos de respuesta.



Departamento	Interacciones 2021	Interacciones 2022
HUILA	57.535	78.218
TOLIMA	67.951	74.310
META	78.472	70.677
BOYACÁ	76.107	42.494
CASANARE	29.372	26.333
CAQUETÁ	9.576	8.270
CUNDINAMARCA	12.315	7.632
AMAZONAS	4.786	1.373
GUAVIARE	0	3
<b>Total general</b>	<b>336.112</b>	<b>309.310</b>

## Horario:

Lunes a viernes 8:00 am a 6:00 pm  
 Sábado 8:00am a 2:00 pm

- Acceso desde la página web por video, chat, audio.
- Sistema de respuesta automática 24 horas (IMR)

## Servicios:

1. Autorizaciones
2. Novedades de afiliación
3. Incapacidades y Licencias
4. Información

**1**

➤ Consolidación y posicionamiento del canal

**2**

➤ Incremento de 6 puntos porcentuales en el nivel de atención.

**3**

➤ Evolución del modelo de gestión:

- Renovación de imagen
- Ampliación de cobertura
- Reportes

# Canales Virtuales – Oficina Virtual del Afiliado



Departamento	Ingresos 2021	Ingresos 2022
META	482.540	477.711
HUILA	353.792	455.314
TOLIMA	417.842	406.320
BOYACÁ	468.048	352.607
CASANARE	180.613	200.813
CAQUETÁ	58.883	73.258
CUNDINAMARCA	75.726	48.332
AMAZONAS	29.428	13.445
GUAVIARE		72
<b>Total general</b>	<b>2.066.872</b>	<b>2.027.873</b>

Afiliados únicos que ingresaron a transar en el canal durante el año

## Logros:

Cobertura: afiliados registrados en la oficina virtual / Población objetivo

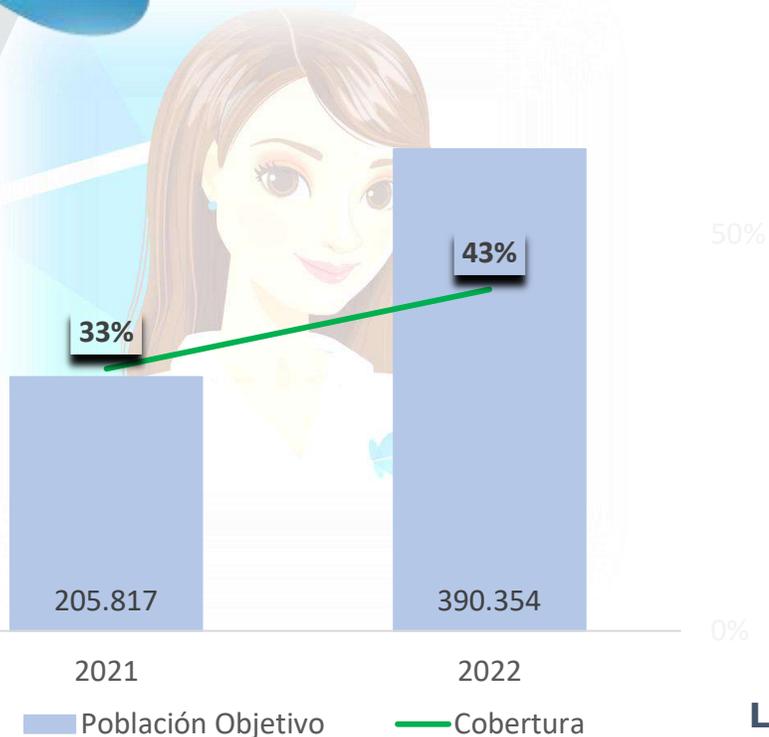
Población objetivo: es la población comprendida entre los 14 y 74 años que tiene adherencia a canales virtuales

**1** Crecimiento del 33,8% en el 2022 con respecto al 2021 que crecimos el 3,3%

**2** Aumento de 7 puntos porcentuales en la cobertura.

**3** Implementación ley de transparencia. Implementación portal Plan Premium

# Canales Virtuales – Asistente Virtual Ana María



**Cobertura:** Total Afiliados que transan en el chat / Población objetivo

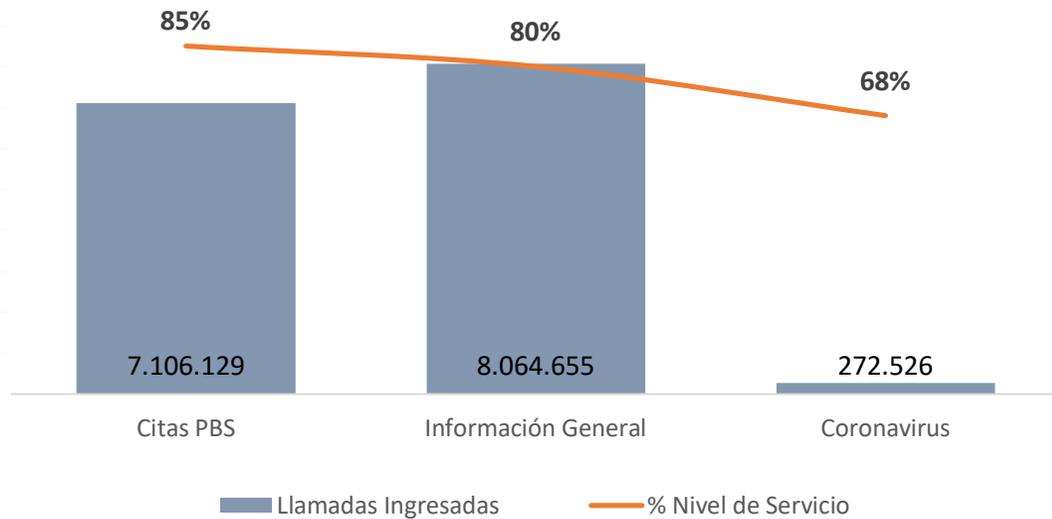
**Población objetivo:** es la población comprendida entre los 14 y 74 años que tiene adherencia a canales virtuales

## Logros:

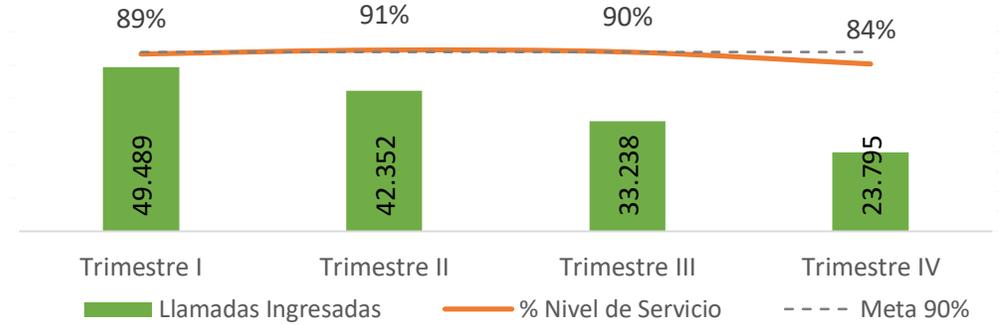
- 1 Incremento de 10 puntos porcentuales en el indicador de cobertura, pasando de 33% (205,817) a 43% (390,354) afiliados promedio realizando conversaciones en el Chatbot.
- 2 Activación de Ana María en el 100% de la página web facilitando el acceso de los afiliados.
- 3 Activación Back TDA a poblaciones apartadas del país.
- 4 Implementación de nuevas funcionalidades:
  - Agendamiento citas Medicina especializada
  - Back Transferencia directa a asesor

Departamento	Transacciones 2021	Transacciones 2022
HUILA	247.079	1.111.619
META	336.993	1.074.637
TOLIMA	291.810	940.244
BOYACÁ	326.868	833.311
CASANARE	126.135	381.398
CUNDINAMARCA	52.885	125.766
CAQUETÁ	41.122	97.347
AMAZONAS	20.552	6.517
GUAVIARE	0	106
VICHADA	0	1
<b>Total general</b>	<b>1.443.444</b>	<b>4.570.946</b>

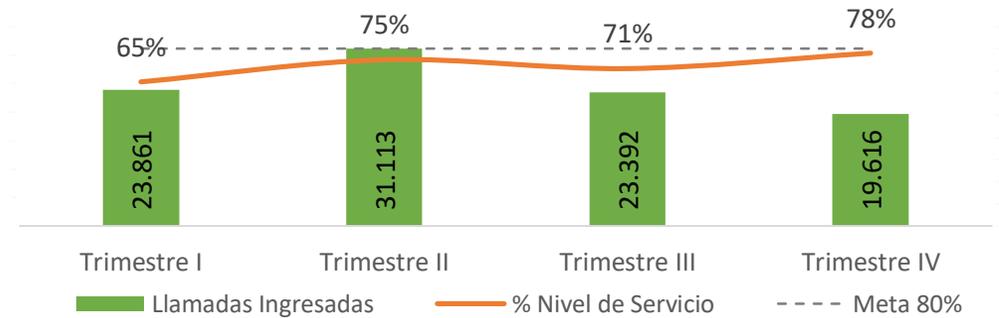
## Comportamiento nivel de servicio canal telefónico Nacional



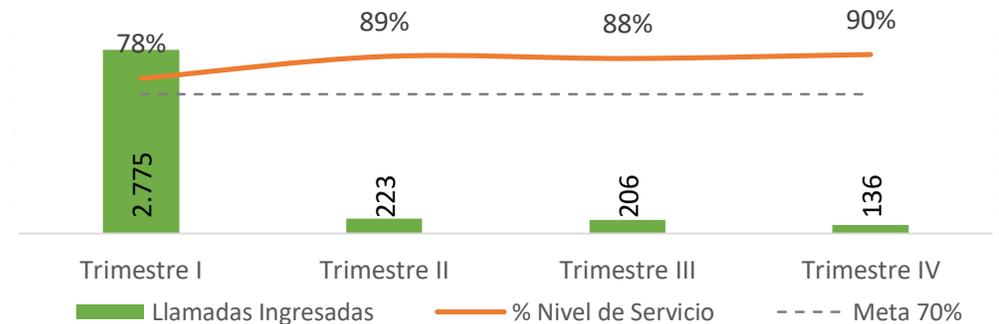
### Línea Citas



### Línea Información General



### Línea Coronavirus





**Gestión de Servicio  
al Afiliado**

# Voz del afiliado



Aumento de la población frente 2021

\*Tasa PQR (Supersalud – Régimen Contributivo) por cada 10.000 afiliados



## Motivos

- 1 Citas médicas **32%**
- 2 Afiliaciones **13%**
- 3 Medicamentos **10%**  
(Faltante de medicamentos y demora en la atención)
- 4 Autorizaciones **10%**
- 5 Otros motivos **35%**

## Departamentos de la Regional

Departamento	Tasa PQR 2022	Total Felicitaciones
BOYACA	12	285
CASANARE	16	8
HUILA	17	31
META	16	55
TOLIMA	21	85
CAQUETA	9	1
AMAZONAS	14	1
GUAINIA	11	0
GUAVIARE	6	0
VAUPES	1	0
VICHADA	3	0



## Felicitaciones

Con un aumento del **47%** en las **felicitaciones** respecto al año 2021, nuestros afiliados reconocen el trabajo y compromiso de la EPS.



## Encuesta Interna de Satisfacción



Satisfacción

67%



Recomendación

76%



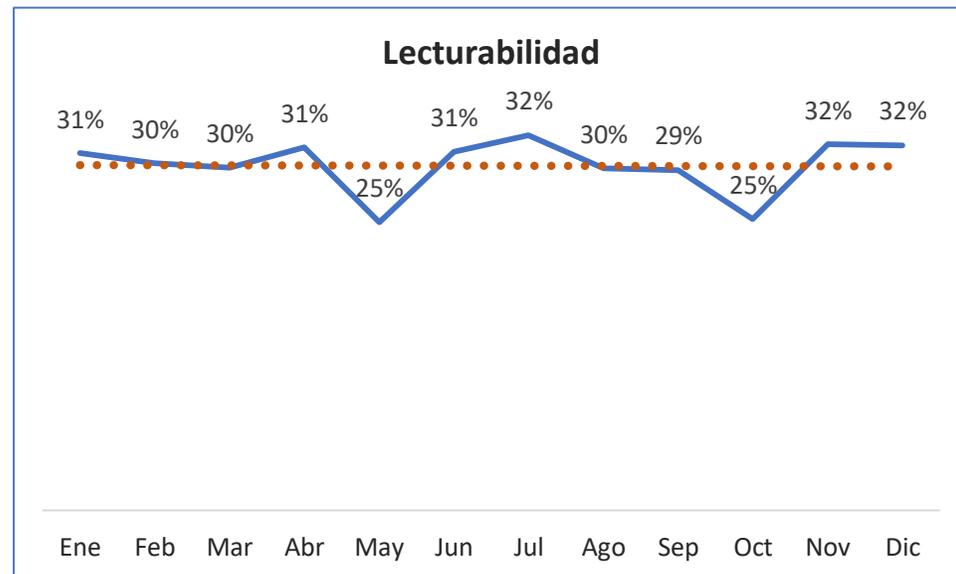
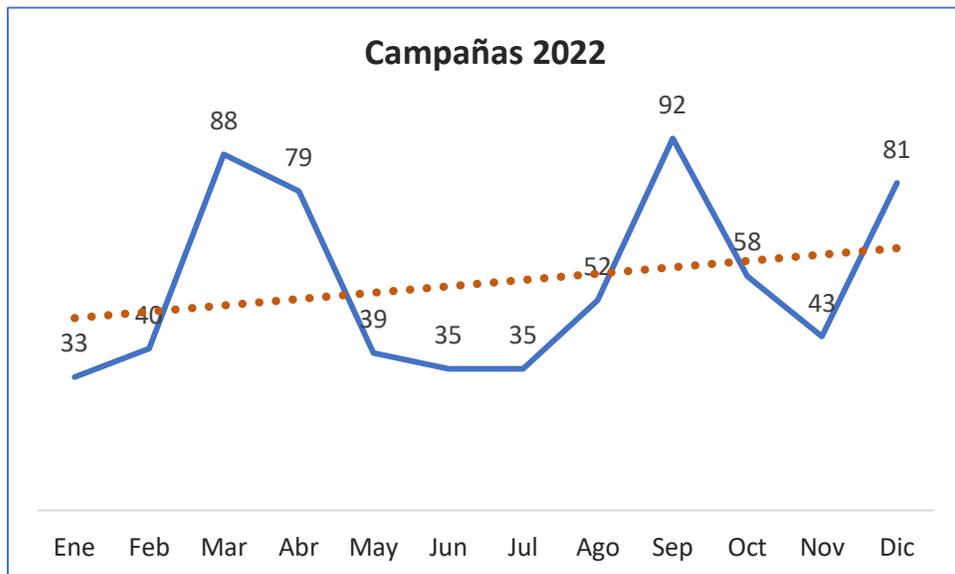
Expectativas

93%

# Campañas de Comunicación

## Resultado Nacional

- 1** Se remitieron a los afiliados en campañas segmentadas por producto y régimen más de **675 comunicados** en temas relacionados con:
  - Plan nacional de vacunación Covid-19
  - Red de atención
  - Educación en acceso a canales virtuales
  - Entrega de medicamentos
  - Campañas de salud
  - Bienvenida a afiliados asignados
- 2** Obtuvimos una lecturabilidad promedio durante el año del **30%**
- 3** Crecimos en contactabilidad de nuestro afiliado en un **3,7%**



Meta 30%

# Humanización – Modelo Ser

## Resultado Nacional

### I fase - Sensibilización

#### La magia esta en ti



Se realizó cierre de la estrategia "la magia esta en ti" Estrategia enfocada únicamente en el ser de los colaboradores



### II Fase - Sostenimiento Servir con pasión



Se realizó socialización de la estrategia de sostenimiento "Servir con pasión" Estrategia enfocada a los colaboradores en pro del servicio que se da a los afiliados

### III Fase - Sostenimiento

#### Servir con pasión- Experiencias extraordinarias

Se desplegó la formación experiencias extraordinarias de la estrategia de sostenimiento de "Servir con pasión" **Estrategia enfocada a los colaboradores en para mejorar el relacionamiento con los afiliados**

### Objetivo

Llevar a cabo actividades de sostenimiento de la estrategia enfocada en el Ser del colaborador y en la relación con el Ser de los afiliados.



## Resultados Humanización 2022

Talleres de Sensibilización y Formación Presenciales virtuales  
97% Cobertura  
95% Meta

Curso virtual en trato digno y humanizado Circular 008  
93% Cobertura

Comunicaciones a colaboradores  
48 Comunicaciones  
56% Lecturabilidad

I Semana del buen trato Bogotá  
177 Afiliados sensibilizados  
107 Colaboradores abordados

Encuesta interna:  
Trato personal Administrativo  
77% Resultado  
85% Meta

### Eje N° 1: Fortalecimiento Institucional

Se dio cumplimiento con las siguientes acciones:

#### Micrositio de Participación



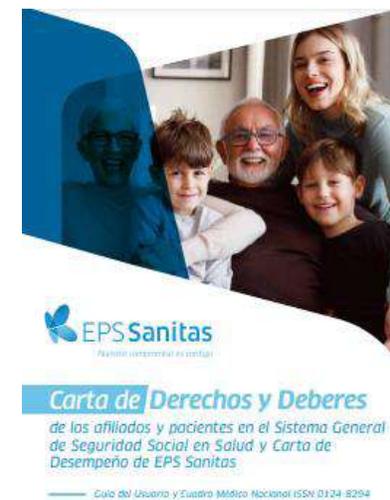
- Curso virtual colaboradores Participación Ciudadana
- Video: Conozcamos sobre la Cultura de la Salud
- Botón: Aprende con OSI sobre la PPSS

#### Rendición de Cuentas



- **3 de junio de 2022** con conexión virtual a nivel nacional con interpretación de lenguaje de señas.
- Participaron **637 afiliados** y representantes de la Asociación de Usuarios.

#### Carta de Deberes y Derechos



- Se realizaron **8 actualizaciones** normativas con publicación en SAT y página web.

# Participación Ciudadana

## Política Pública de Participación Social en Salud

### Eje N° 2: Empoderamiento de las Organizaciones Sociales

#### Gestión de asociación de usuarios

##### Afiliados Asociación

**Amazonas 24**  
**Boyacá 291**  
**Caquetá 70**  
**Casanare 66**  
**Cundinamarca 42**  
**Huila 523**  
**Meta 209**  
**Tolima 457**

**TOTAL: 1.682**



# Participación Ciudadana

## Política Pública de Participación Social en Salud

### Eje N° 2. Empoderamiento de las Organizaciones Sociales

#### CAPACITACIÓN NACIONAL

**338. 914**

Afiliados

**7**

Virtual - Asociación

#### CAPACITACION REGIONAL

**Amazonas 476**

**Boyacá 14.779**

**Caquetá 2.498**

**Casanare 4.024**

**Cundinamarca 7.454**

**Huila 11.097**

**Meta 6.117**

**Tolima 6.282**

**TOTAL: 52.727**



# Participación Ciudadana

## Política Pública de Participación Social en Salud

### Eje N° 3: Impulsar Cultura de la Salud

La Semana de la Seguridad Social en Salud se llevó a cabo del 25 al 29 de abril, enfocándose en promover confianza y agradecimiento en el sistema.

#### Actividades:

- Foro: Conferencia presencial y virtual con Ministerio de Salud y Protección Social denominada: **“Estamos ahí”**, se abordó el tema de: **Conocimientos mínimos del sistema y su importancia**. Participaron **268** personas (colaboradores y afiliados).
- Actividades en oficinas a nivel nacional:  
Lanzamiento de la cartilla de cultura en salud para niños. Participaron **342** niñas y niños.  
**4.643** personas informadas en salas de espera, con relación a la Semana de la Seguridad Social en Salud.

#### Usuarios informados por departamento

**Casanare 25**  
**Boyacá 270**  
**Tolima 22**

**TOTAL: 317**



### Eje N° 4: Control Social

- La Asociación realizó asamblea general de afiliados donde presentó los resultados de su gestión.
- Aplicó encuestas de satisfacción para medir el servicio de Cruz Verde y medición de oportunidad de citas en el call center.
- Participó del comité de ética y humanización de las IPS adscritas al grupo Keralty.
- Hizo parte de las mesas de control social de la Superintendencia Nacional de Salud.

### Eje N° 5. Gestión y garantía de la calidad en salud

- Este eje es transversal a los lineamientos misionales de EPS Sanitas y sus resultados se detallan en los diferentes procesos de salud.





**Resultados  
en salud**

# Inversión en gestión del riesgo en salud

Departamento	2019		2020		2021		2022	
	Ejecucion	Presupuesto_Total	Ejecucion	Presupuesto_Total	Ejecucion	Presupuesto_Total	Ejecucion	Presupuesto_Total
AMAZONAS	\$ 7.204.822.874	\$ 5.447.719.508	\$ 6.106.549.818	\$ 8.214.455.648	\$ 7.905.530.205	\$ 6.594.731.565	\$ 8.088.566.095	\$ 8.728.621.242
BOYACÁ	\$ 55.582.785.314	\$ 44.558.504.213	\$ 70.123.854.099	\$ 68.545.749.754	\$ 96.393.328.947	\$ 74.445.832.873	\$ 159.388.835.098	\$ 118.752.391.148
CALDAS	\$ 154.474.740	\$ 0	\$ 135.622.515	\$ 150.818.445	\$ 144.328.365	\$ 166.006.795	\$ 465.438.847	\$ 0
CAQUETÁ	\$ 8.390.448.076	\$ 7.289.248.683	\$ 13.237.848.331	\$ 10.991.271.094	\$ 22.058.268.447	\$ 14.195.234.475	\$ 40.494.048.855	\$ 17.985.518.512
CASANARE	\$ 23.292.356.668	\$ 20.904.852.671	\$ 29.895.996.706	\$ 29.164.055.624	\$ 43.894.458.726	\$ 32.264.657.843	\$ 74.732.984.337	\$ 35.630.248.363
CUNDINAMARCA	\$ 15.228.781.806	\$ 16.090.969.663	\$ 18.093.592.840	\$ 17.185.518.178	\$ 23.088.405.087	\$ 18.519.191.174	\$ 30.348.859.388	\$ 23.238.815.416
GUAINÍA	\$ 3.227.254	\$ 0	\$ 17.778.167	\$ 3.361.716	\$ 41.386.181	\$ 43.679.707	\$ 93.740.588	\$ 15.319.371
GUAVIARE	\$ 59.933.179	\$ 0	\$ 72.736.053	\$ 61.110.278	\$ 204.002.205	\$ 88.677.930	\$ 276.454.049	\$ 23.090.343
HUILA	\$ 60.187.326.263	\$ 53.941.530.759	\$ 78.147.466.919	\$ 72.365.736.671	\$ 101.279.030.853	\$ 86.392.852.658	\$ 286.279.900.513	\$ 95.990.978.390
META	\$ 43.435.158.631	\$ 39.905.374.711	\$ 56.664.824.011	\$ 52.634.914.267	\$ 87.209.439.681	\$ 62.296.034.323	\$ 137.455.246.445	\$ 86.081.316.042
TOLIMA	\$ 62.683.315.331	\$ 54.929.617.882	\$ 81.629.997.453	\$ 81.449.159.091	\$ 108.537.993.837	\$ 88.159.397.642	\$ 181.487.664.610	\$ 136.887.154.879
VAUPÉS	\$ 8.960.006	\$ 0	\$ 27.548.697	\$ 9.221.620	\$ 80.273.512	\$ 17.632.483	\$ 57.228.903	\$ 0
VICHADA	\$ 19.386.953	\$ 0	\$ 35.327.284	\$ 19.888.294	\$ 98.257.228	\$ 19.069.701	\$ 76.048.649	\$ 511.446
<b>Total general</b>	<b>\$ 276.250.977.095</b>	<b>\$ 243.067.818.090</b>	<b>\$ 354.189.142.893</b>	<b>\$ 340.795.260.680</b>	<b>\$ 490.934.703.274</b>	<b>\$ 383.202.999.169</b>	<b>\$ 919.245.016.377</b>	<b>\$ 523.333.965.152</b>

**Variación del 87% 2022-2021**

# Distribución de la gestión del riesgo en salud

Honorario	AMAZONAS		BOYACÁ		CALDAS		CAQUETÁ	
	Ejecucion	Costo por usuario	Ejecucion	Costo por usuario	Ejecucion	Costo por usuario	Ejecucion	Costo por usuario
SERVICIOS HOSPITALARIOS	\$ 2.116.804.949	\$ 20.194	\$ 46.751.442.714	\$ 23.196	\$ 244.155.897	\$ 1.363.999	\$ 11.065.913.696	\$ 25.048
MEDICAMENTOS	\$ 1.513.868.647	\$ 14.442	\$ 35.714.902.159	\$ 17.720	\$ 41.548	\$ 232	\$ 4.944.849.426	\$ 11.193
HONORARIOS MEDICOS	\$ 1.627.829.602	\$ 15.529	\$ 24.233.826.250	\$ 12.024	\$ 18.539.994	\$ 103.575	\$ 8.848.157.547	\$ 20.028
SERVICIOS DE URGENCIAS	\$ 1.140.857.678	\$ 10.883	\$ 16.640.443.303	\$ 8.256	\$ 123.976.988	\$ 692.609	\$ 5.740.794.065	\$ 12.994
SERVICIOS DE CIRUGIAS AMBULATORIAS	\$ 335.490.173	\$ 3.200	\$ 14.817.509.211	\$ 7.352	\$ 53.630.604	\$ 299.612	\$ 4.117.033.855	\$ 9.319
LABORATORIOS RADIOLOGICOS	\$ 590.336.323	\$ 5.632	\$ 5.638.505.666	\$ 2.798	\$ 10.262.566	\$ 57.333	\$ 3.222.983.515	\$ 7.295
P Y P	\$ 320.716.185	\$ 3.060	\$ 5.753.026.981	\$ 2.854	\$ 184.604	\$ 1.031	\$ 1.017.955.230	\$ 2.304
COSTO ADMINISTRATIVO	\$ 57.447.376	\$ 548	\$ 6.320.940.957	\$ 3.136	\$ 0		\$ 20.051.646	\$ 45
LABORATORIOS CLINICOS	\$ 191.460.221	\$ 1.826	\$ 4.210.052.738	\$ 2.089	\$ 11.914.680	\$ 66.562	\$ 577.970.379	\$ 1.308
PRESUPUESTOS MAXIMOS (Costo)	\$ 3.830.000	\$ 37	\$ 4.531.047.141	\$ 2.248	\$ 0		\$ 53.723.925	\$ 122
HONORARIOS ODONTOLOGICOS	\$ 244.340.585	\$ 2.331	\$ 3.075.383.364	\$ 1.526	\$ 2.731.966	\$ 15.262	\$ 679.940.964	\$ 1.539
RECOBROS ADRES PRUEBAS COVID (Costo)	\$ 39.204.455	\$ 374	\$ 2.030.871.476	\$ 1.008	\$ 542.496	\$ 3.031	\$ 191.199.024	\$ 433
AMBULANCIAS	\$ 5.023.409	\$ 48	\$ 1.567.977.029	\$ 778	\$ 0	\$ 0	\$ 190.553.736	\$ 431
INCAPACIDADES	\$ 1.838.323	\$ 18	\$ 985.740.771	\$ 489	\$ 0		\$ 81.101.576	\$ 184
SUMINISTROS OFTALMOLOGICOS	\$ 0	\$ 0	\$ 24.912	\$ 0	\$ 0		\$ 6.794.866	\$ 15
RECOBROS REGIMEN SUBSIDIADO	\$ 0		-\$ 789.252	-\$ 0	\$ 0		\$ 1.867.285	\$ 4
RECOBROS ADRES PRUEBAS COVID (Ingreso)	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ -	\$ 0
PROVISION	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ -	\$ 0
RECOBROS TUTELAS POR SERV. Y MEDIC. HOSPITALARIOS NO POS	\$ 3.038.000	\$ 29	\$ 1.078.586	\$ 1	\$ 0		-\$ 18.059.948	-\$ 41
RECOBROS POR ATEP	-\$ 1.971.284	-\$ 19	-\$ 53.406.498	-\$ 26	\$ 0		\$ 1.321.168	\$ 3
RECOBRO DE MEDICAMENTOS	\$ 0	\$ 0	-\$ 581.809.396	-\$ 289	\$ 0		\$ 67.965.911	\$ 154
<b>Total general</b>	<b>\$ 8.190.114.642</b>	<b>\$ 78.131</b>	<b>\$ 171.636.768.112</b>	<b>\$ 85.158</b>	<b>\$ 465.981.343</b>	<b>\$ 2.603.248</b>	<b>\$ 40.812.117.866</b>	<b>\$ 92.378</b>

# Distribución de la gestión del riesgo en salud

Honorario	CASANARE		CUNDINAMARCA		GUAINÍA		GUAVIARE	
	Ejecucion	Costo por usuario	Ejecucion	Costo por usuario	Ejecucion	Costo por usuario	Ejecucion	Costo por usuario
SERVICIOS HOSPITALARIOS	\$ 24.978.291.142	\$ 22.643	\$ 10.368.466.758	\$ 35.971	\$ 50.416.940	\$ 2.100.706	\$ 215.058.115	\$ 1.886.475
MEDICAMENTOS	\$ 9.858.347.567	\$ 8.937	\$ 6.679.191.142	\$ 23.172	\$ 28.332	\$ 1.181	\$ -	\$ 0
HONORARIOS MEDICOS	\$ 14.599.990.484	\$ 13.235	\$ 1.650.079.061	\$ 5.725	\$ 3.373.152	\$ 140.548	\$ 139.250	\$ 1.221
SERVICIOS DE CIRUGIAS AMBULATORIAS	\$ 8.382.910.953	\$ 7.599	\$ 3.076.806.329	\$ 10.674	\$ 2.304.746	\$ 96.031	\$ 1.437.500	\$ 12.610
SERVICIOS DE URGENCIAS	\$ 7.166.636.968	\$ 6.497	\$ 2.846.137.771	\$ 9.874	\$ 29.878.920	\$ 1.244.955	\$ 59.383.456	\$ 520.908
LABORATORIOS RADIOLOGICOS	\$ 3.550.251.897	\$ 3.218	\$ 2.684.796.334	\$ 9.314	\$ 1.315.300	\$ 54.804	\$ 77.800	\$ 682
P Y P	\$ 3.154.068.108	\$ 2.859	\$ 1.016.495.634	\$ 3.526	\$ 15.400	\$ 642	\$ -	\$ -
COSTO ADMINISTRATIVO	\$ 282.436.670	\$ 256	\$ 3.719.543.147	\$ 12.904	\$ 0	\$ -	\$ -	\$ -
HONORARIOS ODONTOLOGICOS	\$ 1.635.891.928	\$ 1.483	\$ 429.054.354	\$ 1.489	\$ 789.280	\$ 32.887	\$ -	\$ 0
LABORATORIOS CLINICOS	\$ 459.239.229	\$ 416	\$ 1.549.372.303	\$ 5.375	\$ 5.618.518	\$ 234.105	\$ 357.928	\$ 3.140
PRESUPUESTOS MAXIMOS (Costo)	\$ 173.084.795	\$ 157	\$ 994.911.850	\$ 3.452	\$ 0	\$ -	\$ 6.460.200	\$ 56.668
AMBULANCIAS	\$ 851.068.357	\$ 771	\$ 5.853.264	\$ 20	\$ 0	\$ -	\$ -	\$ -
RECOBROS ADRES PRUEBAS COVID (Costo)	\$ 628.711.358	\$ 570	\$ 143.221.255	\$ 497	\$ 0	\$ -	\$ 379.104	\$ 3.325
RECOBRO DE MEDICAMENTOS	\$ 85.366.007	\$ 77	\$ 180.161.243	\$ 625	\$ 0	\$ -	\$ -	\$ -
INCAPACIDADES	\$ 94.760.352	\$ 86	\$ 39.996.438	\$ 139	\$ 0	\$ -	\$ -	\$ -
SUMINISTROS OFTALMOLOGICOS	\$ 1.527.352	\$ 1	\$ 2.610.000	\$ 9	\$ 0	\$ -	\$ -	\$ -
RECOBROS ADRES PRUEBAS COVID (Ingreso)	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ -	\$ -	\$ -
PROVISION	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ -	\$ -	\$ -
RECOBROS REGIMEN SUBSIDIADO	-\$ 2.682.226	-\$ 2	-\$ 651.680	-\$ 2	\$ 0	\$ -	\$ -	\$ -
RECOBROS TUTELAS POR SERV. Y MEDIC. HOSPITALARIOS NO POS	-\$ 93.774	-\$ 0	-\$ 4.239.559	-\$ 15	\$ 0	\$ -	\$ -	\$ -
RECOBROS POR ATEP	-\$ 37.561.082	-\$ 34	-\$ 720.000	-\$ 2	\$ 0	\$ -	\$ -	\$ -
<b>Total general</b>	<b>\$ 75.862.246.085</b>	<b>\$ 68.770</b>	<b>\$ 35.381.085.644</b>	<b>\$ 122.746</b>	<b>\$ 93.740.588</b>	<b>\$ 3.905.858</b>	<b>\$ 283.293.353</b>	<b>\$ 2.485.029</b>

# Distribución de la gestión del riesgo en salud

Honorario	HUILA		META		TOLIMA		VICHADA	
	Ejecucion	Costo por usuario	Ejecucion	Costo por usuario	Ejecucion	Costo por usuario	Ejecucion	Costo por usuario
SERVICIOS HOSPITALARIOS	\$ 110.817.326.646	\$ 33.833	\$ 38.097.329.543	\$ 18.166	\$ 49.810.149.765	\$ 26.204	\$ 39.387.968	\$ 13.129.323
MEDICAMENTOS	\$ 44.419.366.299	\$ 13.561	\$ 36.420.801.010	\$ 17.367	\$ 48.013.273.617	\$ 25.259	\$ 35.700	\$ 11.900
HONORARIOS MEDICOS	\$ 45.015.305.569	\$ 13.743	\$ 19.050.840.786	\$ 9.084	\$ 24.496.616.067	\$ 12.887	\$ 3.124.884	\$ 1.041.628
SERVICIOS DE CIRUGIAS AMBULATORIAS	\$ 33.809.983.888	\$ 10.322	\$ 13.237.007.687	\$ 6.312	\$ 24.081.770.562	\$ 12.669	\$ -	\$ 0
SERVICIOS DE URGENCIAS	\$ 24.549.797.893	\$ 7.495	\$ 8.021.602.839	\$ 3.825	\$ 9.374.982.367	\$ 4.932	\$ 28.039.397	\$ 9.346.466
COSTO ADMINISTRATIVO	\$ 2.939.642.277	\$ 897	\$ 9.947.261.912	\$ 4.743	\$ 12.037.174.054	\$ 6.333	\$ -	\$ -
PRESUPUESTOS MAXIMOS (Costo)	\$ 8.496.240.562	\$ 2.594	\$ 5.588.267.373	\$ 2.665	\$ 10.474.553.830	\$ 5.510	\$ 1.713.933	\$ 571.311
LABORATORIOS RADIOLOGICOS	\$ 8.161.708.987	\$ 2.492	\$ 6.898.106.345	\$ 3.289	\$ 6.536.304.292	\$ 3.439	\$ 1.026.500	\$ 342.167
P Y P	\$ 8.370.378.619	\$ 2.555	\$ 5.516.534.772	\$ 2.631	\$ 6.401.557.432	\$ 3.368	\$ 238.100	\$ 79.367
LABORATORIOS CLINICOS	\$ 4.379.277.869	\$ 1.337	\$ 5.886.176.945	\$ 2.807	\$ 7.723.607.677	\$ 4.063	\$ 2.360.500	\$ 786.833
HONORARIOS ODONTOLOGICOS	\$ 5.389.327.839	\$ 1.645	\$ 3.092.265.532	\$ 1.475	\$ 3.071.138.287	\$ 1.616	\$ 500.100	\$ 166.700
RECOBROS ADRES PRUEBAS COVID (Costo)	\$ 2.016.177.792	\$ 616	\$ 2.149.092.220	\$ 1.025	\$ 2.761.518.014	\$ 1.453	\$ 1.509.966	\$ 503.322
RECOBRO DE MEDICAMENTOS	\$ 1.397.842.345	\$ 427	\$ 1.107.140.431	\$ 528	\$ 1.315.205.529	\$ 692	\$ -	\$ -
AMBULANCIAS	\$ 679.166.968	\$ 207	\$ 1.013.431.634	\$ 483	\$ 1.588.344.789	\$ 836	\$ 1.335.500	\$ 445.167
INCAPACIDADES	\$ 664.042.630	\$ 203	\$ 209.489.771	\$ 100	\$ 362.177.059	\$ 191	\$ -	\$ -
SUMINISTROS OFTALMOLOGICOS	\$ 24.217.306	\$ 7	\$ 11.659.581	\$ 6	\$ 27.742.696	\$ 15	\$ -	\$ -
RECOBROS ADRES PRUEBAS COVID (Ingreso)	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ -	\$ -
PROVISION	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ -	\$ -
RECOBROS REGIMEN SUBSIDIADO	-\$ 2.582.188	-\$ 1	\$ 8.181	\$ 0	\$ 467.897	\$ 0	\$ -	\$ -
RECOBROS TUTELAS POR SERV. Y MEDIC. HOSPITALARIOS NO POS	\$ 13.596.542	\$ 4	-\$ 38.411.026	-\$ 18	\$ 10.138.867	\$ 5	\$ -	\$ -
RECOBROS POR ATEP	-\$ 17.306.920	-\$ 5	-\$ 71.965.000	-\$ 34	-\$ 18.685.779	-\$ 10	\$ -	\$ -
<b>Total general</b>	<b>\$ 301.123.510.923</b>	<b>\$ 91.934</b>	<b>\$ 156.136.640.536</b>	<b>\$ 74.453</b>	<b>\$ 208.068.037.022</b>	<b>\$ 109.460</b>	<b>\$ 79.272.548</b>	<b>\$ 26.424.183</b>

\* No se muestra el departamento de Vaupés ya que no tuvo población asignada para el 2022. Sin embargo sí presento ejecución por un valor de \$ 59.634.031.

## Atención primaria



**5**

ciudades



**7.730 m<sup>2</sup>**

área construida

**6**

Centros médicos de atención primaria

**0**

Centros médicos de especialistas

**0**

Unidades de urgencias

**2**

Centros médicos nuevos (nueva oferta)

**0**

Centros médicos con ampliación

**207**

Consultorios

**86,8%**

Atenciones fueron resueltas en  
la red de atención primaria

**88,6%**

Motivos de consulta ambulatoria  
fueron resueltos por medicina  
general

## Experiencia del servicio

**1.689.301**

Consultas ambulatorias

**553.300**

Consultas especializadas

**14.831**

Consultas domiciliarias

**134.547**

Consultas urgencias

**135.083**

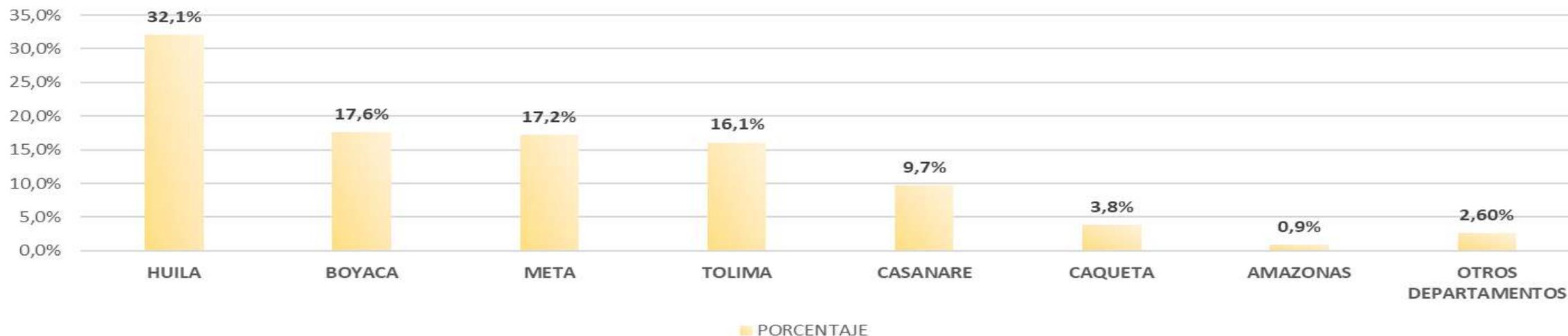
Consultas no presenciales

(Telesalud + No presencial)

## Experiencia del servicio

### Ruta promoción mantenimiento salud

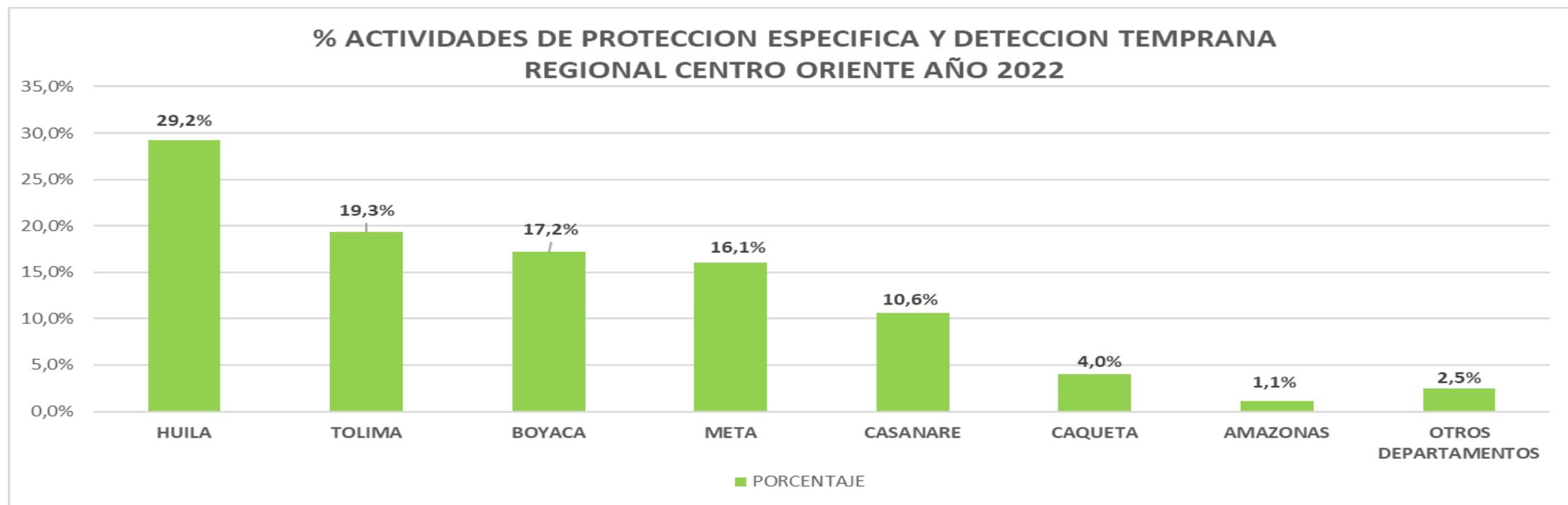
% DE USUARIOS CON INGRESOS A RUTA PROMOCION MANTENIMIENTO SALUD  
REGIONAL CENTRO ORIENTE- DEPARTAMENTOS AÑO 2022



REGIONAL CENTRO ORIENTE	NUMERO USUARIOS INGRESO	PORCENTAJE
HUILA	145593	32,1%
BOYACA	80005	17,6%
META	78137	17,2%
TOLIMA	72886	16,1%
CASANARE	43876	9,7%
CAQUETA	17255	3,8%
AMAZONAS	4291	0,9%
OTROS DEPARTAMENTOS	11599	2,60%
TOTAL GENERAL	453642	100%

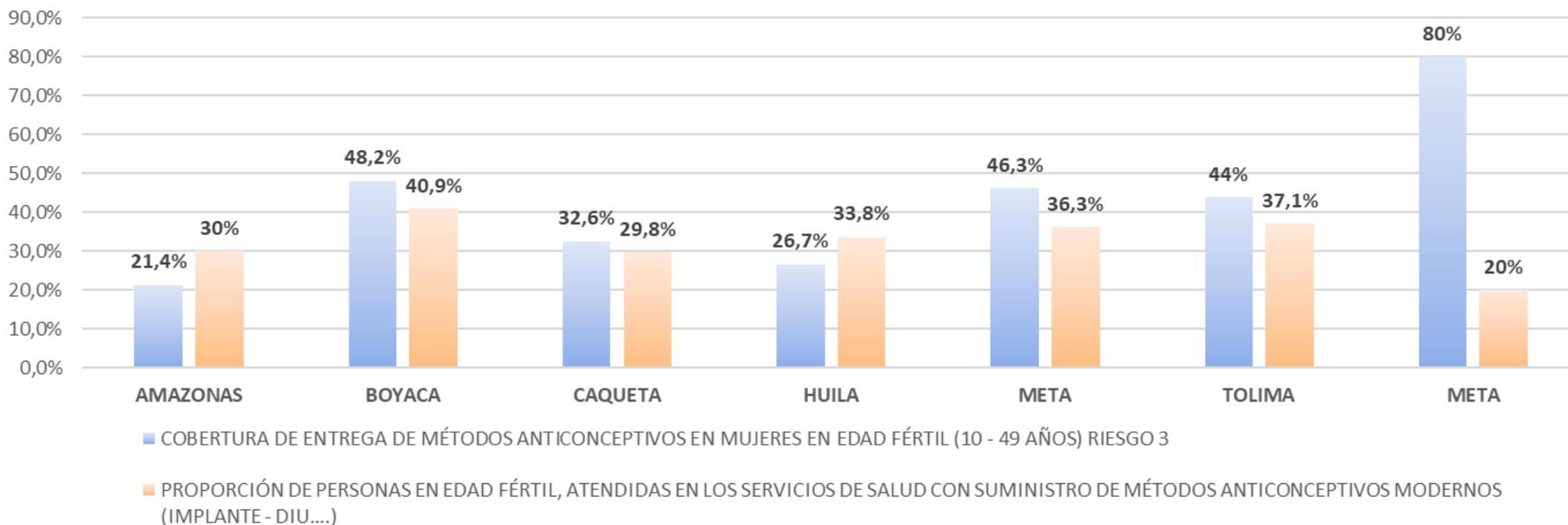
## Experiencia del servicio

### Actividades de protección específica y detección temprana



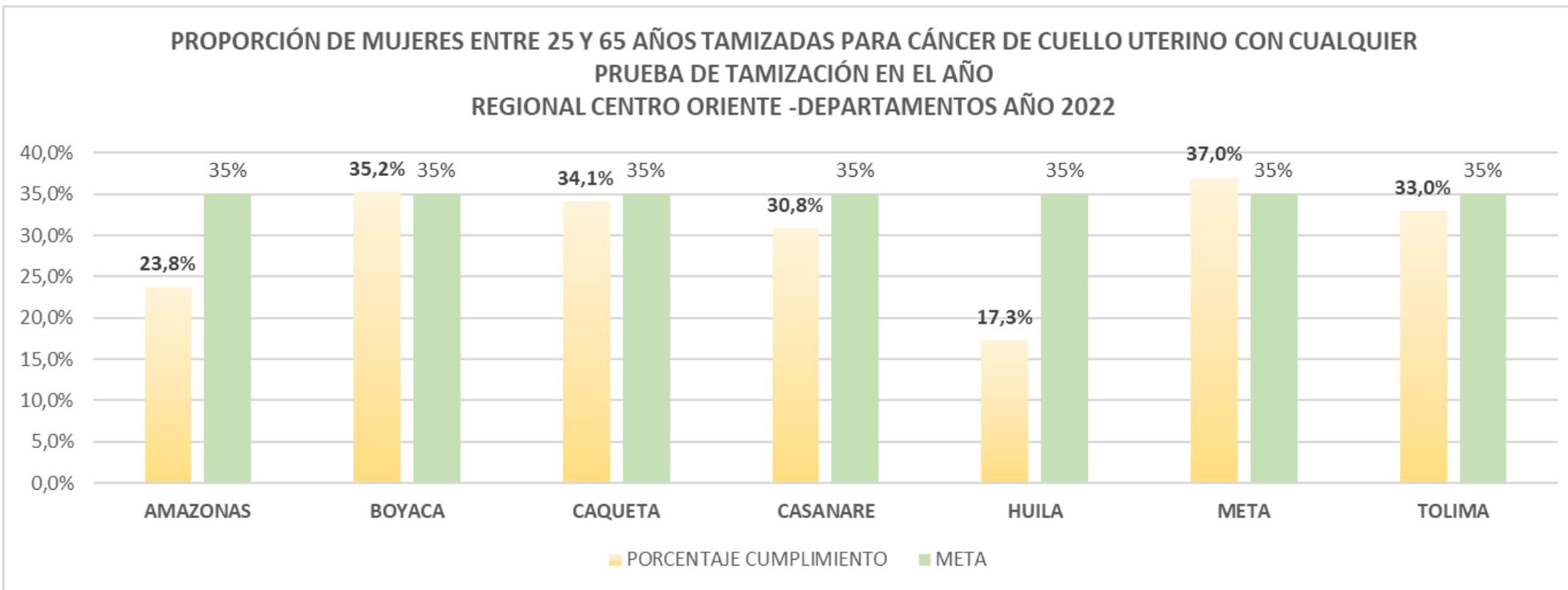
REGIONAL CENTRO ORIENTE	NUMERO ACTIVIDADES	PORCENTAJE
HUILA	305598	29,2%
TOLIMA	201721	19,3%
BOYACA	179690	17,2%
META	168207	16,1%
CASANARE	110983	10,6%
CAQUETA	41839	4,0%
AMAZONAS	11644	1,1%
OTROS DEPARTAMENTOS	26114	2,5%
TOTAL GENERAL	1045796	100%

### INDICADORES PLANIFICACION FAMILIAR: COBERTURA SUMINISTRO METODOS ANTICONCEPTIVOS REGIONAL CENTRO ORIENTE AÑO 2022



# Resultados en salud

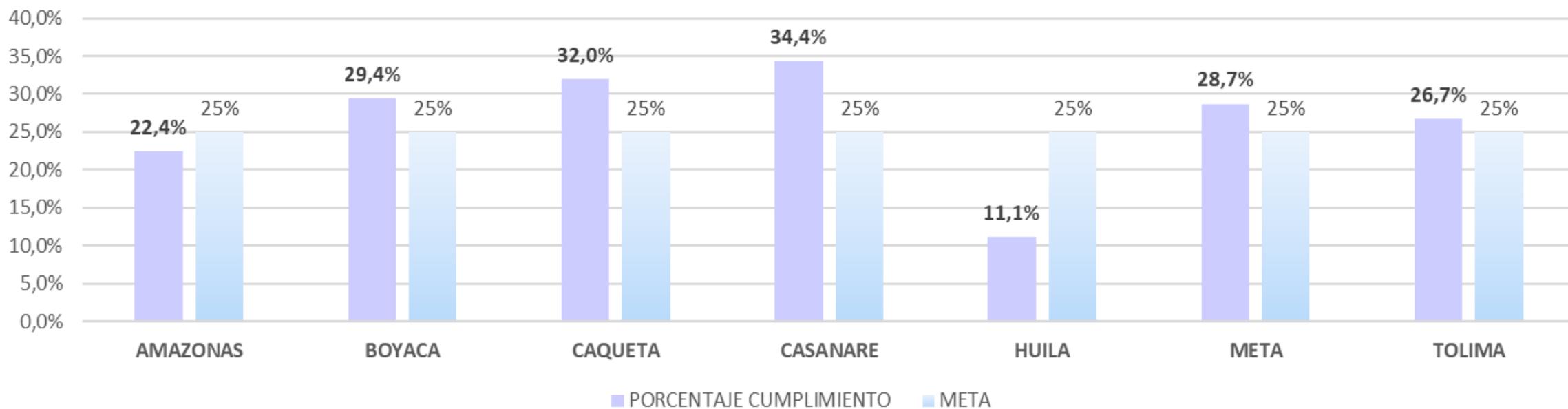
## Tamización cáncer cuello uterino



# Resultados en salud

## Tamización cáncer mama

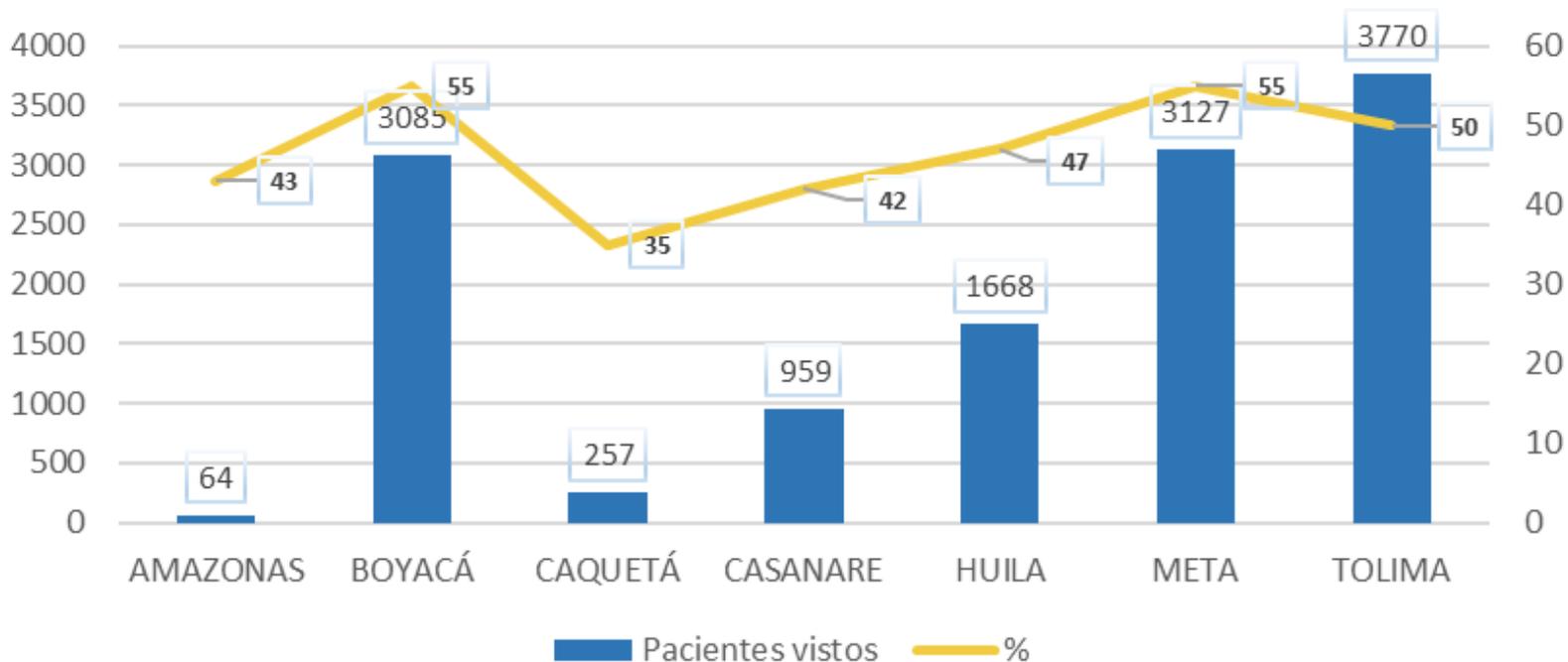
CUMPLIMIENTO EN EL TAMIZAJE PARA CÁNCER DE MAMA EN EL AÑO REGIONAL CENTRO ORIENTE AÑO 2022



# Resultados en salud

## Cohorte de Salud Mental

### Proporción y total de pacientes vistos (Programa SM)



Población estado controlado

- Amazonas 57,2% (n=115)
- Boyacá 36% (n=3420)
- Caquetá 77% (n=895)
- Casanare 37,3% (n=1156)
- Cundinamarca 50,8% (n=850)
- Huila 44,9% (n=2533)
- Meta 33,3% (n=3423)
- Tolima 50,3% (n=5478)



**Programas  
en salud**

# Programa control prenatal

## Amazonas

Se implementó la campaña para ingreso temprano a control prenatal (antes de las 10 semanas) con un aumento de 90% a 95%.



Se implemento la toma de la prueba de embarazo en laboratorios clínicos sin necesidad de orden medica ni copagos.

La cobertura del control prenatal en 2022 fue del 99%, entendiendo la cobertura como las gestantes que tienen 4 o más controles durante su embarazo.

En 2022 se implementó la estrategia para disminuir la hospitalización de gestantes por causas diferentes al parto , intervenirles en control prenatal, como la infección urinaria.

Controlamos y finalizamos con éxito más de 60 gestaciones en 2022

No tuvimos Muerte materna en 2022

# Programa control prenatal

## Boyacá

Se implementó la campaña para ingreso temprano a control prenatal (antes de las 10 semanas) con un aumento de 55% a 68%.



Se implemento la toma de la prueba de embarazo en laboratorios clínicos sin necesidad de orden medica ni copagos.

La cobertura del control prenatal en 2022 fue del 93%, entendiendo la cobertura como las gestantes que tienen 4 o más controles durante su embarazo.

En 2022 se implementó la estrategia para disminuir la hospitalización de gestantes por causas diferentes al parto , intervenirles en control prenatal, como la infección urinaria.

Controlamos y finalizamos con éxito más de 1200 gestaciones en 2022  
Disminuyo el porcentaje de recién nacidos con bajo peso al nacer de 15% en 2021 a 10% en 2022.  
Tuvimos una Muerte materna en 2022

# Programa control prenatal

## Caquetá

Se implementó la campaña para ingreso temprano a control prenatal (antes de las 10 semanas) con un aumento de 72% a 83%.



Se implemento la toma de la prueba de embarazo en laboratorios clínicos sin necesidad de orden medica ni copagos.

La cobertura del control prenatal en 2022 fue del 98%, entendiendo la cobertura como las gestantes que tienen 4 o más controles durante su embarazo.

En 2022 se implementó la estrategia para disminuir la hospitalización de gestantes por causas diferentes al parto , intervenirles en control prenatal, como la infección urinaria.

Controlamos y finalizamos con éxito más de 300 gestaciones en 2022.  
No hubo muertes maternas en 2022

# Programa control prenatal

## Casanare

Se implementó la campaña para ingreso temprano a control prenatal (antes de las 10 semanas) con un aumento de 50% a 73%.



Se implemento la toma de la prueba de embarazo en laboratorios clínicos sin necesidad de orden medica ni copagos.

La cobertura del control prenatal en 2022 fue del 85%, entendiendo la cobertura como las gestantes que tienen 4 o más controles durante su embarazo.

En 2022 se implementó la estrategia para disminuir la hospitalización de gestantes por causas diferentes al parto , intervenirles en control prenatal, como la infección urinaria.

Controlamos y finalizamos con éxito más de 700 gestaciones en 2022  
Disminuyo el porcentaje de recién nacidos con bajo peso al nacer de 15% en 2021 a 9% en 2022.  
Tuvimos una Muerte materna en 2022

# Programa control prenatal

## Huila

Se implementó la campaña para ingreso temprano a control prenatal (antes de las 10 semanas) con un aumento de 60% a 90%.



Se implemento la toma de la prueba de embarazo en laboratorios clínicos sin necesidad de orden medica ni copagos.

La cobertura del control prenatal en 2022 fue del 94%, entendiendo la cobertura como las gestantes que tienen 4 o más controles durante su embarazo.

En 2022 se implementó la estrategia para disminuir la hospitalización de gestantes por causas diferentes al parto, intervenirles en control prenatal, como la infección urinaria.

Controlamos y finalizamos con éxito más de 1600 gestaciones en 2022  
Disminuyo el porcentaje de recién nacidos con bajo peso al nacer de 12% en 2021 a 9% en 2022.  
Tuvimos una Muerte materna en 2022

# Programa control prenatal

## Meta

Se implementó la campaña para ingreso temprano a control prenatal (antes de las 10 semanas) con un aumento de 40% a 66%.



Se implemento la toma de la prueba de embarazo en laboratorios clínicos sin necesidad de orden medica ni copagos.

La cobertura del control prenatal en 2022 fue del 97%, entendiendo la cobertura como las gestantes que tienen 4 o más controles durante su embarazo.

En 2022 se implementó la estrategia para disminuir la hospitalización de gestantes por causas diferentes al parto, intervenirles en control prenatal, como la infección urinaria.

Controlamos y finalizamos con éxito más de 1500 gestaciones en 2022  
Disminuyo el porcentaje de recién nacidos con bajo peso al nacer de 10% en 2021 a 18% en 2022.  
No hubo muertes maternas en 2022

# Programa control prenatal

## Tolima

Se implementó la campaña para ingreso temprano a control prenatal (antes de las 10 semanas) con un aumento de 58% a 80%.



Se implemento la toma de la prueba de embarazo en laboratorios clínicos sin necesidad de orden medica ni copagos.

La cobertura del control prenatal en 2022 fue del 98%, entendiendo la cobertura como las gestantes que tienen 4 o más controles durante su embarazo.

En 2022 se implementó la estrategia para disminuir la hospitalización de gestantes por causas diferentes al parto, intervenirles en control prenatal, como la infección urinaria.

Controlamos y finalizamos con éxito más de 1100 gestaciones en 2022  
Disminuyo el porcentaje de recién nacidos con bajo peso al nacer de 9% en 2021 a 6% en 2022.  
Tuvimos una Muerte materna en 2022

# Programa de vacunación

## Amazonas

- Participación del **100%** de los prestadores de la red en **jornadas nacionales de vacunación y de intensificación.**
- Acompañamiento y seguimiento a la **“Estrategia Puesta al día en vacunación”** que incluye: plan de gestión de cohortes, acciones de captación y registro de información.
- Ajuste al modelo nacional de vacunación de EPS Sanitas, dando paso a la **integración de vacunación Covid al PAI regular.**



**82,8%**

En Coberturas de vacunación en menor de un año en la Regional Barranquilla, aumentando en un 16,5% el resultado del año anterior.

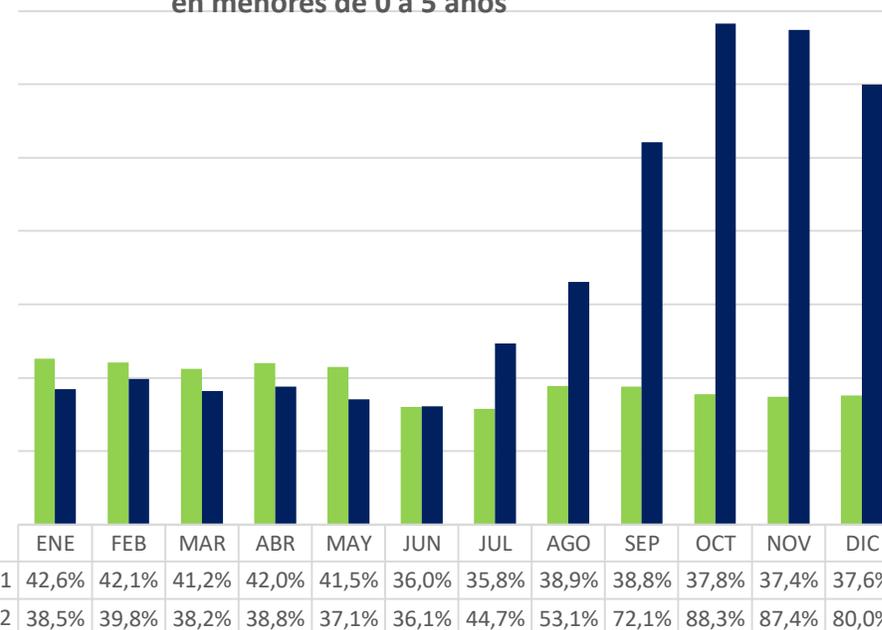
**71,3%**

En cobertura de vacunación con esquema completo en menores de 0 a 5 años en la regional Barranquilla a diciembre de 2022, aumentando un 19,8% con relación al año 2021.

**74%**

En Cobertura de vacunación Covid en Población General en la Regional Barranquilla con corte a diciembre del 2022.

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



# Programa de vacunación

## Boyacá

- Participación del **100%** de los prestadores de la red en **jornadas nacionales de vacunación y de intensificación.**
- Acompañamiento y seguimiento a la **“Estrategia Puesta al día en vacunación”** que incluye: plan de gestión de cohortes, acciones de captación y registro de información.
- Ajuste al modelo nacional de vacunación de EPS Sanitas, dando paso a la **integración de vacunación Covid al PAI regular.**



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

82,8%

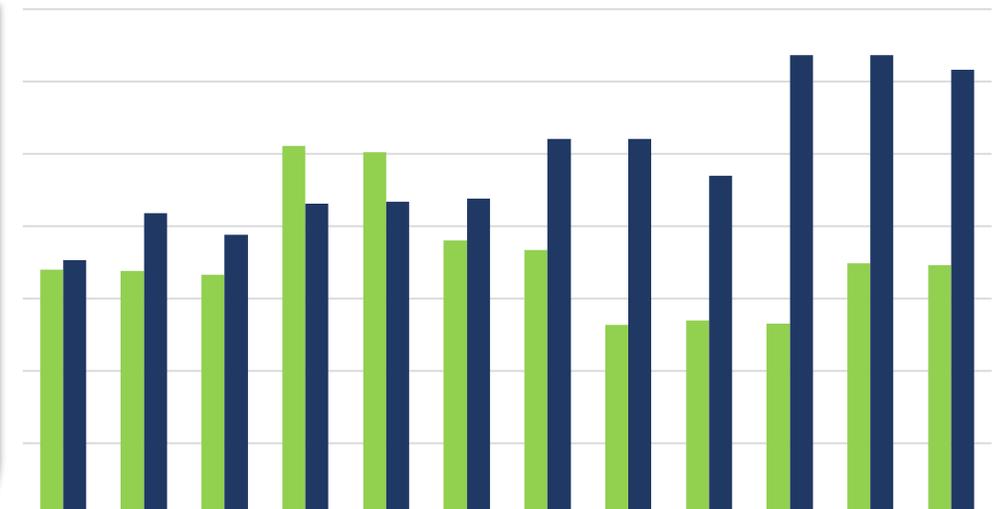
En Coberturas de vacunación en menor de un año en la Regional Barranquilla, aumentando en un 16,5% el resultado del año anterior.

71,3%

En cobertura de vacunación con esquema completo en menores de 0 a 5 años en la regional Barranquilla a diciembre de 2022, aumentando un 19,8% con relación al año 2021.

74%

En Cobertura de vacunación Covid en Población General en la Regional Barranquilla con corte a diciembre del 2022.



	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
■ Dpto. Boyacá 2021	54,0%	53,8%	53,3%	71,1%	70,2%	58,0%	56,7%	46,4%	47,0%	46,5%	54,9%	54,6%
■ Dpto. Boyacá 2022	55,3%	61,8%	58,8%	63,1%	63,4%	63,8%	72,1%	72,1%	67,0%	83,7%	83,7%	81,6%

# Programa de vacunación

## Caquetá

- Participación del **100%** de los prestadores de la red en **jornadas nacionales de vacunación y de intensificación.**
- Acompañamiento y seguimiento a la **“Estrategia Puesta al día en vacunación”** que incluye: plan de gestión de cohortes, acciones de captación y registro de información.
- Ajuste al modelo nacional de vacunación de EPS Sanitas, dando paso a la **integración de vacunación Covid al PAI regular.**



82,8%

En Coberturas de vacunación en menor de un año en la Regional Barranquilla, aumentando en un 16,5% el resultado del año anterior.

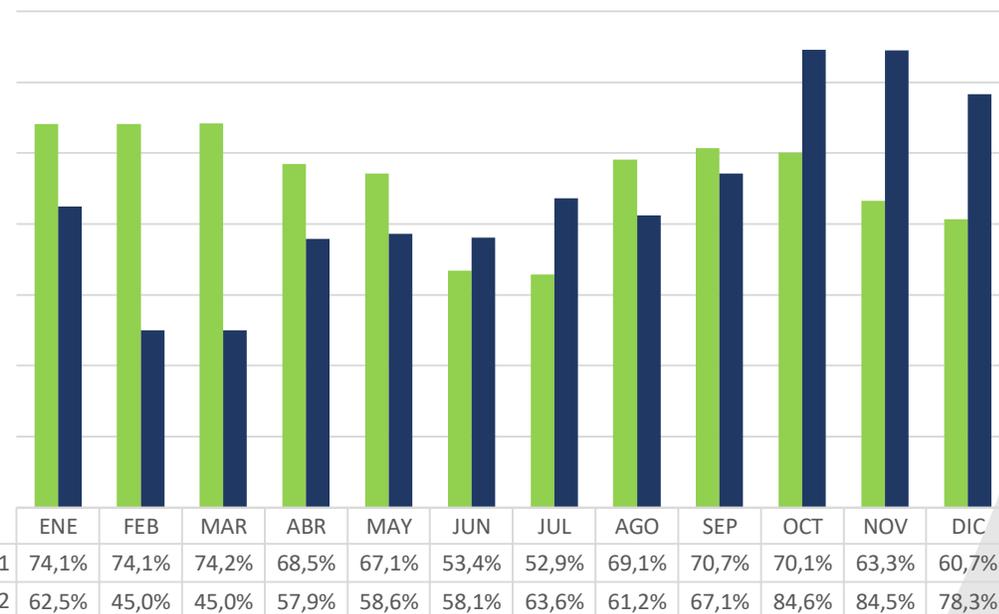
71,3%

En cobertura de vacunación con esquema completo en menores de 0 a 5 años en la regional Barranquilla a diciembre de 2022, aumentando un 19,8% con relación al año 2021.

74%

En Cobertura de vacunación Covid en Población General en la Regional Barranquilla con corte a diciembre del 2022.

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



# Programa de vacunación

## Casanare

- Participación del **100%** de los prestadores de la red en **jornadas nacionales de vacunación y de intensificación.**
- Acompañamiento y seguimiento a la **“Estrategia Puesta al día en vacunación”** que incluye: plan de gestión de cohortes, acciones de captación y registro de información.
- Ajuste al modelo nacional de vacunación de EPS Sanitas, dando paso a la **integración de vacunación Covid al PAI regular.**



**82,8%**

En Coberturas de vacunación en menor de un año en la Regional Barranquilla, aumentando en un 16,5% el resultado del año anterior.

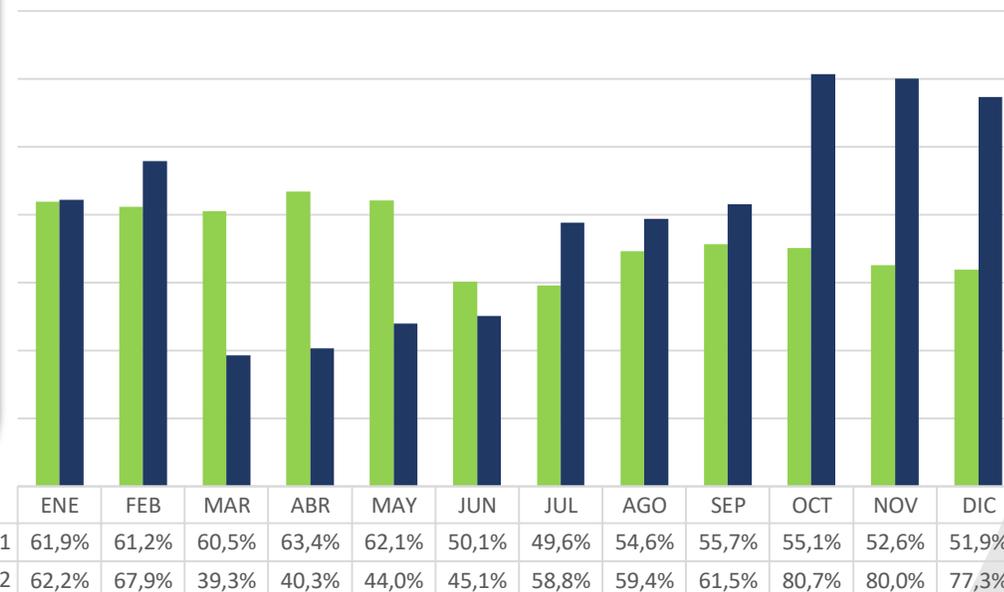
**71,3%**

En cobertura de vacunación con esquema completo en menores de 0 a 5 años en la regional Barranquilla a diciembre de 2022, aumentando un 19,8% con relación al año 2021.

**74%**

En Cobertura de vacunación Covid en Población General en la Regional Barranquilla con corte a diciembre del 2022.

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



# Programa de vacunación

## Huila

- Participación del **100%** de los prestadores de la red en **jornadas nacionales de vacunación y de intensificación.**
- Acompañamiento y seguimiento a la **“Estrategia Puesta al día en vacunación”** que incluye: plan de gestión de cohortes, acciones de captación y registro de información.
- Ajuste al modelo nacional de vacunación de EPS Sanitas, dando paso a la **integración de vacunación Covid al PAI regular.**



82,8%

En Coberturas de vacunación en menor de un año en la Regional Barranquilla, aumentando en un 16,5% el resultado del año anterior.

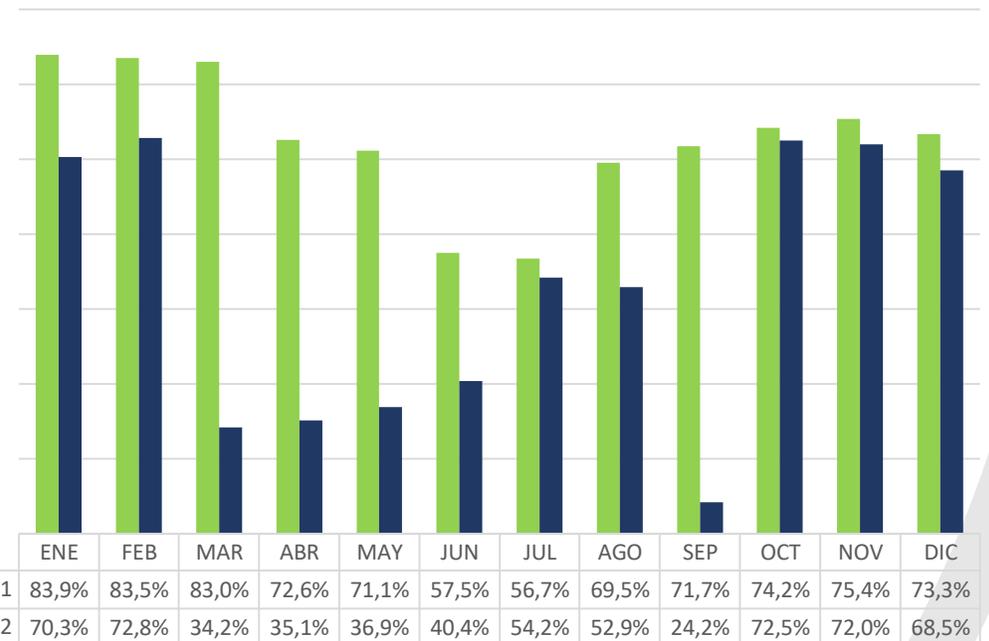
71,3%

En cobertura de vacunación con esquema completo en menores de 0 a 5 años en la regional Barranquilla a diciembre de 2022, aumentando un 19,8% con relación al año 2021.

74%

En Cobertura de vacunación Covid en Población General en la Regional Barranquilla con corte a diciembre del 2022.

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



# Programa de vacunación

## Meta

- Participación del **100%** de los prestadores de la red en **jornadas nacionales de vacunación y de intensificación.**
- Acompañamiento y seguimiento a la **“Estrategia Puesta al día en vacunación”** que incluye: plan de gestión de cohortes, acciones de captación y registro de información.
- Ajuste al modelo nacional de vacunación de EPS Sanitas, dando paso a la **integración de vacunación Covid al PAI regular.**



82,8%

En Coberturas de vacunación en menor de un año en la Regional Barranquilla, aumentando en un 16,5% el resultado del año anterior.

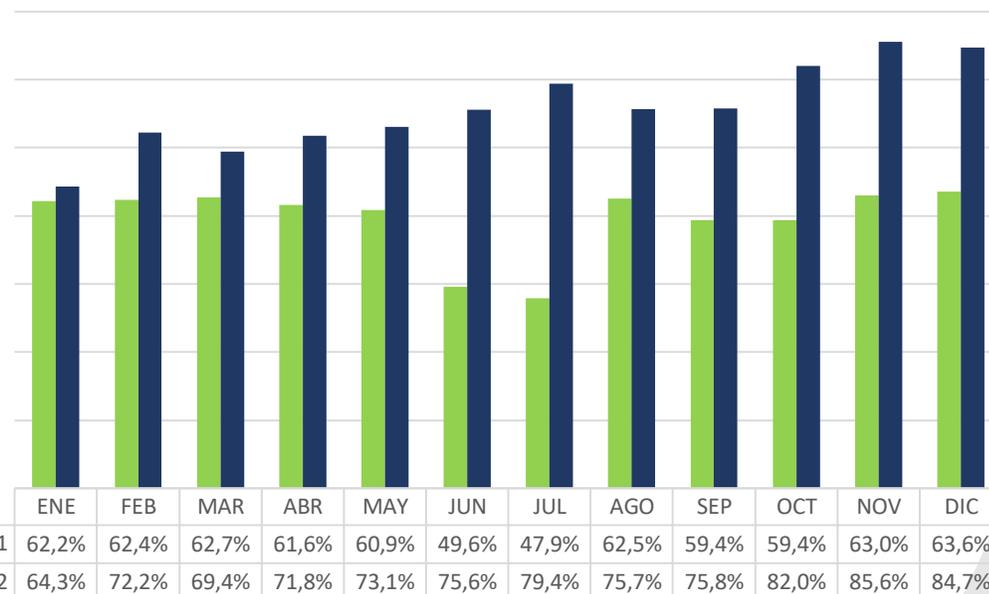
71,3%

En cobertura de vacunación con esquema completo en menores de 0 a 5 años en la regional Barranquilla a diciembre de 2022, aumentando un 19,8% con relación al año 2021.

74%

En Cobertura de vacunación Covid en Población General en la Regional Barranquilla con corte a diciembre del 2022.

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



# Programa de vacunación

## Tolima

- Participación del **100%** de los prestadores de la red en **jornadas nacionales de vacunación y de intensificación.**
- Acompañamiento y seguimiento a la **“Estrategia Puesta al día en vacunación”** que incluye: plan de gestión de cohortes, acciones de captación y registro de información.
- Ajuste al modelo nacional de vacunación de EPS Sanitas, dando paso a la **integración de vacunación Covid al PAI regular.**



**82,8%**

En Coberturas de vacunación en menor de un año en la Regional Barranquilla, aumentando en un 16,5% el resultado del año anterior.

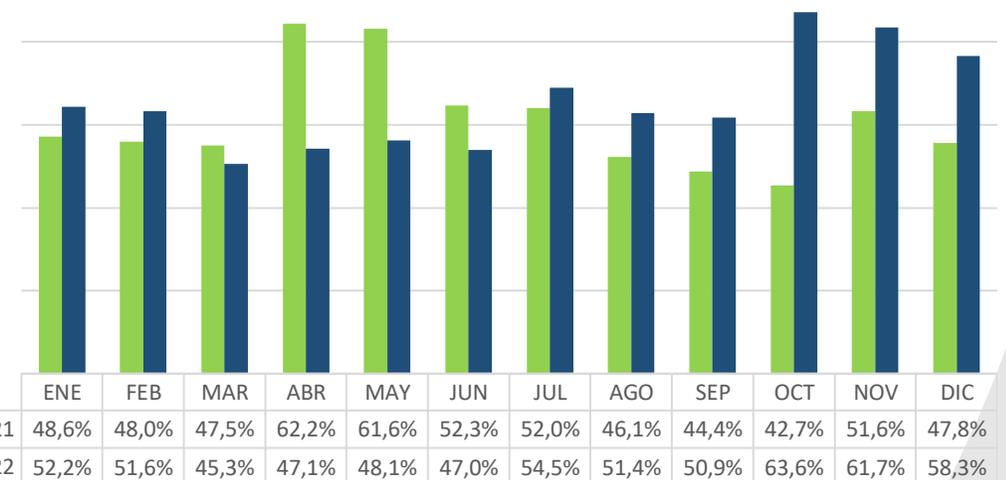
**71,3%**

En cobertura de vacunación con esquema completo en menores de 0 a 5 años en la regional Barranquilla a diciembre de 2022, aumentando un 19,8% con relación al año 2021.

**74%**

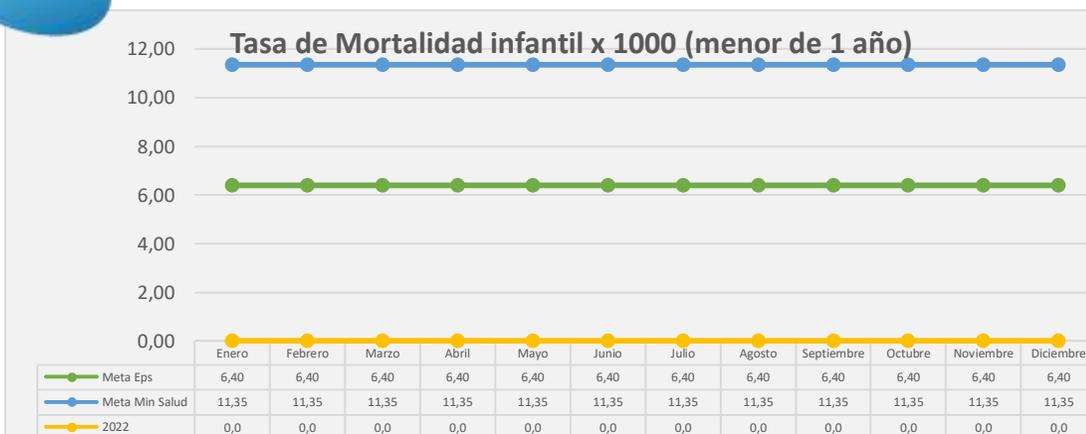
En Cobertura de vacunación Covid en Población General en la Regional Barranquilla con corte a diciembre del 2022.

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

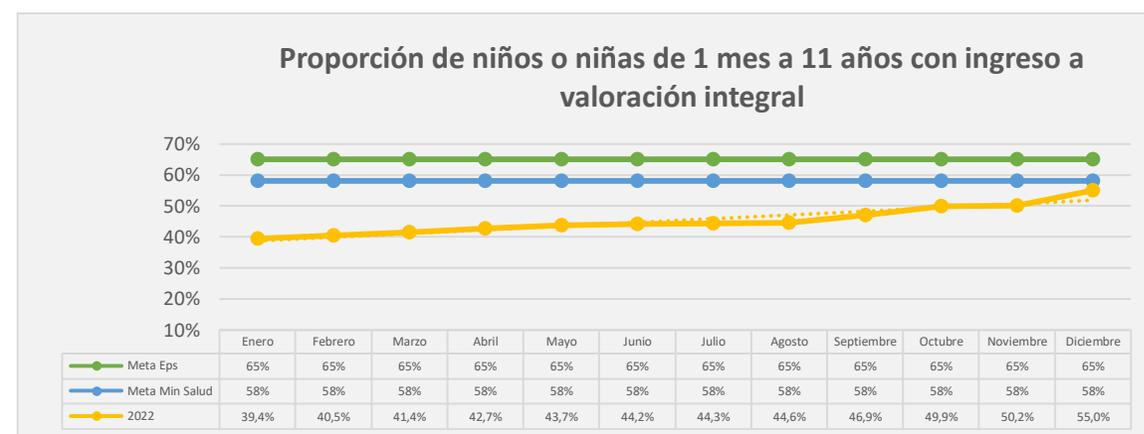


# Programa de salud infantil

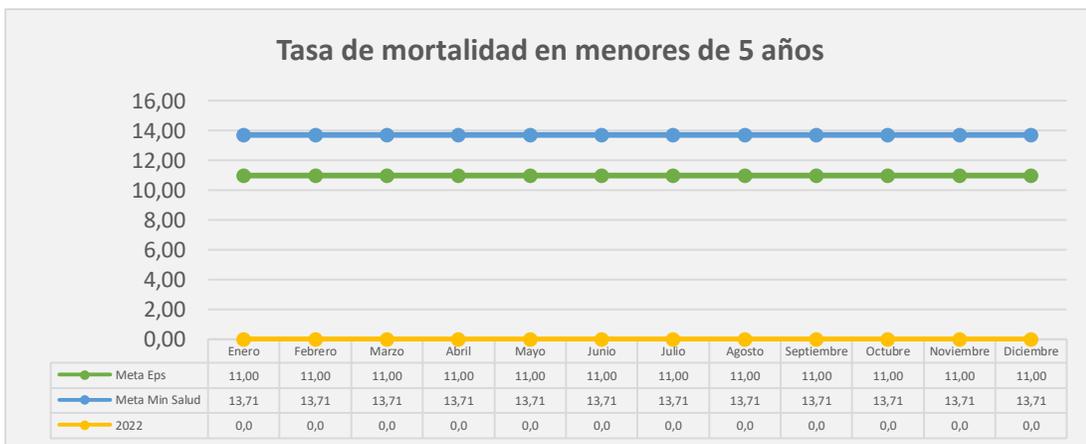
## Amazonas



En EPS Sanitas la mortalidad en menores de 1 año sin casos para el año 2022. En Colombia del 11,35 muertes por cada 1.000 nacidos vivos.



Incremento en la proporción de Ingreso a Valoración integral desde 39,5% en 2021 hasta 55% en 2022 a nivel departamental.



En EPS Sanitas la mortalidad en menores de 5 años sin casos para el año 2022. En Colombia del 13,71 muertes por cada 1.000 nacidos vivos.

**1. Resultados de Salud 2022:** Cero mortalidades por EDA y Asma menores de 18 años.

**2. Implementación (70%)** Ruta de Promoción y mantenimiento en Salud. Re Propia (85%) y Red externa Contributiva (75%) y Subsidiado (50%)

**3. Capacitaciones red de prestación:**

- ✓ Modelo de Salud Infantil y del adolescente (2)
- ✓ Ruta desnutrición aguda (2)
- ✓ Estrategia Sala ERA (2)
- ✓ Rutas Especiales de pediatría (Crónico pediátrico, crónico respiratorio y Alto riesgo perinatal) (1)
- ✓ Ruta Salud mental Pediátrica (1)

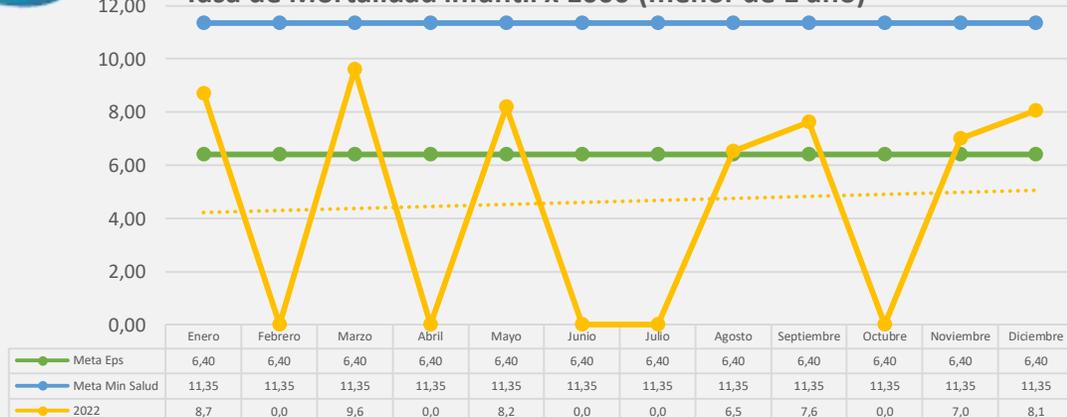
**4. Ruta Desnutrición aguda:**

- ✓ Se gestiona el 100% un 1 caso notificado en Sivigila Evento 113 a nivel de departamento.

# Programa de salud infantil

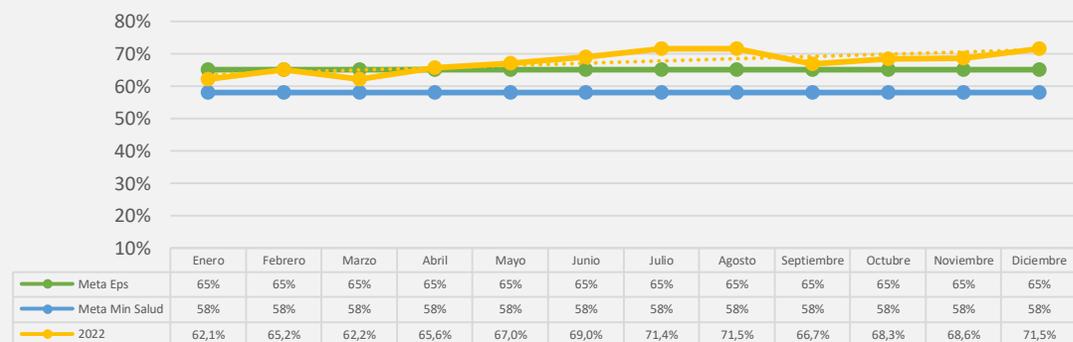
## Boyacá

Tasa de Mortalidad infantil x 1000 (menor de 1 año)



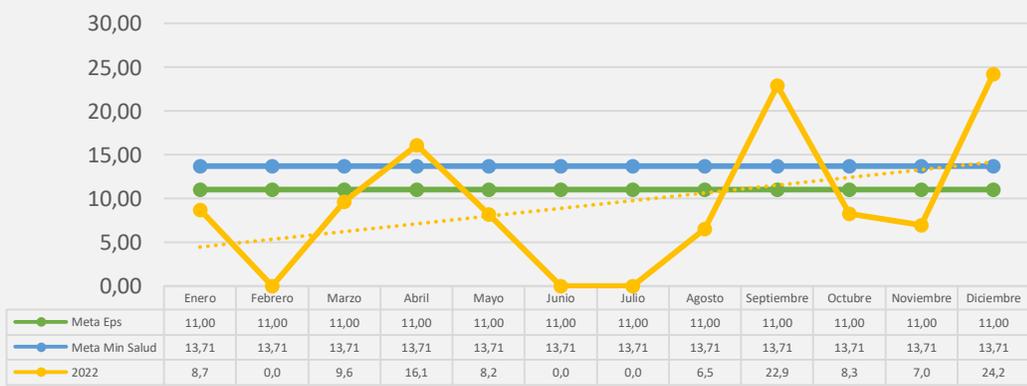
En EPS Sanitas la mortalidad en menores de 1 año con una tasa de 4,7 año 2022. En Colombia del 11,35 muertes por cada 1.000 nacidos vivos.

Proporción de niños o niñas de 1 mes a 11 años con ingreso a valoración integral



Incremento en la proporción de Ingreso a Valoración integral desde 56,8% en 2021 hasta 71,5% en 2022 a nivel departamental.

Tasa de mortalidad en menores de 5 años



En EPS Sanitas la mortalidad en menores de 5 años con una tasa de 9,4 año 2022. En Colombia del 13,71 muertes por cada 1.000 nacidos vivos.

**1. Resultados de Salud 2022:** Cero mortalidades por EDA y Asma menores de 18 años.

**2. Implementación (70%)** Ruta de Promoción y mantenimiento en Salud. Re Propia (85%) y Red externa Contributiva (75%) y Subsidiado (50%)

**3. Capacitaciones red de prestación:**

- ✓ Modelo de Salud Infantil y del adolescente (2)
- ✓ Ruta desnutrición aguda (2)
- ✓ Estrategia Sala ERA (2)
- ✓ Rutas Especiales de pediatría (Crónico pediátrico, crónico respiratorio y Alto riesgo perinatal) (1)
- ✓ Ruta Salud mental Pediátrica (1)

**4. Ruta Desnutrición aguda:**

- ✓ Se gestiono el 100% de los 72 casos notificados en Sivigila Evento 113 a nivel de departamento.

# Programa de salud infantil

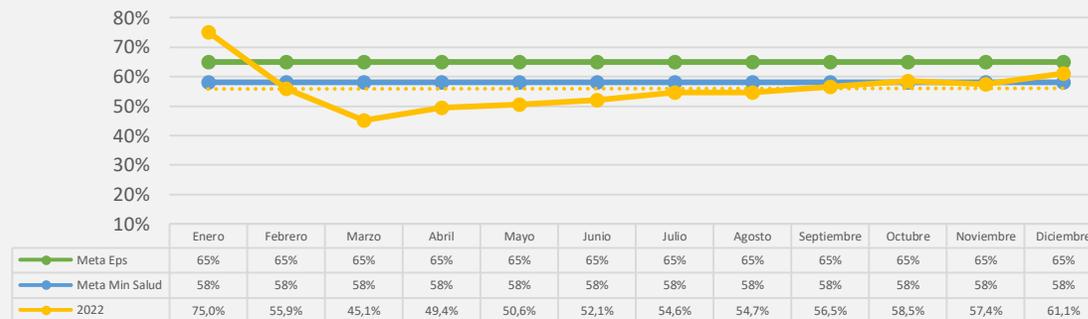
## Caquetá

Tasa de Mortalidad infantil x 1000 (menor de 1 año)



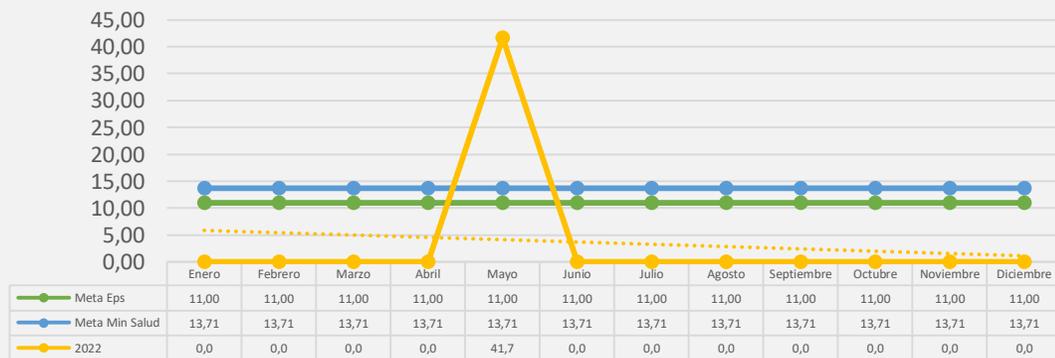
En EPS Sanitas la mortalidad en menores de 1 año sin casos para el año 2022. En Colombia del 11,35 muertes por cada 1.000 nacidos vivos.

Proporción de niños o niñas de 1 mes a 11 años con ingreso a valoración integral



Incremento en la proporción de Ingreso a Valoración integral desde 72% en 2021 hasta 61,1% en 2022 a nivel departamental.

Tasa de mortalidad en menores de 5 años



En EPS Sanitas la mortalidad en menores de 5 años con una tasa de 3,2 año 2022. En Colombia del 13,71 muertes por cada 1.000 nacidos vivos.

**1. Resultados de Salud 2022:** Cero mortalidades por EDA y Asma menores de 18 años.

**2. Implementación (70%)** Ruta de Promoción y mantenimiento en Salud. Re Propia (85%) y Red externa Contributiva (75%) y Subsidiado (50%)

**3. Capacitaciones red de prestación:**

- ✓ Modelo de Salud Infantil y del adolescente (2)
- ✓ Ruta desnutrición aguda (2)
- ✓ Estrategia Sala ERA (2)
- ✓ Rutas Especiales de pediatría (Crónico pediátrico, crónico respiratorio y Alto riesgo perinatal) (1)
- ✓ Ruta Salud mental Pediátrica (1)

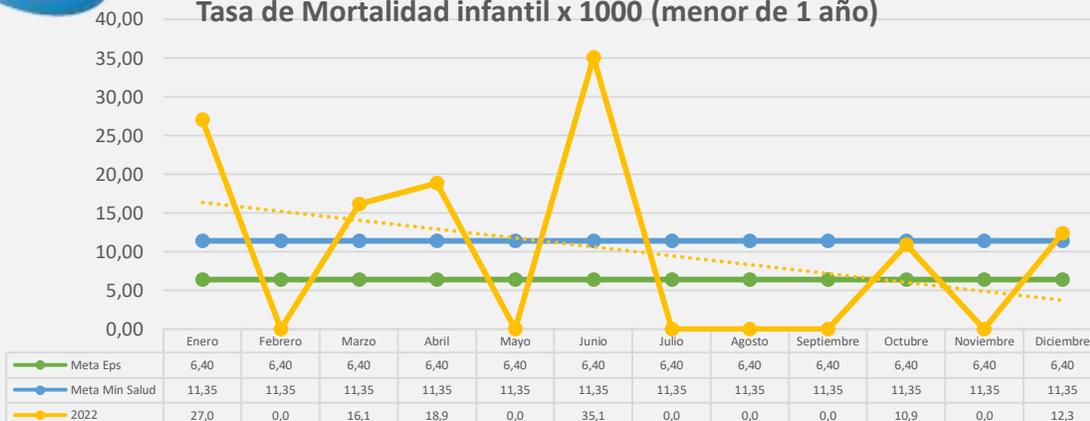
**4. Ruta Desnutrición aguda:**

- ✓ Se gestiono el 100% de 1 caso notificado en Sivigila Evento 113 a nivel de departamento.

# Programa de salud infantil

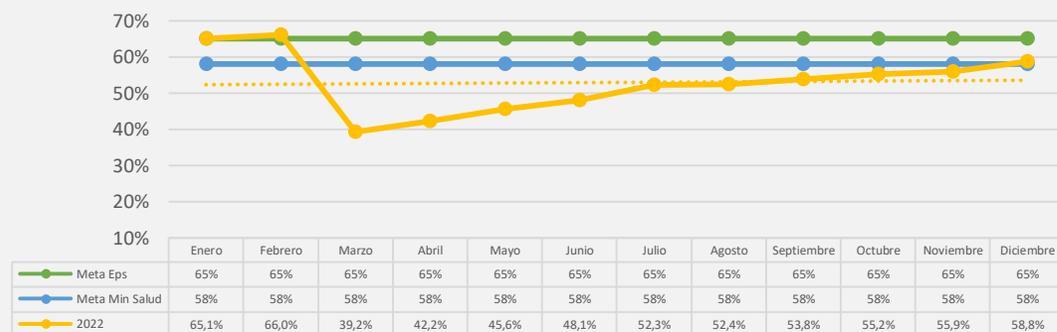
## Casanare

Tasa de Mortalidad infantil x 1000 (menor de 1 año)



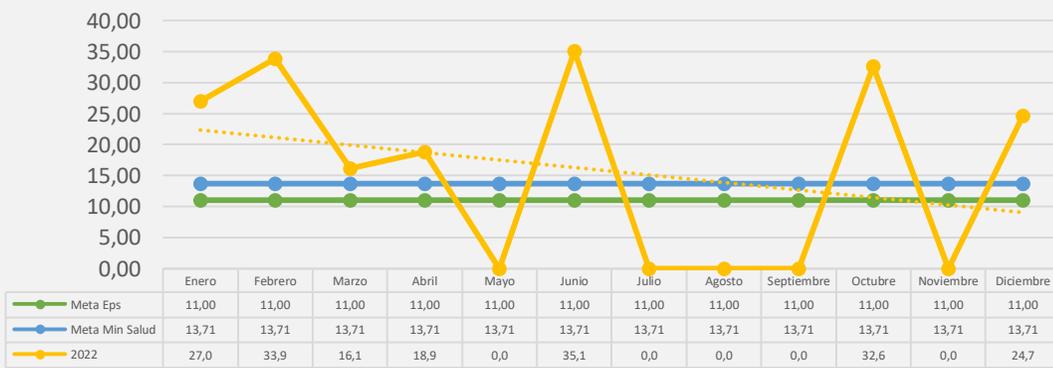
En EPS Sanitas la mortalidad en menores de 1 año con una tasa de 9,3 año 2022. En Colombia del 11,35 muertes por cada 1.000 nacidos vivos.

Proporción de niños o niñas de 1 mes a 11 años con ingreso a valoración integral



Incremento en la proporción de Ingreso a Valoración integral desde 56,8% en 2021 hasta 58,8% en 2022 a nivel departamental.

Tasa de mortalidad en menores de 5 años



En EPS Sanitas la mortalidad en menores de 5 años con una tasa de 15,1 año 2022. En Colombia del 13,71 muertes por cada 1.000 nacidos vivos.

**1. Resultados de Salud 2022:** Cero mortalidades por EDA y Asma menores de 18 años.

**2. Implementación (70%)** Ruta de Promoción y mantenimiento en Salud. Re Propia (85%) y Red externa Contributiva (75%) y Subsidiado (50%)

**3. Capacitaciones red de prestación:**

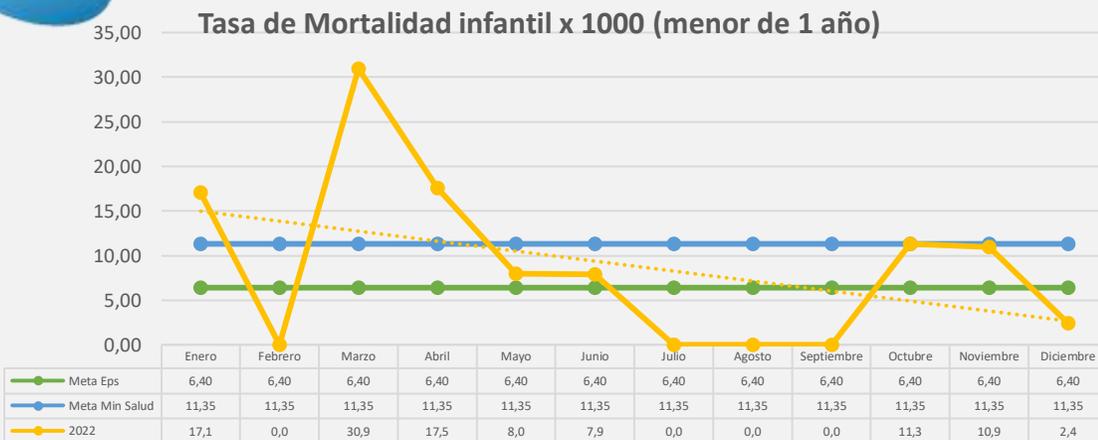
- ✓ Modelo de Salud Infantil y del adolescente (2)
- ✓ Ruta desnutrición aguda (2)
- ✓ Estrategia Sala ERA (2)
- ✓ Rutas Especiales de pediatría (Crónico pediátrico, crónico respiratorio y Alto riesgo perinatal) (1)
- ✓ Ruta Salud mental Pediátrica (1)

**4. Ruta Desnutrición aguda:**

- ✓ Se gestiono el 100% de los 33 casos notificado en Sivigila Evento 113 a nivel de departamento.

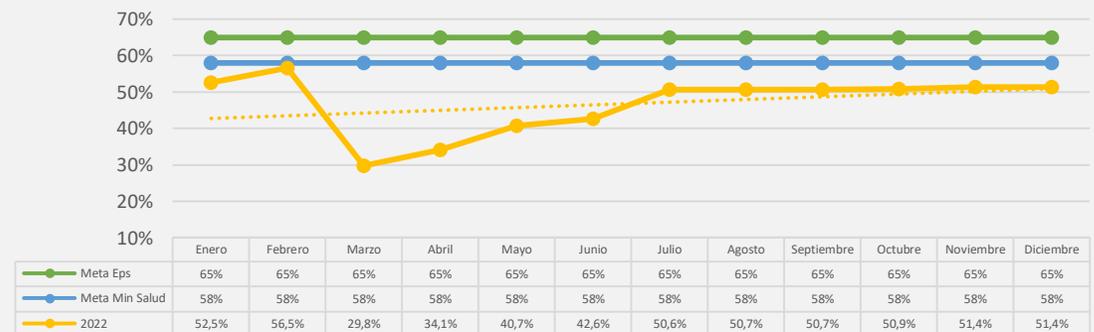
# Programa de salud infantil

## Huila



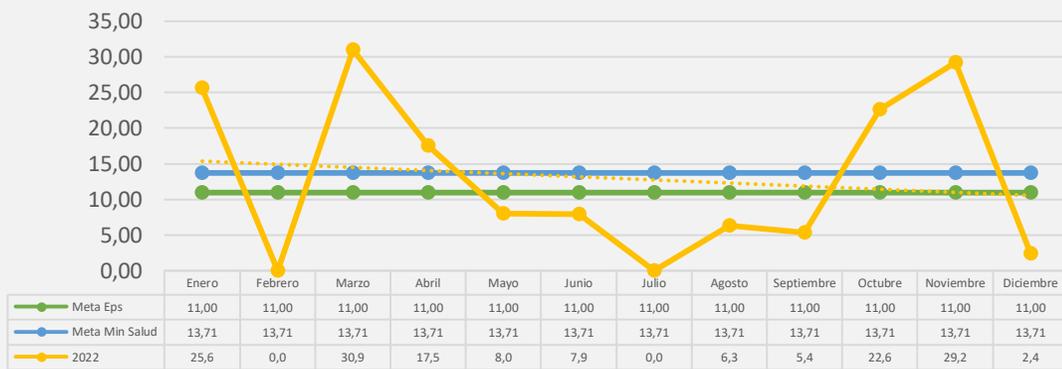
En EPS Sanitas la mortalidad en menores de 1 año con una tasa de 7,3 año 2022. En Colombia del 11,35 muertes por cada 1.000 nacidos vivos.

### Proporción de niños o niñas de 1 mes a 11 años con ingreso a valoración integral



Incremento en la proporción de Ingreso a Valoración integral desde 52,5% en 2021 hasta 51,4% en 2022 a nivel departamental.

### Tasa de mortalidad en menores de 5 años



En EPS Sanitas la mortalidad en menores de 5 años con una tasa de 12,2 año 2022. En Colombia del 13,71 muertes por cada 1.000 nacidos vivos.

**1. Resultados de Salud 2022:** Cero mortalidades por EDA y Asma menores de 18 años.

**2. Implementación (70%)** Ruta de Promoción y mantenimiento en Salud. Re Propia (85%) y Red externa Contributiva (75%) y Subsidiado (50%)

**3. Capacitaciones red de prestación:**

- ✓ Modelo de Salud Infantil y del adolescente (2)
- ✓ Ruta desnutrición aguda (2)
- ✓ Estrategia Sala ERA (2)
- ✓ Rutas Especiales de pediatría (Crónico pediátrico, crónico respiratorio y Alto riesgo perinatal) (1)
- ✓ Ruta Salud mental Pediátrica (1)

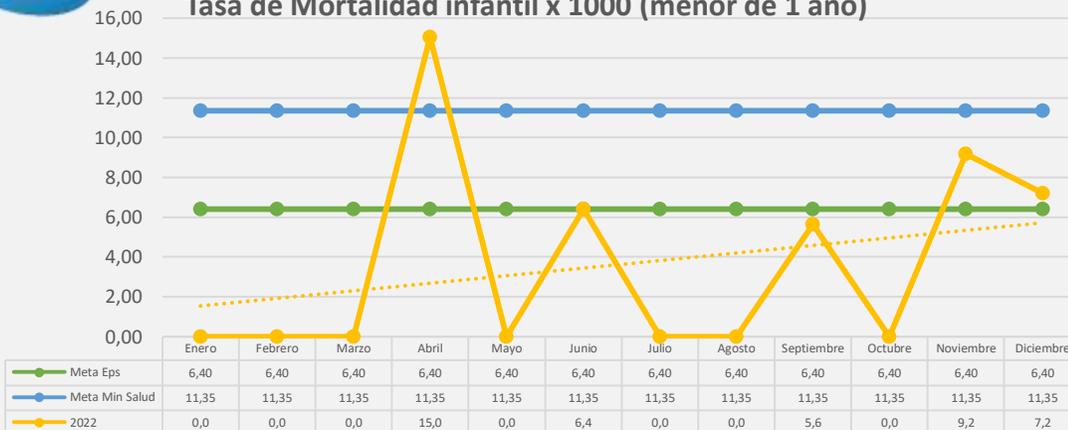
**4. Ruta Desnutrición aguda:**

- ✓ Se gestiono el 100% de los 71 casos notificado en Sivigila Evento 113 a nivel de departamento.

# Programa de salud infantil

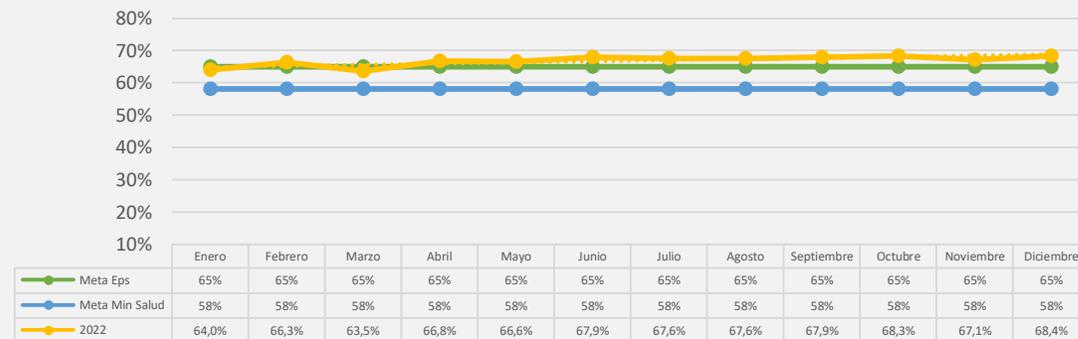
## Meta

Tasa de Mortalidad infantil x 1000 (menor de 1 año)



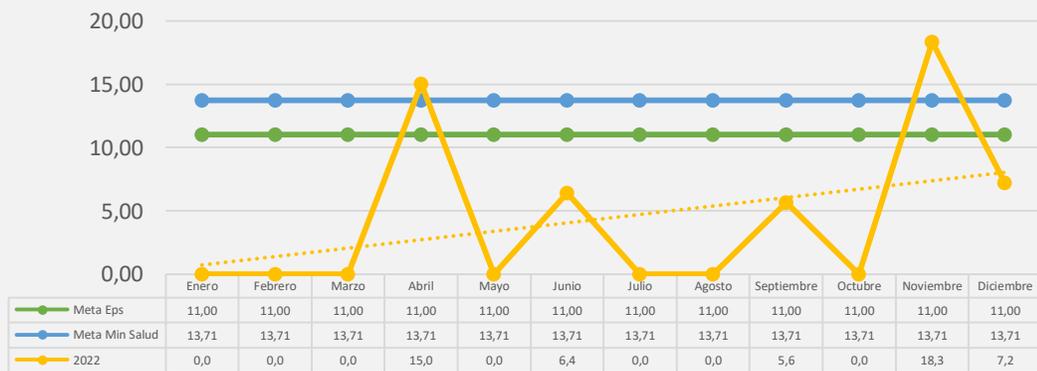
En EPS Sanitas la mortalidad en menores de 1 año con una tasa de 3,4 año 2022. En Colombia del 11,35 muertes por cada 1.000 nacidos vivos.

Proporción de niños o niñas de 1 mes a 11 años con ingreso a valoración integral



Incremento en la proporción de Ingreso a Valoración integral desde 60,9% en 2021 hasta 68,4% en 2022 a nivel departamental.

Tasa de mortalidad en menores de 5 años



En EPS Sanitas la mortalidad en menores de 5 años con una tasa de 4,0 año 2022. En Colombia del 13,71 muertes por cada 1.000 nacidos vivos.

**1. Resultados de Salud 2022:** Cero mortalidades por EDA y Asma menores de 18 años.

**2. Implementación (70%)** Ruta de Promoción y mantenimiento en Salud. Re Propia (85%) y Red externa Contributiva (75%) y Subsidiado (50%)

**3. Capacitaciones red de prestación:**

- ✓ Modelo de Salud Infantil y del adolescente (2)
- ✓ Ruta desnutrición aguda (2)
- ✓ Estrategia Sala ERA (2)
- ✓ Rutas Especiales de pediatría (Crónico pediátrico, crónico respiratorio y Alto riesgo perinatal) (1)
- ✓ Ruta Salud mental Pediátrica (1)

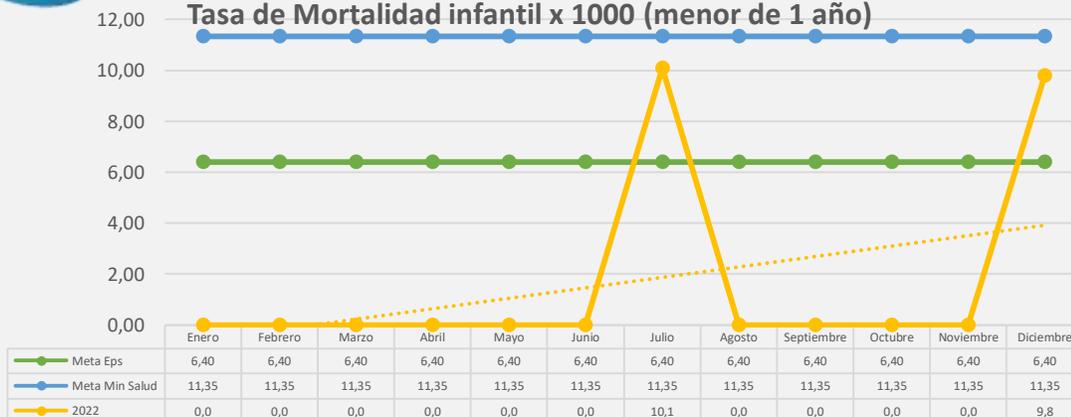
**4. Ruta Desnutrición aguda:**

- ✓ Se gestiono el 100% de los 29 casos notificado en Sivigila Evento 113 a nivel de departamento.

# Programa de salud infantil

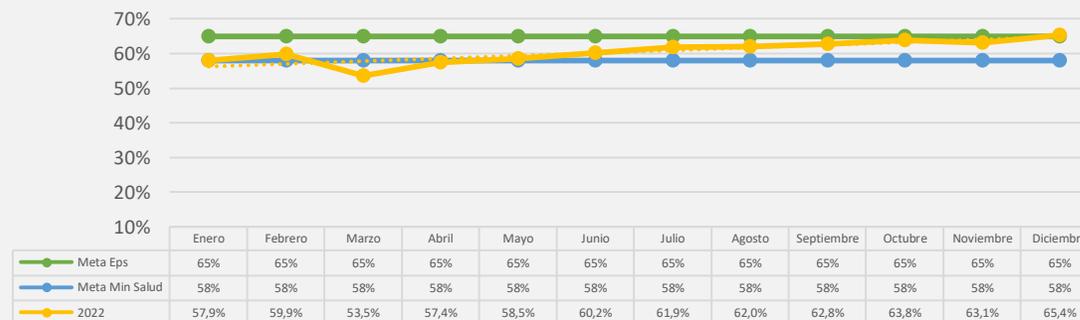
## Tolima

Tasa de Mortalidad infantil x 1000 (menor de 1 año)



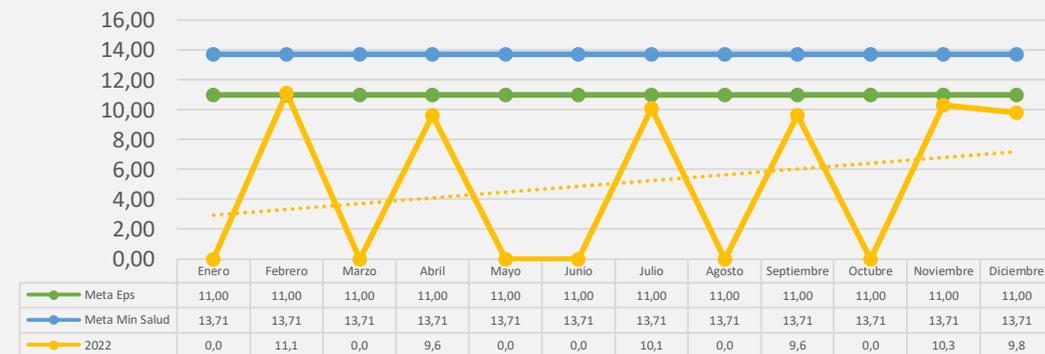
En EPS Sanitas la mortalidad en menores de 1 año con una tasa de 1,6 año 2022. En Colombia del 11,35 muertes por cada 1.000 nacidos vivos.

Proporción de niños o niñas de 1 mes a 11 años con ingreso a valoración integral



Incremento en la proporción de Ingreso a Valoración integral desde 53,7% en 2021 hasta 65,4% en 2022 a nivel departamental.

Tasa de mortalidad en menores de 5 años



En EPS Sanitas la mortalidad en menores de 5 años con una tasa de 4,9 año 2022. En Colombia del 13,71 muertes por cada 1.000 nacidos vivos.

**1. Resultados de Salud 2022:** Cero mortalidades por EDA y Asma menores de 18 años.

**2. Implementación (70%)** Ruta de Promoción y mantenimiento en Salud. Re Propia (85%) y Red externa Contributiva (75%) y Subsidiado (50%)

**3. Capacitaciones red de prestación:**

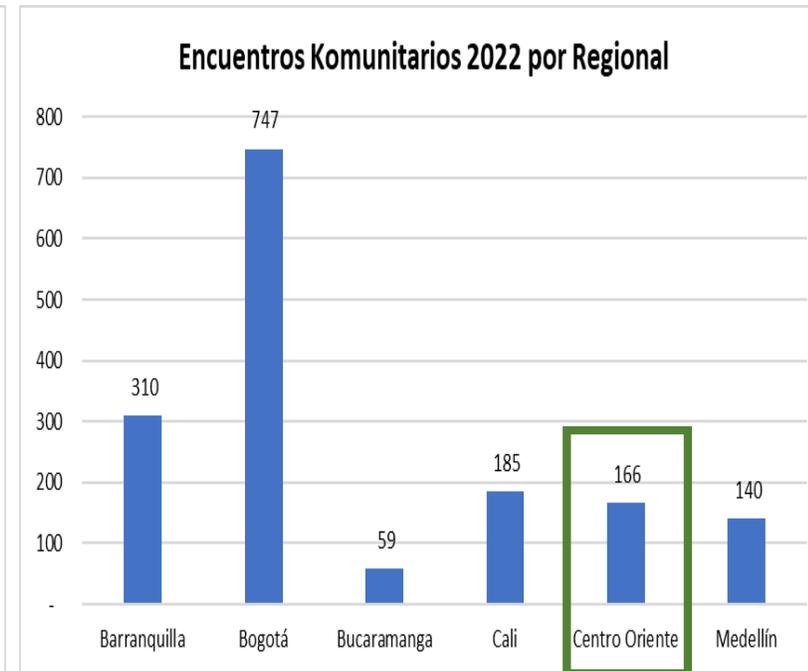
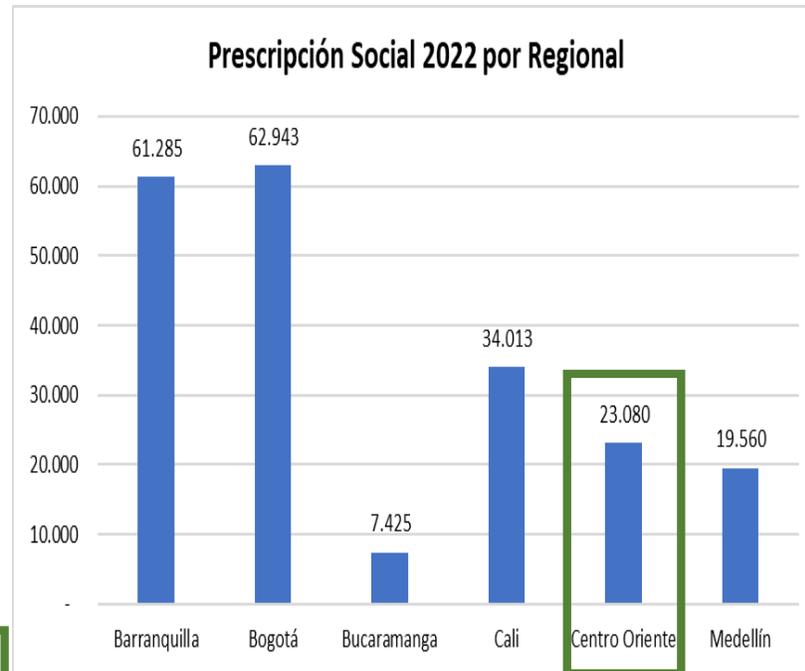
- ✓ Modelo de Salud Infantil y del adolescente (2)
- ✓ Ruta desnutrición aguda (2)
- ✓ Estrategia Sala ERA (2)
- ✓ Rutas Especiales de pediatría (Crónico pediátrico, crónico respiratorio y Alto riesgo perinatal) (1)
- ✓ Ruta Salud mental Pediátrica (1)

**4. Ruta Desnutrición aguda:**

- ✓ Se gestiono el 100% de los 7 casos notificado en Sivigila Evento 113 a nivel de departamento.

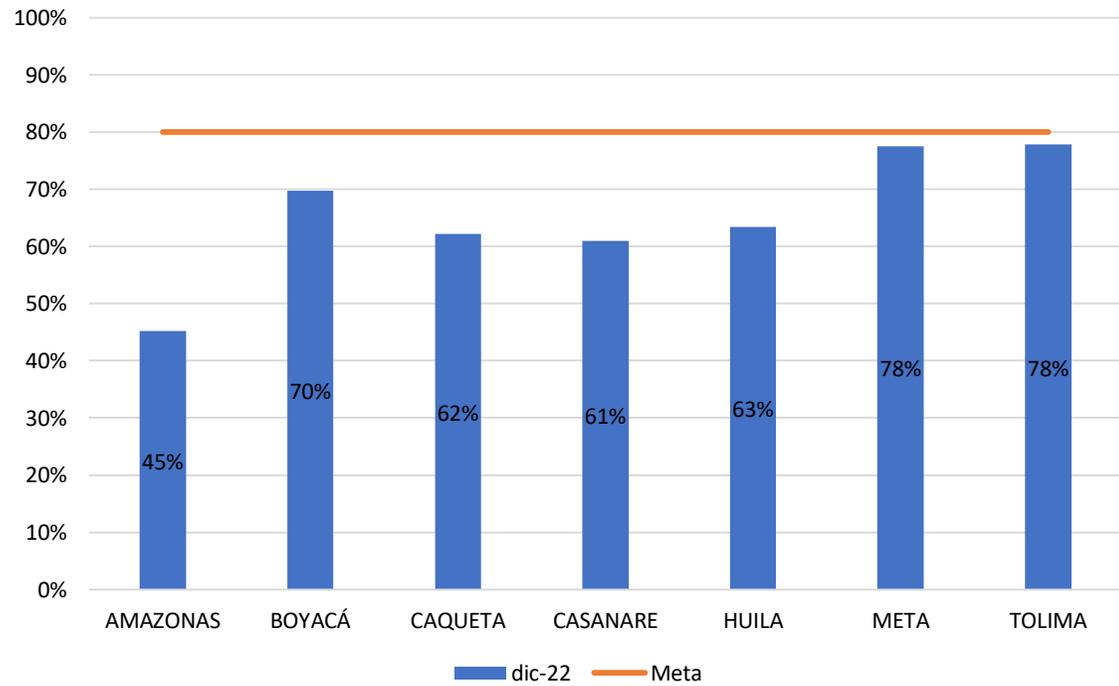
# Modelo Comunitario Munay

Regional x CMAP	Prescripción Social	Encuentros Komunitarios
<b>Regional Barranquilla</b>	<b>61.285</b>	<b>310</b>
Barranquilla	5.357	55
Montería	6.642	44
Valledupar	7.776	38
Soledad	4.135	53
Cartagena	11.163	61
Santa Marta	26.212	59
<b>Regional Bogotá</b>	<b>62.943</b>	<b>747</b>
Calle 80	12.895	74
Fontibón	3.151	65
Kennedy	13.020	83
Restrepo	983	79
Suba	12.658	67
Norte (Norte y Chicó Navarra)	3.688	106
UPI Bogotá (Norte y Sur)	9.775	110
Soacha	3.823	86
Chía	2.950	77
<b>Regional Bucaramanga</b>	<b>7.425</b>	<b>59</b>
Bucaramanga	7.425	59
<b>Regional Cali</b>	<b>34.013</b>	<b>185</b>
Cali (Carrera 43 y Versailles)	28.330	112
Ponavan	5.683	73
<b>Regional Centro Oriente</b>	<b>23.080</b>	<b>166</b>
Villavicencio	4.187	57
Ibagué	15.225	66
Tunja	3.668	43
<b>Regional Medellín</b>	<b>19.560</b>	<b>140</b>
Medellín	9.738	53
Manizales	5.273	34
Armenia	4.549	53
<b>Total</b>	<b>208.306</b>	<b>1.607</b>

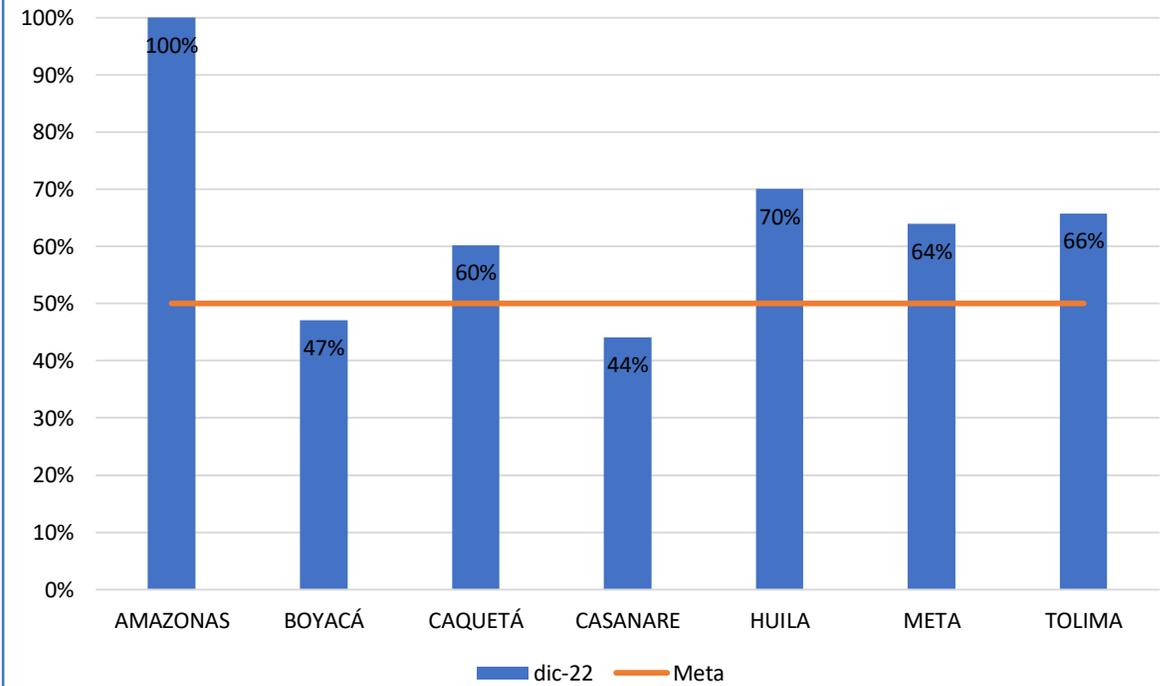


# Programa de Riesgo cardiovascular - ERC

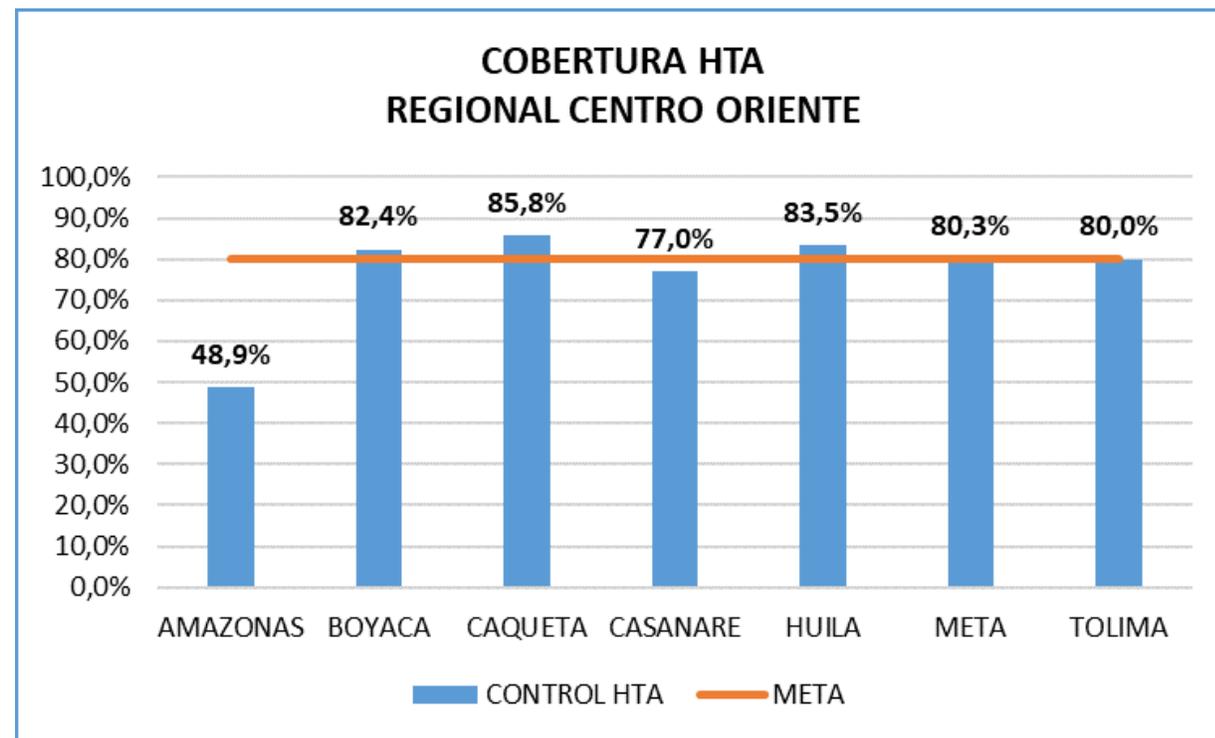
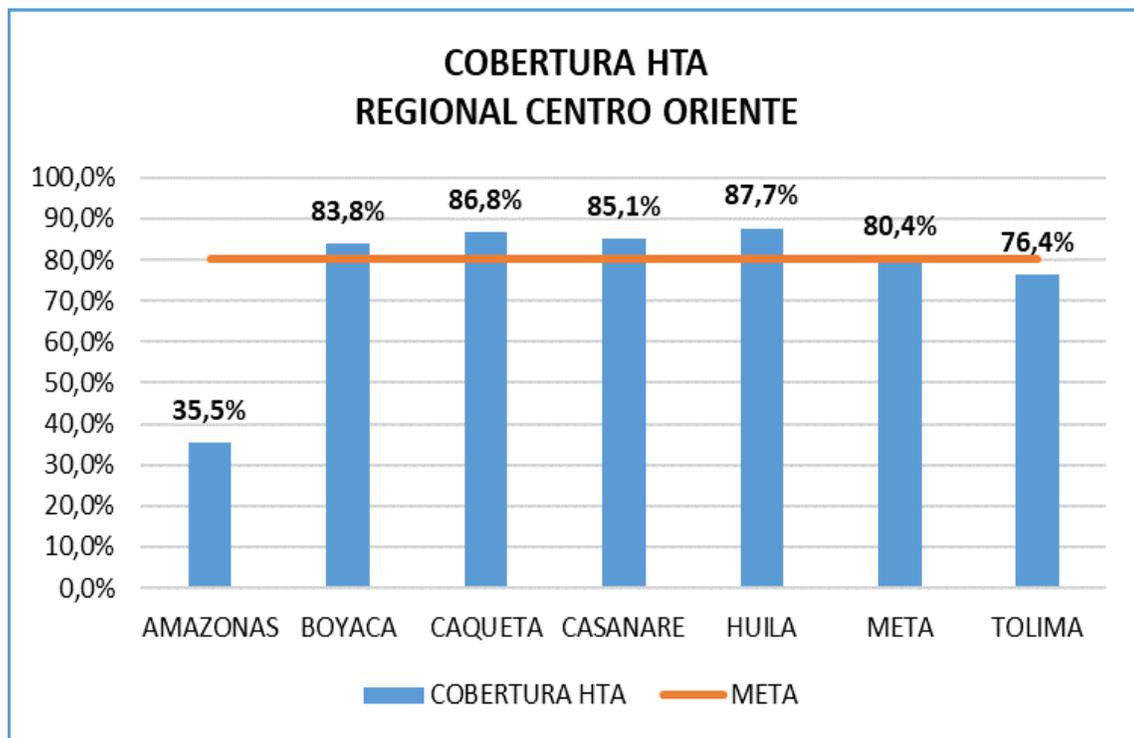
## Regional Centro Oriente % Cobertura



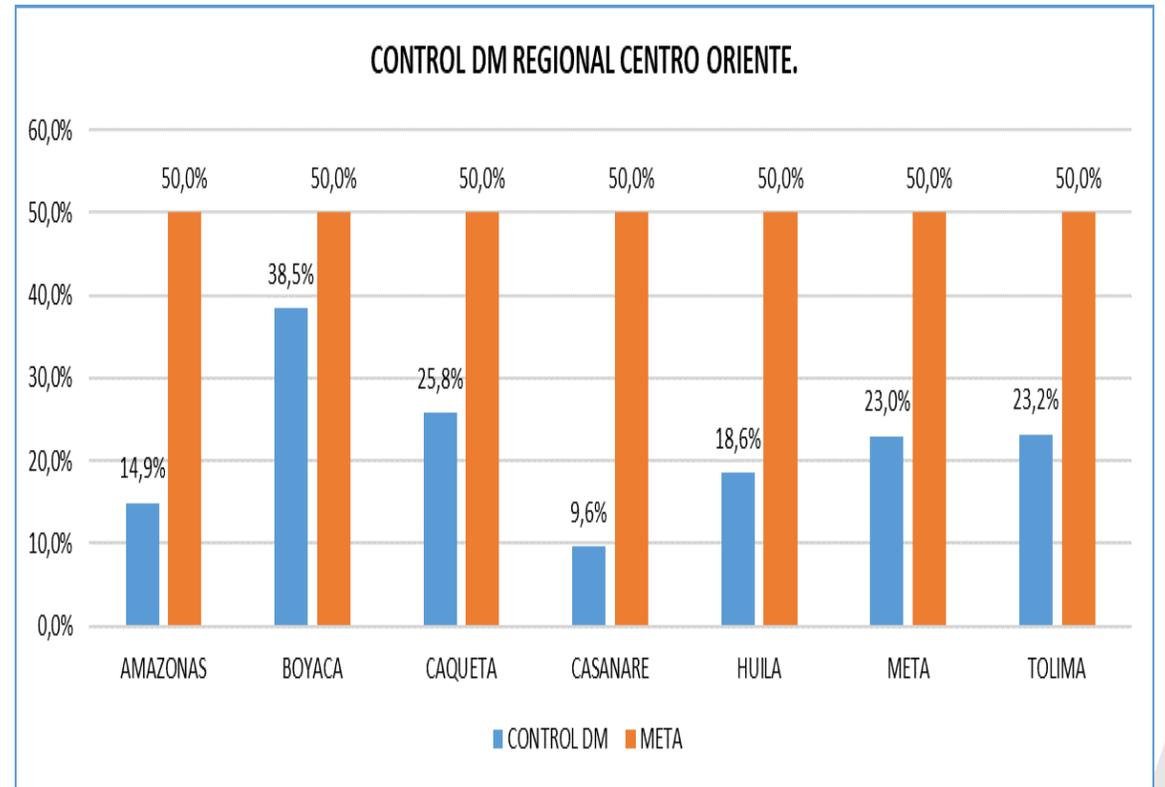
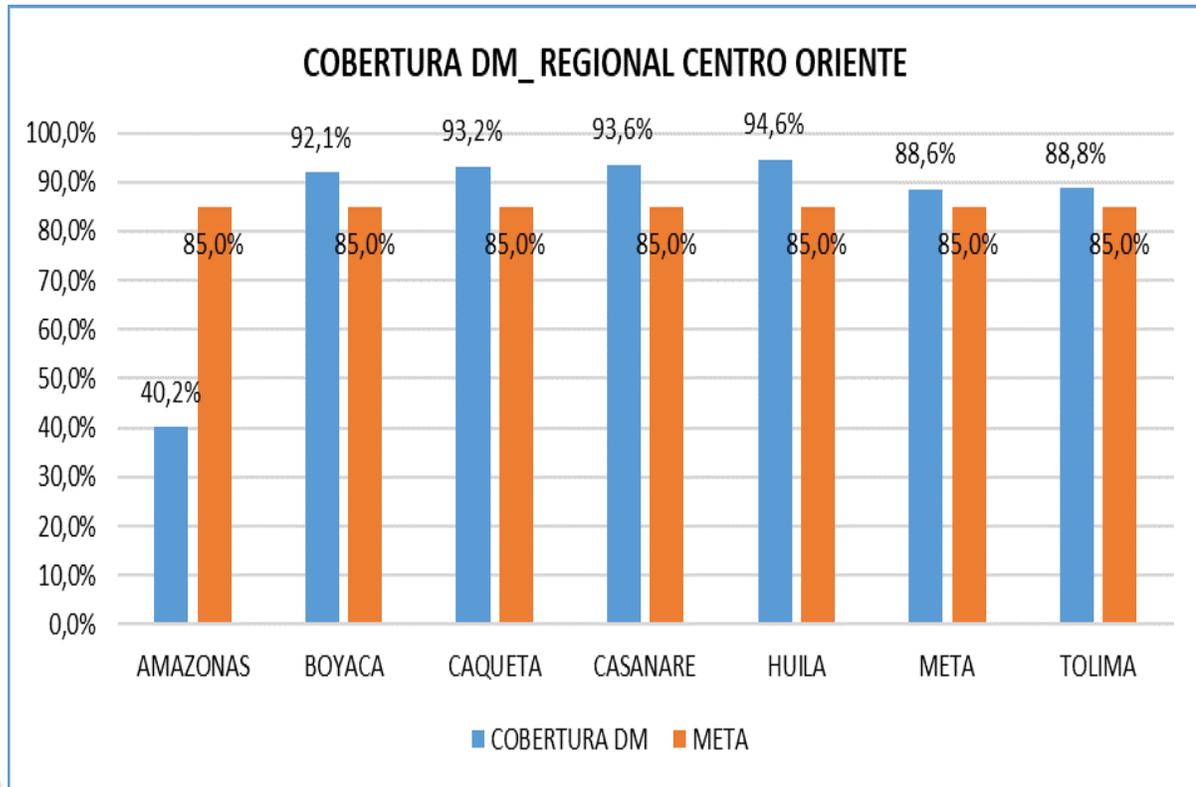
## Regional Centro Oriente Control de ERC



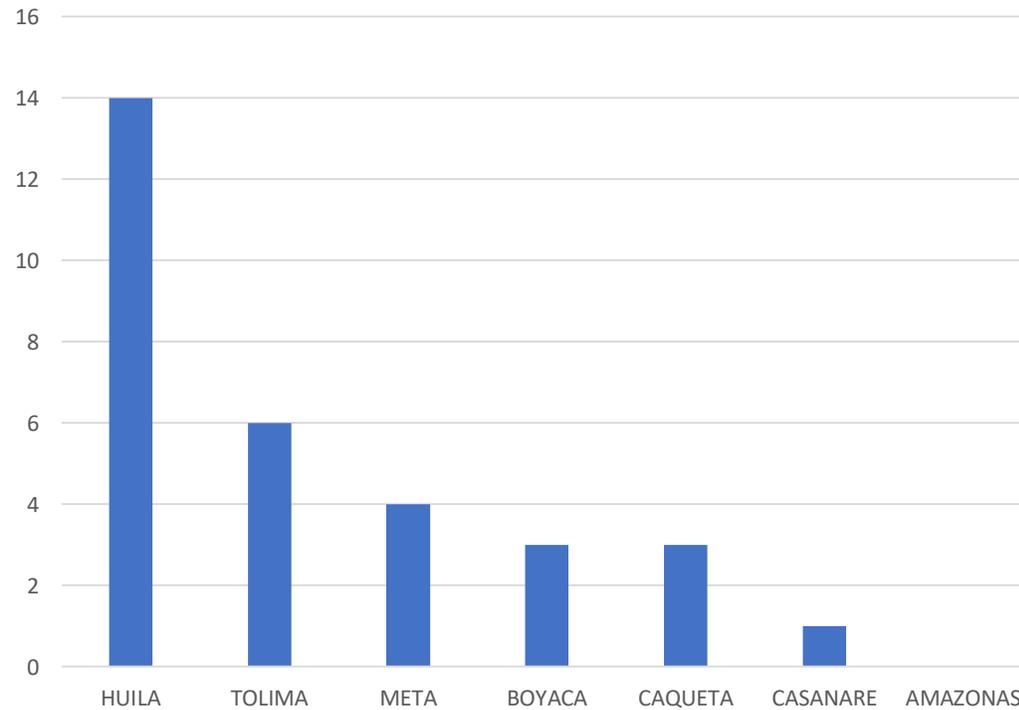
# Programa de Riesgo cardiovascular - HTA



# Programa de Riesgo cardiovascular - DM



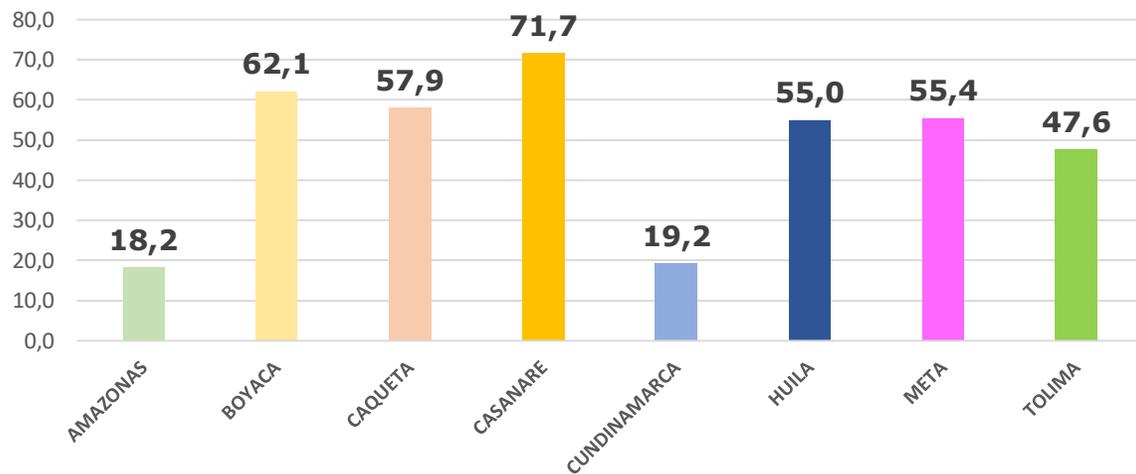
## Cobertura Regional Centro Oriente



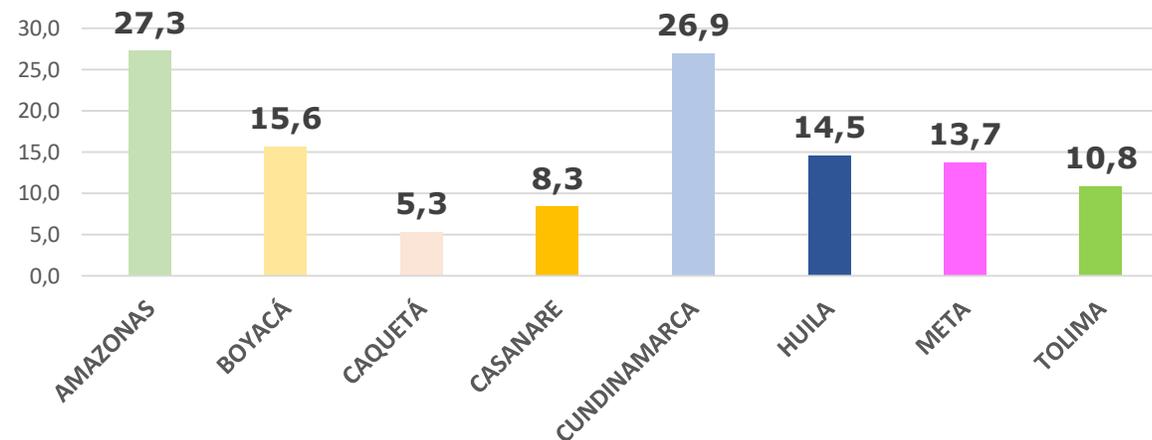
DEPARTAMENTO	# USUARIOS
HUILA	14
TOLIMA	6
META	4
BOYACA	3
CAQUETA	3
CASANARE	1
AMAZONAS	0

# Artritis Reumatoide

**%POBLACIÓN CONTROLADA POR DEPARTAMENTOS. META 80%**



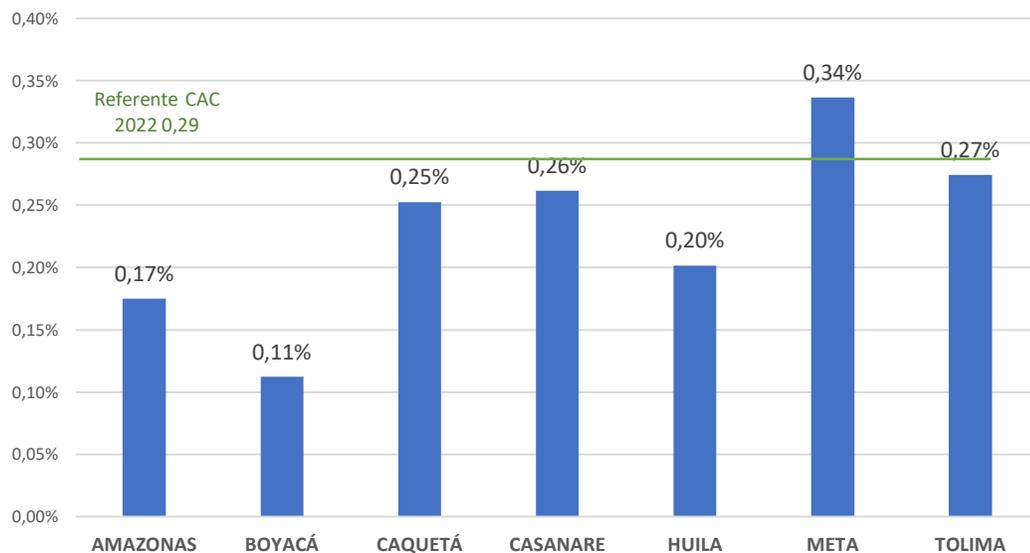
**% USO DE TERAPIA DE ALTO COSTO POR DEPARTAMENTO. META <16%**



DEPARTAMENTOS	CONTROLADO	TOTAL	% DE POBLACIÓN CONTROLADA
AMAZONAS	2	11	18,2
BOYACÁ	326	525	62,1
CAQUETÁ	22	38	57,9
CASANARE	86	120	71,7
CUNDINAMARCA (GIRARDOT)	10	52	19,2
HUILA	155	282	55,0
META	206	372	55,4
TOLIMA	141	296	47,6

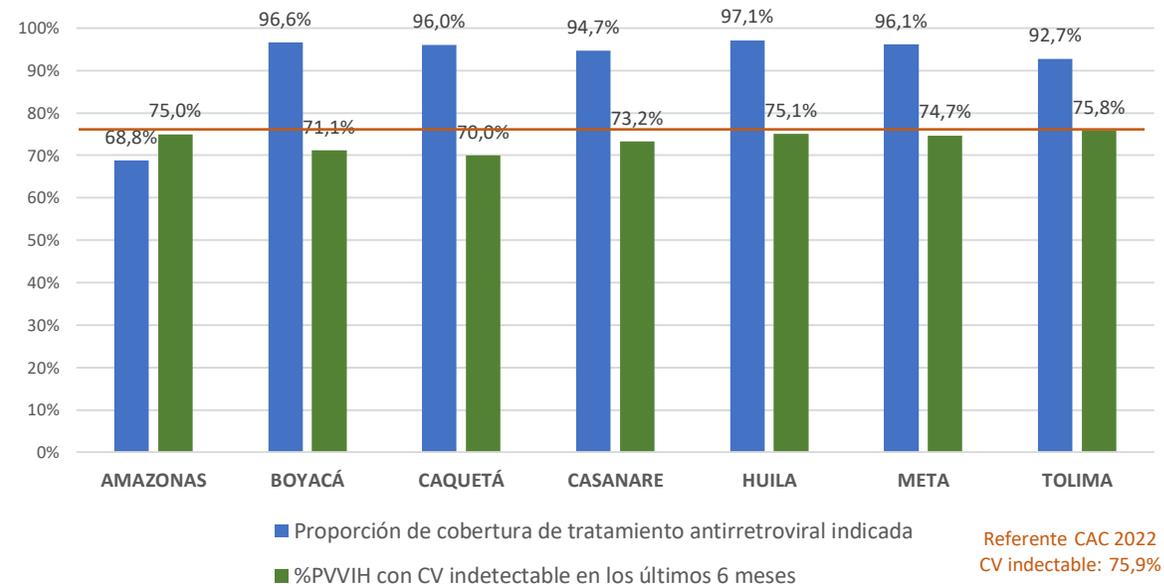
DEPARTAMENTO	USO TERAPIA ALTO COSTO	TOTAL	% USO DE TERAPIA DE ALTO COSTO
AMAZONAS	3	11	27,3
BOYACÁ	82	525	15,6
CAQUETÁ	2	38	5,3
CASANARE	10	120	8,3
CUNDINAMARCA (GIRARDOT)	14	52	26,9
HUILA	41	282	14,5
META	51	372	13,7
TOLIMA	32	296	10,8

## Prevalencia



La prevalencia de VIH en el departamento del Meta es mayor que la media nacional disponible.

## Cobertura de tratamiento indicado y control virológico



En 2022 se alcanza buena proporción de cobertura de tratamiento, se requiere búsqueda de estrategias diferenciales de acompañamiento para quienes son inadherentes.

# Cohorte tuberculosis

2022

243  
usuarios  
nuevos con TB

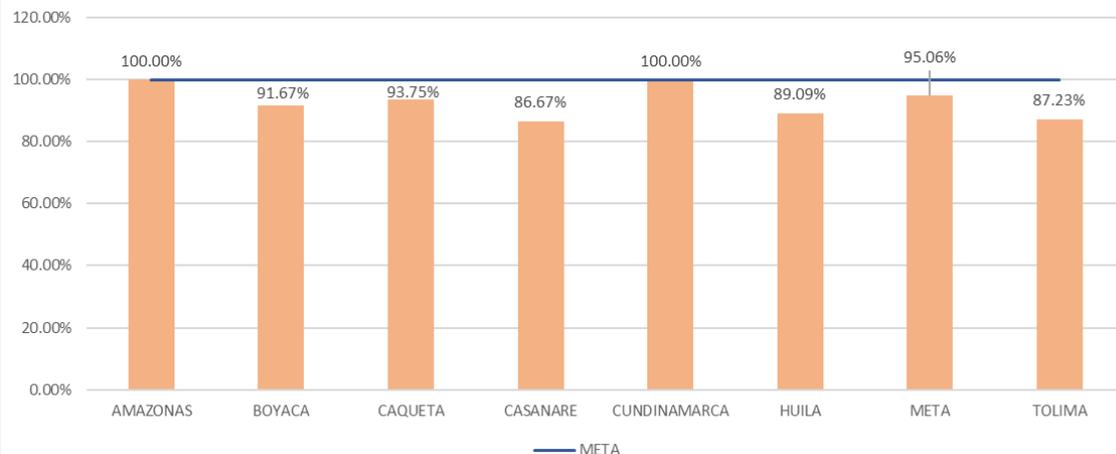


15  
Confección  
TB/VIH

3  
TB  
FARMACORRESISTENTE



PORCENTAJE DE TAMIZAJE PARA VIH EN PACIENTES CON TUBERCULOSIS \_  
AÑO 2022



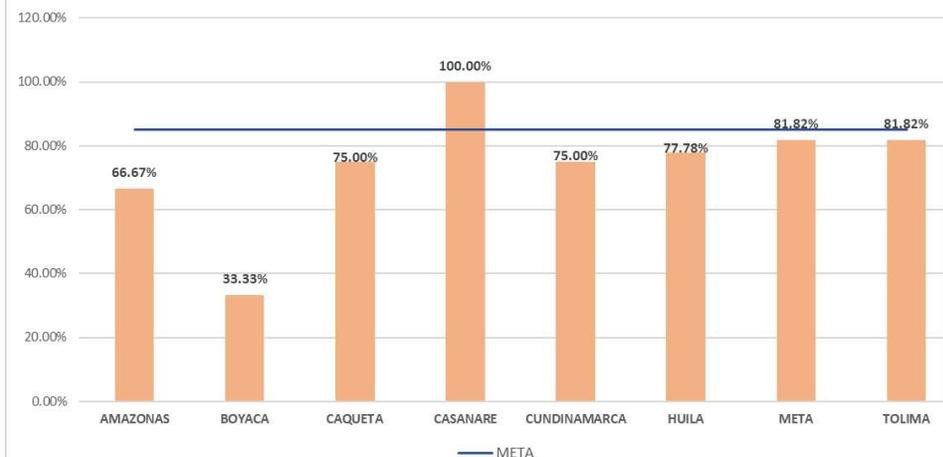
**TB:IV**

**9 de cada 10**  
Casos de Tuberculosis cuentan con  
tamizaje para VIH en 2022

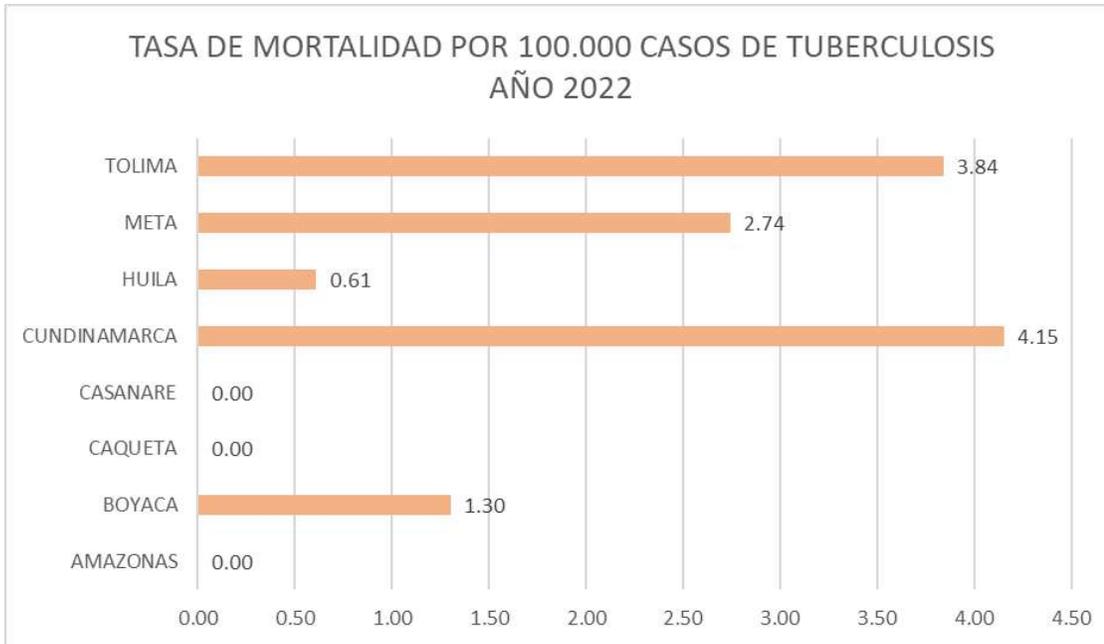
**7 de cada 10**  
Casos de Tuberculosis terminaron de  
manera exitosa su tratamiento en 2022



PORCENTAJE DE TERMINACION/CURACION EN PACIENTES CON  
TUBERCULOSIS



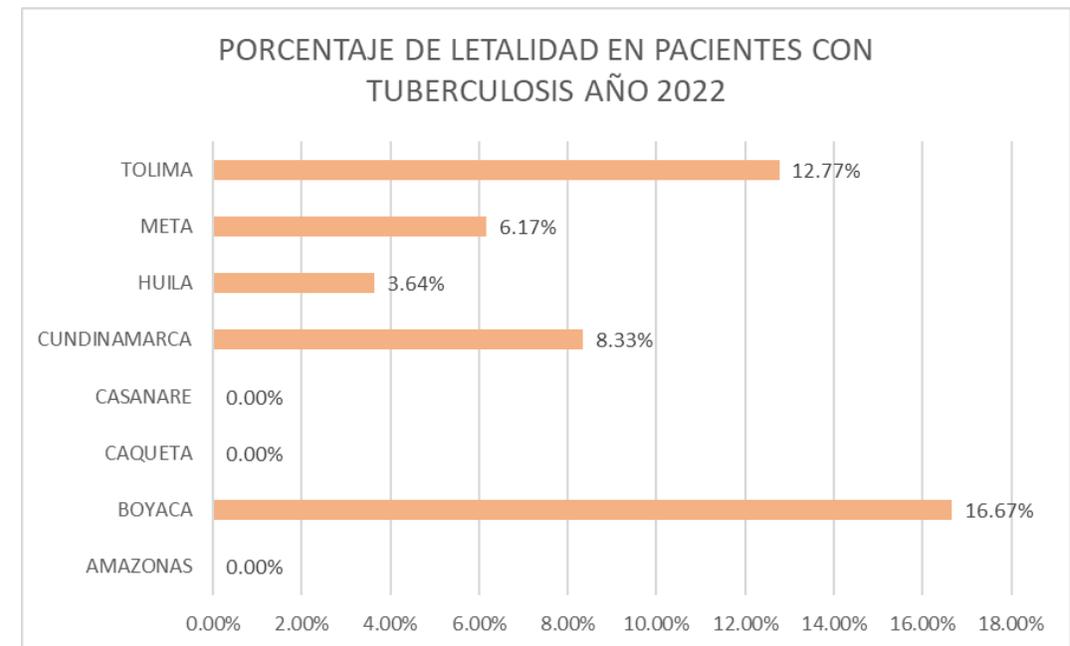
# Cohorte tuberculosis



## 16 PACIENTES

Con diagnóstico de Tuberculosis  
fallecieron en 2022

**6 de cada 100**  
Casos de Tuberculosis fallecen  
por esta enfermedad o por  
enfermedades concomitantes



# Cohorte hemofilia y otras coagulopatías

	Factor XIII	Factor V	Factor V y VIII	Factor VII	Factor XI	Fibrinógeno	Hemofilia A	Hemofilia B	Portadora	Von Willebrand	Total
BOYACÁ				1			11	6	2	9	29
CAQUETÁ							2	2			4
CASANARE							9	2	1	3	15
CUNDINAMARCA							2			2	4
HUILA	1			1			23	5	2	21	53
META							5			5	10
TOLIMA				1			7			5	13
BOYACÁ				1			11	6	2	9	29

# Cohorte enfermedades huérfanas



Total de pacientes con diagnóstico confirmado de Enfermedades Huérfanas en 2022: **8.138 pacientes**

Prevalencia EPS Sanitas: 15\*10.000 afiliados (INS: 12\*10.000 habitantes)

CINCO PATOLOGIAS MAS PREVALENTES	No. PTES	%
899_Esclerosis Multiple	926	11%
633_Displasia Broncopulmonar	329	4%
1732_Sindrome de Guillain-barre	293	4%
276_Cirrosis Biliar Primaria	272	3%
902_Esclerosis Sistemica Cutanea Limitada	265	3%

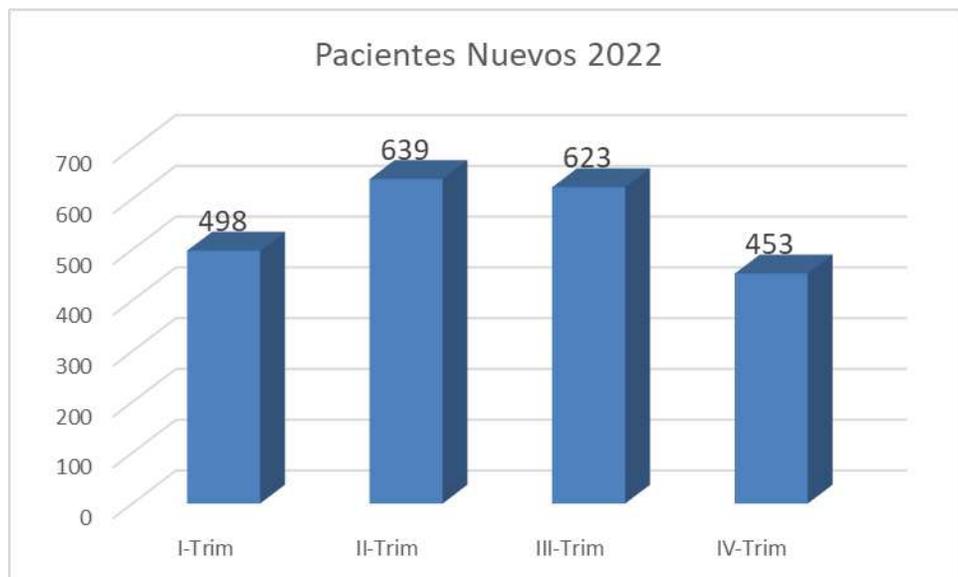
25% de crecimiento de la cohorte  
 703 patologías identificadas  
 313 patologías con un solo caso  
 11% fallecidos  
 48% traslados de otras EPS  
 2.213 usuarios nuevos en 2.022

Regional	Departamento	Municipio	No Pacientes	Población	Prevalencia
Medellin	ANTIOQUIA	RIONEGRO	131	15184	86
Medellin	ANTIOQUIA	ENVIGADO	52	13220	39
Medellin	ANTIOQUIA	MEDELLIN	346	102909	34
Medellin	CALDAS	MANIZALES	133	50990	26
Medellin	VALLE DEL CAUCA	CARTAGO	43	24284	18
Medellin	RISARALDA	PEREIRA	78	47950	16
Medellin	QUINDIO	ARMENIA	114	71527	16
Medellin	RISARALDA	DOSQUEBRADAS	24	16333	15
Medellin	ANTIOQUIA	ITAGUI	9	7988	11
Medellin	ANTIOQUIA	BELLO	14	12560	11
Medellin	CHOCO	QUIBDO	32	29996	11
Medellin	QUINDIO	CALARCA	6	7681	8
Bogota	CUNDINAMARCA	CAJICA	45	17289	26
Bogota	CUNDINAMARCA	CHIA	119	55076	22
Bogota	DISTRITO CAPITAL	BOGOTA D.C.	3467	1631265	21
Bogota	CUNDINAMARCA	MADRID	17	11076	15
Bogota	CUNDINAMARCA	FACATATIVA	23	16484	14
Bogota	CUNDINAMARCA	SOACHA	107	78681	14
Bogota	CUNDINAMARCA	FUNZA	10	7369	14
Bogota	CUNDINAMARCA	MOSQUERA	23	17672	13
Bogota	CUNDINAMARCA	FUSAGASUGA	40	33028	12
Bogota	CUNDINAMARCA	ZIPAQUIRA	29	25249	11
Bogota	CUNDINAMARCA	VILLETA	17	15004	11
Bogota	CUNDINAMARCA	TOCANCIPA	17	16166	11
Cali	VALLE DEL CAUCA	JAMUNDI	35	13893	25
Cali	VALLE DEL CAUCA	CALI	703	306990	23
Cali	VALLE DEL CAUCA	PALMIRA	87	43091	20
Cali	CAUCA	SANTANDER DE QUILICHAO	29	18415	16
Cali	CAUCA	POPAYAN	122	93445	13
Cali	NARIÑO	PASTO	142	121499	12
Cali	VALLE DEL CAUCA	TULUA	48	41148	12
Cali	NARIÑO	IPIALES	20	24707	8
Cali	NARIÑO	SAMANIEGO	3	9627	3
Cali	NARIÑO	SAN ANDRES DE TUMACO	2	9247	2
Bucaramanga	NORTE DE SANTANDER	OCAÑA	58	31156	19
Bucaramanga	SANTANDER	PIEDICUESTA	21	16797	13
Bucaramanga	SANTANDER	BUARAMANGA	179	152029	12
Bucaramanga	SANTANDER	SAN GIL	21	22348	9
Bucaramanga	SANTANDER	FLORIDABLANCA	36	40547	9
Bucaramanga	NORTE DE SANTANDER	CUCUTA	125	170674	7
Bucaramanga	ARAUCA	ARAUCA	13	21160	6
Bucaramanga	CESAR	AGUACHICA	10	20841	5
Bucaramanga	SANTANDER	BARRANCABERMEJA	12	39689	3
Bucaramanga	SANTANDER	GIRON	4	16119	2
Bucaramanga	ARAUCA	TAME	2	12053	2
Bucaramanga	ARAUCA	ARAUQUITA	0	8382	0
Bucaramanga	NORTE DE SANTANDER	SARDINATA	0	7352	0
<b>Total</b>			<b>7,977</b>	<b>5,232,160</b>	<b>15</b>

# Cohorte enfermedades huérfanas

## LOGROS:

- ✓ Adherencia a las Rutas de Atención de la cohorte de huérfanas neurológicas, hematológicas y genéticas en Torre de Especialistas con 77, 74 y 76% respectivamente.
- ✓ 84% adherencia de la cohorte al programa de Esclerosis Múltiple del HUN y 60% no han tenido variación en la escala de discapacidad
- ✓ 96% han sido presentados al centro de referencia para confirmación diagnóstica y pertinencia al tratamiento.
- ✓ Se consolida el programa de Fibrosis Quística para la población pediátrica en Clínica Santa María del Lago
- ✓ 88% adherencia de la cohorte al programa de Enfermedad de Gaucher con Medicarte



Regional	Departamento	Municipio	No Pacientes	Población	Prevalencia
Centro Oriente	BOYACA	DUITAMA	51	28471	18
Centro Oriente	BOYACA	SOGAMOSO	53	35038	15
Centro Oriente	BOYACA	TUNJA	108	73182	15
Centro Oriente	BOYACA	CHIQUINQUIRA	20	17063	12
Centro Oriente	TOLIMA	IBAGUE	141	145493	10
Centro Oriente	META	VILLAVICENCIO	157	162209	10
Centro Oriente	CUNDINAMARCA	GIRARDOT	22	24091	9
Centro Oriente	CASANARE	YOPAL	61	72214	8
Centro Oriente	CAQUETA	FLORENCIA	31	36970	8
Centro Oriente	AMAZONAS	LETICIA	6	9146	7
Centro Oriente	HUILA	NEIVA	101	166314	6
Centro Oriente	TOLIMA	HONDA	6	10743	6
Centro Oriente	HUILA	PITALITO	26	55202	5
Centro Oriente	HUILA	LA PLATA	6	21633	3
Centro Oriente	CASANARE	AGUAZUL	2	7693	3
Centro Oriente	META	ACACIAS	5	20147	2
Centro Oriente	HUILA	GARZON	9	37936	2
Centro Oriente	HUILA	ISNOS	2	14773	1
Centro Oriente	HUILA	GUADALUPE	1	10216	1
Centro Oriente	HUILA	ALGECIRAS	0	7502	0
Centro Oriente	HUILA	CAMPOALEGRE	0	7082	0
Centro Oriente	HUILA	SALADOBLANCO	0	7814	0
Barranquilla	SUCRE	SINCELEJO	41	24603	17
Barranquilla	CORDOBA	MONTERIA	68	43431	16
Barranquilla	ATLANTICO	BARRANQUILLA	166	167304	10
Barranquilla	SAN ANDRES Y PROVIDENCIA	SAN ANDRES	26	26764	10
Barranquilla	CESAR	VALLEDUPAR	62	65929	9
Barranquilla	BOLIVAR	CARTAGENA	94	107816	9
Barranquilla	CORDOBA	MONTELIBANO	15	20733	7
Barranquilla	MAGDALENA	SANTA MARTA	72	105292	7
Barranquilla	LA GUAJIRA	SAN JUAN DEL CESAR	10	15953	6
Barranquilla	ATLANTICO	SOLEDAD	25	43963	6
Barranquilla	LA GUAJIRA	FONSECA	7	13067	5
Barranquilla	LA GUAJIRA	BARRANCAS	2	7147	3
Barranquilla	LA GUAJIRA	RIOHACHA	11	41022	3
Barranquilla	LA GUAJIRA	MAICAO	2	12014	2
<b>Total</b>			<b>7,977</b>	<b>5,232,160</b>	<b>15</b>

# Cuidados Paliativo

CIUDAD	# PTES 2021	# PTES 2022	Crecimiento
BOGOTA	2326	2794	20%
CALI	463	595	29%
MEDELLIN	249	315	27%
B/MANGA	249	375	51%
B/QUILLA	119	193	62%
PEREIRA	39	83	113%
IBAGUE	100	215	115%
MANIZALES	60	93	55%
CUNDINAMARCA	40	149	273%
ARMENIA	28	63	125%
CARTAGENA	37	82	122%
TUNJA (Duitama y Sogamoso)	0	28	NA
YOPAL	0	10	NA

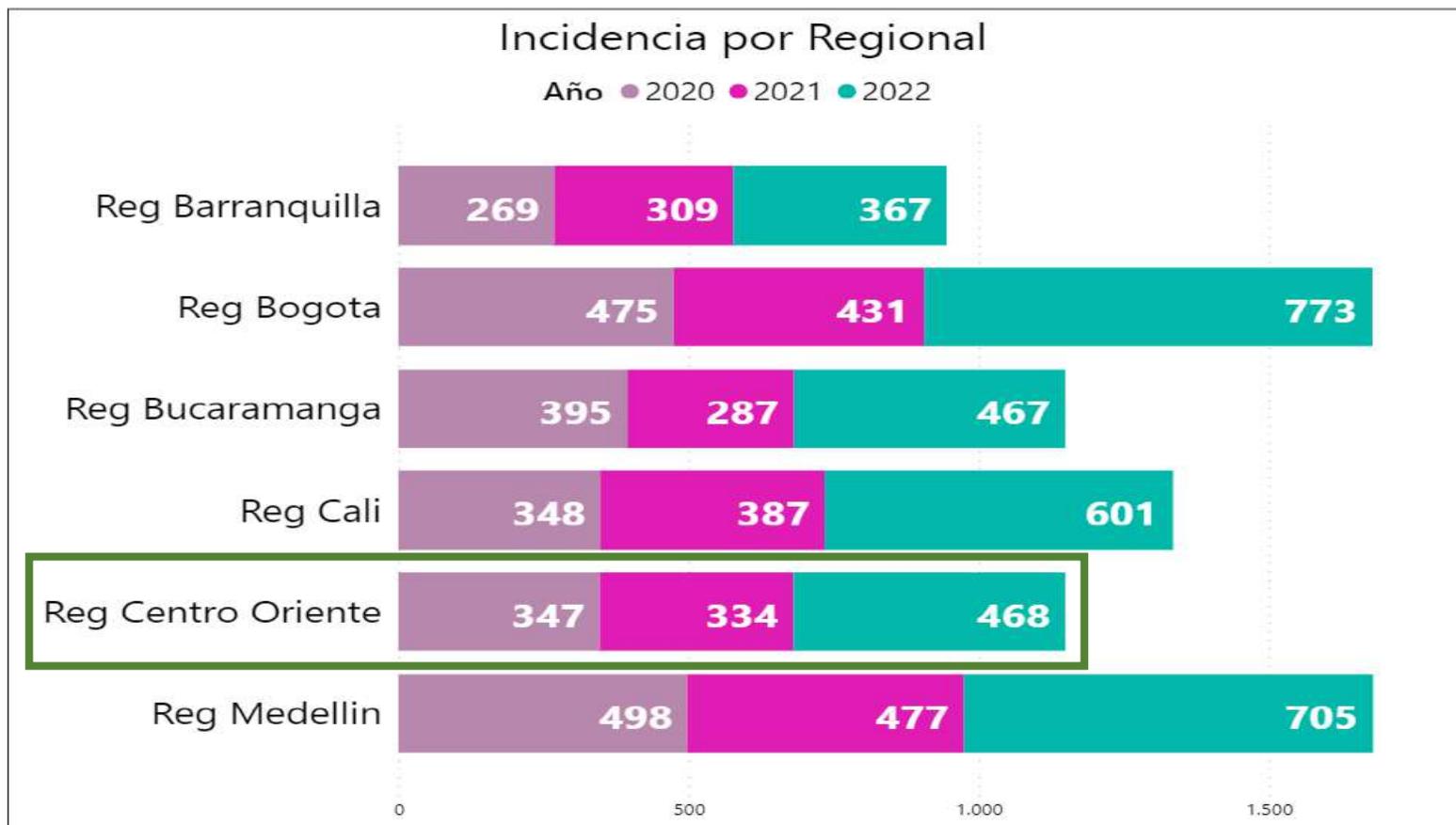
Meta Control dolor 90%  
Meta Satisfacción 90%

En 2022 se lanzo el programa en Tunja, Duitama, Sogamoso, Yopal.



CIUDAD	Control Dolor 2021	Control Dolor 2022	Satisfacción 2021	Satisfacción 2022
BOGOTA	91%	90%	95%	94%
CALI	97%	90%	96%	99%
MEDELLIN	93%	93%	98%	97%
B/MANGA	96%	100%	98%	96%
B/QUILLA	93%	99%	98%	99%
PEREIRA	93%	100%	97%	97%
IBAGUE	68%	97%	98%	99%
MANIZALES	88%	80%	97%	98%
CUNDINAMARCA	88%	89%	93%	90%
ARMENIA	95%	100%	97%	98%
CARTAGENA	70%	100%	96%	97%
TUNJA (Duitama y Sogamoso)	NA	80%	NA	93%
YOPAL	NA	80%	NA	100%

## Incidencia – prevalencia por cada 100.000 afiliados año 2022

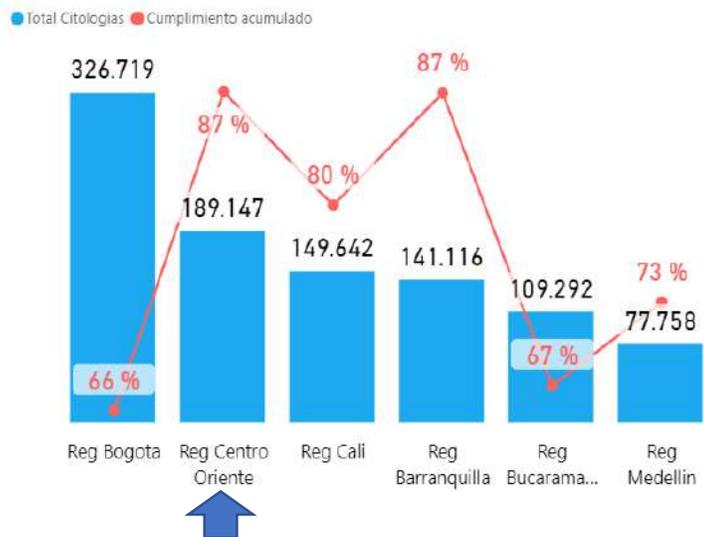


**Durante 2022 las regionales con mayor incidencia ( casos nuevos de cáncer) fueron la Regional Bogotá , Medellín y Cali**

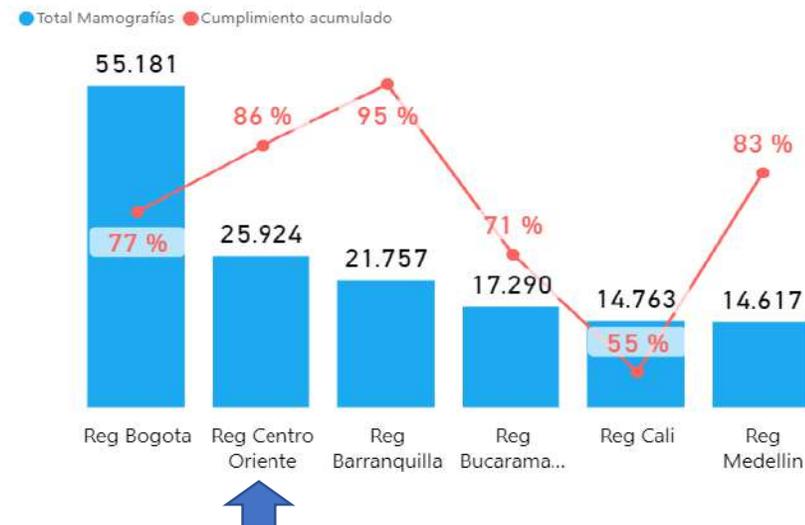
# Cohorte de cáncer

## Tamización año 2022

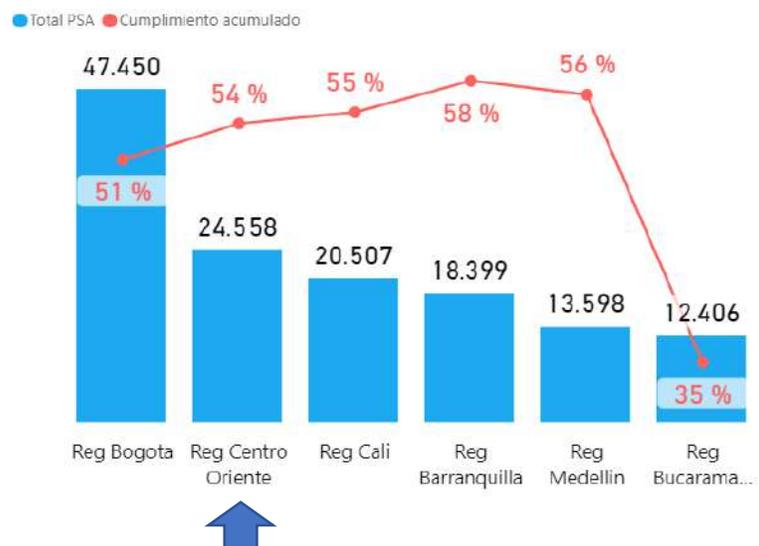
### Total Citologías por Regional



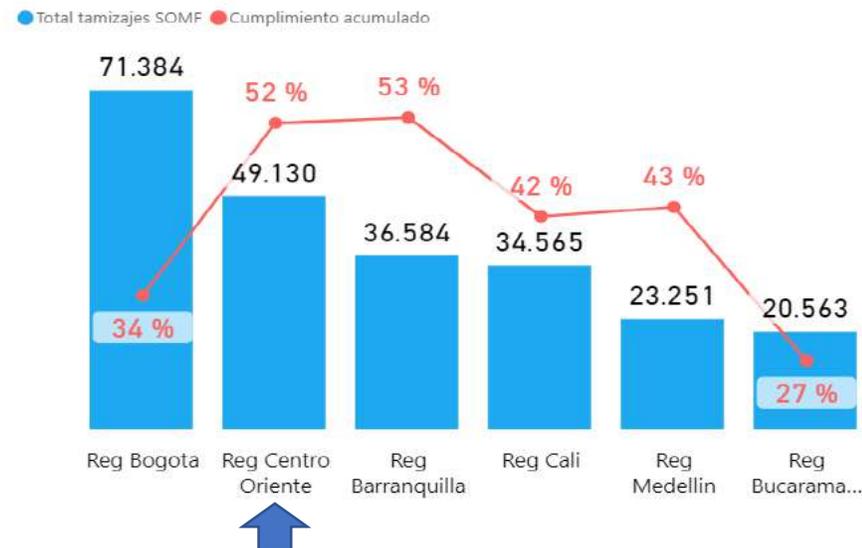
### Total Mamografías por Regional



### Total PSA por Regional

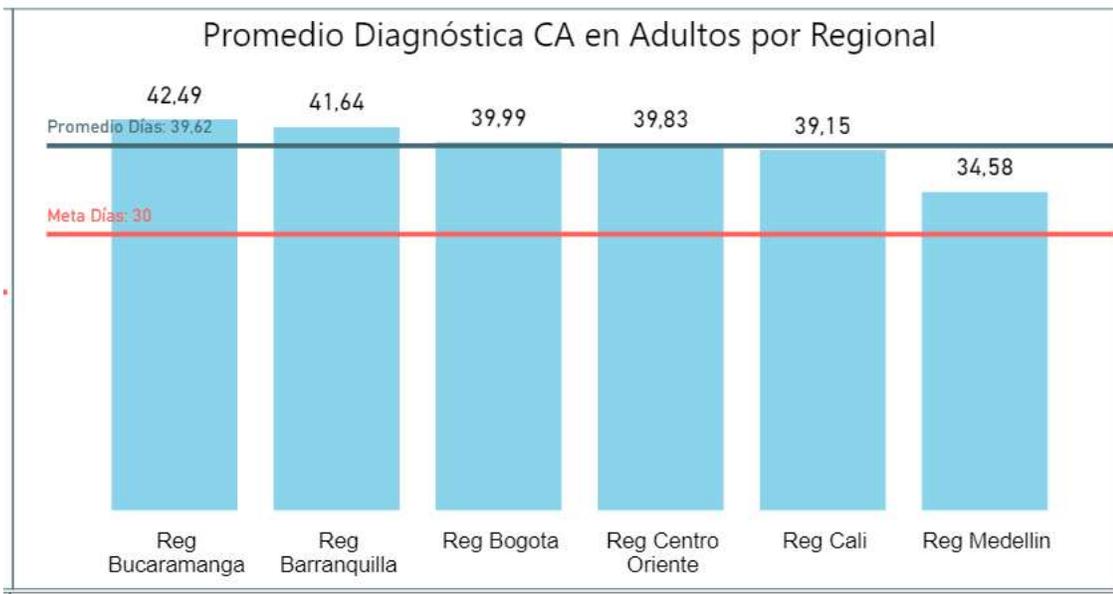


### Total SOMF por Regional

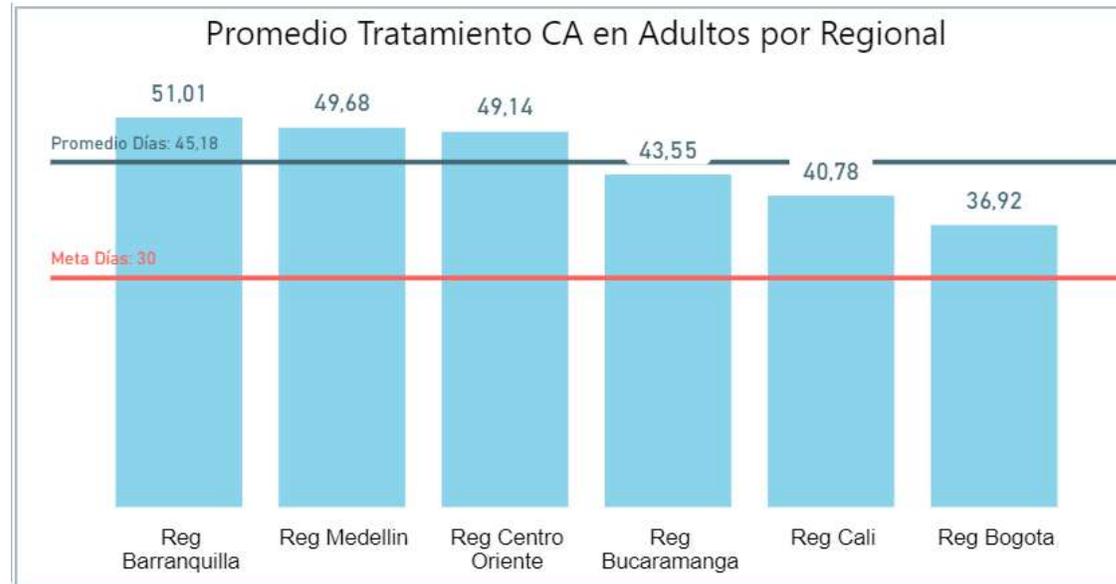


# Cohorte de cáncer

## Oportunidad en días para el diagnóstico e inicio de tratamiento



El promedio de oportunidad diagnóstica de cáncer de adultos es de 39,61 días (mama se encuentra menor a 30 días a diferencia de próstata que es el grupo de mayor desviación que supera los 40 días), siendo Bucaramanga la regional con mayor desviación (12,49 días) y Medellín con la menor (4,58 días)



El promedio de inicio de tratamientos de cáncer de adultos es de 45,18 días, la regional Barranquilla presenta la mayor desviación, seguido por Medellín y Centro oriente. Es pertinente aclarar que las metas de inicio de tratamiento para la Cuenta de Alto Costo se encuentran entre 45 y 60 días.

## Estadificación temprana para cáncer de mama, cérvix y próstata

**52,63%**

% detección temp CA Cérvix

**55,14%**

% detección temp mama

**47,92%**

% detección temp próstata

## Estrategia prass

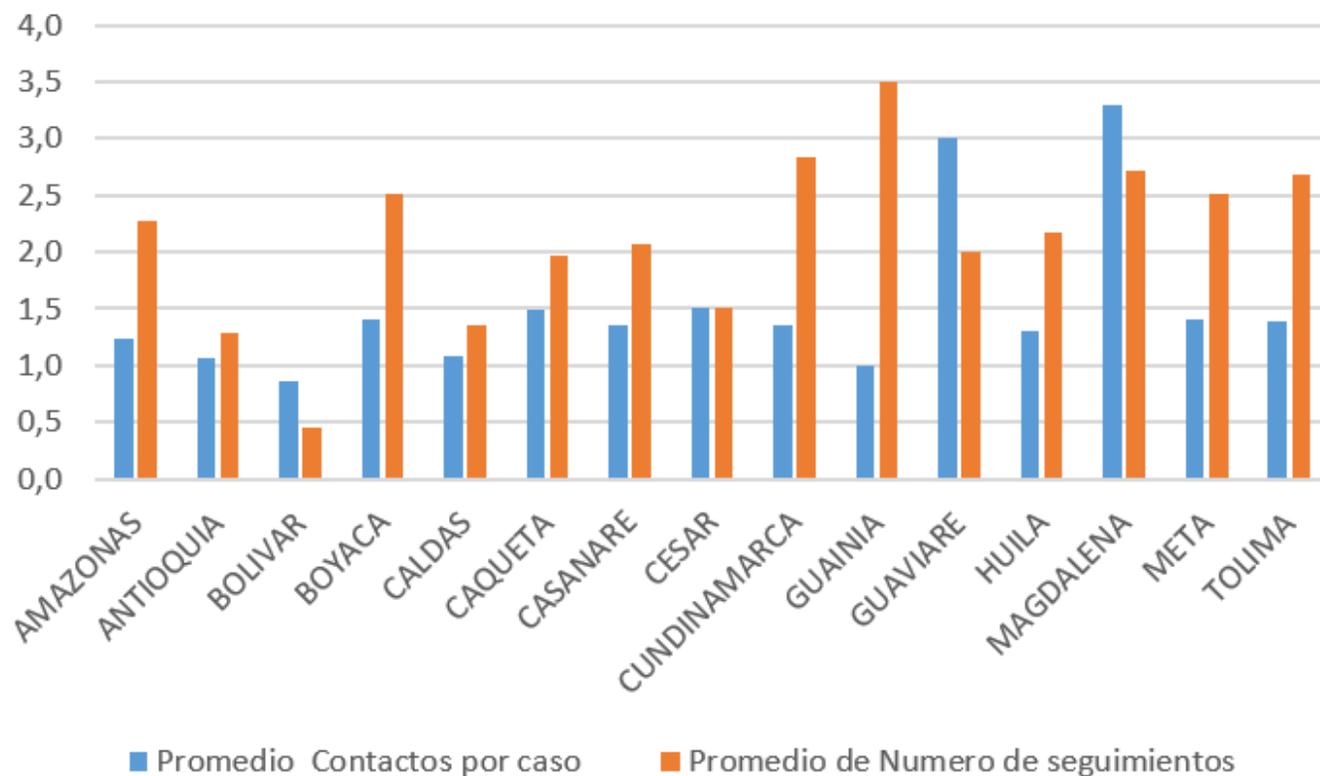
- Ejecución de las campañas de seguimiento y rastreo a usuarios con sospecha o confirmación de Covid-19, que permitieron realizar la trazabilidad en cada una de las etapas de atención. (Objetivo se mantuvo durante el año 2022)

### Logros

- Continuidad de la campaña de rastreo y seguimiento por canal telefónico
- Seguimiento casos positivos se logro un promedio de seguimientos de 3,6 seguimientos por usuario.
- Promedio de 2.75 seguimientos por usuario.
- Automatización de certificados de aislamiento a través de la oficina virtual.
- De los 19539 Usuarios susceptibles al beneficio CET (compensación economía temporal) presentados por la ADRES, el 82,6% ya recibió su beneficio y el 94,7% fue gestionado oportunamente ante la ADRES.

AÑO	TOTAL DE CASOS INGRESADO
2022	898578

# Estrategia prass



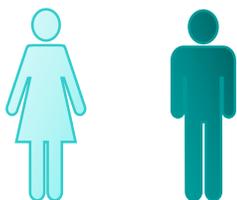
DEPARTAMENTO	Promedio Contactos por caso	Promedio de Numero de seguimientos
AMAZONAS	1,2	2,3
ANTIOQUIA	1,1	1,3
BOLIVAR	0,9	0,5
BOYACA	1,4	2,5
CALDAS	1,1	1,4
CAQUETA	1,5	2,0
CASANARE	1,4	2,1
CESAR	1,5	1,5
CUNDINAMARCA	1,4	2,8
GUAINIA	1,0	3,5
GUAVIARE	3,0	2,0
HUILA	1,3	2,2
MAGDALENA	3,3	2,7
META	1,4	2,5
TOLIMA	1,4	2,7

# Ruta preferencial paciente oncológico

1.568  
**66%**

820  
**34%**

**Usuarios  
Gestionados 2022**



**95% Crecimiento**  
(2.388 Afiliados)



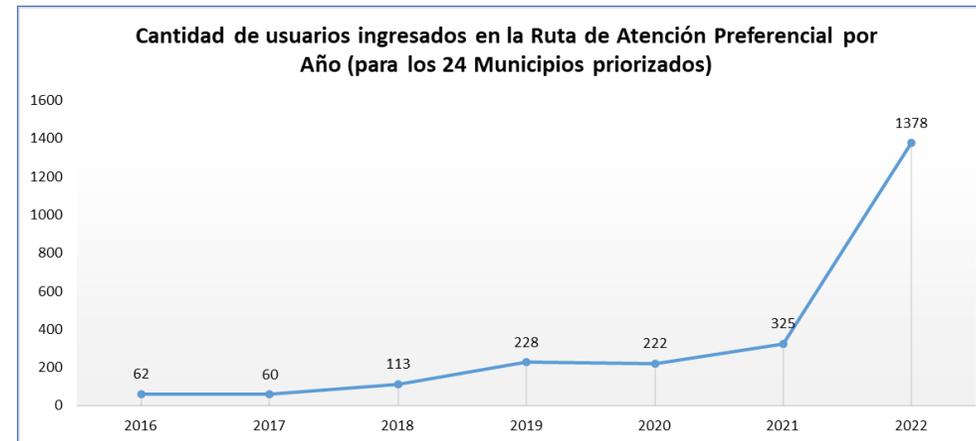
**2.309**

## Aumento de cobertura de la estrategia "Ruta de Atención Preferencial para el paciente oncológico".

Se encuentran incluidas 56 IPS a nivel nacional Modelo Back: Regional Bogotá: 7, Regional Cali: 10, Regional Centro Oriente: 6, Regional Medellín: 11, Regional Barranquilla: 14, Regional Bucaramanga: 8.

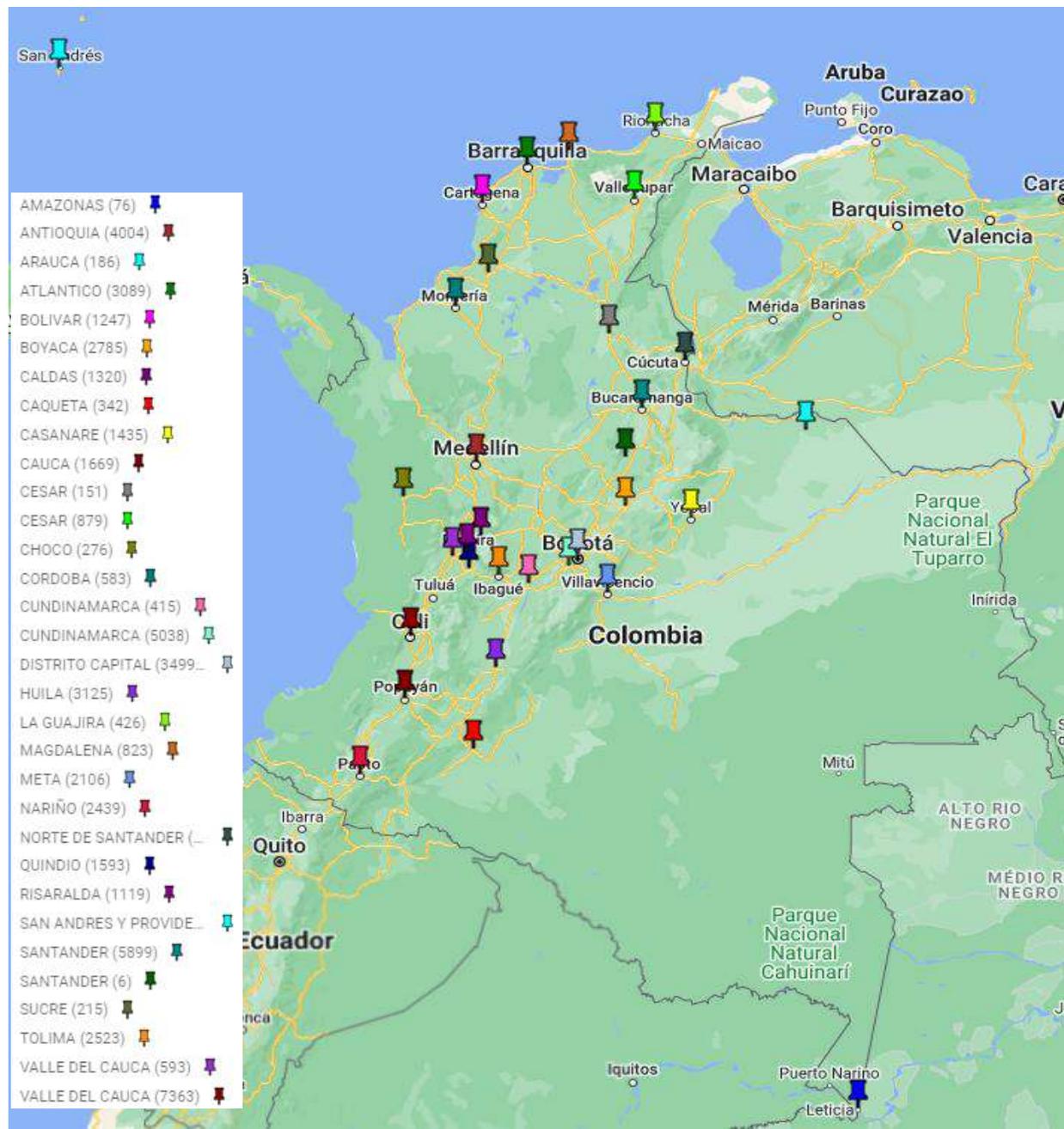
En 24 Municipios priorizados, se paso de tener 325 usuarios en el año 2021 a 1378 en el año 2022 : Aguazul, Algeciras, Arauquita, Barrancas, Calarca, Campoalegre, Dosquebradas, Fonseca, Funza, Garzon, Girardot, Guadalupe, Isnos, Itagui, Jamundi, La Plata, Madrid, Maicao, Saladoblanco, Samaniego, San Andres de Tumaco, San Juan del Cesar, Sardinata y Tame.

A corte diciembre de 2022 de los usuarios activos en la Ruta de Atención Preferencial, el 67% son mujeres y el 33% hombres. Por ciclo de vida vejez y adultez corresponden 94%, juventud y niñez al 6%.



# Ruta preferencial paciente oncológico

Regional	Departamento	Cantidad
BARRANQUILLA	ATLANTICO	3.089
BARRANQUILLA	BOLIVAR	1.247
BARRANQUILLA	CESAR	879
BARRANQUILLA	CORDOBA	583
BARRANQUILLA	LA GUAJIRA	426
BARRANQUILLA	MAGDALENA	823
BARRANQUILLA	SAN ANDRES Y PROVIDENCIA	290
BARRANQUILLA	SANTANDER	6
BARRANQUILLA	SUCRE	215
BOGOTA	CUNDINAMARCA	5.038
BOGOTA	DISTRITO CAPITAL	34.998
BUCARAMANGA	ARAUCA	186
BUCARAMANGA	CESAR	151
BUCARAMANGA	NORTE DE SANTANDER	2.804
BUCARAMANGA	SANTANDER	5.899
CALI	CAUCA	1.669
CALI	NARIÑO	2.439
CALI	VALLE DEL CAUCA	7.363
CENTRO ORIENTE	AMAZONAS	76
CENTRO ORIENTE	BOYACA	2.785
CENTRO ORIENTE	CAQUETA	342
CENTRO ORIENTE	CASANARE	1.435
CENTRO ORIENTE	CUNDINAMARCA	415
CENTRO ORIENTE	HUILA	3.125
CENTRO ORIENTE	META	2.106
CENTRO ORIENTE	TOLIMA	2.523
MEDELLIN	ANTIOQUIA	4.004
MEDELLIN	CALDAS	1.320
MEDELLIN	CHOCO	276
MEDELLIN	QUINDIO	1.593
MEDELLIN	RISARALDA	1.119
MEDELLIN	VALLE DEL CAUCA	593
<b>Total general</b>		<b>89.817</b>



# Gestión Médica Hospitalaria

## Amazonas

Propende por una atención centrada en el paciente y en sus necesidades, puesta en práctica de la mejor evidencia científica disponible, logro de los mejores resultados del desempeño clínico y uso eficiente de los recursos al menor riesgo posible para el paciente.

### Gestión financiera y de información

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

### Auditoría Médica Concurrente

- Equipo acompañando y validando las atenciones intramurales en campo.



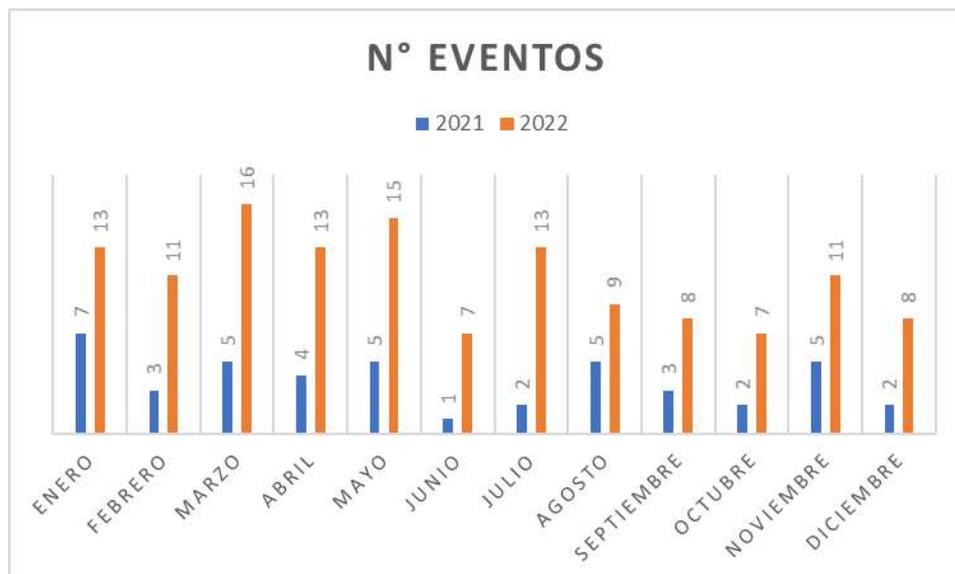
### Red Hospitalaria

- 2 IPS Hospitalarias.
- Sin crecimiento en subsidiado.
- 131 Eventos hospitalarios para 2022.

### Innovación y líneas estratégicas

- Acompañamiento puntual por líderes estratégicos por tipo de evento para gestión de pertinencia y oportunidad en:  
Cirugía cardiovascular, neurocirugía, oncología  
Maternoperinatal, hospitalización quirúrgica  
Paciente crónico y paliativo  
Mesa materiales e insumos  
Dolor abdominal

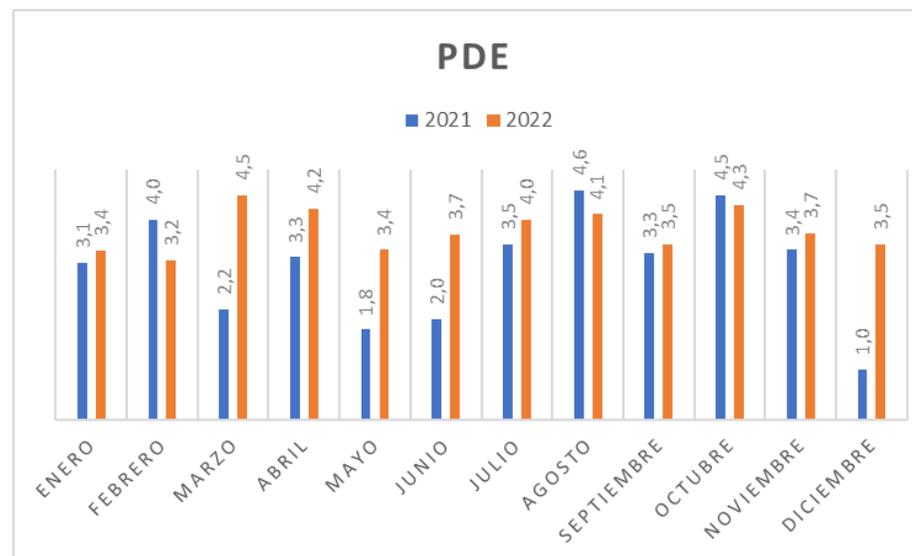
### N° Eventos hospitalarios mes 2021 2022



Crecimiento de eventos hospitalarios en 66%.

Aumento en 22% el PDE global comparado 2021 vs 2022

### Promedio día estancia hospitalarios mes 2021 2022



### Procesos de Apoyo

- Modelo de referenciación inteligente (Inter-ciudades, regionales).
- Rotación rápida de camas, modelos de alta temprana con Oxígenos y PHD
- Evaluación del comportamiento de la red y gestión de suficiencia de camas

### Hospitalizaciones evitables

- Gestión articulada que garantice el control de patologías disminuyendo la incidencia de hospitalización potencialmente evitables y susceptibles de cuidado en la atención primaria en salud

### Gestión de cuentas médicas

- Revisión de cuentas de eventos hospitalarios al 100% garantizando el cumplimiento de estándares de calidad, veracidad e idoneidad.



### Especialistas pares

- Manejo médico basado en evidencia; con 12 especialidades pares apoyando y validando manejo médicos intrahospitalarios.
- N ° 7 Conceptos para 2022, asegurando pertinencia técnica científica en el proceso de atención

### Gestión de eficiencia hospitalaria

- Gestionando atributos de calidad que precipitan en estancias inactivas.
- Gestión de estancias no clínicas relacionadas con causas sociales, falta de red de apoyo, abandono y/o razones jurídicas.

### Relación con red aliada y Comités interinstitucionales

- Gestión Focal por ciudades con agrupadores específicos.
- Gerenciamiento de relación con los aliados.
- Comités interinstitucionales, con indicadores de seguimiento.

### Con Gestión Seguridad del Paciente

Fortalecimiento del reporte y seguimiento a la vigilancia de seguridad del paciente en servicios hospitalarios con fortalecimiento en cultura del cuidado centrado en la persona.



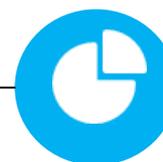
### Auditoría a la Red de prestadores

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.



### Planes de mejora

Gestión de la mejora con un 100% de avance en seguimientos y cierre a plan de mejora y asistencia técnica a los prestadores.



### Indicadores de Seguimiento

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



48  
IPS

14  
Visita  
s

98  
%

33



# Gestión Médica Hospitalaria

## Boyacá

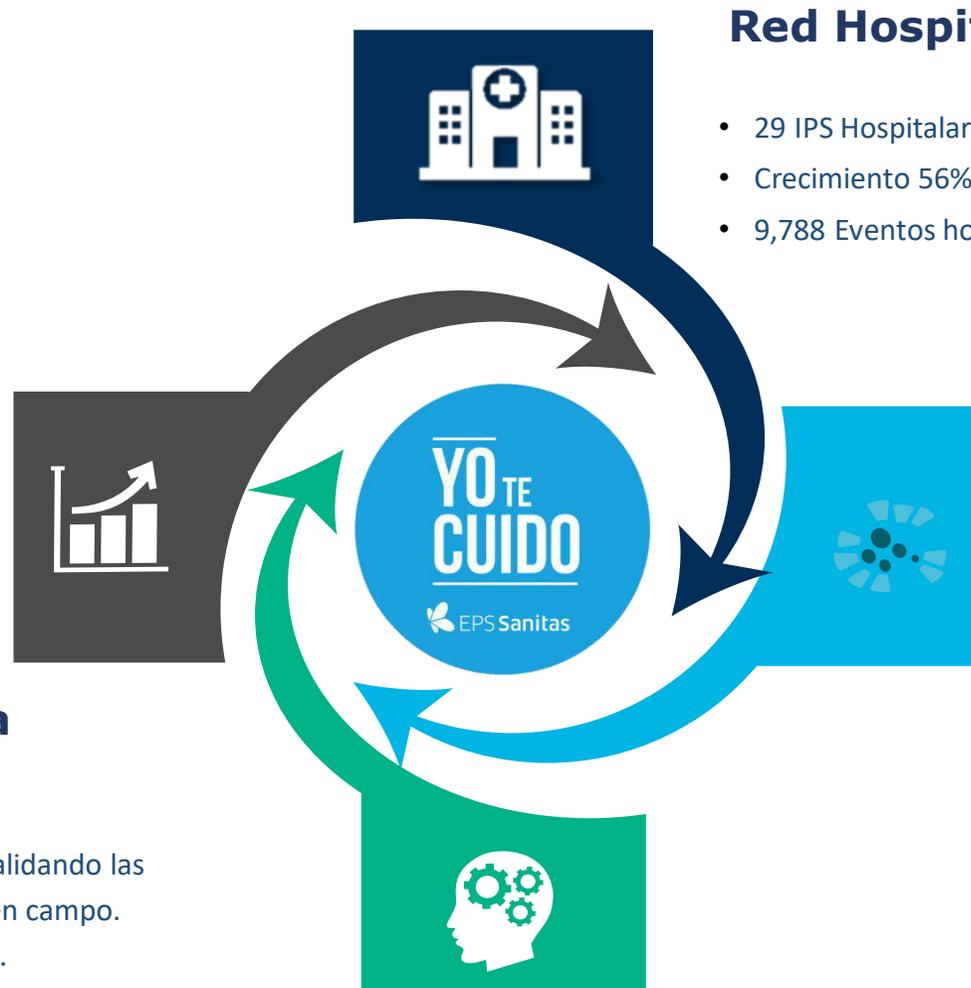
Propende por una atención centrada en el paciente y en sus necesidades, puesta en práctica de la mejor evidencia científica disponible, logro de los mejores resultados del desempeño clínico y uso eficiente de los recursos al menor riesgo posible para el paciente.

### Gestión financiera y de información

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

### Auditoría Médica Concurrente

- Equipo acompañando y validando las atenciones intramurales en campo.
- 3 enfermeras especialistas.
- 2 Médicos especialistas.

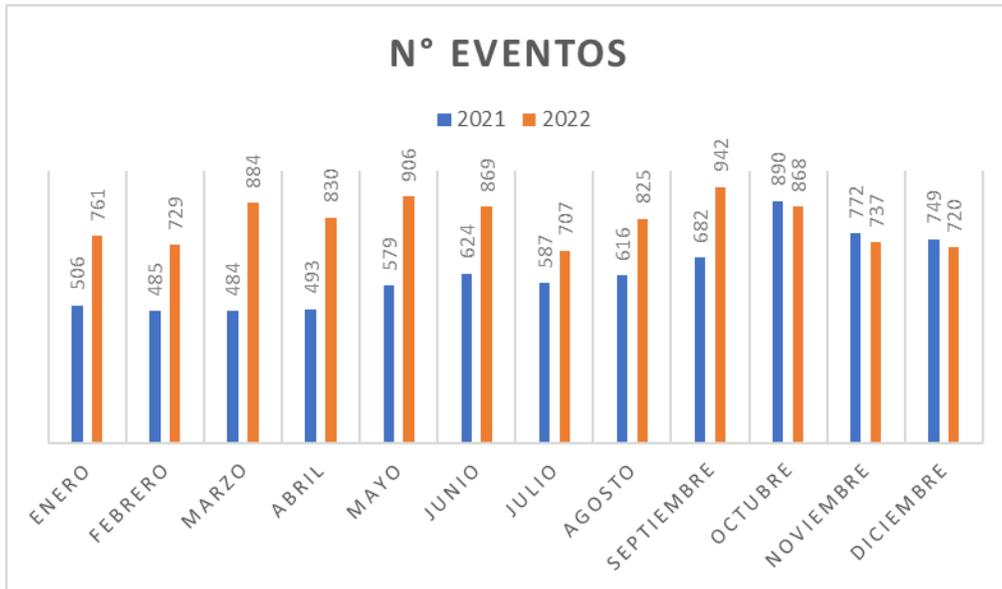


### Red Hospitalaria

- 29 IPS Hospitalarias.
- Crecimiento 56% en subsidiado.
- 9,788 Eventos hospitalarios para 2022.

### Innovación y líneas estratégicas

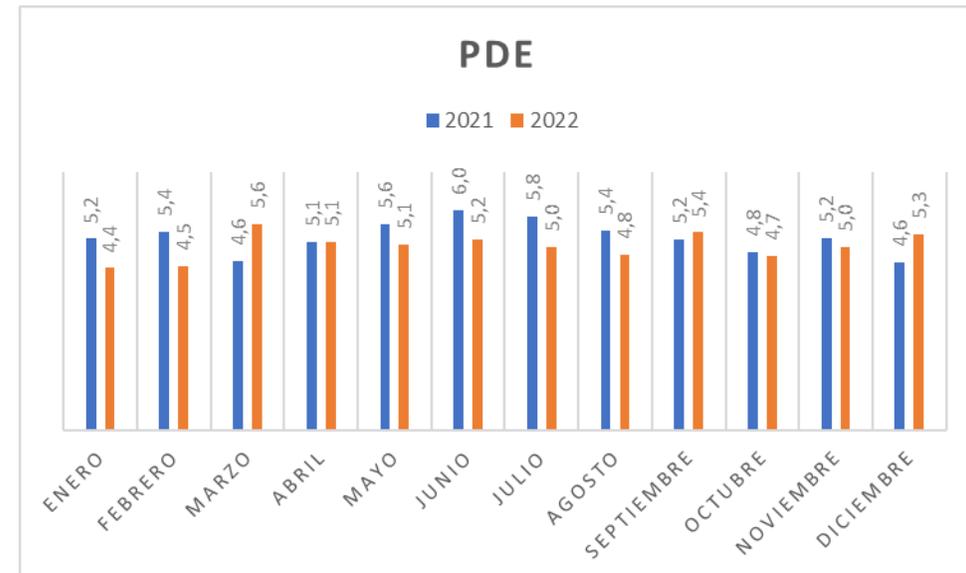
- Acompañamiento puntual por líderes estratégicos por tipo de evento para gestión de pertinencia y oportunidad en:  
Cirugía cardiovascular, neurocirugía, oncología  
Maternoperinatal, hospitalización quirúrgica  
Paciente crónico y paliativo  
Mesa materiales e insumos  
Dolor abdominal



Crecimiento de eventos hospitalarios en 30%.

Aumento en 4% el PDE global comparado 2021 vs 2022

### Promedio día estancia hospitalarios mes 2021 2022



### Procesos de Apoyo

- Modelo de referenciación inteligente (Inter-ciudades, regionales).
- Rotación rápida de camas, modelos de alta temprana con Oxígenos y PHD
- Evaluación del comportamiento de la red y gestión de suficiencia de camas

### Hospitalizaciones evitables

- Gestión articulada que garantice el control de patologías disminuyendo la incidencia de hospitalización potencialmente evitables y susceptibles de cuidado en la atención primaria en salud

### Gestión de cuentas médicas

- Revisión de cuentas de eventos hospitalarios al 100% garantizando el cumplimiento de estándares de calidad, veracidad e idoneidad.



### Especialistas pares

- Manejo médico basado en evidencia; con 12 especialidades pares apoyando y validando manejo médicos intrahospitalarios.
- N ° 747 Conceptos para 2022, asegurando pertinencia técnica científica en el proceso de atención

### Gestión de eficiencia hospitalaria

- Gestionando atributos de calidad que precipitan en estancias inactivas.
- Gestión de estancias no clínicas relacionadas con causas sociales, falta de red de apoyo, abandono y/o razones jurídicas.

### Relación con red aliada y Comités interinstitucionales

- Gestión Focal por ciudades con agrupadores específicos.
- Gerenciamiento de relación con los aliados.
- Comités interinstitucionales, con indicadores de seguimiento. Número de comités 27

### Con Gestión Seguridad del Paciente

Fortalecimiento del reporte y seguimiento a la vigilancia de seguridad del paciente en servicios hospitalarios con fortalecimiento en cultura del cuidado centrado en la persona.



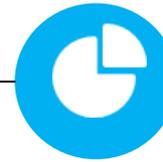
### Auditoría a la Red de prestadores

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.



### Planes de mejora

Gestión de la mejora con un 97% de avance en seguimientos y cierre a plan de mejora y asistencia técnica a los prestadores.



### Indicadores de Seguimiento

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



44  
IPS

24  
Visita  
s

97  
%

33



# Gestión Médica Hospitalaria

## Caquetá

Propende por una atención centrada en el paciente y en sus necesidades, puesta en práctica de la mejor evidencia científica disponible, logro de los mejores resultados del desempeño clínico y uso eficiente de los recursos al menor riesgo posible para el paciente.

### Gestión financiera y de información

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

### Auditoría Médica Concurrente

- Equipo acompañando y validando las atenciones intramurales en campo.



### Red Hospitalaria

- 9 IPS Hospitalarias.
- Crecimiento 56% en subsidiado.
- 2,421 Eventos hospitalarios para 2022.

### Innovación y líneas estratégicas

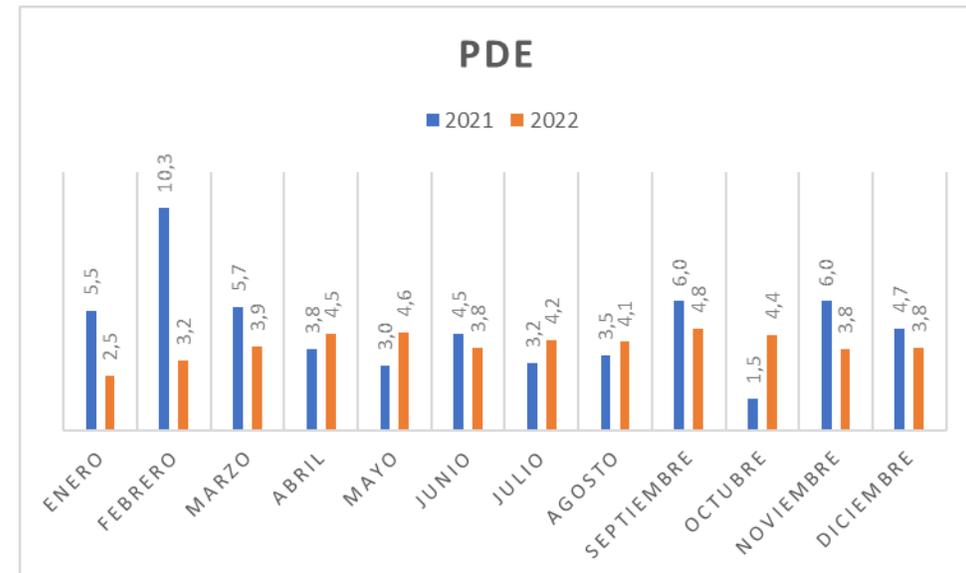
- Acompañamiento puntual por líderes estratégicos por tipo de evento para gestión de pertinencia y oportunidad en:  
Cirugía cardiovascular, neurocirugía, oncología  
Maternoperinatal, hospitalización quirúrgica  
Paciente crónico y paliativo  
Mesa materiales e insumos  
Dolor abdominal



Crecimiento de eventos hospitalarios en 904%.

Aumento en 17% el PDE global comparado 2021 vs 2022

**Promedio día estancia hospitalarios mes 2021 2022**



### Procesos de Apoyo

- Modelo de referenciación inteligente (Inter-ciudades, regionales).
- Rotación rápida de camas, modelos de alta temprana con Oxígenos y PHD
- Evaluación del comportamiento de la red y gestión de suficiencia de camas

### Hospitalizaciones evitables

- Gestión articulada que garantice el control de patologías disminuyendo la incidencia de hospitalización potencialmente evitables y susceptibles de cuidado en la atención primaria en salud

### Gestión de cuentas médicas

- Revisión de cuentas de eventos hospitalarios al 100% garantizando el cumplimiento de estándares de calidad, veracidad e idoneidad.



### Especialistas pares

- Manejo médico basado en evidencia; con 12 especialidades pares apoyando y validando manejo médicos intrahospitalarios.
- N ° 747 Conceptos para 2022, asegurando pertinencia técnica científica en el proceso de atención

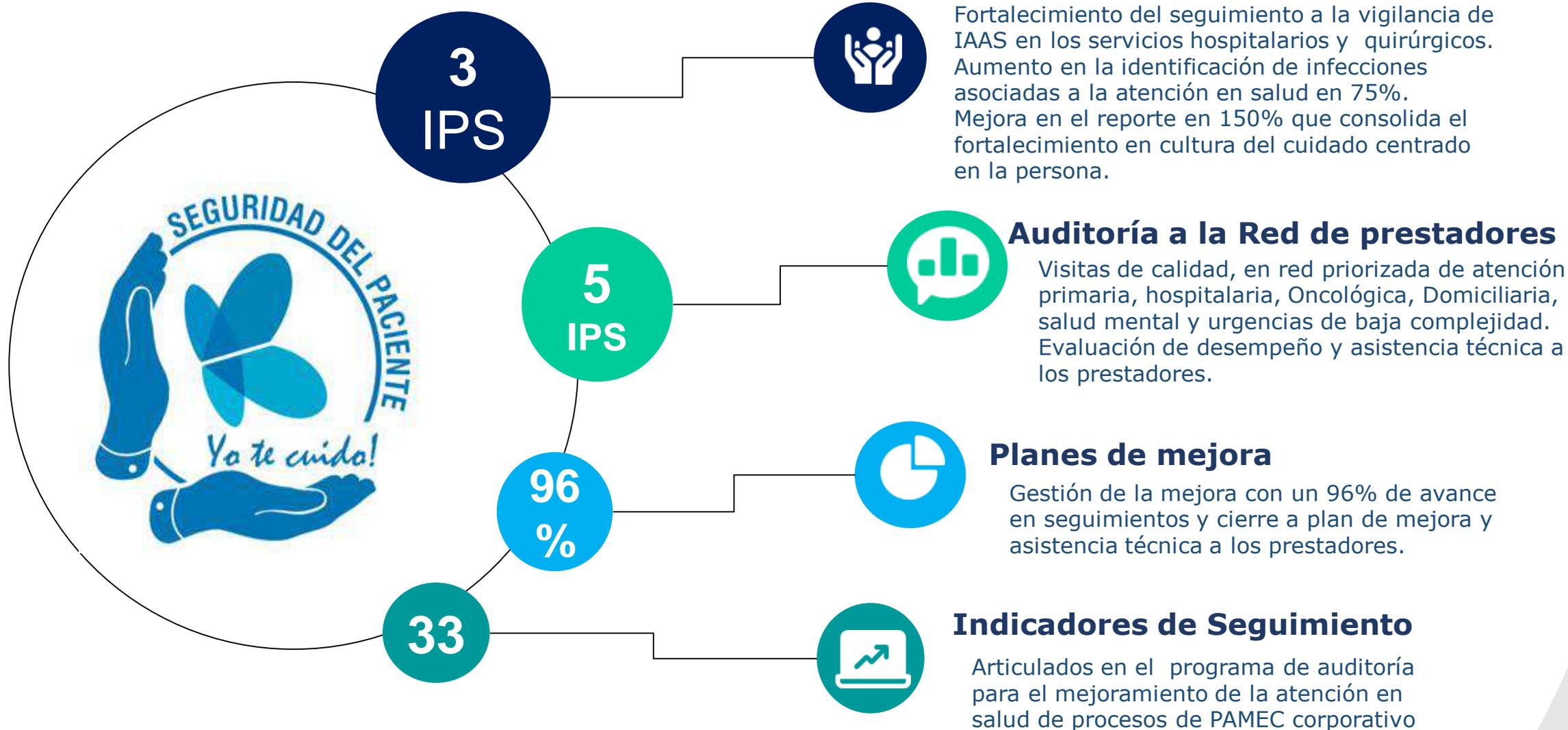
### Gestión de eficiencia hospitalaria

- Gestionando atributos de calidad que precipitan en estancias inactivas.
- Gestión de estancias no clínicas relacionadas con causas sociales, falta de red de apoyo, abandono y/o razones jurídicas.

### Relación con red aliada y Comités interinstitucionales

- Gestión Focal por ciudades con agrupadores específicos.
- Gerenciamiento de relación con los aliados.
- Comités interinstitucionales, con indicadores de seguimiento.

### Con Gestión Seguridad del Paciente



# Gestión Médica Hospitalaria

## Casanare

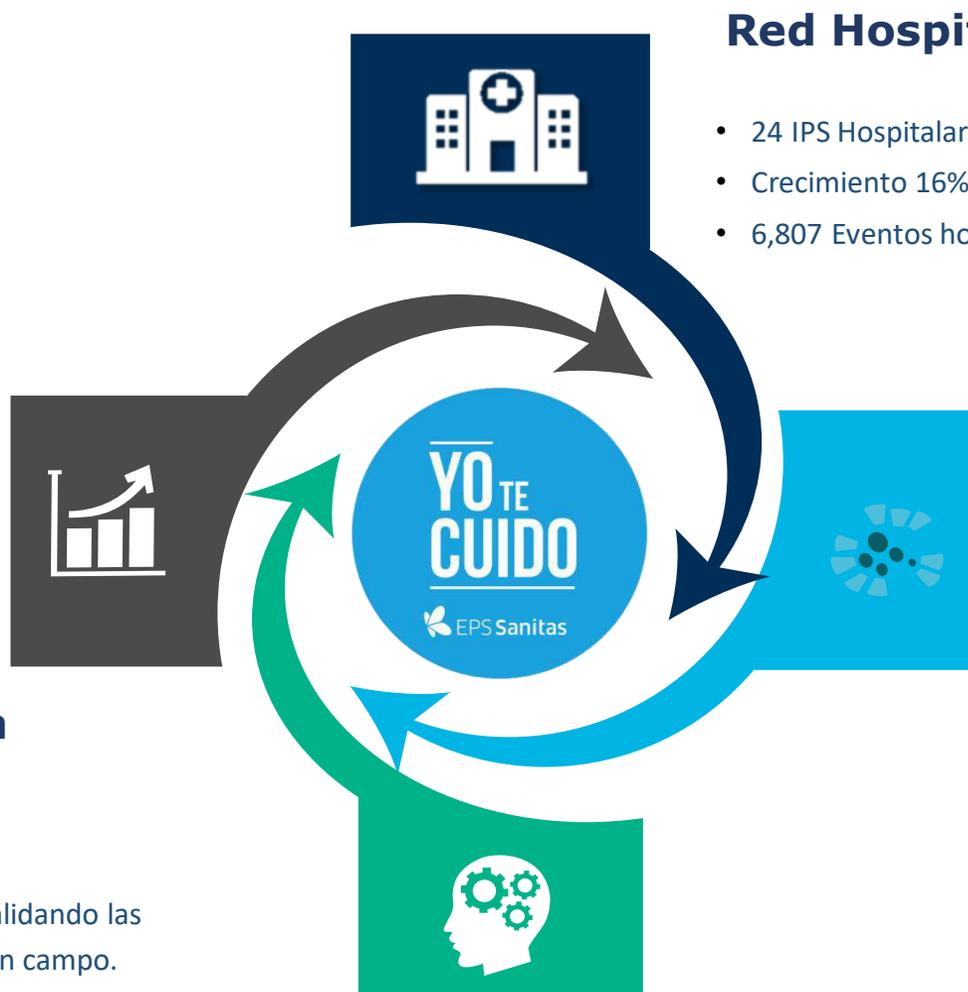
Propende por una atención centrada en el paciente y en sus necesidades, puesta en práctica de la mejor evidencia científica disponible, logro de los mejores resultados del desempeño clínico y uso eficiente de los recursos al menor riesgo posible para el paciente.

### Gestión financiera y de información

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

### Auditoría Médica Concurrente

- Equipo acompañando y validando las atenciones intramurales en campo.



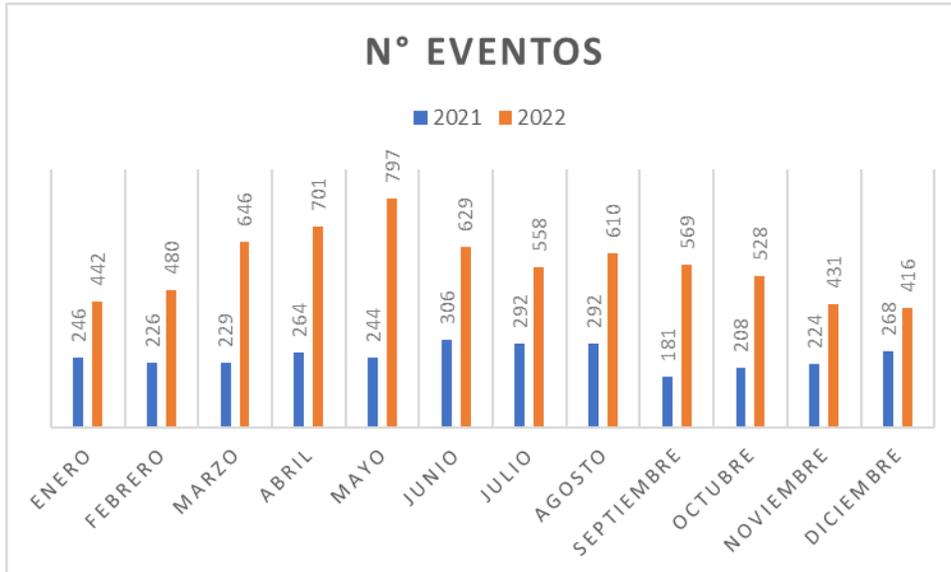
### Red Hospitalaria

- 24 IPS Hospitalarias.
- Crecimiento 16% en subsidiado.
- 6,807 Eventos hospitalarios para 2022.

### Innovación y líneas estratégicas

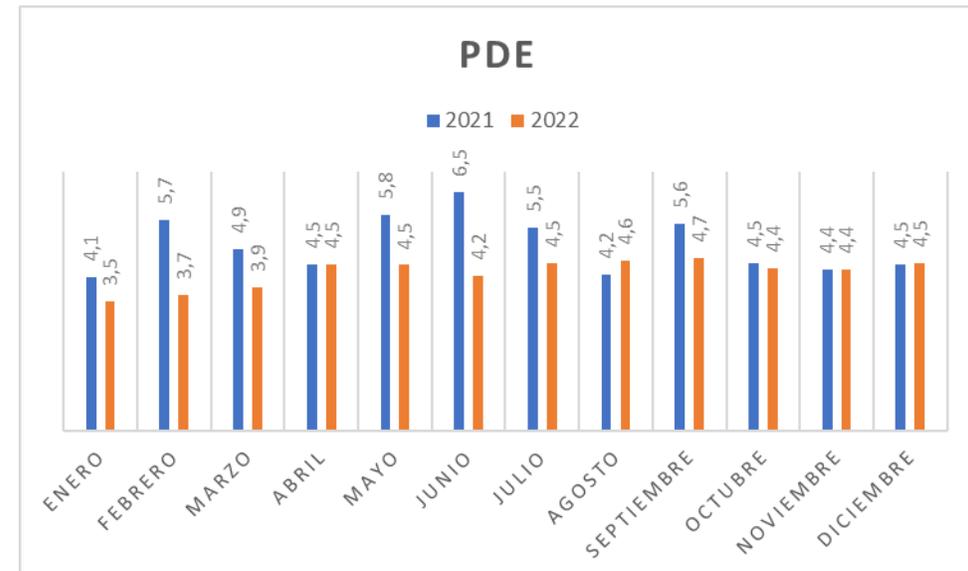
- Acompañamiento puntual por líderes estratégicos por tipo de evento para gestión de pertinencia y oportunidad en:  
Cirugía cardiovascular, neurocirugía, oncología  
Maternoperinatal, hospitalización quirúrgica  
Paciente crónico y paliativo  
Mesa materiales e insumos  
Dolor abdominal

### N° Eventos hospitalarios mes 2021 2022



Crecimiento de eventos hospitalarios en 128%.

### Promedio día estancia hospitalarios mes 2021 2022



Aumento en 15% el PDE global comparado 2021 vs 2022

### Procesos de Apoyo

- Modelo de referenciación inteligente (Inter-ciudades, regionales).
- Rotación rápida de camas, modelos de alta temprana con Oxígenos y PHD
- Evaluación del comportamiento de la red y gestión de suficiencia de camas

### Hospitalizaciones evitables

- Gestión articulada que garantice el control de patologías disminuyendo la incidencia de hospitalización potencialmente evitables y susceptibles de cuidado en la atención primaria en salud

### Gestión de cuentas médicas

- Revisión de cuentas de eventos hospitalarios al 100% garantizando el cumplimiento de estándares de calidad, veracidad e idoneidad.



### Especialistas pares

- Manejo médico basado en evidencia; con 12 especialidades pares apoyando y validando manejo médicos intrahospitalarios.
- N ° 90 Conceptos para 2022, asegurando pertinencia técnica científica en el proceso de atención

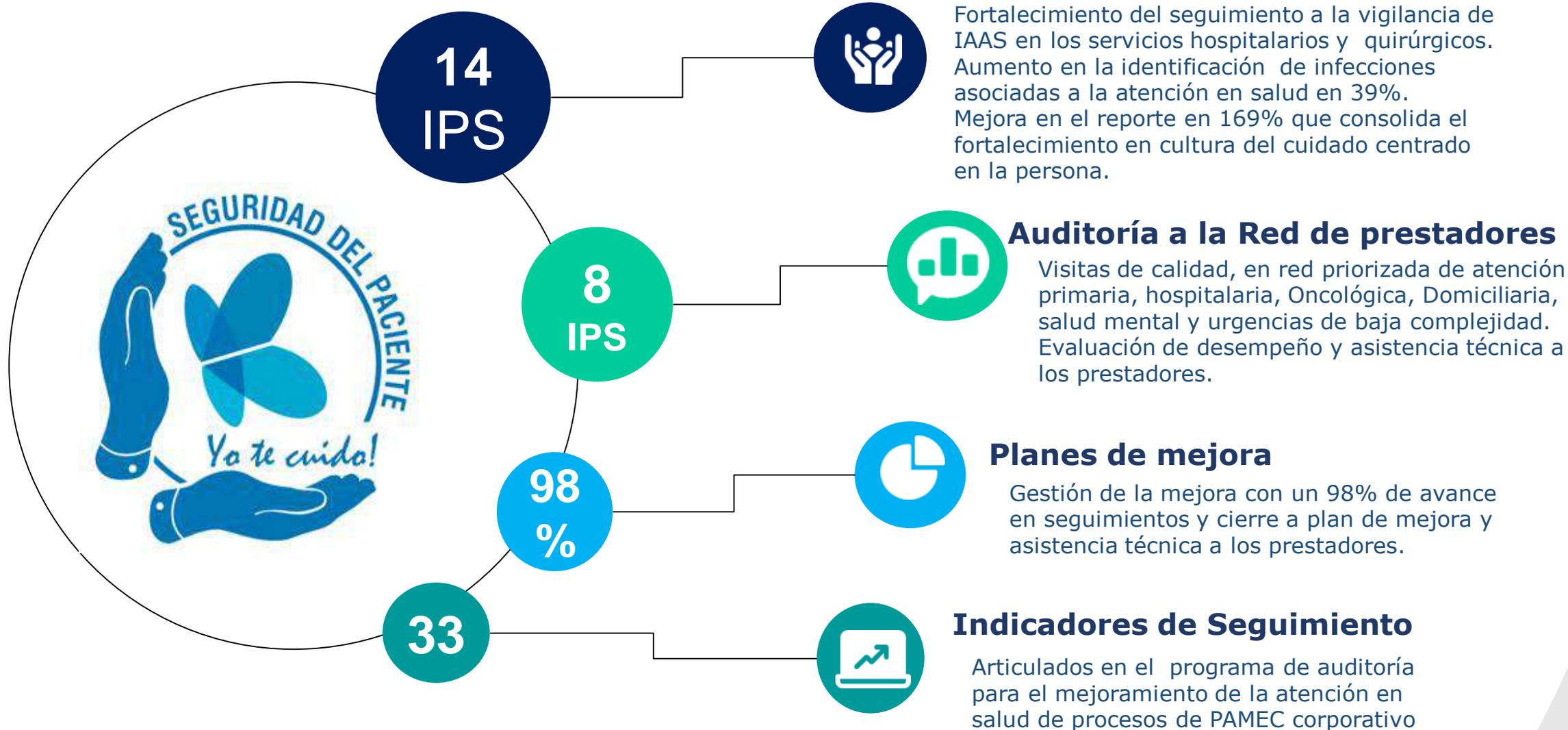
### Gestión de eficiencia hospitalaria

- Gestionando atributos de calidad que precipitan en estancias inactivas.
- Gestión de estancias no clínicas relacionadas con causas sociales, falta de red de apoyo, abandono y/o razones jurídicas.

### Relación con red aliada y Comités interinstitucionales

- Gestión Focal por ciudades con agrupadores específicos.
- Gerenciamiento de relación con los aliados.
- Comités interinstitucionales, con indicadores de seguimiento.
- Número de comités 3

### Con Gestión Seguridad del Paciente



# Gestión Médica Hospitalaria

## Huila

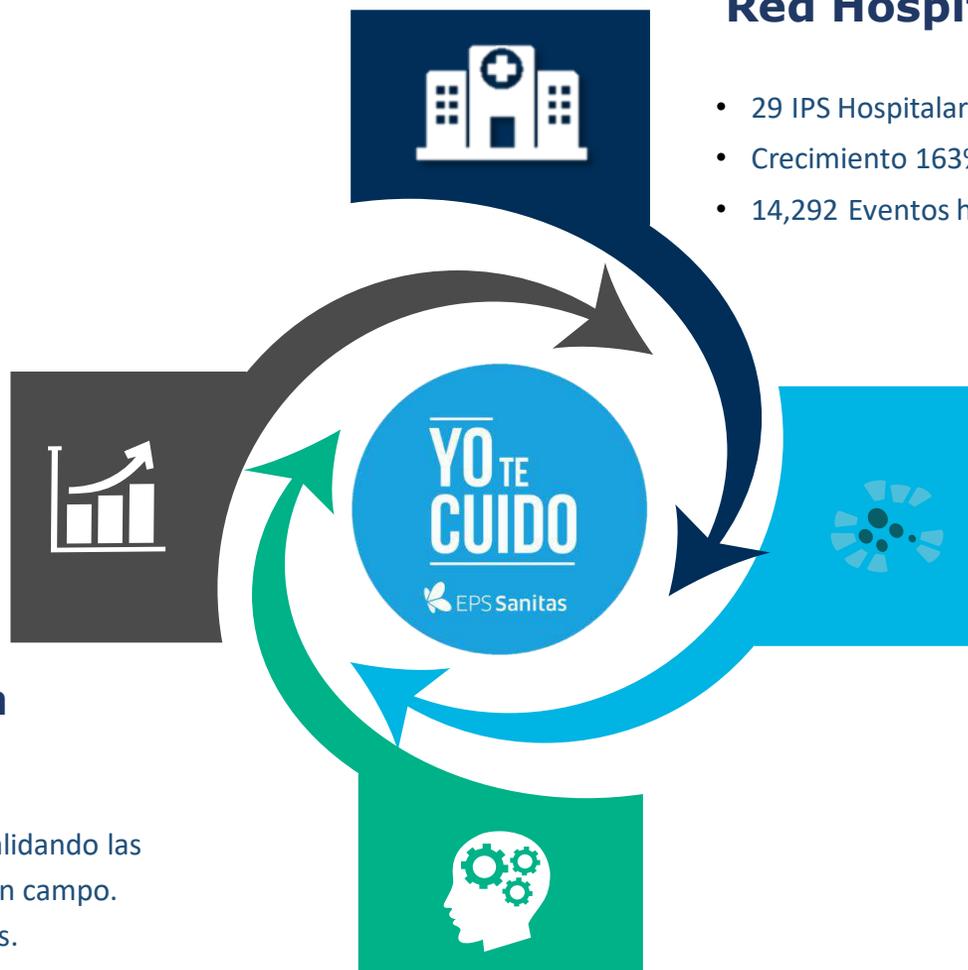
Propende por una atención centrada en el paciente y en sus necesidades, puesta en práctica de la mejor evidencia científica disponible, logro de los mejores resultados del desempeño clínico y uso eficiente de los recursos al menor riesgo posible para el paciente.

### Gestión financiera y de información

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

### Auditoría Médica Concurrente

- Equipo acompañando y validando las atenciones intramurales en campo.
- 6 enfermer@s especialistas.
- 2 Médicos especialistas.



### Red Hospitalaria

- 29 IPS Hospitalarias.
- Crecimiento 163% en subsidiado.
- 14,292 Eventos hospitalarios para 2022.

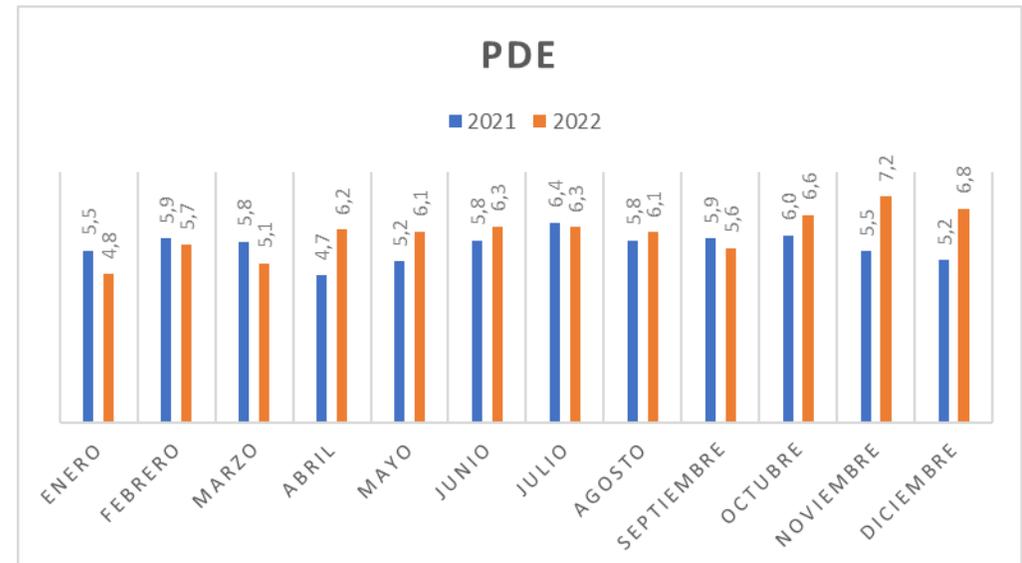
### Innovación y líneas estratégicas

- Acompañamiento puntual por líderes estratégicos por tipo de evento para gestión de pertinencia y oportunidad en:  
Cirugía cardiovascular, neurocirugía, oncología  
Maternoperinatal, hospitalización quirúrgica  
Paciente crónico y paliativo  
Mesa materiales e insumos  
Dolor abdominal



Crecimiento de eventos hospitalarios en 162%.

### Promedio día estancia hospitalarios mes 2021 2022



Aumento en 11% el PDE global comparado 2021 vs 2022

### Procesos de Apoyo

- Modelo de referenciación inteligente (Inter-ciudades, regionales).
- Rotación rápida de camas, modelos de alta temprana con Oxígenos y PHD
- Evaluación del comportamiento de la red y gestión de suficiencia de camas

### Hospitalizaciones evitables

- Gestión articulada que garantice el control de patologías disminuyendo la incidencia de hospitalización potencialmente evitables y susceptibles de cuidado en la atención primaria en salud

### Gestión de cuentas médicas

- Revisión de cuentas de eventos hospitalarios al 100% garantizando el cumplimiento de estándares de calidad, veracidad e idoneidad.



### Especialistas pares

- Manejo médico basado en evidencia; con 12 especialidades pares apoyando y validando manejo médicos intrahospitalarios.
- N ° **2,042** Conceptos para 2022, asegurando pertinencia técnica científica en el proceso de atención

### Gestión de eficiencia hospitalaria

- Gestionando atributos de calidad que precipitan en estancias inactivas.
- Gestión de estancias no clínicas relacionadas con causas sociales, falta de red de apoyo, abandono y/o razones jurídicas.

### Relación con red aliada y Comités interinstitucionales

- Gestión Focal por ciudades con agrupadores específicos.
- Gerenciamiento de relación con los aliados.
- Comités interinstitucionales, con indicadores de seguimiento.
- Número de comités 4

### Con Gestión Seguridad del Paciente

 Fortalecimiento del seguimiento a la vigilancia de IAAS en los servicios hospitalarios y quirúrgicos. Aumento en la identificación de infecciones asociadas a la atención en salud en 44%. Mejora en el reporte en 110% que consolida el fortalecimiento en cultura del cuidado centrado en la persona.

### Auditoría a la Red de prestadores

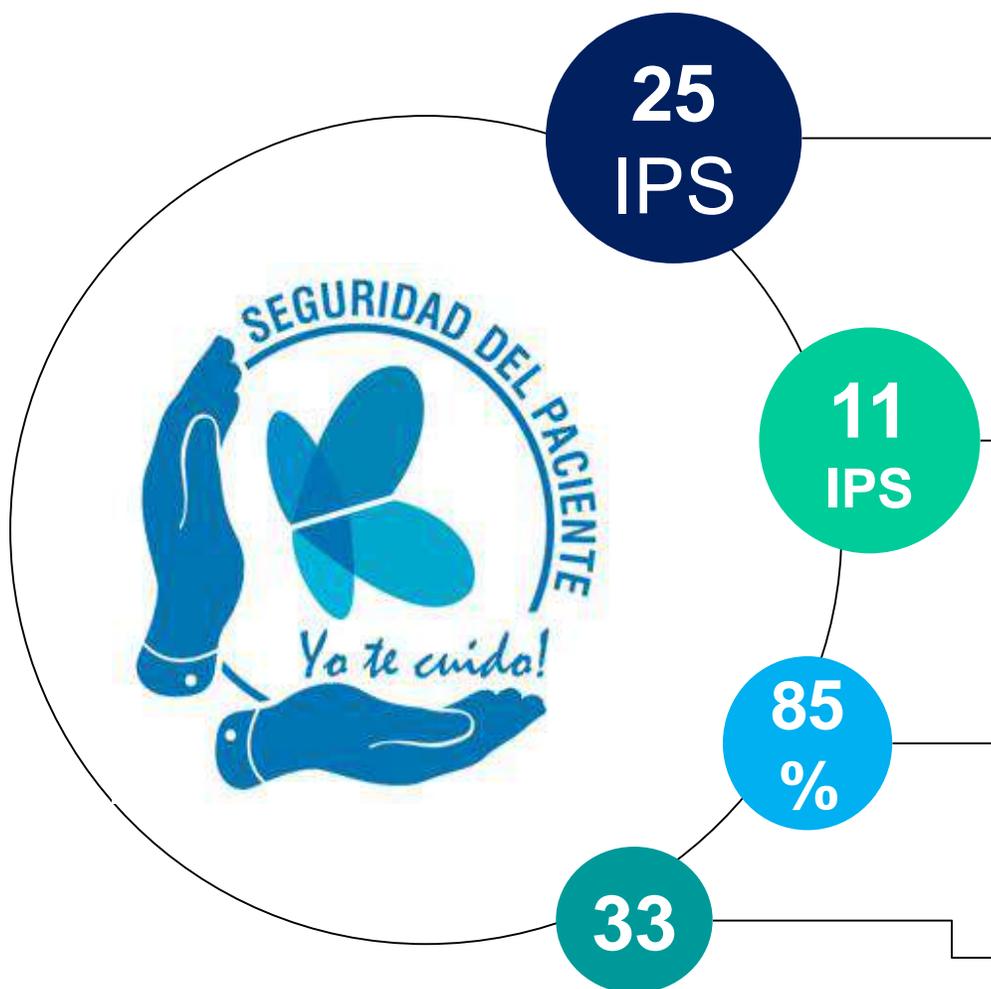
 Visitas de calidad, en red priorizada de atención primaria, hospitalaria, Oncológica, Domiciliaria, salud mental y urgencias de baja complejidad. Evaluación de desempeño y asistencia técnica a los prestadores.

### Planes de mejora

 Gestión de la mejora con un 98% de avance en seguimientos y cierre a plan de mejora y asistencia técnica a los prestadores.

### Indicadores de Seguimiento

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



# Gestión Médica Hospitalaria

## Meta

Propende por una atención centrada en el paciente y en sus necesidades, puesta en práctica de la mejor evidencia científica disponible, logro de los mejores resultados del desempeño clínico y uso eficiente de los recursos al menor riesgo posible para el paciente.

## Gestión financiera y de información

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

## Auditoría Médica Concurrente

- Equipo acompañando y validando las atenciones intramurales en campo.
- 6 enfermer@s especialistas.
- 2 Médicos especialistas.

## Red Hospitalaria

- 27 IPS Hospitalarias.
- Crecimiento 50% en subsidiado.
- 7,820 Eventos hospitalarios para 2022.

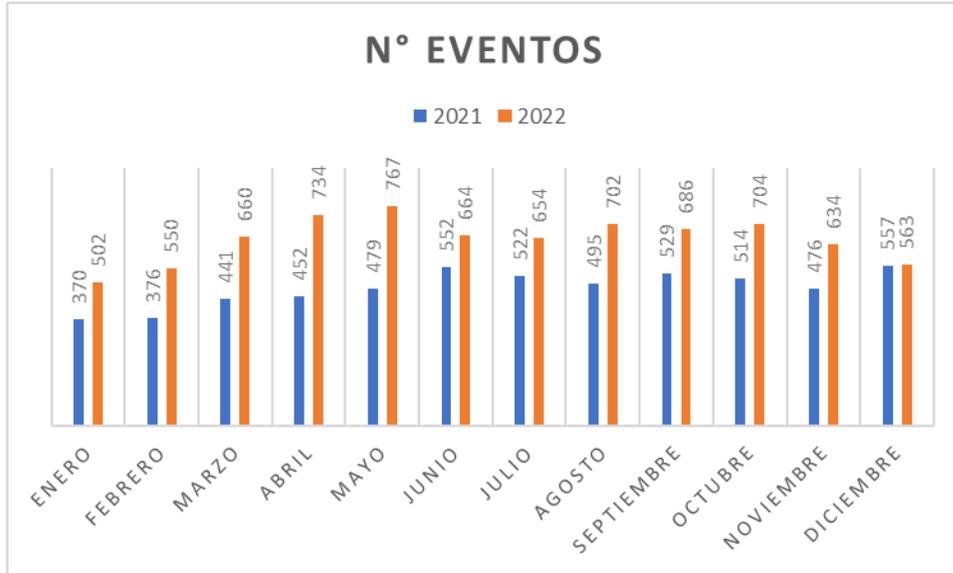
## Innovación y líneas estratégicas

- Acompañamiento puntual por líderes estratégicos por tipo de evento para gestión de pertinencia y oportunidad en:  
Cirugía cardiovascular, neurocirugía, oncología  
Maternoperinatal, hospitalización quirúrgica  
Paciente crónico y paliativo  
Mesa materiales e insumos  
Dolor abdominal



## Meta

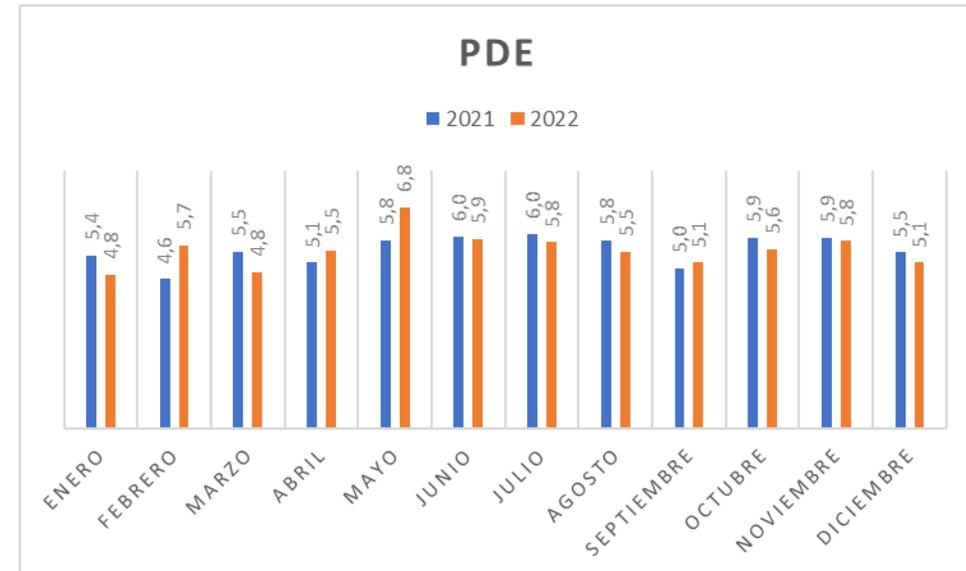
### N° Eventos hospitalarios mes 2021 2022



Crecimiento de eventos hospitalarios en 35%.

Sin cambios en el % PDE global comparado 2021 vs 2022

### Promedio día estancia hospitalarios mes 2021 2022



### Procesos de Apoyo

- Modelo de referenciación inteligente (Inter-ciudades, regionales).
- Rotación rápida de camas, modelos de alta temprana con Oxígenos y PHD
- Evaluación del comportamiento de la red y gestión de suficiencia de camas

### Hospitalizaciones evitables

- Gestión articulada que garantice el control de patologías disminuyendo la incidencia de hospitalización potencialmente evitables y susceptibles de cuidado en la atención primaria en salud

### Gestión de cuentas médicas

- Revisión de cuentas de eventos hospitalarios al 100% garantizando el cumplimiento de estándares de calidad, veracidad e idoneidad.



### Especialistas pares

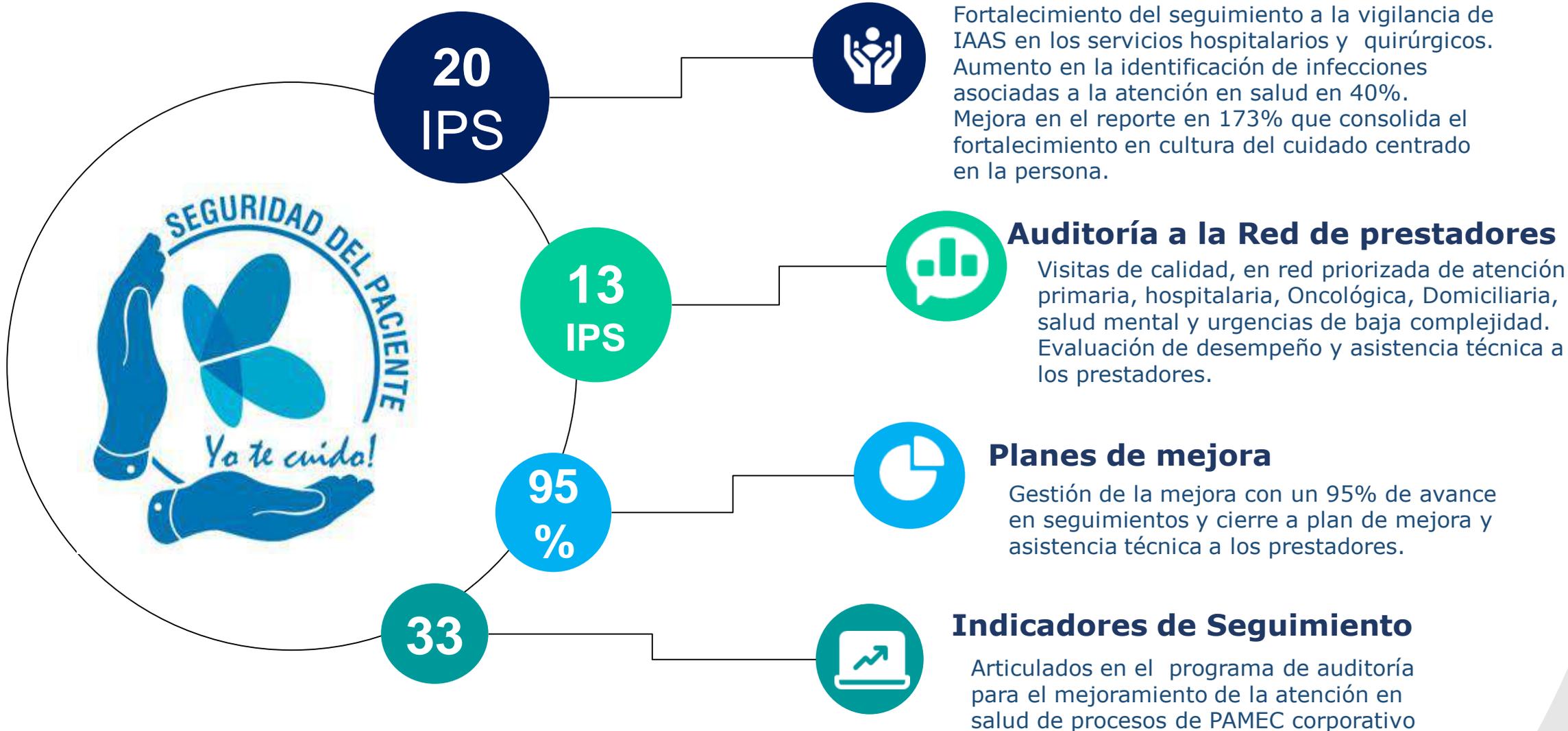
- Manejo médico basado en evidencia; con 12 especialidades pares apoyando y validando manejo médicos intrahospitalarios.
- N ° **1,388** Conceptos para 2022, asegurando pertinencia técnica científica en el proceso de atención

### Gestión de eficiencia hospitalaria

- Gestionando atributos de calidad que precipitan en estancias inactivas.
- Gestión de estancias no clínicas relacionadas con causas sociales, falta de red de apoyo, abandono y/o razones jurídicas.

### Relación con red aliada y Comités interinstitucionales

- Gestión Focal por ciudades con agrupadores específicos.
- Gerenciamiento de relación con los aliados.
- Comités interinstitucionales, con indicadores de seguimiento.
- Número de comités 1



# Gestión Médica Hospitalaria

## Tolima

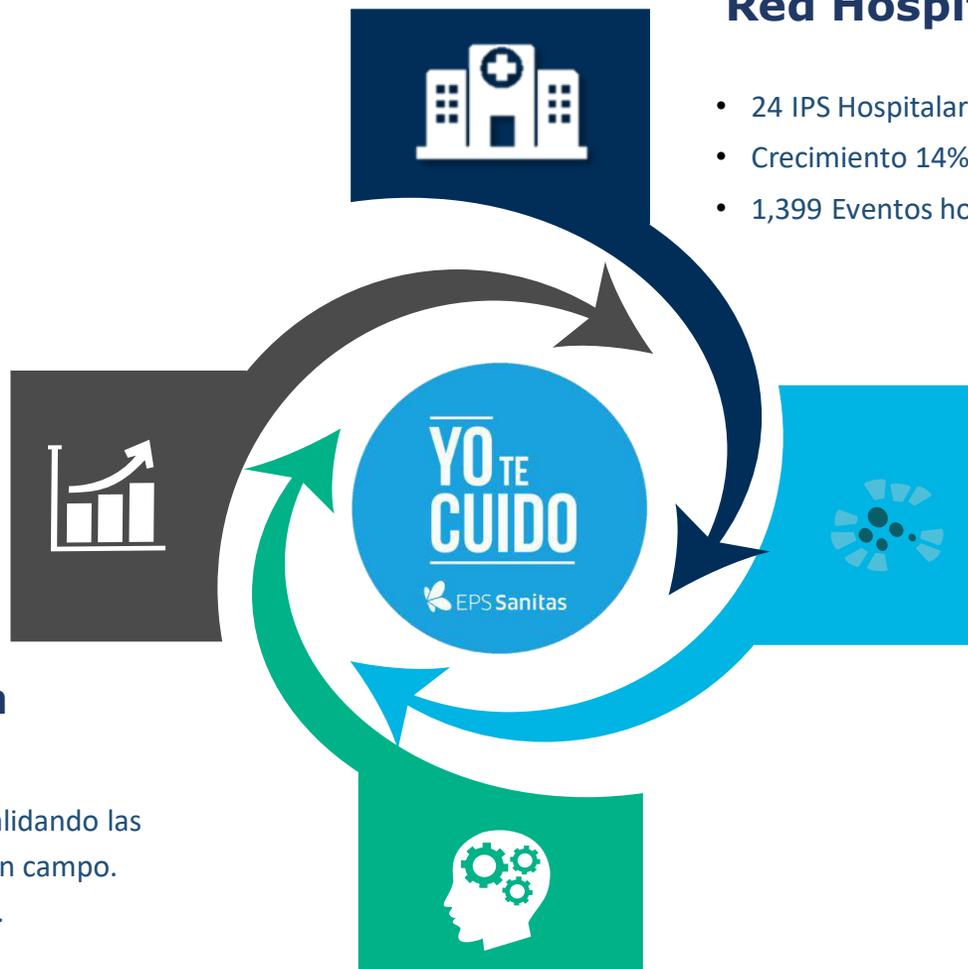
Propende por una atención centrada en el paciente y en sus necesidades, puesta en práctica de la mejor evidencia científica disponible, logro de los mejores resultados del desempeño clínico y uso eficiente de los recursos al menor riesgo posible para el paciente.

### Gestión financiera y de información

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

### Auditoría Médica Concurrente

- Equipo acompañando y validando las atenciones intramurales en campo.
- 3 enfermeras especialistas.
- 2 Médicos especialistas.
- 1 Auxiliares administrativos



### Red Hospitalaria

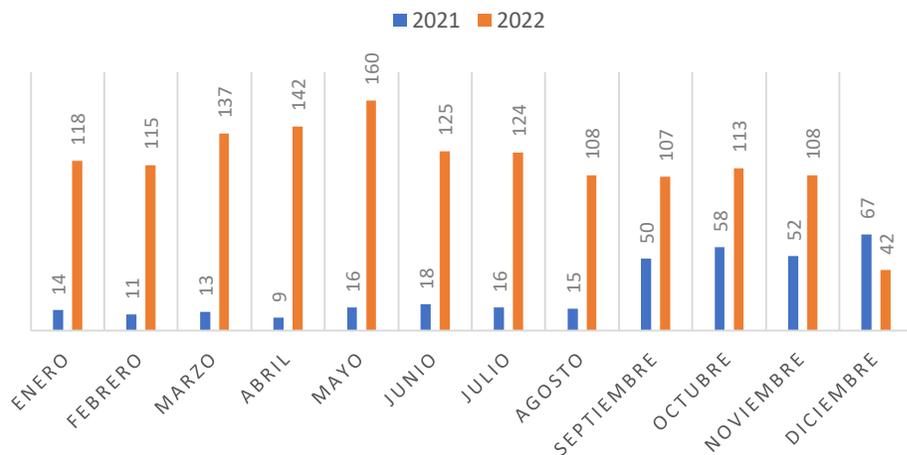
- 24 IPS Hospitalarias.
- Crecimiento 14% en subsidiado.
- 1,399 Eventos hospitalarios para 2022.

### Innovación y líneas estratégicas

- Acompañamiento puntual por líderes estratégicos por tipo de evento para gestión de pertinencia y oportunidad en:  
Cirugía cardiovascular, neurocirugía, oncología  
Maternoperinatal, hospitalización quirúrgica  
Paciente crónico y paliativo  
Mesa materiales e insumos  
Dolor abdominal

### N° Eventos hospitalarios mes 2021 2022

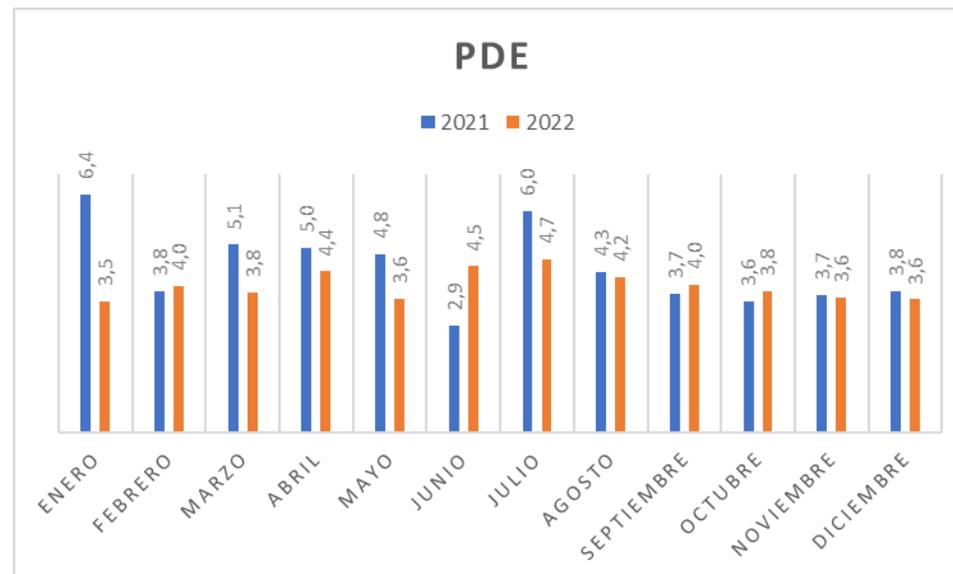
#### N° EVENTOS



Crecimiento de eventos hospitalarios en 312%.

Disminución 1,7 % PDE global comparado 2021 vs 2022

### Promedio día estancia hospitalarios mes 2021 2022



### Procesos de Apoyo

- Modelo de referenciación inteligente (Inter-ciudades, regionales).
- Rotación rápida de camas, modelos de alta temprana con Oxígenos y PHD
- Evaluación del comportamiento de la red y gestión de suficiencia de camas

### Hospitalizaciones evitables

- Gestión articulada que garantice el control de patologías disminuyendo la incidencia de hospitalización potencialmente evitables y susceptibles de cuidado en la atención primaria en salud

### Gestión de cuentas médicas

- Revisión de cuentas de eventos hospitalarios al 100% garantizando el cumplimiento de estándares de calidad, veracidad e idoneidad.



### Especialistas pares

- Manejo médico basado en evidencia; con 12 especialidades pares apoyando y validando manejo médicos intrahospitalarios.
- N ° **1,036** Conceptos para 2022, asegurando pertinencia técnica científica en el proceso de atención

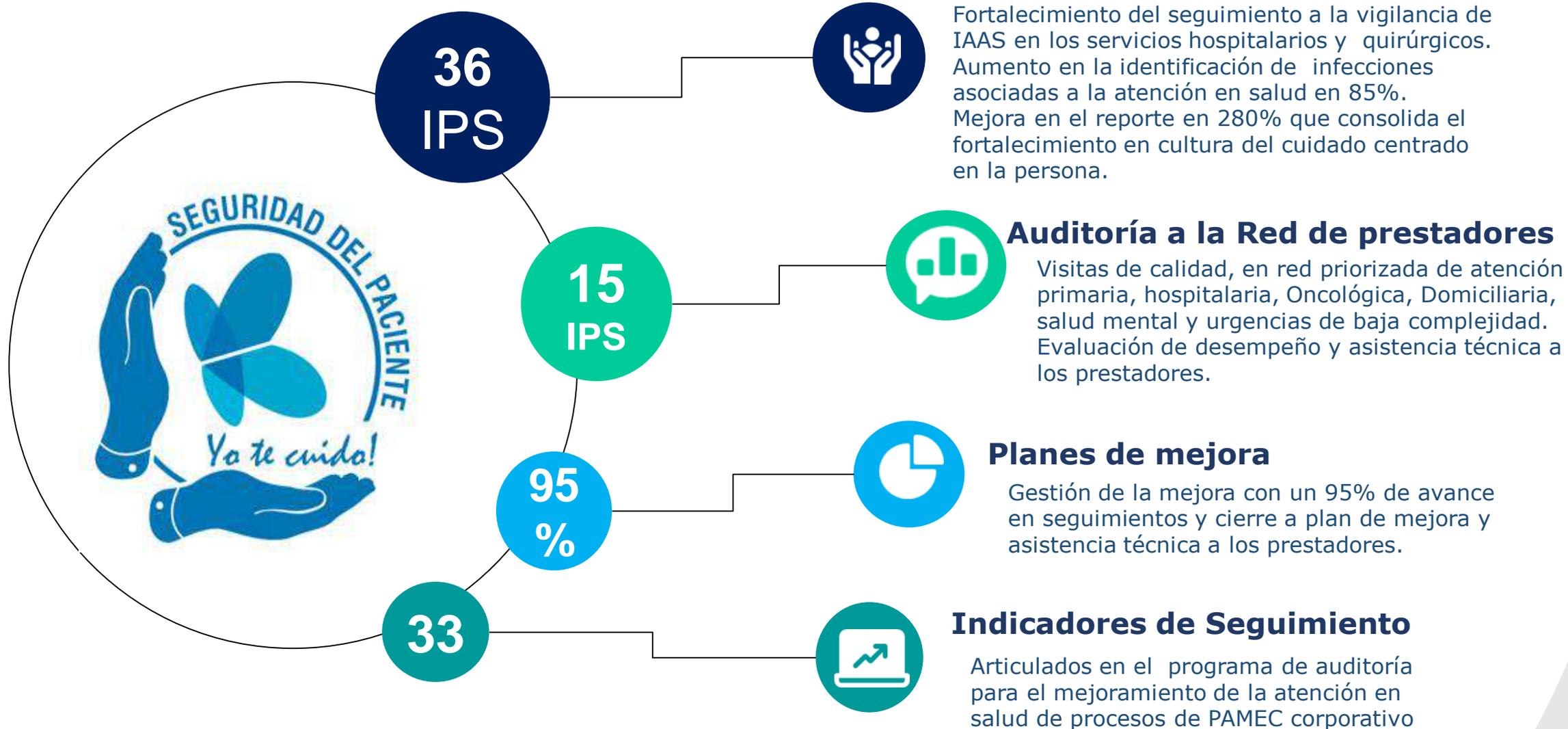
### Gestión de eficiencia hospitalaria

- Gestionando atributos de calidad que precipitan en estancias inactivas.
- Gestión de estancias no clínicas relacionadas con causas sociales, falta de red de apoyo, abandono y/o razones jurídicas.

### Relación con red aliada y Comités interinstitucionales

- Gestión Focal por ciudades con agrupadores específicos.
- Gerenciamiento de relación con los aliados.
- Comités interinstitucionales, con indicadores de seguimiento.
- Número de comités 5

### Con Gestión Seguridad del Paciente





Departamentos	Cumplimiento
BOYACA	62%
CAQUETA	61%
CASANARE	76%
HUILA	139%
META	157%
TOLIMA	54%

Tasa 140 Diagnósticos Calificado por 100 mil usuario

# Redes Integrales de Prestadores de Servicios de Salud

## Habilitación de Redes



SERVICIOS DE SALUD - RIPSS  
HABILITACIÓN DE REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD

Departamento de valle del Cauca	Distrito de Cartagena
Departamento de Nariño	Distrito de Bogotá
Departamento de Cauca	Departamento de Córdoba
Departamento de Meta	Departamento de Atlántico
Departamento de Boyacá	Departamento de la Guajira
Departamento de Caquetá	Departamento de San Andrés y Providencia
Departamento de Huila	Departamento de Magdalena
Departamento de Tolima	Departamento de Sucre
Departamento de Amazonas	Departamento de Cesar
Departamento de Casanare	Departamento de Cundinamarca
Departamento de Quindio	Departamento de Arauca
Departamento de Antioquia	Departamento de Santander
Departamento de Risaralda	Departamento de Norte de Santander
Departamento de Caldas	Departamento de Barranquilla
Departamento de Chocó	

Se mantiene la Habilitación otorgada en los 28 Departamentos y 2 Distritos



Se fortalece la implementación de la ruta de Promoción y Prevención

Se inicia la Implementación de las Rutas Materno Perinatal, Oncología y Riesgo Cardiovascular

Se fortalece la articulación de la red de atención primaria y complementaria para estas rutas

## Mesas de articulación

Como parte del estándar de Seguimiento y Evaluación de la red, se desarrollaron mesas estratégica y táctica para las rutas Maternas, Oncológica y Riesgo cardiovascular; con el fin de garantizar la atención integral, continuidad en la prestación, calidad en la atención y articulación de la red del componente primario, complementario y la EPS.



### Comité Operativo

**Objetivo:** Verificación de la Gestión del riesgo y resultados en salud en las diferentes rutas priorizadas

Regional	Materno perinatal	Riesgo cardiovascular	Oncología
Barranquilla	59	25	60
Bogota	7	0	12
Bucaramanga	36	36	36
Centro oriente	68	75	67
Cali	36	36	36
Medellin	59	50	59
<b>total</b>	<b>265</b>	<b>222</b>	<b>270</b>

Año	Materno perinatal	Riesgo cardiovascular	Oncología	Total	Incremento cobertura en comités Operativos 2021 vs 2022
2022	265	222	270	757	8% ↑
2021	263	177	261	701	

### Comité Estratégico

**Objetivo:** Análisis de indicadores asociados a los ejes de la cuádruple: Eje financiero, Eje resultados en salud, Eje resultados de servicio y calidad



Año	Comités Realizados	Incremento cobertura comités Estratégicos 2021 vs 2022
2022	11	27% ↑
2021	8	

### Municipios en los cuales se realizaron los Comités:

- ✓ Barranquilla
- ✓ Santa Marta
- ✓ Bogotá
- ✓ Cundinamarca
- ✓ San Andrés
- ✓ Riohacha
- ✓ Cúcuta
- ✓ Ibagué
- ✓ Duitama , Paipa, Sogamoso , Tunja
- ✓ Quibdó
- ✓ Pasto

## Herramienta Ranking APS

Como parte del proceso de **SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA RED DE PRESTADORES**, se desarrollo la herramienta denominada Ranking de APS; la cual esta diseñada para monitorizar la ejecución de la implementación de las redes integrales por parte de la red de atención primaria en salud; la herramienta se construyo bajo las siguientes dimensiones.

### Dimensiones indicadores ranking APS

#### Gestión de Calidad 20%



Criterios a evaluar

**Integralidad**  
**Continuidad**  
**Pertinencia**  
**Oportunidad (MPS)**  
**Seguridad (MPS)**  
**Experiencia (Satisfacción)**  
**Accesibilidad (MPS)**

#### Gestión del Riesgo 30%



Criterios a evaluar

**Resolutividad**  
**Indicadores de captación -tamización-**  
**Indicadores asociados a rutas**

#### Resultados en Salud 30%



Criterios a evaluar

**Evitabilidad (Hospitalizaciones asociadas a patologías crónicas)**  
**Utilización de urgencias hospitalarias por usuarios con patologías crónicas**  
**Estancias prolongada a asociadas a patologías crónicas**  
**Curso de vida**

#### Gestión de Operativa 20%



Criterios a evaluar

**Uso adecuado de recursos**  
**Costo por usuario**  
**Articulación con la red (primaria/complementaria)**  
**Demanda inducida**  
**Interoperabilidad**

## Herramienta Ranking APS- Capa Grafica



### Ranking Prestadores **APS**



-  Dashboard
-  Regional
-  Dimensión
-  Detalle
-  Ranking
-  Cobertura
-  Ficha Técnica

## Congreso atención primaria en salud

La EPS Sanitas define los ganadores del IX Congreso de atención primaria en salud, en el cual se reconoce a las instituciones prestadoras de servicios de salud, con el mejor desempeño de gestión del riesgo en salud de la población afiliada a la EPS Sanitas para el año 2022, a continuación se describen las categorías premiadas.

Categoría Premiada	Regional / ciudades Nominados	Regional / ciudades Ganadores
Mejor prestador en la implementación de la ruta materno perinatal	Cali/ Tulua	Cali/ Tuluá
	Medellín / Itagüí Cartago	
Mejor prestador en la implementación de la ruta cardiovascular	Cali/ Yumbo	Centro oriente/ Sogamoso
	centro oriente/ Sogamoso	
	Barranquilla / San Andrés	
Mejor prestador en la implementación de la ruta Oncológica	centro oriente/ Tunja	Medellín/ Armenia
	centro oriente/ Sogamoso	
	Medellín/ Armenia	
Mejor prestador en la implementación de la ruta promoción y mantenimiento de la salud	Cali/ Yumbo	Bogotá/ Bogotá
	Medellín/ Envigado	
	Bogotá/ Bogotá	
Mejor prestador en el cumplimiento resultado en salud	Medellín/ Armenia	Cali/ Popayán
	Cali/ Popayán	
	Bogotá/ Bogotá	
Mejor prestador en el cumplimiento resultado en gestión de la calidad en la atención	Cali/ Popayán	Medellín/Cartago
	Medellín/ Cartago	
	centro oriente/ Sogamoso	
Mejor prestador en el cumplimiento resultado en gestión de la gestión operativa	cali/ Ipiales	Barranquilla/ San Andrés
	Barranquilla/ San Andrés	
	Bucaramanga/ Ocaña	



# Redes Integrales de Prestadores de Servicios de Salud

## Congreso atención primaria en salud

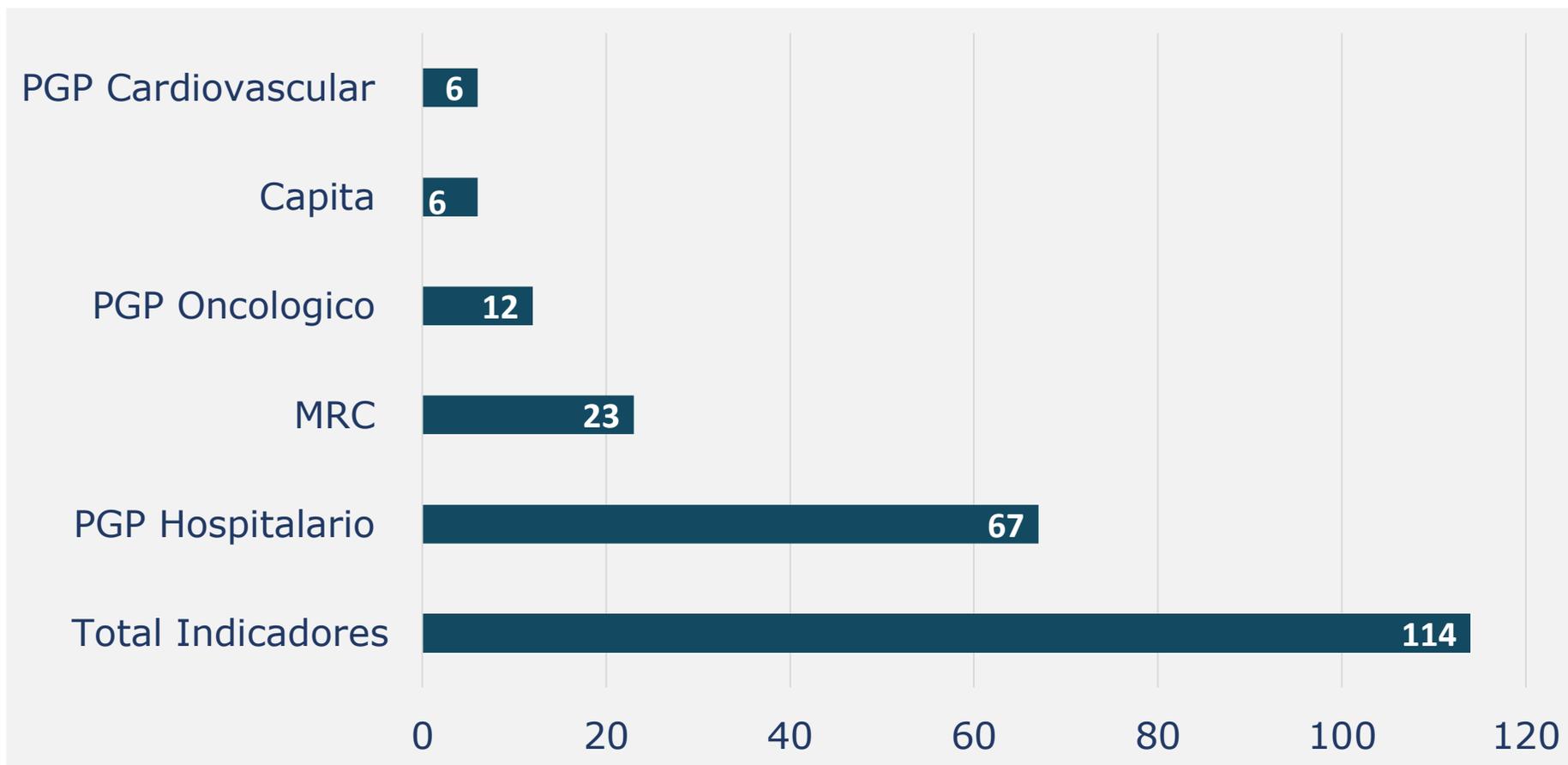
Categoría Premiada	Regional / ciudades Nominados	Regional / ciudades Ganadores
Prestador con el desarrollo de estrategias mas innovadoras para la implementación de las RIAS en población zonas con dispersion geofrica	Medellín/ Choco	Barranquilla/Rioacha
	Barranquilla/San Andres	
	Barranquilla /Rioacha	
Prestador con el mejor cumplimiento frente a las metas de indicadores asociados a las dimensiones de: Resultados en salud- Calidad de la atención - Gestión Operativa e implementación de RIAS.	Bucaramanga/ Ocaña	Cali/Popayán
	cali/ Yumbo	
	Cali/Popayán	
Prestador con el mejor cumplimiento frente a las metas de indicadores asociados a las dimensiones de: Resultados en salud- Calidad de la atención - Gestión Operativa e implementación de RIAS.	Centro oriente /Duitama	Barranquilla/Barranquilla
	Barranquilla/Barranquilla	
	Barranquilla /Ipiales	



# Redes Integrales de Prestadores de Servicios de Salud

## Indicadores de seguimiento a la red de prestadores

Con el objetivo de dar cumplimiento al decreto 441 de 2022, se definieron y socializaron indicadores para seguimiento y monitoreo a la red de prestadores, de acuerdo con los diferentes modelos de contratación suscritos entre la EPS y la red de prestadores.



### Estrategia Call Center Único

Se incluyeron 17 IPS Externas de Atención Primaria en la estrategia Call Center Único en la vigencia 2022, con lo cual se fortalece el seguimiento a la accesibilidad de los usuarios y la oportunidad en la asignación de citas.



REGIONAL	CIUDAD	TOTAL DE PRESTADORES
BARRANQUILLA	CARTAGENA, MONTELIBANO Y BARRANQUILLA	4
BOGOTÁ	BOGOTÁ Y TOCANCIPA	2
BUCARAMANGA	BUCARAMANGA, CÚCUTA Y PIEDECUESTA	3
CALI	CALI	1
CENTRO ORIENTE	TUNJA, FLORENCIA Y GRANADA	3
MEDELLÍN	MEDELLÍN, MANIZALES Y CALARCA	4

# Evaluación Integral de la Red

## Oportunidad de consulta especialidades de atención primaria

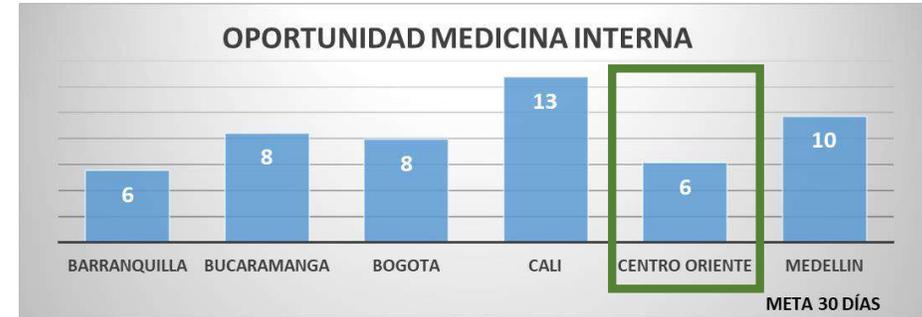
### Contributivo

### Subsidiado



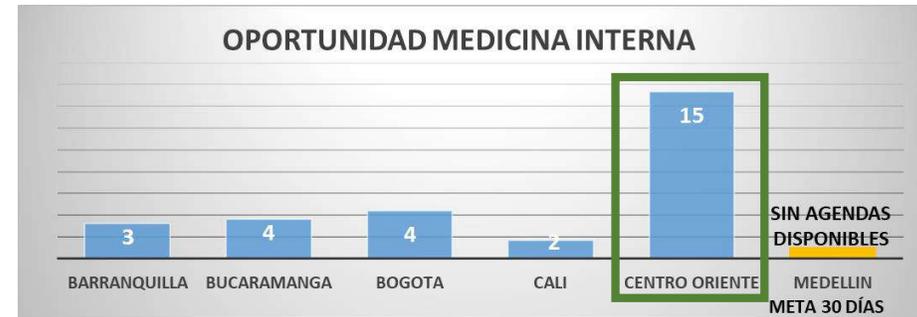
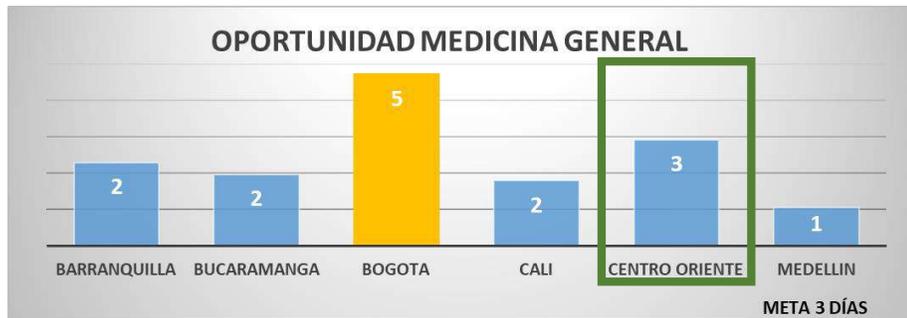
# Evaluación Integral de la Red

## Oportunidad de consulta de atención primaria Régimen Contributivo distribución regional



# Evaluación Integral de la Red

## Oportunidad de consulta de atención primaria Régimen Contributivo distribución regional



# Evaluación Integral de la Red

## Visitas pre contractuales y seguimiento

Cumplimiento del 86%  
del cronograma  
a Nacional de Visitas

228 Visitas  
precontractuales  
realizadas

17  
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

### Total Visitas Realizadas de Seguimiento Red Contratada

En el 2022 se realizaron en total 1085 visitas de calidad representando un aumento de cobertura a los prestadores del 66% con respecto al año inmediatamente anterior en las visitas realizadas.

### Total Visitas Pre-contractuales

En el año 2022 se realizaron en total 228 visitas precontractuales, de las cuales 27 se realizaron a prestadores del régimen subsidiado y 201 prestadores de régimen contributivo, se evidencia un incremento de 51% respecto del año 2021.

### Herramientas de Evaluación a Prestadores

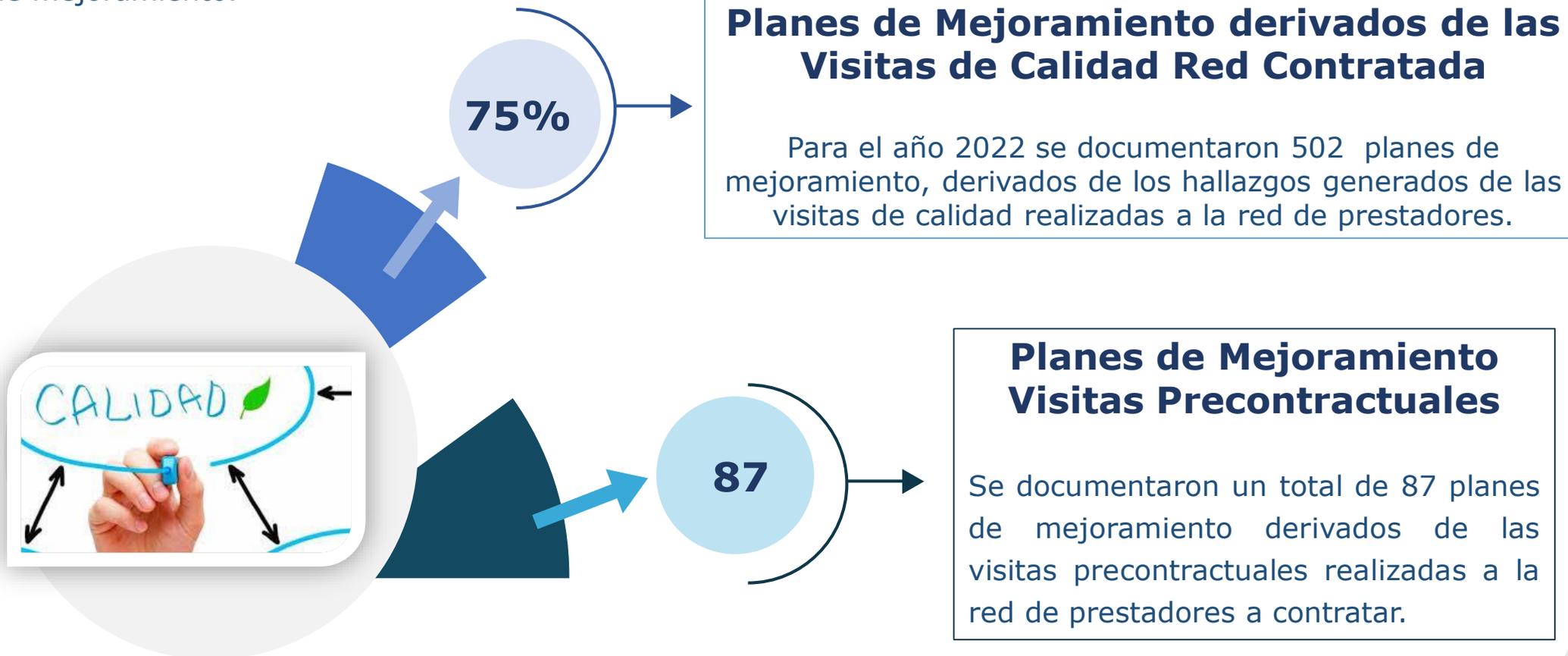
En el año 2022 se realizaron 17 herramientas de evaluación precontractual, para un total de 29 herramientas.



# Evaluación Integral de la Red

## Planes de Mejoramiento

**Objetivo:** Verificar en la red contratada la ejecución, cumplimiento y gestión de los planes de mejoramiento.



# Contratación de red

## 1.327.044

Solicitudes contratación alcance operativo tramitadas en 2022

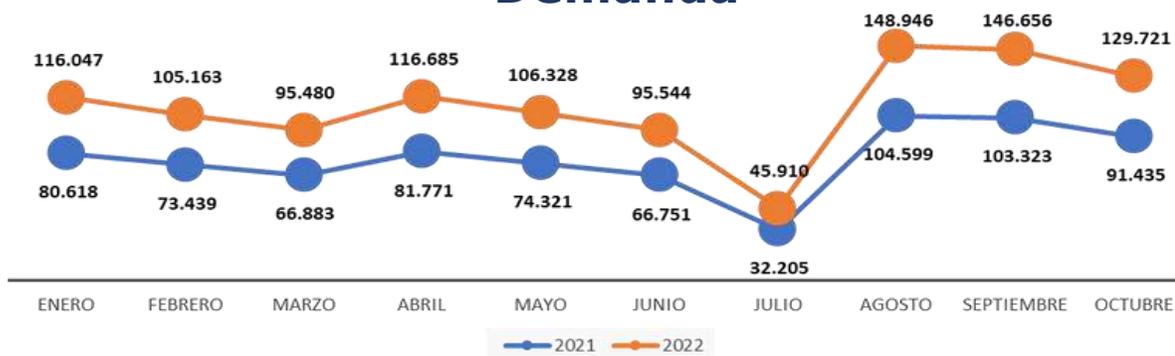
## 43% ▲

Crecimiento respecto al 2021

## 93.5%

Oportunidad cierre 2022

### Demanda



### Oportunidad



- ❑ Adscripción de 175 nuevos prestadores como parte de la red de atención primaria.
- ❑ Para el año 2022 creció en 112% la operación para presentar en comité de contratación, dado el crecimiento de red en municipios nuevos por operación para red de régimen subsidiado.

## Parametrización de direccionamiento

Diseño de modelo de datos para controlar cobertura de direccionamiento, mediante la definición de CUPS mínimos, herramientas de comunicación y masivos de parametrización que permita dar respuesta oportuna a la necesidad de negociación, definición y asignación de red de prestadores de servicio resultado de la asignación constante de afiliados durante los dos últimos años.

**23,8 millones** direccionamientos parametrizados en BH

57%



### CRECIMIENTO ACTUALIZACIONES

335%



Total Año 2021 VS Dic 2022

**1.176 UAPs**

Parametrizadas en el sistema con asignación de direccionamiento.

**740 municipios**

Parametrizadas en el sistema con asignación de direccionamiento.

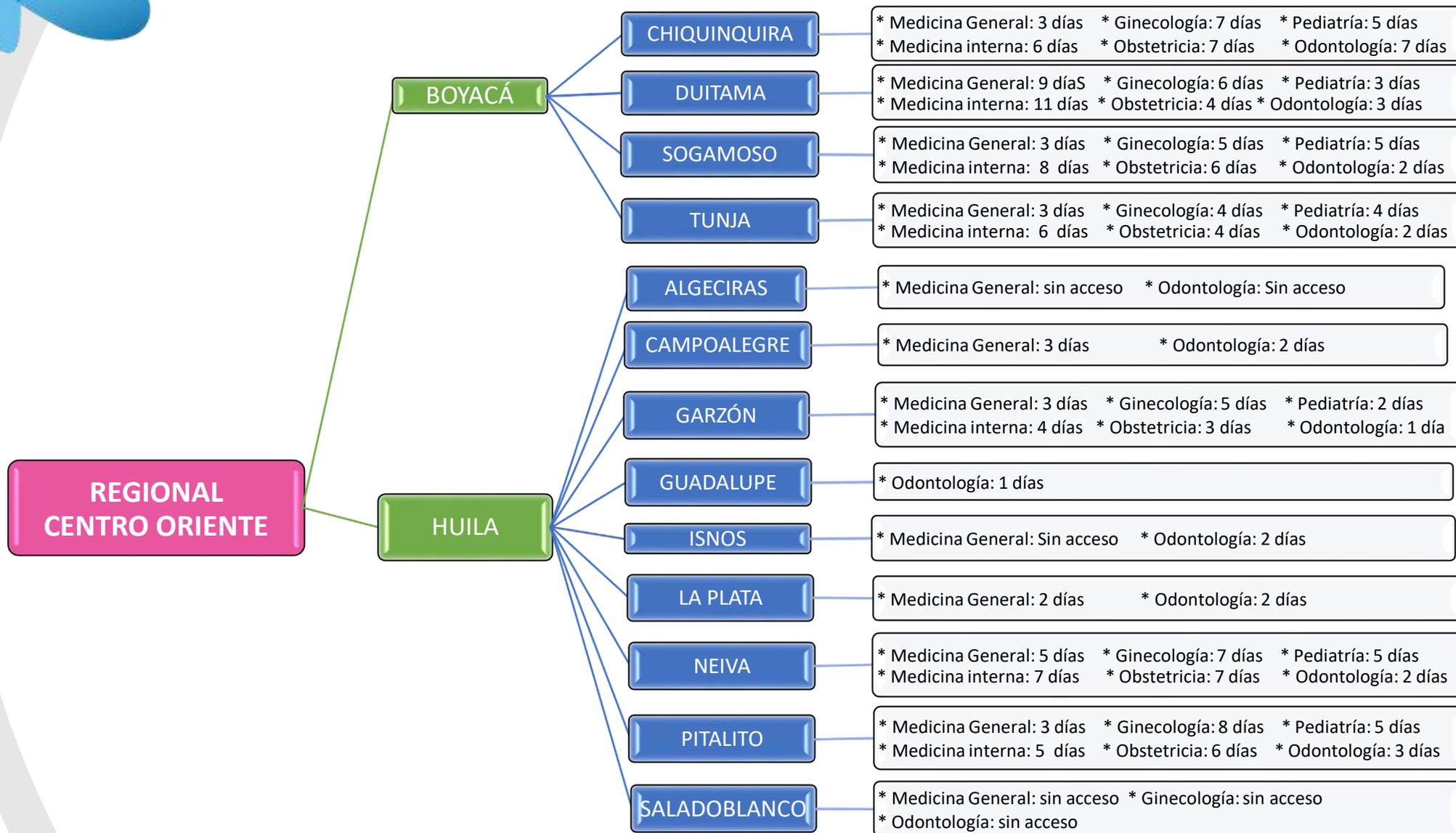
## Comités Operativos Rutas Integrales de Atención

**Objetivo:** Verificar la gestión del riesgo y resultados en salud en las diferentes rutas priorizadas. A continuación se detalla la ejecución de los **comités operativos**, realizadas por departamento y municipio durante la vigencia 2022.

Regional	Departameno	Municipio	Materno perinatal	Oncológico	RCV
Regional Centro Oriente	HUILA	ALGECIRAS	11	10	12
		CAMPOALEGRE			
		GARZON			
		GUADALUPE			
		ISNOS			
		LA PLATA			
		NEIVA			
		PITALITO			
		SALADOBLANCO			
	BOYACA	CHIQUINQUIRA	12	12	12
		DUITAMA			
		SOGAMOSO			
		TUNJA			
	CASANARE	AGUAZUL	12	12	12
		YOPAL			
	TOLIMA	HONDA	10	12	12
		IBAGUE			
META	ACACIAS	10	10	12	
	VILLAVICENCIO				
CUNDINAMARCA	GIRARDOT	10	10	12	
AMAZONAS	LETICIA	0	0	0	
CAQUETA	FLORENCIA	3	3	3	

# Evaluación Integral de la Red

## Accesibilidad consulta de atención primaria

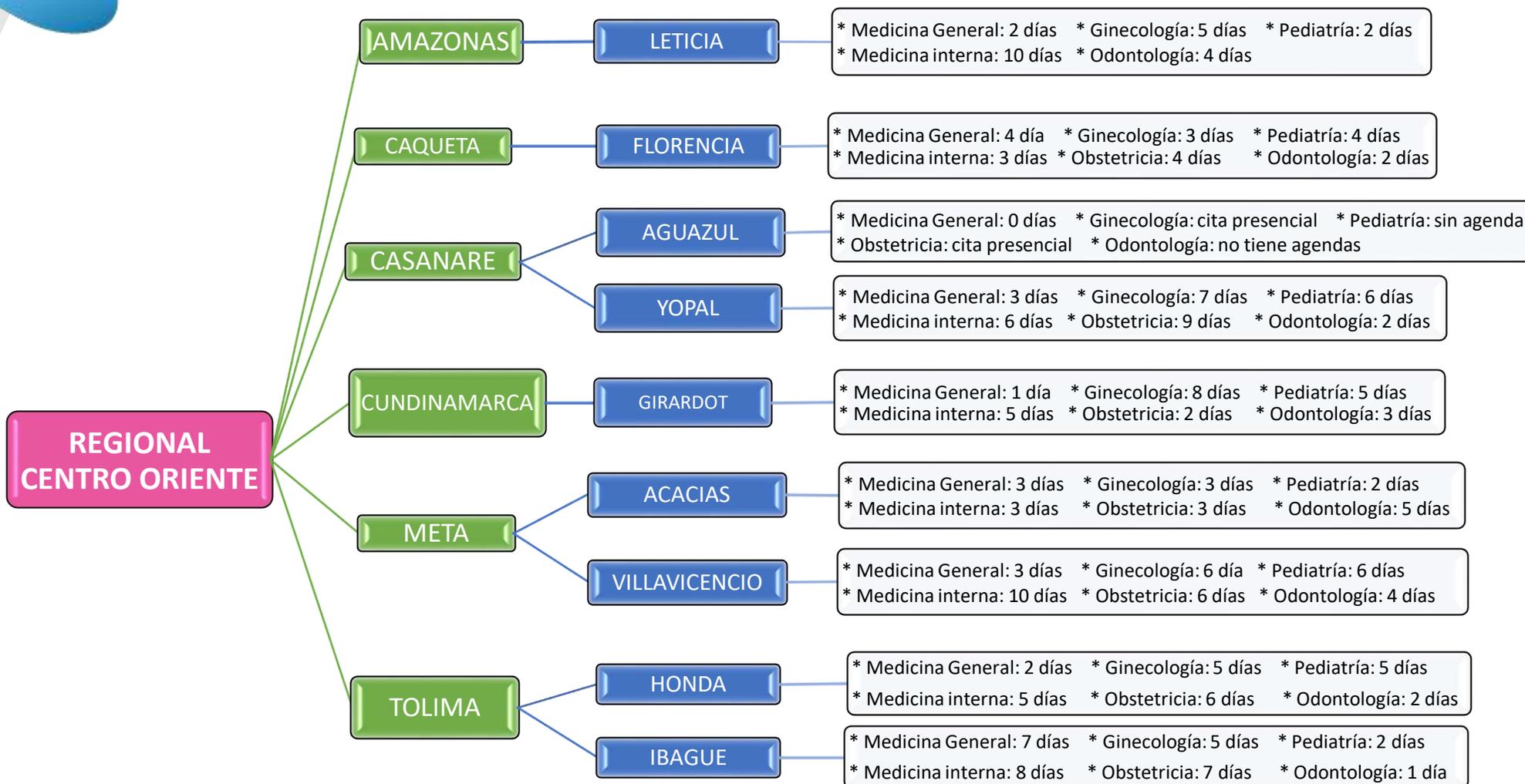


### METAS

- ✓ Medicina General: 3 días
- ✓ Medicina Interna: 30 días
- ✓ Ginecología: 15 días
- ✓ Obstetricia: 5 días
- ✓ Pediatría: 5 días
- ✓ Odontología: 3 días

# Evaluación Integral de la Red

## Accesibilidad consulta de atención primaria



**METAS**

- ✓ Medicina General: 3 días
- ✓ Medicina Interna: 30 días
- ✓ Ginecología: 15 días
- ✓ Obstetricia: 5 días
- ✓ Pediatría: 5 días
- ✓ Odontología: 3 días

## Evaluación Integral de la Red

Total visitas realizadas de seguimiento por Departamento y Municipio

Regional	Departamento	Municipio	Total Visitas
Regional Centro Oriente	AMAZONAS	LETICIA	3
	BOYACA	CHIQUINQUIRA	3
	BOYACA	DUITAMA	5
	BOYACA	SOGAMOSO	7
	BOYACA	TUNJA	18
	CAQUETA	FLORENCIA	11
	CASANARE	AGUAZUL	0
	CASANARE	YOPAL	17
	CUNDINAMARCA	GIRARDOT	7
	HUILA	ALGECIRAS	0
	HUILA	CAMPOALEGRE	0
	HUILA	GARZON	4
	HUILA	GUADALUPE	0
	HUILA	ISNOS	0
	HUILA	LA PLATA	0
	HUILA	NEIVA	18
	HUILA	PITALITO	3
	HUILA	SALADOBLANCO	0
	META	ACACIAS	3
	META	VILLAVICENCIO	32
	TOLIMA	HONDA	1
	CASANARE	IBAGUE	30
		<b>TOTAL</b>	<b>162</b>

# Evaluación Integral de la Red

## Total Visitas Realizadas Precontractuales

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

Regional	Departamento	Municipio	Total Visitas	
Regional Centro Oriente	AMAZONAS	LETICIA	0	
	BOYACA	CHIQUINQUIRA	0	
	BOYACA	DUITAMA	1	
	BOYACA	SOGAMOSO	2	
	BOYACA	TUNJA	0	
	CAQUETA	FLORENCIA	0	
	CASANARE	AGUAZUL	0	
	CASANARE	YOPAL	0	
	CUNDINAMARCA	GIRARDOT	0	
	HUILA	ALGECIRAS	0	
	HUILA	CAMPOALEGRE	0	
	HUILA	GARZON	1	
	HUILA	GUADALUPE	0	
	HUILA	ISNOS	0	
	HUILA	LA PLATA	0	
	HUILA	NEIVA	0	
	HUILA	PITALITO	0	
	HUILA	SALADOBLANCO	0	
	META	ACACIAS	0	
	META	VILLAVICENCIO	1	
	TOLIMA	HONDA	0	
	CASANARE	IBAGUE	13	
	<b>TOTAL</b>			<b>18</b>

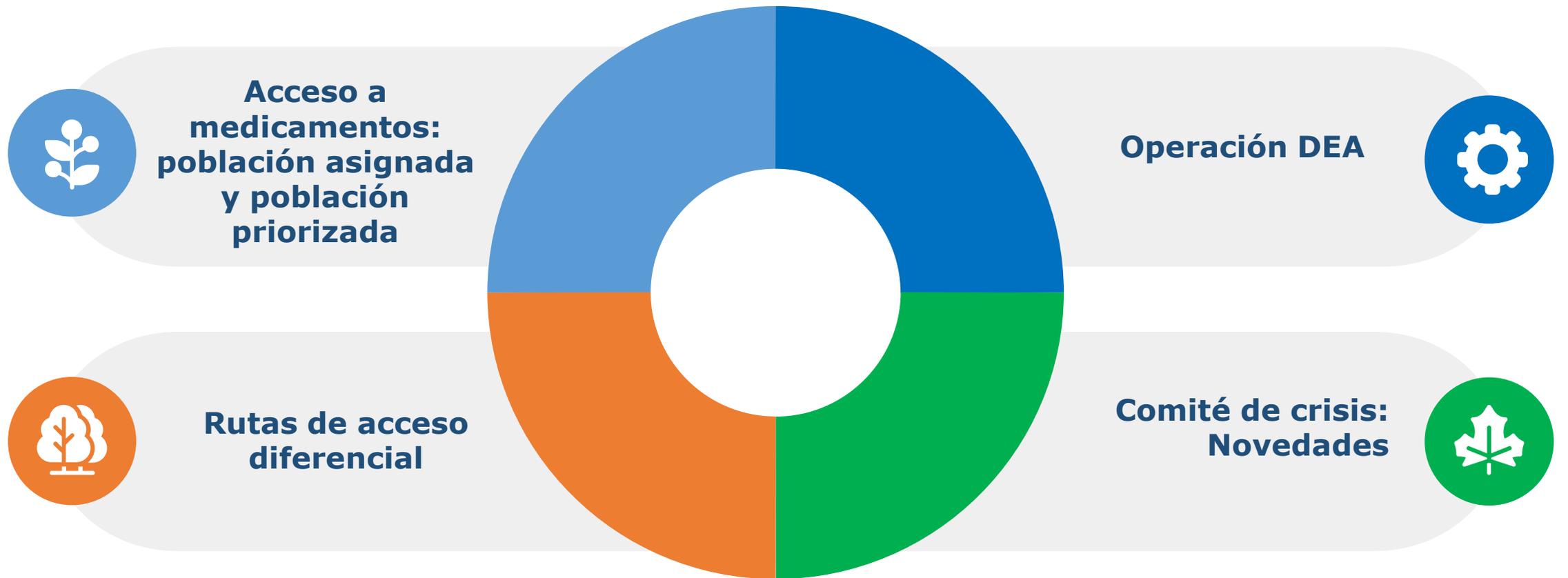
# Autorizaciones

## Servicios direccionados

Etiquetas de fila	Suma de Total general	Participación
Total IBAGUE	756184	24,0%
Total VILLAVICENCIO	590642	18,8%
Total NEIVA	496560	15,8%
Total TUNJA	371447	11,8%
Total GIRARDOT	170932	5,4%
Total YOPAL	148509	4,7%
Total SOGAMOSO	109088	3,5%
Total FLORENCIA	98978	3,1%
Total GARZON	96992	3,1%
Total PITALITO	89102	2,8%
Total DUITAMA	87076	2,8%
Total CHIQUINQUIRA	47312	1,5%
Total HONDA	35733	1,1%
Total LETICIA	25441	0,8%
Total ACACIAS	13099	0,4%
Total LA PLATA	4596	0,1%
Total AGUAZUL	3097	0,1%
Total CAMPOALEGRE	2233	0,07%
Total ISNOS	1338	0,04%
Total GUADALUPE	390	0,01%
Total ALGECIRAS	33	0,00%
Total SALADOBLANCO	19	0,00%
<b>Total general</b>	<b>3148801</b>	<b>100,0%</b>

# Medicamentos

## Principales intervenciones

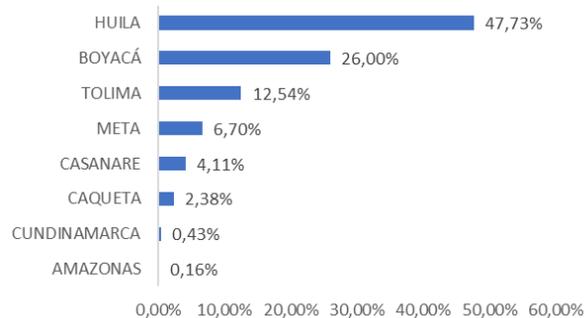


# Medicamentos

## Resultados Gestión Back Medicamentos Territorial Población Asignada

### IMPACTO

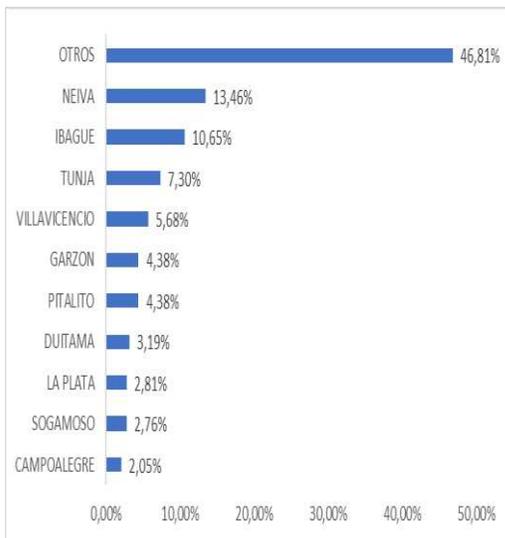
#### REGISTROS GESTIONADOS X DPTO GENERAL



5.164 Domicilios gestionados

1.850 Usu únicos gestionados x Domicilio

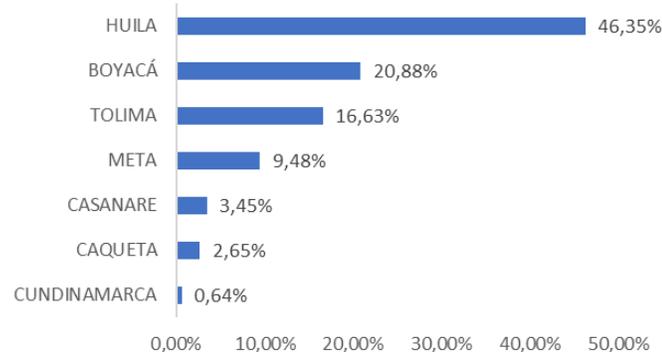
#### TOP 10 REGISTROS GESTIONADOS X MUN GENERAL



DEPARTAMENTO	Asesoría	Domicilios	Seguimiento
HUILA	4.210	2.490	2.029
BOYACÁ	2.483	1.308	1.151
TOLIMA	2.697	674	597
META	1.414	315	161
CASANARE	388	255	205
CAQUETA	429	97	58
CUNDINAMARCA	37	22	13
AMAZONAS	3	3	2
VAUPES	1	-	-
<b>Total general</b>	<b>11.662</b>	<b>5.164</b>	<b>4.216</b>

### IMPACTO PRIORIZADOS

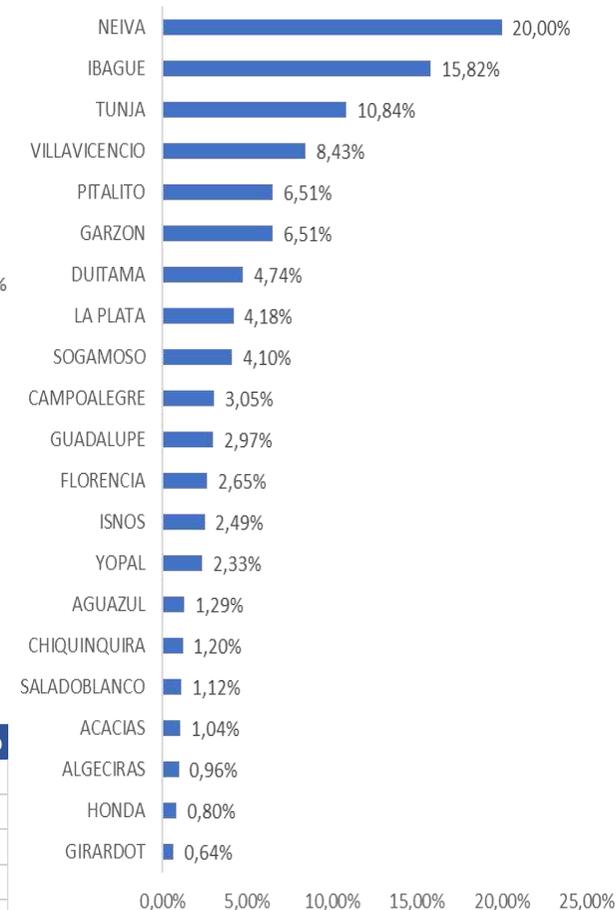
#### REGISTROS GESTIONADOS X DPTO MUNICIPIOS PRIORIZADOS



#### TOP 10 MUNICIPIOS PRIORIZADOS

MUNICIPIO/DANE	Asesoría	Domicilios	Seguimiento
NEIVA	2149	602	503
IBAGUE	2535	546	491
TUNJA	873	301	270
VILLAVICENCIO	1300	282	137
PITALITO	760	200	180
GARZON	695	180	153
LA PLATA	133	172	150
DUITAMA	393	137	112
SOGAMOSO	609	130	111
CAMPOALEGRE	74	112	97

#### REGISTROS GESTIONADOS X DPTO MUNICIPIOS PRIORIZADOS



# Medicamentos

## Resultados Gestión Back Medicamentos Poblacional Población Priorizada

Finalizada la Emergencia Sanitaria a través de la Resolución 666 del 2022 el día 30 de Junio del 2022, EPS Sanitas adopta como política mantener la entrega de medicamentos a domicilio para las poblaciones de mayor vulnerabilidad a partir del 1 de Julio del 2022 con el fin de aprovechar los desarrollos realizados en Pandemia e impactar positivamente la población.

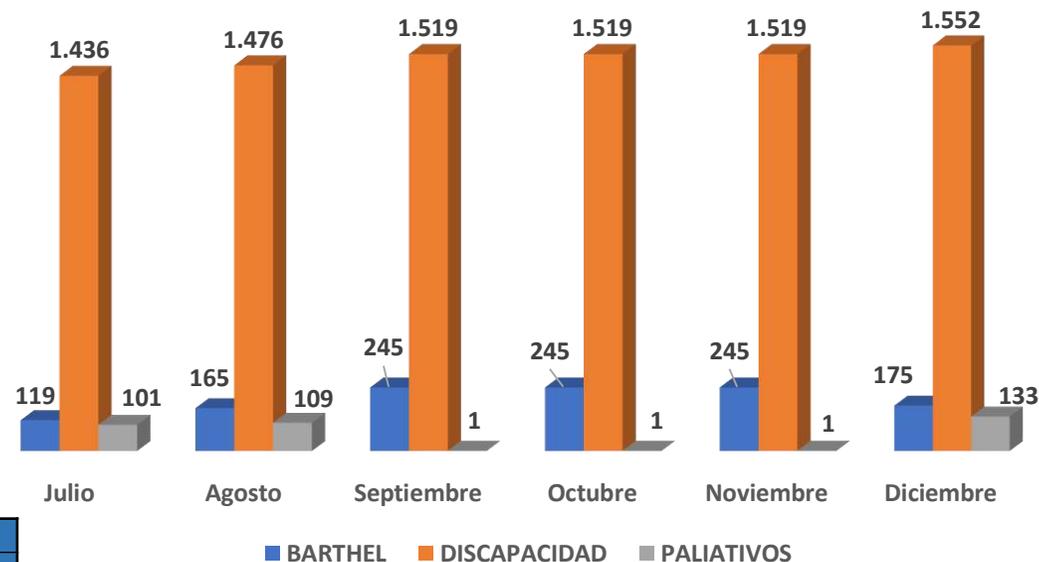
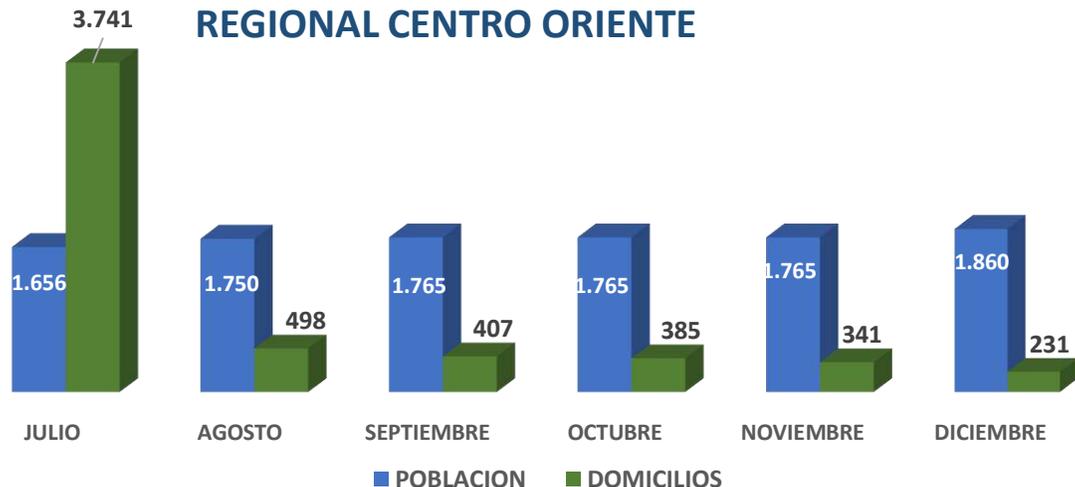
### POBLACIÓN PRIORIZADA

Mayores de 70 años que presenten dependencia moderada o severa (escala Barthel) certificada por el profesional médico.

Personas en Condición de Discapacidad con certificado de la Secretaría de Salud

Pacientes del Programa de Cuidados Paliativos

### COHORTE REGIONAL CENTRO ORIENTE



TOP PRIORIZADOS	
DEPARTAMENTO	USUARIOS
AMAZONAS	72
BOYACA	2.406
CAQUETA	325
CASANARE	681
CUNDINAMARCA	568
HUILA	2.379
META	1.723
TOLIMA	2.407

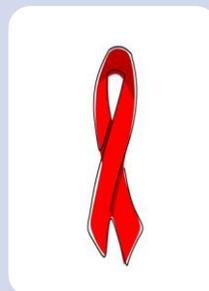
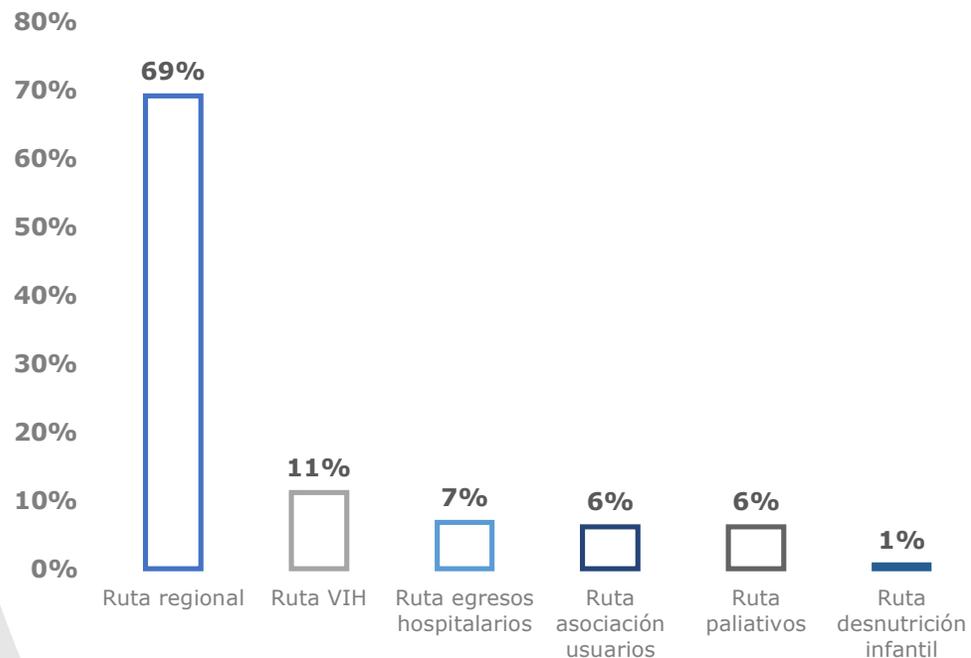
# Medicamentos

## Rutas de acceso diferencial Estrategias y resultados



**Objetivo:** Disminuir y gestionar las barreras de acceso a medicamentos que presentan los usuarios de grupos poblacionales priorizados

Proporción de casos por ruta - año 2022



### Ruta VIH

Gestión de casos de fallas de acceso a medicamentos de los usuarios pertenecientes a la cohorte de VIH

Inicio Julio 2022



### Ruta desnutrición infantil

Gestión de casos de fallas de acceso a medicamentos que se presentan en menores con desnutrición.

Inicio octubre 2022



### Ruta regional

Gestión de casos especiales remitidos por el equipo regional.  
Cobertura nacional  
Inicio Septiembre 2022



### Ruta egresos hospitalarios

Gestión de casos de fallas de acceso a pacientes de egreso hospitalario.

Inicio Febrero 2022



### Ruta asociación de usuarios

Gestión de casos de fallas de acceso reportados por la asociación de usuarios

Inicio diciembre 2022



### Ruta paliativos

Gestión de casos de fallas de acceso a medicamentos de los usuarios de la cohorte de cuidados paliativos

Inicio agosto 2022

# Medicamentos

## Operación DEA (Desmaterialización, Eliminación de Autorizaciones) Estrategias y resultados



### Julio – Septiembre

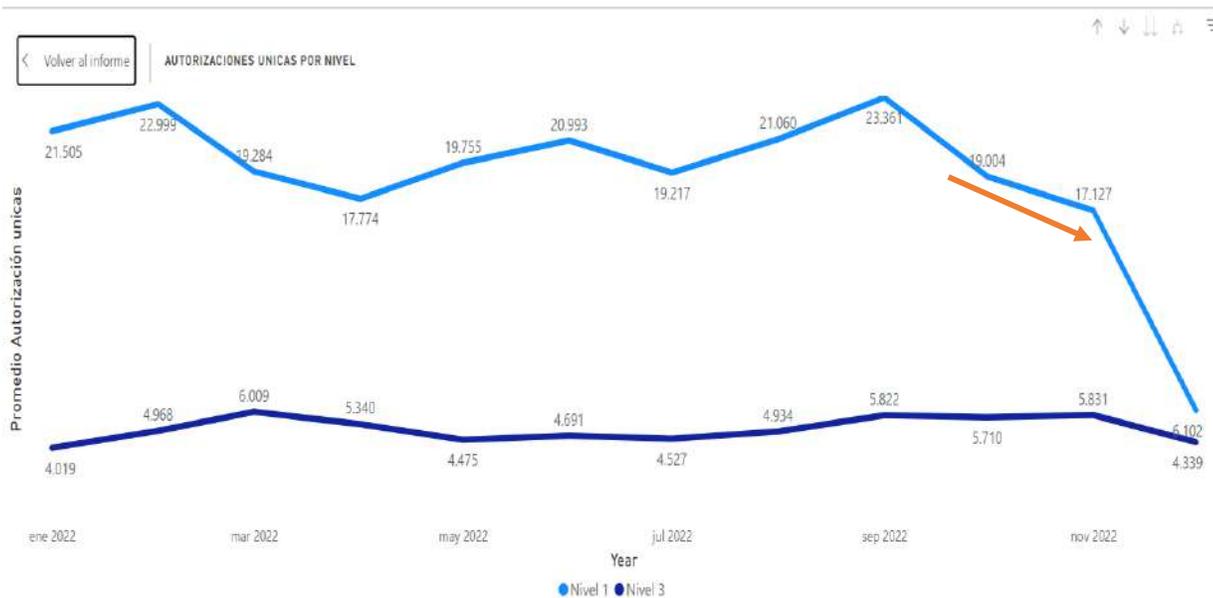
- Julio:** Implementación piloto Regional Barranquilla, Huila y Tolima – 625 prestadores



### Octubre – Diciembre

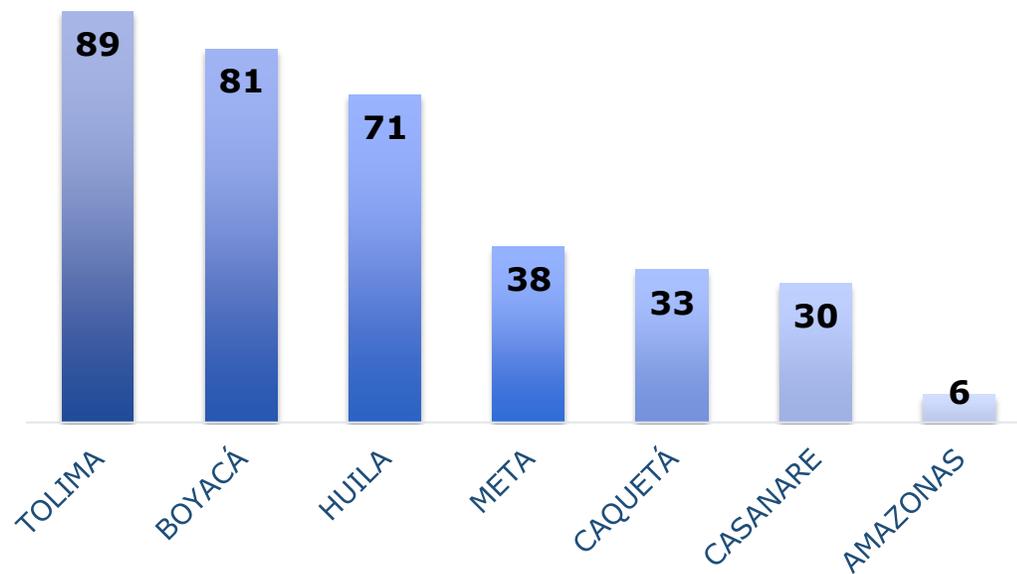
- Octubre:** Ajuste de niveles de autorización – Implementación regional Centro Oriente y Bucaramanga

### Centro Oriente



**Disminución entre el 25 y 30% de autorizaciones en las regionales implementadas**

### IPS´s incluidas en la estrategia



**Total prestadores incluidos: 348  
Año 2022**

# Medicamentos

Gestión novedades medicamentos  
Comité de crisis

**OBJETIVO:** Gestionar las novedades de medicamentos, con el fin de evitar problemas de abastecimiento que comprometan el acceso de los mismos por parte de nuestros afiliados y/o la continuidad de sus tratamientos.

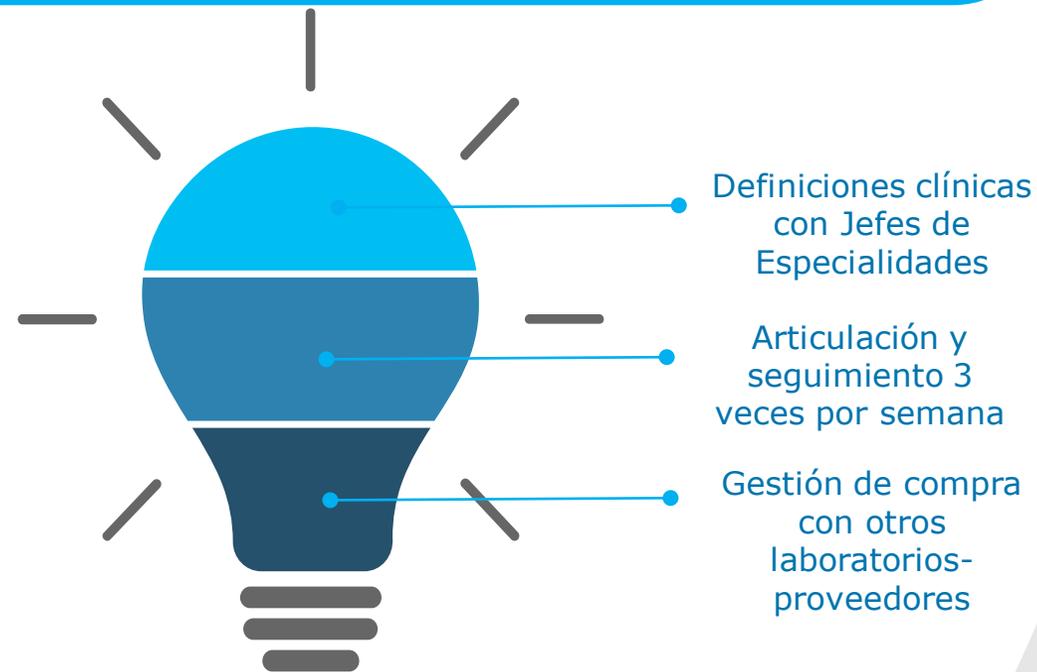
Mas de 4,500 novedades gestionadas durante el 2022

Mas de 700 alertas parametrizadas para advertir a los prescriptores de las novedades presentadas



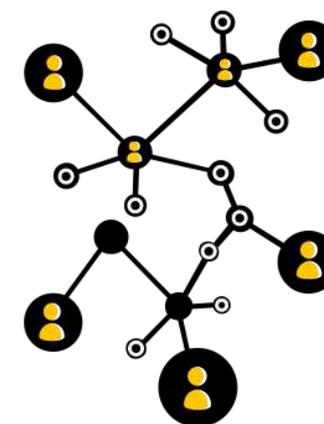
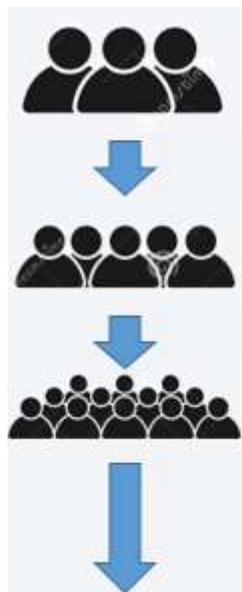
Se proporcionó alternativa al 84% de las novedades

Entrega de medicamentos del canal comercial ante desabastecimiento del canal institucional



# Medicamentos

Red de medicamentos para atender a los usuarios asignados de otras EPS



# Medicamentos

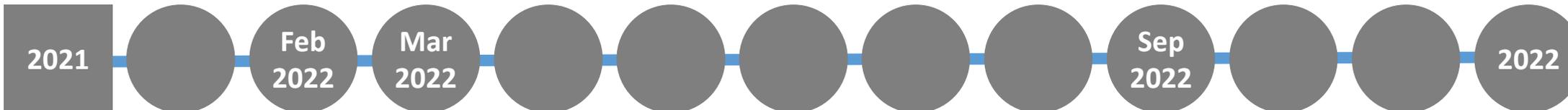
## Asignación de usuarios



Amazonas (9.082)  
Boyacá (150.666)  
Caquetá (19.436)  
Casanare (56.375)  
Cundinamarca (22.471)  
Huila (110.802)  
Meta (157.437)  
Tolima (135.638)

Amazonas (9.071)  
Boyacá (166.779)  
Caquetá (40.140)  
Casanare (101.403)  
Cundinamarca (22.357)  
Huila (224.234)  
Meta (178.382)  
Tolima (164.350)

Amazonas (9.146)  
Boyacá (183.739)  
Caquetá (39.969)  
Casanare (100.069)  
Cundinamarca (28.165)  
Huila (432.222)  
Meta (184.193)  
Tolima (165.955)



Amazonas (9.065)  
Boyacá (151.185)  
Caquetá (29.378)  
Casanare (57.675)  
Cundinamarca (22.386)  
Huila (116.142)  
Meta (159.531)  
Tolima (139.984)

Amazonas (9.133)  
Boyacá (183.306)  
Caquetá (39.938)  
Casanare (100.879)  
Cundinamarca (28.389)  
Huila (437.393)  
Meta (183.340)  
Tolima (165.433)

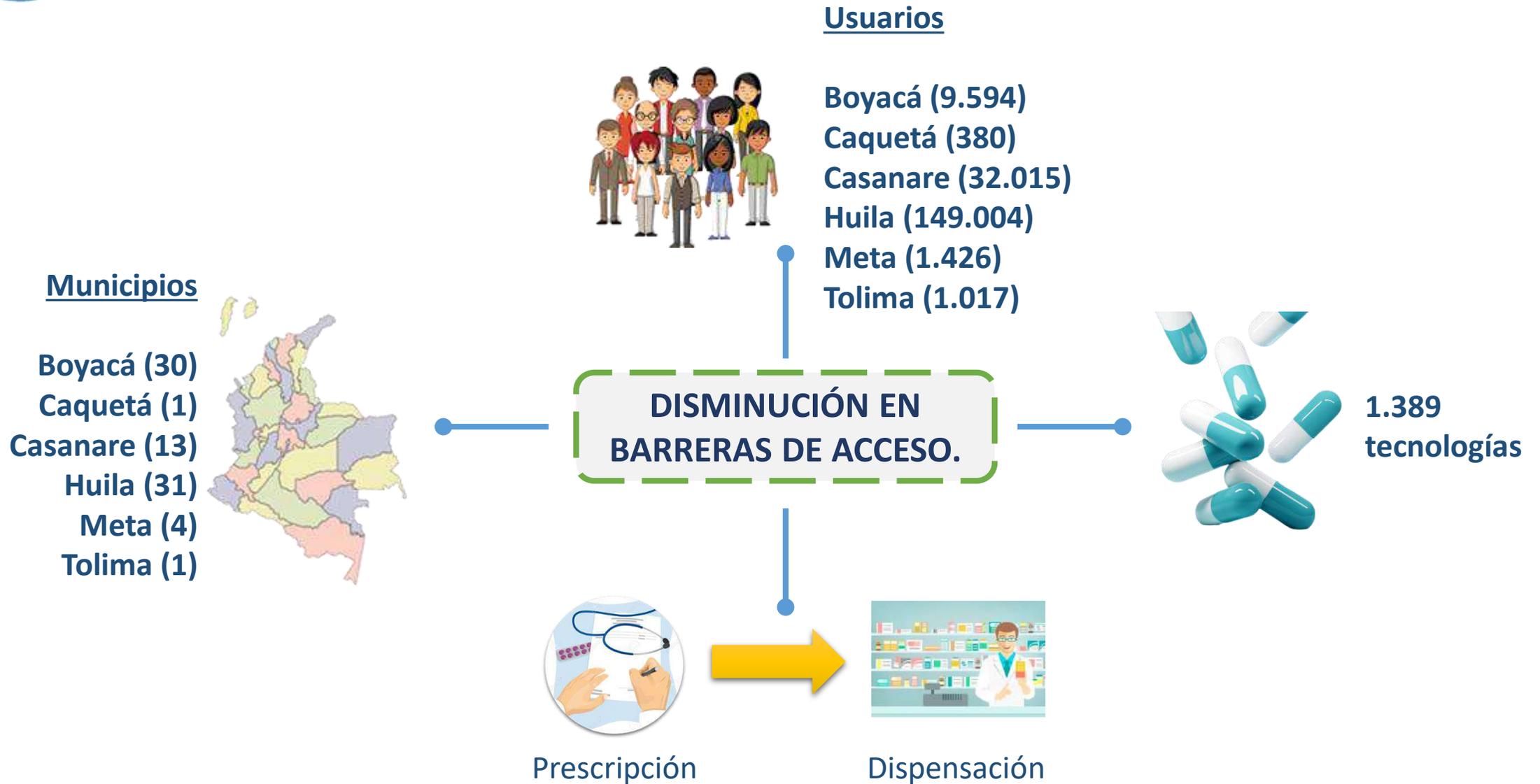
**Variación porcentual:**

- Amazonas 1%
- Boyacá 22%
- Caquetá 106%
- Casanare 78%
- Cundinamarca 25%
- Huila 290%
- Meta 17%
- Tolima 22%



# Medicamentos

## Modelo de contratación medicamentos ambulatorios



# Medicamentos

## Modelo de contratación medicamentos ambulatorios



### Establecimientos

Amazonas 2	Boyacá 9
Caquetá 8	Casanare 3
Cundinamarca 2	Huila 7
Meta 6	Tolima 8

Boyacá 33	Caquetá 1
Casanare 13	Huila 31
Meta 4	Tolima 2



# Medicamentos

## Alimentos con propósito médico especial (APME)



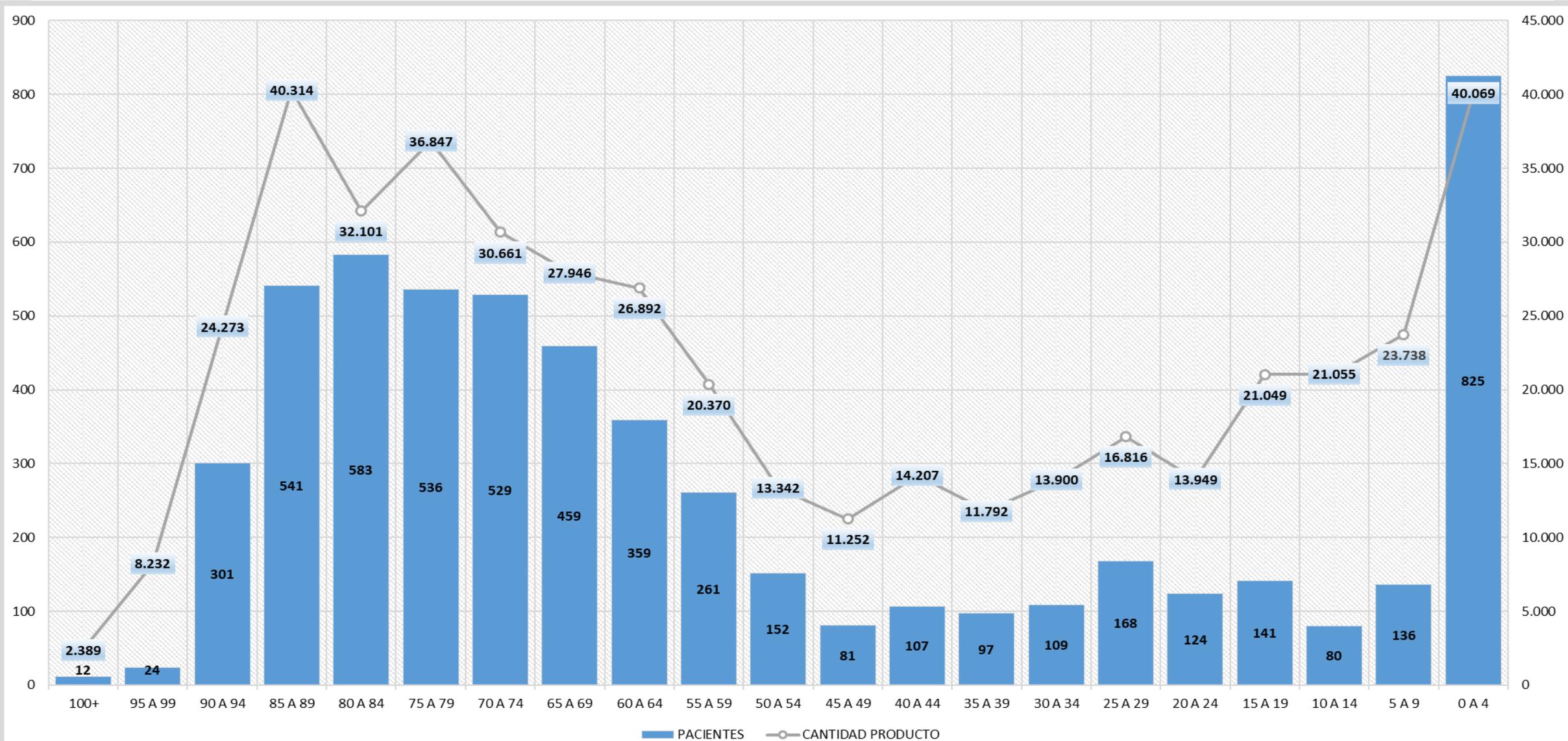
AÑO 2022	PACIENTES	COSTO	% PARTICIPACIÓN
TOTAL PAÍS	40.226	\$ 80.396.559.560	100%
REGIONAL CENTRO ORIENTE	5.625	\$ 8.646.412.075	11%
CONTRIBUTIVO	3.769	\$ 6.118.825.302	67%
SUBSIDIADO	1.856	\$ 2.527.586.773	33%

REGIONAL CENTRO ORIENTE	PACIENTES
CUIDAD / MUNICIPIO	5.625
IBAGUE	1.277
NEIVA	1.186
VILLAVICENCIO	889
TUNJA	610
VOPAL	341
PITALITO	198
SOGAMOSO	167
GIRARDOT	163
GARZON	154
FLORENCIA	149
DUITAMA	82
LETICIA	60
CHIQUINQUIRA	52
ACACIAS	42
AIPE	34
LA PLATA	25
HONDA	23
SALADOBLANCO	21
TELLO	20
TIMANA	14
MELGAR	12
AGUAZUL	10
OPORAPA	10
VILLANUEVA	8
MONIQUEIRA	8
PAZ DE ARIPORO	6
PAIPA	5
SANTA MARIA	4
SOATA	3
ELIAS	3
ISNOS	3
AQUITANIA	3
TERUEL	3
CAMPOALEGRE	3
ESPINAL	2
ACEVEDO	2
TAURAMENA	2
ALGECIRAS	2
SAN AGUSTIN	2
PALESTINA	2
PALERMO	2
AGRADO	2
GRANADA	2
CUCAITA	2
RIVERA	2
MONGUA	1
PAICOL	1
CHAPARRAL	1
SAN JOSE DEL FRAGUA	1
VILLAVIEJA	1
SAN VICENTE DEL CAGUAN	1
YAGUARA	1
NATAGA	1
NATAGAIMA	1
BARAYA	1
VIRACACHA	1
GUATEQUE	1
LIBANO	1
TURMEQUE	1
CUBARA	1

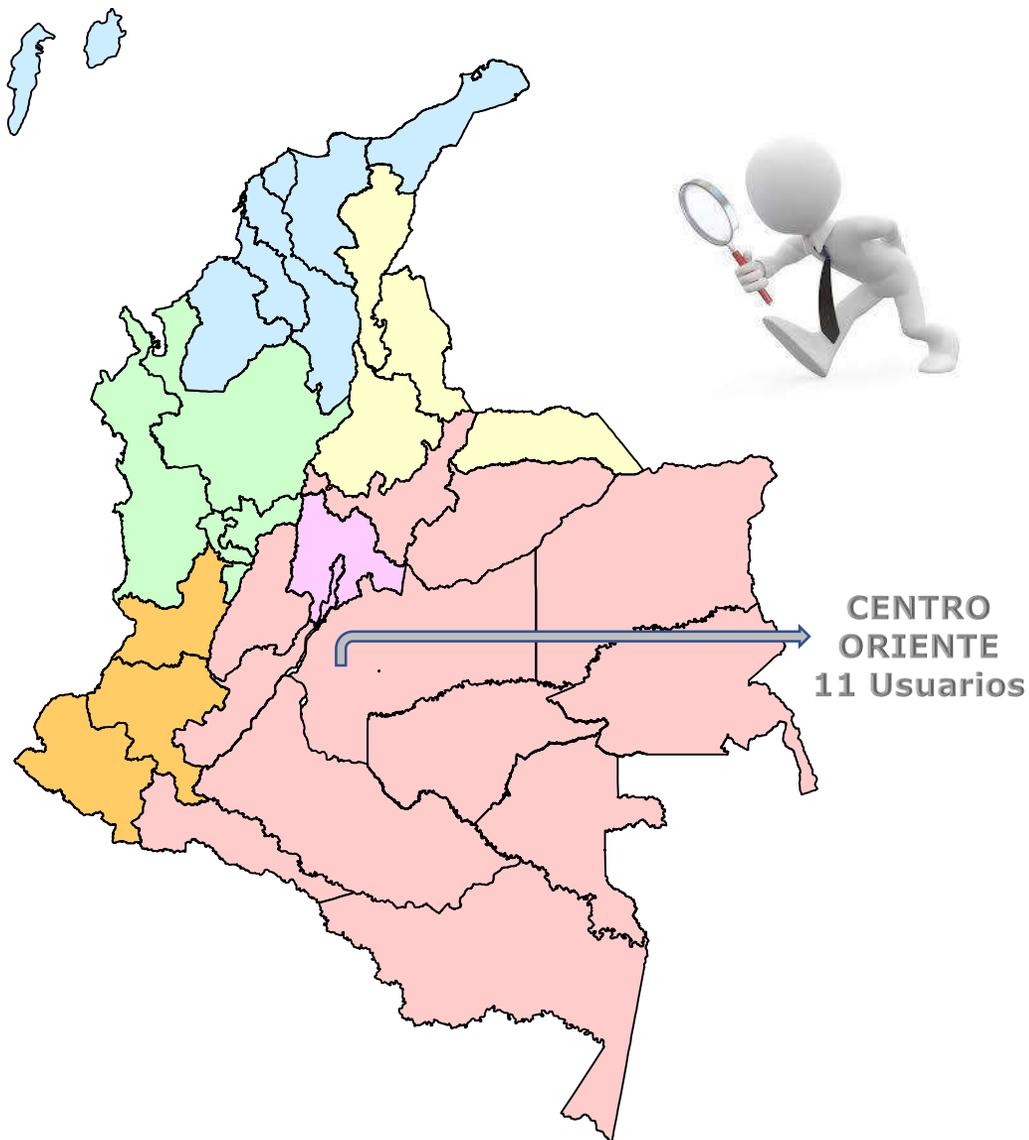
# Medicamentos

## Alimentos con propósito médico especial (APME)

### Edad



## Gestión de medicamentos vitales no disponibles e importados 2022



### REGIONAL CENTRO ORIENTE

- Neiva: 2
- Tunja: 2
- Villavicencio: 5
- Sogamoso: 1
- Ibagué: 1

## Medicamentos

Actividades de gestión farmacéutica  
Comité de farmacovigilancia EPS – Cruz Verde

### Seguridad en el uso de medicamentos

Objetivo fomentar el uso racional y seguro de medicamentos entre las dos compañías, con el fin de brindar calidad y seguridad en el proceso de dispensación

#### **Programas de seguimiento a cambios de Marca**

Acompañar al paciente en su proceso de cambio de marca, controlando o evitando la aparición de lesiones innecesarias asociadas a la utilización de los medicamentos y con ello garantizar la seguridad, efectividad y eficiencia de la terapia

#### **Interacciones Medicamentosas**

Seguimiento continuo a errores en la EPS, IPS, operador logístico para identificar fallas y generar alertas tempranas para evitar ocurrencia de eventos adversos.

## Medicamentos

### Actividades de gestión farmacéutica

Monitorización de tendencias y generación de alertas

Identificación de pacientes que reciben combinaciones de medicamentos que pueden presentar interacción y se generan alertas para evitar la ocurrencia de eventos adversos o posible fallas en su terapia (herramienta de detección)

### Actividades educativas:

Entrenamiento a los pacientes en almacenamiento, administración y manejo de medicamentos en casa

### Seguimiento adherencia al tratamiento

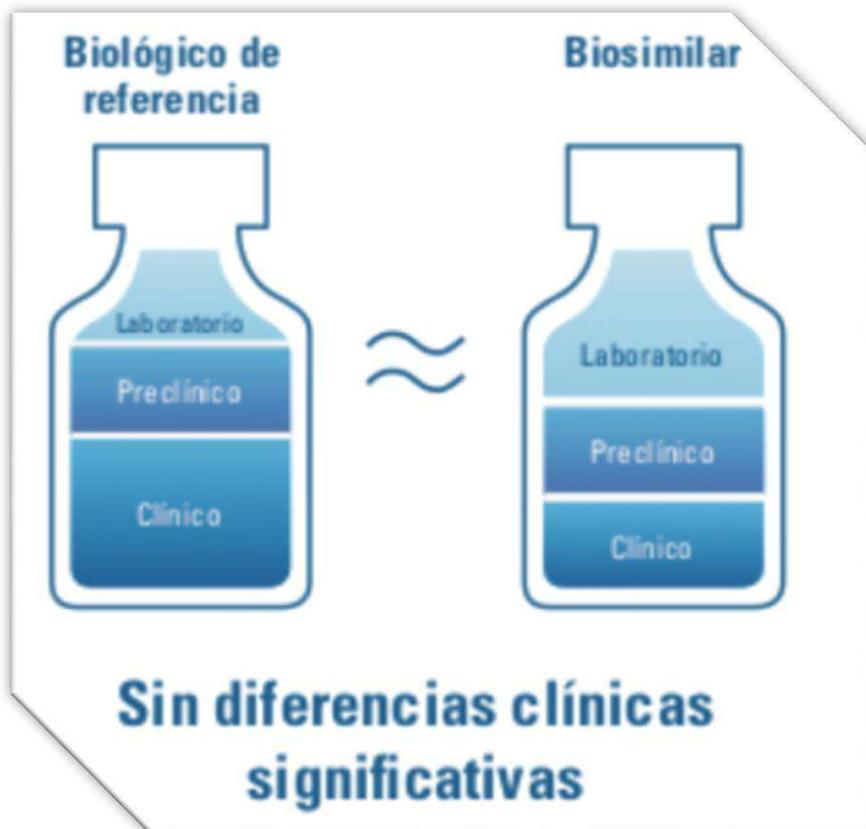
Seguimiento a cohortes específicas en relación al cumplimiento del tratamiento; es decir, tomar la medicación de acuerdo con la dosificación prescrita; y la persistencia, tomar la medicación a lo largo del tiempo.

**Seguridad en  
el uso de  
medicamentos**

## Introducción de medicamentos biosimilares

1

Los biosimilares son medicamentos biológicos (obtenidos de seres vivos, por ej.: cultivos celulares, bacterias, hongos, etc.) y son muy similares en todos los niveles de análisis y no presentan diferencias clínicamente significativas en cuanto a seguridad y eficacia clínica con respecto a los productos ya existentes.



2

Forman un grupo farmacoterapéutico en creciente evolución y que está llamado a proporcionar nuevas oportunidades de acceso de los pacientes a los tratamientos biológicos.

3

Durante el 2022, estos fueron los medicamentos utilizados y su proporción de uso:

Principio Activo	Año Implementación
Rituximab	2022

DEPARTAMENTO	% Implementación	Reportes de FT (Confirmados)
BOYACÁ	76,9%	0(0)
META	90,0%	0(0)
TOLIMA	100,0%	0(0)
TOTAL REGIONAL	84,0%	0(0)

## Medicamentos

### Autorización de marcas comerciales

#### Fallo Terapéutico o Evento Adverso

DEPARTAMENTO	# CASOS REPORTADOS	% GESTIÓN*
TOLIMA	320	100%
BOYACÁ	249	100%
HUILA	226	100%
META	70	100%
CASANARE	33	100%
CAQUETÁ	27	100%
CUNDINAMARCA	23	100%
AMAZONAS	1	100%
<b>TOTAL REGIONAL</b>	<b>949</b>	<b>100%</b>

*\*Entre autorizaciones en DCI como comerciales*

**OBJETIVO:** Evaluar desde el punto de vista técnico la necesidad de medicamentos en marcas comerciales específicas ante la posible ocurrencia de eventos adversos y/o fallos terapéuticos generados por el uso de los medicamentos que EPS Sanitas entrega a sus usuarios

# Medicamentos

## Infraestructura Cruz Verde

Aperturas y Traslados de sedes



### Centro Oriente

**APERTURAS:** 2 (Sogamoso-Villavicencio)  
**REMODELACIÓN:** 3 (Neiva-2, Garzón-1)

## PAC Premium

### Consulta médica especializada red propia y externa

Las especialidades con mayor frecuencia de uso son: Medicina Interna, ortopedia y traumatología y ginecología

En el 2022 persisten las especialidades de Medicina interna y Optometría por fuera de la frecuencia esperada por nota técnica. Las demás se encuentran de acuerdo a lo esperado.

La inasistencia durante el 2022 fue de 13% en centros médicos operados por la EPS Sanitas

Regional	Red Propia	Red Externa	Total	% red Propia
Bogotá	493.716	73.803	567.519	87%
Barranquilla	117.923	10.869	128.792	92%
Cali	81.096	11.986	93.082	87%
Centro Oriente	51.732	10.161	61.893	84%
Bucaramanga	39.829	15.592	55.421	72%
Medellin	37.609	3.922	41.531	91%
<b>Total general</b>	<b>821.905</b>	<b>126.333</b>	<b>948.238</b>	<b>87%</b>

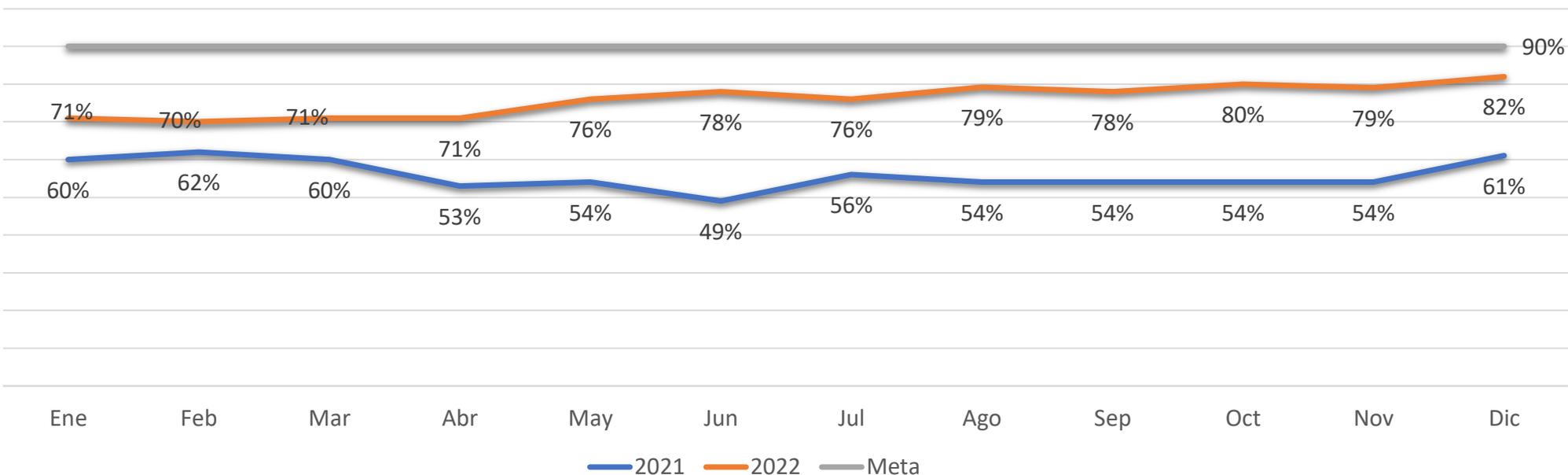
La distribución de Consultas en red propia, por departamento es la siguiente (solo en las ciudades donde opera el plan)

Regional	Cantidad de Citas por Departamento
Regional Bogotá	Bogotá D.C. 493.716
Regional Barranquilla	Atlántico 68.597; Bolivar 19.572; Magdalena 17139 y Cesar 12.615
Regional Bucaramanga	Santander 39.829
Regional Cali	Valle del Cauca 73.371; Cauca 7.725
Regional Centro Oriente	Tolima 17.698; Huila 3.388; Boyacá 6.929 y Meta 23.717
Regional Medellín	Antioquia 30.145; Caldas 4.787; Quindio 2.677

## Consulta especializada



Como resultado de la gestión del año 2022 presentamos un aumento en el porcentaje de cumplimiento de asignación de citas dentro de la promesa de servicio frente al año 2021 terminando en una meta superior al 80%



## Consulta médica domiciliaria



Para el 2022 se prestaron 157.707 servicios domiciliarios por medicina general. La participación de las regionales en la atención de los casos de consulta domiciliaria durante el 2022 fue: 76% de los servicios en Bogotá, Cali el 8%, Barranquilla 7%, Bucaramanga 5%, Centro Oriente 4% Y Medellín con el 4%.

A nivel nacional el porcentaje de cumplimiento de promesa de valor en tiempos de atención fue de 73%.

Regional	%Participación
Bogotá	76%
Cali	8%
Barranquilla	7%
Bucaramanga	5%
Centro Oriente	4%
Medellin	4%
<b>Total general</b>	<b>100%</b>

### Nro. consultas domiciliarias 2022



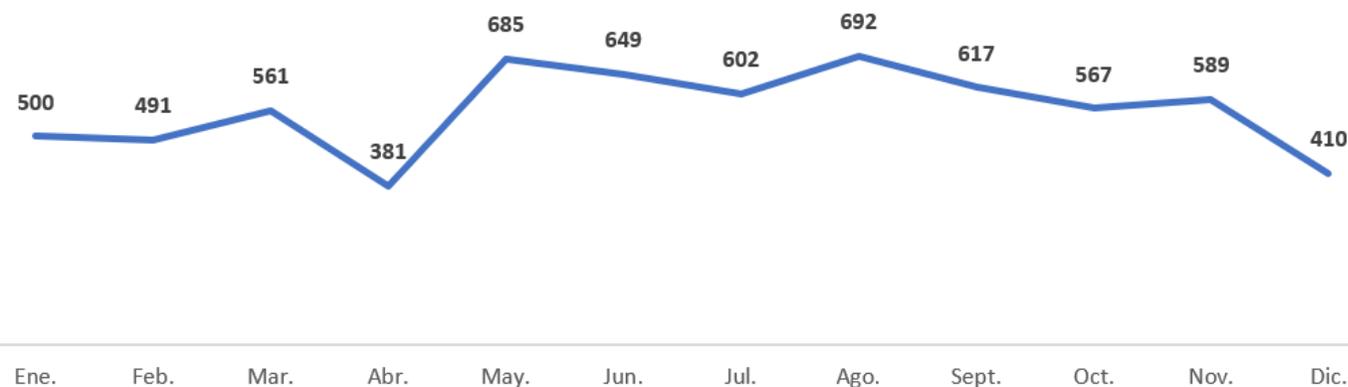
## Hospitalización plan premium

Para el 2022 se registraron 6.744 eventos hospitalarios en usuarios Plan Premium con derecho a la cobertura de los cuales el 80% tuvo garantía de la habitación individual.

### % Cumplimiento garantía de habitación individual

Regional	2021	2022
Barranquilla	88%	87%
Bogotá	44%	80%
Bucaramanga	80%	77%
Cali	48%	78%
Centro Oriente	39%	60%
Medellín	73%	83%
<b>Total</b>	<b>51%</b>	<b>80%</b>

### Nro. De eventos hospitalarios en usuarios Premium con derecho a hab. Individual



## Hospitalización plan premium

De los 6.744 eventos hospitalarios en usuarios Plan Premium con derecho a la cobertura registrados, la participación de las regionales en hospitalización fue: 57% Bogotá, Bucaramanga 12%, Barranquilla 11%, Cali el 11%, Centro Oriente 6% y Medellín con el 4% y distribuidas por departamento y solo en las ciudades capitales donde opera el plan, de la siguiente manera.

Regional	Total egresos usuarios Premium con derecho por Departamento
Regional Bogotá	Bogotá D.C. 3.838
Regional Barranquilla	Atlántico 465; Bolívar 114; Magdalena 37 y Cesar 131
Regional Bucaramanga	Santander 761 y Norte de Santander 29
Regional Cali	Valle del Cauca 631; Cauca 47 y Nariño 37
Regional Centro Oriente	Tolima 94; Huila 80; Boyacá 43 y Meta 172
Regional Medellín	Antioquia 172; Caldas 51; Quindío 6 y Risaralda 36



# Estados financieros

## Resultado Nacional a Diciembre 2022

Millones de pesos COL

BALANCE GENERAL	dic-22
<b>ACTIVO</b>	
EFFECTIVO Y EQUIVALENTE DE EFFECTIVO	237.641
INVERSIONES	642.498
DEUDORES	955.691
ACTIVO POR IMPUESTO CORRIENTE	37.889
PROPIEDADES Y EQUIPO	77.373
DEPRECIACIÓN ACUMULADA	(48.287)
ACTIVO FIJO NIIF 16	337.662
INTANGIBLES	23.158
CARGOS DIFERIDOS	183.401
<b>TOTAL ACTIVO</b>	<b>2.447.026</b>
<b>PASIVO</b>	
OBLIGACIONES FINANCIERAS	457
CUENTAS POR PAGAR MEDICAS - FACTURADAS	739.173
CUENTAS POR PAGAR RESERVAS - NO FACTURADO	486.867
OTROS NO PBS (PM - P.COVID)	547.771
OTRAS CUENTAS POR PAGAR	108.669
OTROS PASIVOS	16.444
PASIVOS POR BENEFICIOS A EMPLEADOS	53.069
PASIVOS POR IMPUESTOS CORRIENTES	23.713
CONTRATOS ARRENDAMIENTO FINANCIERO NIIF 16	379.797
IMPUESTO DE RENTA DIFERIDO PASIVO	2.087
PROVISIONES	12.731
<b>TOTAL PASIVO</b>	<b>2.370.777</b>
<b>TOTAL PATRIMONIO</b>	<b>76.249</b>

# Ganancias y pérdidas

## Resultado Nacional a Diciembre 2022

Millones de pesos COL

<b>ESTADO DE RESULTADOS</b>		<b>Cierre 2022</b>
+ INGRESOS OPERACIONALES		7.543.928
- COSTO		7.627.703
<b>RESULTADO BRUTO</b>		<b>- 83.775</b>
<i>% Costo / Ingreso</i>		<i>101,1%</i>
- GASTO DE VENTAS		34.092
- GASTO DE ADMINISTRACIÓN Y GENERALES		352.213
- OTROS GASTOS		29.175
+ OTROS INGRESOS		48.924
<b>RESULTADO OPERATIVO</b>		<b>- 450.332</b>
<b>EBITDA</b>		<b>- 321.242</b>
<b>EBITDA SIN NIIF 16</b>		<b>- 404.852</b>
+ INGRESOS FINANCIEROS		82.480
- EGRESOS FINANCIEROS		65.859
<b>RESULTADO ANTES DE IMPUESTOS TOTAL (BAI TOTAL)</b>		<b>- 433.710</b>
Método de participación y otros		-
Impuesto de Renta y Complementarios		- 138.343
<b>RESULTADO NETO</b>		<b>- 295.368</b>

\* A partir de 2019 Colombia aplica NIIF 16, lo que implica cambios en la contabilización de arrendamientos



**¡Gracias!**

# **Rendición de cuentas**

**Vigencia 2022  
Regional Centro Oriente**