



*Audiencia
de
rendición
cuentas
2018*

Quiénes somos:



Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S, es una Entidad Promotora de Salud, actor dentro del Sistema General de la Seguridad Social en Salud, con una clara vocación de servicio y responsabilidad social para la prestación del Plan de Beneficios en Salud y los Planes de Atención Complementaria, Bienestar, Familiar, Familiar Quimbaya y Excelencia.

La EPS S.O.S fue creada en 1995 por las Cajas de Compensación Familiar del Suroccidente Colombiano, quienes con una experiencia superior a 35 años aportando al bienestar integral de la población colombiana en sus diferentes servicios y con la puesta en marcha de la ley 100 de 1993, decidieron continuar generando impacto social positivo sobre la comunidad, con el aseguramiento de la población y la prestación de servicios de salud.

Nuestros accionistas



Misión

En Servicio Occidental de Salud EPS valoramos la tranquilidad de nuestros afiliados, familias, empresas y comunidad, acompañándolos en el cuidado integral de la salud con calidad y calidez, en alianza con las mejores instituciones y profesionales de la salud, con un excelente equipo humano, el respaldo y la confianza de nuestros accionistas, contribuyendo al desarrollo de una Colombia más saludable, productiva y equitativa para todos.

Visión

Ser excelente en el cuidado integral de la salud de nuestros afiliados y sus familias, logrando que sean los más satisfechos, sanos y productivos del país.

Oferta de valor

En S.O.S nos comprometemos contigo para que disfrutes una vida mejor y juntos construyamos un país maravilloso!

Nuestros valores



COMPROMISO



VOCACION DE
SERVICIO



INNOVACIÓN



INTEGRIDAD



RESPECTO

Nuestros productos

- Plan de Beneficios en Salud (PBS)
- Movilidad del contributivo al subsidiado

Planes Complementarios de Salud

Plan complementario
Excelencia

Plan complementario
Bienestar

Plan complementario
Familiar

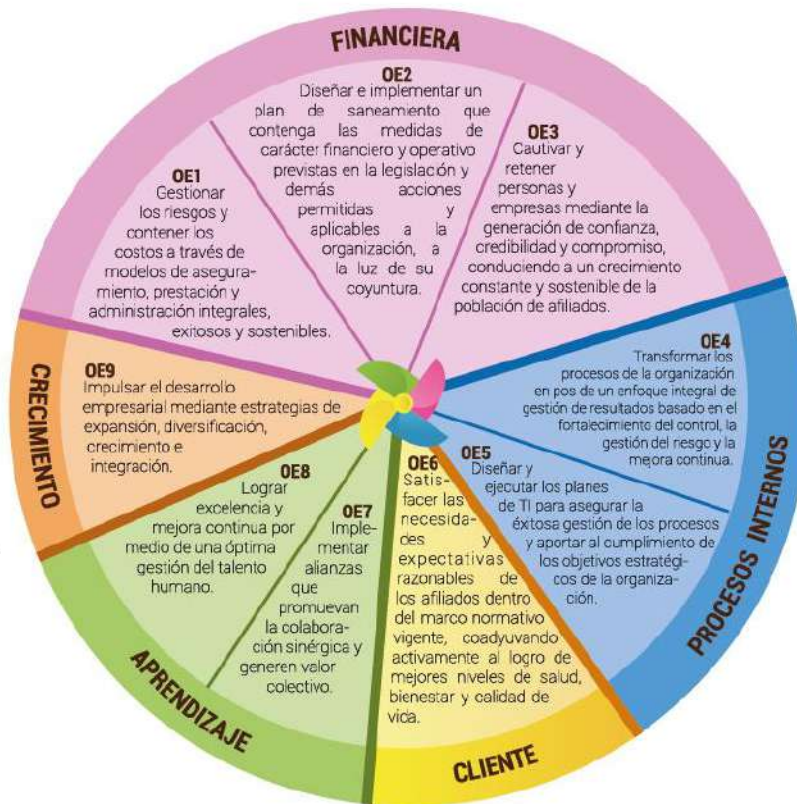
Plan Familiar
Quimbaya



Direccionamiento Estratégico



Dirección Estratégica





Sector Salud

La población colombiana por regímenes está distribuida así:

Régimen contributivo 21.9 millones

Régimen subsidiado 22.6 millones

Para el año 2018, el **96%** de los colombianos contaba con aseguramiento en salud.

Colombia en América Latina

Tema	Indicador	Valor Colombia 2018	Posición de Colombia en América Latina 2018	Mejor País América Latina 2018	Fuente
Salud y productividad	• Impacto de los problemas de salud sobre las empresas (de 0 a 7, donde 7 representa menor impacto)	3,7	6 de 17	Chile (6,3)	Institute for Management Development
	• Número de médicos (por 1000 personas)	1,8	6 de 16	Argentina (3,9)	OMS
Calidad y acceso	• Expectativa de vida al nacer (años)	74,4	12 de 18	Costa Rica (79,8)	Banco Mundial
	• Tasa de mortalidad infantil (muertes por 1000 nacimientos)	13,1	8 de 18	Chile (7,2)	Banco Mundial
	• Tasa de mortalidad materna (muerte por 100.000 nacimientos)	64	8 de 18	Uruguay(15)	Banco Mundial
	• Infraestructura de salud (de 0 a 10, donde 10 representa un mejor desempeño)	2,5	5 de 7	Chile (4,8)	Institute for Management Development
Gasto en salud	• Gasto de bolsillo (% del gasto total en salud cubierto por los hogares)	15,4	1 de 18	Colombia (15,4)	OMS



Población EPS S.O.S

918.749

Usuarios PBS

28

Departamentos

261

Municipios (84 autorizados)

12

Sedes

3,78%

Población contributiva nacional

#1

Participación de mercado en el Valle del Cauca
Nuestra mayor área de influencia – 25,96%

#2

Participación de mercado en Risaralda
(16,44%) y Cauca (25,46%)

59.237

Usuarios PAC

#2

Población PAC nacional

#1

Participación de mercado en
zona de influencia – Valle del
Cauca, Risaralda y Cauca.

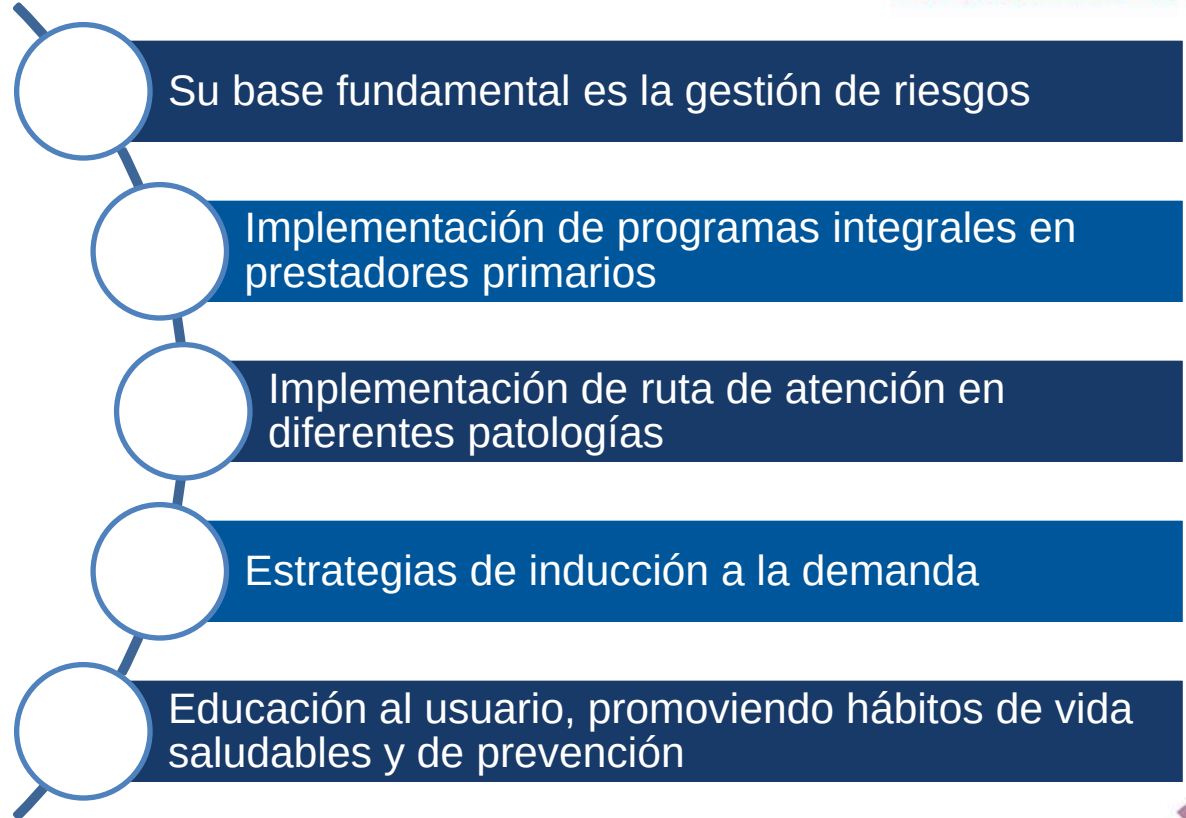


Prestación de Servicios de Salud

Modelo de atención

Durante el 2018, se realizó la renovación del modelo de atención, el cual retoma las buenas prácticas del anterior y los referentes del mercado.

Se proyecta que la implementación, ejecución y seguimiento del modelo, debe llevar la siniestralidad a una tendencia progresiva de disminución.



Indicadores De Oportunidad Y Calidad De La Atención En Salud

NOMBRE DEL INDICADOR	META (DÍAS)	RESULTADO AÑO 2017	RESULTADO AÑO 2018
Oportunidad en asignación de citas para medicina general	3	4,1	2,1
Oportunidad en asignación de citas para odontología general	3	5,1	2,7
Oportunidad en asignación de citas para cirugía general	20	18,5	20
Oportunidad en asignación de citas para medicina interna	30	25,8	18,2
Oportunidad en asignación de citas para ginecología	15	23,9	21,7
Oportunidad en asignación de citas para pediatría	6	13	8
Oportunidad en asignación de citas para obstetricia	6	11,6	10,2

Protección Específica y Detección Temprana



+ 37.794 Dosis de Vacunas aplicadas



+ 96.157 Atenciones en Salud Oral



+ 115.068 Mujeres accedieron al programa de detección temprana del cáncer de cérvix y mama

Protección Específica y Detección Temprana



**+ 10.179 Usuarios
accedieron a métodos
de planificación
familiar**



**+ 18.574 niños accedieron al
programa de Crecimiento y
Desarrollo**



**+ 6.465 usuarios accedieron
al programa del Joven**

Campañas De Salud

Prevención de Enfermedades Infecciosas No Transmisibles

SOS
Servicio Occidental de Salud

Córtale las alas al Dengue

¿Qué es el dengue?

Es una enfermedad viral aguda que puede afectar a personas de cualquier edad, pero son más susceptibles los niños y los adultos mayores, es causada por un virus transmitido a través de la picadura de mosquitos infectados. (*Aedes aegypti*)

¿Cómo se transmite?

La única forma de transmisión es cuando el mosquito *Aedes Aegypti* se alimenta de la sangre de una persona contagiada con dengue y luego pica a otras personas sanas. El mosquito que transmite el dengue (*Aedes aegypti*), se presenta de manera más frecuente en zonas urbanas.

Ten presente los siguientes signos de alarma

- Náuseas y vómitos
- Dolor muscular y en las articulaciones
- Cansancio
- Eruzione en la piel
- Dolor de cabeza
- Sangrado de nariz o encías

El dengue nace de nuestros hábitos, por eso ten presente las siguientes recomendaciones para evitar su propagación:

1. Lava cada semana los recipientes donde se almacena agua.
2. Pon boca abajo los recipientes que puedan acumular agua.
3. Cambia cada 3 días el agua de los floreros.
4. Corta el pasto de tu jardín.
5. Destruye los desechos que pueden servir de criaderos (latas, llantas, envases).

www.sos.com.co
Línea Nacional: 01 8000 938777

Campañas De Salud

Prevención de
Enfermedades
Infecciosas
Transmisibles



SOS
Servicio Occidental de Salud

¿Sabías que la
tuberculosis
es una enfermedad
prevenible y curable?

La tuberculosis es una enfermedad infecciosa causada por la bacteria **Mycobacterium tuberculosis** que por lo general afecta a los pulmones, riñones, huesos, ganglios, cerebro entre otros.

Te queremos bien

Mayores informes
www.sos.com.co servicioalcliente@sos.com.co
01 8000 938 777 - 489 8686



¿Cuáles son los síntomas?

- Tos que dura tres semanas o más
- Tos con sangre
- Dolor en el pecho o dolor al respirar o toser
- Pérdida de peso involuntaria
- Fatiga
- Fiebre
- Sudoraciones nocturnas
- Escalofríos
- Pérdida de apetito

¿Cómo se transmite?

La tuberculosis se transmite a través del aire, cuando una persona tose, estornuda o escupe cerca de una persona sana.

La tuberculosis se puede prevenir siguiendo las siguientes recomendaciones:

- Cúbrete la boca al toser**, con un pañuelo desechable, tosebas o con el ángulo interno del codo.
- Llévate una alimentación balanceada.**
- Lávate las manos con frecuencia** y evita cubrirte la boca con ellas si vas a toser.
- Mantén tu casa ventilada** y permite que entre la luz solar.

Recuerda Su tratamiento es totalmente gratis

Campañas De Salud



Promoción y Mantenimiento de la Salud

Campañas De Salud



¡Regálale vida!

Tu vida es un regalo y cuidar de tu salud es nuestro compromiso, por eso te damos a conocer información relevante para que puedas permanecer sana y detectes a tiempo cualquier signo de alarma de cáncer de seno o cérvix.

Conoce algunas pautas de prevención temprana



Celebrarte es regalarte vida

En este mes de la mujer queremos recordarte que tu vida es un regalo y cuidar de tu salud es nuestro compromiso.

Por eso, realiza oportunamente las siguientes pruebas de detección temprana de cáncer de seno o cérvix:

- Autotaguarda tu salud**
Autoexamen mensual
Cada 7 días
- Examen clínico**
Cada 6 meses
- Mamografía**
Cada 2 años
Mujeres de 40 años

Para mamografía
Solicita cita con tu médico general, en tu IPS primaria

Citología vaginal
Cada año
Entre 21 a 69 años

Para citología
Solo debes ir a tu IPS primaria y solicitarla

Consulta tu IPS primaria haciendo clic aquí

Tamizaje Mama y Cérvix

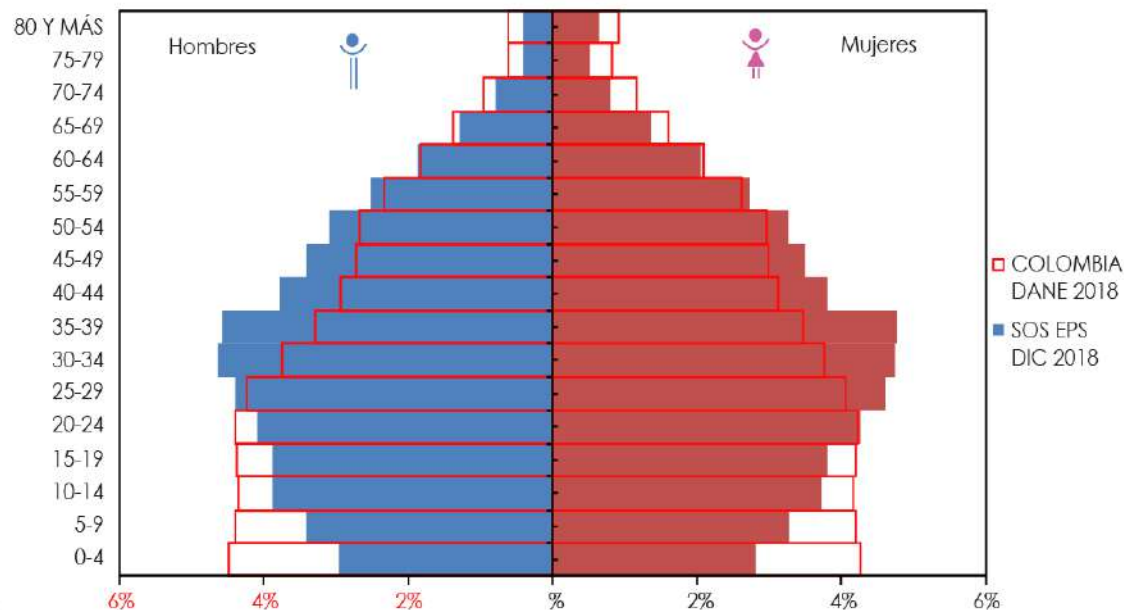


Salud Mental



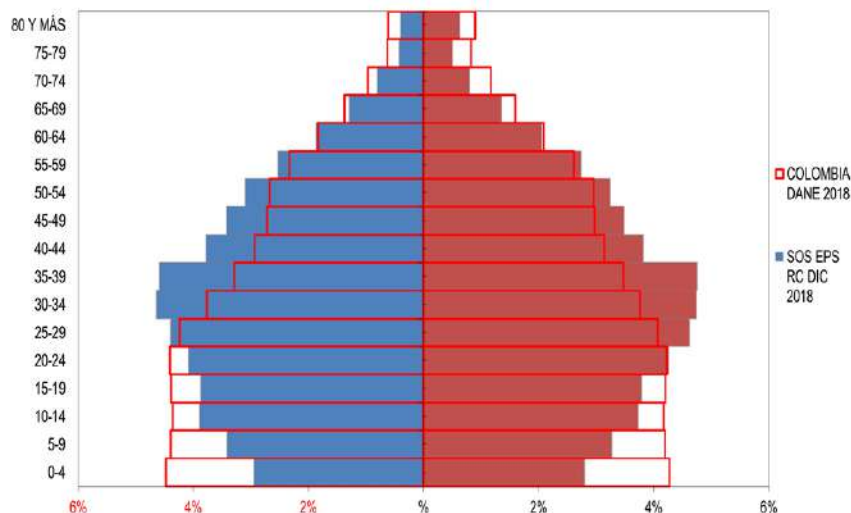
Riesgo Cardiovascular

Caracterización poblacional



Pirámide Poblacional 2018

Regimen Contributivo



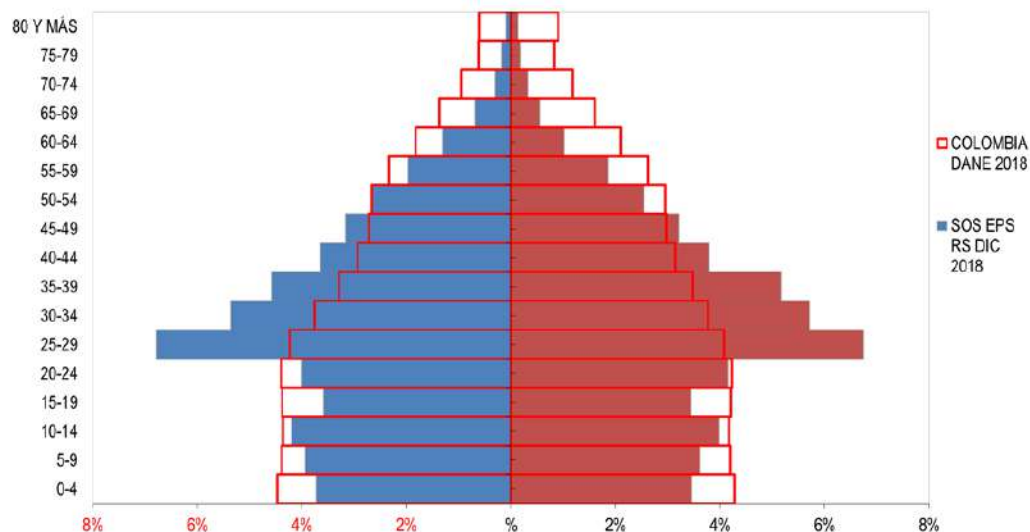
Grupo Etareo EPS018	Femenino	Masculino	Total
De 0 a 4 años	23.225	24.361	47.586
De 05 a 09 años	27.430	28.435	55.865
De 10 a 14 años	31.377	32.678	64.055
De 15 a 19 años	32.388	32.943	65.331
De 20 a 24 años	36.053	34.643	70.696
De 25 a 29 años	37.558	35.487	73.045
De 30 a 34 años	39.444	38.717	78.161
De 35 a 39 años	39.961	38.822	78.783
De 40 a 44 años	32.304	32.021	64.325
De 45 a 49 años	29.654	29.084	58.738
De 50 a 54 años	28.002	26.522	54.524
De 55 a 59 años	23.783	21.837	45.620
De 60 a 64 años	18.099	16.176	34.275
De 65 a 69 años	12.027	11.414	23.441
De 70 a 74 años	7.065	7.087	14.152
De 75 a 79 años	4.490	3.701	8.191
De 80 años o más	5.642	3.610	9.252
Total	428.502	417.538	846.040

Índices Demográficos – Régimen Contributivo

Índice Demográfico	COLOMBIA DANE 2018	SOS EPS RC DIC 2018	Interpretación
Población total	49.834.240	846.040	
Población Masculina	24.605.796	417.538	
Población femenina	25.228.444	428.502	
Relación hombres:mujer	98	97	En SOS EPS RC DIC 2018 por cada 100 mujeres hay 97 hombres.
Razón niños:mujer	34	19	En SOS EPS RC DIC 2018 por cada 100 mujeres en edad fértil (15-49años) hay 19 niños y niñas entre 0 y 4 años.
Índice de infancia	26	20	En SOS EPS RC DIC 2018 por cada 100 personas hay 20 menores de 15 años.
Índice de juventud	26	25	En SOS EPS RC DIC 2018 por cada 100 personas hay 25 personas entre 15 a 29 años.
Índice de vejez	8	7	En SOS EPS RC DIC 2018 por cada 100 personas hay 7 personas mayores de 65 años.
Índice de envejecimiento	31	33	En SOS EPS RC DIC 2018 por cada 100 personas menores de 15 años, hay 33 personas mayores de 65 años
Índice demográfico de depende	51	36	En SOS EPS RC DIC 2018 por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, hay 36 personas menores de 15 años y mayores de 65 años (dependientes).
Índice de dependencia infantil	39	27	En SOS EPS RC DIC 2018 por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, dependen 27 menores de 15 años.
Índice de dependencia mayores	12	9	En SOS EPS RC DIC 2018 de cada 100 personas entre los 15 a 64 años dependen 9 personas mayores de 65 años.
Índice de Friz	132	83	En SOS EPS RC DIC 2018 el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años, es de 83 siendo este índice cercano a 60, donde se considera que la población es una población envejecida

Pirámide Poblacional 2018

Regimen Subsidiado



Grupo Etareo EPSS18	Femenino	Masculino	Total
De 0 a 4 años	2.512	2.709	5.221
De 05 a 09 años	2.619	2.860	5.479
De 10 a 14 años	2.891	3.047	5.938
De 15 a 19 años	2.498	2.604	5.102
De 20 a 24 años	3.017	2.917	5.934
De 25 a 29 años	4.898	4.936	9.834
De 30 a 34 años	4.143	3.900	8.043
De 35 a 39 años	3.752	3.334	7.086
De 40 a 44 años	2.756	2.658	5.414
De 45 a 49 años	2.326	2.305	4.631
De 50 a 54 años	1.850	1.943	3.793
De 55 a 59 años	1.347	1.431	2.778
De 60 a 64 años	730	960	1.690
De 65 a 69 años	400	499	899
De 70 a 74 años	225	222	447
De 75 a 79 años	136	123	259
De 80 años o más	87	70	157
Total	36.187	36.518	72.705

Índices Demográficos – Régimen Subsidiado

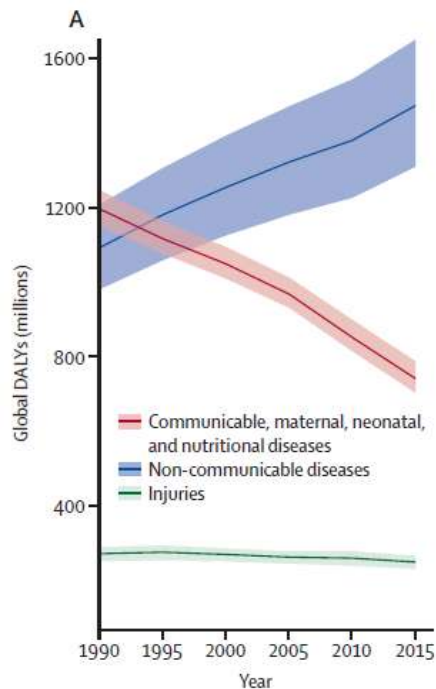
Índice Demográfico	COLOMBIA DANE 2018	SOS EPS RC DIC 2018	Interpretación
Población total	49.834.240	72.705	
Población Masculina	24.605.796	36.518	
Población femenina	25.228.444	36.187	
Relación hombres:mujer	98	101	En SOS EPS RS DIC 2018 por cada 100 mujeres hay 101 hombres.
Razón niños:mujer	34	22	En SOS EPS RS DIC 2018 por cada 100 mujeres en edad fértil (15-49años) hay 22 niños y niñas entre 0 y 4 años.
Índice de infancia	26	23	En SOS EPS RS DIC 2018 por cada 100 personas hay 23 menores de 15 años.
Índice de juventud	26	29	En SOS EPS RS DIC 2018 por cada 100 personas hay 29 personas entre 15 a 29 años.
Índice de vejez	8	2	En SOS EPS RS DIC 2018 por cada 100 personas hay 2 personas mayores de 65 años.
Índice de envejecimiento	31	11	En SOS EPS RS DIC 2018 por cada 100 personas menores de 15 años, hay 11 personas mayores de 65 años
Índice demográfico de dependencia	51	34	En SOS EPS RS DIC 2018 por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, hay 34 personas menores de 15 años y mayores de 65 años (dependientes).
Índice de dependencia infantil	39	31	En SOS EPS RS DIC 2018 por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, dependen 31 menores de 15 años.
Índice de dependencia mayores	12	3	En SOS EPS RS DIC 2018 de cada 100 personas entre los 15 a 64 años dependen 3 personas mayores de 65 años.
Índice de Friz	132	86	En SOS EPS RS DIC 2018 el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años, es de 86 siendo este índice cercano a 60, donde se considera que la población es una población envejecida

Morbilidad Atendida - 10 Primeras Causas

N°	Diagnostico Principal de Ingreso Usuarios EPS018 SOS EPS RC	2015		2016		2017		2018	
		Número Personas Atendidas	Proporción de personas Atendidas por Diagnóstico	Número Personas Atendidas	Proporción de personas Atendidas por Diagnóstico	Número Personas Atendidas	Proporción de personas Atendidas por Diagnóstico	Número Personas Atendidas	Proporción de personas Atendidas por Diagnóstico
1	1 - NO DEFINIDO	39.301	13,9%	76.337	39,9%	121.613	46,8%	182.699	48,8%
2	Z000 - EXAMEN MEDICO GENERAL	155.136	54,8%	20.933	11,0%	17.240	6,6%	38.810	10,4%
3	I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	11.101	3,9%	8.068	4,2%	9.656	3,7%	22.363	6,0%
4	A09X - DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	10.344	3,7%	7.000	3,7%	11.813	4,5%	16.292	4,4%
5	K021 - CARIES DE LA DENTINA	5.566	2,0%	5.109	2,7%	6.651	2,6%	16.111	4,3%
6	R104 - OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	10.763	3,8%	5.527	2,9%	9.798	3,8%	15.436	4,1%
7	R509 - FIEBRE, NO ESPECIFICADA	9.579	3,4%	11.058	5,8%	10.540	4,1%	14.109	3,8%
8	Z001 - CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO	5.213	1,8%	1.880	1,0%	3.420	1,3%	13.360	3,6%
9	M545 - LUMBAGO NO ESPECIFICADO	5.967	2,1%	3.451	1,8%	5.277	2,0%	10.711	2,9%
10	J00X - RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	5.043	1,8%	3.732	2,0%	6.599	2,5%	9.557	2,6%
11	R51X - CEFALEA	5.580	2,0%	3.466	1,8%	6.071	2,3%	9.311	2,5%
12	N390 - INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	6.692	2,4%	3.626	1,9%	6.119	2,4%	9.232	2,5%
13	B349 - INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA	8.825	3,1%	4.531	2,4%	6.056	2,3%	8.669	2,3%
Total		282.953	100%	191.100	100%	259.870	100%	374.433	100%

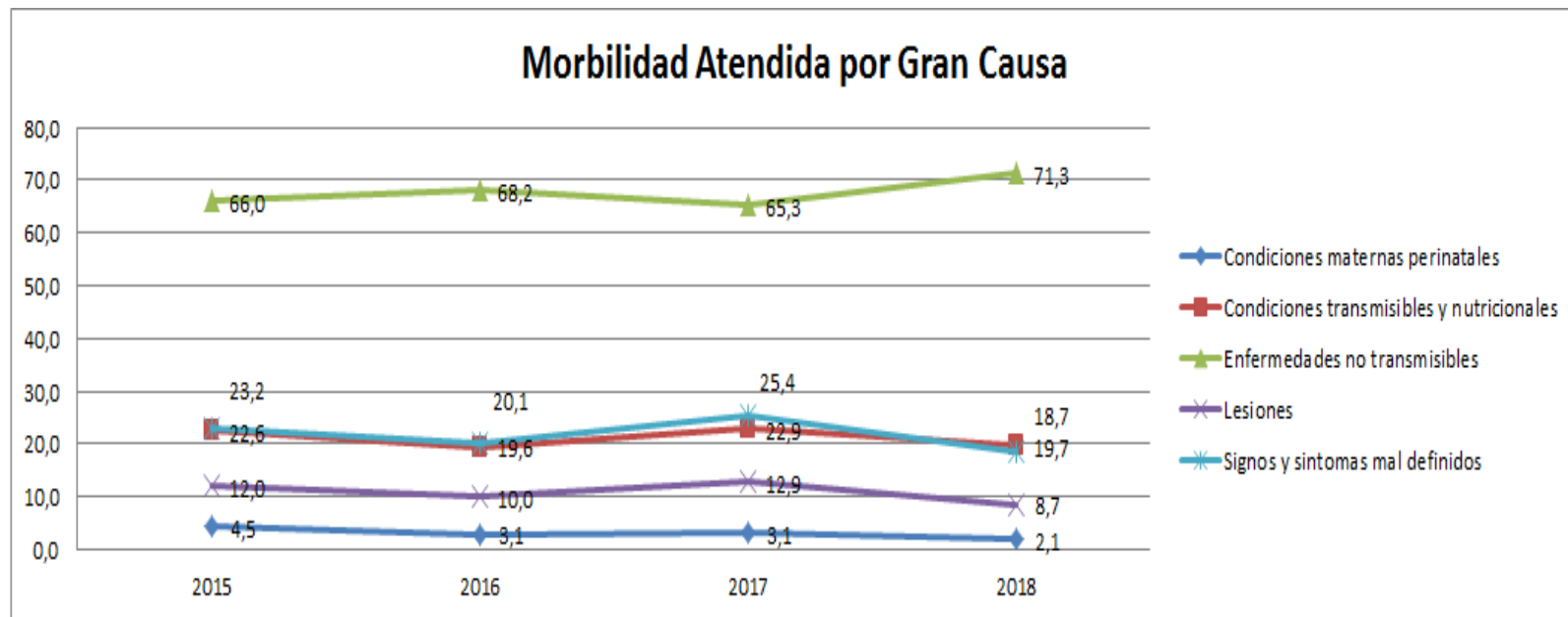
Fuente: Cubo Prestaciones RIPS - Morbilidad - SISPRO

Mayor carga de enfermedad



Estimación de la carga de enfermedad para Colombia, 2010. Editorial Pontificia Universidad Javeriana; Bogotá DC (2014)
GBD 2015 collaborators. Global, regional, and national disability-adjusted life-years (DALYs) for 315 diseases and injuries and healthy life expectancy (HALE), 1990–2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015. Lancet 2016;388;1603-58

Morbilidad Atendida Por Gran Causa Año 2018



Fuente: Cubo Morbilidad ASIS- SISPRO

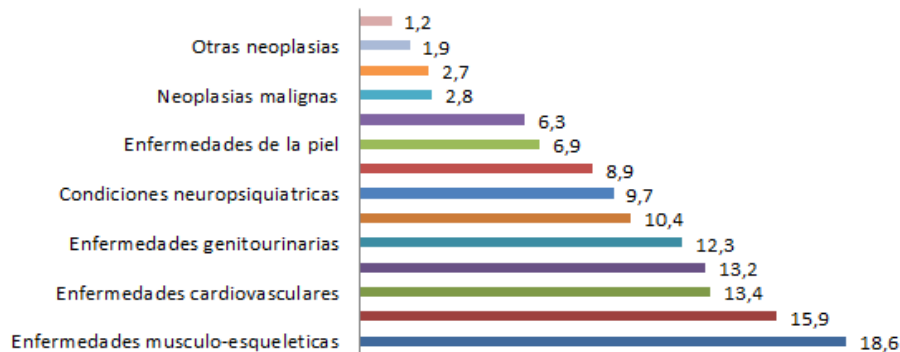
Morbilidad Atendida Por Gran Causa Año 2018

Morbilidad Atendida por Gran Causa	2015			2016			2017			2018		
	Proporcion de Usuarios Atendidos por Gran Causa	N° de Personas atendidas	N° de Atenciones	Proporcion de Usuarios Atendidos por Gran Causa	N° de Personas atendidas	N° de Atenciones	Proporcion de Usuarios Atendidos por Gran Causa	N° de Personas atendidas	N° de Atenciones	Proporcion de Usuarios Atendidos por Gran Causa	N° de Personas atendidas	N° de Atenciones
Condiciones maternas perinatales	4,5	9.063	30.936	3,1	4.371	11.304	3,1	6.091	13.877	2,1	3.385	9.494
Condiciones transmisibles y nutricionales	22,6	45.535	130.030	19,6	28.058	57.815	22,9	45.437	85.290	19,7	31.422	59.497
Enfermedades no transmisibles	66,0	132.900	546.860	68,2	97.632	240.671	65,3	129.396	325.103	71,3	113.812	245.357
Lesiones	12,0	24.250	69.516	10,0	14.389	27.555	12,9	25.457	43.945	8,7	13.831	28.883
Signos y sintomas mal definidos	23,2	46.688	124.265	20,1	28.786	55.225	25,4	50.257	87.474	18,7	29.789	54.050
Total	100	201.420	901.607	100	143.258	392.570	100	198.082	555.689	100	159.605	397.281

Fuente: Cubo Morbilidad ASIS- SISPRO

Morbilidad Atendida Por Subgrupo de Causas Año 2018

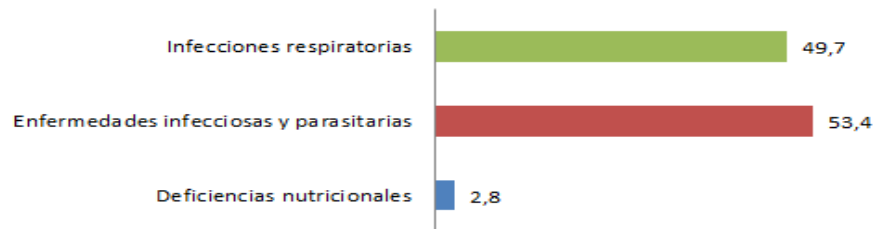
Proporción de usuarios atendidos por enfermedades no transmisibles



Morbilidad Atendida por Gran Causa y Por su subgrupo de causa año 2018	Proporción de personas atendidas Por Gran Causa y por Subgrupo de Causa	N° de Personas Atendidas	N° de Atenciones
Enfermedades no transmisibles	71,3	113.812	245.357
Enfermedades musculoesqueléticas	18,6	21.124	38.092
Enfermedades de los órganos de los sentidos	15,9	18.136	23.695
Enfermedades cardiovasculares	13,4	15.224	28.532
Condiciones orales	13,2	15.014	22.347
Enfermedades genitourinarias	12,3	14.016	25.578
Enfermedades digestivas	10,4	11.801	21.489
Condiciones neuropsiquiátricas	9,7	11.042	21.211
Desórdenes endocrinos	8,9	10.132	16.246
Enfermedades de la piel	6,9	7.836	13.179
Anomalías congénitas	1,2	1.400	2.710
Enfermedades respiratorias	6,3	7.211	13.678
Neoplasias malignas	2,8	3.160	9.967
Diabetes mellitus	2,7	3.027	5.210
Otras neoplasias	1,9	2.203	3.423
Total de Atenciones	100,0	159.605	397.281

Morbilidad Atendida Por Subgrupo de Causas Año 2018

Proporción de usuarios Atendidos por Condiciones transmisibles y nutricionales



Morbilidad Atendida por Gran Causa y Por su subgrupo de causa año 2018	Proporcion de personas atendidas Por Gran Causa y por Subgrupo de Causa	N° de Personas Atendidas	N° de Atenciones
Condiciones transmisibles y nutricionales	19,7	31.422	59.497
Deficiencias nutricionales	2,8	886	1.333
Enfermedades infecciosas y parasitarias	53,4	16.790	29.625
Infecciones respiratorias	93,1	15.626	28.539
Total de Atenciones	100,0	159.605	397.281

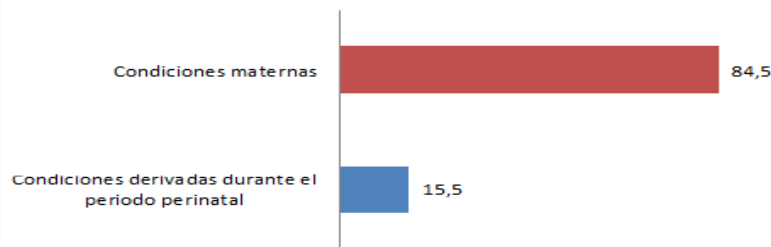
Morbilidad Atendida Por Subgrupo de Causas Año 2018



Morbilidad Atendida por Gran Causa y Por su subgrupo de causa año 2018	Proporcion de personas atendidas Por Gran Causa y por Subgrupo de Causa	N° de Personas Atendidas	N° de Atenciones
Lesiones	8,7	13.831	28.883
Lesiones de intensionalidad indeterminada	0,1	12	28
Lesiones intensionales	0,9	126	324
Lesiones no intensionales	8,5	1.179	1.882
Traumatismos, envenenamientos u algunas otr	91,4	12.645	26.649
Total de Atenciones	100,0	159.605	397.281

Morbilidad Atendida Por Subgrupo de Causas Año 2018

Proporción de usuarios Atendidos por Condiciones Maternas Perinatales

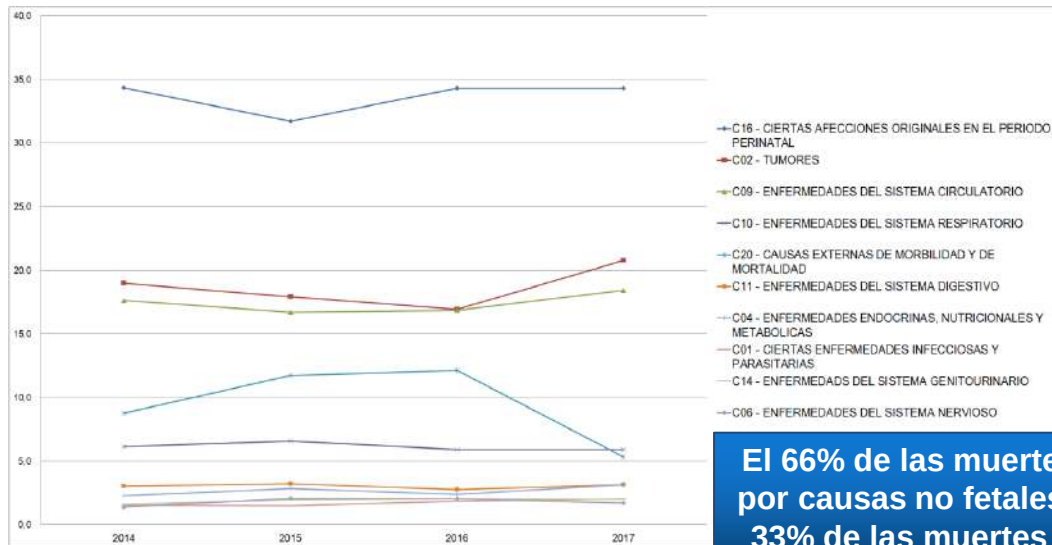


Morbilidad Atendida por Gran Causa y Por su subgrupo de causa año 2018	Proporción de personas atendidas Por Gran Causa y por Subgrupo de Causa	N° de Personas Atendidas	N° de Atenciones
Condiciones maternas perinatales	2,1	3.385	9.494
Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	15,5	524	1.461
Condiciones maternas	84,5	2.862	8.033
Total de Atenciones	100,0	159.605	397.281

Cumplimiento Unidades de Análisis EPS S.O.S

EVENUTO	2017	2018
CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	77,8	
CÁNCER EN MENORES DE 18 AÑOS	100,0	
DEFECTOS CONGENITOS	100,0	
ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	20,0	
HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B Y DELTA	100,0	
IAD - INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS - INDIVIDUAL	7,7	
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA	66,7	100,0
INTOXICACIONES	60,0	
LEPTOSPIROSIS	100,0	100,0
LESIONES DE CAUSA EXTERNA	100,0	
MENINGITIS	50,0	100,0
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	59,5	
MORTALIDAD MATERNA	100,0	100,0
MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA	74,8	92,2
MORTALIDAD POR DENGUE	100,0	
MORTALIDAD POR DESNUTRICIÓN	100,0	
MORTALIDAD POR IRA	100,0	
TUBERCULOSIS	91,7	66,7
VARICELA INDIVIDUAL	100,0	
VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	85,7	100,0
EVENUTO ADVERSO SEGUIDO A LA VACUNACION		100,0
PARALISIS FLACIDA AGUDA (MENORES DE 15 AÑOS)		100,0
SARAMPIÓN		100,0
TUBERCULOSIS - VIH		100,0
ZIKA		100,0
RABIA HUMANA		
SIFILIS CONGENITA		
VIGILANCIA INTEGRADA DE MUERTES EN MENORES DE CINCO AÑOS POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA, ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA Y/O DESNUTRICIÓN		
TOTAL GENERAL	63,5	92,6

Mortalidad Por Causa Básica de Muerte



El 66% de las muertes es por causas no fetales y el 33% de las muertes son por causa fetal.

Mortalidad Por Causa Básica de Muerte	2014	2015	2016	2017
	Total	Total	Total	Total
C16 - CIERTAS AFECIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL	1,023	1,084	1,258	1,092
C02 - TUMORES	565	613	620	661
C09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	525	571	618	586
C10 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	182	224	217	188
C20 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	261	401	445	169
C11 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	90	109	101	100
C04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	68	97	88	99
C01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	45	50	67	64
C14 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	47	67	75	63
C06 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	41	70	74	54
Total	2,980	3,421	3,667	3,183

Gestión por cohortes

Cardiovascular:
Mejoras del **9.31%**
en los indicadores
de captación de
precursoras HTA
DBT.

Cáncer:
2 días de oportunidad
en la confirmación del
diagnostico e inicio del
tratamiento.

Cierre del proyecto de
cuidados paliativos,
logrando una
cobertura del **41%**
frente a un
referente entre el 20-
30%.

Salud mental
Aumento de
un **42.2%**
en la
cobertura de
usuarios en el
modelo de
salud mental.

VIH:
Implementación
de la ruta de
acceso oportuno a
los pacientes con
diagnóstico de
VIH, ampliando la
oferta mediante el
ingreso de **2**
nuevos
prestadores.

OMA:
Disminución
del **7.71%** en
pacientes que
requirieron
formulación.

Reumatología:
12,3% de pacientes
con medicamento
biológico, frente
una meta del
15,5%.

Materno-perinatal:
Implementación de la
ruta de salud sexual
y reproductiva en la
red de prestadores.

Priorización de los riesgos en salud desde el aseguramiento

Se priorizan 13 agrupaciones e implementan focalizadamente en cada regional las líneas de priorización, cuales son más relevantes en el territorio base de la intervención para, posteriormente aplicar alertas de costos o de indicadores en salud.

La priorización se define a partir de cuatro elementos que permiten determinar los riesgos críticos sobre los cuales se debe enfocar la gestión

**Indicadores
de salud**

**Prevalencia
poblacional**

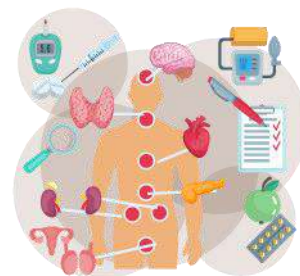
Costo

**Grado de
intervención por un
modelo de atención**

Priorización de riesgos

Servicio Occidental de Salud SOSEPS						
GRD2	Mortalidad	Morbilidad	Prevalencia poblacional	Costos por GRD	Factibilidad de intervención	Priorización
Alteraciones del sistema cardiovascular	2,05	2,40	4,00	4,00	4,00	36,5
Alteraciones endocrinometabólicas	2,00	2,40	3,00	3,00	4,00	28,4
Asociados al Embarazo y Neonatal	2,31	1,90	2,00	4,00	4,00	28,2
Neoplasias malignas	2,20	2,00	2,00	4,00	3,00	21,2
Alteraciones Osteomusculares	1,00		3,00	3,00	3,00	18,8
Alteraciones del sistema nervioso	2,75		1,00	4,00	3,00	17,1
Alteraciones del sistema respiratorio	2,06		3,00	2,00	3,00	16,5
Enfermedades Infecciosas	1,72	2,00	3,00	3,00	2,00	13,9
Alteraciones del riñón	1,00	1,00	2,00	2,00	3,00	13,5
Salud sexual y reproductiva	1,75	2,00	2,00	1,00	3,00	11,8
Enfermedades reumatólogicas	1,00	2,00	1,00	2,00	3,00	11,3
Salud mental	2,75	2,00	3,00	1,00	2,00	10,4
Trastornos de la vía aérea superior	1,83		3,00	1,00	2,00	8,9
Enfermedades huérfanas	3,00		1,00	2,00	2,00	7,5
Alteraciones del sistema digestivo	1,88		4,00	3,00	1,00	7,5
Trastornos ginecológicos	1,00		2,00	1,00	2,00	6,5
Alteraciones del oído	1,00		2,00	1,00	2,00	6,5
Trauma	2,25	2,00	2,00	3,00	1,00	6,1
Otros trastornos	1,62	2,00	1,00	4,00	1,00	5,9
Neoplasias benignas	1,50		2,00	2,00	1,00	4,4
Trastornos urológicos	2,17		2,00	1,00	1,00	3,5
Alteraciones del ojo y sus anexos	1,00		2,00	1,00	1,00	3,3
Trastornos hematológicos	3,00		1,00	1,00	1,00	2,8
Trastornos inmunitarios	1,00		1,00	1,00	1,00	2,3

Fuente: SOS EPS - 2018



Priorización Departamento Valle del Cauca

GRDS	VALLE MORT	VALLE MORB	Ind Salud Valle	Costos x GRD Valle	Prevalencia poblacional	Factibilidad de intervención	Priorización Valle
Alteraciones del sistema cardiovascular	1,8	2,3	4,1	4,0	4,0	4,0	36,1
Alteraciones endocrinometabólicas	2,0	2,2	4,2	3,0	3,0	4,0	28,2
Asociados al Embarazo y Neonatal	2,2	1,8	4,0	4,0	2,0	4,0	28,0
Neoplasias malignas	2,1	2,0	4,1	4,0	2,0	3,0	21,1
Alteraciones Osteomusculares	1,0		1,0	3,0	3,0	3,0	18,8
Alteraciones del sistema nervioso	2,8		2,8	4,0	1,0	3,0	17,1
Salud sexual y reproductiva	1,8	2,0	3,8	2,0	2,0	3,0	14,8
Enfermedades Infecciosas	1,8	2,0	3,8	3,0	3,0	2,0	13,9
Alteraciones del sistema respiratorio	2,1		2,1	1,0	3,0	3,0	13,5
Alteraciones del riñón	1,0	1,0	2,0	2,0	2,0	3,0	13,5
Enfermedades reumatológicas	1,0	2,0	3,0	2,0	1,0	3,0	11,3
Salud mental	2,3	2,0	4,3	1,0	3,0	2,0	10,1
Trastornos de la vía aérea superior	1,9		1,9	1,0	3,0	2,0	9,0
Enfermedades huérfanas	3,0		3,0	2,0	1,0	2,0	7,5
Alteraciones del sistema digestivo	1,6		1,6	3,0	4,0	1,0	7,4
Trastornos ginecológicos	1,0		1,0	1,0	2,0	2,0	6,5
Alteraciones del oído	1,0		1,0	1,0	2,0	2,0	6,5
Trauma	2,0	2,0	4,0	3,0	2,0	1,0	6,0
Otros trastornos	1,6	2,0	3,6	4,0	1,0	1,0	5,9
Neoplasias benignas	1,5		1,5	2,0	2,0	1,0	4,4
Trastornos urológicos	1,7		1,7	1,0	2,0	1,0	3,4
Alteraciones del ojo y sus anexos	1,0		1,0	1,0	2,0	1,0	3,3
Trastornos hematológicos	3,0		3,0	1,0	1,0	1,0	2,8
Trastornos inmunitarios	1,0		1,0	1,0	1,0	1,0	2,3

Priorización Departamento Risaralda

GRDS	RISARALDA MORT	RISARALDA MORB	Ind Salud Ris	Costos x GRD Ris	Prevalencia poblacional	Factibilidad de intervención	Priorización Risaralda
Alteraciones del sistema cardiovascular	2,0	2,7	4,6	4,0	4,0	4,0	36,6
Alteraciones endocrinometabólicas	1,8	3,2	5,0	3,0	3,0	4,0	29,0
Asociados al Embarazo y Neonatal	2,1	2,0	4,1	3,0	2,0	4,0	24,1
Neoplasias malignas	1,9	2,0	3,9	4,0	2,0	3,0	20,9
Alteraciones del sistema respiratorio	1,9		1,9	3,0	3,0	3,0	19,4
Alteraciones Osteomusculares	1,0		1,0	3,0	3,0	3,0	18,8
Alteraciones del sistema nervioso	2,8		2,8	4,0	1,0	3,0	17,1
Salud sexual y reproductiva	2,0	2,0	4,0	2,0	2,0	3,0	15,0
Alteraciones del riñón	1,0	1,0	2,0	2,0	2,0	3,0	13,5
Salud mental	2,5	2,0	4,5	2,0	3,0	2,0	12,3
Enfermedades Infecciosas	1,8	2,0	3,8	2,0	3,0	2,0	11,9
Enfermedades huérfanas	1,5		1,5	4,0	1,0	2,0	10,8
Trastornos de la vía aérea superior	1,7		1,7	1,0	3,0	2,0	8,8
Alteraciones del sistema digestivo	1,4		1,4	4,0	4,0	1,0	8,3
Enfermedades reumatológicas	1,0	2,0	3,0	1,0	1,0	3,0	8,3
Trastornos ginecológicos	1,0		1,0	1,0	2,0	2,0	6,5
Alteraciones del oído	1,0		1,0	1,0	2,0	2,0	6,5
Trauma	2,0	2,0	4,0	2,0	2,0	1,0	5,0
Otros trastornos	1,7	2,0	3,7	3,0	1,0	1,0	4,9
Neoplasias benignas	3,0		3,0	1,0	2,0	1,0	3,8
Trastornos urológicos	1,7		1,7	1,0	2,0	1,0	3,4
Alteraciones del ojo y sus anexos	1,0		1,0	1,0	2,0	1,0	3,3
Trastornos hematológicos	1,5		1,5	1,0	1,0	1,0	2,4
Trastornos inmunitarios	1,0		1,0	1,0	1,0	1,0	2,3

Priorización Departamento Cauca

GRDS	CAUCA MORT	CAUCA MORB	Ind Salud Cauca	Costos x GRD Cauca	Prevalencia poblacional	Factibilidad de intervención	Priorización Cauca
Alteraciones del sistema cardiovascular	1,9	2,7	4,6	4,0	4,0	4,0	36,6
Alteraciones endocrinometabólicas	1,5	2,4	3,9	4,0	3,0	4,0	31,9
Asociados al Embarazo y Neonatal	2,2	1,9	4,0	4,0	2,0	4,0	28,0
Neoplasias malignas	2,0	2,0	4,0	4,0	2,0	3,0	21,0
Alteraciones Osteomusculares	1,0		1,0	3,0	3,0	3,0	18,8
Alteraciones del sistema nervioso	2,3		2,3	4,0	1,0	3,0	16,7
Alteraciones del sistema respiratorio	2,1		2,1	2,0	3,0	3,0	16,5
Salud sexual y reproductiva	2,5	2,0	4,5	2,0	2,0	3,0	15,4
Enfermedades Infecciosas	1,8	2,0	3,8	3,0	3,0	2,0	13,9
Alteraciones del riñón	1,0	1,0	2,0	2,0	2,0	3,0	13,5
Salud mental	1,5	2,0	3,5	1,0	3,0	2,0	9,8
Trastornos de la vía aérea superior	1,8		1,8	1,0	3,0	2,0	8,9
Enfermedades reumatológicas	1,0	2,0	3,0	1,0	1,0	3,0	8,3
Alteraciones del sistema digestivo	2,0		2,0	3,0	4,0	1,0	7,5
Enfermedades huérfanas	1,5		1,5	2,0	1,0	2,0	6,8
Trastornos ginecológicos	1,0		1,0	1,0	2,0	2,0	6,5
Alteraciones del oído	1,0		1,0	1,0	2,0	2,0	6,5
Trauma	1,3	2,0	3,3	3,0	2,0	1,0	5,8
Neoplasias benignas	4,0		4,0	2,0	2,0	1,0	5,0
Otros trastornos	1,9	2,0	3,9	3,0	1,0	1,0	5,0
Trastornos urológicos	2,2		2,2	1,0	2,0	1,0	3,5
Alteraciones del ojo y sus anexos	1,0		1,0	1,0	2,0	1,0	3,3
Trastornos hematológicos	1,5		1,5	1,0	1,0	1,0	2,4
Trastornos inmunitarios	1,0		1,0	1,0	1,0	1,0	2,3

Priorización Departamento Quindío

GRDS	QUINDIO MORT	QUINDIO MORB	Ind Salud Quindío	Costos x GRD Quind	Prevalencia poblacional	Factibilidad de intervención	Priorización Quindío
Alteraciones del sistema cardiovascular	2,0	2,3	4,3	4,0	4,0	4,0	36,3
Alteraciones endocrinometabólicas	1,5	2,2	3,7	3,0	3,0	4,0	27,7
Asociados al Embarazo y Neonatal	2,0	2,0	4,0	3,0	2,0	4,0	24,0
Neoplasias malignas	2,2	2,0	4,2	4,0	2,0	3,0	21,1
Alteraciones Osteomusculares	1,0		1,0	3,0	3,0	3,0	18,8
Alteraciones del riñón	1,0	1,0	2,0	3,0	2,0	3,0	16,5
Alteraciones del sistema respiratorio	1,9		1,9	2,0	3,0	3,0	16,4
Alteraciones del sistema nervioso	1,5		1,5	4,0	1,0	3,0	16,1
Salud sexual y reproductiva	2,0	2,0	4,0	2,0	2,0	3,0	15,0
Salud mental	2,3	2,0	4,3	2,0	3,0	2,0	12,1
Enfermedades Infecciosas	1,6	2,0	3,6	2,0	3,0	2,0	11,8
Trastornos de la vía aérea superior	1,8		1,8	1,0	3,0	2,0	8,9
Enfermedades reumatológicas	1,0	2,0	3,0	1,0	1,0	3,0	8,3
Alteraciones del sistema digestivo	1,9		1,9	3,0	4,0	1,0	7,5
Enfermedades huérfanas	2,5		2,5	2,0	1,0	2,0	7,3
Trauma	2,5	2,0	4,5	4,0	2,0	1,0	7,1
Trastornos ginecológicos	1,0		1,0	1,0	2,0	2,0	6,5
Alteraciones del oído	1,0		1,0	1,0	2,0	2,0	6,5
Otros trastornos	1,6	2,0	3,6	4,0	1,0	1,0	5,9
Neoplasias benignas	2,0		2,0	1,0	2,0	1,0	3,5
Trastornos urológicos	1,2		1,2	1,0	2,0	1,0	3,3
Alteraciones del ojo y sus anexos	1,0		1,0	1,0	2,0	1,0	3,3
Trastornos hematológicos	2,5		2,5	1,0	1,0	1,0	2,6
Trastornos inmunitarios	1,0		1,0	1,0	1,0	1,0	2,3

Priorización Distrito de Bogotá

GRDS	BOGOTA MORT	BOGOTA MORB	Ind Salud Bogotá	Costos x GRD Bog	Prevalencia poblacional	Factibilidad de intervención	Priorización Bogotá
Alteraciones del sistema cardiovascular	2,0	2,4	4,4	4,0	4,0	4,0	36,4
Alteraciones endocrinometabólicas	2,4	2,4	4,8	4,0	3,0	4,0	32,8
Asociados al Embarazo y Neonatal	1,5	1,9	3,4	4,0	2,0	4,0	27,4
Neoplasias malignas	2,0	2,0	4,0	4,0	2,0	3,0	21,0
Salud sexual y reproductiva	1,3	2,0	3,3	3,0	2,0	3,0	17,4
Alteraciones del riñón	1,0	1,0	2,0	3,0	2,0	3,0	16,5
Alteraciones del sistema respiratorio	1,9		1,9	2,0	3,0	3,0	16,5
Enfermedades Infecciosas	1,6	2,0	3,6	4,0	3,0	2,0	15,8
Alteraciones Osteomusculares	1,0		1,0	2,0	3,0	3,0	15,8
Alteraciones del sistema nervioso	2,0		2,0	3,0	1,0	3,0	13,5
Enfermedades reumatológicas	1,0	2,0	3,0	2,0	1,0	3,0	11,3
Salud mental	1,5	2,0	3,5	1,0	3,0	2,0	9,8
Trastornos de la vía aérea superior	1,6		1,6	1,0	3,0	2,0	8,8
Alteraciones del sistema digestivo	1,8		1,8	3,0	4,0	1,0	7,4
Trastornos ginecológicos	1,0		1,0	1,0	2,0	2,0	6,5
Alteraciones del oído	1,0		1,0	1,0	2,0	2,0	6,5
Trauma	1,3	2,0	3,3	3,0	2,0	1,0	5,8
Neoplasias benignas	1,0		1,0	2,0	2,0	1,0	4,3
Enfermedades huérfanas	0,0		0,0	1,0	1,0	2,0	4,0
Otros trastornos	1,5	2,0	3,5	2,0	1,0	1,0	3,9
Alteraciones del ojo y sus anexos	1,0		1,0	1,0	2,0	1,0	3,3
Trastornos urológicos	0,8		0,8	1,0	2,0	1,0	3,2
Trastornos inmunitarios	1,0		1,0	1,0	1,0	1,0	2,3
Trastornos hematológicos	0,0		0,0	1,0	1,0	1,0	2,0

Fuente: SOS EPS - 2018

RIAS

Articulación con prestadores para las RIAS priorizadas

- ◆ Promoción y Mantenimiento de la Salud (PyMS)
- ◆ Materno perinatal (MPN)

logrando:

Realizar el análisis de barreras y facilitadores con cada uno de los territorios.

Despliegue metodológico organizacional para la adopción, adaptación e implementación de las RIAS.

Desarrollo de estrategias de información, educación y comunicación a nivel interno y con los prestadores.

Estructuración de procesos de atención para la gestión integral del riesgo, definición de los hitos, flujos y requerimientos de información.

RIPPS

Conformación de las redes integrales de prestadores de servicios de salud en los componentes primario y complementario, lo que genera los siguientes beneficios:

Mejoras en la estimación de la suficiencia de la red.

Mejor relacionamiento de la red con la red de prestadores y los entes territoriales.

Desarrollo de los prestadores, por la implementación de mecanismos, herramientas y metodologías para el seguimiento y mejoramiento del desempeño.

Mayores eficiencias en el costo medico por la regulación de la oferta de servicios.



Contratación

Implementación de una estrategia de contratación de rutas integrales de atención, esta estrategia se enfocó en las ciudades que concentran el **68%** de la población afiliada a la EPS (Cali, Pereira, Palmira, Tuluá, Cartago, Buenaventura, Popayán y Puerto Tejada)

Grupo de servicios	2018
♦ Alto costo	24.339
♦ Atención Básica	925.191
♦ Ayudas diagnósticas	416.007
♦ Hospitalización y Cirugía	2.474.038
♦ Medicamentos	15.340.344
Total Actividades	19.181.937
Promedio Mensual	1.598.495

Nota técnica

Suficiencia de red

Modelos de contratación

Servicios autorizados

Consolidación de una nota técnica que cubre las dimensiones de personas, frecuencias de uso y costos de servicios de salud, e incorpora el riesgo primario, el riesgo técnico, el riesgo actuarial y la identificación de eventos y patologías de alto costo.

Ajuste a los modelos de contratación, mediante la contratación bajo la modalidad de pagos fijos (full risk - gestión clínica) en los municipios de Cali, Tuluá, Buga, Buenaventura, Palmira, Yumbo, Cartago, Popayán, Puerto Tejada, Santander de Quilichao, Pereira, Dosquebradas, Santa Rosa y La Virginia.

Estado de la contratación en salud

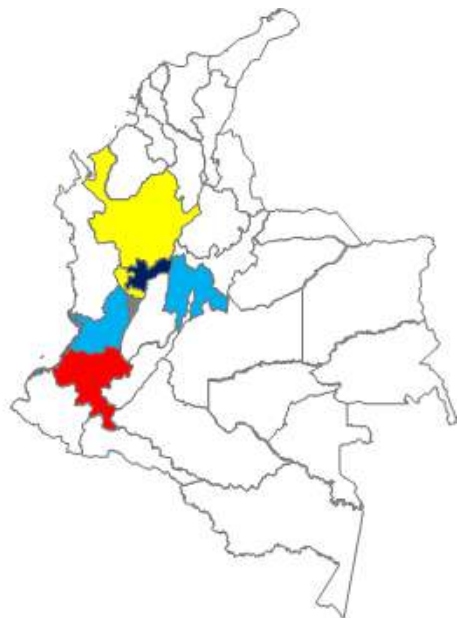
Sede	IPS
Cali	135
Popayan	32
Nacional	42
Bogotá	38
Pereira	52
Manizales	40
Armenia	40
Antioquia	33
Palmira	30
Tuluá	19
Cartago	20
Buga	16
Norte del Cauca	5
Buenaventura	6
Total general	508

Sede	Médicos
Cali	291
Palmira	32
Tuluá	24
Pereira	22
Armenia	20
Buga	18
Cartago	17
Manizales	10
Antioquia	8
Buenaventura	6
Popayan	5
Bogotá	4
Norte del Cauca	2
Nacional	1
Total general	460

Vigencia: Los contratos tienen vigencia indefinida y cuentan con cláusula de renovación automática.

Valor de los contratos: El valor de los contratos es indeterminado pero determinable al momento de la facturación.

Conformación de la red de prestadores



Descripción	IPS	Profesional	Cantidad	Part
Medico adscrito		430	430	46%
I.P.S. ambulatoria	251		251	27%
Hospital	135		135	15%
I.P.S. hospitalaria	52		52	6%
Material de osteosíntesis	18		18	2%
Ambulancia	15		15	2%
Insumos	11		11	1%
Droguerías	8		8	1%
Prestador no POS	6		6	1%
Cajas	4		4	0%
Total General	500	430	930	100%
Detalle	Cantidad		Part	
Evento	427		85%	
Pagos fijos	73		15%	
Total	500		100%	

Sede	Cantidad			
	IPS	Profesional	Total	Part
Cali	131	278	409	44%
Pereira	51	18	69	7%
Palмира	32	30	62	7%
Armenia	40	19	59	6%
Manizales	39	9	48	5%
Nacional	42	1	43	5%
Antioquia	33	7	40	4%
Popayán	34	5	39	4%
Tuluá	18	20	38	4%
Bogotá	33	4	37	4%
Cartago	20	15	35	4%
Buga	16	16	32	3%
Buenaventura	6	6	12	1%
Norte del cauca	5	2	7	1%
Total General	500	430	930	100%

Al corte de mayo 15 de 2019 se ha logrado una **reducción de la red del 2%** (con respecto a diciembre de 2018) con el objetivo de fortalecer las alianzas con los prestadores necesarios para la población afiliada.

Al corte del mes de mayo S.O.S cuenta con 930 prestadores.

Rías Valle – Cauca - Eje Cafetero

Buga

PRESTADOR	POBLACIÓN
COMFANDI HOPITAL SAN JOSÉ *	34.500

Yumbo

PRESTADOR	POBLACIÓN
COMFANDI	26.200

B/tura

PRESTADOR	POBLACIÓN
COMFANDI C. SANTA SOFÍA	28.000

Cali

PRESTADOR	POBLACIÓN
COMFANDI	65.000
COMFANDI	111.700
C. VERSALLES	67.000
C. CRISTO REY / C. COLOMBIA	78.000
C.N.S.REMEDIOS *	111.700

Palmira

PRESTADOR	POBLACIÓN
COMFANDI C. PALMIRA *	41.400

Cartago

PRESTADOR	POBLACIÓN
COMFANDI *	37.000

Tuluá

PRESTADOR	POBLACIÓN
COMFANDI C. MARIÁNGEL	27.700

Risaralda

PRESTADOR	POBLACIÓN
COMFAMILIAR RISARALDA Pereira, Dosquebradas, Santa Rosa y La Virginia	112.800

Armenia

PRESTADOR	POBLACIÓN
CLÍNICA GUADALUPE	6.435
COMFENALCO SAGRADA FAMILIA	6.957

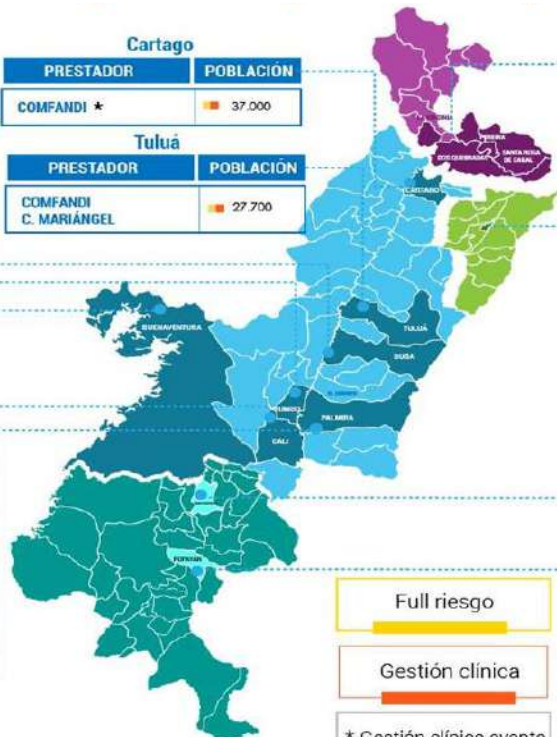
Santander de Quilichao y Puerto Tejada

PRESTADOR	POBLACIÓN
COMFACAUCA	8.900
FUNDACIÓN PROPAL	23.500

Popayán

PRESTADOR	POBLACIÓN
C. SANTA GRACIA	15.700
C. SANTA GRACIA	

MODALIDAD	POBLACIÓN
CAPITA INFERIOR A 24.900	79.000
POBLACIÓN EVENTO	145.000



Full riesgo

Gestión clínica

* Gestión clínica evento

Rías Valle

PALMIRA

PRESTADOR	POBLACIÓN
COMFANDI PALMIRA	41.400
* CLINICA PALMIRA	41.400

CARTAGO

PRESTADOR	POBLACIÓN
* COMFANDI CARTAGO	37.000

BUGA

PRESTADOR	POBLACIÓN
COMFANDI BUGA	34.500
* HOSPITAL SAN JOSE	34.500

YUMBO

PRESTADOR	POBLACIÓN
COMFANDI YUMBO	28.200

BUENAVENTURA

PRESTADOR	POBLACIÓN
GESENCRO	28.000
CLINICA SANTA SOFIA	28.000

TULUÁ

PRESTADOR	POBLACIÓN
COMFANDI TULUA	27.700
CLINICA MARIANGEL	27.700

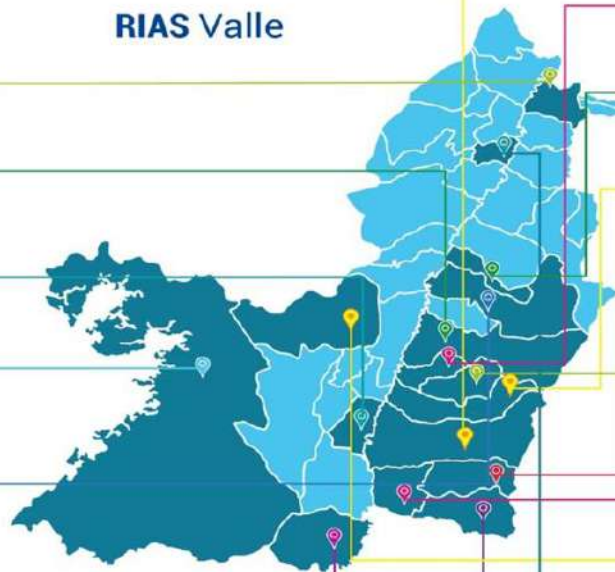
FLORIDA

PRESTADOR	POBLACIÓN
CLINICA SALUD FLORIDA	23.066

JAMUNDÍ

PRESTADOR	POBLACIÓN
C. MEDICO JAMUNDI	17.371

RIAS Valle



GUACARÍ

PRESTADOR	POBLACIÓN
CLINICA SANE SAS	7.956

ANDALUCIA

PRESTADOR	POBLACIÓN
MEDICIPS ANDALUCIA CAPITACION	7.956

EL CERRITO

PRESTADOR	POBLACIÓN
ASISTENCIA EN SERVICIOS DE SALUD ASI IPS	5.400

PRADERA

PRESTADOR	POBLACIÓN
ASISTENCIA EN SERVICIOS DE SALUD ASI IPS	5.000

GINEBRA

PRESTADOR	POBLACIÓN
IPS MEDIC GINEBRA	3.686

CANDELARIA

PRESTADOR	POBLACIÓN
FUNDACION EL AMPARO CANDELARIA	2.510

DARIEN

PRESTADOR	POBLACIÓN
MEDICIPS DARIEN CAPITACION	2.044

LA UNIÓN

PRESTADOR	POBLACIÓN
FUNDACION ONG MISION POR COLOMBIA	1.775

Full riesgo

Gestión clínica

* Por evento

Rías de operadores medicamentos

Medicamentos nacional PBS - NO PBS

MEDICAMENTOS PBS	POBLACIÓN	PARTICIPACIÓN	OBSERVACIÓN
Población capitada Evedisa	841.210	93%	Nacional
Población Evento	62.109	7%	Usuarios PAC Bienestar y Excelencia - Usuarios en sitios sin cobertura Evedisa

Capita

Evento

Cali

OPERADOR	POBLACIÓN	TIPO CONTRATO	TIPO DE MEDICAMENTO
Evedisa	396.101	Capita / Evento	PBS
Comfandi		Evento	NO PBS

Palмира - Buga - Tuluá - Cartago - Buenaventura

OPERADOR	POBLACIÓN	TIPO CONTRATO	TIPO DE MEDICAMENTO
Evedisa	245.527	Capita / Evento	PBS
Comfandi		Evento	NO PBS

Norte del Cauca : Santander de Quilichao - Puerto Tejada

OPERADOR	POBLACIÓN	TIPO CONTRATO	TIPO DE MEDICAMENTO
Evedisa	36.759	Capita / Evento	PBS / NO PBS

Nacional

OPERADOR	POBLACIÓN	TIPO CONTRATO	TIPO DE MEDICAMENTO
Evedisa	119	Capita / Evento	PBS / NO PBS

Eje Cafetero: Pereira - Manizales - Armenia

OPERADOR	POBLACIÓN	TIPO CONTRATO	TIPO DE MEDICAMENTO
Evedisa	141.873	Capita / Evento	PBS
Comfandi		Evento	NO PBS

Popayán

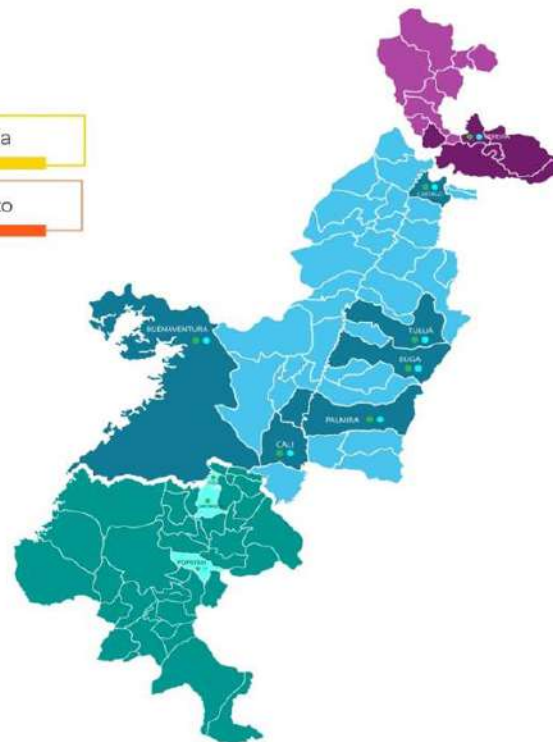
OPERADOR	POBLACIÓN	TIPO CONTRATO	TIPO DE MEDICAMENTO
Evedisa	15.275	Capita / Evento	PBS
Comfandi		Evento	NO PBS

Bogotá

OPERADOR	POBLACIÓN	TIPO CONTRATO	TIPO DE MEDICAMENTO
Evedisa	5.160	Capita / Evento	PBS / NO PBS

Antioquia

OPERADOR	POBLACIÓN	TIPO CONTRATO	TIPO DE MEDICAMENTO
Evedisa	404	Capita / Evento	PBS / NO PBS





Aspectos Financieros

Item	Dic 31		Var.	% Crec.
	2018	2017		
♦ Ingresos operacionales	1.017.703	1.017.754	-50	0,00%
♦ Costos de Servicios de salud	1.045.237	1.048.536	-3.299	-0,31%
♦ Pérdida bruta	-27.534	-30.782	3.248	-10,55%
♦ Gastos operacionales			0	
De administración	62.721	54.043	8.677	16,06%
De ventas	9.932	10.205	-274	-2,68%
♦ Pérdida operacional	-100.186	-95.031	-5.156	5,43%
♦ Otros ingresos no operacionales	3.552	3.931	-378	-9,63%
♦ Otros egresos no operacionales	5.207	4.028	1.179	29,27%
♦ Impuesto a las ganancias diferido	40.000		40.000	
Resultados netos del año	-61.841	-95.128	33.287	-34,99%

Fuente registros contables EPS S.O.S
Expresado en millones de pesos

♦ Los ingresos operacionales en el 2018 alcanzaron el billón de pesos, nivel similar al del año 2017.

♦ El costo médico alcanzó un valor de 1,0 billón de pesos, presentado un decrecimiento del 0,3% durante el año 2018.

♦ La eficiencia en el gasto operativo fue en general del 7,1%.

♦ En 2018 cerramos con una siniestralidad general del **103%**.

♦ La pérdida neta del año 2018 es de \$61.841 millones, inferior a la obtenida en el año 2017 en un **34,99%**.

Estado de Situación Financiera

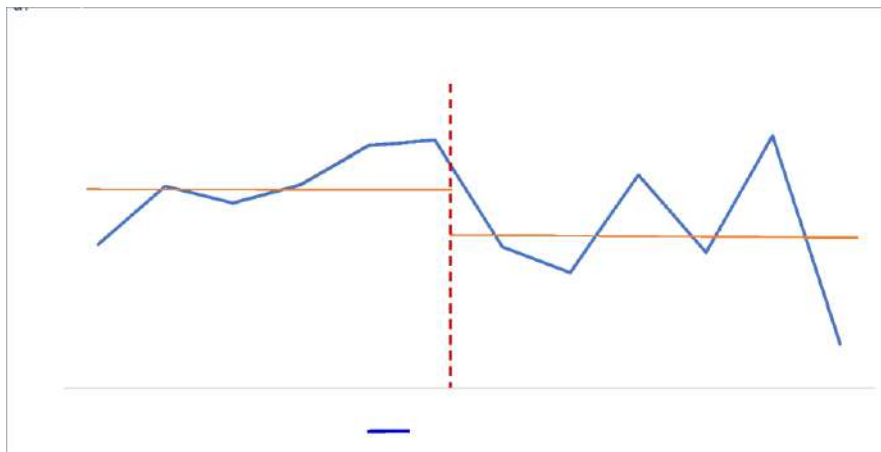
Item	Dic 31		Var.\$	Var.%
	2018	2017		
Activo	263.036	170.621	92.415	54,16%
Pasivo	670.771	518.991	151.780	29,25%
Patrimonio	(407.735)	(348.370)	(59.365)	17,04%

Fuente registros contables EPS S.O.S
Expresado en millones de pesos

Situación Patrimonial

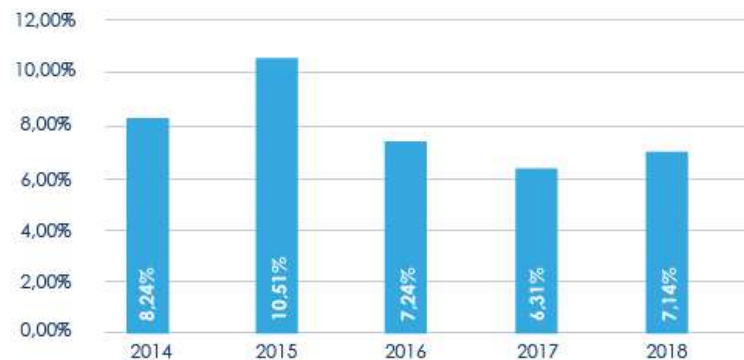
Item	Dic 31		Var.	% Crec.
	2018	2017		
♦ Capital emitido	72.017.143	9.541.708	2.475.435	3,56%
♦ Otras reservas de capital	202.582	202.582	0	0,00%
♦ Resultados acumulados	(406.488.819)	-311.360.894	-95.127.925	30,55%
♦ Resultados del ejercicio	(61.840.755)	-95.127.925	33.287.170	-34,99%
♦ Otros resultados integrales	5.754.794	5.754.794	0	0,00%
♦ Efectos de conversión	(17.380.212)	-17.380.212	0	0,00%
Total de patrimonio	-407.735.267	-348.369.947	-59.365.320	17,04%

Fuente registros contables EPS S.O.S
Expresado en miles de pesos



Las medidas de gestión del costo tomadas durante el segundo semestre impactaron favorablemente la tendencia de la siniestralidad de PBS durante el año reduciéndolo del 105% en el primer semestre del año al 101%.

**Evolución de
Gastos Operacionales/Ingresos Operacionales**



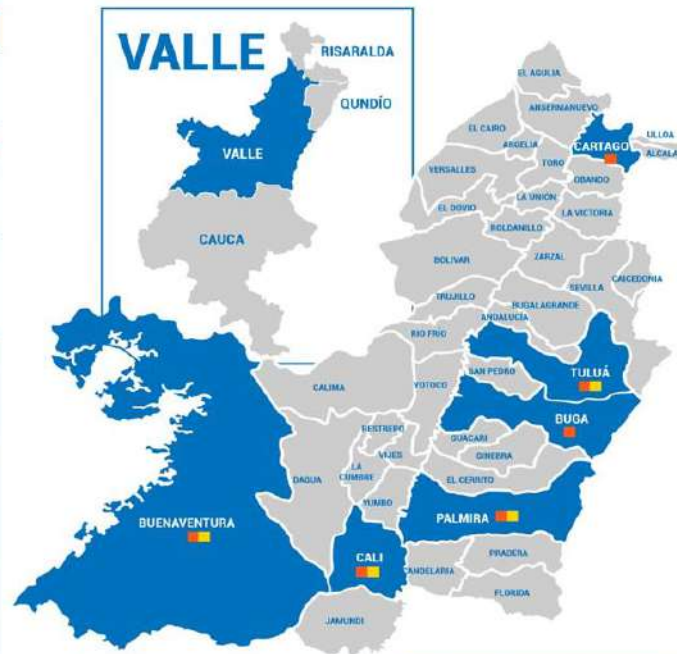
El crecimiento en los gastos generales se debe principalmente a los contratos estratégicos para superar la crisis y generar valor a la EPS, la tercerización del call center y la mesa de ayuda de infraestructura, el nuevo servicio del centro de datos y el registro de deterioro de cartera de otros deudores.



Satisfacción de usuarios

Oficinas de atención al usuario Valle del Cauca

SEDE	OFICINA	CATEGORIA
B/TURA	Buenaventura	
	SIAU Comfandi Centro	
	SIAU Clínica Santa Sofía	
BUGA	Buenaventura	
CARTAGO	Cartago	
PALMIRA	Palmira	
	SIAU Florida	
	SIAU Cerrito	
TULUÁ	Tuluá	
	SIAU Roldanillo	
	SIAU Zarzal	
	Tuluá PAC	
CALI	Calle Quinta PAC	
	Calle Quinta PBS	
	SIAU Candelaria IPS VIVA 1A	
	SIAU Carvajal	
	SIAU CENAV Oncología	
	SIAU CVC	
	Edificio España	
	SIAU Fundación Valle De Lili PAC	
	Jamundi	
	SIAU Clínica Amiga	
	SIAU Clínica Remedios	
	SIAU Comfandi San Nicolás	
	SIAU Clínica Versalles San Marcos	
	PAC Versalles	
	SIAU Programa Vida Amiga Tequendama	
	Sala No PBS	
	SIAU Centro de Especialistas Amiga ATICARV	
	SIAU Colgate	
	SIAU La 14	
	SIAU Propal	
	Versalles Tutelas	
	Yumbo	
	SIAU KARDIUP	



* Sede principal

Punto de autorización

* Oficina principal y punto de autorización

Oficinas principales: 9
Puntos de Autorización: 26

Oficinas de atención al usuario Risaralda



PEREIRA



SEDE	OFICINA	CATEGORIA
PEREIRA	▪ Pereira PBS	
	▪ Pereira NO PBS	
	▪ SIAU PAC Clínica Comfamiliar	

* Sede principal

* Oficina principal y punto
de autorización

Punto de autorización

Oficinas principales: 2
Punto de Autorización: 1



BOGOTÁ

SEDE	OFICINA	CATEGORIA
BOGOTÁ	Bogotá	

* Sede principal

* Oficina principal y punto
de autorización



Oficina principal: 1

Oficinas de atención al usuario Cauca y Norte del Cauca



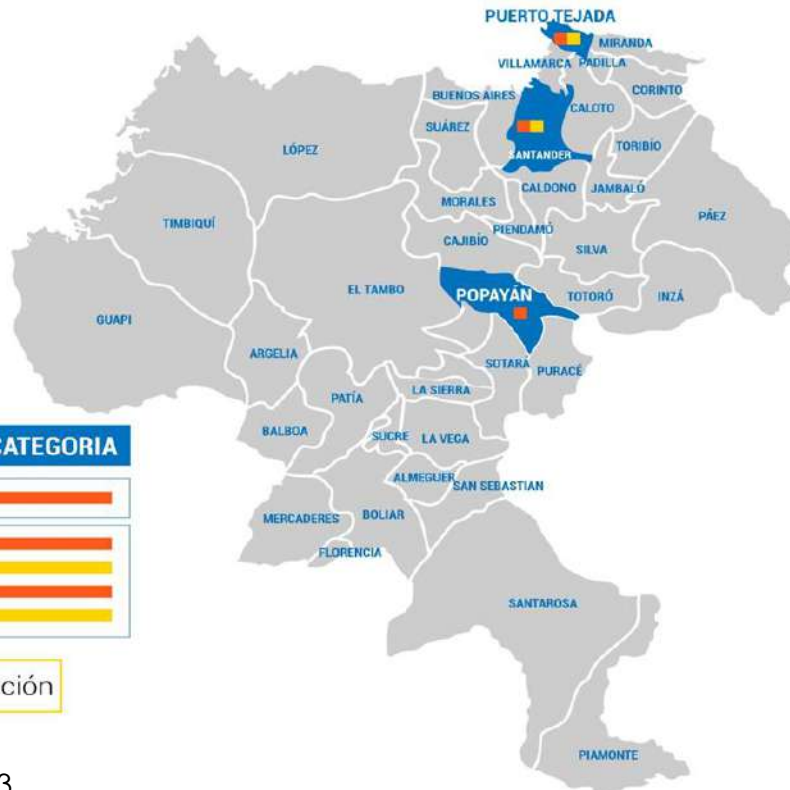
CAUCA

SEDE	OFICINA	CATEGORIA
POPAYÁN	• Popayán	■
	• Ingenio Cabaña	■
NORTE DEL CAUCA	• Santander de Quilichao	■
	• SIAU Santander IPS Comfacauca	■

* Sede principal

Punto de autorización

* Oficina principal y punto de autorización



Oficinas Principales: 3
Puntos de Autorización: 2



ARMENIA



SEDE	OFICINA	CATEGORIA
ARMENIA	- Armenia - SIAU Sevilla - Atn. excepto jueves - SIAU Caicedonia - Atención jueves	

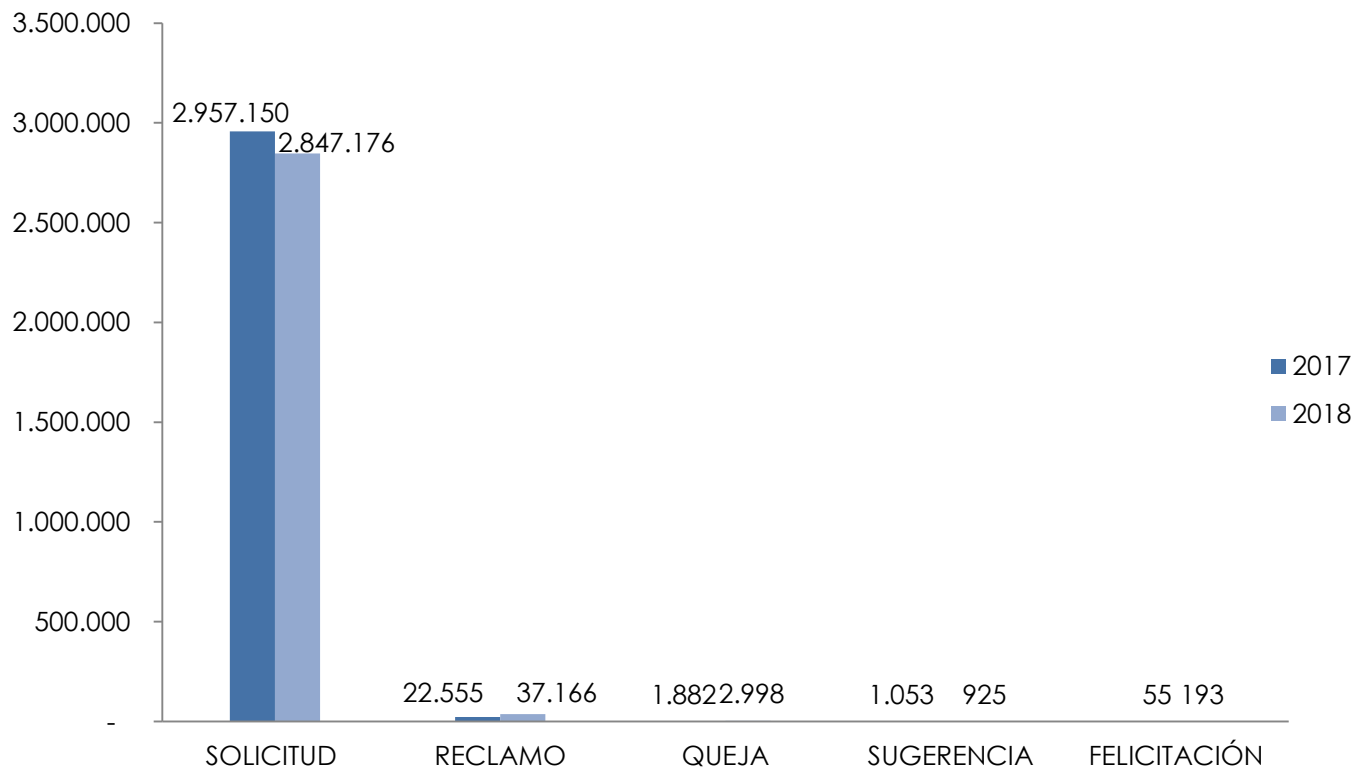
* Sede principal

Punto de autorización

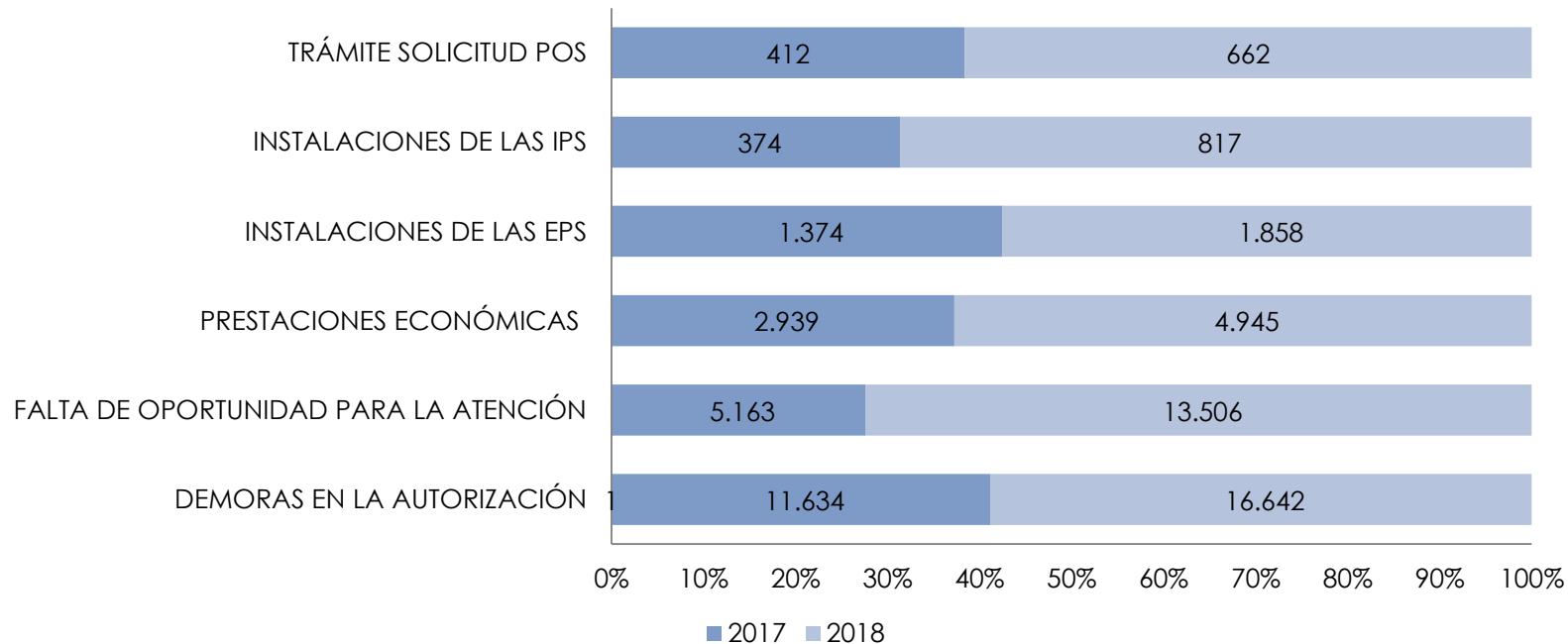
* Oficina principal y punto de autorización

Oficina principal: 1
Puntos de Autorización: 2

PQRS 2017-2018



Principales motivos PQRS 2017 - 2018



Canal virtual



Oficina virtual afiliados

- 335.568 usuarios al cierre del periodo.
- 370.306 transacciones virtuales con un incremento del 78,9%

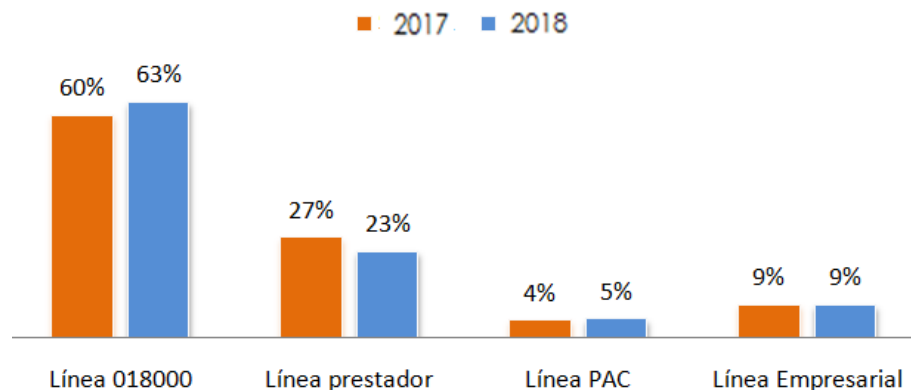
Fortalecimiento oficina virtual empleadores

- 17.969 usuarios entre administradores y consultores
- 222.978 transacciones en el año 2018

Canal telefónico

En el año 2018 se atendieron en total 409.614 llamadas con un incremento del 5% comparado con el año 2017.

Participación por cada línea de atención



Canal Presencial

Renovación de oficina de atención Palmira permitiendo una mejor distribución más amplia y moderna, cumpliendo con las condiciones definidas por normatividad.



Canal presencial

Traslado de oficina de atención de la sede Cartago hacia un espacio más confortable, garantizando la atención para la población con atención preferencial.



Canal presencial

Fortalecimiento nueva oficina de atención de usuarios en Pereira más amplia, moderna, asegurando condiciones de atención para población preferencial.



Mecanismos de atención preferencial

Las Oficinas de atención al usuario, en cumplimiento de la normatividad vigente cuentan con casillas de atención preferencial, garantizando la atención de embarazadas, adultos mayores, niños y niñas menores de 18 años, personas con discapacidad y víctimas de violencia armada.



Tutelas comparativo 2017-2018

Informe de fallos de tutelas	2017	2018	Var. %
PBS	1.341	2.486	85.4%
Exclusiones del PBS	643	680	5.8%
NO PBS	630	437	-30.6%
Integralidad	627	863	37.6%
Exoneración de copagos y/o cuotas moderadoras	124	168	35.5%
Total	3.365	4.634	37.7%

Se genera los fallos en contra de la EPS S.O.S desde el 01 de enero del año 2017 hasta el 31 de diciembre del año 2018, por el aplicativo ORION para realizar el comparativo de los fallos a favor de los usuarios entre estos dos años.

Se toma solo los fallos que tuvieron como decisión, ordenar algo a la EPS S.O.S, se clasifica de acuerdo a la caracterización de la pretensión, organizando los de mayor a menor en cuanto a las cantidades.

Participación ciudadana

Asociaciones de Usuarios

Nuestra entidad cuenta con asociaciones de usuarios en cada una de nuestras sedes administrativas, por medio de la cual se realiza de manera activa la participación por parte de los afiliados a nuestra entidad. A continuación se relacionan las asociaciones de usuarios de la RPS:

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	FECHA DE CONFORMACIÓN	ESTADO DE LA ASOCIACIÓN DIC 2018
Cauca	Popayán-Norte del Cauca	26 de Febrero de 2009	Vigente
Cundinamarca	Bogotá D.C.	31 de Mayo de 2009	Vigente
Quindío	Armenia	29 de Enero de 2009	Vigente
Risaralda	Pereira	11 de Junio de 2008	Vigente
Valle	Cali	23 de Abril de 2008	Vigente
	Buenaventura	22 de Abril de 2009	Vigente
	Palmira	06 de Mayo de 2009	Vigente
	Buga	22 de Octubre de 2008	Vigente
	Tuluá	22 de Octubre de 2008	Vigente
	Cartago	29 de Enero de 2009	Vigente

La EPS y cada uno de sus funcionarios se encuentran comprometidos con nuestros usuarios y de manera puntual con quienes los representan, como lo son las asociaciones de usuarios. Como producto del trabajo en conjunto, se han realizado diferentes capacitaciones en deberes y derechos, nuevas rutas de acceso, radicación de ordenes médicas vía virtual, entre otros.

Experiencias en participación ciudadana



Renovación Junta Directiva Asousuarios Cali en Junio 2018



Renovación Junta Directiva Asousuarios Pereira en Septiembre 2018



Renovación Junta Directiva Asousuarios Buga en Octubre 2018



Renovación Junta Directiva Asousuarios Tuluá en Octubre 2018



Audiencia Rendición de Cuentas 2017 Cali en Mayo 2018



Capacitación en Liderazgo Participativo desde las Instancias de Participación Ciudadana, 06 de diciembre 2018 Cali

Gestión conjunta afiliados e instancias de participación social

- Mejoramiento de los servicios a través de la retroalimentación y fortalecimiento de las asociaciones de usuarios.
- Fortalecimiento de contrataciones RIAS Rutas Integrales de Atención en Salud para la entrega del servicio de forma integral permitiendo así descongestionar las oficinas de atención.
- Apertura de convenios de pago por Planes Complementarios PAC través de otros canales como es recaudo verde y cajas de Comfandi.
- Fortalecimiento de las competencias de los colaboradores en aspectos relacionados con la humanización del servicio.
- Fortalecimiento de la comunicación con los afiliados a través de medios institucionales.

Durante el año 2018, fueron otorgados diferentes reconocimientos a la gestión de la EPS:

**Gestión de Vigilancia de Salud Pública
otorgado por el Instituto Nacional de
Salud**

- Resultado de la evaluación de diferentes indicadores de desempeño.

**Cobertura en vacunación para la
población afiliada por la Secretaría de
Salud de Cali.**

- Por la implementación de diferentes estrategias como:
 - Acompañamiento y seguimiento a prestadores.
 - Creación de campañas de comunicación en las que se informa la importancia de la vacunación.

**Compromiso en el cumplimiento de las
metas de los indicadores del Sistema
de Garantía de Calidad de la atención
integral a la mujer en edad fértil y
gestante**

- Por la creación, implementación y continuo monitoreo de rutas de atención con el fin de brindar oportunidad y accesibilidad para que las mujeres en estado de gestación y en edad fértil

Evaluación del índice de **satisfacción de los afiliados** a partir del cuál se implementaron acciones de forma prioritaria en el desarrollo de rutas integrales de atención para mejorar la oportunidad de atención de consulta medica especializada, laboratorio e imágenes diagnósticas y medicamentos.

Igualmente en el fortalecimiento de la calidez y humanización en el proceso de atención a los afiliados.

Experiencia general
62%

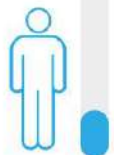
Recomendación
78%



Talento humano

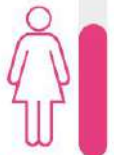
Nuestros colaboradores

28%



Hombres

72%



Mujeres

1.162

Colaboradores

◆ Se realizaron 97 promociones internas.

◆ Se invirtieron 9.050 horas en programas de formación y entrenamiento presenciales.

Desarrollo de personal

Se realizó el análisis de desarrollo individual ADI, los colaboradores realizaron su autodiagnóstico y este fue validado con su líder en el diálogo de desarrollo correspondiente, obteniendo los siguientes resultados:

Cifras ADIS 2018

Población programada 880

Población evaluada 811

Cargos evaluados 260

Líderes evaluados 81

Nivel General S.O.S	Resultado escala
	Desarrollado
	Concepto real
Sus competencias están en desarrollo, se evidencian en la mayoría de los casos y cumple las metas de desempeño	

Clima laboral y liderazgo

En noviembre de 2018 se realizó la tercera medición consecutiva de clima laboral y liderazgo, obteniendo una cobertura del 91%, con los siguientes resultados:

2016 2017 2018

Clima
laboral

80%

94%

94%

Liderazgo

87%

93%

92%



Reconocimientos

Durante el año 2018, fueron otorgados diferentes reconocimientos a la gestión de la EPS:

1. Reconocimiento por parte de las entidades territoriales frente a la gestión del Programa Ampliado de Inmunizaciones (Cali y Cauca).

2. Reconocimiento por parte de la DTS Valle del cauca, como única EPS del régimen contributivo con cumplimiento de coberturas de vacunación- Agosto 2018.

3. Elaboración de Metodología de adopción, adaptación e implementación Rutas Integrales de Atención (RIAS).

4. Articulación con entidades territoriales para garantizar complementariedad en la gestión del riesgo de la población afiliada (Risarlalda, Cali).

5. Reconocimiento por la gestión en vacunación en Dosquebradas, Risarlalda - 4/04/2019.

6. Reconocimiento de gestión en Vigilancia en Salud Pública por el INS.



Durante el año 2018, fueron otorgados diferentes reconocimientos a la gestión de la EPS:



Mayo de 2019: Nominación a 3 premios:

1. EPS con los mejores resultados de Calidad de Datos cardiovascular en pacientes con HTA o DM.
2. Calidad de Dato en Cáncer Gástrico.
3. **EPS con los mejores resultados en la gestión del Riesgo en Diálisis.**





Procesos internos



El sistema integrado de gestión de riesgos se fortaleció con los elementos aportados por la circular 004 de 2018, durante el año se gestionaron los subsistemas:

- ◆ Salud
- ◆ Actuarial
- ◆ Crédito
- ◆ Liquidez
- ◆ Mercado de capitales

mediante la identificación de riesgos, factores de riesgos, definición de controles y determinación del riesgo inherente.

SARLAFT

- ◆ Capacitación general de LAFI con cobertura del **94%** de los colaboradores.
- ◆ Actualización de políticas LAFI para las contrapartes.
- ◆ Cierre del 100% de los hallazgos presentados en el informe de auditoría interna.
- ◆ Cumplimiento al 100% de los reportes obligatorios ante la UIAF.

Sistema de gestión de seguridad de la información

- ◆ Diagnóstico frente al cumplimiento de los dominios de la norma ISO 27001, obteniendo una calificación de **69.9%**.
- ◆ Auditoria del ciclo de vida de la información.
- ◆ Generación de la política de revelación de la información.
- ◆ Censo y análisis a las bases de datos:



Sistema de control interno

- ◆ Medición del sistema de control interno para identificar las oportunidades de mejora del sistema.
- ◆ Implementación de la línea de transparencia a disposición de todas las partes relacionadas con la EPS.
- ◆ Recomendaciones para fortalecer la cultura de autocontrol a diferentes procesos de la organización

Procesos legales

- ◆ Favorabilidad del 25,2% en fallos de tutela.
- ◆ 38 fallos a favor en sentencias judiciales de responsabilidad civil médica y laboral, de un total de 52 sentencias en el año.



Tecnología

Soluciones informáticas

Se invirtieron
\$1.200 M en
mantenimientos
de las soluciones
de negocio

SOMA: Se
Implementaron
controles para
convenios de
pago fijo y se
habilitó la opción
para la validación
de la OPS

MEGA:
Autorizaciones de
servicios de salud
oportunas, menos
presenciales y
fortalecimiento de
controles para
entrega

**Validación de
formularios:** se
implementaron
controles
automáticos
de verificación en
listas LAFT

Recaudos PBS: se
actualizó el
sistema para
soportar el
decreto 1273

Infraestructura informática

Transición del
proceso de mesa
de soporte técnico
al nuevo proveedor
de servicios ARUS.

Se adelantaron las
actividades de
aprovisionamiento
y configuración de
las plataformas y
aplicaciones en el
nuevo centro de
datos en el Cloud
de IBM.

La disponibilidad
de las plataformas
estuvo en un
99,8% frente a una
promesa de 99,6%.

Se inició con el
modelo de
tercerización de
gestión de
plataformas.

Renovación tecnológica

Se realizó la actualización del plan de renovación tecnológica, el cual busca disponer de un sistema de información integrado para los procesos core de la EPS, financieros y de apoyo, con alta cobertura de automatización y digitalización.

Está diseñado a 4 años y comprende una inversión aproximada de **\$16.800 M** entre proyectos y mejoramientos

Proyectos



Mejoramientos



Gracias

ACTA AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS 2018

FECHA: 23 de Julio de 2019

HORARIO: 10:00 am – 12:00 pm y 02:00 pm – 04:00 pm

LUGAR: Hotel NH Royal

OBJETIVO: Realizar la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas 2018, que tiene como objetivos:

- Presentar el informe de gestión de la EAPB Servicio Occidental de Salud a la comunidad afiliada, antes de control nacional y territorial.
- La búsqueda de la transparencia y la retroalimentación desde la perspectiva ciudadana.
- Lograr la adopción de medidas tendientes al mejoramiento, a través de la participación ciudadana.

1. Constancia de la convocatoria:

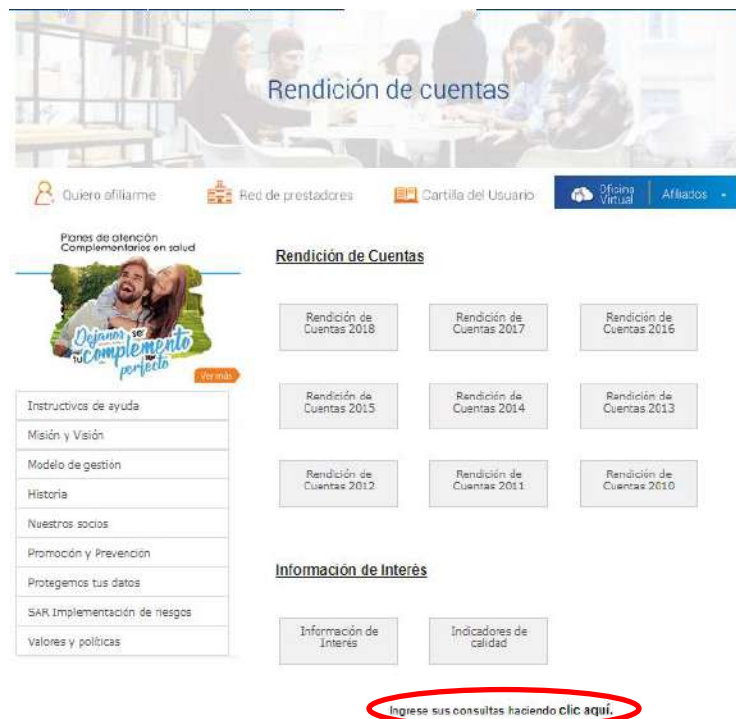
- Invitación publicada en periódico El País los días 13 y 23 de Junio de 2018.
- Publicación en plataforma web www.sos.com.co a partir del 10 de Abril de 2018.
- Publicación de afiches en las oficinas de atención de la EPS.
- Invitaciones por escrito enviadas a miembros de la asociación de usuarios SOS EPS y entes territoriales.





2. Participación de la Ciudadanía:

En nuestra plataforma www.sos.com.co se creó el micrositio de rendición de cuentas en el cual se encuentran publicadas las presentaciones desde el periodo 2010 al 2018, la interacción de los usuarios se garantizó a través del link **Ingrese sus consultas haciendo clic aquí**



Así mismo, al finalizar la Audiencia se estructuró un espacio para las preguntas y sugerencias, teniendo en cuenta el formato entregado al inicio de la misma.

ENCUESTA DE EVALUACIÓN A RENDICIÓN DE CUENTAS

SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.S. S.A. - EPS

Nombre (Opcional): _____

Entidad que representa (Opcional): _____

Cargo (Opcional): _____

Agradecemos su presencia en esta Audiencia Pública de Rendición de Cuentas.

Su respuesta a la presente encuesta evalúa aspectos del proceso de Rendición de Cuentas año _____ de la EPS, que son valiosas para nuestra entidad.

En cada pregunta, marque con una (x) sobre la letra correspondiente o dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso explique su respuesta:

1- ¿Cómo se enteró de la realización de la Rendición de Cuentas _____ de la EPS?:

a. Publicación en la Web b. Invitación directa c. Otro medio?

¿Cuál? _____

2- El tiempo de exposición del informe de la gestión institucional fue:

a. Muy largo b. Adecuada c. Corto

3- ¿La información presentada en la Rendición de Cuentas año _____ de la EPS, dio a conocer los resultados de la gestión de la entidad?

O Si O No

¿Por qué?: _____



4- De acuerdo a lo expuesto en la Rendición de Cuentas _____ de la EPS, se cumplieron sus expectativas.

O Si O No

¿Por qué?: _____

5- Volvería a participar en otra Rendición de Cuentas de la EPS:

O Si O No

¿Por qué?: _____

6- Por favor proponga un tema de su interés sobre la gestión de esta entidad para próximas Rendición de Cuentas de la EPS:

3. Desarrollo de la Audiencia:

PROTOCOLO DEL DÍA

- Registro de los asistentes y refrigerio
- Bienvenida a la Audiencia
- Himnos de Colombia, Valle del Cauca y Santiago de Cali
- Contextualización del evento
- Historia de la EPS
- Direccionamiento estratégico
- Prestación de servicios de Salud
- Contratación
- Aspectos financieros
- Satisfacción de Usuarios
- Reconocimientos
- Preguntas y sugerencias
- Cierre de la Audiencia

La ponencia estuvo a cargo de:

- Doctor Jairo Hernando Vargas Camacho Gerente General
- Doctor Eduardo Dueñas Manosalva Subgerente de Riesgos.

4. Relación de Autoridades, Grupos u Organizaciones Asistentes:

Para la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas se contó con la participación de afiliados, miembros de la asociación de usuarios SOS EPS, funcionarios de IPS, Superintendencia Nacional de Salud, Secretaría de Salud Departamental y Municipal, Personería Municipal y Defensoría del Paciente.

5. Respuestas y Aclaraciones:

Respecto a las inquietudes presentadas por parte de los afiliados y entes territoriales, estas fueron enmarcadas en el ámbito administrativo de la EAPB.

A continuación se citan las preguntas realizadas por los asistentes:

- **¿Por qué se realizó el cambio en el prestador que dispensa los medicamentos, de Comfandi a Evedisa?**

Responde el Doctor Jairo Hernando Vargas Camacho Gerente General:

Conforme con lo definido en el proceso de compras soportadas en la plataforma ITBID a través del cual ofertan los diferentes operadores encargados e interesados en la convocatoria para la dispensación de medicamentos, se tomó como resultado de este proceso el prestador Evedisa quien era el que cumplía con todos los requisitos que solicitaba nuestra entidad, motivo por lo cual se decide realizar contratación con este operador.

Es importante informar que a partir del 01 de noviembre, nuestra EPS Servicio Occidental de Salud, cuenta con dicho prestador para la dispensación de medicamentos a toda nuestra población afiliada, el cual cuenta con amplia trayectoria, experiencia y reconocimiento en el mercado.

➤ **¿Qué estrategias se están utilizando para el proceso de atención en la oficina de Edificio España?**

Responde el Doctor Rafael Hernando Sandoval Tovar Gerente General:

Como entidad estamos trabajando en el marco del direccionamiento estratégico 2017-2021, por lo cual la EPS ha asumido un proceso de reorganización institucional que incluye, entre otros objetivos, el fortalecimiento de su modelo de atención, de tal forma que se logren las metas de mejores resultados en salud, en condiciones de calidad y satisfacción para los usuarios, velando, por supuesto por la sostenibilidad de los recursos disponibles. En este contexto, nos encontramos ajustando procesos y plataformas de información y realizando un continuo seguimiento a nuestra red de prestadores, buscando siempre oportunidad y entrega de servicios en los tiempos establecidos por ley, focalizando nuestros esfuerzos en:

1. Revisión de la red actual de prestadores y optimización de la misma, con seguimiento continuo al desempeño de los indicadores de oportunidad.
2. Reestructuración de los modelos de contratación con mayor énfasis en mecanismos de pagos fijos a la red de prestadores, lo cual reduce barreras de acceso y trámites administrativos para los afiliados.
3. Fortalecimiento e impulso de plataformas virtuales para atención de nuestra población afiliada.

➤ **¿Cuál es el componente institucional que forma parte de la organización?**

Responde el Doctor Jairo Hernando Vargas Camacho Gerente General:

Se informa que en el año 2018 ante la necesidad de inyectar capital se aprobó el ingreso de un accionista extranjero y de acuerdo con lo definido en el plan de desarrollo y en el Decreto 682 donde taxativamente hace referencia que cualquier recurso proveniente de inversión extranjera debe estar depositado en Colombia con el aval y la certificación de la Superintendencia Nacional Financiera y la Superintendencia Nacional de Salud, aspecto por el cual la administración y gerenciamiento de la EPS se retoma por parte del socio mayoritario y me nombran nuevamente como Gerente General a esa fecha.

bajo mi responsabilidad.

Actualmente, nuestra compañía continúa conformada por los accionistas de las Cajas de Compensación de Comfandi, Risaralda, Manizales, Comfenalco Quindío y Fondecam.

- **La red primaria en los municipios se vio afectada por el cierre de la IPS Comfandi, especialmente en Buenaventura y Palmira. ¿Qué acciones ha tomado la EPS para garantizar la atención de los afiliados teniendo en cuenta que dichos municipios no tienen suficiente red?**

Responde el Doctor Jairo Hernando Vargas Camacho Gerente General:

Dado el cierre del operador Comfandi para el municipio de Buenaventura, nuestra EPS realizó contratación de los servicios hospitalarios con la Clínica Santa Sofía y la atención a nivel primario con la IPS Gesencro, lo cual ha conllevado a la buena aceptación por parte de los afiliados.

Así mismo, es importante destacar que para el municipio de Palmira, la atención ambulatoria (oferta médica primaria y odontológica) se atiende en la Clínica Palmira y para el nivel hospitalario la EPS se encuentra en negociación con el grupo Sinergia quien es dueño de la Clínica Palma Real y Clínica Farallones, prestadores que a la fecha se encuentran habilitados para la atención de afiliados al Plan de Atención Complementaria.

6. Compromisos:

Ante las diferentes preguntas por parte de los asistentes, se confirma que no queda ningún compromiso por parte de la entidad, dado que se respondieron en ese momento de manera satisfactoria.

Anexos:

- Listados de asistencia
- Presentación de la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas 2018

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

Código: FT-GTO-COR-001
 Versión: 0
 Fecha de actualización: 12/07/2018

Curso: Auditoría Pública Preparatoria de Ventas 2018 Fecha: 23-04-2019 Duración: 10-12 y 2-4 p.m.
 Lugar: Hotel NH Royal Golf

Nº	Identificación	Nombre	Apellido	Cargo	Área	Sede	Firma
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

FACILITADOR	TEMA	FIRMA



CERTIFICADO DE ASISTENCIA

Código: FT-GTO-COR-001
Versión: 0
Fecha de actualización: 12/07/2018

Curso: Asistencia Administrativa Profesional de Contables 2018 Fecha: 23-01-2019 Duración: 0-12 y 2-4 p.m.
Lugar: Hotel NH Bogotá City

Nº	Identificación	Nombre	Apellido	Cargo	Area	Sede	Firma
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

FACILITADOR	TEMA	FIRMA



CERTIFICADO DE ASISTENCIA

Código: FT-GTO-COR-001
Versión: 0
Fecha de actualización: 12/07/2018

Curso: Atención Pública Precolectora de Ombos 2018 Fecha: 23-06-2019 Duración: 10-12 y 2-4 pm.
Lugar: Hotel NH Riquelme Golf

Nº	Identificación	Nombre	Apellido	Cargo	Área	Sede	Firma
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

FACILITADOR	TEMA	FIRMA



CERTIFICADO DE ASISTENCIA

Código: FT-GTO-COR-001
Versión: 0
Fecha de actualización: 12/07/2018

Curso: Atención Primaria Precoz de Ovarios 2018
Lugar: Hotel NH Royal Golf

Fecha: 23-06-2019

Duración: 10-12 y 2-4 p.m.

Nº	Identificación	Nombre	Apellido	Cargo	Pres. Ases. Jv	Sede	Firma
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

FACILITADOR	TEMA	FIRMA