

INFORME EJECUTIVO MES DE DICIEMBRE.

**MEDIDA ESPECIAL DE VIGILANCIA
RESOLUCIÓN 2023320030004168-6
27 DE JUNIO 2023**

CAPRESOCA EPS

**CAPRESOCA EPS
INFORME DE GESTIÓN MEDIDA DE VIGILANCIA ESPECIAL
DICIEMBRE DE 2023**

En cumplimiento de lo establecido por la Resolución 2023320030004168-6 del 27 de junio de 2023, por la cual la Superintendencia Nacional de Salud – SNS prorrogó la Medida Preventiva de Vigilancia Especial para CAPRESOCA EPS por ocho meses, donde se ordena en el artículo segundo al Representante Legal de CAPRESOCA EPS cumplir con 15 aspectos relacionados a la Medida de Vigilancia Especial.

De igual manera en el artículo tercero se ordena al Representante Legal de CAPRESOCA EPS, o a quien haga sus veces o a quien se designe para tal fin, para efectos del seguimiento y monitoreo al cumplimiento de las ordenes contenidas en el artículo segundo de la presente acto administrativo y de las actividades definidas dentro de la medida de vigilancia especial, establecidas por la Delegada para Entidades de Aseguramiento en Salud de la Superintendencia Nacional de Salud para los componentes administrativo, financiero, técnico científico y jurídico , reportar los resultados de los aspectos evaluados, de conformidad a la metodología dispuesta por la Superintendencia Nacional de Salud al corte del mes anterior, a más tardar a los veinte (20) días calendario de cada mes y durante el término de la medida preventiva de vigilancia especial, con las respectivas evidencias que den cuenta de las gestiones adelantadas por la vigilada para superar las causales de la medida especial y sus prorrogas.

Por lo anterior me permito remitir el informe de gestión con corte a 31 de octubre de 2023.

1 ORDENES DE CUMPLIMIENTO COMPONENTE TECNICO CIENTIFICO, FINANCIERO Y JURIDICO

ORDEN 1: Presentar en máximo un (1) mes las estrategias planteadas con la red de servicios en el cual gestionará en 3 meses la demanda insatisfecha, citas médicas, realización de procedimientos de diagnóstico, tratamiento y entrega de medicamentos que tengan pendiente.

ESTRATEGIAS:

1. Mesas de trabajo con la subgerencia operativa (equipo de supervisión) subgerencia administrativa con el fin de garantizar con la red prestadora agendas abiertas.

Teniendo en cuenta la base de datos de línea de base que se tomó para seguimiento con corte a julio de 2023 en la cual se evidenció un total de 274 usuarios con servicios no prestados (demanda insatisfecha), EPS Capresoca realiza seguimiento caso a caso y a corte 31 de diciembre se entrega reporte de información en base de datos denominada "BASE DATOS DEMANDA INSATISFECHA 2023", en la cual se puede evidenciar:

Se realizó gestión del 91.2% de los casos que corresponde a 250 usuarios a quienes se gestionó servicios; a 178 de estos se les garantizó acorde a su solicitud la totalidad de servicios requeridos con prestación efectiva los cuales se encuentran en estado cerrado y 72 casos se gestionaron de manera parcial, registrándose como estado direccionados ya que corresponden a servicios que dado su complejidad requieren realizar varias etapas durante el proceso de atención para el resultado final de prestación efectiva como por ejemplo prótesis y/o ortesis, trasplantes entre otros.

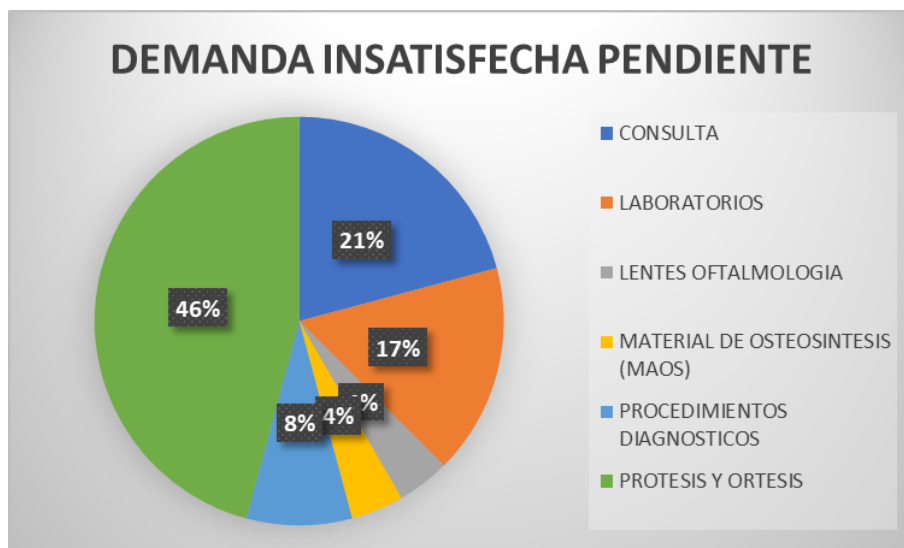
Como demanda insatisfecha final queda un 8.8% de casos que corresponde a los casos abiertos no direccionados, los cuáles a la fecha continúan como pendientes. A continuación, anexo tabla de resumen de estado casos, numero casos y porcentaje de avance.

ESTADO DE CASOS	NUMERO DE CASOS	% AVANCE
ABIERTO DIRECCIONADO (CONTRATO)	66	24%
ABIERTO DIRECCIONADO (PAGO ANTICIPADO)	6	2,2%
ABIERTO NO DIRECCIONADO	24	8,8%
CERRADO	178	65%
<i>Total general</i>	274	100%

Respecto al 8.8% de los casos abiertos no direccionados, se relaciona la descripción de servicios requeridos en la siguiente tabla:

DEMANDA INSATISFECHA PENDIENTE	
SERVICIOS	# SERVICIOS
CONSULTA	5
LABORATORIOS	4
LENTES OFTALMOLOGIA	1
MATERIAL DE	1

OSTEOSINTESIS (MAOS)	
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	2
PROTESIS Y ORTESIS	11
Total general	24



En la gráfica se evidencia que el 46% de casos pendientes corresponde a prótesis y ortesis 11 usuarios, seguido de consultas especializadas con 21% correspondiente a 5 usuarios, seguido de laboratorios especializados con 17% correspondientes 4 usuarios. Se aclara que esto se debe a la oferta limitada y pobre oportunidad de las IPS de nuestra región y la solicitud de exámenes especializados complejos, que solo se realizan en algunas IPS de Colombia. Capresoca EPS está siempre presta y en contacto continuo con sus usuarios, realizando las diferentes gestiones para la consecución y prestación de servicios de salud, buscando siempre garantizar el bienestar y la salud de cada uno de nuestros usuarios.

ESTRATEGIAS QUE PERMITIERO AVANCE:

ESTRATEGIAS QUE PERMITIERON AVANCE:
<i>1. recopilación, estandarización y análisis de información en base de datos, que denominamos demanda insatisfecha.</i>
<i>2. revisión de contratos vigentes con servicios incluidos en cada uno y cruce de estos con la demanda insatisfecha uno a uno.</i>
<i>3. ampliación de red contractual que incluyera la demanda insatisfecha.</i>
<i>4. pagos por anticipo de servicios de difícil consecución y que no se pudieron contratar con ips.</i>

Adicionalmente a la gestión de la demanda insatisfecha identificada y gestionada en la descripción anterior, Capresoca EPS realiza acciones con el fin de garantizar continuidad en la prestación de servicios de la población afiliada:

- Contratación de operador PSA Consulting Group, con el objetivo Desarrollar un método integral que permita llevar a cabo un análisis exhaustivo de la oferta, demanda y suficiencia de servicios de salud en CAPRESOCA EPS, entre las conclusiones del informe que realiza el operador después de realizar un completo análisis de información de datos de contratación y servicios de Capresoca EPS durante los años 2022 y 2023, se concluye que en relación a los servicios de Medicina general, consulta especializada (Servicio de pediatría, servicio de Medicina interna, Ginecoobstetricia y psiquiatría la oferta un insuficiente toda vez que la suma de las horas demandadas por la ruta PYM Planeada y la Morbilidad son menores a la ofertada por la red contratada, por lo que se realizó mesas de trabajo entre la subgerencia operativa y la subgerencia administrativa con el fin de garantizar con la red prestadora agendas abiertas y suficientes para el año 2024; se envió invitación para negociación a los prestadores para nuevas negociaciones acordes al calculo de la capacidad instalada requerida para los afiliados de Capresoca.
- Adicionalmente y anticipando a la represa de nuevos servicios insatisfechos, Capresoca EPS realiza se realizaron jornadas de atención en servicios de medicina especializada y procedimientos medico quirúrgicos:

*El día 28 de diciembre de 2023 la IPS CLINICA MEDICAL SKY realiza jornada de atención con servicios de especialidades y supra especialidades, atendiendo 96 consultas en total en los siguientes servicios:

ESPECIALIDAD ATENDIDA	Nº CONSULTAS REALIZADAS
Neuropediatría	29
Neurología	40
Pediatría	25
Genética	2
Total Población Atendida	96

En cuanto a la realización de procedimientos, capresoca EPS autoriza en prestadores durante el mes de Diciembre:

IPS SIMALINK

NOMBRE PROCEDIMIENTO	CANT AUT
RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTO	1
ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETROPUBICA O TRANSVESICAPSULAR	1
CIRCUNCISION SOD	1
RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESP	1
RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENER	1
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	1
EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA	1
ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	2
CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	5

IPS MEDICENTER

PROCEDIMIENTO	CANT
BIOPSIA DE GLÁNDULA MAMARIA	2
BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRUCUT	5
COLPORRAFIA ANT Y POST+PERINEOPLASTIA+HISTERECTOMIA VAGINAL	1
COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	1
COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR+ COLOCACION CINTA TOT	2
COLPORRAFIA ANTERIOR; INCLUYE CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DEL CISTOCELE Y URETROCELE I, II Y III	1
COLPORRAFIA ANTERIOR+CORRECCION QUIRURGICA CISTOCELE Y URETROCELE	1
CONIZACIÓN	8
CUSTODIA	1
EXTRACCION DISPOSITIVO INTRADERMICO	1
HISTERECTOMIA + SALPINGECTOMIA	1
HISTERECTOMÍA ABDOMINAL (TOTAL O SUBTOTAL)	4
HISTERECTOMÍA VAGINAL	1
HISTERECTOMÍA VAGINAL + COLPORRAFIAS + CINTA TOT	1
HISTERECTOMIA VAGINAL+ COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR+ COLOCACION CINTA TOT	1
HISTERECTOMIA VAGINAL+COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	1
HISTERECTOMIA VAGINAL+COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	2
HISTERECTOMIA VAGINAL+COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR+COLOCACION CINTA TOT	1
HISTERECTOMIA VAGINAL+COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR+PERINEOPLASTIA	1
HISTERECTOMIA VAGINAL+COLPORRAFIA ANTERIOR-CORRECCION CISTOCELE+ COLPORRAFIA POSTERIOR MAS CORRECC	1
LAPAROTOMÍA EXPLORADORA	3
LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO (TERAPÉUTICO O DIAGNÓSTICO)	12
POMEROY	2
POMEROY +RESECCION TUMOR BENIGNO DE VAGINA	1
RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO, EXCEPTO CARA	1
RETIRO DE DIU	1
SALPINGECTOMÍA	2
SECCIÓN Y/O LIGADURA DE TROMPA DE FALOPIO (POMEROY)	3
(en blanco)	
Total general	62

ORDEN 2: En un término de tres (3) meses implementar acciones de seguimiento, vigilancia y control a la red de servicios a través de auditorías médicas, de calidad y concurrencia, seguimiento contractual y aplicación de descuentos o penalizaciones por no cumplimiento de las metas de cobertura, calidad y resolutivez entre otras.

ESTRATEGIAS:

1. Ajustar los mecanismos de auditorías de calidad a la red contratada en cuanto a los atributos de calidad (oportunidad, accesibilidad, seguridad y continuidad)
2. Notificación y aplicación de descuentos por incumplimiento de metas
3. Modificar el método de evaluación de la Red a través de unidad técnica de gestión de riesgo y desempeño.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA EPS:

AUDITORIA DE CALIDAD

En cuanto a las acciones de seguimiento, vigilancia y control a la red de servicios contratada, desde Capresoca EPS para la vigencia 2023 la oficina de calidad con apoyo de las profesionales de supervisión realizó el seguimiento a la red de prestadores de servicios de salud mediante las auditorías presenciales con el fin de evaluar la calidad de la atención prestada a nuestros usuarios desde los atributos de calidad garantizando la oportunidad, continuidad, accesibilidad, pertinencia y seguridad en los servicios contratados.

Con un cronograma establecido para la vigencia se realizó la evaluación a la red de prestadores como (IPS, profesionales independientes, transporte asistencial y droguerías) esto con el fin de realizar las actividades de acuerdo con las directrices impartidas para mejorar la gestión de la entidad y dar cumplimiento a los objetivos establecidos; como resultado de las auditorías realizadas se genera un informe por cada prestador y en los que se identificaron hallazgos se definen la formulación de un plan de mejora, al cual se le realiza seguimiento hasta el cierre de las acciones propuestas con el prestador.

En las auditorías de calidad se realizaron una (1) por semestre a cada prestador

Se programaron 133 auditorías de calidad para el segundo semestre del año de las cuales se realizaron 108 a la red prestadora de Capresoca EPS, para un porcentaje de cumplimiento del 81.20 %, las auditorías no realizadas algunas fueron por la cancelación por parte del prestador que no aceptó la visita.

Como resultado de la mejora en los procesos de los prestadores de la red contratada,

- se mejoró el acceso a los servicios de salud de primer nivel
- Se verificó y realizó seguimiento a las condiciones de atención a nuestros usuarios
- Se logró una satisfacción de los usuarios con la red prestadora contratada.
- La entrega oportuna de los indicadores por normatividad.

INFORME SUPERVISION

Desde la Subgerencia Operativa se definió un modelo integral para el ejercicio de la supervisión a los diferentes contratos con la red prestadora para la vigencia 2023; de tal manera que se dividió el departamento en zonas, permitiendo garantizar el cubrimiento de toda la red, con un seguimiento continuo a las obligaciones pactadas frente al cumplimiento de los objetos contractuales, contando con 1 profesional para el seguimiento en los municipios diferentes a Yopal; y para la red prestadora del municipio de Yopal se cuenta 7 profesionales.

El perfil del equipo Profesional para la supervisión y Auditoría de Calidad, está definido por, Odontólogo, Enfermeras jefes, Bacterióloga, Psicóloga, especialistas en Auditoría, con habilidades Técnico-científicas y administrativas para el seguimiento a Prestadores de servicios de Salud. Para un total de 13 profesionales distribuidos en el departamento, bajo la Coordinación de una profesional Médico Especializado.

ZONA 1	YOPAL
ZONA 2	TAURAMENA, AGUAZUL, MANI, CHAMEZA, RECETOR
ZONA 3	SABANALARGA, MONTERREY, VILLANUEVA

ZONA 4	PORE, PAZ DE ARIPORO, HATOCOROZAL, SACAMA, LA SALINA
ZONA 5	TAMARA, NUNCHIA, SAN LUIS, TRINIDAD, OROCUE

Dentro de la integralidad del ejercicio de la supervisión en el año 2023, frente a las funciones del supervisor con corte al 30 de diciembre de 2023 se ha realizado:

- Visitas a la Red Prestadora de acuerdo con los cronogramas establecidos.
- Auditoría de calidad frente al cumplimiento de los requisitos mínimos de habilitación, y seguimiento a las acciones formuladas para los planes de mejora generados según los hallazgos de la auditoria hasta el cierre de estos. De 114 Prestadores/ sedes objeto de visita, se realizó auditoria de calidad a 113 prestadores/ sedes, correspondiente al 99% del total a Evaluar.
- Seguimiento a PQRS con 815 casos gestionados y cerrados para un total de cumplimiento del 67%
- Seguimiento a las autorizaciones activas por el prestador para un total de 6391 del as cuales fueron efectivamente asignadas a la prestación del servicio 5283 para un porcentaje de cumplimiento del 83%.
- Seguimiento a las agendas abiertas y a la oportunidad de medicina general y odontología.
- Programación de nuevas estrategias para el cumplimiento de la resolución 1552 de 2013, como jornadas de especialidades de mayor impacto como pediatría y ginecología además agendas abiertas exclusiva para CAPRESOCA EPS
- Seguimiento al cumplimiento de metas, frecuencias de uso, pertinencia médica, oportunidad en la atención, con el fin de notificar a cuentas medicas los Descuentos y/o glosa a que diere lugar en la ejecución de los acuerdos contractuales.
- Participación. activa como representantes de la EPS, en los diferentes municipios, ante mesas de trabajo con secretaria de salud Municipal, en Comités de Participación Social y comités de participación comunitaria (COPACO).

Participación Como Representantes De La EPS.



Dentro de las actividades de supervisión, en el monitoreo y seguimiento de las RIPSS, se han identificado hallazgos de impacto para el desarrollo de las obligaciones y cumplimiento del objeto contractual, realizando la vigilancia y acompañamiento a la ejecución del contrato en los aspectos técnico, administrativo, financiero y jurídico, Conforme al artículo 11 del manual de contratación aprobado según acuerdo 012.2022 del 6 de diciembre del 2022, verificando permanentemente la calidad de los servicios definidos dentro del contrato; la ejecución financiera; y el cumplimiento de las prestaciones sociales entre otras ; reportando mensualmente la verificación de las obligaciones pactadas en el sistema SIE: Informe de supervisión y seguimiento.

El informe de supervisión contempla la verificación una a una de las actividades contractuales para su calificación CUMPLE o NO CUMPLE, cuya consolidación lleva a una interpretación de impacto y un resultado general, de acuerdo con el grado de afectación que dicho incumplimiento tiene sobre la prestación. Además de contar con un espacio para registrar las conclusiones del seguimiento realizado. De igual manera dentro de los entregables descritos en las minutas, requiere del prestador un informe mensual que refleje el cumplimiento de las obligaciones frente a los mismos aspectos definidos en el manual de contratación; información que la red prestadora debe presentar en el formato definido por Capresoca EPS (FO-CBS-31); de manera mensual, el cual desde la supervisión se verifica el cumplimiento en la entrega periódica y calidad de la información.

La Supervisión ha retroalimentado, frente a la existencia de la Unidad Técnica de Análisis Gestión del Riesgo y Desempeño, el análisis de los resultados obtenidos de los indicadores del sistema de seguimiento y evaluación adoptado por la EPS y los planes de mejoramiento que se dieron lugar, como consecuencia de los resultados obtenidos de estos indicadores; frente al cumplimiento de las obligaciones y objetos pactados contractualmente en las RIPSS; además de gestionar las fallas de los servicios a nivel asistencial y administrativo. De

igual manera, se informa al contratista las observaciones o recomendaciones que estime oportunas y procedentes para el mejor cumplimiento del objeto contractual

la Supervisión informa a las diferentes áreas de CAPRESOCA EPS que tengan relación con la ejecución del contrato, las acciones necesarias para el cabal cumplimiento del contrato; como los porcentajes de ejecución financiera, ajustes en minutas, indicadores de cumplimiento, glosas o descuentos a que hubiese lugar, estados de afiliación entre otros.

Supervisión Programa De Servicios Domiciliarios

Para el año 2023, se realizó un análisis de la situación actual de la EPS, frente a la prestación de los servicios domiciliarios, los procedimientos en domicilio y la red de prestadores en el Departamento de Casanare, para garantizar la cobertura de este tipo de servicios logrando los siguientes avances:

- ❖ Revisión y ajuste de documento Programa de Servicios Domiciliarios para la EPS Capresoca, el cual contempla los criterios de inclusión, exclusión, acceso y egreso a los servicios domiciliarios de la población susceptible a este tipo de servicios. Es así como se describen las modalidades de servicios a contratar por la EPS como son:
 1. Pacientes En Extensión Domiciliaria O PHD,
 2. Paciente Crónico Domiciliario,
 3. Paciente Crónico Domiciliario Con Cuidados Paliativos.
 4. Paciente Con Oxigenoterapia Domiciliaria
 5. Paciente Crónico Institucionalizado.
- ❖ Se realiza posterior a la organización documental acercamiento con las IPS domiciliarias contratadas por Capresoca EPS y las áreas de la EPS que intervienen como gestión del servicio (Referencia y Contrarreferencia, Atención al Usuario, Autorizaciones), con el fin de socializar los avances en el Programa, concertar y estandarizar la modalidad de los servicios y los criterios a cumplir para el acceso al Programa Domiciliario.
- ❖ Se identificaron las fortalezas en cada uno de los prestadores en las diferentes modalidades de servicios domiciliarios, logrando la ubicación de los pacientes objeto de la prestación de servicio y reubicando los pacientes en la IPS según el tipo de servicio y manejo domiciliario ejemplo, todos los pacientes con diagnósticos paliativos redireccionados a la IPS con la modalidad de servicios domiciliarios en cuidados paliativos, etc.
- ❖ Articulación con el área de Gestión de Riesgo de Capresoca EPS, para garantizar el acceso de los pacientes en servicios domiciliarios a las rutas cardiovascular y salud mental.
- ❖ Se realizó acompañamiento a los prestadores con los casos de pacientes con requerimientos en PQRS para los servicios domiciliarios, realizando concertaciones entre prestador- EPS- Usuario. En su gran mayoría casos de Tutelas, para un total de 20 casos gestionados.
- ❖ Se fortalece los servicios de PHD, trabajo articulado con profesionales concurrentes, líder de referencia y contrarreferencia logrando un aumento de los pacientes en este tipo de servicios en Hospital Regional de la Orinoquia; generado la confianza e inicio de los servicios de PHD en Clínica Medicenter y retomando los servicios de PHD con clínica Casanare. Es así como según la gráfica objeto se observa el aumento de los eventos en PHD, que han logrado descongestionar servicios hospitalarios y de urgencias de las entidades antes mencionadas.

el comportamiento de los primeros 6 meses del 2023 del programa domiciliario en PHD. Para el mes de enero el más bajo volumen en relación con el inicio de contratación, mes de febrero se realiza la concertación y organización del programa con los prestadores contratados el grupo de auditores concurrentes de CAPRESOCA EPS para las instituciones hospitalarias y el área de referencia de CAPRESOCA EPS, lográndose el mayor volumen de pacientes en el mes de marzo, con una constante a manejar mensual. Que se ve disminuida en el mes de abril debido a situaciones presentadas en el Hospital de la Orinoquia, con relación a apreciaciones realizadas desde la coordinación médica donde se menciona un desacuerdo por parte de los especialistas en la garantía de la continuidad del tratamiento médico en domicilio y la responsabilidad de ellos como médicos tratantes. A lo anterior se realizan mesas de trabajo con el hospital regional de la Orinoquia, área de subgerencia operativa y con el prestador contratado, estableciendo estrategias de oportunidad en la captación de pacientes candidatos a PHD, la información adecuada con familiar y la articulación entre el concurrente de la EPS, el área de referencia, el hospital y el prestador, logrando verse para el mes de mayo nuevamente retomar el volumen de estos pacientes captados. En mes de junio se puede observar un volumen que tal vez no llegara al mes de mayo relacionado a presupuestos ya cumplidos en el contrato con el prestador que refleja esta disminución. Es importante resaltar la labor de apoyo y articulación en todo el proceso de la técnica asignada para casos de concurrencia en clínica Casanare que realizó apoyo con hospital regional de la Orinoquia por los meses de febrero marzo, evidenciando la necesidad de contar y dar continuidad con un técnico que apoye el proceso de PHD y demás procedimientos de concurrencia desde el Hospital regional de la Orinoquia. Por otra parte, se notifica al área de auditoría de cuentas médicas, los caso objetos de revisión por la no pertinencia, oportunidad y estancias prolongadas para la evaluación y gestión del evento.

- ❖ Para el mes de agosto se reactiva contratación de los servicios de PHD logrando retomar servicios con manejo de pacientes en egresados de Hospital Regional de la Orinoquia; Clínica Medcenter y clínica Casanare.

Pacientes atendidos en PHD Fuente: IPSs Smio- Sermidol

- ❖ Se Observa un bajo volumen después del segundo semestre con relación a finalización de contrato con IPS SMIO, siendo el prestador que maneja más volumen de pacientes en PHD; contrato que fue retomado en mes de agosto. Sin embargo, se observa un bajo volumen en comparación el primer semestre debido a la falta de apoyo dentro de las instituciones por un equipo de concurrencia que genere la oportunidad desde la presentación del paciente hasta su egreso. De otra parte, en los meses de agosto, septiembre y mediados de octubre se realiza contratación para clínica de heridas con un nuevo prestador, lo cual genero al inicio de contrato fallas en la articulación para la presentación de pacientes candidatos a PHD, con extensión domiciliaria para curaciones, las cuales deben ser presentadas a los dos prestadores. A lo anterior, se estableció mesa de trabajo desde la subgerencia de servicios, la líder de contratación y los dos prestadores con la finalidad de articular las actividades en salud para la prestación de servicios en esta población.
- ❖ Contratos para prestación de servicios crónicos domiciliarios, vigentes a la fecha para los prestadores, con un aumento del volumen de pacientes en domicilio y tutelas con requerimientos de servicios de enfermería y terapias en domicilio, situación que fue expuesta en el comité técnico de la EPS, debido al gran volumen de ordenamiento medico en este servicio y la falta de descalonamiento por pertinencia y egreso del

programa, para lo cual la EPS planteo la contratación de un par (médico internista), para lograr analizar cada uno de los casos de pacientes junto con el área de jurídica, que pretenda analizar los motivos iniciales de tutelas, frente a la pertinencia clínica actual del paciente, actividad que a la fecha se encuentra en análisis de contratación de este profesional especializado.

- ❖ Desde la subgerencia de servicios en compañía de la profesional líder de contratación se definió hacia la supervisión de contratos domiciliarios y se expuso frente al prestador SMIO, en mesa técnica, el tema de actas de defunción, los cuales no se han dado la claridad frente a la responsabilidad del prestador en la cobertura del servicio, para lo cual quedo compromiso de modificatorio de contrato y tarifas para que el prestador SMIO, sea el único en el departamento quien realice la visita póstumo y genere estos certificados del 100% de la población que se encuentra en servicio domiciliario.
- ❖ Se solicitó desde el comité técnico de la EPS, al área de contratación de la EPS, el ajuste al contrato de servicios médicos domiciliarios para la atención de pacientes crónicos, la inclusión de los insumos para cambios de sondas vesicales, los cuales estaban siendo cargados a los contratos de cápita de las droguerías. Ocasionando demoras en la oportunidad de este procedimiento frecuente en los servicios domiciliarios.
- ❖ Servicios de Oxígeno domiciliario, desde el mes de Julio, se trabajó con la técnico de autorizaciones de la EPS, la revisión de ordenes medicas para la continuidad de los servicios de oxigenoterapia, encontrando un promedio de 30 pacientes de los casi 200 que maneja la EPS, sin actualizar ordenamiento médico, para lo cual entre al EPS y el prestador se ha generado la mejora de seguimiento a este grupo de usuarios frente a la necesidad y/o pertinencia clínica de la dosificación y necesidad del servicio. Se llevo el tema al comité de análisis de la Eps, estableciendo como mejora, a partir del año 2024, el retomar esta población desde gestión de riesgo como cohorte de seguimiento. Donde se defina un profesional que coordine y evalúe caso a caso de estos pacientes y el seguimiento clínico de ordenes de laboratorio, dosificación y asistencia a profesionales médicos que realicen el control de esta población.

En conclusión, la supervisión de contratos en el ámbito de la salud, integrada con la calidad, las cuentas médicas, atención al usuario, concurrencia, autorizaciones gestión del riesgo a permitido asegurar el cumplimiento de las obligaciones contractuales por parte de los prestadores y propendiendo la prestación adecuada de los servicios de salud a nuestros usuarios.

INFORME AUDITORIA CONCURRENTE

Para la realización de la auditoría médica concurrente se conformó un equipo de profesionales médicos, enfermeras jefes y gestores, tanto para la red en el Departamento como en las ciudades de Bogotá y Barranquilla; realizando seguimiento en tiempo real a las historias clínicas de los usuarios de CAPRESOCA EPS que se encuentran hospitalizados , Verificando la Integralidad , autorizaciones , suministro de medicamentos , paraclínicos, exámenes diagnósticos solicitados, pertinencia medica al igual que trabajar de manera conjunta con el área de referencia; generando un impacto frente al adecuado uso de los recursos, garantizando con oportunidad y calidad los servicios en salud requeridos dentro de la estancia hospitalaria. Adicionalmente se ha integrado el programa de atención domiciliaria de Capresoca EPS, garantizando la continuidad del manejo medico en el domicilio del paciente minimizando las complicaciones y riesgos inherentes al servicio de internación.

Cabe anotar que todas las semanas se realizó comité para la revisión y análisis de largas estancias, presentando los casos y causas de su estancia intrahospitalaria, los cuales se presentan para su análisis de la siguiente manera

IPS	SERVICIO	CAMA	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO IDENTIFICACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	EDAD	GENERO	FECHA DE INGRESO	TIPO DE AFILIADO	TIPO DE CONTRATO	TOTAL DÍAS DE ESTANCIA
ONCOLIFE	ONCOLOGIA	305	CC	1116482324	MORENO	CUENZA	SILVESTRE		24	M	30/04/2023	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DE PULMON	SUBSIDIADO	40
CIOCAD	ONCOLOGIA	105	CC	46367554	MONTAÑA	ALARCON	FLOR	MARINA	51	F	29/03/2023	TUMOR MALIGNO DEL ENDOCERVIX	SUBSIDIADO	72
CIOCAD	ONCOLOGIA	211B	CC	1118560949	CATIMAY	GUTIERREZ	SANDY	MARLEY	31	F	5/05/2023	TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR	SUBSIDIADO	35
CIOCAD	ONCOLOGIA	200B	CC	47439297	CARREÑO	BERNAL	ALVIRA		41	F	17/05/2023	TUMOR MALIGNO DE LA VESICULA BILIAR	SUBSIDIADO	23
CLINICA MAGDALENA	PEDIATRIA NEONATOLOGO	UCI 14	CN	23036610395755	BENITEZ	ARAUJO	HUJA LADY	FERNANDA	75 DIAS	F	26/03/2023	SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	SUBSIDIADO	75
CLINICA MAGDALENA	PEDIATRIA NEONATOLOGO	UCI 1	CN	23057010484075	MARTINEZ	HEREDIA	HUJA DE CECILIA		14 DIAS	F	26/05/2023	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	SUBSIDIADO	14
HCVC	GERIATRIA	308 - B	CC	495090	MENDEZ	SOLORZANO	ADAN		91	M	9/05/2023	INFARTO CEREBRAL DEBIDO A TROMBOSIS DE ARTERIAS PRECEREBRALES	SUBSIDIADO	31
HCVC	CARDIOLOGIA	401 - C	CC	7363780	FUENTES	VELANDIA	CESAR	HUGO	47	M	15/05/2023	INSUFICIENCIA MITRAL REUMATICA	CONTRIBUTIVO	25
HCVC	CIRUGIA PEDIATRICA	UCIP-01 - 522 B	TI	1029544738	ALFONSO	DIAZ	EDWARD	NICOLAS	16	M	21/05/2023	OTRAS PANCREATITIS AGUDA	SUBSIDIADO	19
HCVC	CIRUGIA PLASTICA	302-B	CC	1110546286	LINARES	NIETO	LUISA	FERNANDA	32	F	22/05/2023	HERIDA DEL CUERO CABELLUDO	SUBSIDIADO	18

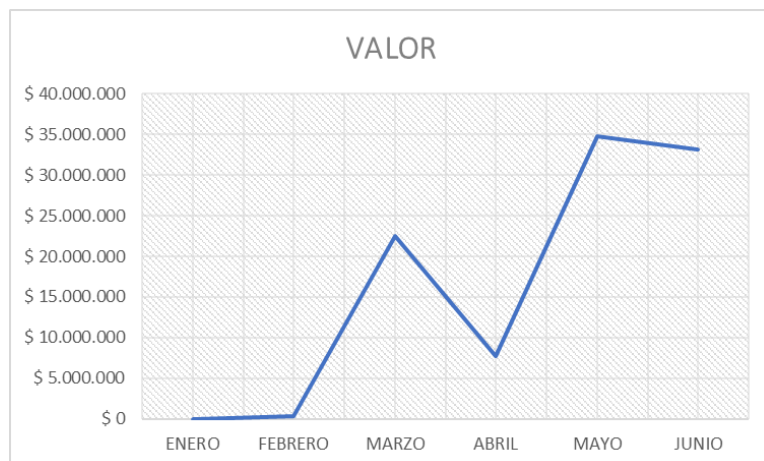
Dentro del proceso de auditoria concurrente para los meses de enero a junio del 2023 se logró impactar en el promedio días de estancia, además de generar notificación de glosas por estancia prolongada no pertinente.

Por otra parte, se notifica al área de auditoría de cuentas médicas, los caso objetos de revisión por la no pertinencia, oportunidad y estancias prolongadas para la evaluación y gestión del evento. Entre los cuales se reportó:

CONSOLIDADO ENERO A JUNIO CASANARE 2023

SERVICIO	VALOR
HOSPITALIZACION	\$ 45.378.620
URGENCIAS	\$ 10.357.200
UCI	\$ 42.786.800
TOTAL	\$ 98.522.620

Si evaluamos el ejercicio mes por mes con corte al mes de junio obtenemos:



En el ejercicio de la concurrencia realizado en la Red prestadora de Bogotá se ha notificado para glosa por estancia prolongada no pertinente:

**CONSOLIDADO ENERO A JUNIO BOGOTA
2023**

SERVICIO	VALOR
HOSPITALIZACION	\$ 33.042.200
UCI	\$ 38.874.700
TOTAL	\$ 71.916.900



Encontrando dentro de las cinco principales causas de estancia prolongada no pertinente las siguientes:

1. Demora en la realización del procedimiento
2. No valoración oportuna por los especialistas
3. No oportunidad en la toma de paraclínicos

4. Remisiones no pertinentes
5. No pertinencia en el uso antibiótico ya que no cuentan con infectología de manera permanente.

Durante el periodo de julio a septiembre de 2023, no se contó con el equipo de concurrencia; se realizó seguimiento por parte de la líder de concurrencia durante este periodo sin poder garantizar el seguimiento al total de los usuarios hospitalizados en la red del departamento. A partir del 27 de septiembre de 2023, se da inicio al contrato de prestación de servicios 741 con acta de inicio del 27 de septiembre del 2023 con un plazo de ejecución de tres meses y 11 días con la empresa ASESORES & AUDITORES EN SALUD S.A.S, quienes cuentan con tres médicos, una enfermera jefa y una bacterióloga para el departamento. En Bogotá cuenta con un médico y una enfermera jefe.

El modelo definido para la auditoria concurrente esta dado así:

- Del 1 al 15 de cada mes dos médicos y una jefa
- Del 15 al 30 de cada mes dos médicos y una bacterióloga, para Yopal.
- En Bogotá durante los 30 días están distribuidas las entidades entre los dos profesionales.

1.1 CASOS AUDITADOS Y EVOLUCIONES POR IPS RED PRESTADORA BOGOTA OCTUBRE 2023

En tabla No. 1 se muestra el total de casos auditados y el número de visitas realizadas en el período descrito.

Tabla No. 1. Casos Auditados Vs Evoluciones Auditoria Concurrente octubre de 2023

IPS	CANTIDAD PACIENTES	CANTIDAD VISITAS	PROMEDIO VISITAS	PORCENTAJE
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAMARITANA	25	101	4,04	71,4
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	4	14	3,5	11,4
CENCARDIO	4	11	2,75	11,4
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONAL	1	4	4	2,9
MEDICA MAGDALENA	1	3	3	2,9
HOSPITAL CARDIOVASCULAR DE CUNDINAMARCA	10	20	3	2
INC	10	20	3	2
TOTAL	45	153	6,8	100,0

Fuente: Base de datos consolidada por Equipo Auditor.

Durante el mes de octubre de 2023 se realizó auditoria concurrente en las las Instituciones Prestadores de Servicios objeto del contrato a 45 pacientes y 153 visitas (evoluciones) para un promedio de 5,8 visitas por paciente

Del total de los pacientes a los que se realizó auditoria concurrente, el 71,4% (#25) estuvo hospitalizado en Hospital Universitario de la Samaritana, el 11,4% (#4) estuvo hospitalizado en SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR, el 11,4% (#4) estuvo hospitalizado en CENTRO CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA, el 2,9% (#1) estuvo hospitalizado en HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONAL y el 2,9% (#1) estuvo hospitalizado en MEDICA MAGDALENA, El 2% (#10) estuvo hospitalizado en HOSPITAL CARDIOVASCULAR DE CUNDINAMARCA, El 2% (#10) estuvo hospitalizado en INC.

En todas las IPS se realiza auditoria concurrente de acuerdo con el censo hospitalario de pacientes aportado por las mismas, haciendo énfasis en las unidades de alto costo, sin descuidar los otros servicios, realizándose seguimiento sistemático para determinar fallas de calidad, identificar glosas, fugas, eventos adversos y gestionando el costo evitado realizándose egresos tempranos, cambios de servicio por pertinencia de hospitalización en los diferentes servicios, entre otros.

1.2 PROMEDIO ESTANCIA BOGOTA.

La siguiente tabla No. 2 muestra el promedio estancia por internación general, en las diferentes IPS en las que se realizó concurrencia.

Tabla No. 2. Promedio de estancia. Periodo octubre de 2023

IPS	CANTIDAD PACIENTES	SUMA DIAS	PROMEDIO ESTANCIA
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAMARITANA	25	404	16,16
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	4	14	3,5
CENCARDIO	4	11	2,75
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONAL	1	59	59
MEDICA MAGDALENA	2	28	14
HOSPITAL CARDIOVASCULAR DE CUNDINAMARCA	10	174	17.4
INC	10	102	1.0
TOTAL	56	792	113.81

Fuente: Base de datos consolidada por Equipo Auditor.

El promedio de estancia hospitalaria general para las IPS asignadas para realizar auditoria concurrente para el mes de octubre de 2023 fue de 14,14 días.

El promedio de estancia podría seguirse disminuyendo, si se gestionan oportunamente las fugas que el equipo de auditoria concurrente identifica y reporta una vez es conocida por ellos, tales como oxígeno domiciliario, referencia contra referencia, Plan Hospitalización Domiciliaria (PHD), entre otras, ya que la aparición de estas impacta en gran medida al promedio de estancia.

1.3 DIAGNOSTICOS MÁS FRECUENTES BOGOTA.

La siguiente tabla muestra los principales diagnósticos de los pacientes hospitalizados en el total de las IPS sujetas a concurrencia:

Tabla No. 3. Diagnósticos más frecuentes. Todas las IPS Sujetas a concurrencia. Periodo octubre de 2023.

PATOLOGIA	No.	%
SINDROME CORONARIO AGUDO	4	11,11
DIABETES MELLITUS	3	8,33
FRACTURAS (DIFERENTES HUESOS)	3	8,33
OTRAS	26	72,22
TOTAL	36	100,00

Fuente: Base de datos consolidada por Equipo Auditor.

Los principales diagnósticos identificados fueron: SINDROME CORONARIO AGUDO con el 11,11% (4), seguido de DIABETES MELLITUS con 8,33% (3) Y FRACTURAS DE LOS DIFERENTES HUESOS con 8.33% (3).

La mayoría de las patologías listadas, son enfermedades que, con actividades de promoción, prevención de la enfermedad y detección temprana de factores de riesgo de la enfermedad, se pueden prevenir, identificar y controlar para evitar complicaciones; de ahí la importancia que la EAPB siga fortaleciendo el programa de auditoría de calidad a la red prestadora con el fin de verificar manejo de guías de atención y capacidad resolutoria de las mismas.

1.5 DESTINO EGRESO BOGOTA

La siguiente tabla muestra la condición de alta de los pacientes a quienes se les realizó concurrencia, mostrando el destino de estos.

Condición de alta pacientes sujetos a auditoría concurrente. Periodo octubre de 2023.

PATOLOGIA	No.	%
MEJORIA	2	5,56
REMISION	3	8,33
ACTUALMENTE	31	86,11
TOTAL	36	100

Fuente: Base de datos consolidada por Equipo Auditor.

1.6 EVENTOS ADVERSOS BOGOTA

La siguiente tabla muestra los posibles eventos adversos identificados en el proceso de concurrencia por tipo, de los cuales, al momento de realización de este informe, ninguna IPS respondió la solicitud de análisis de este, con sus respectivos planes de mejoramiento.

. Eventos adversos. Periodo octubre de 2023.

EVENTOS ADVERSOS	NO.	%	VALOR
INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION EN SALUD	2	100	12.000.000
TOTAL	2	100	12.000.000

Fuente: Base de datos consolidada por Equipo Auditor.

Se puede observar que se tuvo que invertir un valor tasado de \$12.000.000 para restablecer su estado de salud, que presentaba previo a estos eventos, todas presentadas en Hospital Universitario de la Samaritana. El evento adverso que se presentó en ambos fue infecciones asociadas a la atención en salud con un total de 2 casos.

1.7 FUGAS BOGOTA.

Teniendo en cuenta que una fuga corresponde al costo asumido por la Empresa Planes de beneficios EAPB, por fallas en los procesos operativos asistenciales que de manera directa o indirecta demoran la atención del paciente y generan aumento en el período de estancia, aumento del costo y ponen en riesgo la condición del paciente; la siguiente tabla muestra el

comportamiento de las fugas identificadas a los pacientes que fueron objeto de concurrencia y costo asumido por CAPRESOCA EPS durante el mes de octubre de 2023.

Fugas. Periodo octubre de 2023.

DESCRIPCION	No.	PROMEDIO DIAS SOLUCION	VALOR
REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA	9	14,89	134.000.000,00
TOTAL	9	14,89	134.000.000,00

Fuente: Base de datos consolidada por Equipo Auditor.

Durante el mes de octubre de 2023 se identificaron un total de 9 fugas con un promedio de solución de esta en promedio de 14,89 días, tazándose en un valor adicional gastado por la EAPB de \$134.000.000. La fuga administrativa se presentó por referencia y contrarreferencia

El equipo de auditoria concurrente notifica una vez se identifica la fuga a CAPRESOCA EPS por intermedio de caht destinado para ellos, con el fin de que la entidad tome las medidas correctivas según el proceso que afecte, por lo que se recomienda aún más trabajo en equipo entre las dos compañías, favoreciendo la disminución del costo médico, más satisfacción de usuarios y IPS adscritas a Capresoca EPS.

1.8 GLOSAS BOGOTA.

Teniendo en cuenta que la glosa es una no conformidad que afecta en forma parcial o total el valor de la factura por prestación de servicios de salud, encontrada por la entidad responsable del pago durante la revisión integral, que requiere ser resuelta por parte del prestador de servicios de salud.

La siguiente tabla muestra el detalle de glosas realizadas en auditoria concurrente por la cuantificación de la gestión, en la identificación de las diferentes desviaciones que se evidencian durante la concurrencia en el proceso de atención de los usuarios, para lo cual la IPS puede ajustarlas y no presentar los respectivos cobros por ellas y en los casos en que este hecho no se dé, mediante notificación permanente al proceso de cuentas médicas, se traducirán en objeciones aplicadas a la facturación de los mismos

Tabla No. 7. Glosas. Periodo octubre de 2023.

CONCEPTO	No.	VALOR
ESTANCIA	2	12.000.000
TOTAL	2	12.000.000

Fuente: Base de datos consolidada por Equipo Auditor.

Cabe recalcar que todas las glosas identificadas fueron notificadas al referente de auditoria en las IPS, una vez se identifica por el grupo auditor.

INFORMACIÓN GLOBAL CASANARE.

- Numero de ingresos y egresos en el periodo auditado (octubre) en el Hospital de la Orinoquia, donde está la mayor población de usuarios de Capresoca se evidencia el origen de los ingresos.



Informe Auditorías Capresoca Octubre 2023 HORO



Ingresos	Egresos	Pacientes en Atención
1850	1695	155

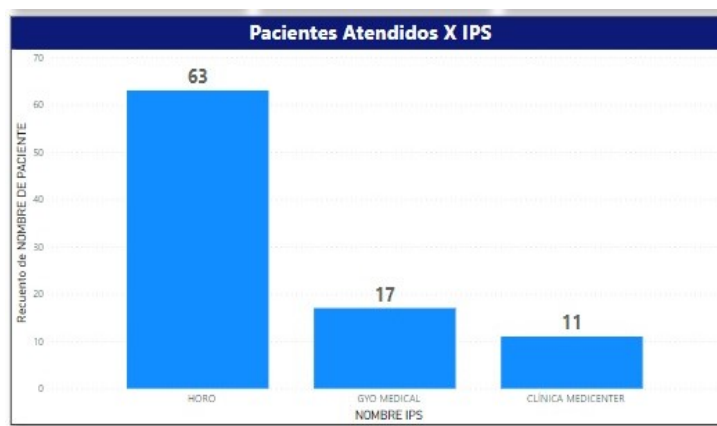


Desde auditoria concurrente, se realiza seguimiento a los pacientes hospitalizados en el Hospital regional de la Orinoquia, en las cuales se gestiona el censo y se consolida la información y posterior realizar visitas a los pacientes, se evidencia que el mayor número de ingresos es por la puerta de urgencias sienten el 84%, y remitidos el 26%, a los cuales se les realiza gestión y seguimiento para evitar estancias prolongadas.

- Informe de pacientes con auditorias priorizadas, número de pacientes por institución prestadora.



Informe Auditorías Capresoca Octubre 2023 Pacientes de Audit Priorizados



Se realiza seguimiento a un total de de 91 paciente en seguimiento y gestion, de los cuales el

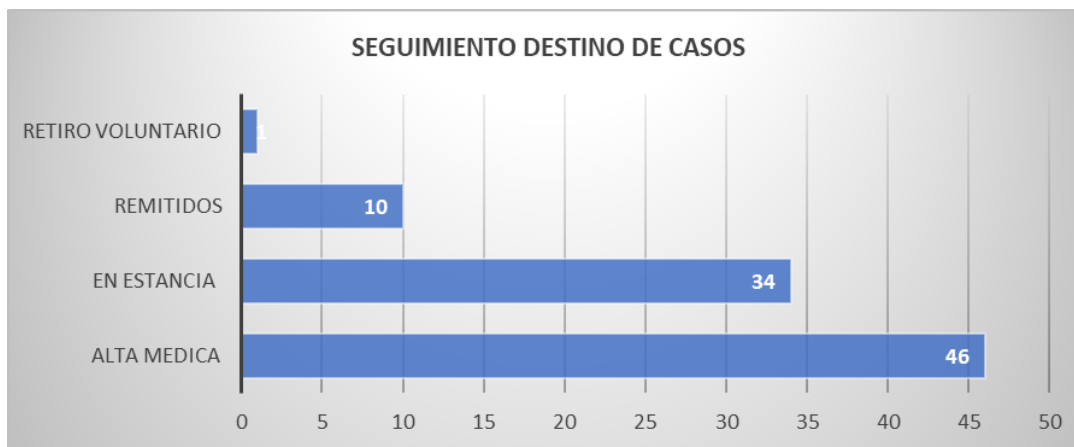
70% corresponde a la ips HORO, el 19% a la ips GYO medical, y el 11 % a la IPS clinica Medicenter, siendo asi la amyor oocupacion correspondiente a la pis HORO, donde se centro al gestion de concurrencia para evitar estancia prolongadas, se realizo visita diaria a cada una de las ips, notificando el numero d epaciente gestionados por los medios autorizados por la eps y se realizando asi gestion oportuna.

- Pacientes auditados priorizados enfocados en el plan de choque que realizamos en el plan de trabajo inicial con las largas estancias hospitalarias.



Se realiza seguimiento a 91 pacientes como casos priorizados de largas estancias de los cuales el mayor porcentaje siendo el 39% la especialidad de medicina interna, el 14% pacientes de UCI, y el 14% de cirugía general, a quienes se realiza seguimiento y gestión para priorizar egresos tempranos.

- Gestion de seguimiento de casos y analisis de destino al egreso.



Se evidencia en el seguimiento de concurrencia a las 3 IPS del municipio de Yopal, logrando egresos en 57 pacientes siendo el 59% de los pacientes gestionados en los cuales se logró que el 81% fuesen altas a sus domicilios y el 18% remisiones pertinentes gestionadas de manera oportuna.

No obstante, un 36% de estos pacientes aún se encuentran en estancia hospitalaria activa.

- **Diagnósticos más frecuentes. Todas las IPS. Periodo octubre de 2023.**

PATOLOGIA	No.	%
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUA	4	4.3%
NEUMONIA NO ESPECIFICADA	3	3.2%
INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	3	3.2%
ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO	3	3.2%
DERRAME PLEURAL	3	3.2%
OTRAS	75	82%
TOTAL	91	100%

Fuente: Base de datos consolidada por Equipo Auditor.

Dentro de la auditoria se logró identificar cuáles fueron las cinco patologías más frecuentes presentadas en las diferentes instituciones de salud, se realizó la sumatoria de todas y se obtuvo el porcentaje según el valor total de pacientes auditados, arrojando un reporte así:

Con un 4,3% la insuficiencia respiratoria aguda es la patología más frecuente que se presenta como diagnostico principal, 3,2 % Neumonía no identificada dando continuidad a las enfermedades respiratorias, con un 3,2% la insuficiencia cardiaca congestiva, Accidente vascular Encefálico y Derrame pleural en este orden disputando por ser tercera patología más tratadas en las instituciones y con un 82% clasifican otras patologías.

Es importante que las instituciones garantizando una atención oportuna y de calidad cuenten con las guías prácticas clínicas adoptándolas para así dar manejo según las indicaciones que el ministerio dispone.

- **Eventos adversos Yopal. Periodo octubre de 2023.**

EVENTOS ADVERSOS	NO.	%	VALOR
INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION EN SALUD	2	2.1%	11.000.000
TOTAL	2	2.1%	11.000.000

Fuente: Base de datos consolidada por Equipo Auditor.

En el periodo se presentaron 2 eventos adversos relacionados con las infecciones asociadas a la atención en salud de un total de 91 pacientes atendidos, lo cual equivale al 2.1%. Es importante decir que estos eventos adversos fueron gestionados y analizados bajo la metodología adoptada por cada institución levantando sus acciones de mejora y plan de acción de los casos prevenibles.

- **Fugas Periodo octubre de 2023.**

DESCRIPCION	No.	PROMEDIO DIAS SOLUCION	VALOR
REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA	11	28.1	27.147.000
TOTAL	11	28.1	27.147.000

Fuente: Base de datos consolidada por Equipo Auditor.

En esta tabla se plasma el número de pacientes en seguimiento por parte de concurrencia de los cuales se inició gestión para egresos tempranos como (Phd agudos y crónicos) los cuales por demoras administrativas de la Eps genero estancias inactivas arrojando un costo así de 27.147.000 tomando un aproximado por valor de estancia diaria.

• **Glosas. Periodo octubre de 2023.**

CONCEPTO	No.	VALOR
ESTANCIA	19	7.730.800
TOTAL	19	7.730.800

Fuente: Base de datos consolidada por Equipo Auditor.

Cabe recalcar que todas las glosas identificadas fueron notificadas al referente de auditoria en las IPS, una vez se identifica por el grupo auditor.

Estos pacientes fueron registrados en el SYE, para así poder hacer el seguimiento por auditorias cuentas médicas, ya que se dio un valor aproximado de 7.730.800 le cuesta a la Eps tener estos pacientes en cama a la espera de su plan de manejo.

• **Indicador Giro Cama Instituciones prestadoras de servicios de salud.**

GIRO CAMA	
GIRO CAMA HORO PROMEDIO	0.3
GIRO CAMA MEDICENTER PROMEDIO	0.5
GIRO CAMA GYO PROMEDIO	0.02

Se analiza el Giro Cama promedio en las diferentes instituciones a las cuales se les realizo seguimiento de auditoría a pacientes arrojando así un reporte de Giro cama Horo 0.3 días, giro cama Medicenter de 0.5 días y un 0.02 para Gyo medical.

APLICACIÓN DE DESCUENTOS POR INCUMPLIMIENTO DE INDICADORES

En cuanto a la aplicación de descuentos a la red de prestación de servicios por incumplimiento de metas, el día 07 de diciembre de 2023 se realiza notificación mediante correo electrónico a IPSs adscritas a Red Salud Casanare E.S.E, los cuales fueron calculados según tabla de descuentos de la metodología de evaluación a la red prestadora y acordes al impacto en curso de vida y materialización del riesgo de los afiliados asignados a las instituciones prestadoras de servicios de salud asignadas como IPS primarias para afiliados de

Capresoca EPS a corte septiembre 2023 , dichos descuentos se notifican de la siguiente manera:

MATRIZ DE EVALUACION DE INDICADORES SEGÚN RIPS

numero_radica cion	mes_servi cio	factura	fecha_radica do	valor_net o	Porcentaje de incumplie nto	Descuento a aplicar
10656	enero	YAFE2 734	1/02/2023	\$ 559.805.881	-31,6%	-\$ 177.176.370
10658	enero	YAFE2 735	1/02/2023	\$ 518.056.970	-31,6%	-\$ 163.963.003
10654	enero	YAFE2 736	1/02/2023	\$ 41.123.585	-31,6%	-\$ 13.015.454
10655	enero	YAFE2 737	1/02/2023	\$ 32.281.663	-31,6%	-\$ 10.217.020
10838	febrero	YAFE2 746	8/02/2023	\$ 49.301.271	-29,1%	-\$ 14.341.803
10839	febrero	YAFE2 747	8/02/2023	\$ 38.601.355	-29,1%	-\$ 11.229.183
10840	febrero	YAFE2 748	8/02/2023	\$ 561.700.072	-29,1%	-\$ 163.399.267
10841	febrero	YAFE2 749	8/02/2023	\$ 512.591.292	-29,1%	-\$ 149.113.460
11613	marzo	YAFE2 761	8/03/2023	\$ 41.528.548	-23,1%	-\$ 9.575.622
11615	marzo	YAFE2 762	8/03/2023	\$ 34.607.205	-23,1%	-\$ 7.979.704
11616	marzo	YAFE2 763	8/03/2023	\$ 569.093.958	-23,1%	-\$ 131.221.264
11618	marzo	YAFE2 767	8/03/2023	\$ 522.392.724	-23,1%	-\$ 120.452.928
13503	abril	YAFE2 907	10/05/2023	\$ 36.655.900	-19,8%	-\$ 7.245.852
13500	abril	YAFE2 908	10/05/2023	\$ 32.373.634	-19,8%	-\$ 6.399.367
13762	abril	YAFE2 909	15/05/2023	\$ 571.040.404	-19,8%	-\$ 112.878.809
13495	abril	YAFE2 910	10/05/2023	\$ 505.706.639	-19,8%	-\$ 99.964.140
13881	mayo	YAFE2 995	19/05/2023	\$ 50.503.105	-20,5%	-\$ 10.372.718
13882	mayo	YAFE2 996	19/05/2023	\$ 41.596.965	-20,5%	-\$ 8.543.506
13883	mayo	YAFE2 997	19/05/2023	\$ 558.839.188	-20,5%	-\$ 114.778.711
13884	mayo	YAFE2 998	19/05/2023	\$ 264.559.856	-20,5%	-\$ 54.337.348
14835	junio	YAFE3 086	4/07/2023	\$ 48.099.440	-19,1%	-\$ 9.190.516
14833	junio	YAFE3 087	4/07/2023	\$ 39.297.702	-19,1%	-\$ 7.508.739
14834	junio	YAFE3 088	4/07/2023	\$ 555.651.720	-19,1%	-\$ 106.170.176
14836	junio	YAFE3 089	4/07/2023	\$ 498.900.817	-19,1%	-\$ 95.326.597
14837	mayo	YAFE3 094	4/07/2023	\$ 236.495.700	-20,5%	-\$ 48.573.314
15345	julio	YAFE3 190	13/07/2023	\$ 43.527.249	-24,3%	-\$ 10.596.617
15347	julio	YAFE3 191	13/07/2023	\$ 37.655.371	-24,3%	-\$ 9.167.121
15342	julio	YAFE3	13/07/2023	\$ 551.497.558	-24,3%	-\$ 134.260.919

		192					
15344	julio	YAFE3 193	13/07/2023	\$	495.524.185	-24,3%	-\$ 120.634.320
16456	agosto	YAFE3 284	10/08/2023	\$	50.124.266	-21,9%	-\$ 10.982.005
16457	agosto	YAFE3 285	10/08/2023	\$	41.675.797	-21,9%	-\$ 9.130.983
16478	agosto	YAFE3 286	11/08/2023	\$	553.130.483	-21,9%	-\$ 121.188.447
16479	agosto	YAFE3 287	11/08/2023	\$	497.219.070	-21,9%	-\$ 108.938.503
17533	septiembre	YAFE3 468	15/09/2023	\$	43.710.136	-19,3%	-\$ 8.446.845

ORDEN 3: En un término de tres (3) meses, garantizar el cumplimiento integral de las actividades e intervenciones en salud incluidas en las RIAS implementadas por la EPS, fijando indicadores de resultado para su seguimiento y monitoreo.

ESTRATEGIAS

1. Monitorear y controlar la ejecución de las actividades individuales de las RIAS y los resultados de los indicadores con el fin de vigilar las acciones de impacto sobre la población afiliada.
2. sancionar el incumplimiento de las actividades individuales de las RIAS.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA EPS

INFORME DE GESTIÓN DE LA RUTA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD COHORTE A DICIEMBRE DEL 2023

La Res. 3280 de 2018, establece la operatividad de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud, de obligatorio cumplimiento, por medio de la cual se establecen las actividades de valoración integral, detección temprana, protección específica y educación para la salud, que, corresponden a las ejecutadas y reportadas por la Res. 202 de 2021. Desde la EPS Capresoca se ha continuado garantizando el acceso a las atenciones individuales de los afiliados, a través de la red prestadora de servicios de salud contratada para la ejecución en cada uno de los 19 municipios del departamento de Casanare, tales como Red Salud Casanare ESE – 16 IPS (Chameza, Recetor, Sabanalarga, Villanueva, Monterrey, Mani, Orocué, Trinidad, San Luis de Palenque, Tamara, Nunchia, Paz de Ariporo, Hato Corozal, Pore, Salina, Sacama); ESE Salud Yopal (Yopal); Hospital Local de Tauramena (Tauramena); Hospital Juan Hernando Urrego (Aguazul) y la IPSI para población indígena del resguardo caño mochuelo del Municipio de Paz de Ariporo y Hato Corozal; esto con el fin de contribuir a la garantía del derecho fundamental a la salud y al desarrollo integral de las personas, mediante la atención integral en salud en lo relacionado con la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y la detección temprana.

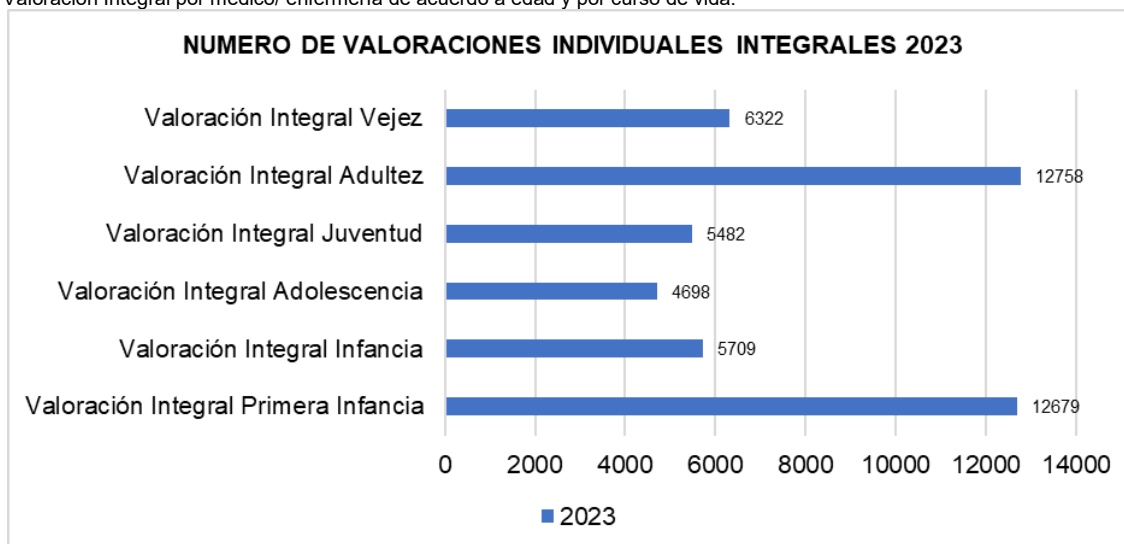
A continuación, se relacionan las actividades individuales desarrolladas en la vigencia 2023, las cuales fueron garantizadas por la red de atención contratada para la ejecución de las mismas:

VALORACIÓN INTEGRAL MEDICO/ENFERMERIA DE ACUERDO A EDAD Y POR CURSO DE VIDA 2023

Capresoca EPS, reconoce la importancia en el desarrollo de las actividades individuales enfocadas a cada curso de vida, para lo cual, y teniendo en cuenta la edad de nuestros usuarios afiliados, se

garantizaron las siguientes actividades de valoración integral en la vigencia 2023, como se evidencia a continuación:

Valoración Integral por medico/ enfermería de acuerdo a edad y por curso de vida.



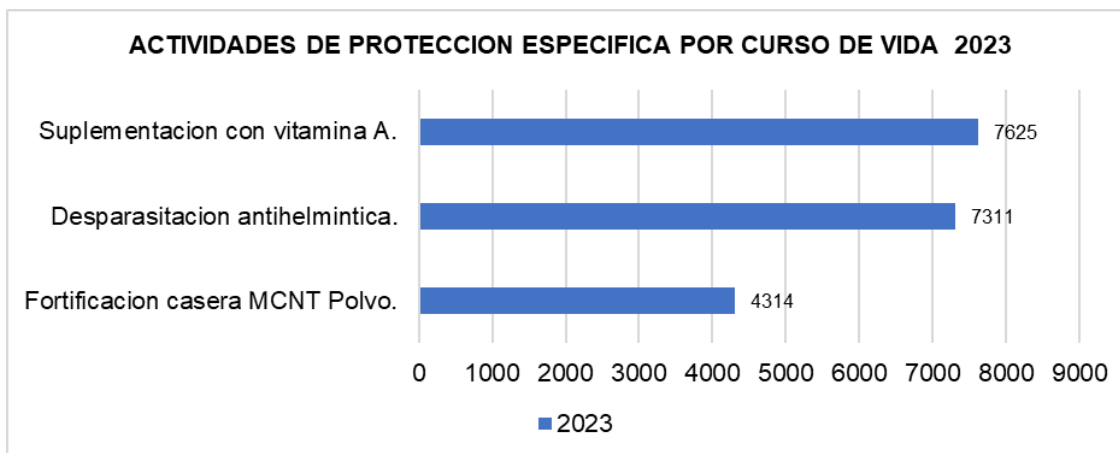
Fuente: Res. 202 del 2023 Capresoca EPS

De acuerdo a la gráfica anterior y teniendo en cuenta el total de la población afiliada a Capresoca EPS por curso de vida, se observa que la cobertura de esta atención y/o valoración integral por curso de vida para la vigencia 2023, predomina a la población de primera infancia; en la que se ejecutaron un total de 12.679 atenciones, que, corresponde al 90,96%; posteriormente se encuentra el curso de vida de infancia con un total de 5709 atenciones integrales por medico/enfermera de acuerdo a edad, que, corresponde a 24,24%; para el caso de curso de vida de adolescencia, con un total de 4698 atenciones con un resultado de 17,94%; El curso de vida de juventud, con un total de 5482 atenciones, con un 15,17%; posteriormente encontramos el curso de vida adultez con un total de 12758 atenciones con un resultado del 22,19% y vejez con 6322 con una cobertura de 27,81%.

ACTIVIDADES DE PROTECCIÓN ESPECIFICA POR CURSO DE VIDA 2023

Desde Capresoca EPS, se realizan las actividades de protección específica contempladas en la Res 3280 de 2018, toda vez que, a través de estas, se aplican las acciones que permiten lograr evitar la aparición inicial de la enfermedad mediante la **protección frente al riesgo y potenciar la salud específica de cada usuario**, por tanto, de acuerdo a la vigencia 2023, se encuentran la garantía de las siguientes actividades de protección específica:

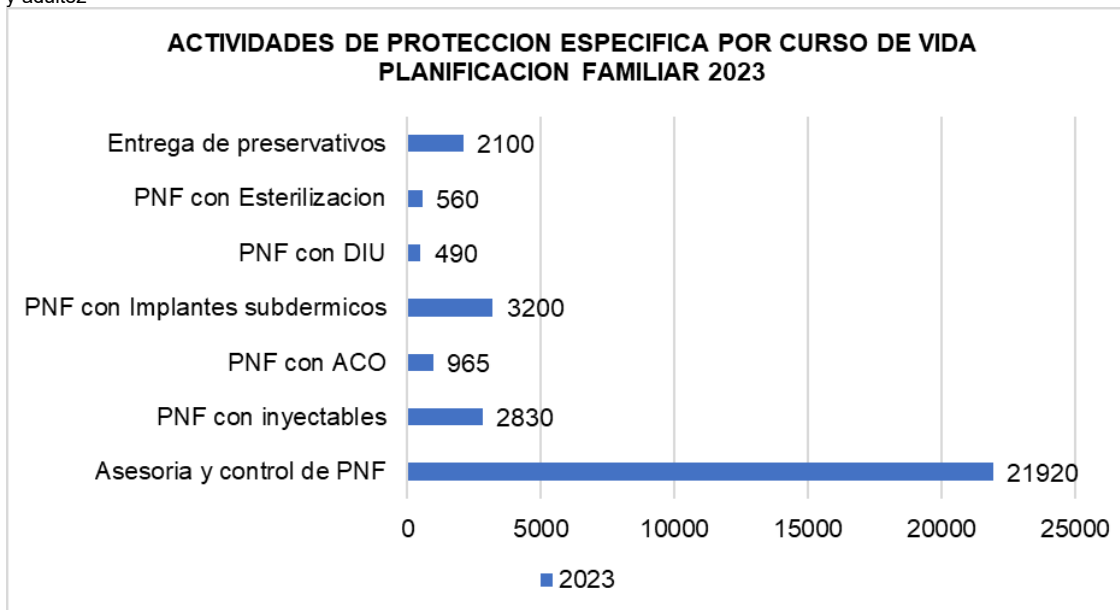
Actividades de protección específica de acuerdo a edad y curso de vida 2023 en la Primera infancia e infancia.



Fuente: Res. 202 del 2023 Capresoca EPS

De acuerdo a la gráfica anterior, se puede evidenciar que se ha entregado el desparasitante a menores de 6 años, que para la vigencia 2023 se entregaron un total de 7311 desparasitantes, que corresponde al 40,63%, de otra parte, se ha realizado la entrega de Vitamina A como complemento necesario para los menores de 6 años entregando 7600 suplementos con Vitamina A, que corresponde al 67,45%; La fortificación casera con micronutriente en polvo siendo importante como suplemento de la nutrición de los niños en curso de vida primera infancia se registra entrega de 4314 paquetes, que representa el 82,75% de la meta proyectada para el 2023.

Actividades de protección específica (Planificación familiar) de acuerdo a edad y curso de vida 2023 en adolescencia, juventud y adultez



Fuente: RIPS 2023, Resolución 202 de 2023 Capresoca EPS.

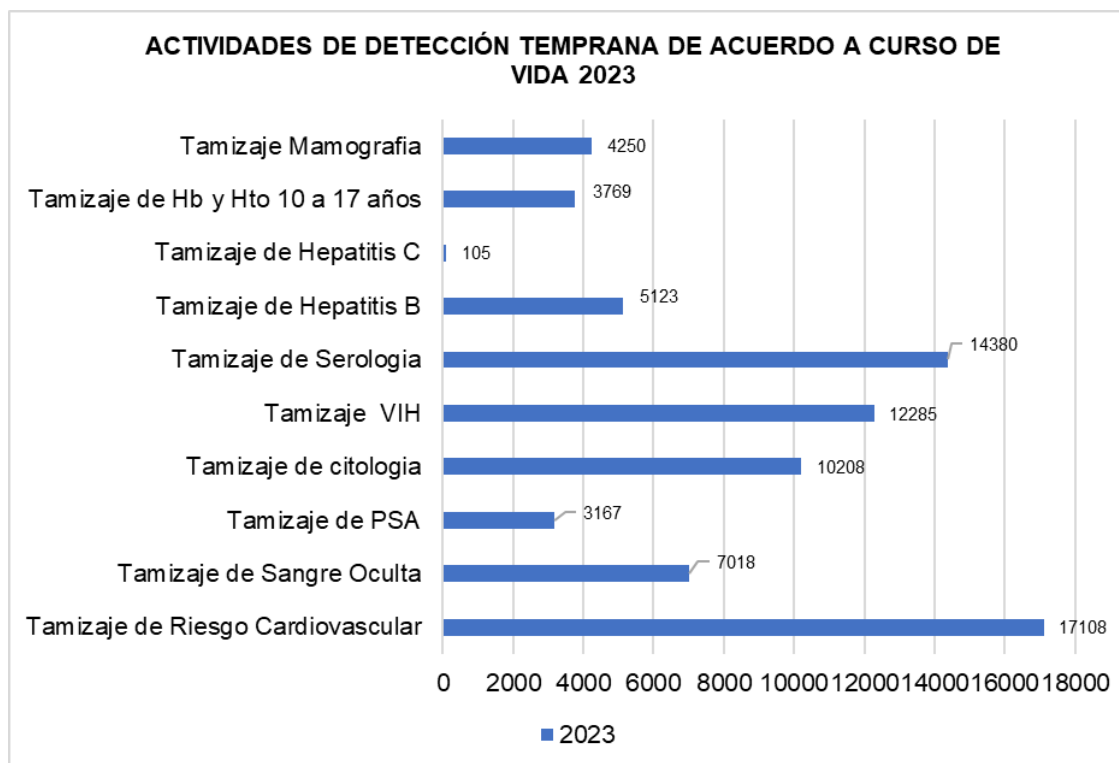
La planificación familiar como actividad de protección específica, enmarcada y dirigida a la población de curso de vida adolescencia, juventud, adultez y vejez, es fundamental para garantizar la planificación familiar responsable y planeada. Por tanto y de acuerdo a la gráfica anterior, se evidencia que se han realizado un total de 21920 asesorías y controles de planificación familiar; que, de acuerdo a los resultados de planificación efectiva con método anticonceptivo del 2023, se observa que en mayor porcentaje se encuentra el implante subdérmico con un 35,65% sobre los demás

métodos elegidos, siendo aceptado favorablemente en la población adolescente con un 16% del total de implantes insertados; en segundo lugar se encuentra los métodos inyectables (mensual y trimestral) con un 31,53%; en tercer lugar planificación con anovulatorios orales con un 10,75%; cuarto lugar se encuentra la esterilización (pomeroy e histerectomía) con un 6,24% y en último lugar se encuentra el Dispositivo Intrauterino con un 5,46%. Transversal a los métodos descritos anteriormente se encuentra en preservativo, el cual ha sido suministrado como método de barrera junto a otros métodos o independientes, este con un porcentaje del 23,40% sobre el total de población planificando.

ACTIVIDADES DE DETECCIÓN TEMPRANA POR CURSO DE VIDA 2023

Desde Capresoca EPS se garantiza el conjunto de actividades, procedimientos e intervenciones que permiten identificar en forma oportuna y efectiva la enfermedad, facilitan su diagnóstico precoz, el tratamiento oportuno, la reducción de su duración y el daño causado, evitando secuelas, incapacidad y muerte, a continuación, se relacionan las actividades de detección temprana que se han garantizado en el año 2023:

Actividades de detección temprana de acuerdo a edad y curso de vida 2023.



Fuente: Res. 202 del 2023 Capresoca EPS.

TAMIZAJE DE ANEMIA CON HB Y HTO: Con relación a las actividades de detección temprana para anemia en afiliadas de 10 a 17 años, se garantizó para la vigencia 2023, una cobertura de tamización de hemoglobina y hematocrito de un 27,83%, ya que se realizó tamizaje a 3.769 usuarias, teniendo en cuenta que este tamizaje se realiza cada 3 años.

TAMIZAJE DE ETS: Con relación a las pruebas de tamización para detección temprana de enfermedades de transmisión sexual, se observa que para tamizaje con VIH para la vigencia del año 2023, se obtiene un resultado de 12285 tamizajes, que representa un 10,89%; en cuanto a tamizaje para detección de sífilis a través de la serología o prueba treponémica tenemos un total de 14380 para la vigencia del 2023, que representa un 12,74%; en relación a hepatitis B se evidencia un incremento desde el año 2023, ya que para esta vigencia se realizaron 5.123 tamizajes, que, representa un 4,54%. Para finalizar y no menos importante, tenemos el tamizaje de hepatitis C con un resultado del 0,10% ya que se realizaron 105 tamizajes. Desde Capresoca EPS, se viene realizando

un fortalecimiento para la identificación de riesgos de ETS y así realizar los respectivos tamizajes para detección y atención oportuna.

TAMIZAJE DE CANCER DE CERVIX: Capresoca EPS para el año 2023 se ha garantizado un total de 31742 tamizajes con citología de acuerdo a esquema 1-3-3, que representa el 69,87% a mujeres de 25 a 65 años de edad. Para el año 2023 se han realizado un total de 14,462 citologías de tamización, de las cuales población objeto, es decir que les corresponde la toma de citología en el año 2023 por esquema se a garantizado a un total de 10208 usuarias.

COLPOSCOPIAS: De acuerdo a los resultados anormales de citologías, se realiza el procedimiento de la colposcopia, el cual se debe garantizar antes de los 30 días desde la toma de citología; a través de la red prestadora de servicios de salud han realizado un total de 319 colposcopia a la población objeto, de 380 usuarias con resultado alterado de citología, es de resaltar que dicho indicador de oportunidad de toma de colposcopia antes de los 30 días se encuentra en cumplimiento con un acumulado del 83,94%.

TAMIZAJE DE MAMOGRAFIA: Para la vigencia 2023, se obtiene un resultado de 4.250 usuarias con mamografía que corresponde a un 27,23%, realizándose en el mes de diciembre un total de 312 mamografías.

TAMIZAJE DE CANCER DE COLÓN: Con relación al tamizaje de Ca de colon, que se realiza a través de la sangre oculta en heces, para la población de Capresoca EPS, en el año 2023, se obtiene un resultado de 7018 tamizajes que representa un 22,08%

TAMIZAJE DE CANCER DE PROSTATA: Con relación al tamizaje de Ca de próstata que esta enmarcados dentro de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud, Capresoca EPS ha venido realizando seguimiento a la cobertura de tamizaje con PSA, que, para la vigencia del 2023, se realizaron 3167 tamizajes con PSA que representa el 19,46%.

TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR: Con relación al tamizaje de riesgo cardiovascular se tamizo un total de 17108 usuarios distribuidos así; 2404 en juventud (7,08%), 9387 (15,61%) adultez y 5317 (22,04%) en vejez.

ACTIVIDADES DE DEMANDA INDUCIDA

Durante el mes de diciembre del 2023, el operador de demanda inducida de Capresoca realizo la gestión a nuestros afiliados para la inducción a los diferentes programas de la Ruta de Promoción y mantenimiento de la Salud, lo cual se relaciona a continuación:

Resultados de demanda inducida de actividades de promoción y mantenimiento 2023.

PROGRAMAS O ACTIVIDADES INDIVIDUALES	DICIEMBRE		
	POBLACIÓN OBJETO DE ACTIVIDAD	NUMERO DE AFILIADOS INDUCIDOS	PORCENTAJE (%)
APLICACIÓN DE BARNIZ DE FLÚOR	31915	1988	6,2%
TAMIZAJE DE HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO	5994	503	8,4%
TAMIZAJE PARA CANCER DE PROSTATA (PSA)	11620	85	0,7%
ATENCION EN SALUD MEDICA PRIMERA INFANCIA	3943	288	7,3%
TAMIZAJE CANCER DE MAMA (MAMOGRAFIA)	12626	1233	9,8%
TAMIZAJE DE CANCER CERVICOUTERINO	30228	2991	9,9%
ATENCION EN SALUD MEDICA INFANCIA	12147	696	5,7%
ATENCION EN SALUD MEDICA ADOLESCENCIA	14912	1231	8,3%
ATENCION EN SALUD MEDICA VEJEZ	18646	488	2,6%
ATENCION EN SALUD MEDICA JUVENTUD	25409	1117	4,4%
TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR	99178	4639	4,7%
TAMIZAJE PARA CANCER DE COLON (SANGRE OCULTA)	25476	1266	5,0%
ATENCION EN SALUD MEDICA ADULTEZ	44943	2489	5,5%
CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR	92991	4427	4,8%
TAMIZAJE DE VIH	90847	5360	5,9%
ATENCION EN SALUD ODONTOLOGÍA	130786	6685	5,1%

Fuente: Cohorte demanda inducida Diciembre 2023.

De acuerdo al cuadro anterior, se evidencia la actividad de Valoración integral, Protección Especifica y Detección temprana y el número total de usuarios que fueron inducidos a cada programa,

evidenciándose que durante el mes de diciembre presento un avance promedio del 5,89% del total de la población que aplica para cada actividad, la demanda inducida se realiza por medio telefónico y de manera presencial, a continuación, se relacionan los resultados de la demanda inducida por cada programa:

DEMANDA INDUCIDA A PROGRAMAS DE VALOARACIÓN INTEGRAL:

ATENCION EN SALUD MEDICA PRIMERA INFANCIA: A corte del mes de diciembre se canalizo un total de 3507 (89%) afiliados para la consulta médica para la primera infancia. Para el mes informado se realizó gestión a 992 afiliados, identificando que los datos de contacto errada de 704 afiliados, canalizando así a un total de 288 afiliados para el programa aportando 7,3 % de gestión respecto a la población objeto total.

ATENCION EN SALUD MEDICA INFANCIA: Para el mes informado, se tiene un total de 12147 afiliados para gestión de demanda inducida. A corte del mes de diciembre se canalizo un total de 5113 (42%) afiliados para la consulta médica para infancia. Para el mes informado se realizó gestión a 1232 afiliados, identificando que los datos de contacto errada de 536 afiliados, canalizando así a un total de 696 afiliados para el programa, aportando 5,7% de gestión respecto a la población total.

ATENCION EN SALUD MEDICA ADOLESCENCIA: Para el mes informado, se tiene un total de 14912 afiliados para gestión de demanda inducida. A corte del mes de diciembre se canalizo un total de 6822 (46%) afiliados para la consulta médica para adolescencia. Para el mes de diciembre se realizó gestión a 1850 afiliados, identificando que los datos de contacto errada de 619 afiliados, canalizando así a un total de 1231 afiliados para el programa.

ATENCION EN SALUD MEDICA JUVENTUD: Para el mes informado, se tiene un total de 25409 afiliados para gestión de demanda inducida. A corte del mes de diciembre se ha canalizaron 10792 (42%) afiliados para la consulta médica para juventud. Para el mes ejecutado se realizó gestión a 3496 afiliados, identificando que los datos de contacto errada de 2379 afiliados, canalizando así a un total de 1117 afiliados para el programa.

ATENCION EN SALUD MEDICA ADULTEZ: Para el mes informado, se tiene un total de 44943 afiliados para gestión de demanda inducida. A corte del mes de diciembre se canalizo un total de 30269 (67%) afiliados para consulta médica para el curso de vida de adultez. Para el mes informado se realizó gestión a 7691 afiliados, identificando que los datos de contacto errada de 5202 afiliados, canalizando así a un total de 2489 afiliados para el programa.

ATENCION EN SALUD MEDICA VEJEZ: Para el periodo informado, se tiene un total de 18646 afiliados para gestión de demanda inducida. A corte del mes de diciembre se canalizo un total de 12637 (68%) afiliados para la consulta médica para vejez. Para el mes informado se realizó gestión a 1523 afiliados, identificando que los datos de contacto errada de 1035 afiliados, canalizando así a un total de 488 afiliados para el programa.

DEMANDA INDUCIDA A PROGRAMAS DE PROTECCION ESPECIFICA:

CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR: Para el mes informado, se tiene un total de 92991 afiliados para gestión de demanda inducida. A corte del mes informado se canalizó un total de 46832 (50%) afiliados para consulta de planificación familiar. Para el mes de diciembre se realizó gestión a 12289 afiliados, identificando que los datos de contacto errada de 6929 afiliados. Canalizando así un total de 5360 afiliados para el programa.

ATENCION EN SALUD ODONTOLÓGIA: Para el mes informado, se tiene un total de 130786 afiliados para gestión de demanda inducida. De acuerdo a lo anterior se tiene un total de 30228 afiliados para gestión de demanda inducida. A corte del mes diciembre se canalizó un total de 72726 (56%) afiliados para el servicio de consulta odontológica. Para el mes informado se realizó gestión a 18814 afiliados, identificando que los datos de contacto errada de 12129 afiliados, canalizando así a un total de 6685 afiliados para el programa.

APLICACIÓN DE BARNIZ DE FLÚOR: Para el mes informado, se tiene un total de 31915 afiliados para gestión de demanda inducida. A corte del mes de diciembre se canalizo un total de 17178 (54%)

afiliados para el servicio de aplicación de flúor. Para el mes informado se realizó gestión a 4384 afiliados, identificando que los datos de contacto errada de 2396 afiliados, canalizando así a un total de 1988 afiliados para el programa.

DEMANDA INDUCIDA A PROGRAMAS DE DETECCIÓN TEMPRANA:

TAMIZAJE DE HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO: Para el periodo 2023 se realizó canalización de 3592 (60%) afiliados para el servicio de hemoglobina y hematocrito en los diferentes municipios; brindando información y educación sobre el servicio para logra una mayor adherencia al programa. Para el mes de diciembre se realizó gestión a 1006 afiliados, identificando que los datos de contacto errada de 503 afiliados, canalizando así a un total de 503 afiliados, aportando 8,4% de gestión respecto a la población total para programas priorizados.

TAMIZAJE PARA CANCER DE PROSTATA (PSA): A corte del mes de diciembre se canalizo un total de 5808 (50%) afiliados para el servicio de tamizaje para cáncer de próstata. Para el mes de diciembre se realizó gestión telefónica a 85 afiliados para el programa aportando 0,7% de gestión respecto a la población objeto total.

TAMIZAJE CANCER DE MAMA (MAMOGRAFIA): Para el periodo informado se canalizó un total de 12884 (>100%) afiliados para el servicio de tamizaje para cáncer de mama. Para el mes de informado se realizó gestión a 3714 afiliados, identificando datos de contacto errada de 2418 afiliados, canalizando así a un total de 1233 afiliados para el programa, aportando 9,8% de gestión respecto a la población total.

TAMIZAJE DE CANCER CERVICOUTERINO: A corte del mes de diciembre se canalizo un total de 22907 (76%) afiliados para el servicio de tamizaje para cáncer de cuello uterino. Para el mes de diciembre se realizó gestión a 9542 afiliados, canalizando así a un total de 2991 afiliados para el programa, aportando 10% de gestión respecto a la población objeto total; logrando agendar a 180 afiliadas en las diferentes IPS de la red contratada por la EPS de acuerdo a la disponibilidad de agendas dispuestas para este programa. Para el periodo 2023 de acuerdo a la articulación con la EPS e IPS se agendaron 2916 usuarias para el servicio de citología teniendo en cuenta la disponibilidad de espacios para agendar de la red prestadora.

TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR: Para el mes informado, se tiene un total de 99178 afiliados para gestión de demanda inducida. A corte del mes de diciembre se ha canalizado un total de 41326 (42%) afiliados para tamizaje de riesgo cardiovascular. Para el mes de informado se realizó gestión a 12946 afiliados, identificando que los datos de contacto errada de 8307 afiliados, canalizando así a un total de 4639 afiliados para el programa.

TAMIZAJE PARA CANCER DE COLON (SANGRE OCULTA): Para el mes informado, se tiene un total de 25476 afiliados para gestión de demanda inducida. A corte del mes de diciembre se tiene un consolidado total de 19996 (78%) afiliados para tamizaje de cáncer de colon. Para el mes reportado se realizó gestión a 3662 afiliados, identificando que los datos de contacto errada de 2396 afiliados, canalizando así a un total de 1266 afiliados para el programa; 68% de manera presencial y 32% de manera telefónica, aportando 9% de gestión respecto a la población total relacionada.

TAMIZAJE DE VIH: Para el mes informado se tiene un total de 90854 afiliados para gestión de demanda inducida. A corte del mes de diciembre se ha canalizó un total de 50980 (56%) afiliados para el tamizaje de VIH. Para el mes informado se realizó gestión a 14245 filiados, identificando que los datos de contacto errada de 8885 afiliados, canalizando así a un total de 5360 afiliados para el programa.

REGISTRO FOTOGRAFICO ACTIVIDADES RUTA PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD



Atención integral de la primera infancia e infancia
ESE Salud Yopal



Atención integral de la mujer en edad fértil
ESE Salud Yopal



Jornada mamografía para detección temprana de Ca
mama – VITA IPS



Jornada mamografía para detección temprana de Ca
mama – VITA IPS



Atención integral en salud bucal
ESE Salud Yopal



Atención integral en salud bucal
ESE Salud Yopal



Demanda inducida presencial
JM Consulting



Demanda inducida presencial
JM Consulting

Fuente: Registro fotográfico diciembre 2023.

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

La EPS Capresoca Durante el corte a diciembre de 2023, garantizó el acceso a los servicios de vacunación a toda su población en los diferentes grupos etarios objetos del programa PAI, teniendo como estrategia nacional la vacunación sin barreras con una prestación de servicios de acuerdo a la necesidad de usuario donde se ha intensificado la vacunación casa a casa por su georreferenciación se les dificulta el desplazamiento a los centros de salud y hospitales de la red contratada, para garantizar la inmunización en todos los afiliados de la EPS y de esta manera disminuir la morbi-mortalidad prevenibles por vacunas a todos sus afiliados en el área urbana, rural y rural dispersa donde se incluyen las comunidades indígenas presentes en el departamento de Casanare.

De esta manera brindar accesibilidad y oportunidad en los procesos de vacunación la EPS realiza de manera continua articulación con los territoriales, ESEs, e IPS presentes para garantizar el cumplimiento de coberturas a nivel nacional con la intensificación de Jornadas nacionales y municipales una de manera mensual adicional la promoción y educación de manera muy nutrida en medios de comunicación la importancia de la vacunación en todo el territorio nacional incluyendo los grupos poblacionales Indígenas, menores de seis años, niñas 9 a 17 años gestantes MEF, adultos mayores y grupos priorizados para el programa ampliado de inmunizaciones PAI

POBLACIÓN OBJETO:

Población objetivo:

Población infantil menor de 6 años.

Población susceptible para Influenza y COVID

Niñas de 9 a 17 años y niños de 9 años.

Mujeres gestantes.

Mujeres en edad fértil de 10 a 49 años (MEF)

Población susceptible para fiebre amarilla.

El indicador PAI cumple con la meta programada ya que para el mes informado se toma como referencia niños de 6 a 11 meses cumplidos que son población objeto los cuales entran en el rango para la aplicación de terceras dosis pentavalente- VIP biológico trazador este grupo poblacional, según el ministerio de salud y protección social, se requiere de un cumplimiento del 95% meta anual para lo cual se debe llevar un avance de manera mensual de ocho (8) puntos porcentuales y de acuerdo a lo establecido en los lineamientos del Programa Ampliado de inmunizaciones (PAI) para medición de indicadores, al mes de diciembre se debe alcanzar una meta acumulada del 95.02%, Capresoca cuenta con un total de 1024 niños que se encuentran en el rango de edad (6 a 11 meses) para la aplicación del biológico trazador en población menor de un año de los cuales para el 2023 de manera acumulada se han vacunado un total de 973 con un 95.02%, cumpliendo de esta manera con la cobertura esperada.

Teniendo en cuenta la importancia que tiene el cumplimiento de la cobertura de vacunación para cada uno de nuestros afiliados, para el mes de Diciembre se realiza rastreo de cada una de las dosis aplicadas en la población objeto del PAI, desde las bases nominales y fuentes reportadas por las diferentes IPS, identificando los menores con vacunas pendientes las cuales se refieren a cada IPS para su búsqueda y vacunación, se realizó búsqueda en cada registro diario y sistemas de facturación con el ánimo de velar con el cumplimiento de la cobertura.

MUNICIPIO	COBERTURA MENOR DE 1 AÑO	COBERTURA 1 AÑO	COBERTURA 1 REFUERZO 18 MESES	COBERTURA 2 REFUERZO 5 AÑOS
YOPAL	105%	97%	98%	91
AGUAZUL	96%	97%	128%	91%
CHAMEZA	111%	100%	74%	82%
HATOCOROZAL	110%	101%	137%	78%
LA SALINA	80%	100%	114%	150%
MANI	105%	99%	89%	91%
MONTERREY	103%	102%	109%	82%
NUNCHIA	118%	96%	95%	99%

OROCUÉ	117%	103%	132%	106%
PAZ DE ARIPORO	117%	97%	78%	85%
PORE	123%	96%	94%	81%
RECETOR	100%	110%	130%	70%
SABANALARGA	100%	80%	140%	84%
SACAMA	147%	131%	188%	107%
SAN LUIS DE PALENQUE	119%	91%	111%	96%
TAMARA	115%	96%	100%	91%
TAURAMENA	111%	85%	102%	89%
TRINIDAD	106%	95%	121%	103%
VILLANUEVA	106%	94%	100%	75%
TOTAL	105%	97%	102%	88%

Fuente: reporte de indicadores PAI -Capresoca EPS

De acuerdo al análisis de coberturas realizado en los 19 municipios donde la EPS tiene contratado el servicio de vacunación garantizando de esta manera el acceso a sus afiliados en el 100% del departamento de Casanare los indicadores para los otros biológicos trazadores del Programa Ampliado de Inmunizaciones para el mes de Diciembre Capresoca EPS en la población de 1 año con Triple Viral se alcanza coberturas útiles con un 97% con un total de 2572 niños vacunados y en la población de 5 años para el mes de diciembre de 2023 se encuentra con coberturas aceptables con un 89% con un total de 2551 menores de 5 años vacunados con segundos refuerzos de VOP-DPT.

La gestión para el aumento de coberturas de vacunación contra el Virus Papiloma Humano (VPH) hemos trabajado articuladamente con todas las entidades que intervienen el programa ampliado inmunizaciones PAI, donde desde el mes de Marzo de inicio la intensificación de vacunación a todas las niñas del rango de 9 a 17 años , 11 meses y 29 días para iniciar y/o completar esquemas donde según las dosis aplicar se la campaña de intensificación inicio en el mes de marzo y las segundas se verán reflejadas durante el mes de diciembre toda vez que existe un intervalo de aplicación de seis meses entre la primera y segunda dosis. En la siguiente Grafica se muestra el avance alcanzado por la EPS en cuanto a cobertura de vacunación contra el VPH, por indicación nacional a partir del primero de diciembre del 2023 de inicio esquema con dosis única de VPH a niños con nueve años cumplidos de los cuales se aplicaron 107 dosis de vacuna de VPH a este grupo de 9 años priorizado por el nivel nacional

MUNICIPIO	COBERTURA NIÑAS VPH	COBERTURA NIÑOS VPH
AGUAZUL	14%	4%

CHÁMEZA	15%	20%
HATO COROZAL	14%	5%
LA SALINA	24%	0%
MANÍ	13%	5%
MONTERREY	15%	2%
NUNCHÍA	13%	2%
OROCUÉ	15%	0%
PAZ DE ARIPORO	11%	2%
PORE	21%	1%
RECETOR	10%	0%
SABANALARGA	11%	5%
SÁCAMA	20%	0%
SAN LUIS DE PALENQUE	11%	8%
TÁMARA	13%	2%
TAURAMENA	9%	2%
TRINIDAD	13%	4%
VILLANUEVA	12%	4%
YOPAL	16%	11%

Fuente: reporte de indicadores PAI -Capresoca EPS

ESTRATEGIAS LOGRADAS DURANTE EL MES DE DICIEMBRE PROGRAMA PAI:

✓ Desarrollo y fortalecimiento de planes de capacitación del Talento Humano a cargo del programa de vacunación, para la apropiación del conocimiento relacionado con el esquema nacional de vacunación a gestores que intervienen en la educación y búsqueda de susceptibles en los municipios de Casanare.

✓ Seguimiento por parte de las EAPB a su población afiliada, para recuperar coberturas de vacunación en la población objeto del programa, considerando la vacunación como un servicio esencial en salud. Con retroalimentación y seguimiento a coberturas de vacunación a las 5 IPS presentes en el departamento (ESE Hospital Local Yopal, ESE Hospital Juan Hernando Urrego, ESE Hospital Local Tauramena, ESE IPSI Caño Mochuelo resguardos indígenas, ESE Red salud Casanare que tiene a cargo 16 municipios del departamento.

✓ Se realizó asistencia técnica y seguimiento a coberturas de vacunación y componentes del programa PAI al Hospital Central de Yopal y Hospital local Tauramena.

✓ Seguimiento búsqueda de susceptibles, por parte de las EAPB a su población afiliada para recuperar coberturas de vacunación en la población objeto del programa, considerando la vacunación como un servicio esencial en salud, realizando búsqueda activa, demanda inducida y seguimiento en el sistema nominal Paiweb.

✓ Intensificación de estrategias de comunicación dirigidas a la familia y a la comunidad mediante cuñas Flayers , e infografía de la importancia y seguridad de la vacunación, para aumento de la confianza y promover el acceso de la población. Promocionando las jornadas realizadas durante el mes de diciembre.

✓ Seguimiento a la red contratada para verificar cumplimiento de indicadores del programa PAI Revisión registros diarios digitales y bases datos nominales

Registro fotografico:



GESTION DE MEDIOS PARA LA PROMOCION DE LAS ACTIVIDADES DE LAS RIAs DICIEMBRE DE 2023

El área de comunicaciones de Capresoca EPS se permite presentar el informe de publicaciones de Demanda Inducida correspondiente al periodo 01 al 30 de diciembre 2023.

A continuación, se relacionan el listado de las publicaciones realizadas durante el periodo

ORDEN	NOMBRE DE LA PUBLICACION	FECHA	ENLACE DE ACCESO
1	Capresoca realiza visita al CAPS Juan Luis Londoño de la ESE Salud Yopal, para conocer las instalaciones donde se prestarán los servicios de salud a los afiliados.	30 de diciembre	https://acortar.link/ATXo4L
2	¿Qué es la enfermedad diarreica aguda (EDA)? Las enfermedades diarreicas agudas, se caracterizan por un aumento en la frecuencia y una disminución en la consistencia de las heces. Pueden ir acompañados de	24 de diciembre	https://fb.watch/pKbMVxpoym/

	<p>otros síntomas como dolor abdominal, fiebre, náuseas y malestar.</p> <p>En el siguiente video Capresoca Eps Capresoca Eps les presenta los principales síntomas de esta enfermedad y la forma de prevenirla.</p>		
3	<p>Prevención de accidentes por pólvora:</p> <p>Este diciembre, celebremos la Navidad con seguridad y alegría. Desde Capresoca EPS, queremos recordarte que la prevención es el mejor regalo que podemos darnos a nosotros mismos y a nuestros seres queridos.</p> <p>Evitemos el uso irresponsable de la pólvora y contribuyamos juntos a mantener la magia de la Navidad sin riesgos. Cuidémonos mutuamente y creemos recuerdos felices sin comprometer nuestra seguridad.</p> <p>Recuerda:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Enseña a los más pequeños sobre los peligros de la pólvora y la importancia de disfrutar de las festividades de manera segura. ✓ Reporta cualquier uso indebido de la pólvora a las autoridades locales para prevenir accidentes. <p>Este año, celebremos una Navidad llena de luz y calor humano, sin poner en riesgo la seguridad de nadie. ¡Felices fiestas!</p>	23 de diciembre	https://acortar.link/IR2QUB
4	Prevención de Accidentes por consumo de alcohol y drogas en Navidad.	23 de diciembre	https://acortar.link/Xdvw9p
5	<p>La IPS Puertabierta, ha sido uno de nuestros grandes aliados, desde su red prestadora de servicios en salud mental, en consulta externa, como en hospitalización en su sede campestre. Desde hace más de 10 años viene contribuyendo en la atención oportuna de los pacientes que requieren sus servicios sin importar su condición física, credo, afinidad sexual o raza.</p> <p>Los invitamos a conocer cómo puede acceder a la atención de Puertabierra cuando lo necesite.</p>	23 de diciembre	https://fb.watch/pKcJTAIFlr/
6	<p>Jornada de Aseguramiento en Salud:</p> <p>Capresoca EPS invita a los habitantes en el municipio de Aguazul, a una jornada especial de aseguramiento, donde podrán disfrutar de beneficios como:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Promoción de afiliación 2 Actualización de datos 3 Actualización de Sisbén <p>Lugar: Alcaldía de Aguazul</p> <p>8:00 am a 1:00 pm</p>	15 de diciembre	https://acortar.link/56doPL
7	<p>Jornada de actualización de datos:</p> <p>Es obligación de los afiliados aportar los documentos que permitan su correcta identificación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud. Por lo tanto, si el afiliado cumplió la edad que lo obliga a cambiar de documento de identidad (Registro Civil de Nacimiento por Tarjeta de Identidad o Tarjeta de Identidad por Cédula de Ciudadanía), debe reportar a su EPS la novedad de actualización del documento de identidad y al mismo tiempo realizar la actualización en la oficina Sisbén de su municipio.</p>	13 de diciembre	https://acortar.link/VbM4r3
8	<p>Participar en el control social es clave para ciudadanos y organizaciones. 🍷🍷 Nos brinda la oportunidad de influir, orientar y corregir decisiones, gestión de recursos y programas estatales. Juntos, buscamos eficiencia y</p>	13 de diciembre	https://acortar.link/rJAhk6

	transparencia para lograr objetivos en políticas públicas, garantizando servicios equitativos.		
9	No se descuide, por estos días los cambios de clima le pueden traer una IRA. ¡Sigue lloviendo! Cuidemos a nuestras familias y sobre todo a los niños. Tenga cuidado con la #IRA Infección Respiratoria Aguda.	13 de diciembre	https://fb.watch/pKcHFgWRyV/
10	Reconocimiento a la labor de los líderes comunitarios que son parte fundamental en el desarrollo del sector salud. Reconocemos la importante labor de la asociación de usuarios.	13 de diciembre	https://acortar.link/bSQoEw
11	Promoción Jornada de Vacunación Cañomochuelo. En nuestra población indígena todos los días son días de vacunación. Este sábado 16 de diciembre estaremos apoyando la gran Jornada Nacional de Vacunación desde el Resguardo Indígena Caño Mochuelo. La Ipsi Caño Mochuelo estará lista para proteger a nuestra comunidad	14 de diciembre	https://acortar.link/SmcU9k
12	Promoción Jornada Nacional de Vacunación.	14 de diciembre	https://acortar.link/HFKtI8
13	Socialización veedurías ciudadanas.	12 de diciembre	https://fb.watch/pKc Z25R75/
14	Capresoca EPS, informa a sus aportantes, dependientes e independientes que, hasta el día 15 de diciembre de 2023, se recibirán recobros de incapacidades de origen común, licencias de maternidad y paternidad; esto de conformidad con las acciones establecidas por la entidad con el propósito de facilitar y desarrollar de manera coordinada las actividades requeridas para el adecuado cierre de la vigencia 2023 y de acuerdo con la Circular 0113 emitida por esta Entidad, en cumplimiento de dichas acciones.	12 de diciembre	https://acortar.link/cN8ozk
15	Promoción de la salud mental. La salud mental no da espera. Hoy les presentamos el testimonio de una usuaria que nos cuenta su historia de vida y qué como consecuencia a la depresión y ansiedad recibió la oportuna atención terapéutica en salud mental de los psicólogos de Capresoca Eps	12 de diciembre	https://fb.watch/pKd8xPCFiB/
16	El control social.	11 de diciembre	https://fb.watch/pKdbSn0k_R/
17	Promoción jornada de mamografías. Atención mujeres afiliadas a Capresoca Eps residentes en los municipios de Pore, Hato Corozal y Paz de Ariporo, es momento de hacerse la MAMOGRAFÍA, totalmente GRATIS. Acérquense a la dirección de su municipio.	11 de diciembre	https://acortar.link/CDSjoN
18	Jornada de vacunación COVID-19 en la Salina. El próximo MARTES 12 DE DICIEMBRE DE 2023, les invitamos a participar de la JORNADA DE VACUNACIÓN CONTRA COVID-19 con la vacuna MODERNA en la IPS de Red Salud Casanare E.S.E. en su municipio.	10 de diciembre	https://acortar.link/gmr2WZ
19	Programa Radial promoción de la salud mental.	7 de diciembre	https://fb.watch/pKdsOjt0sQ/
20	Historia de Vida. Paciente con Cáncer de Seno, le gana la pelea a esta enfermedad.	6 de diciembre	https://fb.watch/pKdypNpUOC/
21	Promoción Vacuna bivalente contra el COVID-19	4 de diciembre	https://fb.watch/pKdDJHBLF4/
22	Promoción conmemoración día mundial de la discapacidad.	3 de diciembre	https://acortar.link/sLI7W9

23	Promoción conmemoración día mundial de VIH – SIDA.	1 de diciembre	https://fb.watch/pKdLx8E4xC/
----	--	----------------	---

ORDEN 4: Presentar avances mensuales de la implementación de los componentes del modelo de atención integral en salud de la EPS (caracterización, RIPSS, RIAS; GIRS; delimitación territorial, sistemas de gestión de la información, fortalecimiento del recurso humano en salud y de la investigación, innovación y apropiación de conocimiento).

ESTRATEGIAS:

1. Gestionar el riesgo individual de los afiliados desde la prevención primaria a través de la implementación de las RIAS por grupos de riesgos priorizados según última caracterización disponible.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA EPS

En el marco normativo de la resolución 1536 del 2015, Capresoca EPS, acoge las metodologías del ministerio de salud y protección social y se adhiere a la periodicidad del flujo de la información, siendo ésta anual, en el que se deben enviar los resultados a este Ministerio el primer día hábil del mes de septiembre, a través de PISIS, la Plataforma de Integración al Sistema Integral de Información de la Protección Social (SISPRO).

Para el 2023, teniendo en cuenta las dificultades presentadas por el ataque cibernético ocurrido el 12 de septiembre a IFX Networks, el cual, suministra servicios en tecnología y transferencia de datos al gobierno nacional; sumado a la desactualización de algunos indicadores de la bodega de datos SISPRO, el Ministerio de Salud y Protección Social notifico del aplazamiento del cargue, con una apertura de la plataforma entre el 17 de octubre de 2023 hasta el 10 de noviembre de 2023; Capresoca EPS logro el cargue efectivo de la caracterización en la plataforma PISIS el día 07 de noviembre del 2023.

Se realizó la documentación del informe de caracterización, con la información del análisis del contexto territorial y demográfico, la mortalidad, morbilidad, eventos de alto costo, los determinantes intermedios de la salud y la priorización poblacional para vigencia 2024; este documento se socializó a los prestadores aliados a Capresoca EPS y a los entes territoriales en salud a través de los oficios 140-4712 y 140-4713 respectivamente del día 21 de diciembre del 2023; adicionalmente se realizó la publicación del documento en la página oficial de Capresoca en el siguiente link <http://www.capresoca-casanare.gov.co/tema/caracterizacion-poblacional>, donde puede ser consultada sin restricciones.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA EPS

Incrementar el acceso de los servicios de salud a la población de área rural y rural dispersa mediante brigadas de salud, llegando a los 19 municipios del Departamento.

INFORME DE BRIGADAS DE SALUD EXTRAMURAL

Durante el mes de diciembre de 2023, CAPRESOCA EPS mediante su red prestadora de servicios de salud, garantizando el acceso a los servicios de salud a sus afiliados de zona rural dispersa y comunidades indígenas, que por su georreferenciación se les dificulta el desplazamiento a los centros de salud y hospitales de la red contratada, llevando a cada comunidad brigadas de salud que permite realizar atención primaria, entre ellos servicios de medicina, enfermería, odontología, laboratorio clínico entre otros los cuales con de vital importancia para sus usuarios, las cuales desempeñan un papel crucial en la promoción y

preservación de la salud en comunidades diversas y distantes, estas brigadas garantizan que todos, independientemente de su ubicación, tengan acceso a atención médica de calidad.

Estas iniciativas representan un enfoque proactivo y orientado a la comunidad para abordar los desafíos de salud, llevando servicios médicos y educación directamente a las puertas de aquellos que, de otra manera, podrían tener dificultades para acceder a la atención médica. Estas brigadas se desarrollan mediante su red prestadora de servicios de salud, la cuales para el mes de diciembre fueron 331 jornadas de salud extramurales en 13 de los 19 municipios del departamento.

De esta manera brindar accesibilidad y oportunidad en las atenciones de protección específica y detección temprana ya que, con componente de los programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, además de los demás servicios salud para la población más dispersa y vulnerable afiliada a nuestra EPS de manera colectiva e individual, disponiendo del equipo necesaria para prestar un servicio con calidad y calidez acorde a las necesidades de cada paciente.

Se atendieron 5182 usuarios afiliados a la EPS en los diferentes cursos de vida y pertenecientes a las cohortes de riesgo priorizadas por la eps, desarrollando el modelo de atención en salud.

260 usuarios indígenas, los cuales debido a su cultura y tradiciones tienen hábitos y costumbre, Capresoca EPS, mediante su entidad prestadora de servicios de salud resguarda su cultura y lleva hasta cada comunidad indígena un servicio integral y acorde a sus condiciones, adaptable para que el usuario acceda y sea beneficiado por el servicio que se presta.

De esta manera se dispones de fechas y horarios flexibles que permitan garantizar el acceso a los servicios de salud, con atenciones en medicina general, laboratorios, medicamentos, odontología, promoción y prevención y psicología, Medicina Familiar, Nefrología, Nutrición, Psicología, enfermería entre otros.

FINALIDAD Y POBLACIÓN OBJETO:

Brindar información y educación a niños, adultos mayores gestantes y población general

Ampliar cobertura de atención integral por curso de vida, a todos los afiliados de Capresoca EPS

Garantizar accesibilidad a todos los servicios de atención primaria en salud a la población de difícil acceso y de zonas dispersas.

Las actividades se desarrollaron de la siguiente manera:

IPSI Caño Mochuelo en los resguardos indígenas de Hato corozal y Paz de Ariporo realizo 104 Brigadas con una cobertura de 496 usuarios atendidos, visitando las comunidades de:

Comunidad Mochuelo (Cuiba), Maiben Masiguare, Comunidad Betania (Masiware), Comunidad Sanjose(Masiware), Comunidad Esmeralda (Amorua), Comunidad Getsemani(Sikuani), Comunidad Morichito(Saliba), Comunidad Mañanitas, Comunidad Guafiyal(Tsiripo), Comunidad Calvario (Yaruro), Comunidad Mardue(Cuiba), Wamonae Merey. Brindado atenciones de medicina, enfermería, salud oral, odontología, tamizajes de riesgo cardiovascular, cáncer de cuello uterino, cáncer de próstata, cáncer de estómago, vacunación, entrega de medicamento, atenciones de integrales de la Ruta Materno Perinatal.



La Ips ESE Salud Yopal realizó 84 atenciones en 6 veredas del municipio de Yopal con su estrategia móvil Rural, en la vereda Quebrada seca, San Rafael De Morichal, La Niata, Aracal, El Taladro, Mata De Limón. Brindando atenciones de medicina, enfermería, salud oral, odontología, tamizajes de riesgo cardiovascular, cáncer de cuello uterino, cáncer de próstata, cáncer de estómago, vacunación, atenciones de integrales de la Ruta Materno Perinatal.



La Ips Vita prestador de servicios de salud para La Ruta Cardiovascular y Metabólica En Lo Relacionado Con Sus Precursoras Hipertensión Arterial Y Diabetes Mellitus, realizo 284 brigadas en los municipios de Hato corozal, Pore, Tamara, Trinidad, Sacama, La Salina, Mani, Nunchia, Chameza, Recetor, San Luis De Palenque, Orocué, Nunchia, Pore. Brindado atenciones de Laboratorios, Medicina Familiar, Nefrología, Nutrición, Psicología, medicamentos, medicina y enfermería, a 4838 afiliados con diagnóstico de hipertensión arterial y diabetes mellitus.



4.2 Teniendo en cuenta el análisis detallado de la capacidad instalada requerida para atención Capresoca y con el fin de garantizar continuidad, calidad en la prestación de servicios y el cumplimiento de indicadores para la gestión del riesgo de Con el fin de contar con una red de la población afiliada a EPS, la institución realiza en el mes de Diciembre de 2023 convocatoria a una amplia de oferta departamental y nacional, a realiza procesos de contratación con CAPRESOCA EPS para la vigencia 2024, mediante envío de invitaciones por correo electrónico:

INVITACIONES PROPUESTAS VIGENCIA 2024

AMBULANCIAS DE COLOMBIA OG AEREA Y TERRESTRE LTDA
ANA ROSA PEREZ ORTIZ
ANGIE LIZETH GARZON PEÑUELA
ARLENE MARGOT CUESTA GUTIERREZ
AVANCEMOS SERVICIOS DE SALUD I.P.S S.A.S
BIHOSPHERMA SAS
CARLOS ARTURO BARRAGAN
CASMEDICAL CASANARE S.A.S
CENTRO DE CONTROL DE CANCER LIMITADA
CENTRO DE ESCANOGRFIA YOPAL LTDA.
CENTRO DE INVESTIGACIONES ONCOLOGICAS CLINICA SAN DIEGO S.A.S.
CENTRO MEDICO 24 HORAS LTDA
CLAUDIA PATRICIA LEON SANCHEZ
CLINICA CAMPBELL
CLÍNICA CASANARE S.A
CLÍNICA CUABAL S.A.S
CLÍNICA MEDICENTER FICUBO S.A.S
CLINICA MEISEL S.A.S.
CLÍNICA MEISEL S.A.S.
CLINICA SANTA TERESITA DEL NIÑO JESUS
COOPERATIVA MEDICA DE SALUD DEL NORTE DE CASANARE I.P.S
CORPORACION CLINICA PRIMAVERA
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE VILLANUEVA
DARIO MORA HERNANDEZ
DULFAY LORENA ROA CASTRO
E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE TAURAMENA
EDGARDO ALFONSO RUDAS GONZALEZ
FLOTA SUGAMUXI S.A
FREDDY GEOVANNY MANOSALVA ALVARADO
GLOBAL LIFE AMBULANCIAS S.A.S
GLORIA ELISABETH DIAZ GUIO
GLORIA ELIZABETH DIAZ GUIO
GYO MEDICAL I.P.S S.A.S
HECTOR ARMANDO VEGA NIEVES
HEMATOLOGIA Y ONCOLOGIA DEL ORIENTE S.A.S
HERNANDO BADILLO IBAÑEZ
HILDEBRANDO VARGAS ESTEPA DROGAS SACAMA
HIPOLITO ALVAREZ CUADRA
HOSPITAL CARDIOVASCULAR DE CUNDINAMARCA S.A
HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E
HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E

INSTITUTO DE FRACTURAS SAS
IPS CENTRO DE ESPECIALISTAS DEL LLANO S.A.S
IPS FAMILY & MEDICAL CASANARE SAS
IPS INTEGRAL CASANARE S.A.S
IPS LABORATORIO CLINICO NORA ALVAREZ SAS - 1 de 2.235 INVITACION A PRESENTAR PROPUESTA PARA LA VIGENCIA 2024
IPS MI MEDIC SAS
IPS SERVICIOS INTEGRALES Y ASISTENCIALES DE SALUD S.A.S
ISAMA IPS S.A.S.
JAIRO ALARCON VARGAS
JENNY PAOLA BARRAGAN TUNJANO
JM CONSULTING HELTHCARE S.A.S
JORGE ELIECER MECHE ALBERGUE
JUAN CARLOS PULIDO CABALLERO
LAISNEY ALFONSO NIÑO
LILIANA GALINDO SANCHEZ
LUBDY STELLA LONDOÑO VENEGAS
LUCY PAOLA APONTE GERÓNIMO
LUZ ARIFA LEON GONZALEZ
MARCELA DEL PILAR VEGA VARGAS
MARIA GLADIS LEMUS ROJAS
MARTHA TERESA GARCIA PLATA
MAURICIO FLOREZ ACOSTA
MEDICA MAGDALENA SAS
MEDICAL SKY SAS
MEDICINA NUCLEAR DIAGNOSTICA S.A.S
MIYERLAN CALIXTO HERRERA DROGAS YIRET
MUNDO RADIOLOGICO S.A.S
NUEVA IPS OPTICA DEL ORIENTE SAS
OFELIA DEL PILAR LATRIGLIA AVILA
OMAR PULIDO TORRES
ORTOPÉDICA EUROPEA S.A.S
OXIGENOS DEL ORIENTE S.A.S
PANOREX CEDENT S.A.S
PEDRO MIGUEL BOHORQUEZ ROMERO
RED SALUD CASANARE E.S.E - INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA DE CONTRATACIÓN - VIGENCIA 2024
S.A.E. SERVICIOS AEREOS ESPECIALES GLOBAL LIFE AMBULANCIAS S.A.S
SALUD LLANOS IPS LTDA.
SAMUEL ELISEO HIGUERA MENDIVELSO
SERVICIO INTEGRAL DE MEDICINA AMBULATORIA-SIMA.LINK S.A.S
SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES DE LA ORINOQUIA SMIO SAS
SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES PARA EL MANEJO DEL DOLOR S.A.S. INVITACION A PRESENTAR PROPUESTA PARA LA VIGENCIA 2024
SES SALUD S.A
SHEYLA JOHANNA BELTRAN PEÑA
SOCIEDAD COLOMBIANA DE SERVICIOS OCUPACIONALES S.A.S.

SOCIEDAD DE CIRUJANOS PEDIATRAS ESPECIALISTAS IPS S.A.S
SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S.A.S.
SONIA YASID PLAZAS UVA
SONOMEDIC SAS
TERESA DE JESUS FLOREZ REYNEL
TRANSPORTE ESPECIAL VITAL ASISTIDO LTDA
UNIDAD CLINICA DEL ARIARI IPS LTDA
UNIDAD INTEGRAL DE LA SALUD PUERTABIERTA SAS
UNIDAD MEDICA ONCOLOGICA ONCOLIFE IPS SAS
UNION TEMPORAL D & M FARMA U
VISIONAMOS SALUD CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO SAS
VITA IPS APOYO DIAGNOSTICO SAS
VITAL ALLIANCE SAS - INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA DE CONTRATACIÓN - VIGENCIA 2023
VITAL ALLIANCE SAS
VIVIANA ANDREA AVELLA VARGAS
YORLEDI RAIGOZA MEJIA

4.4. El Modelo de Atención en Salud de Capresoca EPS, "Salud Sin Límites", con el fin de garantizar el bienestar y atención en salud del afiliado, su objetivo es garantizar la prestación de servicios en salud a través de modelos de atención resolutivos en todos los niveles de atención, con una red integral, de alta calidad con acciones tendientes a la gestión efectiva de los riesgos en salud de los afiliados de CAPRESOCA EPS para lo cual se integra en éste, como uno de sus componentes, exactamente el sexto componente el Modelo de Contratación, con el cual se establecen mecanismos contractuales para la conformación de la Red Integral Prestadora de Servicios de Salud RIPSS que apoyen la ejecución de Modelos diferenciales de atención a la población de alta vulnerabilidad y cohortes con enfoque de riesgo, Modelo de comunicación efectiva con el afiliado y Modelo de eficiencia del costo médico.

Las políticas de contratación están orientadas hacia el mejoramiento continuo de la Calidad en Salud de nuestra población afiliada, para lo cual el aseguramiento de los servicios de Salud debe tener capacidad de respuesta eficiente y eficaz, con una gran flexibilidad para responder a los cambios que se produzcan en el sector, especialmente aquellos que se deriven de la propia naturaleza de la Administración de Planes de Beneficios de Salud; con variaciones específicas en cuanto a su operación y manera de acceder de acuerdo con las características territoriales, demográficas, epidemiológicas, culturales, carga de enfermedad, acceso y disponibilidad de servicios.

ORDEN 5: La EPS debe presentar avances mensuales y realizar seguimiento y monitoreo mediante indicadores de resultado a los planes, programas y acciones de gestión individual del riesgo en salud que permitan reducir la incidencia de enfermedades crónicas cardiovasculares y renales; incidencia de cáncer de cérvix, mama y próstata y riesgos asociados al ciclo de vida o maternidad, teniendo en cuenta la caracterización, perfil epidemiológico, enfoque diferencial y delimitación territorial de la población afiliada.

ESTRATEGIAS

1. Realizar jornadas de tamizaje de cáncer de cuello uterino a través de la unidad móvil en conjunto con la mamografía por municipios.
2. intensificación de vacunación de VPH a niñas de 9 a 17 años para prevención de Ca de cuello uterino.
3. programación oportuna de colposcopias a los resultados de citología alterada antes de los 30 días

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA EPS GESTION DE LA EPS PARA EL RIESGO EN PATOLOGIAS DE CANCER DE MAMA, CANCER DE CERVIX Y PROSTATA

GESTION DE LA EPS PARA EL RIESGO EN PATOLOGIAS DE CANCER DE MAMA, CANCER DE CERVIX Y PROSTATA

Para el seguimiento y gestión de la cohorte de cáncer, CAPRESOCA EPS cuenta dentro de su red prestadora oncológica con la disponibilidad en el departamento de Casanare con la **IPS HEMATOLOGIA Y ONCOLOGIA DEL ORIENTE**; con dicha IPS se ha logrado articular acciones que nos ha permitido iniciar tratamientos oportunos para alguno tipos de cáncer, una vez se estadian y dependiendo del nivel de complejidad son atendidos en la IPS mencionada o de lo contrario son referenciados a la red oncológica nacional adscrita a esta EAPB (**Instituto Nacional de cancerología, IPS Unidad Oncológica Oncolife, Centro de Investigaciones Clínica San Diego, clínica Cuabal y Centro de Control del Cáncer**). Así las cosas, más del 80% de los usuarios son direccionados a la red nacional adscrita y a fin de garantizar la prestación de los servicios requeridos por los usuarios, CAPRESOCA EPS de conformidad con los servicios establecidos en el plan de beneficio de salud garantiza el desplazamiento de los usuarios desde su municipio de residencia, hacia la ciudad de atención en las IPS con oferta y disponibilidad de las especialidades y subespecialidades oncológicas requeridas.

Dentro de la gestión del riesgo, CAPRESOCA EPS cuenta con un grupo de profesionales que desde el primer nivel de atención gestionan las diferentes rutas de atención primaria para la tamización y detección temprana para cáncer de cérvix mediante la toma de citología, detección temprana para cáncer de mama mediante la toma de la mamografía y detección temprana para cáncer de próstata mediante la toma de antígeno prostático. Una vez se cuenta con los resultados y se detectan los casos, se procede a la ubicación del usuario para toma de la biopsia según corresponda. Desde nuestra red adscrita nos retroalimentan los resultados positivos, permitiendo que, a través de la cohorte de cáncer, se active la ruta de manera oportuna, direccionando al usuario a la red oncológica adscrita a fin de que se establezca su plan de manejo e inicie su tratamiento de forma oportuna y eficiente. Para la vigencia 2023 se gestiona una cohorte de 1125 usuarios diagnosticados con diferentes tipos de cáncer, de los cuales CAPRESOCA EPS prioriza cáncer de mama y cuello uterino que es más prevalente en mujeres y cáncer de próstata que presenta más prevalencia en los hombres, seguido del cáncer de otros órganos genitales, como se muestra en la tabla a continuación.

Por otra parte, es importante tener en cuenta el difícil acceso que presentan algunos usuarios para el desplazamiento, por su residencia en zonas dispersas, la falta de recursos

económicos y carente red de apoyo; situaciones que conllevan a que los usuarios abandonen o retrasen la continuidad en sus tratamientos.

ESTADISTICA TIPOS DE CANCER DICIEMBRE CAPRESOCA EPS 2023

TIPOS DE CANCER POR AGRUPADOR	CA DIAGNOSTICADOS
3= CAC Cérvix	179
1= CAC Mama	158
16= Otros tumores de la piel	111
18= Otros órganos genitales femeninos	91
22= Glándulas tiroides y endocrinas	75
2= CAC Próstata	74
4= CAC Colorectal	70
5= CAC Estómago	44
9= CAC Linfoma No Hodgkin	44
10= CAC Leucemia Linfocítica Aguda	33
21= Ojo, encéfalo, y otras partes del sistema nervioso	32
24= Otros tumores malignos del tejido linfático, de los órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	30
17= Tejidos mesoteliales (excepto pulmón) y tejidos blandos	24
19= Otros órganos genitales masculinos	22
8= CAC Linfoma Hodgkin	20
20= Vías urinarias	16
12= Labio, cavidad bucal y faringe	14
13= Otros órganos digestivos	14
14= Otros órganos respiratorios e intratorácicos	13
15= Huesos y cartílagos articulares	12
6= CAC Melanoma	12
23= Otros sitios, sitios mal definidos, sitios no especificados	10
7= CAC Pulmón	10
#N/D	8
25= Tumores secundarios	5
11= CAC Leucemia Mielocítica Aguda	4
Total general	1125

INCIDENCIA DE CANCER A CORTE MES DICIEMBRE 2023

De los 1.125 pacientes que se encuentran en la base de datos con diagnóstico de los diferentes tipos de cáncer para el año 2023 a corte de diciembre, entre los más prevalentes encontramos cáncer de cérvix con 179 casos, en segundo lugar, el cáncer de mama con 158

casos, órganos femeninos 91 casos ocupando el cuarto lugar, el cáncer de próstata presenta 74 ocupando el sexto lugar, entre otros.

En población menor de edad encontramos 3 casos de Leucemia linfocítica Aguda, 1 de Linfoma Hodgkin, 1 caso Linfoma No Hodgkin y en restante en niños son otros tipos de cáncer, con continuidad de manejo y tratamiento en la diferente red que oferta los servicios para la EPS.

ACCIONES DESDE LA GESTION DEL RIESGO PARA LA RIAS DE CANCER - DICIEMBRE 2023

Desde la ruta de promoción y mantenimiento se continua con las acciones realizas para la detección temprana de cáncer de mama, cérvix y próstata, mediante la tamización toma de mamografías, citologías y PSA, una vez se obtiene el reporte y si es positivo la red de atención ordena biopsia y la unidad de procesamiento de patología con dato critico notifica al correo de alto costo, y desde la ruta oncológica se gestiona para ingreso al programa de cáncer gestionando la consulta con la subespecialidad de oncología de acuerdo a la disponibilidad y oferta de agenda con la red prestadora que oferta los servicios la EAPB

Seguimiento con a la red prestadora de proceso de biopsias desde el reporte de dato crítico" se gestiona de manera prioritaria activando la ruta de atención para el paciente con cáncer, gestionando la cita de acuerdo con la disponibilidad y oportunidad de agenda de la red de la subespecialidad de Cáncer para consulta inicial y exámenes complementarios.

Con la red prestadora desde el proceso de seguimiento al proceso contractual se retroalimenta la importancia de la autogestión de la autorización con el objetivo de eliminar barreras de acceso en el proceso de continuidad de la atención.

Con el área de salud pública se realiza seguimiento a la base de datos reportada por sivigila, para el periodo de diciembre se captó un caso de cáncer de mama el cual inicio y se encuentra recibiendo atención en nuestra red prestadora de servicios de salud - INC.

Se realiza seguimiento mediante reunión con red prestadora (Hematología, Cuabal, Oncolife) de acuerdo a la información de base de datos, se hace revisión de soportes clínicos en relación a la incidencia y prevalencia presentada con cada prestador, de la misma manera asistencia técnica en relación a acompañamiento a procesos de reportes por las diferentes plataformas SIE y SISCAC.

Dentro del seguimiento realizado por la EAPB, los pacientes se encuentran en el siguiente seguimiento así:

ESTADO DE TRATAMIENTO ONCOLOGICO	NUMERO DE CASOS
TERMINARON TRATAMIENTO	757
SE ENCEUTNRA EN TRATAMIENTO ONCOLOGICO	365
TERMINO TRATAMIENTO Y ESTA NUEVAMENTE EN TRATAMIENTO	3
TOTAL	1125

Se gestiona el riesgo individual mediante llamada telefónica a 74 pacientes durante el mes de diciembre de 2023, donde se prioriza la gestión en relación:

Citas con la red, proceso de autorización, gestión de medicamentos entre otros
Ingreso a ruta de atención oncológica una vez se conoce el reporte de patología positiva, con la gestión de la cita de acuerdo con la disponibilidad de agenda de la red oncológica dispuesta.

GESTION PQR Y TUTELAS

En relación con las tutelas de los pacientes pertenecientes a la ruta de cáncer, durante el mes de diciembre de 2023 presentaron 5 tutelas relacionadas, con servicios de atención en salud y solicitud de servicios complementarios. De acuerdo con el servicio interpuesto por la tutela se ha realizado seguimiento y en la actualidad se realizó la gestión, garantizando los derechos de afiliado

SEGUIMIENTO POBLACION CON DIADNOSTICO DE CACNER PEDIATRICO

En relación a la población pediátrica con diagnósticos de cáncer, se tiene un total de 53 casos de, de los cuales siendo Leucemia Linfocítica Aguda, uno de los canceres más prevalentes en los menores 18 años, seguido los tumores de encéfalo, y una incidencia de 6 de casos para año 2023 a corte de mes de diciembre de 2023 para inicio de tratamiento oportuno de 4.5 días promedio; esta población se encuentra en seguimiento desde la ruta de cáncer en conjunto con la con la red prestadora de servicios de salud en relación cumplimiento de tratamientos instaurados.

TIPO DE CANCER PEDIATRICO	NUMERO DE CASOS
10= CAC Leucemia Linfocítica Aguda	24
13= Otros órganos digestivos	1
14= Otros órganos respiratorios e intratorácicos	1
15= Huesos y cartílagos articulares	5
17= Tejidos mesoteliales (excepto pulmón) y tejidos blandos	3
18= Otros órganos genitales femeninos	4
19= Otros órganos genitales masculinos	1
21= Ojo, encéfalo, y otras partes del sistema nervioso	7
24= Otros tumores malignos del tejido linfático, de los órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	2
8= CAC Linfoma Hodgkin	2
9= CAC Linfoma No Hodgkin	3
TOTAL	53

De esta manera se gestiona el riesgo para la RIA de cáncer. Teniendo en cuenta lo anterior las acciones realizadas nos ha permitido al interior de la Institución monitorear los

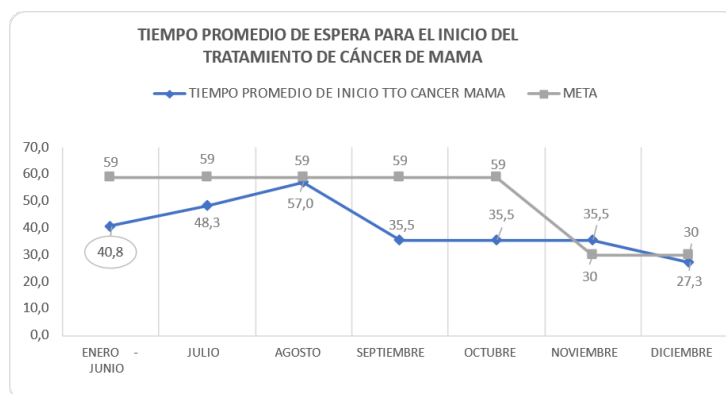
indicadores que se analizan desde la gestión del Riesgo de Alto Costo (Inicio de Tratamiento Oportuno para cáncer de mama, cérvix, próstata). El dato para la monitorización de los indicadores, se toma la data reportada por la red prestadora de atención oncológica que es notificada los 10 primeros días de cada mes de acuerdo a la resolución 0247 de 2014, excepto Instituto Nacional de Cancerología que lo hace de manera trimestral; con esta información el equipo de Alto Costo de gestión del riesgo realiza la trazabilidad de los indicadores; (tiempo promedio de inicio de tratamiento para cáncer de (Mama, Cérvix, y próstata), una vez se analiza la información se obtiene un resultado que nos permite evidenciar el comportamiento del indicador y tomar decisiones al respecto, para la mejora de los mismos. Nuestro mayor prestador complementario para la atención de estas patologías es Instituto Nacional de Cancerología, el cual oferta el 100% los servicios requeridos para el manejo y continuidad de tratamiento donde el paciente recibe una atención integral de su patología siendo excelentes en la gestión clínica.

TRAZABILIDAD DE INDICADORES DICIEMBRE 2023

TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA EL INICIO DEL TRATAMIENTO DE CÁNCER DE MAMA

Para el mes de diciembre de 2023 se presenta un (1) caso de cáncer de mama, cerrando con 27.33 días promedio para inicio de tratamiento. Para la trazabilidad del indicador, se toma como línea de base el dato trazado desde el mes de septiembre de 2023. al no presentarse nuevos casos en algunas IPS de la red adscrita a CAPRESOCA EPS, se adjunta soporte de certificación expedida por la red prestadora constatando la no existencia de nuevos casos más sin embargo dentro de las acciones se articula con la ruta de promoción y manteniendo dentro del proceso de detección temprana para cáncer de mama.

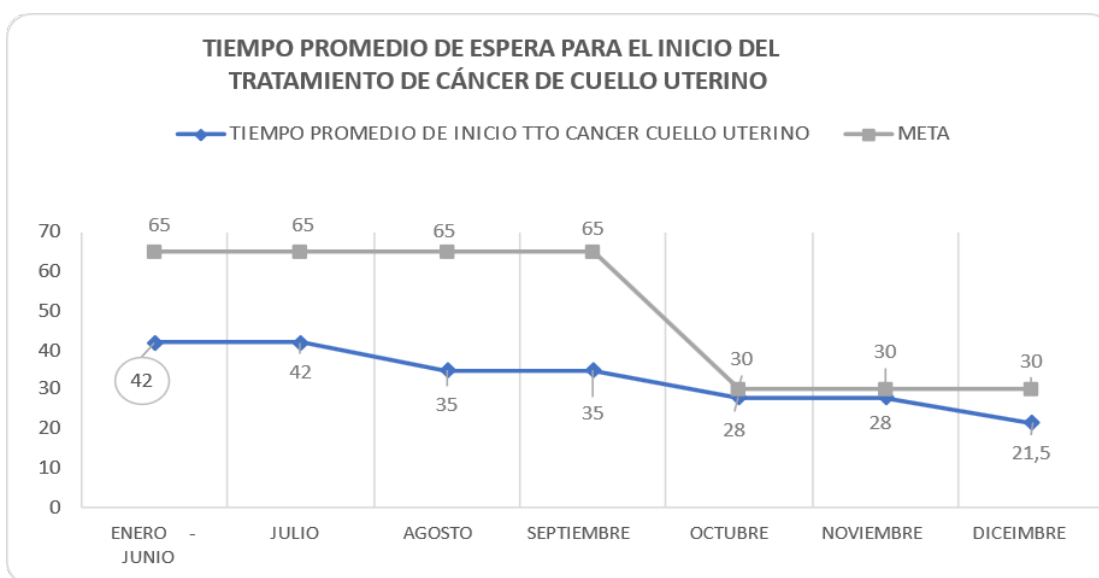
1-Desde la ruta de promoción y mantenimiento se continua con las acciones realizadas para la detección temprana de cáncer de mama mediante la tamización toma de mamografías y direccionando reportes alterados para la toma de biopsia, de acuerdo al resultado se ingresa oportunamente a la ruta de cáncer. La meta para la vigencia de la traza del indicador se modifica a partir del mes de noviembre pasando de 59 días promedio a 30 días promedio. Para el mes de diciembre de 2023 se cumple con el indicador toda vez que la oportunidad acumulada en días para inicio de tratamiento fue de 27.33 días.



Fuente: Base de datos de gestión del Riesgo-Capresoca EPS- Cohorte de Cancer

2-TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA EL INICIO DEL TRATAMIENTO DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO

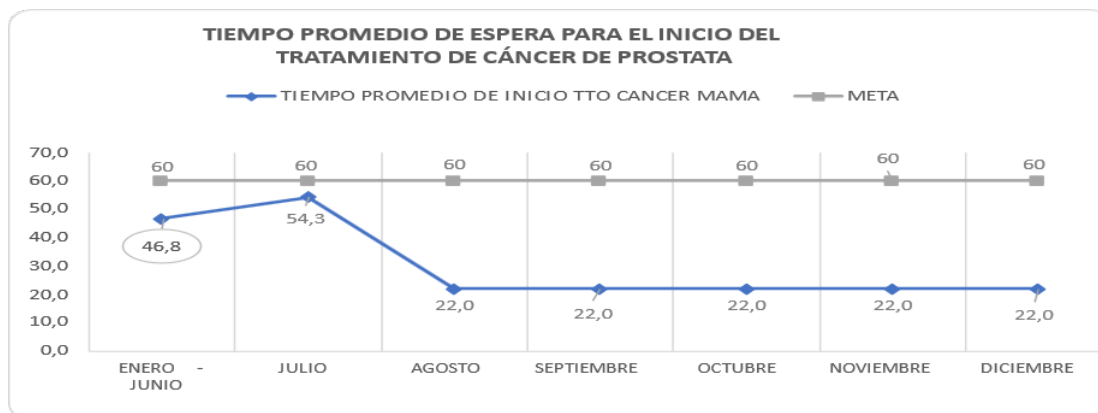
Para el periodo mes diciembre, se presentó un (1) caso nuevo de cáncer de cuello uterino, el cual fue notificado por parte de la red de laboratorio de la red prestadora. Incluyendo el nuevo caso la medición del indicador tiempo promedio en la oportunidad en la atención para inicio de atención y tratamiento de cáncer de cuello uterino a corte del mes de diciembre fue de 21.5 días



Teniendo en cuenta el no reporte por parte de las IPS de la red oncológica se solicita a la red prestadora certificación constatando la información. Se continua con las acciones dentro del proceso y seguimiento de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud.

Fuente: Base de datos de gestión del Riesgo-Capresoca EPS- Alto Costo

3-TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA EL INICIO DEL TRATAMIENTO DE CÁNCER DE PROSTATA



Fuente: Base de datos de gestión del Riesgo-Capresoca EPS- Alto Costo

Para el periodo de diciembre de 2023, no se reporta casos nuevos de cáncer de próstata, cerrando con un tiempo promedio de 22 días, Indicador positivo para la entidad. Desde la gestión de las RIAS de primer nivel de atención, se articula acciones desde Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud para la detección oportuna de Ca de próstata a través del tamizaje de PSA dentro del departamento de Casanare.

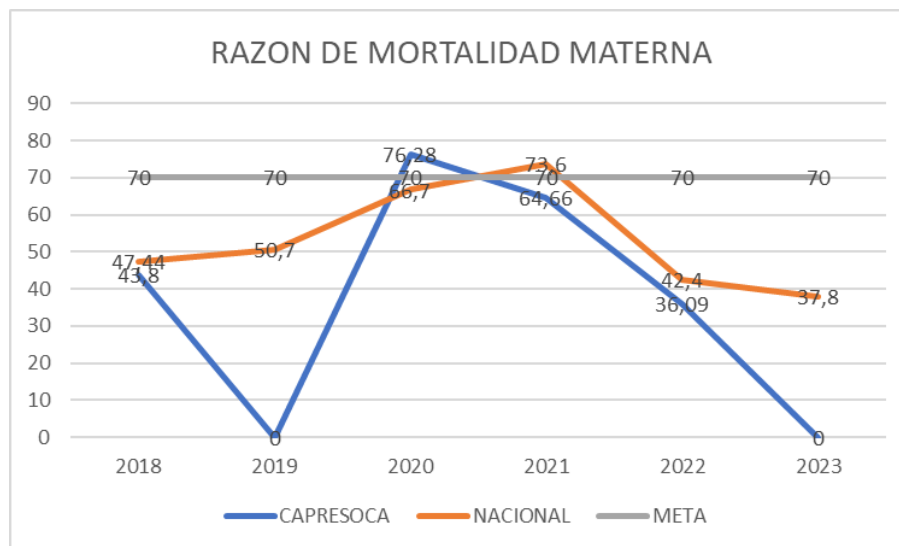
Desde la ruta oncológica se dará continua con las acciones para la captación y direccionamiento de los casos a la red prestadora de servicios de salud adscrita a CAPRESOCA EPS, a fin de garantizar la oportunidad en la atención e inicio de tratamiento con la red prestadora de servicios de salud dentro y fuera del departamento, se dará continuidad en la articulación de las acciones desde Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud para la detección temprana de cáncer de cérvix a través del tamizaje de citologías con posterior realización de colposcopia antes de los 30 días; para cáncer de mama se realizara tamizaje mediante la toma de mamografía y para el cáncer de próstata con la toma del PSA. Se dará continua a los seguimientos una vez se obtiene el reporte de la biopsia positiva para dar inicio al tratamiento con la red oncológica y red de estudios complementarios.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA EPS COHORTE MATERNOPERINATAL

Respecto a los eventos de interés en salud publica encasillados en el ítem de maternidad segura sobresalen la mortalidad materna, la mortalidad perinatal, mortalidad materna extrema, y la sífilis congénita, indicadores ligados a la reproducción que son muy importante al permitir tener reflejo de la atención prenatal, el parto y posparto, actuando como demarcador tanto de la calidad del servicio de salud materno infantil como de la condición nutricional de la madre y del entorno en que esta vive.

Capresoca Eps en el marco del cumplimiento de la normatividad ha implementado la Ruta materno perinatal en el departamento de Casanare, con el programa maternidad segura – maternidad feliz, siendo la primera y única eps en el departamento en dar cabal cumplimiento a la ruta, lo que ha permitido el avance en los diferentes indicadores.

RAZON DE MORTALIDAD MATERNA A 42 DIAS



Para Capresoca en el presente y con corte a 30 de diciembre de 2023 y pese al incremento de la morbilidad materna extrema respecto a años anteriores Capresoca EPS no reporta ninguna mortalidad materna en el año 2023, con una razón de mortalidad materna de cero (0), disminución estadísticamente significativa y que refleja el trabajo arduo de Capresoca en pro del mejoramiento continuo, y que se traduce en el compromiso institucional en redoblar los esfuerzos para avanzar en reducir la razón mortalidad materna, siendo la única eps en el departamento y en el país sin reporte de casos de mortalidad materna.

Estrategias como el seguimiento a las maternas, facilitar el acceso a los servicios mediante garantía de transporte, creación de jornadas de atención, alquileres de buses y controles de nuestras afiliadas por médicos generales y especialistas en ginecología en sus sitios de residencia así como las estrategias de comunicación de nuestros servicios para las maternas han sido algunas de las gestiones adelantadas en el año 2023 para reducir el número de casos de mortalidad materna, logrando el objetivo institucional de 0 cero muertes maternas durante la vigencia 2023.

MORBILIDAD MATERNA EXTREMA

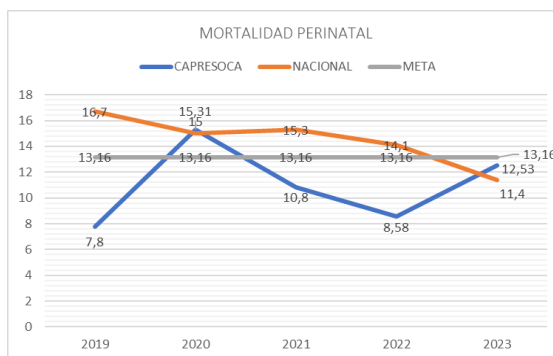
La morbilidad materna extrema (MME) es considerada una complicación obstétrica severa que pone en riesgo la vida de la gestante y requiere una intervención médica urgente, con el fin de prevenir la muerte.

Para Capresoca EPS en el mes de diciembre de 2023 se reportan 14 nuevos casos de morbilidad materna en donde los trastornos hipertensivos representan la primer causa de las patologías que afectan a las gestantes y que ponen en riesgo las vidas del binomio madre-hijo, de otra parte en el presente año 2023 el dato preliminar con corte a treinta de diciembre evidencia un reporte de 117 nuevos casos de morbilidad materna extrema con una razón de morbilidad de 60,40 casos por cada 1000 nacidos vivos, valor que se encuentra por encima de la razón nacional, sin embargo es de recalcar que pese al incremento en la morbilidad materna extrema debido a las acciones implementadas por Capresoca EPS una vez se notifica un caso de Morbilidad Materna Extrema Capresoca no reporta ninguna mortalidad materna en el año 2023, con una razón de mortalidad materna en 0, disminución estadísticamente significativa en comparación a los años anteriores y a las tasas nacionales y departamentales, y que refleja el trabajo arduo de Capresoca en pro del mejoramiento continuo, y que se traduce en el compromiso institucional.

MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDIA

La mortalidad perinatal entendida como la muerte que ocurre entre las 22 semanas completas (154 días) de gestación o con 500 gramos o más de peso fetal, hasta los siete días después del nacimiento; y la mortalidad neonatal es la muerte ocurrida entre el nacimiento y los primeros 28 días completos de vida.

Para Capresoca eps en el periodo de diciembre se reportan dos casos de mortalidad perinatal el cual corresponde específicamente al municipio de trinidad y Yopal, generando una razón de mortalidad perinatal de 10,19; Ahora bien para el año 2023 Capresoca Eps evidenció en el primer trimestre del año un llamativo incremento en el número total de casos reportados, llegando a una tasa de mortalidad máxima de 23,75, sin embargo con una progresiva disminución en los restantes trimestres del año, siendo marcadamente significativo hasta lograr a la fecha una razón de mortalidad perinatal de 12,53 muertes por cada 1000 nacido vivos y que refleja el trabajo arduo de Capresoca en pro del mejoramiento continuo, y que se traduce en el compromiso institucional en redoblar los esfuerzos para avanzar en reducir la razón mortalidad materna y perinatal.



Con corte a 30 de diciembre de 2023 se registran veinti cinco (27) muertes perinatales con una razón de morbilidad perinatal es de 12,53 por cada 1.000 nacidos vivos valor que se encuentra por debajo de la tasa departamental, y que permite dar cabal cumplimiento por parte de Capresoca a las metas del ministerio de protección social y salud.

Los factores culturales, la elevada ruralidad, la falta de apoyo emocional y acompañamiento por parte de la pareja, y el nivel educativo bajo han impactado negativamente al indicador, sin embargo la implementación de las estrategias de seguimiento a las maternas, facilitar el acceso a los servicios mediante garantía de transporte, creación de jornadas de atención, alquileres de buses y controles de nuestras afiliadas por médicos generales y especialistas en ginecología en sus sitios de residencia disminuyendo las barreras de atención, así como las estrategias de comunicación de nuestros servicios para las maternas, han permitido dar cumplimiento a los objetivos propuestos, logrando el objetivo institucional durante la vigencia 2023.

CAPTACION TEMPRANA DE LA GESTACION

Entendida como el proceso que busca garantizar el diagnóstico del embarazo después de la primera falta menstrual y antes de la semana 10 de gestación. Este proceso también implica “ordenar prueba de embarazo si éste no es evidente, promover la presencia del compañero o algún familiar, en el control prenatal e informar a la mujer y al compañero, acerca de la importancia del control prenatal, su periodicidad y características. Una captación temprana de las gestantes a los controles prenatales permite identificar factores de riesgo que puedan incidir en la morbilidad y mortalidad materna y perinatal.

La meta señalada por el plan decenal de salud publica 2012- 2021 es de 80% de captación. En 2018 el promedio nacional de Colombia de captación fue de 50,75%. De otra parte se reporto en Colombia el inicio tardío de la APN en el 60 % de las muertes maternas ocurridas en el periodo 2004-2009. Para el año 2018 ninguna de las capitales del territorio nacional colombiano logro cumplir con la meta del plan decenal de salud publica.

Capresoca eps para el año 2022 logro una captación temprana de la gestación del 66,66%, y para el presente año de 2023 con corte a 30 de diciembre de 2023, se mantiene un indicador de 66,06%, valor que si bien no alcanza a cumplir la meta del 80% si evidencia un aumento progresivo en los últimos trimestres .

Bajo los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud de la República de Colombia, mediante la Resolución 3280 del 2018 que establece el obligatorio cumplimiento de las actividades, procedimientos e intervenciones de demanda inducida para la detección temprana del embarazo, y protección específica del mismo, Capresoca eps ha generado estrategias que permiten garantizar mecanismos de vinculación temprana al control prenatal, y estrategias de seguimiento cuando se presenten inasistencias a controles prenatales, alteración en resultados de laboratorios y de imágenes diagnósticas, sin embargo temas como la ruralidad, la falta de apoyo emocional y acompañamiento por parte de la pareja, el embarazo no planeado y/o deseado, el nivel educativo bajo, los periodos menstruales irregulares, los grupos etarios menores de 20 años o mayores de 35, residencia en zonas rurales, población migrante y flotante, dificultad en acceso a servicios de salud dado por no vías de acceso , así como ingreso socioeconómico bajo del núcleo familiar, no han permitido poder dar cumplimiento a esta meta.

SIFILIS CONGENITA

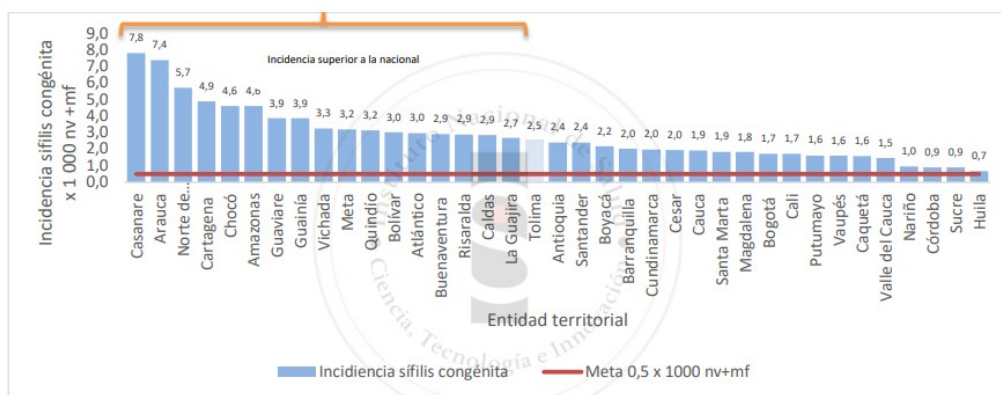
**Figura 1 Comportamiento de la notificación sífilis gestacional,
Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 39 2017-2023**



Fuente: Sivigila 750 Semanas epidemiológicas 01 a 39 de 2017 a 2023

La sífilis es una enfermedad en la que se calcula que el riesgo de infección del feto a partir de una madre con sífilis precoz no tratada es de casi 75 a 95% . Pese a que Colombia realiza vigilancia epidemiológica de sífilis gestacional y congénita se observa que desde el año 2016 se presenta un incremento en la prevalencia de sífilis gestacional y en la incidencia de sífilis congénita no logrando cumplir el país en los últimos 10 años la meta propuesta por Supersalud.

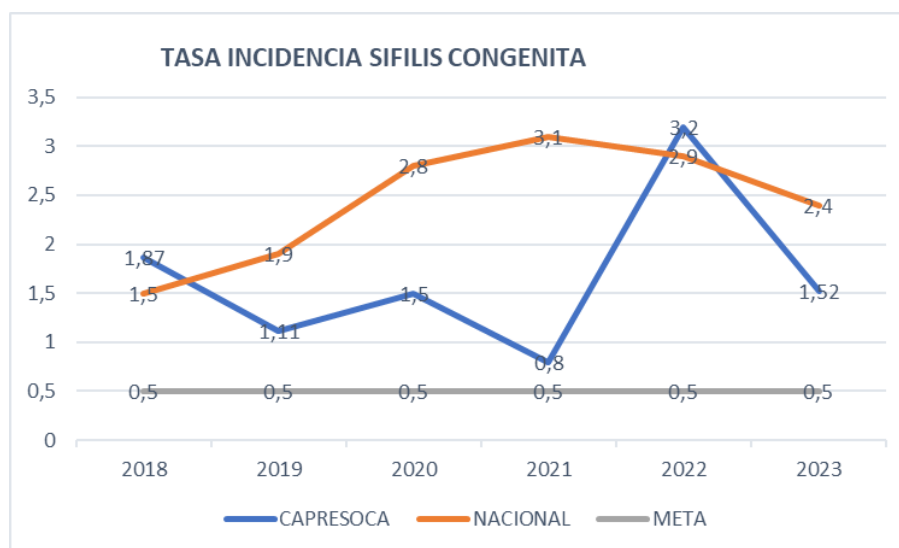
Figura 4. Incidencia de sífilis congénita por entidad territorial de residencia de la madre, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 39 de 2023



Fuente: Sivigila 740 Semanas epidemiológicas 01 a 39 de 2017 a 2023.

Abreviaturas. nv: nacidos vivos, mf: mortinatos

Capresoca Eps para el año 2023 presenta un indicador de 1,52 valor que si bien Capresoca no logra dar cumplimiento a la meta propuesta por SUPERSALUD de 0,5 casos de sífilis congénita por cada 1000 nacidos vivos, si logra cumplir de acuerdo al plan decenal de salud pública, del ministerio de Salud y Protección social, toda vez que de acuerdo al plan decenal de salud pública la meta de 0,5 casos por cada 1000 nacidos vivos esta proyectada para el año 2031, siendo para el año presente año 2023 una meta proyectada de 2,17 casos por cada 1000 nacidos vivos, logrando así Capresoca dar cumplimiento a la meta con un reporte de 1,52 casos de sífilis congénita por cada 1000 nacidos vivos.



Para el cumplimiento de los objetivos propuestos y de los indicadores Capresoca eps en el mes de diciembre ha realizado:

En el mes de diciembre Capresoca continuo manteniendo la contratación de toda la ruta materna perinatal para las usuarias gestantes de Capresoca en cada uno de los 19 municipios del departamento de Casanare, siendo a la fecha la única EAPB en garantizar la integralidad de la ruta materno perinatal en los diferentes municipios del departamento.

Se realizó seguimiento a la Red contratada por Capresoca EPS para la atención de gestantes, con el fin de verificar y evaluar la adherencia a la guía de práctica clínica de control prenatal, evitar riesgos en salud y aumentar la calidad de los servicios que se prestan a la población objeto.

Se ha garantizado contractualmente la atención especializada por ginecología en municipios diferentes a Yopal, lográndose garantizar la atención especializada en los municipios de Aguazul, Tauramena, Paz de Ariporo, Villanueva con afluencias de municipios vecinos en 3 zonales (ZONA NORTE) con afluencia al municipio de Paz de Ariporo de las gestantes de los municipios de La Salina, Sácama, Hatocorozal, Pore, y Paz de Ariporo, (ZONA CENTRO) Con afluencia al municipio de Trinidad de las gestantes de los municipios de San Luis, Orocué, Nunchia, y Trinidad y (ZONA SUR) Con afluencia al municipio de Villanueva de las gestantes de los municipios de Monterrey, Sabanalarga, y Villanueva y (ZONA CENTRO 2) con afluencia al municipio de Mani de las gestantes de Recetor, Chameza y propiamente de Mani, aumentando así la oportunidad de acceso de las usuarias y eliminando barreras de movilidad y desplazamiento.

Se mantiene contratación con IPS privada para la atención de la población indígena de los diferentes resguardos, quienes cuentan con un equipo de profesionales en las áreas básicas para la realización continua de jornadas extramurales en los diferentes resguardos, quienes a su vez cuentan con el aval de los gobernadores indígenas para la realización de dichas actividades.

Se continuo con la contratación de la Red de farmacias a nivel municipal en los 19 municipios del departamento de Casanare, en garantía de suministro de medicamentos derivados de la atención de control prenatal.

Se brindó apoyo interinstitucional a las jornadas de salud extramurales e intramurales organizadas por IPS, para la captación oportuna a control prenatal.

Se está realizando demanda inducida para que las usuarias en edad fértil acudan a los servicios de salud a citas de planificación familiar para el uso de anticonceptivos (incluyendo los métodos anticonceptivos de emergencia), en donde se ha propendido por el aumento en el uso de métodos anticonceptivos modernos en las mujeres en edad fecunda, haciendo énfasis en el grupo de adolescentes.

Se realizó demanda inducida a 83 usuarias gestantes identificadas o reportadas por las diferentes IPS como insistentes o con documentación no actualizada en las IPS que permita su fácil consecución.

Se tienen contratados los servicios amigables, consultorios rosados dentro de la política de adolescentes del ministerio de salud.

Se está velando por que los adolescentes tengan acceso a la información sobre salud sexual y reproductiva, en especial sobre la postergación del inicio de las relaciones sexuales y toma de decisiones informadas

Se tiene contratada el servicio y la disponibilidad de servicios de consejería en planificación familiar antes de la concepción y luego de un suceso obstétrico, brindando métodos de planificación de larga duración.

Se está apoyando la iniciativa de seguridad anticonceptiva, mediante la compra de insumos anticonceptivos de larga acción, como son el implante subdérmico y el dispositivo intrauterino y se promueve el suministro y la logística del suministro de anticonceptivos, en especial en los establecimientos de atención primaria de salud.

En las diferentes IPS que prestan servicios de salud a población de Capresoca específicamente en control prenatal se está hablando y asesorando en el derecho que tiene para la realización de una (IVE), interrupción voluntaria del embarazo

Se mantiene la contratación de la red de prestación de servicios con departamentos aledaños como Meta, Boyacá, Cundinamarca para la prestación de servicios de III y IV nivel de complejidad en obstetricia, medicina materno fetal, UCI neonatal, para la garantía de la atención de las pacientes según su clasificación de riesgo.

Se continúa promoviendo la vacunación de las gestantes, mediante el asesoramiento en el control prenatal, así como en las actividades realizadas por los canalizadores que realizan casa a casa en demanda inducida, y mediante estrategias educativas e informativas en redes sociales.

Capresoca EPS igualmente mantiene su política de garantizar los servicios de transporte desde su lugar de residencia hasta las IPS zonales en donde se les garantizan las atenciones a las diferentes especialidades en las diferentes jornadas, mediante la contratación de busetas para el desplazamiento exclusivo de las maternas, minimizando barreras de acceso a los servicios.

Para el mes de diciembre Capresoca EPS garantizó el desplazamiento y la atención de maternas de Sácama, La salina, Hatocorozal, Paz de Ariporo, Pore, Tamara en el municipio de Paz de Ariporo, de igual forma garantizó el desplazamiento y la atención de las maternas de Orocué, Trinidad, San Luis de Palenque y Nunchia en el municipio de Trinidad, de igual forma se garantizó el desplazamiento y la atención de las usuarias de Chámeza, Recetor y Maní en el municipio de Maní, y se garantizó el desplazamiento y atención de las maternas de Sabanalarga, Monterrey y Villanueva en el municipio de Villanueva generando una cobertura del 100% de la población gestante del departamento.

Se continúan fortaleciendo los programas de control prenatal a través de la red contratada para la atención a la población gestante, con la identificación de factores de riesgo materno y perinatales, del total de gestantes de 831 se clasificaron como de alto riesgo al 64,02%, garantizando así el direccionamiento para las atenciones a niveles de mayor complejidad según el riesgo, de igual forma garantizando los tratamientos oportunos de forma que se mitigue el riesgo.

En vista del incremento en los casos de morbilidad materna extrema, Capresoca EPS ha continuado fortalecido el grupo de gestión del riesgo, con la atención inmediata, mediata y tardía de los 117 casos notificados en pro de garantizar una atención óptima, inmediata, pertinente a las usuarias notificadas en SIVIGILA, con revisión inmediata de los 14 nuevos casos reportados en el mes de diciembre.

Se mantienen reuniones periódicas con los diferentes entes territoriales en donde se realiza análisis de la situación de salud materna perinatal, que incluye el análisis de los casos reportados de morbilidad materna extrema, Unidad de análisis con secretaría departamental de Casanare y municipio de Sabanalarga por evento de mortalidad perinatal.

Se está garantizando el transporte a las usuarias gestantes y su acompañante a los servicios supra especializados con los que no se prestan en el departamento de Casanare.

Se realizó vigilancia y seguimiento priorizado a 64 gestantes identificadas por Morbilidad materna extrema o por muy alto riesgo obstétrico a quienes se les gestionó consecución de medicamentos, exámenes supra especializados o valoraciones médicas supra especializadas con las que no se cuenta en el departamento de Casanare.

Se está garantizando la atención de consulta externa por supraespecialidad en medicina materno fetal en el municipio de Yopal a través de IPS HORO en donde han sido valoradas con planes de seguimiento, manejo y control específico.

Se están realizando las jornadas de salud extramurales e intramurales para captación oportuna a control prenatal, realización de valoración por enfermería y médicas, así como la toma de paraclínicos en los diferentes municipios del departamento.

Capresoca Eps está garantizando albergue en el departamento de Yopal y en Bogotá para la población gestante indígena, garantizando el desplazamiento en semana 36 para atención de parto hospitalario.

Con corte al mes de diciembre se ha garantizado la atención especializada por ginecología en los diferentes municipios a 604 maternas aumentando así la oportunidad de acceso de las usuarias y eliminando barreras de movilidad y desplazamiento.

Los servicios complementarios de la ruta materno perinatal como son Nutrición se garantizaron a 671 maternas, los de psicología a 629 maternas y las valoraciones odontológicas a 640 maternas.

Las ayudas diagnósticas imagenológicas complementarias de las atenciones de las gestantes se han garantizado de manera oportuna y con calidad a 455 maternas a quienes se les han realizado ecografías obstétricas básicas, de tamizaje de aneuploidías y de detalle anatómico, permitiendo así datar y caracterizar mejor su estado gestacional.

Con corte al mes de diciembre se han logrado Tamizar el 95,9 % de la totalidad de las gestantes que ingresan al control prenatal mediante exámenes de pruebas rápidas de VIH y no treponémicas, en cada trimestre o en el trimestre que ingresen.

Se mantiene una tamización en chagas de 72,44% de las usuarias gestantes de Capresoca EPS, a quienes si presentan alteración en paraclínicos se les realiza protocolo diagnóstico confirmatorio, y de seguimiento especializado e imagenológico pertinente.

ESTRATEGIAS

Cumplir con las frecuencias establecidas en los algoritmos de práctica clínica para hipertensión y diabetes de acuerdo a la clasificación de riesgo del usuario.

garantizar la entrega completa y oportuna de medicamentos para pacientes con Hipertensión Arterial "Hay Diabetes Mellitus "DM2 según la Ruta Cardiovascular "RCV" de CAPRESOCA EPS.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA EPS

INFORME GESTION DE RIESGO POBLACION RUTA CARDIO CEREBRO VASCULAR Y ENFERMEDAD RENAL CRONICA

La Ruta Cardio Cerebro Vascular y Metabólica de Capresoca Eps, inicia su operación en enero del 2022 dirigida a la prestación integral de servicios de salud específicos para las patologías de hipertensión y diabetes desde los componentes de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, detección temprana, tratamiento y rehabilitación de la enfermedad en sus diferentes etapas. Cuenta con dos prestadores: Vita Ips Apoyo Diagnóstico con sede principal en Yopal Casanare, responsable de la atención de los usuarios afiliados a los municipios de: Yopal, aguazul, maní, chameza, recetor, san Luis, la salina, trinidad, nunchia, paz de Aripuro, pore, orocue, Tamara, ható corozal, sacama y Centro de Especialistas del Llano con sede principal en Villanueva, responsable de la atención de los afiliados de los municipios de Villanueva, monterrey, tauramena y sabalarga.

CARACTERIZACIÓN DEMOGRÁFICA DE LA POBLACIÓN

Durante el mes de diciembre de 2023 se garantizó seguimiento y control de acuerdo con su periodicidad de atención a 3,909 usuarios activos distribuidos de la siguiente manera:

Hipertensos	Diabéticos	Hipertensos y diabéticos	Hipertensos < 60 años	Hipertensos > 60 años
2,345	413	1,149	652	1,693

Clasificados según su riesgo cardiovascular y metabólico de la siguiente manera:

Bajo	Moderado	Alto	Muy alto
549	770	616	324

Este resultado poblacional es congruente con lo reportado en la literatura internacional pues alrededor del 10% de la población general padece de hipertensión y son adultos mayores, estando la mayoría de ellos en clasificación alta. Por lo que las dos terceras partes de la población atendida corresponde a pacientes con hipertensión y diabetes en manejo y esto a su vez reduce la cantidad de eventos de consulta externa y urgencias de población con riesgo de desarrollar enfermedad renal.

Edad	Hta		Dm		Hta + Dm		Total		Total
	F	M	F	M	F	M	F	M	
0-14 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15-29 años	3	4	4	1	1	0	8	5	13
30-44 años	69	22	28	5	31	9	128	36	164
45-59 años	427	127	100	49	223	77	750	253	1003
60-74 años	639	324	116	68	362	155	1117	547	1664
75-89 años	404	269	22	19	186	89	612	377	989
90 años o más	34	23	1	0	9	7	44	30	74

La población más grande de esta cohorte de seguimiento se encuentra ubicada entre los 45 y los 74 años con una mediana de comportamiento poblacional ubicada en los 70 años. Sin embargo, para el análisis de la población hipertensa encontramos con que su mayor población se encuentra ubicada entre los 60 y los 74 años con una mediana de comportamiento poblacional ubicada en los 62 años. Llama la atención que la población con más prevalencia de hipertensión y diabetes es la femenina. Se evidencia que el mayor incremento de la población hipertensa y diabética se presenta en la población mayor a 60 años (edades donde se ubica la mayor prevalencia de la enfermedad renal crónica).

Frente a lo anterior, podemos generar varias consideraciones:

1. La hipertensión y la diabetes guarda una prevalencia directamente proporcional a la edad, siendo que, desde los 30 años en adelante, las personas pueden progresar la pérdida de cerca de 1 mL/min/año de su función renal, aun cuando su condición de salud sea adecuada.
2. La edad no guarda una relación directamente proporcional con la progresión de la enfermedad renal, si con su prevalencia, pues el manejo adecuado de factores de riesgo, enfermedades de base y control de complicaciones son los principales desencadenantes de la progresión. Esto para interpretar que no es la población más añosa aquella que se encuentra en la ruta cardio vascular.
3. Lo anterior se puede unir a que la edad, además de considerarse un factor independiente para la mortalidad general, también se asocia a una menor sobrevida en la población con diabetes e hipertensión.

ESTUDIO DE ENFERMEDAD RENAL

Con relación al estudio de los usuarios para enfermedad renal crónica durante el mes de diciembre se evidencia el siguiente avance en la gestión:

1068 usuarios estudiados con algoritmo completo.

774 usuarios en proceso de gestión para completar algoritmo diagnóstico.

769 usuarios pendientes de primera toma de relación albuminuria / creatinuria antes de los 4 meses, con tasa de filtración mayor a 60 ml/min, para completar algoritmo diagnóstico

13 usuarios pendientes de tercera toma de relación albuminuria / creatinuria antes de los 6 meses, con tasa de filtración mayor a 60 ml/min, para completar algoritmo diagnóstico.

145 usuarios pendientes de segunda toma de relación albuminuria / creatinuria antes de los 4 meses, con tasa de filtración mayor a 60 ml/min, para completar algoritmo diagnóstico.

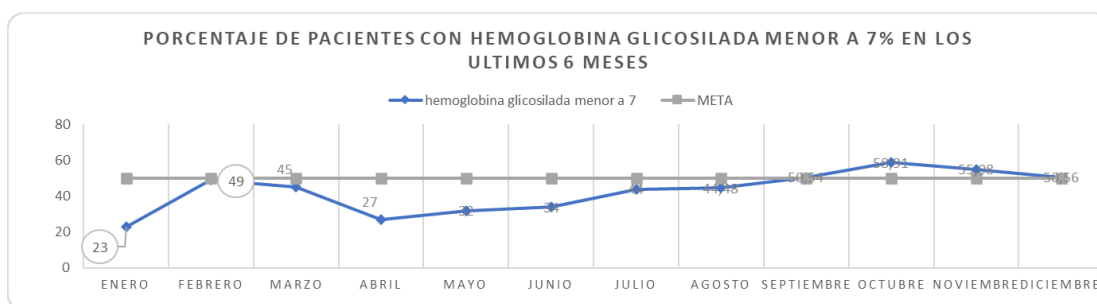
467 usuarios pendientes de primera toma de creatinina antes de los 4 meses, con tasa de filtración menor a 60 ml/min, para completar algoritmo diagnóstico

613 usuarios pendientes de segunda toma de creatinina antes de los 4 meses, con tasa de filtración menor a 60 ml/min, para completar algoritmo diagnóstico.

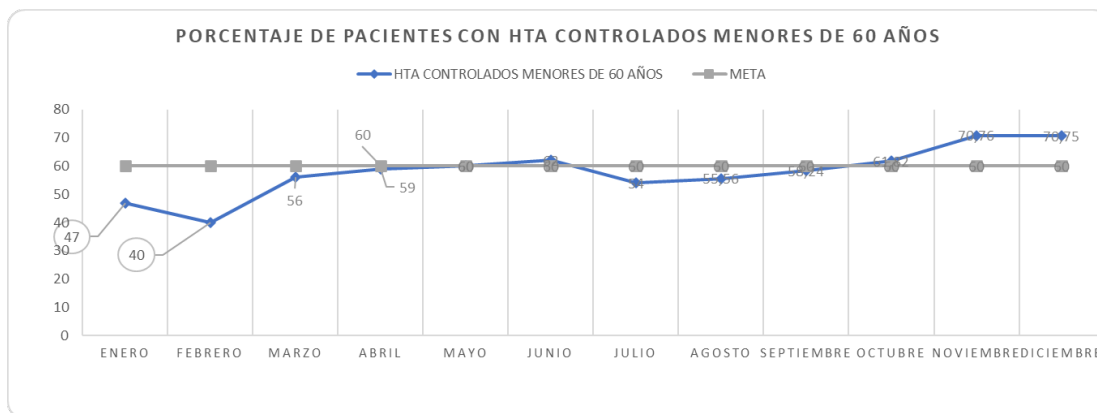
38 usuarios pendientes de tercera toma de creatinina antes de los 6 meses, con tasa de filtración menor a 60 ml/min, para completar algoritmo diagnóstico.

INDICADORES DE GESTION DE RIESGO

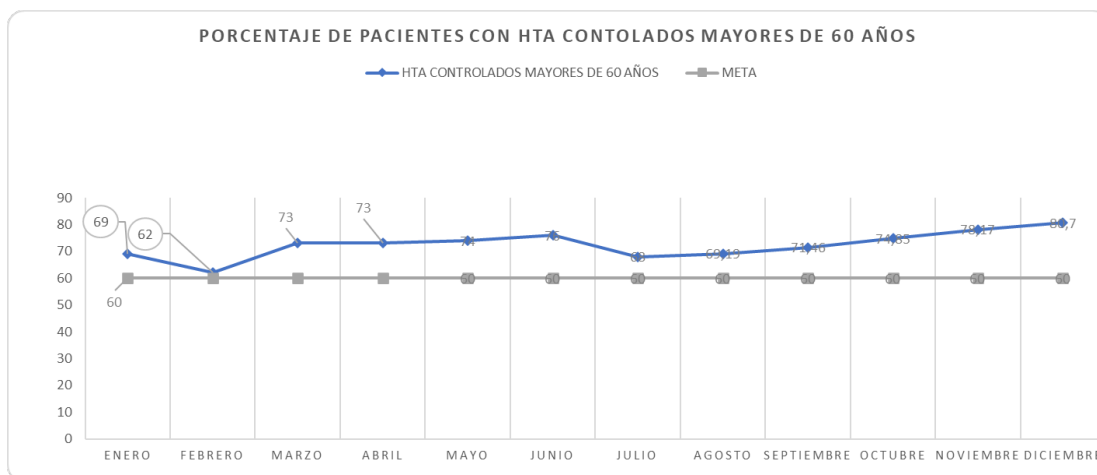
Referente a los indicadores de gestión con cohorte a diciembre 2023, se evidencia un cumplimiento de indicadores medio y alto visto de la siguiente manera:



Verificado de resultados de indicador: Porcentaje de pacientes diabéticos controlados. Con META: $\geq 50\%$, Con corte a diciembre de 2023, Capresoca Eps, cuenta con un total de 4,090 pacientes con diagnóstico de diabetes mellitus, a los cuales durante de mes de diciembre se les realizo control y seguimiento a 1,540 usuarios de acuerdo con su periodicidad de atención y se realizó la toma de 608 de hemoglobinas glicosiladas, cuyos resultados con valores $< 7\%$, se encuentran 318 usuarios se logra un cumplimiento mensual de 20,64% y en los últimos 6 meses se les realizo control y seguimiento a 3,986 usuarios de acuerdo con su periodicidad de atención, se practicaron 3,247 hemoglobinas glicosiladas, cuyos resultados con valores $< 7\%$, se encuentran 2,068 usuarios, teniendo en cuenta lo anterior, se logra un cumplimiento acumulado de 50,56%, cumpliendo la meta alto de pacientes diabéticos controlados, sin embargo, se implementa como estrategia de gestión clínica con el prestador la aplicación de la herramienta control glicémico de la cuenta de alto costo, con el objetivo de conservar las metas de control glicémico.



Con corte a diciembre de 2023, Capresoca Eps, cuenta con un total de 7,979 usuarios con diagnóstico de hipertensión, de los cuales 2,455 pacientes son menores de 60 años a los cuales durante los últimos seis meses se les realizó control y seguimiento a 2,320 usuarios de acuerdo con su periodicidad de atención entre ellos 1,737 presentan cifras de presión arterial inferiores a 140/90 mmhg, se logra un cumplimiento alto acumulado de 70,75% y en el mes de diciembre se les realizó control y seguimiento a 651 usuarios de acuerdo con su periodicidad de atención entre ellos 462 presentan cifras de presión arterial inferiores a 140/90 mmhg, se evidencia una leve variación en el denominador ya que algunos usuarios cumplieron 60 años, teniendo en cuenta lo anterior, se logra exitosamente un cumplimiento mensual de 70,96%, presentando un comportamiento de cumplimiento alto de pacientes hipertensos controlados.



Con corte a diciembre de 2023, Capresoca Eps, cuenta con un total de 7,979 usuarios con diagnóstico de hipertensión, de los cuales 5,524 pacientes son mayores de 60 años, a los cuales durante los últimos seis meses se les realizó control y seguimiento a 5,320 usuarios de acuerdo con su periodicidad de atención entre ellos 4,458 presentan cifras de presión arterial inferiores a 150/90 mmhg, se logra exitosamente un cumplimiento acumulado de 80,70% y durante el mes de diciembre se les realizó control y seguimiento a 1,660 usuarios de acuerdo con su periodicidad de atención entre ellos 1,400 presentan cifras de presión arterial inferiores a 150/90 mmhg, se logra exitosamente un cumplimiento mensual de 84,33

de pacientes hipertensos controlados mayores de 60 años, superando 24,33% la meta con un comportamiento alto.

INDICADOR	META	CALCULO	dic-23																			
			YOPAL	AGUAZUL	CHAMEZA	HATO COROZAL	LA SALINA	MANI	MONTERREY	NUNCHIA	OROCUE	AZ DE ARIPON	PORE	RECETOR	SABANALARGA	SACAMA	LUS DE PALEN	TAMARA	TAURAMENA	TRINIDAD	VILLANUEVA	TOTAL
Porcentaje de pacientes diabeticos controlados Régimen Subsidio	50,00%	Numerador	834	218	36	78	5	109	73	36	43	228	56	13	31	8	48	33	78	55	86	2068
		Denominador	1616	470	60	132	15	164	181	67	84	432	112	24	48	17	86	72	182	101	227	4090
		Resultado	51,61%	46,38%	60,00%	59,09%	33,33%	66,46%	40,33%	53,73%	51,19%	52,78%	50,00%	54,17%	64,58%	47,06%	55,81%	45,83%	42,86%	54,46%	37,89%	50,56%
Porcentaje de pacientes hipertensos controlados < 60 años Régimen Subsidio	60,00%	Numerador	655	204	30	56	8	69	81	40	41	193	40	21	27	24	37	38	66	38	69	1737
		Denominador	911	275	41	83	12	102	115	55	59	247	65	31	32	30	50	52	113	57	125	2455
		Resultado	71,90%	74,18%	73,17%	67,47%	66,67%	67,65%	70,43%	72,73%	69,49%	78,14%	61,54%	67,74%	84,38%	80,00%	74,00%	73,08%	58,41%	66,67%	55,20%	70,75%
Porcentaje de pacientes hipertensos controlados > 60 años Régimen Subsidio	60,00%	Numerador	1501	472	78	129	29	199	193	134	88	536	123	63	64	47	91	116	218	102	185	4458
		Denominador	1921	559	99	155	38	247	256	160	112	604	153	69	79	59	114	143	302	121	333	5524
		Resultado	83,34%	84,44%	78,79%	83,23%	76,32%	80,57%	75,39%	83,75%	78,57%	88,73%	80,39%	91,30%	81,01%	79,66%	79,82%	81,12%	72,19%	84,30%	55,56%	80,70%

Ahora bien, analizado por municipios el comportamiento del indicador porcentaje de pacientes diabéticos controlados. Con META: $\geq 50\%$, podemos evidenciar que durante diciembre los municipios que no cumplen la meta son: aguazul, la salina, monterrey, sacama, támara, Villanueva y tauramena.

Los municipios que cumplen con la meta de $\geq 50\%$ son: Yopal, chameza, ható corozal, maní, nunchia, paz de Aripuro, pore, recetor, Sabanalarga, san Luis y trinidad.

Teniendo en cuenta lo anterior en comparación con el mes anterior se evidencia una tendencia media con el cumplimiento de diabéticos controlados en el 52,63% de los municipios.

Respecto al indicador Porcentaje de pacientes hipertensos controlados menores 60 años META: $\geq 60\%$, el indicador se encuentra en cumplimiento con 70,75% y los municipios que no cumplen la meta son: tauramena y Villanueva con un 89,47% de cumplimiento en municipios.

Los municipios que cumplen con la meta de $\geq 60\%$ son: Yopal, aguazul, chameza, ható corozal, la salina, maní, orocue, nunchia, paz de Aripuro, pore, recetor, sacama, san Luis, támara y trinidad.

Teniendo en cuenta lo anterior en comparación con el mes anterior se evidencia una tendencia alcista con el cumplimiento de hipertensos menores de 60 años controlados en el 89,47% de los municipios.

En cuanto al indicador Porcentaje de pacientes hipertensos controlados mayores 60 años META: $\geq 60\%$, el indicador se encuentra en cumplimiento con 71,47% y el único municipio que no cumple la meta es: Villanueva.

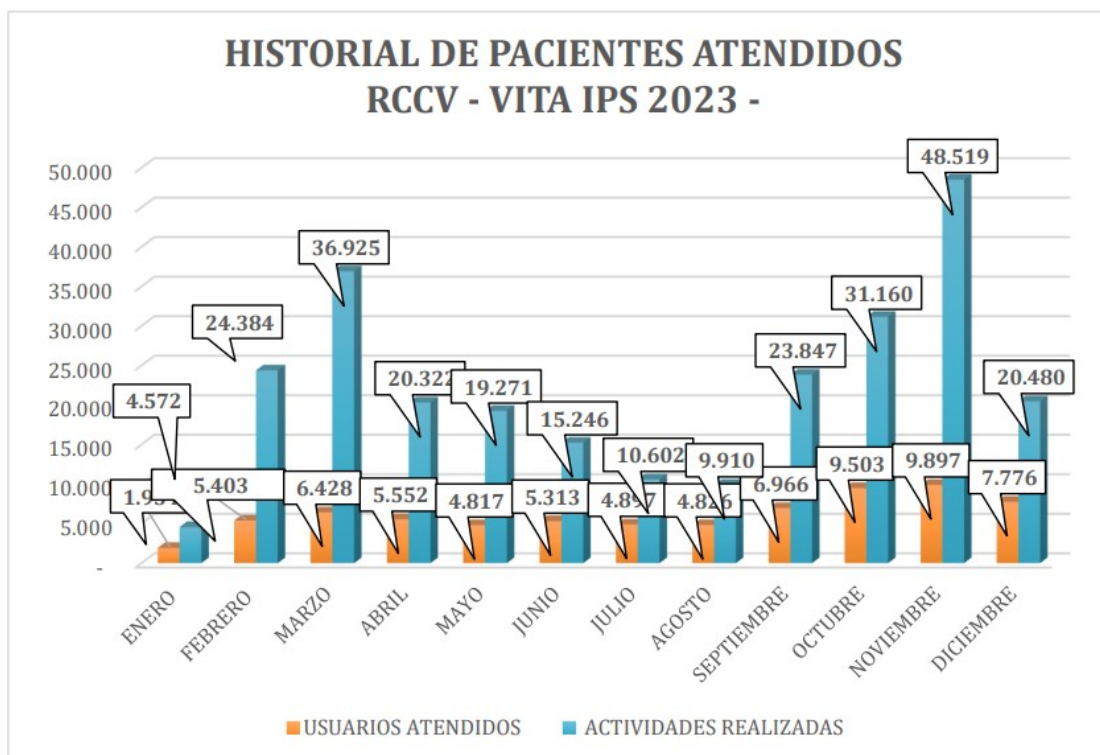
Los municipios que cumplen con la meta de $\geq 60\%$ son: Yopal, aguazul, chameza, Sabanalarga, ható corozal, la salina, maní, monterrey, nunchia, orocue, paz de Aripuro, pore, recetor, sacama, san Luis, Tamara, tauramena y trinidad.

Teniendo en cuenta lo anterior en comparación con el mes anterior se evidencia una tendencia alcista con el cumplimiento de hipertensos mayores de 60 años controlados del 94,4% en los municipios.

SEGUIMIENTO Y MONITORIZACION DE LA ATENCION

Para el periodo comprendido entre el 1 al 30 de diciembre de 2023 se garantizaron **7.776 pacientes con 20.480 actividades** enmarcadas en los servicios establecidos en el algoritmo

de atención por el grupo interdisciplinario de la ruta cardio cerebro vascular, la toma de tres mil ochocientos ochenta y cuatro (8,884) laboratorios clínicos y la entrega de ciento diez mil setecientos veinticuatro (110.724) moléculas y veinte mil doscientos treinta y ocho mil (20.238) Insumos y dispositivos médicos entregados a los usuarios con Diagnóstico de Hipertensión y/o Diabetes en jornadas extramurales, distribuidos de la siguiente manera:



ATENCIONES	
ENFERMERIA	4.946
MEDICINA GENERAL	3.102
MEDICO FAMILIAR Y/O MEDICINA INTERNA	428
MEDICO NEFROLOGO	171
NUTRICION	3.186
PSICOLOGIA	3.036
ELECTROCARDIOGRAMA	610
ACCIONES DE EDUCACION	812

LABORATORIO CLINICO	
ACIDO URICO EN SUERO	0
ALBUMINURIA	668
COLESTEROL HDL	186
COLESTEROL LDL	186
COLESTEROL TOTAL	186
CREATININA	744
CREATINURIA	669
GLICEMIA BASAL	2
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	569
HEMOGRAMA	5
PARATOHORMONA	1
PARCIAL DE ORINA	1
RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA (RAC)	668
TRIGLICERIDOS	185

CUMS	INSUMOS	CANT
SIN-REGISTRO	AGUJA INSULINA GLUCOQUICK_31G*6MM CAJA X 100_UNIDADES	8.213
20137997	AGUJA INSULINA GLUCOQUICK_31G*5MM CAJA X 100_UNIDADES	82
EPS00001	AGUJAS PARA PEN DE INSULINA_4MM_CAJA X 100_UNIDADES	180
JERG01ML	JERINGA CON AGUJA ESTERIL 1ML (MEDISPRO)_CAJA X 100_UNIDADES	281
EPS00006	KIT (50 TIRAS REACTIVAS Y 50 LANCETAS) (MATCH II)_CAJA X 50 UNIDADES	999
EPS00007	KIT GLUCOMETRIA DB LIFE (EQUIPO + 50 TIRAS+50 LANCETAS)	150
LANC001	LANCETAS ESTERIL LINKFAR_CAJA X 50_UNIDADES	7.050
SIN-REGISTRO	AGUJA INSULINA_32*4MM_CAJA X 100_UNIDADES	410
SIN-REGISTRO	GLIBENCLAMIDA_5MG_C AJA X 330_TABLETAS	120
SIN-REGISTRO	GLUCOMETRO BD LIFE_CAJA X 1_UNIDAD	3
SIN-REGISTRO	TIRAS REACTIVAS (MATCH II)_CAJA X 50 UNIDADES	2.750
Total		20.238

Para el periodo comprendido entre el 1 al 30 de diciembre de 2023, se llevó a cabo plan educativo para las estrategias 4X4 y conoce tu riesgo y peso saludable a los usuarios con Diagnóstico de Hipertensión y/o Diabetes con el objetivo de minimizar factores de riesgo cardiovascular (edad, consumo de sodio, obesidad, bajos niveles de actividad física, herencia y trabajo) se utilizaron ayudas didácticas, folletos, videos y juegos.

	
Toma y registro de peso y talla a pacientes del sector rural	Seguimiento a pacientes hipertensos
	
Educación en derechos y deberes del usuario	Educación en adecuada administración de insulina

MUNICIPIO DE SAN LUIS DE PALENQUE- DICIEMBRE 2023.

	
Educación individual en hábitos saludables	Toma y registro de talla
	
Toma y registro de tensión arterial a pacientes postrados en cama	Educación individual adecuado uso y administración de medicamentos

MUNICIPIO DE NUNCHIA- DICIEMBRE 2023.

	
Seguimiento y registro de peso y talla a pacientes de la RCCV	Educación en estrategia 4 x 4 y hábitos saludables para paciente con diagnóstico de DB
	
Educación individual adecuada administración de insulina	Toma y registro de tensión arterial

MUNICIPIO DE RECETOR- DICIEMBRE 2023.

	
Toma de tensión arterial a pacientes	Educación individual lavado de manos
	
Educación en hábitos de alimentación saludable	Registro de peso y talla

MUNICIPIO DE MANI- DICIEMBRE 2023.

La educación a los pacientes sobre los factores de riesgo con enfoque y abordaje de acuerdo al patrón socio-cultural favorece la adherencia a la alimentación saludable, actividad física cesación de consumo de tabaco y alcohol, evidenciada en usuarios diabéticos e hipertensos controlados como es el caso de los municipios de: Yopal, aguazul, chameza, paz de Ariporo, maní, hato corozal, pore, recetor, san Luis, támara, trinidad y sacama, que cumplen exitosamente con la metas establecidas de control, gracias a su participación activa en los planes educativos.

Finalmente entendiendo la necesidad en mejorar los resultados de la gestión, desde la ruta cardiovascular se dará continuidad al manejo interdisciplinario para el abordaje de usuarios hipertensos y diabéticos que implica:

- Seguimiento a la aplicación de estrategias 4X4 y conoce tu riesgo y peso saludable y

educación a los pacientes sobre los factores de riesgo con enfoque y abordaje de acuerdo con el patrón sociocultural favorece la adherencia a la alimentación saludable, actividad física cesación de consumo de tabaco y alcohol.

- Seguimiento a la medición regular de los resultados de laboratorio para manejo específico de la patología.
- Seguimiento y monitoreo al cumplimiento de algoritmo diagnóstico.
- Seguimiento a la entrega de medicamentos específicos para el manejo de la enfermedad.
- Mesas de trabajo para el abordaje de las principales desviaciones de los resultados clínicos esperados en nuestros pacientes.

INFORME DE GESTION DE POBLACION CON RIESGO O ENFERMEDADES INFECCIOSAS DICIEMBRE 2023

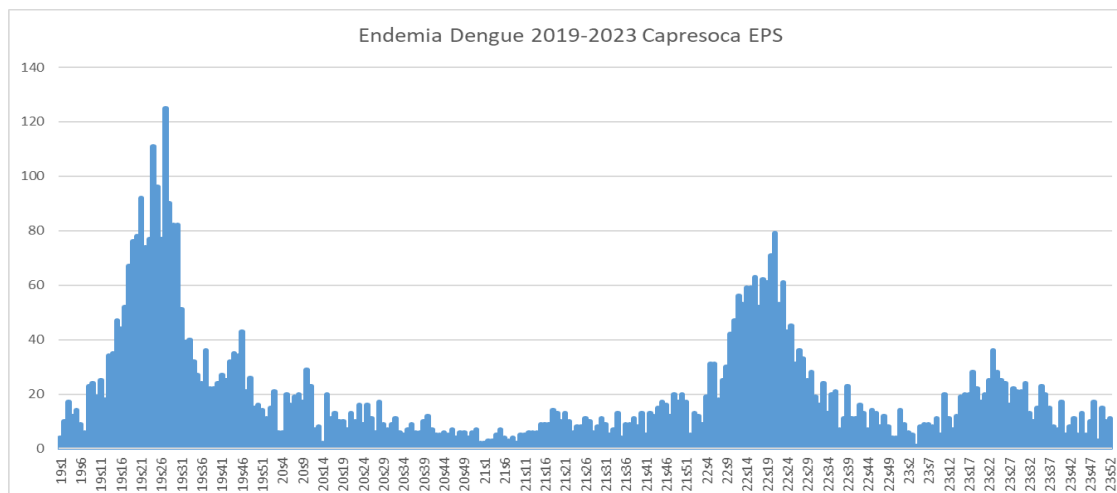
Las enfermedades Infecciosas comprenden una variedad de eventos, que incluyen Atenciones para las personas en riesgo o con enfermedades infecciosas transmitidas por vía sexual, enfermedades infecciosas transmitidas por vía sanguínea, enfermedades infecciosas transmitidas por Vectores, enfermedades infecciosas transmitidas por vía aérea, enfermedades infecciosas transmitidas por suelo, agua y alimentos (ETSAA), infecciosas transmitidas por contacto directo con piel y mucosas sin embargo, en Capresoca EPS, teniendo en cuenta la Morbimortalidad y los indicadores desviados y priorizados en el procesos de caracterización poblacional, se deben enfatizar los esfuerzos en las infecciones respiratorias agudas, la enfermedades diarreicas agudas y las enfermedades de transmisión vectorial (Dengue). Por lo tanto, a continuación, se presenta un análisis situacional de cada uno de estos eventos en los usuarios de Capresoca del departamento de Casanare.

ENFERMEDADES DE TRASMISSION VECTORIAL

Comportamiento del dengue

Capresoca EPS no es ajeno al comportamiento cíclico del dengue en el departamento del Casanare, presentado para el 2019 y 2022 un elevado número de casos demostrando una hiperendemia, con su pico más alto en la semana 27 del 2019 con 125 casos; en el 2022, en la semana epidemiológica 21 se presentaron 79 casos, en el periodo 2023 se presenta un comportamiento mesoendémico, del cual, se deben asegurar las intervenciones definidas en el plan de contingencia de dengue y fortalecer la comunicación del riesgo a nuestros usuarios. En el periodo 2023, a corte de la semana epidemiológica número 47 se han reportado un total de 755 casos de dengue.

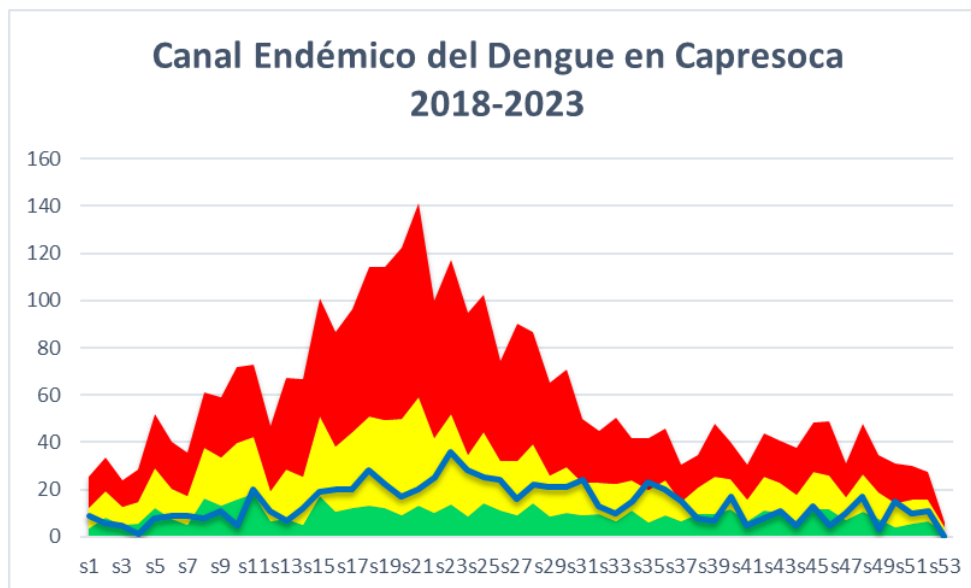
[Comportamiento del dengue por semana del 2019 a corte de diciembre 2023](#)



Fuente: SIVIGILA

En la gráfica de canal endémico de seguimiento del dengue de Capresoca EPS, se observa un comportamiento para el 2023 de alerta epidemiológica con tendencia a la baja, para lo cual, se mantiene en seguimiento a la adherencia a los protocolo en la atención integral del dengue por la IPS aliadas a la EPS Capresoca, se participan de las salas de análisis de los entes territoriales, se realiza seguimiento a los planes de contingencia de las IPS, se realizan acciones de promoción y prevención a través de estrategias de comunicación del riesgo por área de comunicaciones, se continua realizando estrategias de demanda inducida a la población identificada con signos clínicos de dengue en las visitas de caracterización y se continua proyecto de seguimiento ambulatorio a los casos reportados por dengue en sivigila como parte del plan de contingencia instaurado; para el mes de septiembre se realizaron 35 seguimiento ambulatorios, para octubre 30 seguimientos con un seguimiento fallido por dificultades en la Ubicación geográfica, perteneciente al resguardo de Caño Mochuelo; En el mes de diciembre se realizaron 27 seguimientos con un seguimiento fallido por desactualización de información de residencia y teléfono en el que se visita sin efectividad; y en el mes de diciembre se realizaron 30 seguimientos durante los seguimientos se está evaluando la verificación del estado de salud, con la identificación de continuación con algún síntoma relacionado con el dengue, la identificación de signos de alarma, en el mes de diciembre no se ha requerido la demanda inducida a los servicios de salud debido a que nos e han identificado signos de alarma, se verifica la adherencia a las recomendaciones médicas, se verifican las ordenes confirmatorias del dengue, la demanda inducida a la toma de los laboratorios, y se realiza educación en salud, reforzando conocimientos en dengue, signos de alarma, manejo de líquidos, la no automedicación, prevención y destrucción de criaderos.

Canal endémico del dengue por semana epidemiológica a corte de diciembre del 2023, Capresoca EPS



Fuente: SIVIGILA

Mortalidades por dengue

Para el mes de diciembre, no se han presentado mortalidades asociadas a dengue; durante el 2023 se han reportado al sivigila 11 casos de dengue grave, 1 en febrero, 1 en abril, 1 en mayo, 2 en junio, 3 en el mes de julio y 4 en el mes de agosto, los cuales son de procedencia 4 de Orocué, 2 de Villanueva, 2 de Yopal y 4 de Tauramena.

De las mortalidades por dengue, en el periodo 2019 y 2021 se presentó una mortalidad en cada periodo, en el 2022 se presentaron 2 mortalidades asociadas a Dengue; estas mortalidades se han presentado en pacientes con comorbilidades y de edad avanzada, sin embargo, en el 2022 se presentó una mortalidad en una menor de 11 años de edad la cual, contaba con antecedentes patológicos intestinales de gran importancia; manteniéndose dentro del margen de aceptabilidad del 2% de mortalidades prevenible; en el 2023 no se han presentado casos de mortalidad a corte del mes de diciembre.

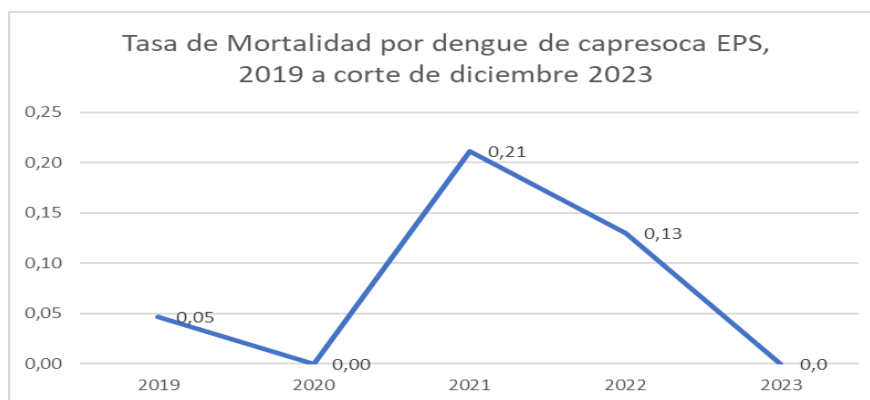
Capresoca EPS, mantiene anualmente la implementación de los planes de contingencia de dengue en el que se tiene como objetivo el fortalecimiento de las capacidades de las IPS, el seguimiento al abordaje clínico de los casos, garantizando la seguridad del usuarios y del personal asistencial, la comunicación de pautas de prevención en la comunidad a través de campañas publicitarias y la gestión del riesgo de los usuarios, para los cuales, en los casos de dengues graves, se ha gestionado prioritariamente el seguimiento el cumplimiento de los procesos de referencia y contra referencia, garantizando el acceso oportuno al nivel de complejidad requerido; adicionalmente se participa en las mesas de trabajo y salas de análisis SARS convocadas por los entes territoriales para identificar las posibles acciones de mejora en la prevención la enfermedad, el diagnostico oportuno y la atención clínica con calidad.

Cabe destacar que en Casanare, en especial en los municipios más importantes poblacionalmente del departamento, como son Yopal, Villanueva, Paz de Aripuro y Aguazul, presentan un riesgo alto para dengue, teniendo en cuenta la cultura poblacional y la falta de mejores prácticas de aseo y destrucción de inservibles, han llevado a presentar problemas reiterativos en algunas de estas zonas específicas; Sin embargo se evidencia que los casos

de dengue graves presentados son en su mayoría procedentes de los municipios de Orocué y Tauramena que requieren acentuar acciones con las IPS para prevenir las complicaciones de la enfermedad; en la capital de Yopal, la falta de acceso total de agua para la comunidad, conlleva a prácticas de almacenamiento de agua por periodos prolongados que se convierten en focos del Mosquito Aedes Aegypti.

Capresoca EPS, cuenta con una red fortalecida y encaminada al abordaje clínico pertinente de los usuarios en los diferentes niveles de atención, es por esto, que se deben continuar los esfuerzos en el trabajo interinstitucional con la red de prestadores y los entes territoriales para que a pesar de los riesgos inherentes a las condiciones endemo-epidémicas del dengue, se reduzca los eventos de mortalidad asociada a esta enfermedad y la carga de morbilidad.

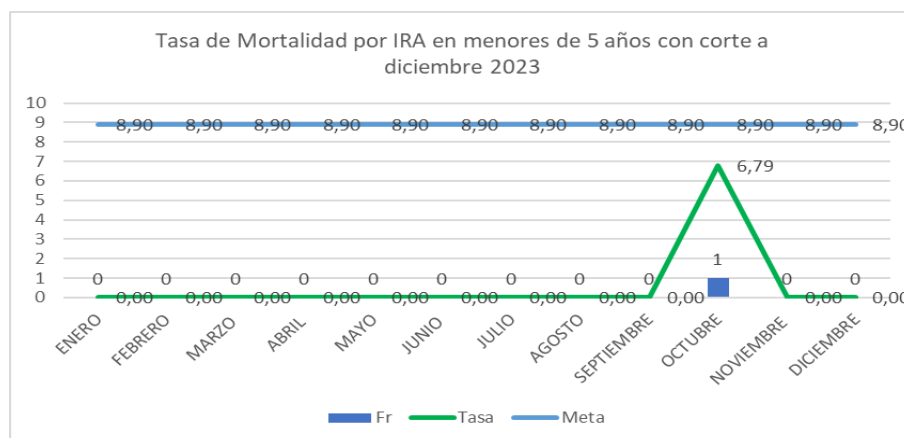
Tasa de mortalidad por Dengue 2019 a corte de diciembre 2023



Fuente: Sivigila

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Gráfica 1 Tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años con corte a diciembre 2023



Fuente: SIVIGILA

el mes de diciembre 2023 con corte a la semana epidemiológica 52, para la EPS CAPRESOCA no se notifica evento 591 correspondiente a mortalidad por IRA en menores

de cinco años, manteniéndose el índice de mortalidad por debajo del indicador nacional de 8.9 muertes x cada 100.000 habitantes. Se mantiene la actividad de demanda inducida, actividades IEC en redes sociales FACEBOOK mediante podcasts " No se descuide, por estos días los cambios de clima le pueden traer una IRA. ¡Sigue lloviendo! Cuidemos a nuestras familias y sobre todo a los niños. Tenga en cuidado con la #IRA Infección Respiratoria Aguda". Así mismo, actividades de P y P sobre jornadas de vacunación llevadas a cabo en las IPS primarias de la red de prestación de servicios de Capresoca EPS.

Relacionado con el evento de mortalidad por IRA notificado en el mes de octubre, se reprograma la continuación del COVE nuevamente para el 5/12/2023 con el ente municipal y departamental. Teniendo en cuenta la recomendación por la firma auditora se concertó reunión con epidemiología del H.O.R.O, con el propósito de indagar acerca del proceso de garantizar la realización de las unidades de análisis de los eventos de interés en salud Pública, donde la Dra Liliana Fonseca manifiesta que se cuenta con procedimiento de vigilancia en salud pública documentado en el que se establece que las unidades de análisis se realizan a través de convocatoria interna con equipo de profesionales en acompañamiento con área de epidemiología y calidad para la realización de los seguimientos a los compromisos. Del caso de la menor 1116557089-JPAB reportada al Sivigila como mortalidad 591-IRA, se informa que fue requerida la información de forma tardía por lo cual no se realizó la unidad de análisis, ni se participó el día 24 de noviembre. Capresoca informa de la necesidad de verificación de la realización de unidades de análisis y verificación de su envío al ente territorial, del cual, El HORO solicita vincular a secretaria de salud departamental, para definir los mecanismos de verificación. Se adjunta acta.

Teniendo en cuenta la información presentada y analizada en los COVES realizados por el Departamento de manera semanal, la notificación de las infecciones respiratorias agudas donde Capresoca es la EPS que notifica el mayor número de los casos, los municipios de Yopal, Hato Corozal, Monterrey, Pore y La Salina se encuentran por encima de los casos esperados. Motivo por el cual se da continuidad a través del operador JM Consulting el fortalecimiento de la demanda inducida mediante llamadas telefónicas y búsqueda activa domiciliaria, sumado a la búsqueda activa institucional realizada por la red prestadora de salud en articulación con las diferentes rutas de PMS, materno perinatal, PAI, entre otros, a través de los registros individuales de prestación de servicios. Igualmente, la IPS IPSI que cubre la población indígena del resguardo indígena Caño mochuelo, realiza la identificación de manera oportuna y su traslado cuando se requiere la atención de carácter prioritario a otro nivel de atención.

Seguimiento eventos 348 IRAG INUSITADO con corte semana epidemiológica 52

CODIGO	FECHA NOTIFICACION	SEMANA	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIDAD	NUMERO IDENTIDAD	EDAD	NOMBRE UPGD	NOMBRE MUNICIPIO PROCEDENCIA
348	2/12/2023	48	LUIS	ALEJANDRO	PEREZ	CRUZ	RC	1222145236	1	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISEN	YOPAL
348	7/12/2023	46	MARTHA	CECILIA	TANGARIFE	CASIERA	CC	40277411	55	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO ESE	VILLAVICENCIO
348	26/12/2023	52	ESTEFANY	CAMILA	RIVERO	ALCANTARA	RC	1116617469	3	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISEN	YOPAL

348	27/12/2023	52	ROSALBINA		DURAN	LOZADA	CC	30020015	68	HOSPITAL SAN VICENTE DE ARAUCA ESE	ARAUCA
348	28/12/2023	52	MILAGRO	VICTORIA	YEPEZ	COLMENAREZ	RC	1222145168	2	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO ESE	YOPAL
348	29/12/2023	52	JOSE	GABRIEL	HOLGUIN	ALVARADO	CC	7061571	50	HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO EMPRESA S	AGUAZUL

Fuente: SIVIGILA

Se realiza seguimiento al evento 348 y en coordinación con el área de vacunación seguimiento a la cobertura de hemófilus influenza en menores de cinco años. En el periodo se notificaron al SIVIGILA seis (6) eventos IRAG inusitado de las siguientes IPS notificadores : Unidad de servicios de salud Meissen (1), Hospital departamental de Villavicencio E.S.E. (1) , Unidad de servicios de salud Meissen (1), Hospital san Vicente de Arauca E.S.E. (1), Hospital departamental de Villavicencio E.S.E. (1), y Hospital de Aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E., y lugar de procedencia tres (3) menores del Municipio de Yopal, un (1) adulto del municipio de Villavicencio, un (1) adulto del municipio de Arauca y un (1) adulto del municipio de Aguazul, se realizó seguimiento telefónico. El técnico profesional de apoyo, en el mes de diciembre realizó 1 comunicación telefónicas para llevar a cabo seguimiento ambulatorio a pacientes diagnosticados por IRA. El profesional técnico de apoyo de manera telefónica , a través de un sencillo interrogatorio al cuidador del menor identificando si realizaron control al egreso de la hospitalización ya sea con medicina general o especialista, si ha requerido nueva consulta por urgencias, si en el momento del contacto se encuentra en tratamiento relacionado con la IRA , si tiene pendiente órdenes para autorizar por parte de la EPS para ser gestionadas y brindar información relacionada con medidas preventivas , identificación de signos de alarma y consulta oportuna a su red primaria de atención.

Coberturas de vacunación en prevención de la IRA

Para el mes de diciembre se mantiene plan de choque en el Departamento para mejorar las coberturas de vacunación entre ellas Influenza estacional y COVID con el fin de prevenir y reducir el riesgo de adquirir las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, sin embargo, aún no se cuenta con la información de coberturas de vacunación, las cuales se encuentran en extracción y consolidación desde la plataforma de PAI

Cobertura de vacunación Influenza estacional en la población menor de cinco años afiliada a Capresoca EPS con corte a Diciembre2023.

COD DANE	MUNICIPIO	POBLACIÓN MENOR DE 5 AÑOS	TOTAL POBLACION MENOR 5 AÑOS	TOTAL DOSIS APLICADAS 2 Y UNICAS	%
1	YOPAL	663	2522	2.057	82
10	AGUAZUL	158	587	348	59
15	CHAMEZA	19	57	45	79
125	HATOCOROZAL	106	468	332	71
136	LA SALINA	5	20	17	85

139	MANI	74	260	211	81
162	MONTERREY	104	379	214	56
225	NUNCHIA	56	219	155	71
230	OROCUÉ	56	217	172	79
250	PAZ DE ARIPORO	277	1026	468	46
263	PORE	97	349	199	57
279	RECETOR	6	27	27	100
300	SABANALARGA	14	60	41	68
315	SACAMA	14	54	65	120
325	SAN LUIS DE PALENQUE	47	153	84	55
400	TAMARA	92	335	159	47
430	TAURAMENA	98	365	256	70
430	TRINIDAD	65	260	198	76
440	VILLANUEVA	139	489	335	69
TOTAL		2090	7847	5.383	69

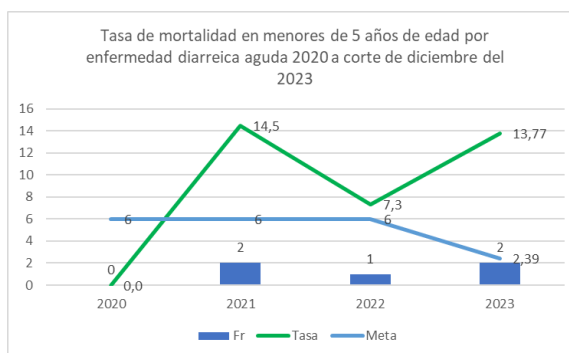
Fuente : Registro indicadores municipio

Durante el mes de diciembre 2023 se mantiene la actividad de demanda inducida con el operador JM Consulting realizada de manera telefónica y directa relacionada con la información de prevención, signos de alarma para las Infecciones respiratorias agudas, consulta oportuna a la red primaria de atención y gestión de agendas prioritarias. Se coloca nuevamente en redes sociales el podcast relacionado con IRA.

ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA

En Capresoca EPS la enfermedad diarreica aguda se vigila a través del evento de Sivigila 591, Vigilancia Integrada de muertes en menores de 5 años por Infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda y desnutrición, donde en los datos complementarios se presenta la clasificación del caso.

Gráfica 2 Tasa de mortalidad en menores de 5 años de edad por enfermedad diarreica aguda periodos 2020-2023(Corte diciembre)



Fuente: Sivigila - Base de datos de aseguramiento

Teniendo en cuenta los resultados de las unidades de análisis realizados a cada uno de los casos, en el que converge toda la información relacionada con el aspecto social, económico y de atención en salud, se evidencia que en los municipios donde se han presentado los eventos de mortalidad por EDA, entre el 2020 y el 2022 son Villanueva (2), Yopal (1), Nunchía (1) y Paz de Ariporo (2); dentro de los principales factores de riesgo asociados a las

mortalidades, es reiterativa la presunta negligencia familiar, la inoportunidad en la consulta de los servicios de salud, el acceso inadecuado a agua potable, prácticas tradicionales y el desconocimiento de los signos y síntomas de gravedad de la enfermedad; sin embargo, en el manejo realizado en las instituciones prestadoras de servicios de salud se evidencia mala calidad en los registros clínicos, subestimación de la gravedad del paciente y fallas en las recomendaciones del manejo en casa de la patología.

En el mes de **diciembre**, no se presentaron mortalidades asociadas a Enfermedad diarreica aguda; lo cual, se puede evidenciar en la base de datos del reporte del Sivigila del periodo en mención. Para este periodo se cuenta con un total de población afiliada menor de 5 años de edad, de 14.525 niños, para una Tasa de mortalidad por EDA del mes de diciembre de (0) con tendencia hacia la baja; sin embargo, teniendo en cuenta las mortalidades presentadas en el mes de enero y febrero del 2023, se calcula una tasa acumulada a la fecha de (13,77), por lo tanto, no se cumple la meta del indicador, para lo cual, Capresoca continua con las acciones de promoción y prevención de la enfermedad diarreica aguda, garantizando acciones de IEC a través de nuestros prestadores y del programa de demanda inducida, además de las campañas publicitarias promocionadas en las páginas oficiales de la EPS, de igual forma se continua participando de las actividades y mesas de trabajo lideradas por las entidades territoriales.

De igual forma, desde la ruta de promoción y mantenimiento de la salud, en apoyo con los prestadores se continua con la entrega de desparasitantes sin barreras administrativas, en el que los menores son convocados por demanda inducida a recibir el medicamento a través de las farmacias de nuestras IPS aliadas sin la necesidad de una orden médica, donde se realiza la educación preventiva requerida.

Capresoca EPS para el mes de diciembre continua manteniendo la contratación con el 100% de las IPS públicas y la mayoría de las privadas inscritas en el departamento de Casanare con el fin de poder brindar a toda la población infantil las atenciones requeridas y pertinentes para la prevención de las enfermedades así como para la atención de la morbilidad más sentida de los niños menores de 5 años, en las que se incluye la desnutrición, infecciones respiratorias y la enfermedad diarreica aguda; igualmente se continúan fortaleciendo los programas de atención extramurales en unión con los entes territoriales municipales y departamentales, así como con el apoyo de las diferentes IPS.

Durante el periodo de diciembre se continúa fortaleciendo el programa de demanda inducida mediante llamadas telefónicas, búsqueda activa domiciliaria, y búsqueda activa institucional, para los programas de control prenatal, programas de vacunación, crecimiento y desarrollo, entre otros.

Respecto al manejo diferencial Capresoca EPS continua garantizando la atención explícita de población indígena en sus resguardos por el equipo multidisciplinario de la IPS Indígena aliada, articulado con los gobernadores de las comunidades indígenas, quienes garantizan la realización de actividades de promoción y prevención mediante brigadas de salud, con accesos vía fluvial, terrestre, en semovientes, brindando acciones educativas, acciones de prevención primaria y secundaria a toda la población infantil.

Cabe destacar, que la población de Capresoca EPS corresponde en un 89% a población Subsidiada, la cual se encuentra en una gran proporción en distribuida en la zona rural dispersa, adicionalmente la cobertura de acueducto y alcantarillado es de 22,14 y 11,17 respectivamente en estas zonas distintas a las cabeceras municipales, Fuente ASIS-2023; específicamente la población de Nunchía posee un 46% de los usuarios de Capresoca con inodoros conectados a Pozos sépticos.

Por lo tanto, las condiciones de la población casanareña perteneciente a Capresoca, tiene un riesgo mayor de contraer enfermedades como las infecciones intestinales y la hepatitis A que el restante de la población del departamento. Sin embargo, a pesar de las barreras en accesibilidad hacia nuestros usuarios, Capresoca EPS, realiza acciones en conjunto con las IPS de comunicación educación e información a nuestros usuarios, se realizan brigadas extramurales, se realizan actividades de Demanda inducida y comunicación social para mitigar dichos riesgos y prevenir la enfermedad; adicionalmente se participa en las mesas de trabajo y salas de análisis SARS convocadas por los entes territoriales para identificar las posibles acciones de mejora en la prevención la enfermedad, el diagnostico oportuno y la atención clínica con calidad.

Por consiguiente, Capresoca es una EPS que, a pesar de las condiciones socioculturales, económicas y de los diferentes riesgos en salud anteriormente mencionados hemos mantenido y garantizado la atención de los pacientes desde la detección temprana, con el diagnostico oportuno, el tratamiento en los niveles de atención pertinentes, con una constante participación y mejoramiento continuo, de la mano de nuestra red de prestadores.

GESTIÓN DE LA EPS PARA EL MANEJO DE LA DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA Y DESNUTRICION AGUDA SEVERA EN MENORES DE CINCO AÑOS DICIEMBRE 2023

Capresoca EPS dentro de su población afiliada tiene que identificar la Desnutrición Aguda Moderada y Desnutrición Aguda Severa, ya que esta es la única forma para garantizar el tratamiento de los menores que la padecen, una vez se identifican los casos a través de la notificación a SIVIGILA se activa la Ruta de Atención y Manejo en Desnutrición.

Dentro del contexto de la gestión del riesgo contamos con una red prestadora para la atención de Desnutrición Aguda Moderada y Desnutrición Aguda Severa en la red de atención primaria actualmente se tiene contrato vigente con la IPS INDIGENA, RED SALUD CASANARE, COOMEDICAN, HOCY, HOSPITAL LOCAL DE TAURAMENA, HOSPITAL JUAN HERNANDO URREGO, HOCY, FICUBO, CLÍNICA CASANARE. Esta red de atención nos ha permitido identificar los menores que presentan Desnutrición dentro del territorio y de esta forma dar manejo inmediato a su patología. Una vez se identifican los menores, dependiendo el grado de severidad de acuerdo al criterio médico también se dispone del Hospital de segundo nivel Hospital Regional de la Orinoquia, si es que el menor requiere manejo intrahospitalario.

A la fecha de enero a diciembre del 2023 se cuenta con 227 reportes de Desnutrición al SIVIGILA a los cuales se les ha dado manejo oportuno con la atención requerida para cada uno de los casos que se han presentado así mismo se ha realizado la entrega del complemento nutricional a cada menor que ha requerido para el evento 113.

Para la vigencia del periodo de diciembre del 2023, se notificaron 14 menores con Desnutrición Aguda Moderada a SIVIGILA por otro lado para el año en curso se han efectuado 92 entregas de fórmulas para el manejo de Desnutrición. Vale la pena resaltar el compromiso que ha tenido Capresoca EPS en el manejo de la DNT al contar con la red contratada para dar manejo oportuno a cada uno de los casos notificados, dando atención de manera inmediata sin importar las barreras que obstaculicen el proceso.

En el mes de diciembre, no se presentaron mortalidades asociadas a Desnutrición; lo cual, se puede evidenciar en la base de datos del reporte del SIVIGILA del periodo en mención. Para este periodo se cuenta con un total de población afiliada menor de 5 años de edad, de 14.525 niños, para una Tasa de mortalidad por DNT del mes de diciembre de cero (0), se calcula una tasa acumulada a la fecha de (0), por lo tanto, se cumple la meta del indicador,

sin embargo, Capresoca continua con las acciones de promoción y prevención de la Desnutrición, garantizando acciones de IEC a través de nuestros prestadores y del programa de demanda inducida, además de las campañas publicitarias promocionadas en las páginas oficiales de la EPS, de igual forma se continua participando de las actividades y mesas de trabajo lideradas por las entidades territoriales.

SEGUIMIENTO DEMANDA INDUCIDA

Para el grupo de alteraciones nutricionales se ha enviado diferentes bases de datos a JM Consulting, con un total de 2438 registros para realizar seguimiento individual al riesgo, desglosados de la siguiente manera: 422 para Desnutrición, 1995 para Riesgo de bajo peso y Riesgo de Desnutrición y 21 para Bajo peso al nacer.

2.1 RIESGO DE DESNUTRICION Y RIESGO DE BAJO PESO

De los 1995 registros de Riesgo de Bajo peso y Riesgo de Desnutrición que han sido recibidos para seguimiento individual al riesgo, en el mes de noviembre se realizaron 280 efectivos y 13 no efectivos; la causa de no ser efectivos está relacionada con casos residentes de resguardo indígena, otros no residen en las direcciones suministradas y otros no pertenecen a la Eps Capresoca al momento del seguimiento.

En cuanto al municipio de residencia de los seguimientos realizados Paz de Ariporo es el municipio con mayor número de seguimientos realizados, 113 de 293 solicitados, seguido de Yopal con 63 seguimientos y en tercer lugar el municipio de aguazul con 42 seguimientos.

Seguimiento Riesgo de Desnutrición y Riesgo de bajo peso por municipios.

MUNICIPIO	N° DE SEGUIMIENTOS REALIZADOS	N° DE SEGUIMIENTOS EFECTIVOS	N° DE SEGUIMIENTOS NO EFECTIVOS
AGUAZUL	42	42	0
HATOCOROZAL	3	3	0
SABANALARGA	15	15	0
MANI	6	6	0
MONTERREY	10	10	0
NUNCHIA	2	2	0
SAN LUIS DE PALENQUE	10	10	0
PAZ DE ARIPORO	113	111	2
RECETOR	5	5	0
SACAMA	3	0	3
TAURAMENA	8	8	0
TRINIDAD	13	13	0
YOPAL	63	55	8
TOTAL	293	280	13

Fuente: información obtenida del seguimiento realizado en campo

2.2 BAJO PESO

El 14/11/2023 se recibe una segunda base de datos con 18 registros de menores con diagnóstico de bajo peso al nacer para seguimiento y actualización de datos a los cuales se les realizo seguimiento a los 18 completos lo que corresponde al 100% de gestión.

De los 18 seguimientos realizados 13 fueron efectivos y 5 no efectivos ya que no fue posible localizarlos a pesar de realizar el seguimiento para actualizar los datos.

Con relación a los municipios de residencia Yopal tiene 3 casos, seguido con 2 casos por cada municipio Nunchia, San Luis de Palenque y Tauramena y el resto de municipios con 1 caso cada uno (Ver tabla N° 2)

Seguimiento de Bajo Peso al Nacer por municipio.

MUNICIPIO	N° DE SEGUIMIENTOS SOLICITADOS	N° DE SEGUIMIENTOS REALIZADOS	N° DE SEGUIMIENTOS EFECTIVOS	N° DE SEGUIMIENTOS NO EFECTIVOS
AGUAZUL	1	1	1	0
HATOCOROZAL	1	1	1	0
MANI	1	1	1	0
NUNCHIA	2	2	2	0
OROCUE	1	1	1	0
PAZ DE ARIPORO	1	1	1	0
PORE	1	1	1	0
SACAMA	1	1	1	0
SAN LUIS DE PALENQUE	2	2	1	1
TAURAMENA	2	2	2	0
TRINIDAD	1	1	1	0
VILLANUEVA	1	1	0	1
YOPAL	3	3	0	3
TOTAL	18	18	13	5

Fuente: información obtenida del seguimiento realizado en campo

Es importante mencionar que Capresoca EPS cuenta con una Ruta en el manejo de la DNT Diferencial, esta ruta es para brindar atención a la población indígena, quienes a la fecha están recibiendo los servicios de salud por parte de la IPS Indígena (IPSI) en esta ruta se establece el diagrama de procesos para dar cumplimiento a la Resolución 2350 de 2020, donde se establece el lineamiento del manejo de la Desnutrición Aguda Moderada y Desnutrición Aguda Severa.

Por último, es importante resaltar la labor que se ha venido realizando en toda la red prestadora supervisando el manejo que se ha brindado a la DNT y por esta razón se ha establecido una herramienta de verificación en la que se evalúan los indicadores para todas las IPS con las que Capresoca EPS tiene un objeto contractual para el año 2023.

COHORTE ALTERACIONES DE LA SALUD MENTAL Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

MUNICIPIO	F0 Trastornos mentales orgánicos, incluidos los trastornos sintomáticos	F1 Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	F2 Esquizofrenia, trastornos esquizotípicos	F3 Trastornos del humor [afectivos]	F4 Trastornos neuróticos, trastornos relacionados con el estrés y trastornos somatomorfos	F5 Síndromes del comportamiento asociados con alteraciones fisiológicas y factores físicos	F6 Trastornos de la personalidad y del comportamiento	F7 Retraso mental	F8 Trastornos del desarrollo psicológico	F9 Trastornos emocionales y del comportamiento que aparecen habitualmente en la niñez o en la	(en blanco)	Total general
-----------	---	---	---	-------------------------------------	---	--	---	-------------------	--	---	-------------	---------------

										adolescencia		
AGUAZUL	7	3	8	20	27		4	3	4	13		85
CHAMEZ	1			1	2			1		1		6
HATO			5	6	7							18
COROZAL												
LA												
SALINA												
MANI	2		2	6	10					1		21
MONTER	11	2	5	14	23	5	1	3	1	20		85
REY												
NUNCHIA	2		2	6	4	1		5	2	4		26
OROCUE			1	2	1							4
PAZ DE	8	1	9	14	17			5	1	9		64
ARIPORO												
PORE	2	1	2	7	2			1	1	4		17
RECETOR			1	3								4
SABANAL			1	2	4			1				8
ARGA												
SACAMA	1			1								2
SAN LUIS DE												
PALENQUE	1		1	6	3	1		5				16
TAMARA	1	2	1	3	6			5	2	1		20
TAURAM	2		1	9	20	1	1	2	2	9		45
ENA												
TRINIDAD	2		1		4		1	4	1	2		13
VILLANUE	1	1	2	11	6			1	1	1		24
VA												
YOPAL	41	11	46	104	250	7	4	45	41	105		654
Total	78	20	86	213	383	15	11	80	56	168		1114
general												

Para CAPRESOCA EPS, la salud mental implica una organización de servicios, teniendo en cuenta las características epidemiológicas y sociológicas del departamento de Casanare; de manera que garantice la universalidad, la equidad y la accesibilidad de la prestación del servicio.

Permitiendo una atención integral (psiquiatría, trabajo social y psicología) logrando un proceso que incluya acciones desde el ingreso del paciente a la institución prestadora de servicios de salud y, además, que contengan fases de tamizaje, diagnóstico, tratamiento, seguimiento o referencia, siempre en acuerdo con las necesidades del usuario atendido. Teniendo en cuenta lo anterior, el objetivo principal de esta revisión es sintetizar la evidencia existente sobre la población diagnosticada de salud mental resaltando los requerimientos implementados como EPS a la IPS de los modelos de atención que se encuentren basados en tecnologías para el abordaje de trastornos en salud mental en el contexto de la atención, permitiendo evaluar de manera específica la efectividad clínica de los mismos, junto con otros desenlaces relevantes.

Análisis de datos: La información expuesta son los resultados de seguimiento de la EPS, la cual muestra la identificación total de usuarios con problemática de salud mental de CAPRESOCAEPS, el número de atenciones y métodos de tratamiento.

Resultados:

Durante el intervalo de tiempo correspondiente al mes de diciembre. CAPRESOCA EPS, cuenta con 1114 usuarios diagnosticados por patología de salud mental, de los cuales (383) representan trastornos somatomorfos o neuróticos secundarios seguido del

trastorno del estado de ánimo (213) y trastornos emocionales al inicio de la infancia y adolescencia (168). Con mayor probabilidad de aparición de los síntomas en el curso de vida de la niñez, juventud y adultez joven.

Usuarios por municipio diagnosticados por salud mental

Se evidencia el uso del servicio de salud mental en 18 municipios con presencia de patologías del estado de ánimo y ansiedad en toda la cobertura del departamento de CASANARE. Mayor incidencia de trastorno mental en el municipio de Yopal, seguido Aguazul y Monterrey. Los diagnósticos de esquizofrenia y problemas de conducta se encuentran como segundo nivel de mayor solicitud del servicio

Número de atenciones-Consulta Externa:

ATENCIONES BRINDADAS POR CONSULTA EXTERNA				
ESPECIALIDAD	MES/AÑO	CANTIDAD DE CITAS ASIGNADAS POR PRIMERA VEZ	CANTIDAD DE CITAS POR CONTROL	CANTIDAD DE CITAS ASIGNADAS TOTAL
Psiquiatría	DIC-2023	82	543	625
Psicología	DIC-2023	223	312	535
Trabajo social	DIC-2023	5	9	14
TOTAL	DIC-2023	310	864	1174

Cantidad de atenciones brindadas durante el mes de diciembre.

CAPRESOCA EPS, a partir del contrato 206-2023 garantiza la atención en salud mental, con eliminación de barreras y servicio integral, reflejando en la tabla N°3 la cantidad de atenciones brindadas por consulta externa a los usuarios afiliados activos con mayor uso por el área de psiquiatría.

ANÁLISIS - RUTA TRASTORNOS MENTALES

Métodos de Tratamiento- Servicio Intramural

SERVICIO INTRAMURAL		DÍAS DE ESTANCIA POR USUARIO		
PACIENTES SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN EN SALUD MENTAL Y FARMACODEPENDENCIA	CANTIDAD DE PACIENTES	1 A 5 DÍAS	6 A 20 DÍAS	MAYOR A 20 DÍAS
1 AL 31 DE DIC 2023	29	5	11	13

Uso del servicio intramural

DIAGNÓSTICO	CANTIDAD DE USUARIOS ATENDIDOS POR SERVICIO INTRAMURAL
T ORGÁNICOS Y SINTOMÁTICOS	1
SPA	6
ESQUIZOFRENIA E IDEAS DELIRANTES	10
ANSIEDAD Y SOMATOMORFOS	8
ALTERACIONES FISIOLÓGICAS O FÍSICAS	2
TRASTORNO PERSONALIDAD	2

Diagnóstico / servicio intramural

Durante el mes de diciembre, reportan el uso de la asistencia intramural en 29 usuarios. Observándose mayor uso del servicio por alteración perceptiva o ideas delirantes en comparación a los demás diagnósticos proyectados en la tabla

Métodos de Tratamiento- Uso de Farmacología.

TIEMPO DE SERVICIO	CANTIDAD DE USUARIOS ATENDIDOS POR CONSULTA EXTERNA	CANTIDAD DE USUARIOS CON PRESCRIPCIÓN FARMACOLÓGICA
1 AL 31 DIC 2023	1114	654

uso de farmacología.

reporta 654 usuarios con uso de farmacología de los 1114 atendidos por consultaexterna.

DIAGNOSTICOS PRESCRIPTOS POR CONSULTA EXTERNA	CANTIDAD DE USUARIOS CON PRESCRIPCION FARMACOLOGICA
TRASTORNO ORGANICOS	76
ESQUIZOFRENIA -TRASTORNO DELIRANTES	93
TRASTORNOS DEL ESTADO DE ANIMO	192
TRASTORNOS ANSIEDAD O SOMATOMORFOS	152
TRASTORNOS DISFUNCIONES ORGANICAS	15
TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD	6
RETRASO MENTAL	50
TRASTORNO DE DESARROLLO	6
TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO DE LA INFANCIA Y LAADOLESCENCIA	29
OTROS	30
TOTAL	654

Diagnostico x uso de farmacología

Se evidencia la prescripción farmacológica en las distintas patologías de salud mental, con mayor uso por los trastornos del estado de ánimo (unipolar-bipolar).

ANALISIS DE LA RUTA DE CONSUMO DE SPA.

ATENCIONES POR CONSUMO SPA	
SERVICIO INTRAMURAL	6
CONSULTA EXTERNA	20
USUARIOS CON PRESCRIPCION MEDICA	18

DX	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	CANTIDAD
F102	SINDROME DE DEPENDENCIA DEL ALCOHOL	2
F125	USO DE CANNABINOIDES	1
F123	ESTADO DE ABSTINENCIA DE CANNABINOIDES	3
F181	TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO, USO DE DISOLVENTES VOLATILES	1
F192	SINDROME DE DEPENDENCIA DE MULTIPLES DROGAS Y DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	8

F195	TRASTORNO PSICOTICO DEBIDO AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	1
TOTAL GENERAL		20

MUNICIPIO	CANTIDAD REPORTADA
AGUAZUL	3
MONTERREY	2
PAZ DE ARIPORO	1
PORE	1
TAMARA	2
VILLANUEVA	1
YOPAL	11
TOTAL GENERAL	20

20 usuarios atendidos durante el mes de diciembre por causa del consumo de spa, notando el reporte de 7 de los 19 municipios por esta problemática social. Servicio prestado con uso de distintas estrategias de tratamiento: abstinencia (desintoxicación), medicamentos para la adicción y apoyo para la recuperación (Asesoramiento) permitiendo atender las distintas fases o unidades de medida de consumo identificadas.

ANALISIS - RUTA DE VIOLENCIAS.

EVENTO 875	RECHAZA ATENCION	TOTAL, GENERAL
VIOLENCIA SEXUAL	2	16
NEGLIGENCIA Y ABANDONO	3	7
VIOLENCIA FISICA	6	23
VIOLENCIA PSICOLOGICA		4
TOTAL, GENERAL	13	59

Se evidencia el registro de 72 notificaciones por violencia de genero de tipología (psicológica, física, negligencia y sexual) con mayor reporte por la física. Problemática con mayor afectación por el sexofemenino.

ACTIVIDADES DEL ÁREA DE GESTIÓN DE RIESGO EN SALUD

ANALISIS DE LAS REMISIONES SOLICITADAS DESDE CAPRESOCA EPS.

MUNICIPIO	CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	CDTA AUTOINFLIGIDA	TRASTORNOMENTAL	NEGLIGENCIA YABANDONO	VIOLENCIA FISICA	VIOLENCIA PSICOLOGICA	VIOLENCIA ASEXUAL	TOTAL
YOPAL	9	7	19	1	32	1	4	73
ATENCION BRINDADA	5	5	16		23	1	2	52
COMUNICACION FALLIDA	3	1	2		9		1	16
RECHAZA ATENCION	1	1	1	1			1	5
PAZ DE ARIPORO	3	1	6	1	10	1	2	24
ATENCION BRINDADA	1	1	6		8	1	2	19
COMUNICACION FALLIDA	2			1	1			4

RECHAZA ATENCION					1			1
NUNCHIA	4		9		2			15

ATENCION BRINDADA	4		8					12
COMUNICACION FALLIDA			1		2			3
PORE		1	1	2	3	2	2	11
ATENCION BRINDADA		1	1		2	1		5
COMUNICACION FALLIDA				1	1	1	2	5
RECHAZA ATENCION				1				1
AGUAZUL		1	3		5			9
ATENCION BRINDADA		1	3		3			7
COMUNICACION FALLIDA					1			1
RECHAZA ATENCION					1			1
MONTERREY		1	5	1	1			8
ATENCION BRINDADA		1	4		1			6
COMUNICACION FALLIDA			1	1				2
SAN LUIS DE PALENQUE					3	2	2	7
COMUNICACION FALLIDA					2	2	2	6
RECHAZA ATENCION					1			1
OROCUE			1		1			2
ATENCION BRINDADA			1		1			2
VILLANUEVA				1	4			5
COMUNICACION FALLIDA					2			2
RECHAZA ATENCION				1	2			3
TAURAMENA		1	3					4
ATENCION BRINDADA			2					2
RECHAZA ATENCION		1	1					2
OTROS		2			2			4
COMUNICACION FALLIDA		1			2			3
RECHAZA ATENCION		1						1
TRINIDAD		1			2			3
ATENCION BRINDADA		1						1
COMUNICACION FALLIDA					1			1
RECHAZA ATENCION					1			1
MANI			1	1	1			3
ATENCION BRINDADA			1					1
COMUNICACION FALLIDA				1	1			2
TAMARA					2		1	3
ATENCION BRINDADA					1		1	2
RECHAZA ATENCION					1			1

SACAMA							2	2
ATENCION BRINDADA							1	1
COMUNICACION FALLIDA							1	1

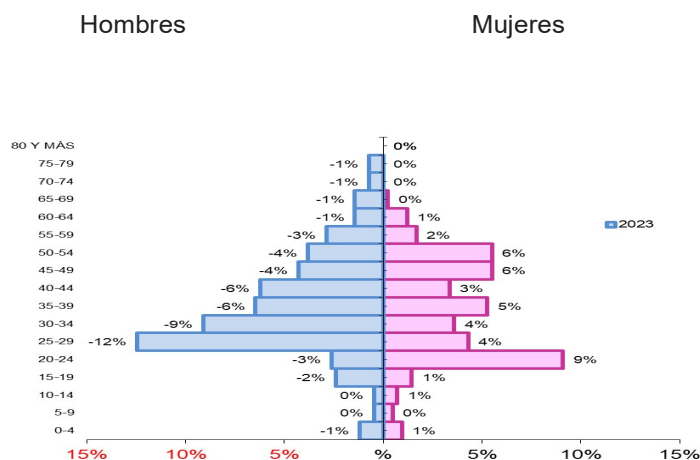
HATO COROZAL							1	1
COMUNICACION FALLIDA							1	1
LA SALINA							1	1
COMUNICACION FALLIDA							1	1
MANI							1	1
RECHAZA ATENCION							1	1
SABANALARGA					1			1
COMUNICACION FALLIDA					1			1
TOTAL, GENERAL	16	15	48	7	69	6	16	177

Como resultado del trabajo articulado con los distintos entes del territorio, se evidencia el

reporte de 177 usuarios; 110 añadidos a la ruta de salud mental, con asignación de cita; no se logró ubicar 49 y 18 rechazaron el servicio. Captación de casos desde el área de salud mental de la subgerencia de gestión de riesgo con remisión y seguimiento a la IPS CONTRATADA.

MONITOREO SEGUIMIENTO Y EVALUACION COHORTE DE VIH

La atención Integral para los pacientes de VIH para el año 2023 se realizó en la IPS Salud Llanos donde se tienen seguimiento a 418 pacientes, en seguimiento de los cuales para el año 2023 se han captado 61 pacientes nuevos, de los cuales el 51% (31) son provenientes del Municipio de Yopal y los restantes 30(49%) se distribuyen así; 3 Aguazul, 4 Monterrey, 6 Trinidad, 2 Hato corozal, 3 Orocué y 7 Pazde Ariporo, 3 Villanueva, 1 San Luis, 1 Maní.



Fuente: Programa VIH Capresoca EPS 2023

Las características de distribución por género y grupo atareo de los pacientes positivos para VIH atendidos por Salud Llanos IPS pertenecientes a Capresoca EPS son:

En la gráfica N°1 se muestra cada uno de los grupos etarios con el porcentaje de distribución por género, donde la población predominante es del sexo masculino en color azul representado con un 57% superior a la femenina en color rosado que es de apenas un 43%.

En relación con la distribución de género, el mayor porcentaje de pacientes masculinos tienen entre 25 a 29 años de edad, en cuanto a la población femenina se encuentran entre 45 a 54 años de edad.

SITUACION CLINICA DE LOS USUARIOS QUE INGRESARON AL PROGRAMA

Situación clínica de usuarios que ingresaron al programa en el mes de

diciembre del 2023: Usuarios con diagnósticos nuevo: 3
dos (2) pacientes ingresan en estadio 1 y 2.

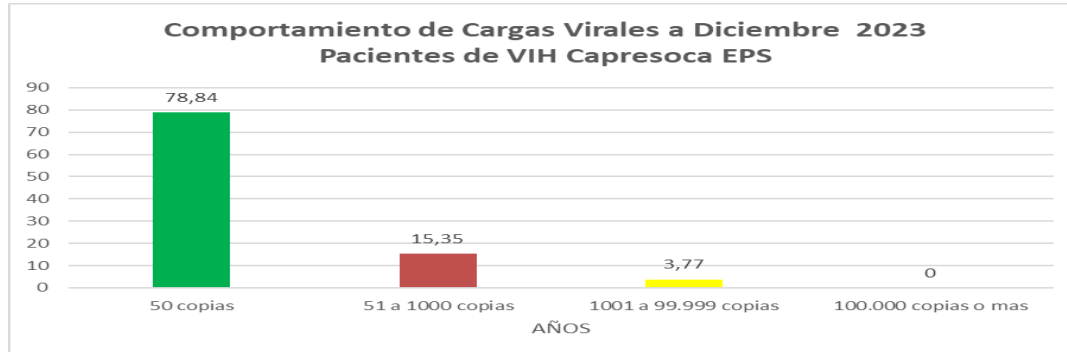
Un (1) paciente con estadio 3 (SIDA) con Dx de Histoplasmosis diseminada

En cuanto al retiro de los pacientes del programa en el mes de diciembre del 2023 se dio de alta del programa a dos pacientes:

Un menor de sexo femenino del municipio de Paz de Ariporo ya que se descartó el Diagnóstico.

Un paciente que se cambió para la EPS Sanitas.

Comportamiento de Cargas Virales a diciembre 2023 Pacientes que conviven con VIH de Capresoca EPS

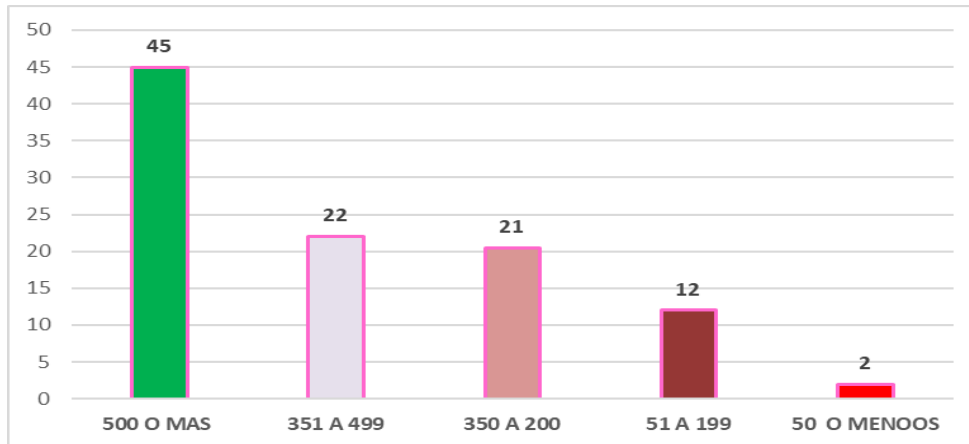


Fuente: Programa VIH Capresoca EPS 2022

En el análisis del comportamiento inmunológico y virológico de la población general se puede hacer una evaluación del real impacto en adherencia y mejoría del estado de salud de la población asociada directamente al control del virus y la recuperación del sistema inmune. Desde un ámbito clínico, al determinarse un reporte de carga viral menor de 50 copias se clasifica como *<Paciente no detectable>* lo cual denota el control del virus en el torrente sanguíneo. En este contexto, para el mes de diciembre 2023 se observan las cargas virales de los usuarios, identificándose que el 78.84% (272) de la población presenta menos de 50 copias (NO DETECTABLE) una usuaria controladora elite que rechaza TAR y el 15.36% (53) presenta menos de 1000 copias (SUPRESION VIRAL) 1 de los cuales rechaza TAR, usuarios con Cargas Virales entre 1001 a 99.999 copias representa un 3.77% (13) que se incluyen tres usuarios que

rechazan TAR, finalmente los pacientes con reportes de más de 100.000 copias de carga viral con el 2.03%. (7) quienes tienen una muy mala adherencia al programa, los usuarios que ingresaron a partir del mes de mayo 2023 están a espera de carga viral de control por lo que no se incluyeron.

Comportamiento de Recuento de CD4 a 2023 Pacientes que conviven con VIH de Capresoca EPS



Fuente: Programa VIH Capresoca EPS 2023

Al entender a los Linfocitos CD4 como células que ayudan a coordinar la respuesta inmunitaria, considerándose indicador del estado de las defensas y del progreso de la enfermedad del sistema inmune se precisa en pacientes con VIH realizar seguimiento de los mismo con el fin de determinar la línea de defensa activa en el organismo.

En este caso, para los pacientes de Capresoca vinculados a la IPS, el comportamiento de los reportes de los linfocitos CD4 fue proporcional al comportamiento de las cargas virales, ya que al reducir la cantidad de virus se logró la recuperación inmunológica general de la población con tratamiento antirretroviral, para diciembre 2023 el 45.2% de los usuarios presentaban conteos de linfocitos CD4 mayor o igual a 500 cel/mm³, el 43.2% entre 200 y 499 linfocitos CD4/mm³, en cuanto al grupo de pacientes con alta vulnerabilidad inmunológica, al presentar niveles de linfocitos CD4 por debajo de 200 cel/mm³ se encuentra en un 14.6%.

Estadios de los usuarios

Con respecto a la estratificación por de estadios clínicos según la clasificación del CDC 2014 se observa que el 53% del total de la población total se encuentra en Estadios 1 y 2 y el 46.5% en Estadio 3, Para el porcentaje de los pacientes con Estadio clínico 3 se precisa argumentar que la cuenta de alto Costo determina que todo paciente con reporte de Linfocitos CD4 <200

y con antecedente o existencia de enfermedades oportunistas definitorias de SIDA serán clasificados en este grupo, denotando que si un paciente cuenta con el

antecedente anteriormente mencionado será una preexistencia que no permitirá realizar cambio de estadio en ningún momento de su tratamiento, aun si su recuento de CD4 supera los 200 y una usuaria a espera de definir diagnóstico, el 0.5% que corresponde a dos usuarios están sin definir estadio a espera de toma y lectura de paraclínicos de ingreso..

Hospitalizaciones del programa

Para el mes de diciembre del 2023 se reportaron 2 hospitalizaciones relacionadas con VIH, Continúa hospitalizada la usuaria con diagnósticos de artritis séptica pancreatitis aguda, lesión renal, Neumonía bacteriana-encefalopatía metabólica y un usuario con diagnóstico de tuberculosis miliar y meníngea y cefalea en estudio quien pidió salida voluntaria después de 4 día de hospitalización

Fallecimientos del programa

Para el mes de diciembre no se reportaron fallecimientos.

Gestantes en el Programa

Para el mes de diciembre no se encuentran gestantes en el programa.

Menores del programa en seguimiento.

En mes de diciembre de 2023 en el programa se reportaron siete (7) menores en seguimiento hijos de madres con diagnóstico confirmado de VIH, cinco (5) de ellos menores 1 año con edades, 2,3,6y 8 meses, y 2 menores de 1 año.

La totalidad de los menores reciben o han recibido leche maternizada durante el primer año de vida, se les ha suministrado la profilaxis según clasificación del caso y realizado cargas virales VIH de control de acuerdo con las indicaciones del Ministerio de Salud, las cuales han salido menores de 40 copias determinándose como NO DETECTABLES según el recuento descrito.

Seguimiento a pacientes no adherentes

ESTADO ACTUAL	CASOS
PACIENTE QUE ASISTE AL PROGRAMA, PERO RECHAZA LA TAR	7
PACIENTE ABANDONO PROGRAMA-IMPOSIBLE DE UBICAR	7
PACIENTE QUE SE ENCUENTRA FUERA DEL PAIS	9
TOTAL	23

Al mes de diciembre de 2023 se identifican 23 casos de pacientes no adherentes que representan 6.56% de la población total, a quienes se les realizó intervención por parte del equipo interdisciplinario a través de búsqueda activa, consultas presenciales, llamadas telefónicas de seguimiento, firma de compromisos de adherencia y visita domiciliaria por parte del profesional de trabajo social de la institución.

Gestión de PQRS

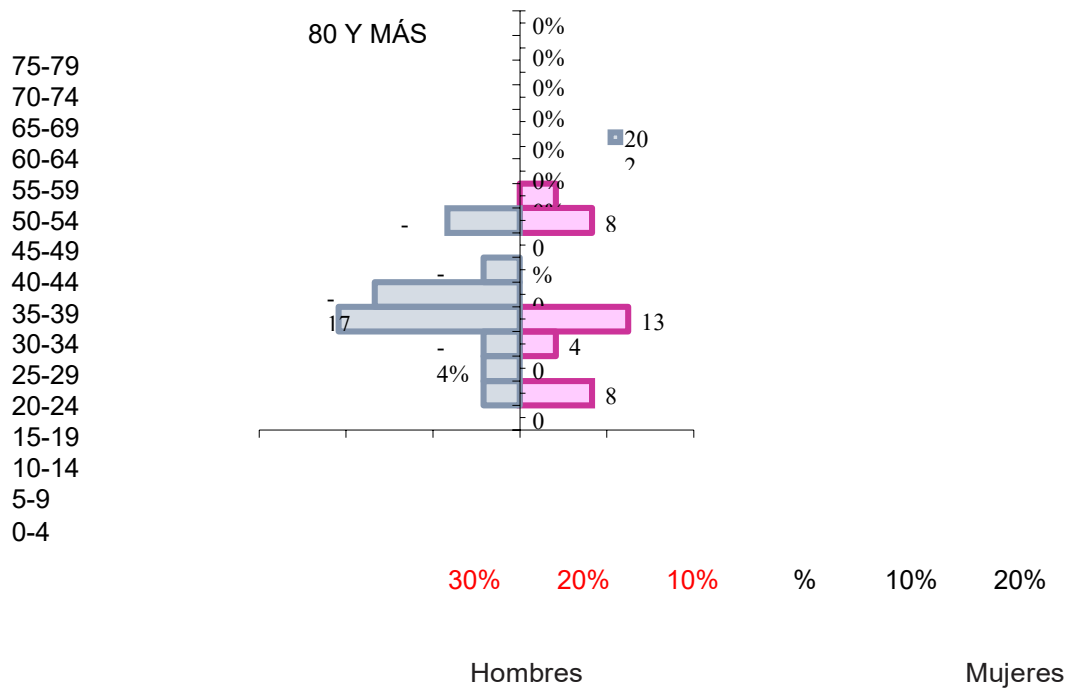
Para el mes de diciembre no se recibieron PQRS.

En el mes de diciembre se llaman a 16 pacientes de la cohorte de VIH de manera rutinaria para conocer si la IPS Salud Llanos los contactaron para realizarle la programación respectiva de cita médica rutinaria con médico experto mensual.

MONITOREO SEGUIMIENTO Y EVALUACION COHORTE DE HEMOFILIA

La atención Integral para los pacientes de Hemofilia para el año 2023 se realiza en la IPS Hematología y Oncología del Oriente para el mes de diciembre se encuentran en seguimiento a 24 pacientes.

Distribución por Genero y Grupo Etnico Cohorte Hemofilia Año 2023 de Capresoca EPS



Fuente: Programa Hemofilia Capresoca EPS 2022

La población predominante es del sexo masculino representado con un **62.5%** superior a la femenina que es de apenas un **37.5%**. En relación con la distribución de género, el mayor porcentaje de pacientes masculinos tienen entre 20 a 24 años, en cuanto a la población femenina se encuentran entre 45 a 49 años.

Características de la población reportada CAPRESOCA EPS- 2023.

En la cohorte de hemofilia se cuentan con un total de 24 pacientes, de los cuales el 50% se reportaron con el diagnóstico de hemofilia A, el 25% con hemofilia B y el 25% con la enfermedad de Von Willebrand (Tabla 1).

Deficiencia	N° de pacientes	Porcentaje
FVIII (Hemofilia A)	1	22%
	2	
FVIII (Hemofilia B)	1	4,1%
FIX (Hemofilia B)	5	21%
Enfermedad Von Willebrand	6	25%
TOTAL	2	100%
	4	

Fuente: Base de datos, CAPRESOCA EPS

Distribución de casos por Régimen de Afiliación al SGSSS

El 74% de estos pacientes se encuentran afiliados al sistema de salud a través del régimen subsidiado, mientras el 26% se encuentran a través del régimen contributivo.

Régimen	Hemofilia A	Hemofilia B	Enfermedad Von Willebrand	Total
Subsidiado	8	5	6	19 (79%)
Contributivo	4	1		5 (21%)

Esquema de tratamiento en los pacientes con hemofilia

Esquema de tratamiento	Hemofilia A N=12		Hemofilia B N=6		Enfermedad de Von Willebrand N=6		Total N=24	
	n	%	n	%	n	%	n	%
A demanda	6	50%	5	83.3%	5	83.3%	16	66,6%
Profilaxis	6	50%	1	16.7%	1	16.7%	8	33,3%
Total	12		6		6		24	

Existen dos esquemas de tratamiento para el manejo de los pacientes con hemofilia u otras coagulopatías: el tratamiento profiláctico y el tratamiento a demanda. La selección entre uno y otro depende de las características clínicas del paciente. El primero es preventivo, busca prevenir la aparición de sangrados espontáneos y preservar las articulaciones, mientras el segundo, se utiliza para detener el sangrado cuando este se presenta.

A demanda fue el esquema de tratamiento más frecuentemente en la población con hemofilia afiliada a CAPRESOCA EPS (58%). En cuanto pacientes en profilaxis, se encuentran 33,3%. (Tabla3).

En cuanto a los sangrados de urgencias presentados en el mes de diciembre , se presentaron dos sangrados Traumáticos en los miembros inferiores.

<i>Tipo de factor</i>	<i>Traumáticos</i>
<i>Factor VIII recombinante</i>	1 (4000 UI)
<i>Factor IX recombinante</i>	1 (2500 UI)

Gestión del riesgo.

El progreso en la terapia de la hemofilia y otras coagulopatías ha sido notable en los últimos años, el cuidado óptimo de esta enfermedad tiene como objetivos la prevención y el tratamiento de los sangrados y el daño articular o musculoesquelético, el desarrollo de inhibidores, el cuidado dental entre otros.

Es por lo anterior que la IPS de Hematología y Oncología de oriente SAS, cuanta con los siguientes procesos para mejorar la calidad de vida y prevenir o disminuir el efecto de complicaciones derivadas de inadecuado control de la enfermedad.

Dando cumplimiento a la normatividad o guías de práctica clínica se realizan consultas interdisciplinarias con unas frecuencias determinadas según la severidad del paciente.

Seguimientos enfermería telefónico o presencial de forma mensual con el fin de resolver dudas o hallazgos frente a la enfermedad.

Educación de enfermería mensual de forma presencial mes a mes, se brinda material educativo o se realizan actividades lúdico-recreativas con el fin de conocer el proceso de la enfermedad, signos y síntomas, manejo de la enfermedad y novedades frente a la misma.

Aplicación de profilaxis de acuerdo con la severidad de la enfermedad.

Aplicación de factor de coagulación de demanda o según procedimiento programados.

Se cuenta con una línea telefónica las 24 horas de los 7 días de la semana a la que familiares y pacientes tienen conocimiento se podrán comunicar en cuanto presenten una novedad frente a su estado de salud

Centros de referencia con para la obtención oportuna de imágenes diagnosticas como ecografías y radiografías asimismo exámenes de detección y pruebas diagnósticas.

Fisioterapia y rehabilitación dos veces por semana.

Hospitalizaciones del programa

Para el mes de diciembre: No se reportaron hospitalizaciones.

Gestión de PQRS

Para el mes de diciembre: no se recibieron PQRS

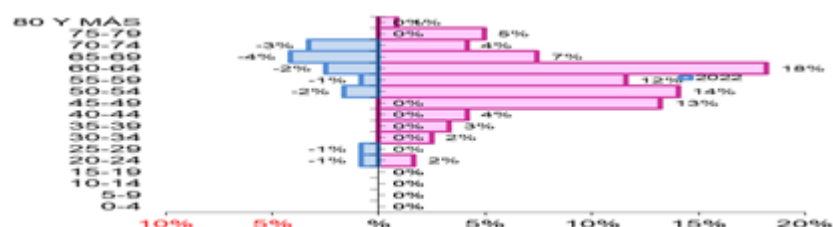
MONITOREO SEGUIMIENTO Y EVALUACION COHORTE DE ARTRITIS REUMATOIDE

La atención Integral para los pacientes de AR para el mes de diciembre año 2023 ingresaron al programa 12 pacientes para un total de 121 pacientes de los cuales 113 usuarios son de régimen subsidiado que corresponden al 93% y 8 de régimen contributivo que corresponden a 7%, (103) usuarios de este programa están ubicados geográficamente en áreas urbanas y 18 en el área rural distribuidos en 11 municipios del departamento de Casanare, en cuanto a pertinencia étnica 120 son otro grupo poblacional es decir el 99% y 1 una usuaria es de población indígena del municipio de Orocué.

Distribución por Genero y Grupo Etnico Cohorte AR a Diciembre del 2023 de Capresoca EPS

Hombres

Mujeres



Fuente: Programa AR Capresoca EPS 2023

La cohorte de AR Cuenta con 121 pacientes siendo el género femenino más predominante representado con un **86%** superior a la población masculina que es de apenas un **14%**. En relación con la distribución de género, el mayor porcentaje de pacientes femeninos tienen entre 60 a 64 años, en cuanto a la población masculina se encuentran entre 65 a 69 años de edad.

Casos Artritis Reumatoide por Municipio y prevalencia por cada 100.000 habitantes. programa PIAR - Dane Municipios Casanare 2023

Distribución de usuarios por municipio cohorte diciembre 2023.

Municipio	Número de casos	Porcentaje	Incidencia x 100.000 habitantes
AGUAZUL	9	8.5%	22.2
CHAMEZA	2	2%	79.9
HATOCOROZAL	2	2%	14.7
MANI	5	4%	27.7
MONTERREY	4	4.7%	20.9
OROCUE	5	6%	36.1
PAZ DE ARIPORO	15	12%	37.2
PORE	4	4%	31.5
SAN LUIS	1	1%	11.3
TAMARA	2	2%	28.6
YOPAL	67	55%	35.1

El 55% de los usuarios del programa PIAR pertenecen al municipio de Yopal, seguido del municipio de paz de Aripuro con 12% de los usuarios del programa y un 9% para el municipio de aguazul.

Calle 7 No. 19 – 34. Línea de atención gratuita:
018000912880

Distribución terapia farmacológica por paciente Programa PIAR cohorte 2023

TIPO DE TERAPIA	NUMERO DE PACIENTES	PORCENTAJE
TERAPIA CONVENCIONAL	121	100%
TERAPIA BIOLOGICA	32	26. %

Fuente: programa Piar 2023

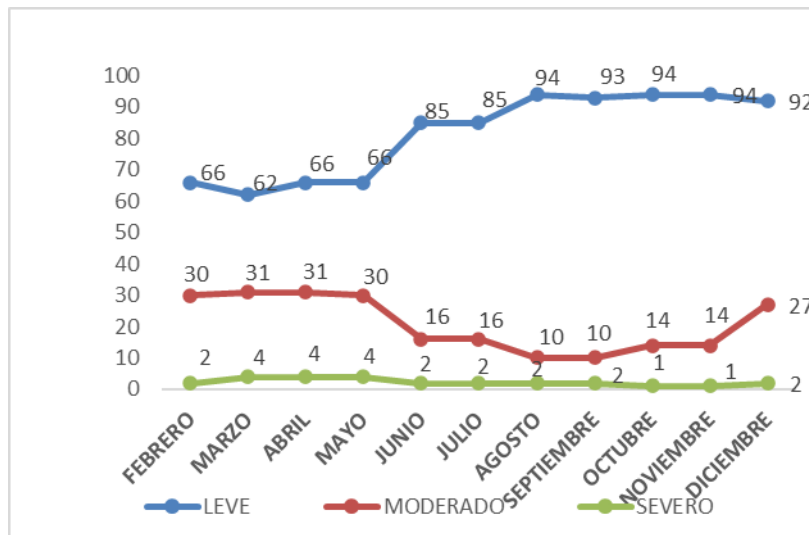
En el programa PIAR contamos con 121 pacientes con terapia farmacológica, de los cuales 121 de los pacientes se encuentran con medicamentos convencionales correspondiente a un 100%, con medicamentos biológicos se encuentran 32 pacientes correspondiente a un 26%.

Esquema de Tratamiento

Biológico	Número de pacientes	Porcentaje
CERTOLIZUMAB	2	6.6%
ETANERCEPT	10	33%
ADALIMUMAB	7	23%
ABATACEPT	5	16%
GOLIMUMAB	3	10%
TOFACITINIB	2	6.6%
RITUXIMAB	1	3.3%

Fuente: programa Piar 2023

La Enfermedad a cohorte mes de diciembre del 2023



Fuente: Bihopharama- Programa Piar 2023.

En la gráfica anterior se puede evidenciar la curva de comportamiento de la enfermedad por estadio en los usuarios pertenecientes al programa PIAR Bihospharma 2023. En el I trimestre de 2023 encontramos la siguiente clasificación 62 de pacientes leve, 31 pacientes en estadio moderado y 4 pacientes en estadio severo para un total de 97 usuarios, para el II trimestre la curva de comportamiento cambia de acuerdo a la clasificación determinada por el especialista en reumatología consulta realizada en abril y junio, 85 pacientes se encuentran clasificados en estadio leve, 14 pacientes en estadio moderado y 4 severo 16 pacientes lograron mejorar su condición de salud de moderado a leve. Para el III trimestre la línea de tendencia nos muestra agosto y septiembre aumentaron los pacientes clasificados en estadio leve para un total de 94. evidenciando así la mejoría de las condiciones de salud en 34 pacientes de los cuales 2 que estaban clasificados como estadio severo lograron un estadio leve y 32 que

estaban en estadio moderado a leve, el IV trimestre cohorte diciembre 2023 aumento el número de pacientes a 121 así mismo se logra que 92 pacientes estén en estadio leve y 27 en moderado, 2 pacientes en estadio severo resaltando que pertenece a los usuarios nuevos

(tamizados el último mes) corroborando la efectividad del programa logrando adherencia al tratamiento y el seguimiento oportuno. Finalizando el 2023 con un total de 121 pacientes activos en el programa. 1 paciente fallecido en el mes de agosto por patología cardiovascular, 26 pacientes tamizados de los cuales 2 casos se descartaron.

Gestión de PQRS

Para el mes de diciembre no se recibieron PQRS

Morbimortalidad pacientes programa PIAR cohorte IV trimestre 2023

MORBI-MORTALIDAD	NUMERO DE PACIENTES	PORCENTAJE
OSTEOPOROSIS	6	6.18 %
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	5	5.15%
ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA.	4	4.2 %
HIPERTENSIÓN ARTERIAL	10	8.2%
SINDROME SECO [SJÖGREN],	3	3.09%
DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE	4	3.8%
GONARTROSIS PRIMARIAS	2	2.06%
TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN	3	2,06%
SINOVITIS Y TENOSINIVITIS	2	1.9%
SÍNDROME DE MANGUITO ROTATORIO	1	1.3%
HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA	1	1.3%
COXARTROSIS	1	1.3%
HIPOACUSIA MIXTA CONDUCTIVA Y NEUROSENSORIAL, BILATERAL	1	1.3%
ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFÁGICO SIN ESOFAGITIS	3	2.4%

En el programa Piar 46 usuarios de los 121 poseen otras comorbilidades que corresponden un 39 %. 1 paciente cuenta con **hipoacusia mixta conductiva y neurosensorial, bilateral**, 5 paciente cuenta con **enfermedad pulmonar obstructiva crónica**, 10 pacientes con **Hipertensión Arterial**, 1 paciente cuenta con **enfermedad del reflujo gastroesofágico sin esofagitis**, 1 paciente cuenta con **coxartrosis**, no especificada, 1 paciente cuenta con **hiperlipidemia no especificada**, 1 paciente cuenta con **síndrome de manguito rotatorio**, 3 pacientes cuentan con **trastorno mixto de ansiedad y depresión**, 4 paciente cuenta con **diabetes mellitus no insulino dependiente**, 3 paciente cuenta con otras **gonartrosis primarias**, 3 pacientes cuentan con **Síndrome seco [sjögren]**, 1 paciente cuenta con **sinovitis y tenosinovitis**, 6 paciente cuenta con **osteoporosis**, 4 pacientes cuentan con **artrosis primaria generalizada**.

SEGUIMIENTO AL PROGRAMA

Durante el tercer IV trimestre se realizaron acciones enfocadas a la adherencia terapéutica de los pacientes inscritos al programa de atención integral artritis Reumatoidea las cuales se evidenciadas en el cambio de clasificación de moderado a leve en un número significativo de pacientes.

- El programa se caracteriza por desarrollar atenciones personalizadas de acuerdo a las características clínicas de cada paciente.
- Programación de atención por grupo interdisciplinario según guía práctica clínica de atención, generando la incorporación a las actividades básicas rutinarias.
- Atención por líder del programa especialista en reumatología, garantizando la oportunidad según frecuencia dispuesta en la guía práctica clínica de atención.
- Entrega de oportuna de medicamentos, y educación para administración y signos de alarma en caso de emergencias
- Seguimiento a pacientes tratados farmacológicamente con terapia convencional y biológica.
- Monitoreo telefónicamente y actualización de base datos.
- Educación a pacientes y familiares por parte del grupo de enfermería.

En el mes de diciembre Se llaman a 45 pacientes de la cohorte de Artritis Reumatoide en forma rutinaria para verificar si fueron llamados y programados por la IPS Bihospharma para la cita de control rutinario con el especialista Medico Reumatólogo.

ORDEN 6: Implementar estrategias encaminadas a responder oportunamente, resolver de fondo y reducir las reclamaciones ocasionadas por la falta de acceso a los servicios de salud en programación de citas médicas, exámenes y procedimientos de diagnóstico y tratamiento; ajustando los procesos de contratación, autorizaciones, referencia y contrarreferencia con el fin de mejorar las condiciones de salud de su población afiliada y reducir el riesgo jurídico por interposición de acciones de tutela.

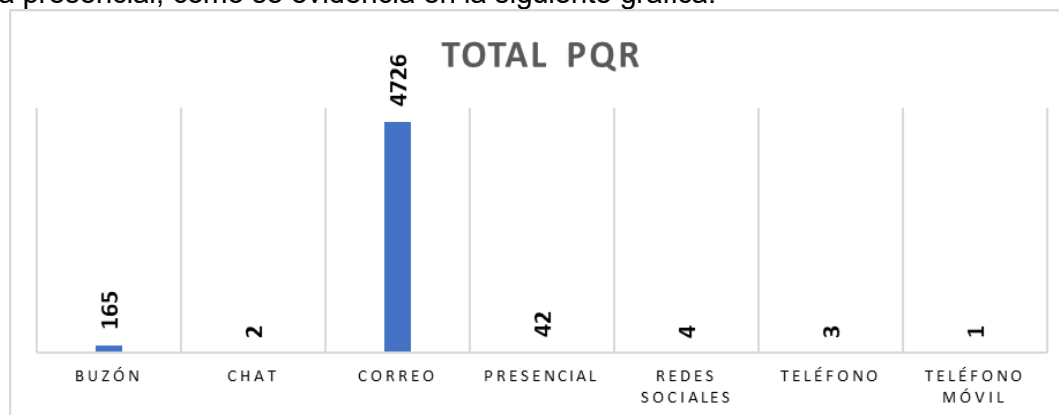
ESTRATEGIAS:

1. Optimizar las actividades de supervisión y auditoria a la red de servicios a través de la unidad técnica de gestión de riesgo y desempeño que permita solucionar los inconvenientes que se presenten en la ejecución contractual.
2. Definir, identificar y parametrizar los servicios que no requieren transar una autorización y gestionarlos a través de contratación, eliminando barreras de acceso administrativa mejorando los tiempos de respuesta.
3. Mesas de trabajo con la subgerencia operativa (equipo de supervisión) subgerencia administrativa con el fin de garantizar con la red prestadora agendas abiertas.
4. Programación de jornadas para consulta especializada y procedimiento quirúrgicos.

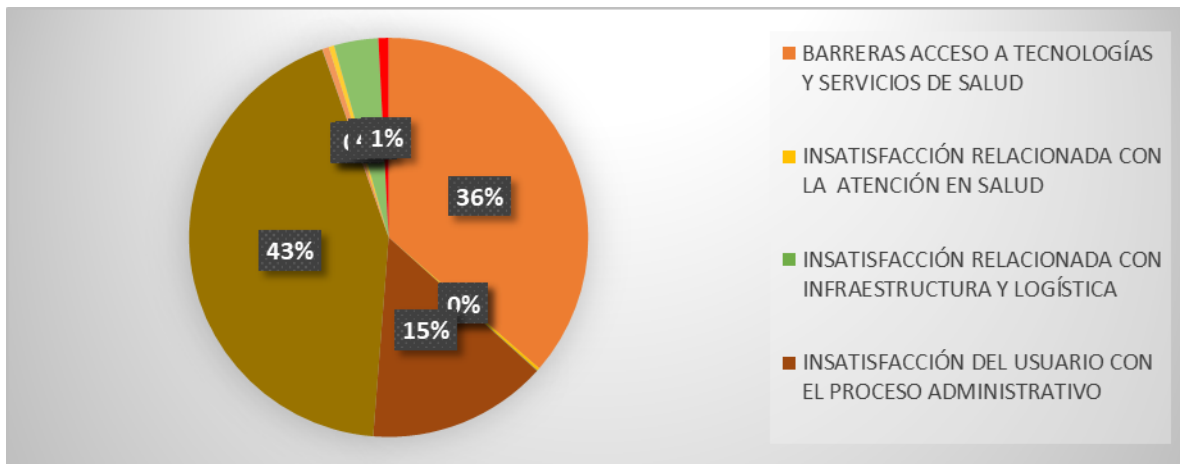
ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA EPS:

Durante el periodo analizado se realizan actividades de supervisión de contrato a la red de prestación de servicios a través de las cuales se logra ejercer control de las actividades contratadas y resolutivez en la prestación de servicios a la población afiliada a Capresoca EPS.

En un análisis general se observa en el año 2023 los principales canales de recepción de quejas para EPS Capresoca son a través de correo electrónico, buzón de sugerencias y de manera presencial, como se evidencia en la siguiente gráfica:



Así mismo los principales motivos de queja de los afiliados son en primer lugar restricción en el acceso a los servicios de salud con un 43%, segundo lugar barreras acceso a tecnologías y servicios de salud con un 36%, en tercer lugar insatisfacción del usuario con el proceso administrativo con un 15% y con un porcentaje inferior a 6% se encuentran otros motivos como se muestra en la imagen a continuación.



Para el periodo evaluado, mes diciembre 2023 se evidencia que en el mes de diciembre de se presentan un total de cuatrocientos veinticinco (425) que al ser comparados con el mes inmediatamente anterior noviembre 2023, presenta una disminución en un 38% en las reclamaciones por dato de PQR recibidas; del total de PQR recibidas durante el mes de diciembre de 2023 se materializaron en tutelas 8 inconformidades las cuales representan el 1.8% del total recibido, resultado que se encuentra entre la línea base establecida.

Adicionalmente, durante el mes de diciembre se dio solución y cierre a 374 PQR que corresponden a recepción de meses anteriores en el año 2023.

En conclusión, para el año 2023 Capresoca EPS demuestra una gestión en resolutivez de PQR del 85.6%, lo que corresponde a un total de 4233 de reclamación con solución y prestación efectiva, en estado cerrado en base de datos entregada, respecto a las 4943 reclamaciones recibidas para el año 2023.

Esta gestión se debe a modificación en la modalidad de los procesos de contratación los cuales permitieron eliminar barreras de acceso como la medicación de una autorización para prestación efectiva, en modelos contractuales bajo modalidades de cápita, paquete integral y Pago Global Prospectivo (PGP) con los prestadores relacionados a continuación:

No CONTRATO	REGISTRO PRESUPUESTAL	TIPO DE ENTIDAD	COMP LEJID AD	TIPO ID PROV EEDOR	No. ID	D V	RAZÓN SOCIAL	SERVICIOS CONTRATADOS	CIUDAD PRESTADOR	DEPARTAMENTO	NATURALEZA	MODALIDAD	FECHA INICIAL	FECHA FINAL
657-2023	MEDICAMENTOS	FARMACIA	BAJA	CC	1115912818	1	MIYERLAN CALIXTO HERRERA / DROGAS YIRET	FARMACIA PBS	NUNCHIA	CASANARE	PRIVADA	CAPITA	5/08/2023	19/12/2023
658-2023	PRIMER NIVEL	PROFESIONAL DE LA SALUD	BAJA	CC	51903371	9	MARTHA TERESA GARCIA PLATA	334 - ODONTOLOGÍA GENERAL	YOPAL	CASANARE	PRIVADA	CAPITA	9/08/2023	23/12/2023
659-2023	PRIMER NIVEL	IPS	BAJA	NIT	900547922	9	NUEVA IPS OPTICA DEL ORIENTE SAS	337 - OPTOMETRÍA	YOPAL	CASANARE	PRIVADA	CAPITA	8/08/2023	22/12/2023
660-2023	MEDICAMENTOS	FARMACIA	BAJA	CC	4173339	8	DARIO MORA HERNANDEZ /	FARMACIA PBS	PORE	CASANARE	PRIVADA	CAPITA	4/08/2023	18/12/2023

							SAN FRANCISCO							
661-2023	MEDICAMENTOS	FARMACIA	BAJA	CC	4173339	8	DARIO MORA HERNANDEZ / FARMASANTI	FARMACIA PBS	YOPAL	CASA NARE	PRIVADA	CAPITA	4/08/2023	18/12/2023
662-2023	MEDICAMENTOS	FARMACIA	BAJA	CC	24190988	2	ANA ROSA PEREZ ORTIZ / LA GRAN DROGUERIA	FARMACIA PBS	MANI	CASA NARE	PRIVADA	CAPITA	4/08/2023	18/12/2023
663-2023	MEDICAMENTOS	FARMACIA	BAJA	CC	9657747	6	OMAR PULIDO TORRES / SERVIDROGAS SUPERECONOMIA	FARMACIA PBS	PAZ DE ARIPORO	CASA NARE	PRIVADA	CAPITA	5/08/2023	19/12/2023
664-2023	MEDICAMENTOS	FARMACIA	BAJA	CC	40276714	0	LILIANA GALINDO SANCHEZ / DROGAS JULIANA	FARMACIA PBS	YOPAL	CASA NARE	PRIVADA	CAPITA	4/08/2023	18/12/2023
665-2023	MEDICAMENTOS	FARMACIA	BAJA	CC	93371182	1	CARLOS ARTURO BARRAGAN / SERVIDESCIENTOS	FARMACIA PBS	TAURAMENA	CASA NARE	PRIVADA	CAPITA	4/08/2023	18/12/2023
666-2023	MEDICAMENTOS	FARMACIA	BAJA	CC	9431751	5	PEDRO MIGUEL BOHORQUEZ ROMERO	FARMACIA PBS	YOPAL	CASA NARE	PRIVADA	CAPITA	4/08/2023	18/12/2023
668-2023	PRIMER NIVEL	PROFESIONAL DE LA SALUD	BAJA	CC	23710062	7	SONIA YASID PLAZAS UVA	334 - ODONTOLOGIA GENERAL	HATO COROZAL	CASA NARE	PRIVADA	CAPITA	9/08/2023	23/12/2023
670-2023	MEDICAMENTOS	FARMACIA	BAJA	CC	1166916	8	SAMUEL ELISEO HIGUERA MENDIVELSO / DROGAS TAMARA	FARMACIA PBS	TAMARA	CASA NARE	PRIVADA	CAPITA	9/08/2023	23/12/2023
671-2023	MEDICAMENTOS	FARMACIA	BAJA	CC	50903341	4	TERESA DE JESUS FLOREZ REYNEL / GRAN SALUD 2	FARMACIA PBS	NUNCHI	CASA NARE	PRIVADA	CAPITA	8/08/2023	22/12/2023
672-2023	MEDICAMENTOS	FARMACIA	BAJA	CC	1150714	7	HECTOR ALFONSO ESTUPIÑAN	FARMACIA PBS	HATO COROZAL	CASA NARE	PRIVADA	CAPITA	9/08/2023	23/12/2023
674-2023	MEDICAMENTOS	FARMACIA	BAJA	CC	1116041518	0	LUCY PAOLA APONTE GERONIMO / VILLA MASIEL	FARMACIA PBS	PORE	CASA NARE	PRIVADA	CAPITA	8/08/2023	22/12/2023
675-2023	PRIMER NIVEL	PROFESIONAL DE LA SALUD	BAJA	CC	51804333	4	LUBDY STELLA LONDOÑO VENEGAS	706 - LABORATORIO CLINICO 712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO 749 - TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLOGIA	PAZ DE ARIPORO	CASA NARE	PRIVADA	CAPITA	9/08/2023	23/12/2023

								CAS						
676-2023	PRIMER NIVEL	PROFESIONAL DE LA SALUD	BAJA	CC	53122967	3	SHEYLA JOHANNA BELTRAN PEÑA	334 - ODONTOLOGÍA GENERAL	PORE	CASANARE	PRIVADA	CAPITA	8/08/2023	22/12/2023
677-2023	PRIMER NIVEL	IPS	BAJA	NIT	900237356	1	AVANCEMOS SERVICIOS DE SALUD I.P.S S.A.S	706 - LABORATORIO CLÍNICO 712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO 749 - TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	YOPAL	CASANARE	PRIVADA	CAPITA	9/08/2023	23/12/2023
678-2023	MEDICAMENTOS	FARMACIA	BAJA	CC	19306320	6	HIPOLITO ALVAREZ CUADRA / DROGUERIA ALVAREZ	FARMACIA PBS	HATO COROZAL	CASANARE	PRIVADA	CAPITA	9/08/2023	23/12/2023
679-2023	PRIMER NIVEL	PROFESIONAL DE LA SALUD	BAJA	CC	52217956	8	DULFAY LORENA ROA CASTRO	334 - ODONTOLOGÍA GENERAL	NUNCHIA	CASANARE	PRIVADA	CAPITA	9/08/2023	23/12/2023
680-2023	PRIMER NIVEL	PROFESIONAL DE LA SALUD	BAJA	CC	51810334	6	ADRIANA GUTIERREZ TALERO	334 - ODONTOLOGÍA GENERAL	YOPAL	CASANARE	PRIVADA	CAPITA	9/08/2023	23/12/2023
681-2023	MEDICAMENTOS	FARMACIA	BAJA	NIT	9533752	0	JAIRO ALARCON VARGAS/DROGA S OROQUE	FARMACIA PBS	OROCUE	CASANARE	PRIVADA	CAPITA	9/08/2023	23/12/2023
682-2023	PRIMER NIVEL	IPS	BAJA	NIT	900511559	2	IPS INTEGRAL CASANARE S.A.S	728 - TERAPIA OCUPACIONAL 729 - TERAPIA RESPIRATORIA 739 - FISIOTERAPIA 740 - FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL	PAZ DE ARIPO	CASANARE	PRIVADA	CAPITA	10/08/2023	24/12/2023

								LENGUAJE 328 - MEDICINA GENERAL 334 - ODONTOLO GÍA GENERAL						
683-2023	PRIMER NIVEL	PROFESIONAL DE LA SALUD	BAJA	CC	52184703	8	LUZ ARIFA LEON GONZALEZ	334 - ODONTOLO GÍA GENERAL	YOPAL	CASANARE	PRIVADA	CAPITA	9/08/2023	23/12/2023
684-2023	PRIMER NIVEL	PROFESIONAL DE LA SALUD	BAJA	CC	1042212541	7	BRAYANTH RAFAEL OLAYA MANCIPE	334 - ODONTOLO GÍA GENERAL	AGUAZUL	CASANARE	PRIVADA	CAPITA	11/08/2023	25/12/2023
685-2023	PRIMER NIVEL	PROFESIONAL DE LA SALUD	BAJA	CC	7558003	3	MAURICIO FLOREZ ACOSTA	328 - MEDICINA GENERAL	PAZ DE ARPORÓ	CASANARE	PRIVADA	CAPITA	10/08/2023	24/12/2023
686-2023	PRIMER NIVEL	PROFESIONAL DE LA SALUD	BAJA	CC	33481770	6	VIVIANA ANDREA AVELLA VARGAS	337 - OPTOMETRÍA	YOPAL	CASANARE	PRIVADA	CAPITA	10/08/2023	24/12/2023
689-2023	PRIMER NIVEL	PROFESIONAL DE LA SALUD	BAJA	CC	23493793	0	SONIA DOLORES MESA SANCHEZ	334 - ODONTOLO GÍA GENERAL	YOPAL	CASANARE	PRIVADA	CAPITA	11/08/2023	25/12/2023
690-2023	PRIMER NIVEL	IPS	BAJA	NIT	901225308	8	BIHOSPHARMASAS	328 - MEDICINA GENERAL 706 - LABORATORIO CLÍNICO 712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO 749 - TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	YOPAL	CASANARE	PRIVADA	CAPITA	10/08/2023	24/12/2023
691-2023	PRIMER NIVEL	IPS	BAJA	NIT	822002826	8	MEJIA CUBIDES Y CIA EN C	337 - OPTOMETRÍA	YOPAL	CASANARE	PRIVADA	CAPITA	14/08/2023	28/12/2023
692-2023	PRIMER NIVEL	IPS	BAJA	NIT	900237880	8	UNIDAD CLINICA DEL ARIARI IPS LTDA	728 - TERAPIA OCUPACIONAL 729 - TERAPIA RESPIRATORIAL	VILLANUEVA	CASANARE	PRIVADA	CAPITA	14/08/2023	28/12/2023

								739 - FISIOTERAPIA A 740 - FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE 328 - MEDICINA GENERAL 334 - ODONTOLOGÍA GENERAL						
693-2023	MEDICAMENTOS	FARMACIA	BAJA	CC	39546006	1	MARIA GLADIS LEMUS ROJAS / VILLA JULIANA	FARMACIA PBS	YOPAL	CASANARE	PRIVADA	CAPITA	11/08/2023	25/12/2023
694-2023	MEDICAMENTOS	FARMACIA	BAJA	CC	46452129	8	CLAUDIA PATRICIA GARCES CACERES / FARMASALINA	FARMACIA PBS	LA SALINA	CASANARE	PRIVADA	CAPITA	11/08/2023	25/12/2023
695-2023	PRIMER NIVEL	IPS	BAJA	NIT	900533353	7	IPS SALUD Y VIDA DEL LLANO SAS.	728 - TERAPIA OCUPACIONAL A 729 - TERAPIA RESPIRATORIAL A 739 - FISIOTERAPIA A 740 - FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	MONTE RREY	CASANARE	PRIVADA	CAPITA	14/08/2023	28/12/2023
698-2023	PRIMER NIVEL	IPS	BAJA	NIT	800234796	0	INSTITUTO DE FRACTURAS SAS	728 - TERAPIA OCUPACIONAL A 729 - TERAPIA RESPIRATORIAL A 739 - FISIOTERAPIA A 740 - FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	YOPAL	CASANARE	PRIVADA	CAPITA	15/08/2023	29/12/2023
699-2023	MEDICAMENTOS	FARMACIA	BAJA	CC	41961993	0	YORLEDI RAIGOZA MEJIA	FARMACIA PBS	YOPAL	CASANARE	PRIVADA	CAPITA	11/08/2023	25/12/2023
700-2023	SEGUNDO NIVEL	IPS	MEDIA	NIT	901660128	3	ISAMA IPS S.A.S	312 - ENFERMERÍA	YOPAL	CASANARE	PRIVADA	PGP	14/08/2023	28/12/2023

701-2023	PRIMER NIVEL	IPS	BAJA	NIT	900555210	7	CLINICA ENDOART E.U.	334 - ODONTOLOGÍA GENERAL	YOPAL	CASANARE	PRIVADA	CAPITA	14/08/2023	28/12/2023
702-2023	MEDICAMENTOS	FARMACIA	BAJA	CC	1032360739	5	LEONEL LOAIZA CARTA / DROGUERIA CENTER	FARMACIA PBS	TRINIDAD	CASANARE	PRIVADA	CAPITA	18/08/2023	31/12/2023
704-2023	PRIMER NIVEL	PROFESIONAL DE LA SALUD	BAJA	CC	52268191	0	OFELIA DEL PILAR LATRIGLIA AVILA	334 - ODONTOLOGÍA GENERAL	PAZ DE ARIPORO	CASANARE	PRIVADA	CAPITA	14/08/2023	28/12/2023
707-2023	PRIMER NIVEL	IPS	BAJA	NIT	901464366	1	IPS MI MEDICASAS	328- MEDICINA GENERAL	AGUAZUL	CASANARE	PRIVADA	CAPITA	18/08/2023	31/12/2023
708-2023	PRIMER NIVEL	IPS	BAJA	NIT	832000532	5	SERVICIOS MEDICOS DEL CASANARE LTDA - SERVIMEDICAS	706- LABORATORIO CLÍNICO 712- TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO 744- IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES 748- RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA 328- MEDICINA GENERAL 334- ODONTOLOGÍA GENERAL	TAURAMENA	CASANARE	PRIVADA	CAPITA	17/08/2023	31/12/2023
711-2023	PRIMER NIVEL	IPS	BAJA	NIT	844000291	9	CENTRO MEDICO 24 HORAS LTDA	706 - LABORATORIO CLÍNICO 712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO 749 - TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS 328 -	MONTE RREY	CASANARE	PRIVADA	CAPITA	18/08/2023	31/12/2023

								MEDICINA GENERAL 334 - ODONTOLOGÍA GENERAL						
714-2023	MEDICAMENTOS	FARMACIA	BAJA	CC	844000291	9	CENTRO MEDICO 24 HORAS LTDA	FARMACIA PBS	MONTE RREY	CASA NARE	PRIVADA	CAPITA	18/08/2023	21/12/2023
715-2023	PRIMER NIVEL	IPS	BAJA	NIT	900342271	1	NUESTRA IPS SAS	706- LABORATORIO CLÍNICO 712- TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO 749- TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLOGÍA CAS 729- TERAPIA RESPIRATORIA 739- FISIOTERAPIA 328- MEDICINA GENERAL 334- ODONTOLOGÍA GENERAL	MONTE RREY	CASA NARE	PRIVADA	CAPITA	23/08/2023	31/12/2023
716-2023	PRIMER NIVEL	IPS	BAJA	NIT	901295822	1	IPS CENTRO DE ESPECIALISTAS DEL LLANO S.A.S	712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO 706 - LABORATORIO CLÍNICO 728 - TERAPIA OCUPACIONAL 739 - FISIOTERAPIA 740 - FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL	VILLANU EVA	CASA NARE	PRIVADA	CAPITA	28/08/2023	31/12/2023

								LENGUAJE 749 - TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICO CAS 328 - MEDICINA GENERAL						
723-2023	PRIMER NIVEL	IPS	BAJA	NIT	844001911	1	COOPERATIVA MEDICA DE SALUD DEL NORTE DE CASANARE I.P.S	328 - MEDICINA GENERAL 334 - ODONTOLOGÍA GENERAL 706 - LABORATORIO CLÍNICO 712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO 728 - TERAPIA OCUPACIONAL 729 - TERAPIA RESPIRATORIA 739 - FISIOTERAPIA 740 - FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE 748 - RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA 749 - TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICO CAS	PAZ DE ARIPORO HATO COROZAL PORE TAMARA	CASANARE	PRIVADA	CAPITA	31/08/2023	31/12/2023
729-2023	MEDICAMENTOS	FARMACIA	BAJA	NIT	901295822	1	IPS CENTRO DE ESPECIALISTAS DEL LLANO S.A.S	FARMACIA PBS	VILLANUEVA	CASANARE	PRIVADA	CAPITA	6/09/2023	31/12/2023
732-	PRIMER NIVEL	PROFESIA	BAJA	CC	46374	5	GLORIA	334-	YOPAL	CASA	PRIVADA	CAPITA	11/09/2023	31/12/2023

2023		ONAL DE LA SALUD			659		ELISABETH DIAZ GUIO	ODONTOLOGIA GENERAL		NARE	A		023	3
779-2023	ALTO COSTO	IPS	ALTA	NIT	900274663	3	SALUD LLANOS IPS LTDA.	312- ENFERMERÍA 323- INFECTOLOGÍA 328- MEDICINA GENERAL 333- NUTRICIÓN Y DIETÉTICA 344- PSICOLOGÍA 356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD 714- SERVICIO FARMACÉUTICO	YOPAL	CASA NARE	PRIVADA	PAQUETE INTEGRAL	17/11/2023	31/12/2023
799-2023	ALTO COSTO	IPS	ALTA	NIT	900141468	2	SES SALUD S.A	330- NEFROLOGÍA 714- SERVICIO FARMACÉUTICO 733- HEMODIÁLISIS 734-DIÁLISIS PERITONEAL	YOPAL	CASA NARE	PRIVADA	PAQUETE INTEGRAL	24/11/2023	31/12/2023
800-2023	SEGUNDO NIVEL	IPS	MEDIA	NIT	800119574	0	SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S.A.S.	208-CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA 301- ANESTESIA 312- ENFERMERÍA 335- OFTALMOLOGÍA 337- OPTOMETRÍA 356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD 714-	YOPAL	CASA NARE	PRIVADA	PGP	21/11/2023	20/12/2023

								SERVICIO FARMACÉUTICO 745-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES						
ACUERDO DE VOLUNTADES	ALTO COSTO	IPS	ALTA	NIT	900274663	3	SALUD LLANOS IPS LTDA.	312-ENFERMERÍA 323-INFECTOLOGÍA 328-MEDICINA GENERAL 333-NUTRICIÓN Y DIETÉTICA 344-PSICOLOGÍA 356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD 714-SERVICIO FARMACÉUTICO	YOPAL	CASANARE	PRIVADA	PAQUETE INTEGRAL	3/11/2023	16/11/2023

Así mismo, se realizan programación y ejecución de jornadas de atención con servicios de consulta de medicina especializada y procedimiento medico quirúrgicos con IPS de la red de prestación de servicios como se describe a continuación :

El día 28 de diciembre de 2023 la IPS CLINICA MEDICAL SKY realiza jornada de atención con servicios de especialidades y supra especialidades, atendiendo 96 consultas en total en los siguientes servicios:

ESPECIALIDAD ATENDIDA	Nº REALIZADAS	CONSULTAS
Neuropediatría		29
Neurología		40
Pediatría		25
Genética		2
Total Población Atendida		96

En cuanto a la realización de procedimientos, capresoca EPS autoriza en prestadores durante el mes de Diciembre:
IPS SIMALINK

NOMBRE PROCEDIMIENTO	CANT AUT
RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA	1
ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETROPUBLICA O TRANSVESICAPSULAR	1
CIRCUNCISION SOD	1
RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESP	1
RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENER	1
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	1
EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA	1
ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	2
CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	5

IPS MEDICENTER

PROCEDIMIENTO	CANT
BIOPSIA DE GLÁNDULA MAMARIA	2
BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRUCUT	5
COLPORRAFIA ANT Y POST+PERINEOPLASTIA+HISTERECTOMIA VAGINAL	1
COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	1
COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR+ COLOCACION CINTA TOT	2
COLPORRAFIA ANTERIOR; INCLUYE CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DEL CISTOCELE Y URETROCELE I, II Y III	1
COLPORRAFIA ANTERIOR+CORRECCION QUIRURGICA CISTOCELE Y URETROCELE	1
CONIZACIÓN	8
CUSTODIA	1
EXTRACCION DISPOSITIVO INTRADERMICO	1
HISTERECTOMIA + SALPINGECTOMIA	1
HISTERECTOMÍA ABDOMINAL (TOTAL O SUBTOTAL)	4
HISTERECTOMÍA VAGINAL	1
HISTERECTOMÍA VAGINAL + COLPORRAFIAS + CINTA TOT	1
HISTERECTOMIA VAGINAL+ COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR+ COLOCACION CINTA TOT	1
HISTERECTOMIA VAGINAL+COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	1
HISTERECTOMIA VAGINAL+COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	2
HISTERECTOMIA VAGINAL+COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR+COLOCACION CINTA TOT	1
HISTERECTOMIA VAGINAL+COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR+PERINEOPLASTIA	1
HISTERECTOMIA VAGINAL+COLPORRAFIA ANTERIOR-CORRECCION CISTOCELE+ COLPORRAFIA POSTERIOR MAS CORREC	1
LAPAROTOMÍA EXPLORADORA	3
LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO (TERAPÉUTICO O DIAGNÓSTICO)	12
POMEROY	2
POMEROY +RESECCION TUMOR BENIGNO DE VAGINA	1
RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO, EXCEPTO CARA	1
RETIRO DE DIU	1
SALPINGECTOMÍA	2
SECCIÓN Y/O LIGADURA DE TROMPA DE FALLOPIO (POMEROY)	3
(en blanco)	
Total general	62

COMPONENTE FINANCIERO

Durante la vigencia 2023 se adelantaron gestiones administrativas y financieras con el objetivo de dar cumplimiento a las ordenes impartidas por la Superintendencia Nacional de Salud, obteniendo por parte de la EPS el siguiente resultado:

Numeral	Orden	Avance	Cumplimiento	Aspectos a Destacar
7	Cuentas por Cobrar	89%	Si	<ul style="list-style-type: none"> Recaudo efectivo por \$4.528 millones por ajuste PM 2021. Reconocimiento de cuenta por cobrar por \$2.525 millones como insuficiencia de PM vigencia 2023.

				<ul style="list-style-type: none"> Gestión de cobro y recobro por servicios NO PBS financiados con los PM.
8	Depuración, conciliación y pago de las cuentas por pagar	96%	Si	<ul style="list-style-type: none"> Cumplimiento del 100% de los cruces de cartera definidos. Ejecución del 97% del plan de pagos definido para el segundo semestre de 2023. Pagos por \$226.145 millones a la red de prestadores y proveedores de servicios de salud.
9	Reconocimiento contable proyecto de Capitalización – Giro Previo	91%	Si	<ul style="list-style-type: none"> Reconocimiento de Capitalización según lo definido por la SNS. El 62% del saldo de giro previo de noviembre de 2023 se legalizo en el mes de diciembre. El 42% del saldo por legalizar de giro previo a diciembre de 2023 se encuentra no vencido. (Corresponde a los giros previos del último mes del año.
10	Conciliación de Módulos SIE	45%	No	<ul style="list-style-type: none"> Automatización de los procesos misionales y de apoyo en el Aseguramiento en Salud. Registro contable automático de todas las transacciones que realiza la EPS. No existe la generación automática de los archivos de reporte de información a los diferentes Entes de Vigilancia y Control.
11	Condiciones Financieras	5%	No	<ul style="list-style-type: none"> La Entidad enervó durante la vigencia 2023 el 5% del defecto de capital mínimo y patrimonio adecuado presentado al cierre de 2022. Se cuenta con respaldo por \$105.000 millones para fortalecimiento patrimonial en vigencias futuras. Índice de Siniestralidad del 100,8%, el indicador mas bajo que ha registrado la EPS.
12	Liquidación de Contratos	57%	Parcial	<ul style="list-style-type: none"> La Entidad adelanta gestiones para lograr la firma de actas de liquidación de contratos. Se ha definido las actividades de supervisión de contratos con la finalidad de garantizar la adecuada liquidación de los contratos. El cronograma de liquidación de contratos presenta una ejecución del 57%.

Fuente: Plan de trabajo MVE-CAPRESOCA EPS

A continuación, se relacionan las actividades y los resultados presentados por cada una de las ordenes definidas para el componente financiero al cierre del mes de diciembre de 2023.

ORDEN 7: Ejecutar en un término de dos (2) meses, el proceso de identificación, radicación y conciliación de las cuentas por cobrar, con los entes territoriales, ADRES y demás deudores, adelantando el debido reconocimiento del deterioro de dichas cuentas, soportando la suficiencia de este y revelando periódicamente su impacto en los Estados Financieros de la entidad.

ESTRATEGIAS.

1. Desarrollar plan de trabajo para la identificación, alistamiento y radicación de las cuentas por cobrar por recobros de servicios salud a deudores del sistema (ADRES, SOAT, ARL, EPS).

2. Recopilar los documentos mínimos requeridos para realizar el proceso de recobro ante los diferentes deudores del sistema.
3. Radicar los recobros efectivamente identificados con sus respectivos soportes.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA EPS:

La EPS cumplió con las actividades definidas en esta orden, logrando la implementación del proceso de recobros, identificando las etapas y los responsables, la EPS carecía de la definición de este proceso, al cierre de la vigencia 2023, ya está documentado el proceso y con el personal de apoyo necesario para seguir ejecutando las actividades de alistamiento de los recobros a ADRES y ARL, así como los recobros a la red prestadora de servicios de salud y demás aseguradoras conforme a lo definido por la entidad.

Frente al recobro y financiación de los servicios en salud garantizados a la población afiliada que no hacen parte del plan de beneficios en salud, se logró el recaudo en el mes de diciembre de \$3.413 millones, de los cuales \$2.481 millones corresponde al ajuste de presupuestos máximos correspondiente a la vigencia 2021.

Durante la vigencia 2023 se recaudo por concepto de presupuestos máximos, la suma de \$11.602 millones, dentro de este valor se encuentra el recaudo por \$4.528 millones, correspondiente a ajustes de presupuestos máximos de la vigencia 2021 y \$7.074 millones de financiación para los servicios no incluidos en el plan de beneficios y financiados con los presupuestos máximos en los meses de enero y noviembre de 2023:

PERIODO	REGIMEN	NIT EPS	NOMBRE EPS	FECHA DE PAGO	VALOR ORDENADO EPS
enero-febrero/2023	Subsidiado	891856000	CAPRESOCA E.P.S	20/02/2023	1.351.215.500,40
marzo/2023	Subsidiado	891856000	CAPRESOCA E.P.S	13/03/2023	684.529.270,67
abril/2023	Subsidiado	891856000	CAPRESOCA E.P.S	13/04/2023	684.529.270,67
Mayo/2023	Subsidiado	891856000	CAPRESOCA E.P.S	16/05/2023	684.529.270,67
Ajuste 2021/Metodología 1408	Subsidiado	891856000	CAPRESOCA E.P.S	30/05/2023	2.046.545.543,02
junio/2023	Subsidiado	891856000	CAPRESOCA E.P.S	15/06/2023	684.529.270,67
julio, agosto, septiembre/2023	Subsidiado	891856000	CAPRESOCA E.P.S	12/10/2023	2.053.587.812,00
Octubre/2023	Subsidiado	891856000	CAPRESOCA E.P.S	22/12/2023	684.529.271,00
Noviembre/2023	Subsidiado	891856000	CAPRESOCA E.P.S	29/12/2023	247.193.982,00
Ajuste definitivo 2021/Metodología Res. 163	Subsidiado	891856000	CAPRESOCA E.P.S	29/12/2023	2.481.650.651,07
Total					11.602.839.842,17

Fuente: Lupa al Giro - ADRES

Frente al ajuste definido para los presupuestos máximos de 2021, la entidad ejerció derecho de recurso de reposición, ya que se definía una asignación total de presupuestos máximos de

\$15.663 millones y los costos reconocidos por la entidad y soportado en el direccionamiento de servicios y tecnologías NO PBS de la vigencia 2021 en la plataforma mipres ascienden a \$19.386 millones.

Mediante la Resolución 2137 expedida el 19 de diciembre de 2023 el Ministerio de Salud y Protección Social da respuesta al recurso radicado por la Entidad, donde define en la tabla 2 y califica como valor en \$ aceptado la suma de \$17.783 millones, es decir, que aun falta ingresos por girar con cargo a la vigencia 2021. (se adjunta a este informe la Resolución 2137 de 2023).

La entidad sigue realizando gestión para lograr el recaudo efectivo de las cuentas por cobrar por recobros, solicitando que se realicen las mesas técnicas e informando al Ministerio de Salud el direccionamiento de medicamentos como el Dinutuximab, medicamento utilizado en el tratamiento postquirúrgico de trasplante de medula ósea en los pacientes con cáncer, el tratamiento se estableció en cuatro sesiones donde se requieren 8 viales del medicamento, los 8 viales tienen un costo de \$505 millones, lo que representa el 90% del valor asignado mes para presupuestos máximos de la vigencia 2023. La primera sesión se realizó en el mes de octubre.

Al cierre de la vigencia 2023, se realizó el reconocimiento de la cuenta por cobrar por la insuficiencia de ingresos por presupuestos máximos frente a el direccionamiento de insumos, medicamentos, servicios y tecnologías en la plataforma **Mipres**, teniendo como metodología de reconocimiento la deducción de hasta un 5% atribuible a glosas y/o descuentos del total costos imputados a estos servicios, menos el giro realizado por ADRES para la financiación del mismo periodo:

Descripción	Valor
Total direccionamiento Mipres NO PBS 2023	10.105.677.850,61
(-) Estimación de Glosa y/o Descuento	505.283.892,53
(-) Ingresos Presupuestos Máximos 2023	7.074.643.648,08
(=) Insuficiencia de Presupuestos Máximos	2.525.750.310,00

Fuente: Auxiliar Contable – SIE

El reconocimiento del ajuste esperado para los presupuestos máximos de la vigencia 2023 ascienden a \$2.525 millones, es decir, que al cierre de la vigencia se presentan cuentas por cobrar al Ministerio de Salud y Protección Social por ajuste de presupuestos máximos 2020 – 2023 por \$16.617 millones:

Descripción	Valor
CxC Ajuste PM 2020	1.776.197.013,00
CxC Ajuste PM 2021*	6.198.006.055,00
CxC Ajuste PM 2022	5.869.925.127,00
CxC Ajuste PM 2023	2.772.944.292,04
Total	16.617.072.487,04

Fuente: Auxiliar Contable – SIE

CxC Ajuste PM 2021*: Los \$2.481 millones girados por ADRES el día 29 de diciembre de 2023 se hicieron efectivos en la cuenta bancaria de la EPS el día 03 de enero de 2024, por lo anterior, la disminución de la cuenta por cobrar se efectúa en el periodo siguiente, resultando un saldo de \$3.716 millones para las reclamaciones de la vigencia 2021.

La cuenta por cobrar de los presupuestos máximos vigencia 2023 asciende a \$2.772 millones, de los cuales \$2.525 millones corresponden al registro de la insuficiencia y \$247 millones a la resolución 2229 de 2023 donde se reconoce ese monto para financiar los servicios y tecnologías NO PBS correspondiente al mes de noviembre.

Los descuentos y recobros generados a la red de prestadores de servicios de salud durante la vigencia 2023 asciende a \$5.211 millones, que representa el 14% del valor total facturado por las IPS:

NIT	RAZON SOCIAL	VALOR FACTURADO	VALOR DESCUENTO	% PART
844004197	RED SALUD CASANARE E.S.E	\$ 17.775.999.647	\$ 2.935.559.719	17%
844003225	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD YOPAL	\$ 10.975.461.569	\$ 703.895.700	6%
844001355	HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E	\$ 3.603.335.971	\$ 652.289.525	18%
844001287	E.S.E HOSPITAL LOCAL DE TAURAMENA	\$ 2.187.103.645	\$ 394.453.221	18%
900827186	IPSICAÑO MOCHUELO	\$ 1.115.258.371	\$ 54.962.362	5%
844001911	COOMEDICAN	\$ 470.237.602	\$ 18.161.340	4%
900556670	INTEGRATED HEALTH SERVICES S.A.S	\$ 303.793.823	\$ 921.145	0%
900237880	UNIDAD CLINICA DEL ARIARI IPS LTDA	\$ 144.319.360	\$ 74.304	0%
900342271	NUESTRA IPS SAS	\$ 112.409.171	\$ 579.067	1%
800234796	INSTITUTO DE FRACTURAS SAS	\$ 81.051.644	\$ 4.005.890	5%
822002826	MEJIA CUBIDES Y CIA EN C	\$ 76.545.339	\$ 45.994.434	60%
900237356	AVANCEMOS SERVICIOS DE SALUD I.P.S S.A.S	\$ 51.169.669	\$ 776.261	2%
900555210	CLINICA ENDOART E.U.	\$ 34.980.226	\$ 158.729	0%
TOTAL		\$ 36.931.666.037	\$ 5.211.831.697	14%

Fuente: Reporte Radicados – SIE

Estos descuentos corresponden al incumplimiento en las metas definidas para el cubrimiento de las actividades de promoción y mantenimiento de la salud de la población afiliada, si bien la entidad está realizando un seguimiento continuo a la efectiva prestación del servicio, la insuficiencia en el cubrimiento de las IPS genera una desviación en los costos para la atención de la población, ya que la falla en los procesos de prevención acarrea una carga superior de la enfermedad que supera el valor de los descuentos generados.

El seguimiento a la dispensación de medicamentos también ha sido uno de los puntos críticos donde se logró identificar y aplicar recobros por \$551 millones a los operadores farmacéuticos que tenían contrato por modalidad de cápita:

FARMACIAS	Valor recobro
KARINA DEL PILAR RODRIGUEZ GARCIA	\$ 108.933.706
DROGUERIA PEDIATRIFARMA	\$ 108.200.222

PEDRO MIGUEL BOHORQUEZ	\$ 91.842.991
LILIANA GALINDO SANCHEZ	\$ 47.366.596
DARIO MORA HERNANDEZ/ FARMASANTI	\$ 41.842.965
CARLOS ARTURO BARRAGAN	\$ 33.897.538
INTEGRATED HEALTH SERVICES S.A.S/DROGUERIA NEW FARMA	\$ 23.085.622
MUNI-PEDIATRIFARMA	\$ 22.867.396
LEONEL LOAIZA CARTA	\$ 17.056.666
ANA ROSA PEREZ ORTIZ	\$ 14.501.786
YESSIKA ANDREA VALLEJO OLARTE	\$ 13.633.207
HIPOLITO ALVAREZ CUADRA	\$ 7.765.988
OMAR PULIDO TORRES	\$ 6.328.266
HECTOR ALFONSO ESTUPIÑAN/ EL REGALO	\$ 4.218.340
SAMUEL ELISEO HIGUERA MENDIVELSO	\$ 3.608.968
MARIA GLADIS LEMUS ROJAS	\$ 2.886.740
TERESA DE JESUS FLOREZ REYNEL	\$ 1.548.026
CLAUDIA PATRICIA GARCES/DROGUERIA FARMA SALINA	\$ 1.042.010
MIYERLAN CALIXTO HERRERA	\$ 387.060
HILDEBRANDO VARGAS ESTEPA	\$ 313.468
Total	\$ 551.327.561

Fuente: Reporte Radicados – SIE

Las actividades definidas para el cumplimiento de la orden 7 garantizan que la entidad ejerce control sobre el buen uso de los recursos del Sistema General de Seguridad Social, generando un cumplimiento del 90% frente a las metas especificadas.

ORDEN 8: Implementar y ejecutar en un término de un (1) mes, un plan de trabajo orientado a la conciliación, depuración y pago de las obligaciones pendientes con la red prestadora y proveedora de servicios y tecnologías en salud, garantizando la estabilización del flujo de recursos y la atención a la población afiliada. Esta actividad incluirá la presentación de un plan de pagos que resulte acorde con sus obligaciones y el detalle de las fuentes de financiación que se utilizarán.

ESTRATEGIAS.

1. Desarrollar plan de trabajo para la conciliación de cuentas por pagar a la red prestadora y proveedora de servicios y tecnologías en salud.
2. Ejecutar el cronograma de conciliación y depuración de cartera definido por la Entidad.

3. Conciliar de manera mensual el saldo de las cuentas por pagar reconocidas en SIE frente al saldo por pagar definido en los cruces de cartera efectivamente realizados.
4. Presentar Plan de pagos de reservas técnicas con recursos de UPC, Sistema General de Regalías y Presupuestos Máximos.
5. Seguimiento y control de manera mensual a la realización de los pagos definidos en el plan.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA EPS:

CAPRESOCA EPS ha ejecutado el 100% de las actividades definidas para dar cumplimiento a la orden en la actualización y depuración de las obligaciones con la red de prestadores y proveedores de servicios de salud, generando un plan de trabajo y cronograma para la conciliación. Igualmente se definió plan de pagos de las obligaciones, el cual presenta tres fuentes de financiación, que son los recursos de la Unidad de Pago por Capitación, presupuestos máximos y los recursos del Sistema General de Regalías.

GESTION CUENTAS POR PAGAR:

Al cierre de la vigencia 2023 la Entidad ejecuto el 100% de las conciliaciones definidas en el cronograma, con el fin de depurar y actualizar el saldo de las cuentas por pagar.

La EPS presenta cuentas por pagar (reservas técnicas liquidadas pendientes de pago), al cierre del mes de diciembre de 2023 por \$129.675 millones, de igual forma se ha constituido provisión para hechos ocurridos no avisados por \$16.463 millones:

Descripción	Diciembre 2023
Reservas Técnicas Conocidas Liquidadas Pendientes de Pago	146.511.940.071
Reservas Técnicas Conocidas No Liquidadas	12.177.396.695
Reservas Técnicas No Conocidas No Liquidadas	6.484.883.591
TOTAL RESERVAS TECNICAS	165.174.220.358

Con los esfuerzos realizados por la Entidad, se logra mantener respaldo efectivo para financiar el 74,6% del total reservas técnicas constituidas al cierre de la vigencia 2023:

Descripción	Diciembre 2023
Proyecto Capitalización y Saneamiento (Recursos del SGR)	105.167.921.469
Recursos UPC (Disponible Bancos e Inversiones)	1.438.690.823
CxC Insuficiencia de Presupuestos Máximos	16.617.072.487

TOTAL INVERSION RESERVAS TECNICAS	123.223.684.779
--	------------------------

Este respaldo a las obligaciones, es el resultado de la financiación con recursos del sistema general de regalías, proyecto que fue aprobado por única vez y que presenta compromiso de vigencias futuras conforme lo establecido por la Ley 2056 de 2020. Así mismo la Entidad está ejecutando actividades del Modelo de Atención en Salud “Salud sin Límites”, que le permite generar un escenario financiero que le permitirá generación de utilidades que deben ser utilizadas para la financiación de la deuda.

El 83% del total reservas técnicas constituidas por la EPS se concentra en ocho prestadores y/o proveedores de servicios de salud, es decir, la suma de \$136.524 millones:

ID ACREEDOR	NOMBRE ACREEDOR	SALDO
891855029	HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E	\$ 77.330.691.484
901307459	FARMAMEDIQ ESPECIALIZADA S.A.S.	\$ 15.166.666.252
891855847	CLINICA CASANARE S.A.	\$ 11.012.425.434
900386591	GYO MEDICAL I.P.S S.A.S	\$ 10.273.833.158
899999092	ESE INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA	\$ 8.170.866.933
899999032	E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA	\$ 6.952.867.934
900685235	CLINICA MEDICENTER FICUBO S.A.S	\$ 5.960.808.774
844004197	RED SALUD CASANARE E.S.E	\$ 1.656.578.647
TOTAL		\$ 136.524.738.616

Fuente: FT004- Balance de Prueba octubre 2023

HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA: El principal prestador de servicios de salud de la población afiliada a la EPS, durante la vigencia 2023 se realizaron tres procesos de actualización y depuración de las cuentas por pagar con esta importante institución de servicios de salud. Es así como se definen reservas técnicas por servicios de salud por \$77.330.691.484, los cuales se encuentran representados en cuentas por pagar avaladas para pago (reservas conocidas liquidadas), glosas por conciliar y facturas en auditoría (reservas técnicas conocidas no liquidadas facturadas) y autorizaciones no facturadas (reservas técnicas conocidas no liquidadas no facturadas).

Código contable	Descripción	Valor
248106	Cuenta por pagar IPS	\$ 61.340.154.492
273201	Facturas en Auditoría	\$ 4.544.528.601
273206	Glosas por Conciliar	\$ 9.549.954.981
273210	Autorizaciones no Facturadas	\$ 1.896.053.410

Fuente: Balance por tercero SIE-cruce de cartera octubre 2023

Las cuentas por pagar con el Hospital Regional de la Orinoquia se encuentran conciliadas con corte a noviembre de 2023, de esta acta suscrita se identificó que de los \$61.340 millones, se encuentra bajo acuerdo de pago suscrito mediante el proyecto de capitalización y mesas de conciliación con entes de vigilancia y control por \$28.302 millones, es decir, que el 46% de las cuentas por pagar se encuentra respaldadas con fuentes de financiación y tiempos establecidos.

Las facturas que se encuentran en auditoria por \$4.544 millones, corresponde a la radicación de facturas realizadas por la IPS durante el mes de octubre de 2023 y las glosas por conciliar definidas en los procesos de auditoría de cuentas medicas que ascienden a \$9.549 millones, reconocidos como pasivos por reservas técnicas no liquidadas facturadas.

De igual forma y teniendo como proceso de constitución y reconocimiento de las reservas técnicas no liquidadas no facturadas las autorizaciones generadas y no ejecutadas y facturadas por la IPS que corresponden a cuentas por pagar provisionadas por \$1.896 millones.

En el proceso de seguimiento a las actividades definidas se han presentado propuestas que conlleven a generar acceso de servicios de salud a unos precios que mantengan el equilibrio financiero para ambas instituciones, sin embargo, la respuesta de la IPS siempre es negativa, aludiendo que los costos de operación no permiten ofertar los servicios a los montos de mercado. Otra propuesta realizada por CAPRESOCA corresponde al manejo de acuerdo de voluntades por modalidades prospectivas.

FARMAMEDIQ ESPECIALIZADA SAS: El principal proveedor de medicamentos no incluidos en el plan de beneficios en salud y financiados con recursos de los presupuestos máximos. Es así, como se definen reservas técnicas por insumos y medicamentos por \$15.166 millones, los cuales se encuentran representados en cuentas por pagar avaladas para pago (reservas conocidas liquidadas), glosas por conciliar y facturas en auditoria (reservas técnicas conocidas no liquidadas facturadas) y autorizaciones no facturadas (reservas técnicas conocidas no liquidadas no facturadas).

Codigo contable	Descripción	Valor
248106	Cuenta por pagar IPS	\$ 10.988.756.923
273201	Facturas en Auditoria	\$ 454.528.011
273206	Glosas por Conciliar	\$ 3.523.198.002
273210	Autorizaciones no Facturadas	\$ 200.183.316

Fuente: Balance por tercero SIE-cruce de cartera octubre 2023

Las cuentas por pagar con Farmamediq se encuentran conciliadas con corte a octubre de 2023, de esta acta suscrita se identificó que de los \$10.988 millones, corresponde a servicios NO PBS financiados por presupuestos máximos pendientes de ajuste por parte del Ministerio de Salud y Protección Social, es decir, que una vez se reciba el proceso de reconocimiento y giro se priorizaran estas cuentas.

Las facturas que se encuentran en auditoria por \$454 millones, corresponde a la radicación de facturas realizadas por el operador farmacéutico durante el mes de octubre de 2023 y las glosas por conciliar definidas en los procesos de auditoría de cuentas medicas que ascienden a \$3.523 millones, reconocidos como pasivos por reservas técnicas no liquidadas facturadas.

El valor definido como glosa corresponde a los medicamentos que no han sido financiados con los recursos de los presupuestos máximos, es decir, que la Entidad ha generado un proceso de auditoria a los valores radicados conforme a lo definido por la Resolución 205 de 2020 frente a los techos mínimos y máximos definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social

De igual forma y teniendo como proceso de constitución y reconocimiento de las reservas técnicas no liquidadas no facturadas las autorizaciones generadas y no ejecutadas y facturadas por la IPS que corresponden a cuentas por pagar provisionadas por \$200 millones.

CLINICA CASANARE: Con la IPS se tienen diferencias entre los valores presentados en el proceso de conciliación y depuración, lo que no ha permitido el desenlace de suscripción de acta y definición de acuerdo de pago sobre el mismo.

Dentro de las dificultades se revelan que el prestador presenta cartera por facturación sobre \$81.559 millones, que corresponde a la facturación generada por la prestación de servicios de salud de las vigencias 2018 hasta 2023, desconociendo el proceso de conciliación y acuerdo de pago realizado en el mes de diciembre de 2021, donde se dio cumplimiento y se definió paz y salvo sobre las vigencias 2020 y anteriores, a la fecha la IPS presenta cobro sobre facturas de estas vigencias:

Vigencia	Reporte de cartera a corte 30/11/23	Reporte de cartera a corte 30/10/23	Reporte de cartera a corte 28/02/2023
2018	846.536.653	665.618.687	-
2019	7.910.075.428	5.468.844.958	4.475.969.742
2020	8.838.224.203	7.091.596.734	6.890.908.516
2021	15.380.581.371	12.459.210.681	12.457.591.317
2022	25.170.541.856	22.885.722.678	22.885.124.199
2023	23.413.982.716	21.975.598.527	5.334.307.407
TOTAL	81.559.942.227	70.546.592.265	52.043.901.181

Fuente: Cruce de cartera noviembre 2023

Las dos Entidades realizaron procesos de cruce de cartera y compromiso de pago en el año 2021, sobre los servicios prestados hasta el 2020, generando un descuento condicionado del 20% al cumplimiento de las fechas definidas para pago. CAPRESOCA EPS realizo el pago cumpliendo con las fechas, aun asi, la IPS sigue reportando cartera para estas vigencias.

Con la información reportada por Clínica Casanare a 30 de noviembre de 2023, se realizó el proceso de identificación de saldos resultando a la fecha un saldo de cuenta por pagar de \$7.234 millones, presentando el siguiente resumen:

VALOR COBRADO IPS	81.559.942.227
FACTURAS NO REPORTADAS	9.380.393.255
GLOSA ACEPTADA IPS	3.347.083.013
EXTRAJUDICIAL	2.740.267.203
CESION ENERCA	657.162.090
AUDITORIA	569.109.277
GLOSA PDT	649.411.685
RETENCIONES	1.443.590.980
PAGOS	55.538.524.297
VALOR A PAGAR	7.234.400.427
TOTAL EPS	81.559.942.227

Fuente: Cruce de cartera noviembre 2023

Al cierre del 30 de noviembre de 2023 se presentan cuentas por pagar por \$9.974 millones, sobre el saldo avalado por cuentas por pagar se tiene compromiso suscrito ante Superintendencia Nacional de Salud por valor de \$2.740 millones, este compromiso se suscribió en el mes de agosto de 2023 y a la fecha CAPRESOCA EPS viene dando cumplimiento a las fechas y montos establecidos.

El saldo por pagar restante, es decir, los \$7.234 millones se encuentran en proceso judicial incluidos por parte de la IPS, donde para el mes de diciembre CAPRESOCA, presento proyección de pago, el cual no fue respondido por parte de la Clínica.

Frente al proceso ejecutivo adelantado por la IPS, estos pretenden cobros de saldos que corresponden a objeciones, descuentos tributarios, facturas en acuerdos de pago suscritos ante los diferentes entes de vigilancia y control, así como, facturas que se encuentran ya pagadas y debidamente legalizadas (Generando acciones temerarias, induciendo al error en el uso de los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud). A la fecha la Clínica Casanare ha presentado tres procesos ejecutivos, donde se evidencia cobro de lo no debido y presentación de las mismas facturas en los diferentes procesos.

Así mismo, dentro del proceso de cruce de cartera se evidencia que a IPS reporta facturas por valor de \$9.380 millones, facturas que no se tienen radicadas, a lo que se procedió a solicitar el soporte del proceso de radicación. A la fecha Clínica Casanare no ha remitido el soporte o número de radicado.

GYO MEDICAL IPS SAS: Prestador de servicios de salud de unidad de cuidados intensivos con mayor capacidad en el departamento del Casanare. Es así como se definen reservas técnicas por insumos y medicamentos por \$10.273 millones, los cuales se encuentran representados en cuentas por pagar avaladas para pago (reservas conocidas liquidadas), glosas por conciliar y facturas en auditoria (reservas técnicas conocidas no liquidadas facturadas) y autorizaciones no facturadas (reservas técnicas conocidas no liquidadas no facturadas).

Código contable	Descripción	Valor
248106	Cuenta por pagar IPS	\$ 7.352.750.590
273201	Facturas en Auditoria	\$ 657.256.895
273206	Glosas por Conciliar	\$ 1.849.411.685
273210	Autorizaciones no Facturadas	\$ 414.413.988

Fuente: Balance por tercero SIE-cruce de cartera octubre 2023

Las cuentas por pagar con GYO Medical IPS SAS se encuentran conciliadas con corte a octubre de 2023, de esta acta suscrita se identificó que de los \$7.352 millones, existe compromiso de pago con recursos del sistema general de regalías por \$4.849 millones, es decir, existe respaldo del 66% de las cuentas por pagar con este prestador.

Las facturas que se encuentran en auditoria por \$657 millones, corresponde a la radicación de facturas realizadas por el prestador durante el mes de octubre de 2023 y las glosas por conciliar definidas en los procesos de auditoría de cuentas medicas que ascienden a \$1.849 millones, reconocidos como pasivos por reservas técnicas no liquidadas facturadas.

De igual forma y teniendo como proceso de constitución y reconocimiento de las reservas técnicas no liquidadas no facturadas las autorizaciones generadas y no ejecutadas y facturadas por la IPS que corresponden a cuentas por pagar provisionadas por \$414 millones.

INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA: Prestador de servicios de salud de alta complejidad ubicado en la ciudad de Bogotá D.C, con el cual se presentó relación contractual durante la vigencia 2023. Es así como se reconocen reservas técnicas por atención de afiliados en la prevención y atención del cáncer por \$8.170 millones, los cuales se encuentran representados es cuentas por pagar avaladas para pago (reservas conocidas liquidadas), glosas por conciliar y facturas en auditoria (reservas técnicas conocidas no liquidadas facturadas) y autorizaciones no facturadas (reservas técnicas conocidas no liquidadas no facturadas).

Código contable	Descripción	Valor
248106	Cuenta por pagar IPS	\$ 6.375.442.609
273201	Facturas en Auditoria	\$ 830.579.149
273206	Glosas por Conciliar	\$ 649.411.685
273210	Autorizaciones no Facturadas	\$ 315.433.490

Fuente: Balance por tercero SIE-cruce de cartera octubre 2023

Las cuentas por pagar con el Instituto Nacional de Cancerología se encuentran conciliadas con corte a noviembre de 2023, de esta acta suscrita se identificó que de los \$6.375 millones, existe compromiso de pago con recursos del sistema general de regalías por \$4.608 millones, es decir, existe respaldo del 72% de las cuentas por pagar con este prestador.

Las facturas que se encuentran en auditoria por \$830 millones, corresponde a la radicación de facturas realizadas por el prestador durante el mes de octubre de 2023 y las glosas por conciliar definidas en los procesos de auditoría de cuentas medicas que ascienden a \$649 millones, reconocidos como pasivos por reservas técnicas no liquidadas facturadas.

De igual forma y teniendo como proceso de constitución y reconocimiento de las reservas técnicas no liquidadas no facturadas las autorizaciones generadas y no ejecutadas y facturadas por la IPS que corresponden a cuentas por pagar provisionadas por \$315 millones.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA: Prestador de servicios de salud de mediana y alta complejidad ubicado en la ciudad de Bogotá D.C, con el cual se presentó relación contractual durante la vigencia 2023. Es así como se reconocen reservas técnicas por atención de servicios de salud por \$6.952 millones, los cuales se encuentran representados en cuentas por pagar avaladas para pago (reservas conocidas liquidadas), glosas por conciliar y facturas en auditoria (reservas técnicas conocidas no liquidadas facturadas) y autorizaciones no facturadas (reservas técnicas conocidas no liquidadas no facturadas).

Código contable	Descripción	Valor
248106	Cuenta por pagar IPS	\$ 4.588.645.253
273201	Facturas en Auditoria	\$ 1.033.375.932
273206	Glosas por Conciliar	\$ 867.665.412
273210	Autorizaciones no Facturadas	\$ 463.181.337

Fuente: Balance por tercero SIE-cruce de cartera octubre 2023

Las cuentas por pagar con el Hospital Samaritana se encuentran conciliadas con corte a octubre de 2023, de esta acta suscrita se identificó que de los \$4.588 millones, existe compromiso de pago con recursos del sistema general de regalías por \$2.822 millones, es decir, existe respaldo del 62% de las cuentas por pagar con este prestador.

Las facturas que se encuentran en auditoria por \$1.033 millones, corresponde a la radicación de facturas realizadas por el prestador durante el mes de octubre de 2023 y las glosas por conciliar definidas en los procesos de auditoría de cuentas medicas que ascienden a \$867 millones, reconocidos como pasivos por reservas técnicas no liquidadas facturadas.

De igual forma y teniendo como proceso de constitución y reconocimiento de las reservas técnicas no liquidadas no facturadas las autorizaciones generadas y no ejecutadas y facturadas por la IPS que corresponden a cuentas por pagar provisionadas por \$463 millones.

CLINICA MEDICENTER FICUBO: Prestador de servicios de salud de mediana y alta complejidad en la ciudad de Yopal, con el cual se presentó relación contractual durante la vigencia 2023. Es así como se definen reservas técnicas por atención de servicios de salud por \$5.960 millones, los cuales se encuentran representados en cuentas por pagar avaladas para pago (reservas conocidas liquidadas), glosas por conciliar y facturas en auditoria (reservas técnicas conocidas no liquidadas facturadas) y autorizaciones no facturadas (reservas técnicas conocidas no liquidadas no facturadas).

Código contable	Descripción	Valor
248106	Cuenta por pagar IPS	\$ 3.395.667.890
273201	Facturas en Auditoria	\$ 646.145.365
273206	Glosas por Conciliar	\$ 1.567.665.412
273210	Autorizaciones no Facturadas	\$ 351.330.107

Fuente: Balance por tercero SIE-cruce de cartera octubre 2023

Las cuentas por pagar con la clínica Medcenter se encuentran conciliadas con corte a octubre de 2023, de esta acta suscrita se identificó que de los \$3.395 millones, cartera que se encuentra en proceso de concertación para suscribir acuerdo de pago entre las partes.

Las facturas que se encuentran en auditoria por \$646 millones, corresponde a la radicación de facturas realizadas por el operador farmacéutico durante el mes de octubre de 2023 y las glosas por conciliar definidas en los procesos de auditoría de cuentas medicas que ascienden a \$1.567 millones, reconocidos como pasivos por reservas técnicas no liquidadas facturadas.

De igual forma y teniendo como proceso de constitución y reconocimiento de las reservas técnicas no liquidadas no facturadas las autorizaciones generadas y no ejecutadas y facturadas por la IPS que corresponden a cuentas por pagar provisionadas por \$351 millones.

RED SALUD CASANARE: Prestador de servicios de salud de baja complejidad en 16 de los 19 municipios del Departamento del Casanare, el cual presta servicios de salud bajo modalidad de cápita, que durante la vigencia 2023, presento dificultades en el cumplimiento

de las metas establecidas, a continuación, se detalla el análisis frente al seguimiento y ejecución contractual.

El pasado 7 de diciembre de 2023 mediante comunicación oficial, se envió informe de evaluación, seguimiento y monitoreo a red salud Casanare, donde se presenta el resumen consolidado de las actividades contratadas por CAPRESOCA EPS, a red salud Casanare con corte al mes de septiembre de 2023, para la atención de las actividades individuales contenidas en la resolución 3280 de 2018, las cuales están enmarcadas en la ruta de promoción y mantenimiento de la salud y la ruta materno perinatal, el resultado obtenido por cada actividad contratada en relación a la cobertura de los servicios, los riesgos que implican el incumplimiento de las mismas para los resultados en salud de la población en los diferentes cursos de vida, y el riesgo que significa el incumplimiento de las actividades contempladas en la ruta materno para el binomio madre e hijo, de igual forma se presentó el informe detallado de la gestión por los eventos de interés en salud pública trazadores para nuestra entidad, y las deficiencias que tiene red salud Casanare para poderlos gestionar, situaciones todas conocidas por la superintendencia en los informes de la medida de vigilancia especial que presentamos mensualmente y por último la metodología de aplicación de descuentos y los descuentos obtenidos de las actividades no realizadas e indicadores no alcanzados en la ejecución de este contrato.

Ahora bien en relación a la solicitud actual nos permitimos adjuntar, el informe con corte a diciembre de 2023 de los resultados de la ejecución de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud y la ruta materno perinatal, donde podemos concluir que una vez evaluada la operatividad de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud por el prestador Red Salud Casanare ESE, durante la vigencia del 2023, se evidencia que en las 16 IPS adscritas cumplieron con la cobertura de valoración integral de primera infancia con un 102%.

De igual manera, se evidencia el cumplimiento de cobertura en la entrega de desparasitantes a menores de 6 años (46%), entrega de MCNT en polvo a menores de 24 meses (79%) tamizaje de hemoglobina a población femenina de 10 a 17 (27%); Tamizaje de VIH en población general (12%) y Tamizaje de Riesgo Cardiovascular en juventud (7%).

Sin embargo, se evidencia cobertura baja y de incumplimiento valoración integral infancia (29%); valoración integral adolescencia (22%); valoración integral juventud (18%); valoración integral adultez (24%); valoración integral en vejez (28%); de la asesoría de planificación familiar a adolescentes femeninas (29%), detección de cáncer tales como, citologías (37%), tamizaje de PSA (18%) y tamizaje de sangre oculta (23%), Toma de Colposcopia antes de los 30 días desde la toma de citología cervicouterina (38%) y Tamizaje de Riesgo Cardiovascular en adultez (15%) y vejez (19%).

De acuerdo a lo anterior, es importante resaltar que para la vigencia 2023, los municipios más críticos o con coberturas muy bajas y que impactaron negativamente en los indicadores finales con más del 70% fueron el Centro de salud de Maní, Monterrey, Paz de Ariporo, Pore, Támara y Villanueva; De igual manera se resalta las IPS que a cierre del 2023 cumplieron más del 85%

de los indicadores de la RPMS, que, corresponden a IPS Chámeza, Salina y Sácama que son los municipios con menor población en el departamento y no impactan los resultados generales de la ESE y por ende los de la EPS.

En relación a la ruta materno, Red salud Casanare no cumplió las atenciones por especialista en ginecoobstetricia a las maternas de alto riesgo, que representan el 70% de las gestantes, incumple con la realización de toda la batería de laboratorios clínicos en los diferentes trimestres a las gestantes, incumple la vacunación, la citología, la tamización de chagas, incumple la valoración por equipo interdisciplinario, el método de planificación post evento obstétrico, entre otros y los seguimientos a los EISP que hacen parte del plan de aceleración para la reducción de la mortalidad materna y perinatal, y la estrategia ETMIPLUS.

Con respecto a los descuentos objeto del contrato en mención se concluye que Red Salud Casanare incumplió en relación con la metodología de descuento a aplicar en el 22% de las actividades contratadas lo que significa un descuento a cierre de diciembre de 2023, que asciende a la suma de dos mil novecientos cincuenta y un millones setecientos cuarenta y un mil quinientos ochenta y dos pesos (\$ 2.951.741.582).

Aunado a lo anterior manifestamos que, CAPRESOCA EPS en cumplimiento a las disposiciones del artículo 130 de la Ley 1438 de 2011 tiene la mejor disposición de depurar, revisar y establecer la cartera por pagar con la ESE Red Salud Casanare, razón por la cual, nos permitimos presentar la ejecución de los contratos suscritos por las entidades para la vigencia 2023:

CONTRATO 223-2023

Este contrato tiene por objeto, prestar los servicios que integran las intervenciones individuales, poblacionales requeridas para las rutas integrales de atención de promoción y mantenimiento de la salud, la ruta integral de atención materno perinatal y atención del parto, la gestión integral de los principales riesgos en salud contemplados en el plan de beneficios en salud con cargo a la upc definido en la resolución 2809 de 2022, servicios que serán prestados de conformidad en lo dispuesto en la ley 100 de 1993, ley 1122 de 2007, ley 1438 de 2011, ley 751 de 2015, resolución 3280 de 2018, resolución 4505 de 2012, resolución 1441 de 2016, resolución 3202 de 2016 y demás normas legales aplicables que las adicionen, modifiquen o sustituyan, para la atención de los usuarios asignados de CAPRESOCA EPS en los municipios de Chameza, Hato Corozal, La Salina, Mani, Monterrey, Nunchia, Orocue, Paz de Ariporo, Pore, Recetor, Sabanalarga, Sacama, San Luis de Palenque, Tamara, Trinidad, Villanueva, excepto la población del resguardo indígena de caño mochuelo, la población aledaña de los municipios de puerto rondon y Cravo norte Arauca y la población del corregimiento del algarrobo, vereda el algarrobode portabilidad de acuerdo a los servicios habilitados por la secretaria de salud departamental de Casanare y de conformidad con su portafolio de servicios.

A continuación, se presenta la liquidación mensual del valor correspondiente a las atenciones que debe garantizar la ESE, en el marco del cumplimiento de lo definido en el contrato de servicios, así como, los pagos realizados:

LIQUIDACION MENSUAL DE AFILIADOS							
CONTRATO 223-2023							
MES	VALOR RADICADO	VALOR LIQUIDADO	DESCUENTO BDUA	GLOSA	DESCUENTO INCUMPLIMIENTO METAS	PAGOS	SALDOS
ENERO	1.151.268.099	779.637.829	371.630.270	-	248.519.672	220.736.732	310.381.425
FEBRERO	1.162.193.990	1.162.957.882	- 763.892	-	250.878.201	1.099.714.898	- 187.635.216
MARZO	1.167.622.435	1.167.202.163	420.272	-	252.050.017	1.028.003.350	- 112.851.204
ABRIL	1.145.776.577	1.156.148.284	- 10.371.707	-	247.334.239	770.866.835	137.947.210
MAYO	1.151.994.814	1.146.200.716	5.794.098	-	248.676.545	452.677.661	444.846.510
JUNIO	1.141.949.679	1.159.685.967	- 17.736.288	-	246.508.142	547.476.798	365.701.028
JULIO	1.128.204.363	1.152.407.291	- 24.202.928	-	243.540.995	616.946.149	291.920.147
AGOSTO	1.142.149.616	1.138.972.667	3.176.949	-	246.551.301	698.279.529	194.141.837
SEPTIEMBRE	1.133.780.433	1.134.156.904	- 376.471	-	244.744.679	980.050.334	- 90.638.109
OCTUBRE	1.120.503.325	1.133.840.289	- 13.336.964	-	241.878.602	856.888.809	35.072.877
NOVIEMBRE	1.120.117.669	1.133.840.289	- 13.722.620		241.795.352	962.271.311	- 70.226.375
DICIEMBRE	1.108.390.420	1.133.840.289	- 25.449.869		239.263.838	1.824.638.938	- 930.062.487
TOTAL	13.673.951.420	13.398.890.570	275.060.850	-	2.951.741.582	10.058.551.345	388.597.643

Valor Radicado: la ESE ha radicado facturas por valor de \$13.673.951.420 mcte, para el cobro de los servicios prestados en los meses de enero a diciembre de 2023, estos servicios ya están radicados mediante la plataforma SIE, por parte del prestador.

Valor Liquidado: Corresponde a la Liquidación Mensual de Afiliados presentadas por ADRES a la EPS y sobre la cual se realiza el cálculo financiero del valor de reconocimiento mensual, para este contrato se presenta un valor liquidado de \$13.398.890.570 mcte.

Descuento BDUA: Corresponde a la diferencia entre el valor facturado y el valor liquidado, para este contrato se evidencia que la IPS presenta facturación por mayor valor al reconocido, por lo anterior, se presenta un descuento de \$275.060.850.

Descuento Incumplimiento de Metas: La EPS viene realizando seguimiento al cumplimiento de indicadores definidos en el contrato para promoción y prevención de la enfermedades, donde se presentan descuentos por \$2.951.741.582, que equivale al 22% del valor facturado, es importante informar que el incumplimiento en la atención oportuna ha desencadenado complicaciones e incrementos de consultas por enfermedades que se podían prevenir o identificar tempranamente y evitar alteraciones en la salud de los afiliados. Se adjunta a este oficio el informe de cumplimiento por municipio.

Pagos: La Entidad ha realizado pagos con cargo a este contrato por \$10.058.551.345, estos pagos se han realizado por modalidad de giro directo, los cuales se dispersan los primeros días del mes de operación.

SalDOS: El contrato presenta un saldo al cierre del mes de diciembre es de \$388.597.643, cumpliendo con la ejecución y pago del mismo.

CONTRATO 141-2023

Este contrato tiene por objeto prestar los servicios de salud de baja complejidad incluidos en el plan de beneficios en salud con cargo a la UPC: consulta externa de medicina general y prioritaria, odontología integral (incluye endodoncia uniradicular y radiología odontológica (municipios de trinidad y villanueva), toma y procesamiento de muestras en laboratorio clínico, imágenes diagnósticas en trinidad y villanueva servicios de hospitalización general, adulto y pediátrica, urgencias, procedimientos menores, traslado asistencial básico y traslado asistencial medicalizado (monterrey-trinidad-paz de ariporo -villanueva), a los afiliados de capresoca eps asignados del municipio de chameza, hato corozal, la salina, mani, monterrey, nunchia, orocue, paz de ariporo, pore, recetor, sabanalarga, sacama, san luis de palenque, tamara, trinidad bocas del pauto, villanueva, servicios que deberán estar habilitados por la secretaria de salud departamental de Casanare, de conformidad con su portafolio de servicios y la normatividad vigente

A continuación, se presenta la liquidación mensual del valor correspondiente a las atenciones que debe garantizar la ESE, en el marco del cumplimiento de lo definido en el contrato de servicios, así como, los pagos realizados:

LIQUIDACION MENSUAL DE AFILIADOS							
CONTRATO 141-2023							
MES	VALOR RADICADO	VALOR LIQUIDADO	DESCUENTO BDU	GLOSA	DESCUENTO INCUMPLIMIENTO METAS	PAGOS	SALDOS
ENERO	827.854.228	730.460.222	97.394.006	-	-	620.736.732	109.723.490
FEBRERO	835.619.805	838.888.551	- 3.268.746	-	-	1.049.438.157	- 210.549.606
MARZO	838.531.699	838.607.215	- 75.516	-	-	872.834.367	- 34.227.152
ABRIL	815.523.093	831.209.032	- 15.685.939	-	-	861.141.586	- 29.932.554
MAYO	816.937.606	824.623.335	- 7.685.729	-	-	833.891.136	- 9.267.801
JUNIO	810.481.955	832.430.825	- 21.948.870	1.258.785	-	823.463.240	7.708.800
JULIO	801.449.409	828.178.677	- 26.729.268	1.227.814	-	853.737.855	- 26.786.992
AGOSTO	809.599.294	819.426.572	- 9.827.278	1.653.585	-	847.129.627	- 29.356.640
SEPTIEMBRE	804.673.372	816.704.510	- 12.031.138	-	-	846.423.397	- 29.718.887
OCTUBRE	796.017.118	816.748.917	- 20.731.799	-	-	849.002.345	- 32.253.428
NOVIEMBRE	796.664.462	816.748.917	- 20.084.455	-	-	820.018.127	- 3.269.210
DICIEMBRE	788.252.376	816.748.917	- 28.496.541	-	-	820.018.127	- 3.269.210
TOTAL	9.741.604.417	9.810.775.691	- 69.171.274	4.140.184	-	10.097.834.697	- 291.199.190

Valor Radicado: la ESE ha radicado facturas por valor de \$9.741.604.417, para el cobro de los servicios prestados en los meses de enero a diciembre de 2023, estos servicios ya están radicados mediante la plataforma SIE, por parte del prestador.

Valor Liquidado: Corresponde a la Liquidación Mensual de Afiliados presentadas por ADRES a la EPS y sobre la cual se realiza el cálculo financiero del valor de reconocimiento mensual, para este contrato se presenta un valor liquidado de \$9.810.775.691.

Descuento BDU: Corresponde a la diferencia entre el valor facturado y el valor liquidado, para este contrato se evidencia que la IPS presenta facturación por menor valor al reconocido, por lo anterior, se presenta un reconocimiento de \$69.171.274.

Glosa: La EPS ha generado glosa a los soportes de cobro que presento el prestador por \$4.140.184, correspondiente a usuarios reportados que no son afiliados a la EPS.

Pagos: La Entidad ha realizado pagos con cargo a este contrato por \$10.097.834.697, estos pagos se han realizado por modalidad de giro directo, los cuales se dispersan los primeros días del mes de operación.

SalDOS: El contrato presenta un saldo al cierre del mes de diciembre de -\$291.199.190, cumpliendo con la ejecución y pago del mismo.

Es importante informar que, bajo este contrato, se financian servicios como transporte básico y medicalizado de afiliados, toma y procesamiento de muestras, imágenes diagnósticas, hospitalización adulta y pediátrica, servicios que la entidad ha garantizado con la red de servicios contratada bajo modalidad de evento, se está realizando el alistamiento y presentación de estos recobros a fin de dar cumplimiento con las ordenes impartidas en la medida de vigilancia especial.

CONTRATO 126-2023

Este contrato tiene por objeto suministrar los medicamentos, insumos, materiales y dispositivos médicos contemplados en el plan de beneficios de salud con cargo a la UPC, que se generan de las atenciones del componente primario en los servicios ambulatorios, urgencias, egresos hospitalarios y brigadas de salud a los usuarios asignados de Capresoca eps del régimen subsidiado, movilidad y portabilidad en los municipios de Chameza, Sabanalarga y Recetor.

A continuación, se presenta la liquidación mensual del valor correspondiente a las atenciones que debe garantizar la ESE, en el marco del cumplimiento de lo definido en el contrato de servicios, así como, los pagos realizados:

LIQUIDACION MENSUAL DE AFILIADOS							
CONTRATO 126-2023							
MES	VALOR RADICADO	VALOR LIQUIDADO	DESCUENTO BDUA	GLOSA	DESCUENTO INCUMPLIMIENTO METAS	PAGOS	SALDOS
ENERO	17.472.840	8.404.699	9.068.141	-	-	-	8.404.699
FEBRERO	9.745.470	9.569.700	175.770	-	-	19.584.890	- 10.015.190
MARZO	9.697.730	9.604.420	93.310	-	-	11.070.959	- 1.466.539
ABRIL	9.569.700	9.574.040	- 4.340	-	-	8.023.930	1.550.110
MAYO	9.517.620	9.378.740	138.880	-	-	8.636.840	741.900
JUNIO	9.574.040	9.552.340	21.700	-	-	8.809.334	743.006
JULIO	9.378.740	9.202.970	175.770	-	-	9.201.667	1.303
AGOSTO	9.552.340	8.870.960	681.380	-	-	8.850.098	20.862
SEPTIEMBRE	9.202.970	9.177.634	25.336	-	-	9.160.923	16.711
OCTUBRE	8.870.960	9.261.242	- 390.282	-	-	9.175.663	85.579
NOVIEMBRE	9.176.930	9.261.242	- 84.312	-	-	9.261.242	-
DICIEMBRE	10.049.270	9.261.242	788.028	-	-	9.261.242	-
TOTAL	121.808.610	111.119.231	10.689.379	-	-	111.036.789	82.442

Valor Radicado: la ESE ha radicado facturas por valor de \$121.808.610, para el cobro de los servicios prestados en los meses de enero a diciembre de 2023, estos servicios ya están radicados mediante la plataforma SIE, por parte del prestador.

Valor Liquidado: Corresponde a la Liquidación Mensual de Afiliados presentadas por ADRES a la EPS y sobre la cual se realiza el cálculo financiero del valor de reconocimiento mensual, para este contrato se presenta un valor liquidado de \$111.119.231.

Descuento BDUA: Corresponde a la diferencia entre el valor facturado y el valor liquidado, para este contrato se evidencia que la IPS presenta facturación por mayor valor al reconocido, por lo anterior, se presenta un descuento de \$10.689.379.

Pagos: La Entidad ha realizado pagos con cargo a este contrato por \$111.036.789, estos pagos se han realizado por modalidad de giro directo, los cuales se dispersan los primeros días del mes de operación.

Saldos: El contrato presenta un saldo al cierre del mes de diciembre de \$82.442, cumpliendo con la ejecución y pago del mismo.

Realizando análisis global de los tres contratos de prestación de servicios de salud suscritos durante la vigencia 2023 y detallados anteriormente, se tiene saldo a la fecha por pagar de \$97.480.895, esto representa el 0,41% del total facturado por la IPS:

MES	VALOR RADICADO	VALOR LIQUIDADO	DESCUENTO BDU A	GLOSA	DESCUENTO INCUMPLIMIENTO METAS	PAGOS	SALDOS
TOTAL 2023	23.537.364.447	23.320.785.491	216.578.956	4.140.184	2.951.741.582	20.267.422.830	97.480.895

La desviación presentada por la ESE Red Salud Casanare genera un desequilibrio en servicios de mediana y alta complejidad de los afiliados a la EPS, más allá de los descuentos y/o recobros que se generen es importante que se garantice el cumplimiento de las actividades y los servicios contratados, ya que se evidencia una desatención de los usuarios.

Con los esfuerzos administrativos y financieros adelantados por la Entidad se ha logrado reducir en un 30% las cuentas por pagar a proveedores y prestadores de servicios de salud, pasando de un saldo por pagar de \$206.707 millones en septiembre de 2022 a cuentas por pagar al cierre de septiembre de 2023 que ascienden a \$145.458 millones:

Pasivo IPS por edades	Mora30días	Mora60días	Mora90días	Mora180días	Mora360días	MoraMayor360días	Saldo
Servicios de Salud 2023	\$ 26.292.456.363	\$ 14.009.583.127	\$ 38.564.050.578	\$ 29.768.205.473	\$ 19.189.889.375	\$ 37.350.035.441	\$ 165.174.220.357
% Participación	15,92%	8,48%	23,35%	18,02%	11,62%	22,61%	100,00%

Fuente: FT004 diciembre 2023

Las cuentas por pagar con morosidad a 90 días tienen una participación del 23% del total cuentas por pagar, principalmente por la insuficiencia de presupuestos máximos y los procesos de liquidación mensual de afiliados que presentan restituciones al momento del pago por parte del ADRES.

Las cuentas por pagar con edad superior a 360 días representan el 22%, es importante identificar que estas obligaciones se encuentran respaldadas con los recursos del Sistema General de Regalías.

PAGOS:

Para el mes de junio de 2023 y teniendo como referencia la resolución donde se prorrogaba la medida de vigilancia especial a CAPRESOCA EPS y ordenaban el cumplimiento de actividades correspondientes a la financiación de las obligaciones derivadas de la prestación de servicios de salud, se definió el plan de pagos sobre las cuentas por pagar reconocidas a ese mismo periodo, donde se planteó el pago del 33% de este valor al cierre de la vigencia 2023 y el 66% restante se financiara en las vigencias 2024 a 2026:

CUENTAS POR PAGAR CON PRESTADORES Y PROVEEDORES DE SALUD	SALDO POR PAGAR (JUNIO 2023)	Total Proyectado 2023	Total Proyectado 2024	Total Proyectado 2025	Total Proyectado 2026
TOTAL	110.410.086.159	36.076.864.013	36.977.774.591	30.021.211.477	7.334.236.078
% PARTICIPACION	100%	33%	33%	27%	7%

Fuente: Plan de Pagos CAPRESOCA EPS

Frente a la financiación de obligaciones con la red de servicios de salud durante la vigencia 2023, la Entidad se permite informar que el porcentaje de cumplimiento del plan de pagos corresponde al 97% de los pagos proyectados:

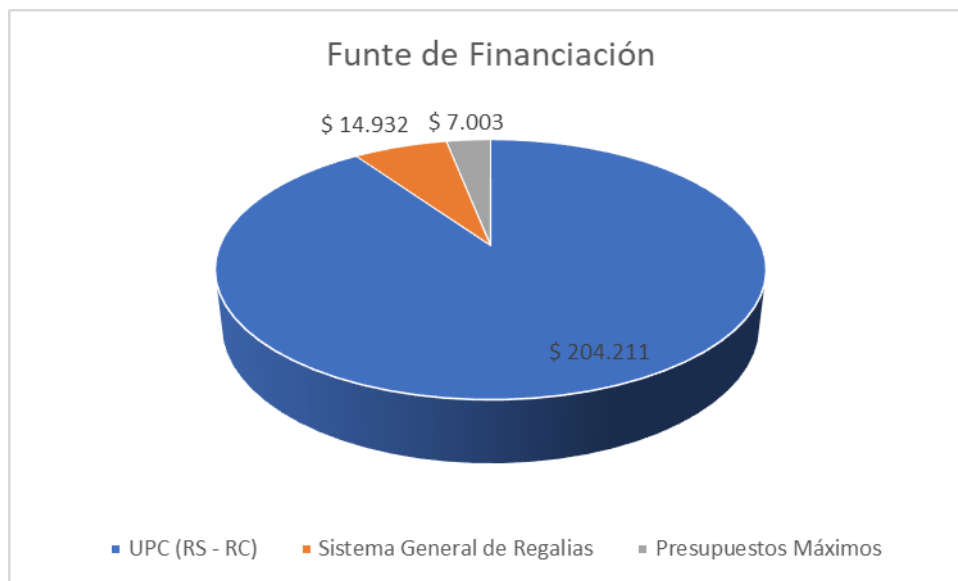
CUENTAS POR PAGAR CON PRESTADORES Y PROVEEDORES DE SALUD	Total Proyectado 2023	UPC	PM	Capitalización	Total Pagos 2023
TOTAL	36.076.864.013	33.829.459.009	276.724.593	1.034.711.628	35.140.895.230
% PARTICIPACION	100%	94%	1%	3%	97%

Fuente: Plan de Pagos CAPRESOCA EPS

Este es el resultado de las gestiones adelantadas por la administración frente a la búsqueda de recursos que conlleven al saneamiento financiero y fortalecimiento patrimonial de la Entidad.

El 94% de las obligaciones se financiaron con recursos de la UPC, el 3% con recursos del Sistema General de Regalías y el 1% con los ingresos por presupuestos máximos, la desviación que corresponde al 3% no se logró cumplir, debido a que la Entidad no recibió la asignación de los presupuestos máximos del mes de diciembre de 2023, a la fecha no se ha recibido notificación frente a este reconocimiento por parte del Ministerio de Salud y Protección Social.

Durante la vigencia 2023 se realizaron pagos por \$226.145 millones, de los cuales el 90% corresponde a recursos de la UPC, el 7% a recursos del Sistema General de Regalías y el 3% a ingresos por presupuestos máximos:



Fuente: Pagos realizados 2023

Los recursos de UPC corresponden a los asignados en los procesos de Liquidación Mensual de Afiliados del régimen subsidiado y los procesos de compensación de la población afiliada al

régimen contributivo, recursos que se dispersan en un 88% por modalidad de giro directo a las IPS y el 12% directamente desde las cuentas maestras de la Entidad.

Desde el Sistema General de Regalías se realizaron pagos programados por \$14.932 millones, estos correspondientes a las asignaciones realizados y los beneficiarios definidos en el proyecto de capitalización y saneamiento financiero presentado por la Entidad y que fue aprobó por la Gobernación del Casanare.

Los ingresos por presupuestos máximos recibidos durante la vigencia 2023 fueron utilizados para la financiación de los servicios, medicamentos y tecnologías no incluidas en el plan de beneficios en salud, correspondiente a direccionamientos generados en la plataforma MIPRES para la vigencia 2023, así como, las cuentas por pagar de la vigencia 2021, las cuales fueron objeto de revisión y ajuste por parte del Ministerio de Salud y Protección Social.

ORDEN 9: Cumplir en el término de cuatro (4) meses, con el artículo 114 y numerales 10, 11 y 12 del artículo 130 de la Ley 1438 de 2011 modificado por el artículo 3 de la Ley 1949 de 2019, con énfasis en la calidad de los datos reportados a esta superintendencia con el proyecto de capitalización y la depuración de registros en los formatos tipo con relación a la cuenta de giro previo, sin dejar de lado los demás reportes y datos que se presenten por parte de la EPS.

ESTRATEGIAS.

1. Realizar solicitud formal a la SNS para realizar mesa técnica frente al reconocimiento contable del proyecto de capitalización con recursos del Sistema General de Regalías.
2. Realizar los ajustes contables necesarios que se deriven de la mesa técnica frente al reconocimiento del proyecto de capitalización.
3. Retransmitir los archivos tipo FT001 y FT011, si hace se definen en la mesa técnica frente al reconocimiento del proyecto de capitalización.
4. Definir y ejecutar el cronograma de legalización y depuración de la cuenta por pagar de naturaleza debito denominada Giro Previo.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA EPS:

Durante el mes de agosto se realizó mesa técnica para definir el adecuado reconocimiento del proyecto de capitalización y saneamiento con recursos del sistema general de regalías, en esta mesa participo el equipo de la Superintendencia Nacional de Salud, la firma contralora Baker Tilly y la EPS, donde se exponen los argumentos de las partes y definiéndose el compromiso

por parte de Capresoca de remitir un informe con la trazabilidad de postulación y aprobación de este.

Debido a las diferencias de criterio frente al reconocimiento contable de los hechos originados en la aprobación y ejecución del proyecto de capitalización y saneamiento de los intervinientes en la reunión, se decide que una vez la EPS remita el informe de trazabilidad del proyecto, la SNS solicitara concepto al Consejo Técnico de la Contaduría y de lo que se conceptúe se procede a generar el respectivo ajuste.

En el mes de diciembre se realizó el ajuste al reconocimiento contable solicitado por la Superintendencia Nacional de Salud, frente al proyecto de capitalización y saneamiento con recursos del Sistema General de Regalías:

Cuenta	Descripción	Saldo a noviembre 2023	Débitos	Créditos	Saldo a Diciembre 2023
3	PATRIMONIO	(29.553.592.131)	119.000.000.000	23.804.143.141	(124.749.448.990)
32	PATRIMONIO DE LAS EMPRESAS	(29.553.592.131)	119.000.000.000	23.804.143.141	(124.749.448.990)
3208	CAPITAL FISCAL	26.328.290.919	0	0	26.328.290.919
320801	Capital fiscal	26.328.290.919	0	0	26.328.290.919
3215	RESERVAS	302.837.152	0	0	302.837.152
321501	Reservas de Ley	302.837.152	0	0	302.837.152
3225	RESULTADOS DE EJERCICIOS ANTERIORES	(42.669.350.705)	119.000.000.000	0	(161.669.350.705)
322501	Utilidad o excedentes acumulados	0	0	0	0
322501001	Utilidad o excedentes acumulados	0	0	0	0
322502	Pérdida o déficit acumulados	(42.669.350.705)	119.000.000.000	0	(161.669.350.705)
322502001	Pérdida o déficit acumulados	(182.669.350.705)	0	0	(182.669.350.705)
322502004	Capitalización SGR Gobernación Perdas Acumuladas	140.000.000.000	119.000.000.000	0	21.000.000.000
3230	RESULTADOS DEL EJERCICIO	(13.515.369.498)	0	23.804.143.141	10.288.773.643
323001	Utilidad o excedente del ejercicio	2.716.421.132	0	23.804.143.141	26.520.564.273
323002	Pérdida o déficit del ejercicio	(16.231.790.630)	0	0	(16.231.790.630)

Fuente: Balance de Prueba diciembre 2023

Con este reconocimiento, se modifica el patrimonio total de la Entidad, cerrando con saldo negativo por \$124.749 millones, frente a este hecho es importante indicar que la Entidad cuenta con la apropiación de recursos por \$87.500 millones, que se registraran en las vigencias 2025 a 2027, de acuerdo con la dinámica contable definida para el registro de esta transacción, es decir, se tiene respaldado para enervar el 70% del defecto patrimonial con el que cierra la vigencia 2023. El 30% restante se proyecta con la recuperación operacional y financiera definida en el modelo de recuperación financiera definido por la EPS y analizado y concluido por la SNS en el mes de julio de 2022.

La contrapartida de este registro, de acuerdo a lo definido en el requerimiento se reconoció en una cuenta por pagar por \$87.500 millones, que corresponde a las asignaciones de las vigencias 2025 a 2028 y un ingreso por subvenciones por la suma de \$31.500 millones, correspondiente a las asignaciones del bienio 2023-2024:

Cuenta	Descripción	Saldo a noviembre 2023	Débitos	Créditos	Saldo a Diciembre 2023
29	OTROS PASIVOS	0	0	87.500.000.000	87.500.000.000
2990	OTROS PASIVOS DIFERIDOS	0	0	87.500.000.000	87.500.000.000
299003	Ingreso diferido por subvenciones condicionadas	0	0	87.500.000.000	87.500.000.000
299003001	Saneamiento de Pasivos SGR Casanare	0	0	87.500.000.000	87.500.000.000
44	TRANSFERENCIAS Y SUBVENCIONES	0	0	31.500.000.000	31.500.000.000
4430	SUBVENCIONES	0	0	31.500.000.000	31.500.000.000
443005	Bienes, derechos y recursos en efectivo procedentes de	0	0	31.500.000.000	31.500.000.000
443005001	Recursos SGR Casanare - Saneamiento de Pasivos	0	0	31.500.000.000	31.500.000.000

Fuente: Balance de Prueba diciembre 2023

Con este reconocimiento la Entidad cumple con las actividades definidas para la orden 9, es decir, que se realizó lo indicado por la Superintendencia Nacional de Salud, frente al proyecto de capitalización y saneamiento de la EPS con recursos del Sistema General de Regalías.

Giro Previo:

Durante el mes de diciembre se realizaron legalizaciones por \$22.213 millones, es decir el 62% del saldo de giro previo con corte al cierre del mes inmediatamente anterior, así mismo, se reconoció un giro previo por pagos realizados en el mes de septiembre por \$10.049 millones:

Cuenta	Descripción	Saldo a noviembre 2023	Débitos	Créditos	Saldo a Diciembre 2023
273295	GIRO PREVIO (DB)	(35.757.506.658)	10.049.004.726	22.213.930.480	(23.592.580.904)

Fuente: Balance de Prueba diciembre 2023

Al cierre del mes de diciembre se presentan un saldo por giro previo de \$23.592 millones, de los cuales el 42%, es decir, \$10.049 millones presentan una morosidad de 30 días, a corresponder al valor girado por anticipado en el ultimo mes de la vigencia.

El 67% del saldo de giro previo está representando en los siguientes 20 prestadores:

NIT	RAZON SOCIAL	GIRO PREVIO	% PART.
900602846	UNIDAD INTEGRAL DE LA SALUD PUERTABIERTA SAS	\$ 1.617.866.649	7%
891855847	CLINICA CASANARE S.A.	\$ 1.413.225.917	6%
900141468	SES SALUD S.A	\$ 1.358.670.650	6%
844004197	RED SALUD CASANARE E.S.E	\$ 1.282.882.787	5%
900806357	HEMATOLOGIA Y ONCOLOGIA DEL ORIENTE S.A.S	\$ 937.185.974	4%
900364721	UNIDAD MEDICA ONCOLOGICA ONCOLIFE IPS SAS	\$ 884.299.509	4%
844003225	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD YOPAL	\$ 870.155.874	4%
844002258	CLINICA MEISEL S.A.S.	\$ 819.666.244	3%
899999092	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA	\$ 790.404.837	3%
900800269	SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES DE LA ORINOQUIA SMIO SAS	\$ 748.488.821	3%
901225308	BIHOSPHARMA SAS	\$ 712.758.185	3%

900685235	CLINICA MEDICENTER FICUBO S.A.S	\$	602.095.020	3%
891855029	HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E	\$	561.337.386	2%
900284591	CENTRO CARDIOVASCULAR COLOMBIANO SAS "CC CARDIOVASCULAR"	\$	558.994.225	2%
830099212	CENTRO DE INVESTIGACIONES ONCOLOGICAS CLINICA SAN DIEGO S.A.S.	\$	553.323.056	2%
830104627	HOSPITAL CARDIOVASCULAR DE CUNDINAMARCA S.A	\$	490.395.509	2%
844001287	E.S.E HOSPITAL LOCAL DE TAURAMENA	\$	427.113.085	2%
844001355	HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E	\$	413.647.096	2%
900296178	URGENCIA VITAL DEL CASANARE AEREA Y TERRESTRE S.A.S	\$	413.457.689	2%
901386786	SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES PARA EL MANEJO DEL DOLOR S.A.S.	\$	407.106.402	2%
TOTAL		\$	15.863.074.914	67%

Fuente: Balance de Prueba diciembre 2023

La Entidad está priorizando los procesos de conciliación, depuración y liquidación de contratos a fin de proceder a legalizar los saldos que se encuentran registrados bajo el concepto de giro previo, es importante informar que el saldo final al cierre del mes de diciembre es el más bajo registrado durante los últimos cinco años.

ORDEN 10: Implementar y ejecutar en el término de dos (2) meses, un plan de fortalecimiento de los sistemas de información, con el fin de mejorar la calidad del dato, registros y contar con situación real financiera de la EPS.

ESTRATEGIAS.

1. Realizar conciliación de los diferentes módulos del sistema de información con el reconocimiento del mismo en el módulo de contabilidad.
2. Automatización de los archivos tipo FT's desde el módulo contable del Sistema de Información SIE.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA EPS:

La Entidad empezó la implementación del Sistema de Información Empresarial SIE, desde el 01 de enero de 2022, es un sistema que integra en una misma base de datos los procesos misionales y de apoyo que se desarrollan en el aseguramiento en salud.

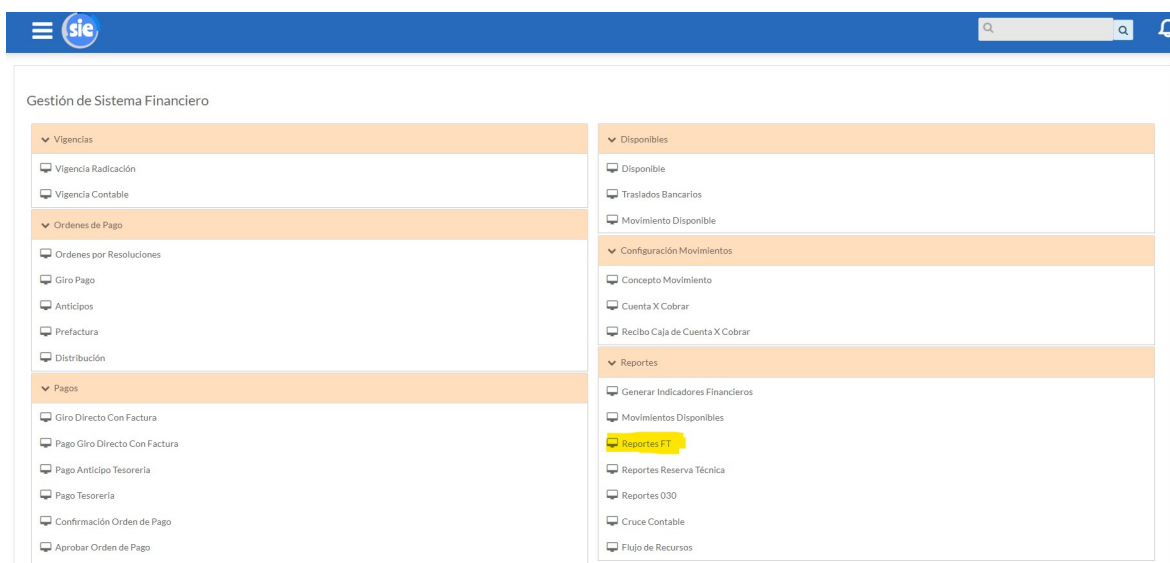
El módulo de contratación interactúa con el modulo de presupuesto generando las solicitudes presupuestales de manera automática con la información del estudio previo y protocolizados con la minuta y acta de inicio para los registros presupuestales, a su vez el módulo de contratación alimenta el modulo de autorizaciones, donde se depositan los códigos de servicios

y medicamentos contratados, los cuales se ejecutan en cada autorización de servicios generada.

Las autorizaciones que se generan, automáticamente afectan el modulo de contabilidad, donde se registra nota con la provisión de costo y las reservas técnicas autorizadas no facturadas, este proceso es trazable mediante el reporteador del sistema, así como conciliable ya que se realiza validación de cifras al cierre de cada periodo.

La red de prestadores y proveedores de servicios de salud radica las cuentas medicas en este mismo aplicativo, donde se les asigna a cada uno un usuario y contraseña para adelantar este proceso, una vez se encuentra radicada la factura, se inicia el proceso de auditoría de cuentas médicas, el cual al unisonó realiza los movimientos contables de las objeciones, descuentos y valores avalados para pago que se definan. Este proceso es trazable mediante el reporteador del sistema, así como conciliable ya que se realiza validación de cifras al cierre de cada periodo.

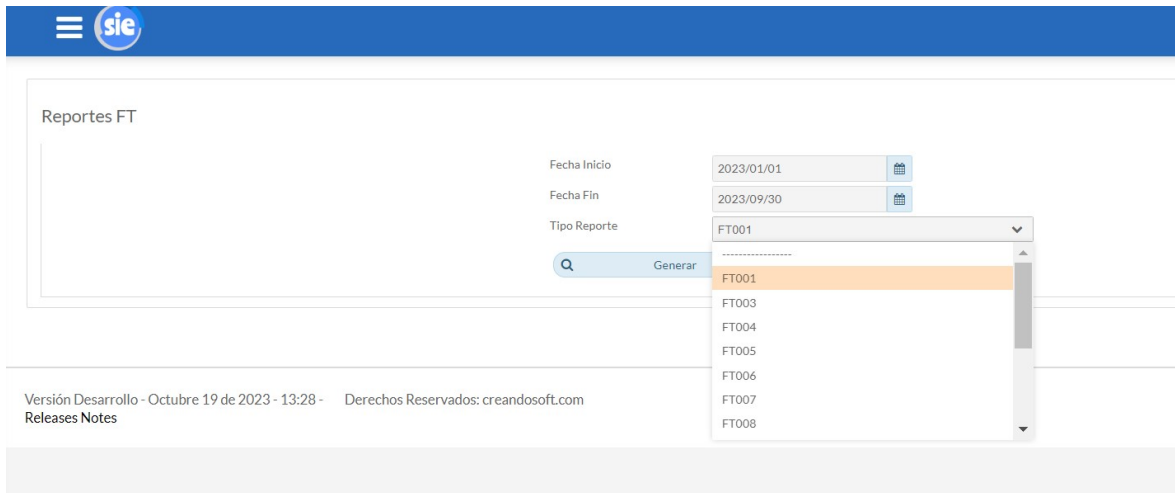
Al cierre del mes de diciembre ya se tiene la estructura de los reportes en el sistema financiero SIE, el cual se encuentra en el módulo de Gestión de Sistema Financiero/Reportes FT:



Sin embargo, no se permite la generación automática de los archivos tipo FT's, ya que el módulo de gestión financiera, fue devuelto por parte de la Entidad al desarrollador del software, debido a que las pruebas de calidad de la información denotaron que este reporte generaba los movimientos de las cuentas auxiliares y estos reportes solo validan la información de los códigos contables a seis dígitos.

Igualmente se exporto el archivo tipo FT011, donde se identifica que no corresponde el saldo del campo 7 y 8, ya que la estructura solicita el reporte de ingresos operacionales de los últimos

12 meses y el aplicativo arrastra las ultimas dos vigencias, es decir los ingresos de los últimos 24 meses.



The screenshot shows a web application interface for 'Reportes FT'. It includes a blue header with a menu icon and the 'sie' logo. The main content area has a search bar and a 'Generar' button. Below these are fields for 'Fecha Inicio' (2023/01/01), 'Fecha Fin' (2023/09/30), and 'Tipo Reporte' (FT001). A dropdown menu is open, showing a list of report types: FT001, FT003, FT004, FT005, FT006, FT007, and FT008. The footer contains version information: 'Versión Desarrollo - Octubre 19 de 2023 - 13:28 -' and 'Derechos Reservados: creandosoft.com'.

El equipo de gestión tecnológica está generando las correcciones referidas por el equipo de contabilidad a fin de lograr la generación oportuna y automatizada de los archivos tipo FT001 y FT011 desde el aplicativo una vez se cuente con el cierre contable.

ORDEN 11: Cumplir las condiciones financieras y de solvencia, establecidas en el Decreto 2702 de 2014, incorporado en el Decreto Reglamentario 780 de 2016 – Único Reglamentario del Sector Salud y Protección social, así como con la aplicación de la metodología, adoptada por la entidad, para el cálculo de la reserva técnica.

ESTRATEGIAS.

1. Realizar seguimiento a los costos reconocidos por la ejecución contractual para la prestación de servicios de salud.
2. Seguimiento al patrimonio reconocido y al cumplimiento de los montos de capital mínimo y patrimonio adecuado proyectados en el PRI.
3. Ejecución de pagos de pasivos definidos en el proyecto aprobado con recursos del sistema general de regalías.
4. Actualización del Manual para la estimación de las reservas técnicas conforme a lo definido por el equipo actuarial de la EPS.

5. Cálculo de las reservas técnicas tanto conocidas no liquidadas (Autorizaciones) como las no conocidas (IBNR) mediante la metodología definida generando procesos de oportunidad y calidad del dato.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA EPS:

Si bien la EPS no cumple con los indicadores de habilitación, es importante indicar que presenta una mejoría del 12,85%, comparando el resultado de diciembre de 2023 frente al obtenido al cierre del mes de diciembre de 2022:

INDICADOR	Resultado diciembre de 2022	Resultado diciembre de 2023	VARIACION	%
CUMPLIMIENTO CAPITAL MINIMO	-159.768.874.274	-149.520.408.634	10.248.465.640	6,4%
SUFICIENCIA (DEFECTO) Patrimonio Técnico >= Patrimonio Adecuado	-157.381.335.864	-153.004.216.933	4.095.437.559	2,6%

A continuación, se realiza la medición de los indicadores de capital mínimo y patrimonio adecuado con la información reportada en el archivo tipo FT011 con corte a diciembre de 2023 comparado con los resultados al cierre del mes de diciembre del año inmediatamente anterior, es importante aclarar que el hecho económico del proyecto de capitalización y saneamiento financiera con recursos del sistema general de regalías esta registrado conforme a lo definido por la SNS, para ambas vigencias:

CAPRESOCA EPS
CAPITAL MINIMO Y PATRIMONIO ADECUADO DICIEMBRE DE 2023 VS DICIEMBRE 2022

Cifras en pesos			
Cálculo Indicadores de Permanencia - Decreto 2702 de 2014 *	DICIEMBRE DE 2023	DICIEMBRE DE 2022	VARIACION
CAPITAL MINIMO			
Capital Fiscal	26.328.290.919	26.328.290.919	0%
Reservas Patrimoniales	302.837.152	302.837.152	0%
Pérdida Acumulada del Ejercicio Curso	0	-5.976.501.820	100%
Pérdida Acumulada de Ejercicios Anter	-161.669.350.705	-167.645.852.526	4%
TOTAL, Capital Mínimo	-135.038.222.634	-146.991.226.274	8%

CAPITAL MINIMO A ACREDITAR	14.482.186.000	12.777.648.000	-13%
CUMPLIMIENTO CAPITAL MINIMO	-149.520.408.634	-159.768.874.274	6%

PATRIMONIO TECNICO			
CAPITAL PRIMARIO			
Capital Fiscal	26.328.290.919	26.328.290.919	0%
Reserva Legal Constituida por apropiaciones de utilidades liquidas	302.837.152	302.837.152	0%
Pérdidas Acumuladas	-161.669.350.705	-167.645.852.526	4%
Pérdidas del Ejercicio	-3.398.707.690	-47.718.206.778	93%
Inversiones Administración de Liquidez en Títulos Participativos	599.811.402	568.012.920	6%
Activos Intangibles	209.982.090	233.222.960	10%
TOTAL, Capital PRIMARIO	-134.228.429.142	-140.213.488.574	4%

CAPITAL SECUNDARIO			
Reservas Estatutarias	0	0	0%
Reservas Ocasiones	0	0	0%
TOTAL, Capital SECUNDARIO	0	0	0%

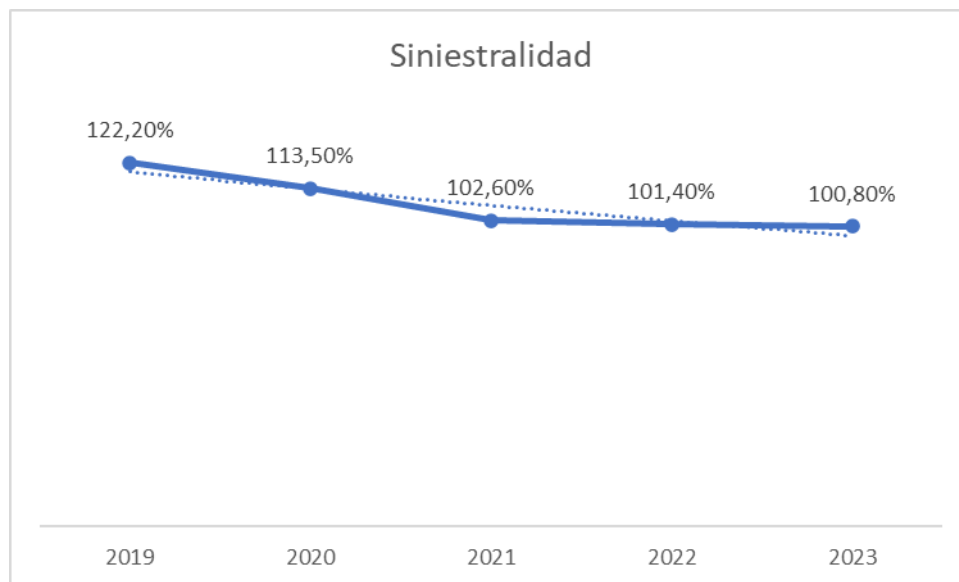
PATRIMONIO ADECUADO	DICIEMBRE DE 2023	DICIEMBRE DE 2022	VARIACION
INGRESOS OPERACIONALES	234.697.347.393	211.077.073.982	11%
Unidad de pago por capitación Régimen Contributivo- UPC	21.331.500.823	15.701.065.610	35%
Unidad de pago por Capitación Régimen Subsidiado- UPC	212.585.287.410	184.558.284.334	15%
Unidad de pago por capitación Régimen Contributivo para actividades de PyP	424.057.742	342.224.317	23%
Copagos UPC Contributivo movilidad	166.528.712	114.038.415	46%
Copagos UPC Régimen Subsidiado	189.972.706	151.751.238	25%
Ajuste Siniestralidad Cuenta de Alto Costo	0	0	0%
Incapacidades y Licencias	2.639.561.643	841.242.260	213%
Ingresos NOS PBS MIPRES Últimos 12 Meses	9.600.393.955	9.368.467.808	24%
8% Ingresos operacionales	18.775.787.791	16.886.165.919	11%
REASEGURO - (SR)	0	0	0
Siniestros Reconocidos por un Tercero Asegurador	0	0	0%

Total (C y G) menos (SR)	0	0	0%
Relación entre Costos y Gastos y Sinistros Reconocidos por un Tercero Asegurador	0,00	0,00	0%
TOTAL, Patrimonio ADECUADO	18.775.787.791	16.886.165.919	11%
PATRIMONIO TECNICO	-134.228.429.142	-140.213.488.574	4,2%
SUFICIENCIA (DEFECTO)			
Patrimonio Técnico >= Patrimonio Adecuado	-153.004.216.933	-157.099.654.492	2,6%

Fuente: FT011 diciembre 2023-2022

CAPRESOCA EPS viene realizando seguimiento a la ejecución de los costos originados en la prestación de servicios de salud, donde se realiza el análisis por fecha de prestación de servicios, incluyendo las facturas radicadas y las reservas técnicas liquidadas para cada periodo de la vigencia 2023.

Al cierre del mes de diciembre de 2023 se presenta el índice de siniestralidad total, es decir, incluyendo los ingresos y costos PBS y No PBS asciende a 100,80%:



Fuente: Archivo Tipo FT001 Circular 016 de 2016

El resultado del índice de siniestralidad presentado durante la vigencia 2023 es del 100,8%, corresponde al resultado más bajo presentado en los últimos cinco años, logrando recuperar 22% de la operación de costos en salud comparando 2023 vs 2019.

La Entidad presenta seguimiento continuo a la ejecución de los costos en salud, definiendo la ruta de accesibilidad, calidad y contención de gastos, así como, la generación de ingresos operacionales de las fuentes de financiación de UPC, presupuestos máximos y recursos del Sistema General de Regalías.

A continuación, se presenta el reconocimiento de ingresos y costos de la vigencia 2023 y 2022, evidenciando la variabilidad de las cifras y las gestiones generadas:

Código Contable	Descripción	Diciembre 2023	Diciembre 2022	Variación
431101	UPC - Régimen Contributivo	21.331.500.823	15.701.065.610	36%
431106	UPC-Régimen Subsidiado	212.585.287.409	184.558.284.333	15%
431125	Presupuesto Máximo Para Servicios y Tecnologías en Salud No Financiados con la UPC	9.600.393.955	9.368.467.807	2%
TOTAL INGRESOS SGSSS		243.517.182.187	209.627.817.751	16%
5613	Costos Liquidados PBS	230.577.251.954	189.161.096.895	21%
5372	Costos NO Liquidados PBS	8.967.445.460	18.143.231.351	-50%
537206	Costos MIPRES NO PBS	9.600.393.955	9.368.467.808	2%
TOTAL COSTOS SGSSS		249.145.091.369	216.672.796.055	15%
INDICE DE SINIESTRALIDAD		100,8%	101,4%	-0,6%

Fuente: FT001 diciembre 2023-2022

La entidad presenta una desviación de 4 puntos porcentuales frente a la meta esperada, sin embargo y como resultado de la ejecución y seguimiento a los costos en salud, se ha logrado una disminución del índice de siniestralidad de 0,6 puntos porcentuales respecto al resultado presentado en el mes de diciembre de 2022.

El resultado obtenido es consecuencia de la ejecución de actividades de caracterización poblacional, integración de servicios de salud de mediana y alta complejidad, así como la negociación de tarifas y modalidades de contratos que generan accesibilidad y oportunidad de acceso a servicios de salud de la población afiliada, presentando recuperación financiera.

En el proceso de auditoría de cuentas medicas se realiza seguimiento continuo a la efectiva prestación de servicios de salud, esto con el fin de definir descuentos, recobros y/o objeciones a la facturación radicada, al cierre del mes de septiembre se ha generado glosas por \$26.280 millones, dentro de los macro motivos, se encuentra sobrefacturación, servicios no pertinentes, cobro de usuarios no asegurados y recobros a la cápita por no suministro de medicamentos.

La entidad sigue desarrollando estrategias para la contención del costo, mejorando la accesibilidad, oportunidad y calidad en la atención de su población afiliada.

EJECUCION DE PAGOS SGR

Los pagos realizados a las IPS beneficiarias del proyecto de capitalización y saneamiento aprobado por la Gobernación del Casanare con recursos del sistema general de regalías presenta una ejecución del 98,35%, es decir, que de los \$15.103.450.982 aprobados para giro al proyecto durante la vigencia 2023, se han dispersado al cierre del mes de diciembre la suma de \$14.855.319.149:

NIT	NOMBRE DEL PRESTADOR	PAGOS 2023
891855029	HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA ESE	4.359.522.488
900386591	GYOMEDICAL	1.107.906.258
899999092	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA ESE	1.000.951.772
899999032	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA	962.104.088
892000501	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVIENCIO	973.459.505
802000608	SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA SA (CESION)	711.590.929
844004197	RED SALUD CASANARE	1.200.960.623
900141468	SES SALUD LTDA	728.119.891
800210375	PROCARDIO SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES LTDA	1.023.615.116
900602846	UNIDAD INTEGRAL DE SALUD PUERTA ABIERTA IPS	112.867.072
900971006	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	240.318.185
844002258	CLINICA MEISEL SAS	257.484.461
891800231	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA	210.955.401
900296178	URGENCIA VITAL DEL CASANARE	177.058.760
900806357	HEMATOLOGIA Y ONCOLOGIA DEL ORIENTE	241.086.155
844001355	HOSPITAL JUAN HERNANDO URREGO	206.356.414
800231038	GARPER MEDICA SAS	220.883.972
900685235	CLINICA MEDICENTER FICUBO LTDA	177.782.408
830103693	OXIGENOS DEL ORIENTE SAS	71.608.254
844003225	ESE SALUD YOPAL	145.983.281

890212568	FUNDACIÓN CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA - IC F/BLANCA	156.386.676
891855534	COOPERATIVA CASANAREÑA DE TRASPORTADORES/COOCATRANS LTDA	139.957.470
830099212	CENTRO DE INVESTIGACIONES ONCOLÓGICAS CLINICA SAN DIEGO	149.549.248
900034131	ESE MORENO Y CLAVIJO	56.485.704
900438315	CENTRO MEDICO DE LA ORINOQUIA CEMEDIQ SAS	74.160.960
900310743	TRANSPORTE ESPECIAL VITAL ASISTIDO LTDA	29.689.962
844001911	COOMEDICAN	49.153.086
832000539	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE VILLANUEVA	19.801.140
891856331	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE AGUAZUL	19.180.000
800195217	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE YOPAL	16.200.000
844001287	HOSPITAL LOCAL DE TAURAMENA	14.139.880
TOTAL		14.855.319.159

Fuente: SPGR- Unidad Ejecutora

Es importante aclarar que la entidad reconoce la disminución del pasivo, así como el menor valor de la cuenta por cobrar reconocida con cargo al proyecto, una vez se verifique que la transacción fue exitosa en la plataforma SPGR. (Se adjunta el informe generado desde la plataforma SPGR).

Al cierre de la vigencia queda un saldo por pagar con asignación de recursos por \$248 millones, estos recursos no se lograron dispersar ya que las instituciones beneficiarias de pago no cumplieron los requisitos mínimos para poder ser inscritos en la plataforma SPGR, como los recursos se asigna por bienio, es decir, 2023-2024, se espera poder programar estos recursos en el primer semestre de 2024.

Esta fuente de financiación le ha permitido a la Entidad sanear el pasivo exigible con la red de prestadores y proveedores de servicios de salud que presentan cuentas por pagar con morosidad superior a 360 días, lo que conlleva a generar recuperación patrimonial y respaldo de la deuda reconocida y conciliada con la red de servicios de salud, generando la dispersión priorizando la red pública y las deudas de la más antigua a la más reciente.

ORDEN 12: Realizar la liquidación de los acuerdos de voluntades terminados con la red prestadora de servicios de salud y proveedores de tecnologías en salud, así como, el seguimiento a los que se encuentran en ejecución y adoptar las medidas a que hubiere lugar en caso de evidenciar incumplimiento, de acuerdo con lo establecido en el artículo segundo del Decreto 441 de 2022.

ESTRATEGIAS.

1. Establecer plan de trabajo donde se definan tiempo y responsables de actividades que ayuden a la liquidación de acuerdos de voluntades.
2. Realizar seguimiento a la ejecución del cronograma definido en el plan de trabajo para liquidación de acuerdo de voluntades.
3. Ajustar el sistema financiero y contable con las cifras resultantes del acta de liquidación con cada uno de los prestadores y proveedores de servicios y tecnologías en salud.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA EPS:

A continuación, se relaciona los contratos liquidados y sin liquidar correspondientes a la vigencia 2019,2020,2021, 2022 y 2023 del 01 al 22 de diciembre de 2023.

AVANCE LIQUIDACIÓN CONTRATOS VIGENCIA 2019		AVANCE EN %
TOTAL CONTRATOS VIGENCIA 2019	380	
CONTRATOS LIQUIDADOS A 31 DE DICIEMBRE DE 2019	76	19%
CONTRATOS PENDIENTES POR LIQUIDAR A 31 DE DICIEMBRE DE 2019	304	81%
AVANCE CONTRATOS LIQUIDADOS DEL 01 A 31 DE ENERO DE 2020	6	2%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 AL 29 DE FEBRERO DE 2020	2	1%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 AL 31 DE MARZO 2020	2	1%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 AL 30 DE ABRIL 2020	19	6%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 AL 31 DE MAYO 2020	5	2%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 AL 30 DE JUNIO 2020	14	5%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 AL 31 DE JULIO 2020	54	18%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 AL 31 DE AGOSTO 2020	31	10%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2020	38	13%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 AL 31 DE OCTUBRE 2020	34	11%

AVANCE LIQUIDACIÓN CONTRATOS VIGENCIA 2019		AVANCE EN %
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 AL 3 DE NOVIEMBRE 2020	30	11%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2020	23	8%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 AL 31 DE ENERO DE 2021	0	0%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2021	0	0%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 AL 31 DE MARZO 2021	0	0%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 AL 30 DE ABRIL 2021	11	4%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 AL 31 DE MAYO 2021	4	1%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 AL 30 DE JUNIO 2021	2	1%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 AL 31 DE JULIO 2021	1	1%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2021	1	1%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 AL 31 DE ENERO DE 2022	4	1%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2022	0	0%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 AL 31 DE MARZO DE 2022	6	1%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 AL 31 DE ABRIL DE 2022	5	2%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 AL 27 DE MAYO DE 2022	1	0%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 AL 30 DE AGOSTO DE 2022	1	0%
PENDIENTES POR LIQUIDAR	4	1%

AVANCE LIQUIDACIÓN CONTRATOS VIGENCIA 2020		AVANCE EN %
TOTAL CONTRATOS VIGENCIA 2020	365	
CONTRATOS LIQUIDADOS A 31 DE DICIEMBRE DE 2020	23	0.01%
CONTRATOS PENDIENTES POR LIQUIDAR A 31 DE DICIEMBRE DE 2020	340	99%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 AL 31 DE ENERO DE 2021	0	0%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2021	0	0%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 AL 31 DE MARZO 2021	7	2%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 AL 30 DE ABRIL 2021	13	4%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 AL 31 DE MAYO 2021	21	6%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 AL 30 DE JUNIO 2021	35	10%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 AL 31 DE JULIO 2021	26	7%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 AL 31 DE AGOSTO 2021	48	13%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2021	39	11%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 AL 31 DE OCTUBRE 2021	20	6%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 AL 30 DE NOVIEMBRE 2021	34	10%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 A 31 DE DICIEMBRE DE 2021	17	4%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 A 31 DE ENERO DE 2022	3	1%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 A 28 DE FEBRERO DE 2022	8	2%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 A 31 DE MARZO DE 2022	20	6%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 A 30 DE ABRIL DE 2022	4	

		1%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 A 31 DE MAYO DE 2022	7	2%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 A 30 DE SEPTIEMBRE DE 2022	16	4%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 A 31 DE OCTUBRE DE 2022	2	1%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 A 30 DE NOVIEMBRE DE 2022	10	5%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 A 31 DE NOVIEMBRE DE 2022	3	1%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 A 31 DE ENERO DE 2023	1	0%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 A 28 DE FEBRERO DE 2023	2	0%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 A 31 DE MARZO DE 2023	1	0%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 A 31 DE AGOSTO DE 2023	1	0%
PENDIENTES POR LIQUIDAR	3	1%

AVANCE LIQUIDACIÓN CONTRATOS VIGENCIA 2021		AVANCE EN %
TOTAL CONTRATOS VIGENCIA 2021	380	
CONTRATOS LIQUIDADOS A 31 DE DICIEMBRE DE 2021	43	11%
CONTRATOS PENDIENTES POR LIQUIDAR A 31 DE DICIEMBRE DE 2021	338	89%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 A 31 DE ENERO DE 2022	8	2%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 A 28 DE FEBRERO DE 2022	8	2%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 A 31 DE MARZO DE 2022	15	4%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 A 30 DE ABRIL DE 2022	2	1%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 A 27 DE MAYO DE 2022	5	1%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 A 30 DE JUNIO DE 2022	0	0%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 A 31 DE JULIO DE 2022	0	0%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 A 30 DE AGOSTO DE 2022	0	0%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 A 30 DE SEPTIEMBRE DE 2022	11	3%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 A 31 DE OCTUBRE DE 2022	12	3%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 A 30 DE NOVIEMBRE DE 2022	16	4%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 A 31 DE DICIEMBRE DE 2022	14	4%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 A 31 DE ENERO DE 2023	9	2%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 A 28 DE FEBRERO DE 2023	15	4%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 A 31 DE MARZO DE 2023	30	8%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 A 30 DE ABRIL DE 2023	19	5%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 A 31 DE MAYO DE 2023	19	5%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 A 30 DE JUNIO DE 2023	19	5%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 A 31 DE JULIO DE 2023	20	5%

AVANCE LIQUIDACIÓN CONTRATOS VIGENCIA 2021		AVANCE EN %
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 A 31 DE AGOSTO DE 2023	15	4%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 A 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023	10	3%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 A 31 DE OCTUBRE DE 2023	9	2%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 A 30 DE NOVIEMBRE DE 2023	8	2%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 A 22 DE DICIEMBRE DE 2023	2	1%
CONTRATOS PENDIENTES POR LIQUIDAR	68	18%

AVANCE LIQUIDACIÓN CONTRATOS VIGENCIA 2022		AVANCE EN %
TOTAL CONTRATOS VIGENCIA 2022	392	
CONTRATOS LIQUIDADOS A 31 DE DICIEMBRE DE 2022	1	0%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 AL 30 DE JUNIO DE 2023	8	2%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 AL 31 DE JULIO DE 2023	8	2%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2023	7	2%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023	10	3%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2023	14	4%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023	13	3%
CONTRATOS LIQUIDADOS DE 01 AL 22 DE DICIEMBRE DE 2023	4	1%
CONTRATOS PENDIENTES POR LIQUIDAR	327	83%

AVANCE LIQUIDACIÓN CONTRATOS VIGENCIA 2023		AVANCE EN %
TOTAL, CONTRATOS VIGENCIA 2023	272	
CONTRATOS LIQUIDADOS A 30 DE NOVIEMBRE DE 2023	1	0%
CONTRATOS LIQUIDADOS A 22 DE DICIEMBRE DE 2023	1	1%
CONTRATOS PENDIENTES POR LIQUIDAR	270	100%

VIGENCIA 2021

No CONTRATO	CONTRATISTA Y/O IPS	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR CON LA PRESENTE ACTA	PRESUPUESTO NO EJECUTADO
821-2021	HEMATOLOGIA Y ONCOLOGIA DEL ORIENTE S.A.S	148,000,000	141,411,365	5,038,356	1,550,279
1026-2021	SERVICIOS MEDICOS DEL CASANARE LTDA- SERVIMEDICAS	18,190,337	15,807,151	1,226,347	1,156,839

VIGENCIA 2022

No CONTRATO	PRESTADOR POR ENTIDAD	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR CON LA PRESENTE ACTA	PRESUPUESTO NO EJECUTADO
052-2022	DROGUERIA YIRED / MIYERLAN CALIXTO HERRERA	38,618,066	34,021,764		
079-2022	DROGUERIA YIRED / MIYERLAN CALIXTO HERRERA	39,008,883	26,433,773	4,298,277	4,022,576
082-2022	HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E	2,085,546,979	1,908,122,734	102,761,879	67,433,413
084-2022	HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E	2,034,055,759	1,629,765,886	325,686,904	60,360,083

VIGENCIA 2023

No CONTRATO	PRESTADOR POR ENTIDAD	<u>VALOR DEL CONTRATO</u>	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR CON LA PRESENTE ACTA	PRESUPUESTO NO EJECUTADO
081-2023	OMAR PULIDO TORRES / SERVIDROGAS SUPERECONOMIA	340,033,243	290,871,645	36,563,601	3,611,339

CAPRESOCA EPS en aras de dar cumplimiento a las ordenes de la medida de vigilancia especial ha reforzado en la unidad de contratación en el proceso de liquidación de contratos, donde se ven integradas las áreas de supervisión de contratos, auditoría de cuentas médicas y cartera, donde se revisó el plan de trabajo y se realizan ajustes pertinentes en el proceso de liquidación para continuar con los avances. A corte de 30 de enero se cuentan con 28 contratos liquidados alcanzado un 75% de contratos liquidados de la vigencia 2019-2022, en el primer semestre del 2024 se proyecta una liquidación de contratos de la vigencia 2024 del 50%, es decir un promedio mensual de 44 contratos por mes.

ORDEN 13: Continuar con el seguimiento a la totalidad de los procesos judiciales y extrajudiciales, notificados y adelantados en contra de la entidad con el fin de validar la efectividad en la defensa técnica de los casos y la oportunidad para su gestión.

ESTRATEGIAS.

1. Seguimiento y control a la defensa judicial frente a los procesos judiciales y extrajudiciales que se adelante sobre la entidad.
2. Se precisa que en lo que respecta a procesos judiciales de reparación directa; por versar sobre responsabilidad médica estamos sujetos a las demandas que se instauren contra nuestros prestadores; es importante precisar que en lo que respecta a Capresoca E.P.S., nada podemos hacer frente a la vinculación, sin embargo, se precisa que en las mismas se ha excepcionado la falta de legitimación en la causa por pasiva y que ha prosperado.
3. En lo que respecta a los procesos de nulidad y restablecimiento y de manera progresiva por parte de Capresoca EPS, se ha venido vinculando a los contratistas a la nómina de la Entidad; por ahora y para efectos de evitar demandas cuantiosas en la medida y en el estudio que se realice se concilian en requisito de procedibilidad ante la Procuraduría.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA EPS:

A la fecha se verifica una medida cautelar materializada en suma de \$26.000.000, retenidos por Clínica Medicentro Familiar I.P.S., proceso ejecutivo no notificado.

ORDEN 14: Implementar y ejecutar en el término máximo de un (1) mes, las estrategias necesarias para garantizar la prestación de los servicios de salud a la población afiliada, de manera que se reduzca el riesgo jurídico por la interposición de acciones de tutela.

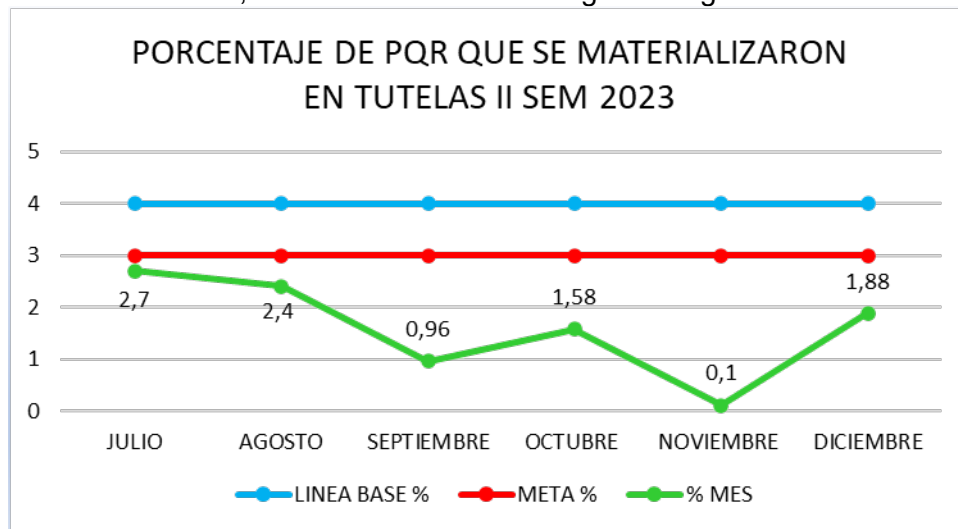
ESTRATEGIAS:

1. Identificar a través de la base de datos del área de tutelas los servicios requeridos por los usuarios y los prestadores involucrados para su intervención por parte de la Subgerencia Operativa de Salud (supervisión de contratos).
2. Optimizar las actividades de supervisión y auditoria a la red de servicios a través de la unidad técnica de gestión de riesgo y desempeño que permita solucionar los inconvenientes que se presenten en la ejecución contractual.

3. Implementar programa de atención y escucha a los usuarios en jornadas municipales, que permita acceder de manera oportuna a las solicitudes de los usuarios.
4. El seguimiento a la red contratada priorizará a las IPS que se definan como el incremento de tutelas con el fin de formular planes de choque por cada prestador

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA EPS:

Durante el segundo semestre del año 2023 Capresoca EPS cumple con la meta propia establecida la cual es cumplir con máximo 3% de PQR que se materializan en tutelas, teniendo que en el mes julio se inicia con un porcentaje de PQR materializadas del 2.7% y que durante todo el semestre fue inferior a la meta establecida y al mes de Diciembre se realiza cierre de año 2023 con un porcentaje de 1.88 disminuyendo 0.82% desde el inicio del periodo observado, se puede concluir que la gestión en resolución de PQR con prestación efectiva y en tiempos oportunos es adecuada y por lo tanto se obtiene un resultado favorable en la disminución de materialización de las tutelas, como se muestra en la siguiente figura:



Para el mes evaluado Diciembre, se evidencia que del total de 425 PQR que se presentaron tan solo 8 inconformidades se materializaron en tutelas, los que corresponde al 1.8% del total recibido y teniendo cuenta línea de base (4%) y la meta para el indicador 3%, se evidencia que Capresoca EPS ha cumplido durante toda la evaluación con el 100% del cumplimiento del indicador trazado a la orden 14, toda vez que no supera la meta establecida.

Para el logro del anterior resultado, como medida de intervención se articula plan de mejoramiento con equipo de PQR para realizar seguimiento diario a PQR, notificación a IPS para resolutivez inmediata como se puede evidenciar en el archivo denominado ESTRATEGIAS PQR presentado en la orden 6.

Adicionalmente, se trabaja desde los líderes de supervisión, la evaluación de la red de prestación de servicios contratados, la cuales se pueden evidenciar en las actas de supervisión de contratos mediante la verificación de cumplimiento de indicadores de oportunidad en servicios de citas de medicina especializada, entrega oportuna y completa de medicamentos y evaluación de tiempos de referencia y contrarreferencia.

Adicionalmente, se implementó jornadas de atención a los usuarios con el fin de gestionar servicios pendientes y disminuir así posibles barreras de acceso a los servicios, estas jornadas se desarrollaron entre agosto a noviembre de 2023 en distintos municipios de Casanare, como se muestra en la siguiente tabla:

MUNICIPIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	NOVIEMBRE
MONTERREY	X		X
MANI	X		X
AGUAZUL	X		
HATOCOROZAL	X	X	
NUNCHIA			X

ORDEN 15: Continuar con la provisión de procesos jurídicos, en atención a la política de defensa judicial implementada por la entidad, provisión que deberá ser reflejada en los estados financieros.

ESTRATEGIAS.

1. Actualizar la provisión de los procesos judiciales y extrajudiciales conforme a lo definido por el proceso de defensa judicial.
2. Como se ha indicado existen dos procesos ejecutivos judiciales de los cuales se excepcionó pago entre otros; sin embargo, por el cúmulo de los procesos judiciales asignados a los juzgados municipales, estamos sujetos al desarrollo de la audiencia.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA EPS:

La EPS continúa realizando el cálculo y reconocimiento de las contingencias judiciales conforme a lo definido en la política de defensa judicial.

SEGUIMIENTO INDICADORES FENIX COMPONENTE FINANCIERO

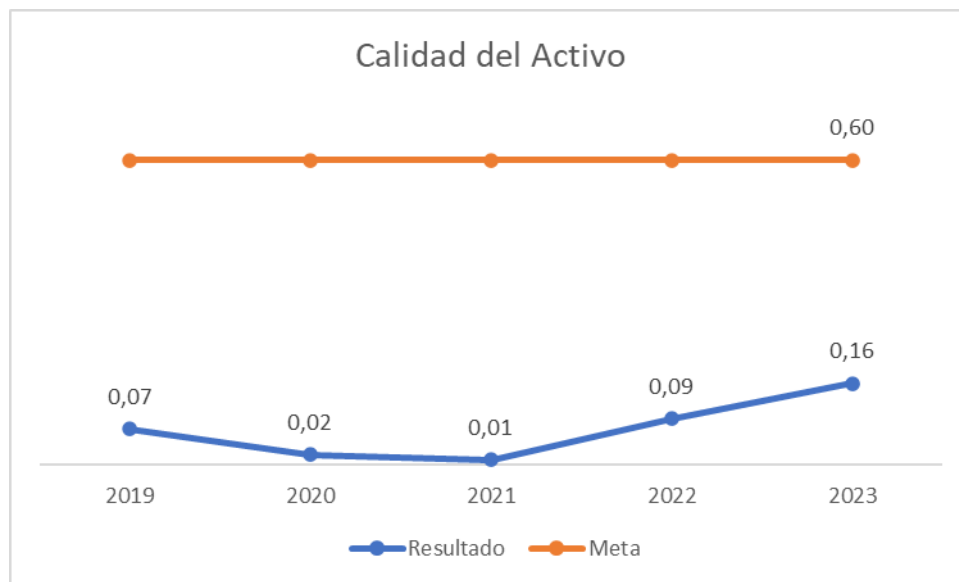
- **Calidad del Activo:** Comportamiento de las Cuentas por Cobrar igual o mayor a 180 días

Metodología: $CxC \geq 180 \text{ días} / \text{Total Activo}$

Periodo	CxC > 180 días	Activo	Resultado
Diciembre (2023)	21.711.363.408	135.335.950.059	0,16
Diciembre (2022)	14.248.990.247	144.061.047.573	0,09

Fuente: FT003 Circular 016 de 2016

El resultado del indicador calidad del activo al cierre del mes de diciembre es de 0,16, es decir que el 16% del total activo esta respaldado en cuentas por cobrar a deudores del sistema con morosidad mayor a 180 días. Se cumple la meta establecida para este indicador:



Fuente: Batería de Indicadores MVE

Las principales cuentas por cobrar con morosidad superior a 180 días corresponden a las reconocidas por la insuficiencia de presupuestos máximos con cargo al Ministerio de Salud y Protección Social que ascienden a \$8.090 millones, representando el 65%.

En el mes de diciembre se logró el recaudo de ajustes por presupuestos máximos de la vigencia 2021 por \$2.481 millones, adicional se recibió la financiación de los presupuestos máximos

correspondientes a los meses de octubre y noviembre por \$684 millones y \$247 millones respectivamente:

PERIODO	REGIMEN	NIT EPS	NOMBRE EPS	FECHA DE PAGO	VALOR ORDENADO EPS
Octubre/2023	Subsidiado	891856000	CAPRESOCA E.P.S	22/12/2023	684.529.271,00
Noviembre/2023	Subsidiado	891856000	CAPRESOCA E.P.S	29/12/2023	247.193.982,00
Ajuste definitivo 2021/Metodología Res. 163	Subsidiado	891856000	CAPRESOCA E.P.S	29/12/2023	2.481.650.651,07

Fuente: Lupa al Giro-ADRES

Con este reconocimiento se logra disminuir el déficit financiero presentado en los presupuestos máximos de vigencias anteriores en \$2.481 millones.

Al cierre de la vigencia no se ha emitido por parte del Ministerio de Salud y Protección Social resolución de reconocimiento para el ajuste de los presupuestos máximos de la vigencia 2022.

Al cierre de la vigencia 2023, se realizó el reconocimiento de la cuenta por cobrar por la insuficiencia de ingresos por presupuestos máximos frente a el direccionamiento de insumos, medicamentos, servicios y tecnologías en la plataforma **Mipres**, teniendo como metodología de reconocimiento la deducción de hasta un 5% atribuible a glosas y/o descuentos del total costos imputados a estos servicios.

- **Rentabilidad:** Margen Operacional

Metodología: Utilidad Operacional/ Ingresos Operacionales

Al cierre del mes de diciembre se presenta un resultado de -7,56%, no se cumple la meta establecida para este indicador, sin embargo, se presenta un resultado concordante con la operación reconocida durante la vigencia 2022:

COMPARATIVO INDICADOR MARGEN OPERACIONAL			
Periodo	Resultado 2022	Resultado 2023	Variación
Enero	9,56%	2,31%	-7,25%
Febrero	4,46%	3,65%	-0,81%
Marzo	-0,91%	0,96%	-1,87%
Abril	-15,18%	-0,35%	-14,83%
Mayo	-11,86%	0,71%	-12,57%
Junio	-24,05%	0,43%	-24,48%

Julio	-22,22%	-1,33%	-20,89%
Agosto	-27,16%	-0,72%	-26,44%
Septiembre	-30,35%	-1,35%	-29,00%
Octubre	-25,28%	-2,64%	-22,64%
Noviembre	-21,78%	-5,45%	-16,33%
Diciembre	-6,30%	-7,56%	1,26%

Fuente: Batería de Indicadores MVE

El resultado de este indicador es consecuencia de la contención del costo en servicios de salud que se presenta para la vigencia, principalmente por la disminución de tarifas contractuales definidas en los acuerdos de voluntades, así mismo se cuenta con la caracterización del 89,8% de la población afiliada, lo que permite una identificación individual del riesgo en salud, permitiendo garantizar programas de prevención y mantenimiento de la salud mitigando los siniestros en la población afiliada.

Se presenta desviación en los costos por servicios de salud NO PBS de la vigencia 2023, donde se generaron direccionamiento en la plataforma MIPRES por \$9.855 millones, de los cuales

Como principales estrategias para cumplir la meta establecida, se definió en lo referente con los contratos donde se precisa un pago prospectivo, en los cuales la entidad esta aplicando lo definido en el artículo 2.5.3.4.5.5 del Decreto 441 de 2022, ya que de acuerdo a la ejecución contractual no se cumplen las metas definidas y en los contratos de morbilidad existen servicios garantizados con la red de servicios de salud contratada bajo modalidad de evento, donde se espera realizar la documentación y notificación respectiva para la aplicación de los recobros.

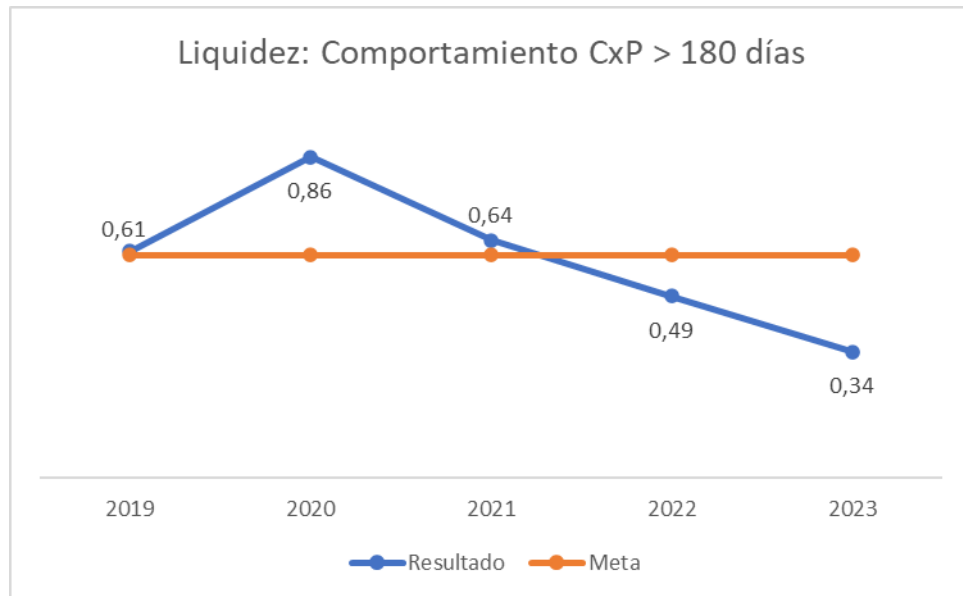
Reforzar la auditoria concurrente en instituciones como Hospital Regional de la Orinoquia, Gyo Medical IPS, Clínica Medicenter y Clínica Casanare, ya que estas instituciones generan el 80% de las atenciones facturadas a la entidad.

Conciliación de glosas y descuentos, así como la suscripción de actas de liquidación de contratos, lo que permitirá un reconocimiento oportuno y ajustado a la realidad de los costos en salud incurridos por la atención en salud de la población afiliada.

- **Liquidez:** Comportamiento de las cuentas por pagar a prestadores y proveedores de servicios de salud

Metodología: $CxP > 180 = \frac{\text{a 180 días servicios de salud}}{\text{Total CxP servicios de salud}}$

El resultado del indicador de liquidez al cierre del mes de septiembre de 2023 es de 0,34, se cumple la meta establecida, es decir, que el 34% de las cuentas por pagar reconocidas por servicios de salud liquidados y no liquidados presenta una morosidad superior a los 180 días:



Fuente: Batería de indicadores MVE

Realizando la trazabilidad del resultado de este indicador, tenemos que se ha logrado disminuir en un 15% la representación del saldo por pagar con morosidad mayor o igual a 180 días respecto al determinado en el cierre del mes de diciembre de 2022.

Periodo	Numerador	Denominador	Resultado mes
Diciembre (2023)	56.539.924.816	165.174.220.357	0,34
Diciembre (2022)	76.787.833.920	155.199.447.538	0,49
Variación %	-26,37%	6,43%	

La disminución de las cuentas por pagar por servicios de salud liquidados y no liquidados es de \$9.974 millones frente al cierre del mes de diciembre de 2022, este resultado obedece al seguimiento y ejecución de la orden 9 y 12 de la presente medida de vigilancia especial.

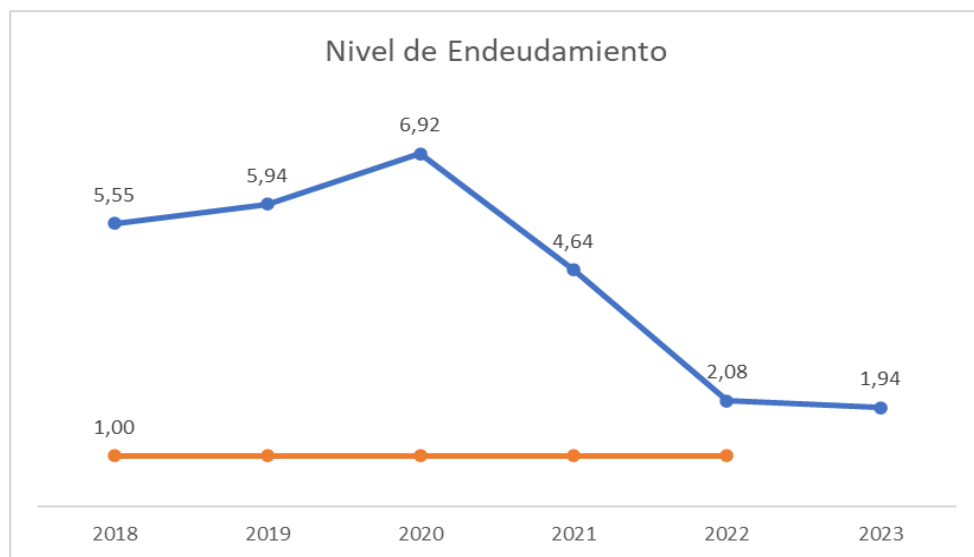
La entidad está trabajando continuamente en la actualización y depuración de saldos por pagar con la red de servicios de salud, igualmente es importante la financiación de estas

obligaciones, para la vigencia 2023 se cuenta con giro realizados utilizando el 93% de los ingresos percibidos por UPC, el 100% de los ingresos de los presupuestos maximos y la financiacion con recursos del sistema de regalías que para el 2023 se logro dispersar pagos por \$16.075 millones.

- **Nivel de endeudamiento.**

Metodología: Pasivo Total/Activo Total

El indice de nivel de endeudamiento mide la capacidad de cubrimiento que tiene la entidad de sus obligaciones con el total de activos que presenta. El resultado obtenido para el mes de diciembre de la presente vigencia es de 1,94, no se cumple la meta establecida, sin embargo, se evidencia una recuperacion en el resultado de este indicador:



Fuente: Bateria de indicadores MVE

El resultado de este indicador muestra una recuperacion de 0,14 puntos, frente al resultado del mismo pero al cierre del mes de diciembre de la vigencia 2022, esta recuperacion obedece al cumplimiento en la ejecucion del plan de pagos, así como el seguimiento efectivo a los costos por el aseguramiento en salud de la vigencia 2023, donde se presenta una auditoria de pertinencia y de cuentas medicas que define la pertinencia del cobro atribueible a las atenciones en salud:

Periodo	Pasivo	Activo	Resultado
Diciembre (2023)	260.085.399.474	134.150.085.587	1,94

Diciembre (2022)	300.099.270.630	144.061.047.573	2,08
Variación %	-13,3%	-6,8%	
Variación \$	-40.013.871.156	-9.910.961.985	

Fuente: Batería de indicadores MVE

El pasivo total de la entidad presenta una reducción en \$40.013 millones, lo que representa el 13% del total pasivo al cierre del mes de diciembre de 2022, a diferencia del activo el cual presenta una disminución del 6,8%, lo que permite presentar una reducción en el resultado del indicador.

La composición del pasivo de la entidad, muestra que el 95% corresponde a cuentas por pagar por prestación de servicios de salud, donde se tiene pasivo exigible por \$146.511 millones, como resultado del proceso de auditoría de cuentas médicas, de igual forma, la Entidad ha constituido provisión de servicios de salud por hechos ocurridos no liquidados por \$12.177 millones y provisión por servicios no conocidos no liquidados por \$6.484 millones:

Descripción	Diciembre 2023
Reservas Técnicas Conocidas Liquidadas Pendientes de Pago	146.511.940.071
Reservas Técnicas Conocidas No Liquidadas	12.177.396.695
Reservas Técnicas No Conocidas No Liquidadas	6.484.883.591
TOTAL RESERVAS TECNICAS	165.174.220.358

Fuente: Balance de prueba diciembre 2023

El reconocimiento del activo, presenta hechos que respaldan hasta el 70% de las obligaciones adquiridas y provisionadas por la prestación del servicio de salud a la población afiliada, es decir que la financiación de las obligaciones está cubierta hasta por \$123.223 millones y corresponde a recursos por el Sistema General de Regalías, UPC y los ajustes por presupuestos máximos:

Descripción	Diciembre 2023
Proyecto Capitalización y Saneamiento (Recursos del SGR)	105.167.921.469
Recursos UPC (Disponible Bancos e Inversiones)	1.438.690.823
CxC Insuficiencia de Presupuestos Máximos	16.617.072.487
TOTAL INVERSION RESERVAS TECNICAS	123.223.684.779

Fuente: Balance de prueba diciembre 2023

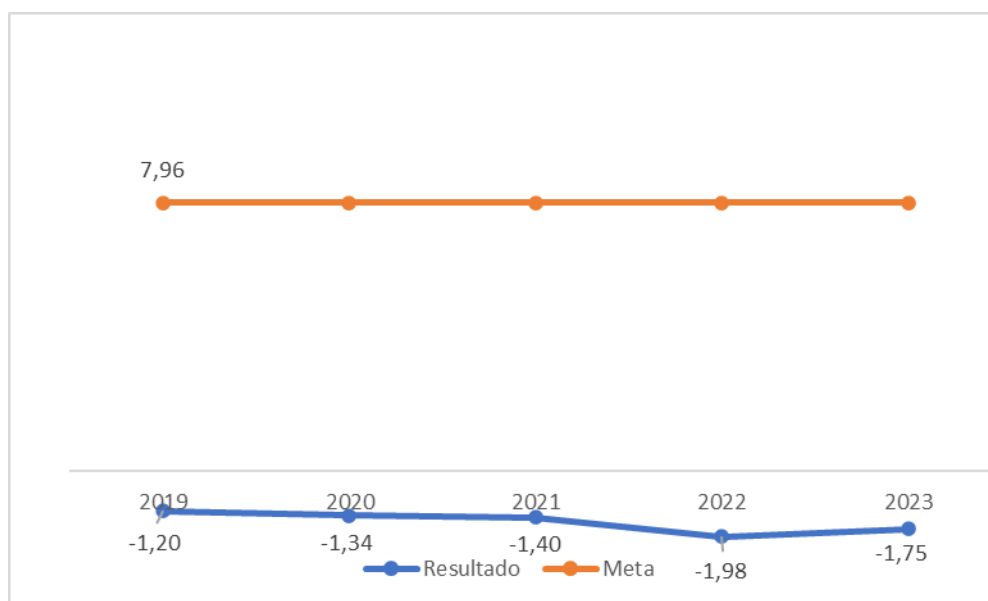
Dentro de las estrategias para lograr el cumplimiento de la meta establecida corresponden a las definidas en la orden 9 y 12 de la presente medida de vigilancia especial, ya que la actualización del pasivo con la depuración, cruce de cartera y

liquidacion de contratos permitira corregir la brecha de 0,94 puntos que presenta este indicador.

- **Indicador de Capital:** Endeudamiento Patrimonial

Metodología: Pasivo Total/Patrimonio Neto

Al cierre del mes de diciembre de 2023, el resultado del indicador de capital es de -1,75, no se cumple la meta establecida, sin embargo, el resultado presenta una variacion significativa durante el ultimo año, como consecuencia del reconocimiento del proyecto de capitalizacion y saneamiento financiero, el cual tiene como proposito el fortalecimiento patrimonial de la entidad:



Fuente: Batería de indicadores MVE

El pasivo total de la entidad presenta una reduccion en \$40.013 millones, lo que representa el 13% del total pasivo al cierre del mes de diciembre de 2022, igualmente el patrimonio el cual presenta un disminución como consecuencia del resultado integral generado para la vigencia 2023, donde se presenta una recuperacion de pasivo en \$10.255 millones.

El cumplimiento de la meta establecida para este indicador, se encuentra definida en el modelo de recuperacion financiera de la entidad, el cual plantea que la para la vigencia 2030 ya se logre el cumplimiento del capital minimo y fortalecimiento patrimonial.

La ejecución del modelo de atención en salud “Salud sin Límites”, le permite a la Entidad un cubrimiento total a la población afiliada, así como la caracterización y accesibilidad a los servicios de salud con estándares de calidad, oportunidad y sin cargas administrativas que impidan el acceso efectivo, así como poder generar un uso efectivo de los recursos del sistema de salud.

Agradeciendo su atención.

Cordialmente,

HAISON CARRILLO LEMUS
GERENTE CAPRESOCA EPS