

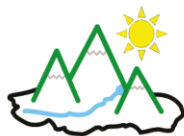
ACTA RENDICIÓN DE CUENTAS VIGENCIA 2024

FECHA:	27 -06-2025		
HORA DE INICIO:	09:00 A.M.		HORA DE FINALIZACIÓN: 11:10 AM
EMPRESA:	DUSAKAWI EPSI		
LUGAR:	ESTUDIO DE GRABACIÓN CANAL CNC		AREA: COMUNICACIONES

Según lo dispuesto en la Circular 00008 del 2018

1. CONSTANCIA DE CONVOCATORIA





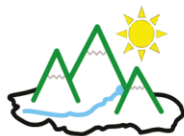
2. COMO SE GARANTIZO LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Objetivo: Divulgar por medios de comunicación la rendición de cuentas vigencia 2024, con el fin de invitar a las comunidades y afiliados de Dusakawi EPSI en los departamentos del Cesar, Guajira y Magdalena. Esto se hizo a través de:

CONSTANCIA DE CONVOCATORIA

- **Página web, redes Sociales, Correo electrónico, Carteleras de SIAU, Secretarías de Salud, Grupos de WhatsApp de la Asociación de Usuarios:** Se publicó la invitación en la página Web www.dusakawiepsi.com y en las redes sociales de DUSAKAWI EPSI de fácil consulta para los usuarios, red contratada y entes de control, de igual forma se envió la invitación vía correo electrónico a la Red Prestadora de Dusakawi EPSI. Se hizo la entrega de las invitaciones de forma física a la red prestadora de servicios en los diferentes municipios de operación de Dusakawi EPSI y entes municipales, en las carteleras de las oficinas SIAU de los municipios, y en los grupos de WhatsApp de las Asociaciones de Usuarios. La rendición de cuentas vigencia 2024 se transmitió de manera virtual por el canal oficial de YouTube de la EPSI: Dusakawi EPSI_.

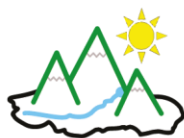




**ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS
DEL CESAR Y LA GUAJIRA
DUSAKAWI EPSI
NIT: 824001398-1**

Código: COM-FT-03
Versión: 03
Emisión: 21/02/2022
Vigencia: 14/05/2027
Página 3 de 44

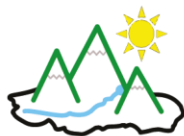




ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS
DEL CESAR Y LA GUAJIRA
DUSAKAWI EPSI
NIT: 824001398-1

Código: COM-FT-03
Versión: 03
Emisión: 21/02/2022
Vigencia: 14/05/2027
Página 4 de 44





3. DESARROLLO DE LA AUDIENCIA

ORDEN DEL DIA RENDICIÓN DE CUENTAS DUSAKAWI EPSI

FECHA: 27 de Junio de 2025

HORA: 09:00 A.M.

LUGAR: ESTUDIO DE GRABACIÓN CANAL CNC (Diagonal 16 # 16-46 Local 19, Vallecentro. Barrio Santana)

1. Bienvenida.
2. Himno de la República de Colombia.
3. Participación de los ponentes.
4. Preguntas y Respuestas
5. Cierre del Evento

PARTICIPACIÓN DE LOS PONENTES:

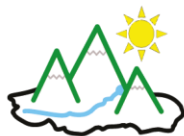
PARTICIPACIÓN YELITZA CORONEL ACOSTA – ASESORA DE GERENCIA

Desde la Gerencia actual a cargo del señor Javier Clavijo Franco, líder indígena Yukpa, protector y defensor permanente de los derechos de cada uno de nuestros usuarios y de pueblos afiliados. Les doy la bienvenida a esta transmisión a través de la cual pretendemos informarle a cada uno de ustedes, usuarios, afiliados y entidades del estado, cuál ha sido nuestra gestión y nuestra proyección en la anualidad presente. Es importante resaltar y destacar que esta EPS tiene aproximadamente 287.000 usuarios, de los cuales el 96.8% pertenecen al régimen subsidiado y la gran mayoría de nuestros usuarios viven enfrentados a situaciones de extrema vulnerabilidad. El 74.8% enfrentan un riesgo permanente de exterminio cultural. y físico. A pesar de esto, de estas condiciones únicas y desafiantes, esta EPS ha permanecido día a día prestando los mejores servicios de salud en territorios con altísimas condiciones y dificultades de acceso y esto nos ha permitido de alguna manera posicionarnos dentro de las mejores EPS a nivel nacional.

Durante el año 2024, esta gerencia se ha proyectado y ha proyectado su planificación estratégica, principalmente
"Trabajamos por la salud de los pueblos indígenas"

Calle 8 #17- 17 B. Pontevedra, Valledupar, Cesar / Contacto: (605) 5700377 - (605) 5714966 / E-Mail: gerencia1@dusakawiepsi.com

Redes Sociales: @DusakawiEPSI_ Dusakawi EPSI @DusakawiEPSI_



en rescatar los procesos institucionales y ordenarlos desde el marco de lo requerido por la Asociación de Cabildos Indígenas del César y la Guajira y en estricta observancia de lo estipulado en la resolución 2504 del 2025, a través de la cual se prorroga la medida preventiva de vigilancia especial ordenada por la Superintendencia Nacional de Salud, teniendo en cuenta como norte estratégico intangible, que es nuestro mayor patrimonio institucional, el compromiso permanente de garantizar la oferta de servicios de salud cimentados en los principios de calidad, oportunidad, eficiencia y respeto de las particularidades de cada uno de los usuarios afiliados, condición que nos ha mantenido y nos mantiene en el presente año posicionados en los más altos rangos de favorabilidad, según los indicadores de percepción de los usuarios.

El año 2024 fue un año muy importante en el planteamiento del desarrollo de estrategias y acciones de mejora, enfocados en primera medida al salvamento de la EPS Dusakawi y la recuperación de la confianza pública. A partir de esto, la garantía de la continuidad de los servicios de salud y la protección de los recursos públicos que desde esta EPS indígena se vienen manejando. Entre las acciones destacadas está en primer lugar el fortalecimiento de la capacidad operativa del área de atención al usuario. Se ingresó talento humano estratégico para complementar los perfiles existentes, elevando esto de esta manera la calidad, la oportunidad y la calidad de y la calidez de la atención a nuestros usuarios.

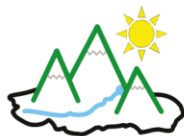
Asimismo, se realizaron adecuaciones importantes en la infraestructura de nuestras sedes de atención en cada uno de los municipios en los que estamos operando, ofertando a nuestros usuarios un espacio accesible, digno y conforme a los estándares normativos. Estas acciones, indudablemente, han dado lugar al reconocimiento por parte del Ministerio de Salud y Protección Social que destacó a Dusakawi EPS como el la mejor EPS en el año 2024 y con el mejor desempeño en Colombia por su baja tasa de tutelas y un alto nivel de satisfacción en sus usuarios ubicada en el ranking de las mejores EPS por satisfacción de usuarios. Según informe del sistema de evaluación y calificación de actores del ministerio en el año 2025.

La gerencia de la EPS indígena Dusakawi viene liderando una estrategia integral de contratación orientada a garantizar la eficiencia, la sostenibilidad financiera y la calidad en la prestación de los servicios de salud. Esta incluyó la evaluación y la redefinición de la red de prestadores de baja y mediana complejidad. La renegociación de las tarifas y la operación de nuevos modelos de contratación nos ha permitido mantener controlado el costo médico operativo. Asimismo, se fortaleció y se amplió la red de prestadores de servicios de salud, incorporando nuevos prestadores para la atención de servicios ambulatorios especializados y complementarios en todas las instituciones de altísima calidad como el Instituto Nacional de Cancerología y la Clínica Cardiovascular de Bucaramanga; se lograron consolidar convenios con operadores logísticos para el traslado de usuarios, lo que permitió garantizar la continuidad del acceso a servicios en niveles superiores de atención.

"Trabajamos por la salud de los pueblos indígenas"

Calle 8 #17- 17 B. Pontevedra, Valledupar, Cesar / Contacto: (605) 5700377 - (605) 5714966 / E-Mail: gerencia1@dusakawiepsi.com

Redes Sociales: @DusakawiEPSI_ Dusakawi EPSI @DusakawiEPSI_



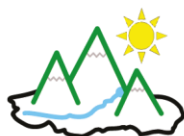
El plan de intervención y la reorganización del área de auditoría ha sido también uno de los pilares importantes de esta gerencia como parte de una estrategia gerencial orientada a no solamente a mejorar la eficiencia y la prestación de los servicios de salud, sino que además se controla de manera permanente el costo médico y se garantiza la de los servicios de salud de manera oportuna y eficiente con la permanencia de médicos auditores dentro de las áreas de hospitalización de todas las instituciones.

Esta intervención ha permitido optimizar y aumentar el talento humano en todo el área de auditoría de la institución. La permanencia de auditores concurrentes en campo vigilando y acompañando a nuestros pacientes, especialmente en los servicios de alta complejidad, ha logrado reducir las estancias hospitalarias innecesarias, ha controlado los reingresos y ha mejorado de manera importante los indicadores clínicos en USI, neonatal y pediátrica.

Estos resultados fueron reconocidos por la Superintendencia Nacional de Salud en la resolución 2504- 6 del año 2025, destacando de manera importante los avances en la reducción de los días de estancia y la disminución de la mortalidad por desnutrición en menores de 5 años. Por último y no menos importante, esta gerencia ha intentado y está trabajando por lograr la cohesión de las IPS indígenas, fomentando entre ellas la unidad para lograr en conjunto con la construcción y la validación de un sistema propio de salud, un sistema propio enfocado en los principios, en las creencias y en la cosmovisión. y en la visión colectiva de acuerdo al modelo de salud propio de cada uno de los pueblos asociados.

Para el año 2025 tenemos muchos retos por alcanzar, como son principalmente el fortalecimiento del sistema de información institucional y la estabilización financiera de nuestra empresa frente a los nuevos retos y a las realidades del sistema de salud en nuestro país. Sin embargo, hay dificultades y hay aspectos fundamentales para la salud de nuestros afiliados que no son de nuestra competencia, pero impactan negativamente este trabajo que venimos realizando, como son los determinantes sociales de nuestras poblaciones, así como el uso indebido de las afiliaciones transaccionales y las barreras de admisión de los censos de nuestras comunidades contemplados en la resolución. 406 del año 2023.

No es fácil, no ha sido fácil y no será fácil, pero sin embargo seguiremos trabajando de manera incansable por la sostenibilidad y la permanencia de esta institución que más que una EPS es la matriz guardiana y protectora de la vida y el bienestar de los 12 pueblos indígenas afiliados y asociados. Muchas gracias.



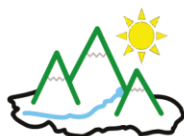
INTERVENCIÓN AREA DE PARTICIPACIÓN INTERCULTURAL: KETTY FABIOLA IZQUIERDO – COORDINADORA DE LA DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN INTERCULTURAL

Buenos días para todos y todas. Bienvenidos. Dusakawi tiene una fortaleza que es su diversidad étnica y cultural. Cuenta con nueve pueblos afiliados indígenas y con la población no étnica. entre las poblaciones indígenas afiliadas contábamos con la población Yukpa, la población Wiwa, la población Arhuaca, la población Wayúu, la población Kogui, la población Kankuamo, la población Inga, la población Chimila y la población Zenú. Dusakawi EPS desde su dirección de participación intercultural vienen impulsando unas líneas de trabajos interculturales que tiene que ver con todo el proceso de articulación de todo el proceso de prestación del servicio intercultural, que todo se tenga esa implementación de la diferencialidad intercultural en la prestación de servicios de salud.

También realiza evaluación y concertación comunitaria. También realiza seguimientos y auditorías en campo de los contratos del componente diferencial, articulación de acciones propias a las rutas de atención del sistema de general. Articulación de las acciones propias con las acciones de promoción y mantenimiento de la salud del sistema general. Promoción de la partería y cuidado materno perinatal desde el conocimiento propio, participación social, implementación y seguimiento de la diferencialidad en la prestación de los servicios.

Además, realiza seguimientos y acompañamientos a las IPS por parte de sus profesionales interculturales, realiza socialización de la red y servicios contratados. Todas estas acciones se realizan en articulación con el área de la dirección del riesgo. También realiza la formulación e implementación de procesos y herramientas de auditoría y seguimiento a la atención diferencial e intercultural.

EJECUCIÓN DE RECURSOS-CONTRATOS COMPONENTE DIFERENCIAL VIGENCIA 2024			
DEPARTAMENTO	CANTIDAD IPSI	CANTIDAD CONTRATO	VALOR TOTAL-DPT
Cesar	3	8	\$ 6.454.172.291,00
Magdalena	1	4	\$ 1.820.536.373,00
La Guajira	20	27	\$ 5.277.431.187,00
GRAN TOTAL	24	39	\$ 13.552.139.851,00



Para la vigencia 2024 se asignó un presupuesto de \$13.552.139.851 COP que fueron asignados para que se puedan realizar todas estas prestación, todo este componente diferencial y que estas acciones se vieran reflejadas desde sus IPS. Entonces, en el Cesar fueron contratadas 8 IPS, en el Magdalena fueron contratadas 4 IPS. En la Guajira fueron contratadas 27 IPS para un gran total de 39 IPS que cuentan con el contrato diferencial para que sean ellas desde allí que presten los servicios desde el componente diferencial.

ACTIVIDADES REPORTADAS POR LAS IPS PRIMARIAS EN LA EJECUCIÓN DE LOS CONTRATOS DEL COMPONENTE DIFERENCIAL VIGENCIA 2024.		
CUPS ESPECIALES	ACTIVIDADES REPORTADAS POR CUPS	PORCENTAJE
S50003 ACCIONES DE MEDICINA TRADICIONAL.	30.129	8%
S50004 ACCIONES DE ADECUACIÓN SOCIOCULTURAL.	126.226	33%
S50005 ACCIONES DE PYP INDÍGENA	219.263	58%
Total actividades	375.618	

Para esta vigencia 2024 también se realizaron actividades con reportadas por las IPS que se les hace seguimiento para ellos. Entonces, estuvieron tres se realizaron tres cups especiales, le decimos así. El primer CUP son acciones de medicina tradicional que tiene que ver con las actividades que reportan las IPS. Reportaron allí un porcentaje de 8% que equivale a 30,129. En el 2004 que tiene que ver con las acciones de adecuación intercultural reportaron 33% que tiene que ver con 126.226 y el S5005 que tiene que ver con las acciones primarias, siendo este uno de los de los códigos muchos más eh prevalentes o importantes porque tiene que ver con toda la parte de PIP indígena. Aquí reportaron las IPS el 58% que tiene que ver con por un total de 219,263 actividades reportadas para un gran total de 375,618 actividades reportadas en la vigencia 2024.

También podemos ver por cursos de vida estas acciones reportadas fueron en la adultez el 36%, en la juventud el 31%, en la adolescencia el 9% y en la primera infancia el 9%. En la infancia el 9% y en la vejez 6%. Total de actividades 176773. esto para teniendo que ver que en el S 2005 por cursos de vida. En articulación con las acciones diferenciales, en articulación con el gran componente de las rutas y las acciones diferenciales, también se realizaron se hizo una programación de jornadas educativos interculturales. Se programaron 12 jornadas para la vigencia 2024 y fueron ejecutadas 11 para un porcentaje del 91.7, 7, es decir, la gran parte de lo que se había planeado se pudo ejecutar o se pudo realizar. Diálogos con parteras y sabedores se habían programado ocho y se ejecutaron siete para un porcentaje de 87.5 de cumplimiento y la capacitación de gestantes y lactantes fueron programadas 10 para un ejecutado del ocho y un porcentaje del 80%.

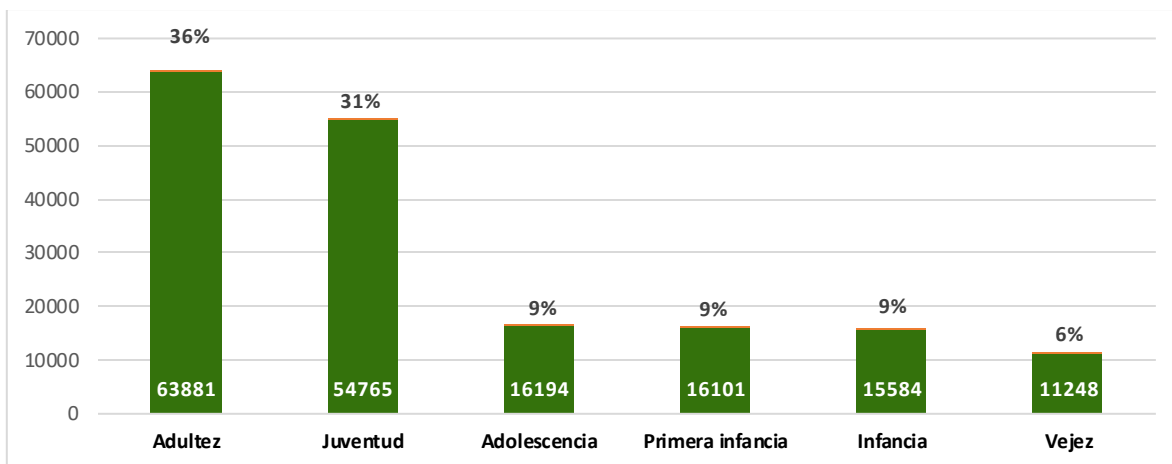
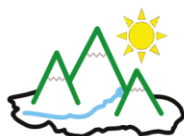
"Trabajamos por la salud de los pueblos indígenas"

Calle 8 #17- 17 B. Pontevedra, Valledupar, Cesar / Contacto: (605) 5700377 - (605) 5714966 / E-Mail: gerencia1@dusakawiepsi.com

Redes Sociales: @DusakawiEPSI_

Dusakawi EPSI

@DusakawiEPSI_

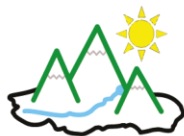


El reporte de las gestantes por diferencial fueron captadas para un total de 260 gestantes, número diecinueve y muy importante porque fueron las actividades eh de las gestantes, las gestantes que se captaron en su momento para esa vigencia.

ACCIONES DIFERENCIALES DE FORTALECIENDO A LA GESTIÓN DEL RIESGO 2024			
ACTIVIDADES	PROGFEJECUTADO		PORCENTAJE
Jornadas Educativas Interculturales en comunidades.	12	11	91,7
Dialogos con Parteras y Sabedores	8	7	87,5
Capacitación Gestantes y Lactantes	10	8	80,0
Reporte Gestante por Diferencial	Total captadas		260

fuelle: Archivos Coord. Girsí

También es de resaltar que Dusakawi EPSI cumple con la normativa general y para ello entonces también tiene su norma de la de participación social y allí tiene implementado que debe cumplir y es dar cuenta de las asociaciones de los usuarios. para ello tiene conformado a nivel municipal unas asociaciones que están activas todas a nivel municipal, a nivel departamental y a nivel nacional. A nivel nacional tiene una asociación, a nivel departamental son tres asociaciones y a nivel municipal entonces cuenta con: La Guajira con 13 asociaciones, en el Cesar con 6 asociaciones y en el Magdalena con 5 asociaciones. Dusakawi EPS también cumple la normatividad general desde la el decreto 1757 de 1994 y



la circular externa 047 donde debe dar conformación a las asociaciones de los usuarios. Para ello, entonces conformó una asociación a nivel nacional que está activa, tres asociaciones a nivel departamental que están activas y crea también en la Guajira 13 asociaciones municipales, en el Cesar 6 asociaciones municipales también y en el Magdalena 5 asociaciones también municipales.

Todas estas asociaciones están activas, se reúnen dando cumplimiento a la normatividad y gracias a la retroalimentación que ellos nos permiten realizar en su momento, se ha permitido que se vaya haciendo mejora continua y se tenga siempre en cuenta para el mejor servicio y se llegue al usuario con la mejor calidad de la prestación del servicio.

INTERVENCIÓN AREA DE DIRECCIÓN DEL RIESGO: ALEXANDER ARAUJO, ASESOR DE LA DIRECCION DEL RIESGO

Desde la Dirección Nacional de Gestión de Riesgo de la Asociación de Cabildos Indígenas del Cesar y la Guajira. El día de hoy queremos presentar a ustedes los resultados y los avances en la Dirección del Riesgo que se encarga precisamente del objeto misional de Dusakawi EPSI y que tiene que ver con los aspectos de salud de nuestra población. El día de hoy quiero mostrar el comparativo de las rutas de promoción y mantenimiento de la salud y la ruta maternoperinatal, decirles a todos nuestros afiliados que año tras año nos esmeramos y procuramos en hacer mejor las cosas y que resultado de ello son precisamente la mejoría en estos indicadores.

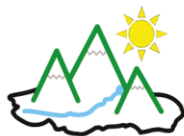
TABLA COMPARATIVO RUTA PYMS

INDICADORES RUTA PYMS	2023	2024
Proporción de menores con ingreso a crecimiento y desarrollo Primera Infancia	58%	65%
Proporción de menores con ingreso a crecimiento y desarrollo Infancia	32%	37%
Proporción de mujeres con consulta de planificación familiar	17%	25%
Proporción de mujeres con suministro de método de planificación familiar	57%	58%
Proporción de personas con consulta del adulto	19%	25%
Proporción de personas con consulta del joven	21%	28%
Proporción de personas con control de placa bacteriana	45%	31%
Proporción de población con valoración e intervención del Riesgo	14%	39%

"Trabajamos por la salud de los pueblos indígenas"

Calle 8 #17- 17 B. Pontevedra, Valledupar, Cesar / Contacto: (605) 5700377 - (605) 5714966 / E-Mail: gerencia1@dusakawiepsi.com

Redes Sociales: @DusakawiEPSI_ Dusakawi EPSI @DusakawiEPSI_

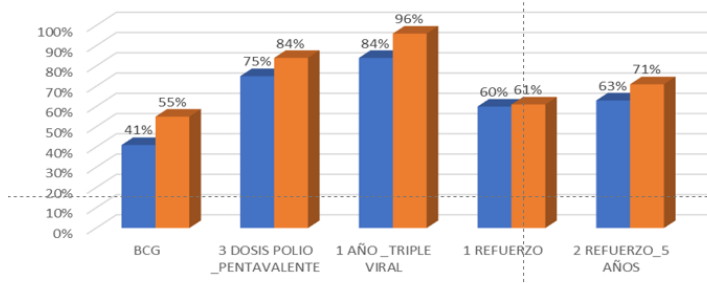


Esta tabla lo que indica es que tuvimos una mejoría en todos los indicadores evaluados, se viene haciendo un trabajo articulado con todos los profesionales de la salud en los departamentos del Cesar, Magdalena y La Guajira.

Con respecto a la cobertura en vacunación, tenemos algunos pueblos indígenas con mandatos, donde tenemos vacunación a demanda. Con ellos se viene haciendo un trabajo coordinado que muestra resultados con los diferentes entes, prestadores de salud indígena y no indígenas y las E.S.E para fortalecer todo lo que tiene que ver con la vacunación y PAI.

TABLA COBERTURAS DE VACUNACIÓN 2023-2024

2. GRÁFICA COMPARATIVO COBERTURAS 2023_2024



COBERTURAS DE VACUNACIÓN	2023	2024
BCG	41%	55%
3 DOSIS POLIO_PENTAVALENTE	75%	84%
1 AÑO_TRIPLE VIRAL	84%	96%
1 REFUERZO	60%	61%
2 REFUERZO_5 AÑOS	63%	71%

Fuente: Tablero de control de coberturas Red Servicio de Vacunación 2023_2024

Cuando se hace el análisis general del logro y el análisis de las diferentes rutas en cuanto a lo que tiene que ver con los indicadores. Tenemos un semáforo para ir mirando la evolución y el alcance de cada uno de ellos. Estos indicadores son objeto de revisión por parte de organismos de orden nacional, donde se hacen seguimiento mensuales.

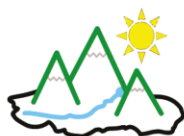
En relación al indicador de la captación temprana de gestante que logra tener una disminución de casi el 10%, si bien, esta ruta es una de las rutas que tiene prioridad para Dusakawi EPSI porque es allí donde tenemos centrado un plan de desaceleración para la reducción de la mortalidad materno perinatal.

Así mismo, vemos el tema de mujeres con citología cervicouterina normal, que tiene realización de la colposcopia., es una situación que venimos trabajando con los entes nacionales para el ajuste de este valor en el indicador, dada las dinámicas de nuestras mujeres indígenas podemos tener los resultados en tan solo 30 días de la citología y la realización de la colposcopia. Aun así, mostramos mejoría en cada uno de estos indicadores.

"Trabajamos por la salud de los pueblos indígenas"

Calle 8 #17- 17 B. Pontevedra, Valledupar, Cesar / Contacto: (605) 5700377 - (605) 5714966 / E-Mail: gerencia1@dusakawiepsi.com

Redes Sociales: @DusakawiEPSI_ Dusakawi EPSI @DusakawiEPSI_

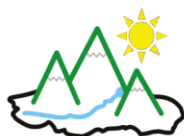


INDICADORES RUTAS PRIORIZADAS 2023 – 2024

NOMBRE DEL INDICADOR	2023	2024	VARIABILIDAD
Porcentaje de esquemas de vacunación en niños menores de 1 año Régimen subsidiado	70,27%	84,38%	20,09%
Proporción de gestantes con captación temprana al control prenatal (antes semana 10)	41,54%	45,76%	10,17%
Proporción de tamización para virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en gestantes	60,11%	93,38%	3,62%
Porcentaje de mujeres con citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia	66,10%	44,44%	-20,78%
Porcentaje de mujeres con toma de citología cervicouterina	29,20%	18,06%	-53,92%
Tasa de incidencia de tumor maligno invasivo de cérvix	8,43	1,59	-81,08%
Tasa incidencia de Sífilis Congénita	3,55	1,51	-57,44%
Captación de hipertensión arterial (HTA) en personas de 18 a 69 años en régimen subsidiado	14,14	14,89%	
Proporción de pacientes hipertensos controlados < 60 años	64,09%	64,07%	-0,03%
Proporción de pacientes hipertensos controlados >60 años	73,29%	71,62%	-2,27%
Captación de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años régimen subsidiado	38,96%	42,54%	9,18%
Proporción de pacientes diabéticos controlados	24,90%	23,88%	-4,10%
Porcentaje de tamización bianual con mamografía de mujeres entre los 50 y 69 años	26,05%	16,76%	-35,67%
Tasa de Mortalidad Perinatal	18,92	12,73	-32,67%
Tasa de Mortalidad Infantil	13,33	7,65	-42,58%
Razon de Mortalidad Materna 42 días	139,08	196,76	41,47%
Tasa de mortalidad en menores de 5 años por desnutrición	70,56	84,08	19,17%
Tasa de mortalidad en menores de 5 años por infección respiratoria aguda (IRA)	70,56	37,69	-46,58%
Tasa de mortalidad en menores de 5 años por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)	35,28	28,99	-17,81%

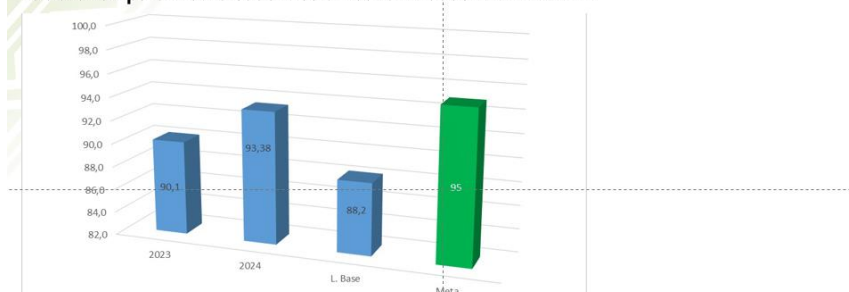
N DE
TAS

En cuanto a desnutrición, la tasa de desnutrición en menores de 5 años, también tuvimos un incremento, y mejoría en la mortalidad por IRA cercana a un 50% y situación similar en la tasa de mortalidad en menores de 5 años por EDA. Lo que indica que tenemos que audar mas en esfuerzo por seguir impactando en la mortalidad en menores de 5 años, es por ello que Dusakawi EPSI decidió durante este año dar continuidad a la contratación donde no medie una autorización, logrando así que el paciente que se detecte con una alteración nutricional pueda ser intervenido de manera oportuna. Siendo así que incluimos en esa ruta no al niño que está en desnutrición, sino al niño que está en riesgo de desnutrición. Seguimos trabajando, seguimos avanzando en procura de nuestros afiliados, especialmente en nuestra población menor de 5 años.



Con respecto a los indicadores de Gestion del Riesgo, empezamos con el Comparativo Indicador Gestantes Tamizadas VIH, podemos resaltar que estamos muy cerca de poder cumplir la meta del 95%.

Tabla 1. Comparativo Indicador Gestantes Tamizadas VIH 2023-2024



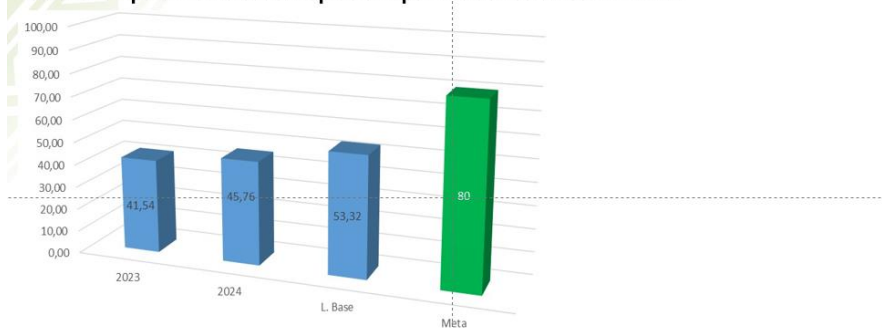
PERIODO	2023	2024	L. Base	Meta
%	90,1	93,38	88,2	95
Tamizadas VIH	1.805	2.016		
Total Gestantes Control	2.003	2.159		

Indicadores Fenix Ctc - Dusakawi Epsi

CIÓN DE
NTAS

Aquí debemos resaltar el trabajo que realizan nuestras IPS al interior de las comunidades, interviniendo a través de nuevas estrategias como la toma de pruebas rápidas en territorio.

Tabla 2. Comparativo Indicador Captación Oportuna de Gestantes 2023- 2024

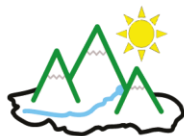


PERIODO	2023	2024	L. Base	Meta
%	41,54	45,76	53,32	80
Ingresos Antes 10 Sem	832	988		
Ingresos Nuevos Control	2.003	2.159		

Indicadores Fenix Ctc - Dusakawi Epsi

CIÓN DE
NTAS

Lo que se busca con este indicador es que las mujeres gestantes puedan entrar a estos controles prenatales de la mano con sus controles de la medicina tradicional de los pueblos indígenas, esto nos permite reducir los riesgo de morbilidad materna y perinatal.



MORTALIDAD PERINATAL

Tabla 3. Comparativo Indicador Mortalidad Perinatal 2023-2024

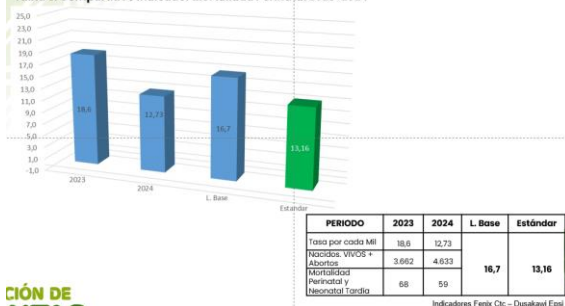


Tabla 4. Tendencia de la Mortalidad Perinatal 2012 - 2024, DUSAKAWI EPSI



Cuando analizamos el indicador de mortalidad perinatal, observamos con alegría podemos decirlo, porque nos muestra una reducción de las muertes perinatales. Esto indica que las embarazadas que tenemos registradas logran llegar a termino su embarazo. En cuanto a la tendencia de la mortalidad tenemos una dinámica cambiante, en los dos últimos años hemos logrando un descenso sostenido que ha sido el resultado de todas las intervenciones que tenemos para el fortalecimiento de la ruta materno perinatal.

INCIDENCIA DE SÍFILIS CONGÉNITA

Tabla 5. Comparativo Indicador Sífilis Congénita 2023-2024

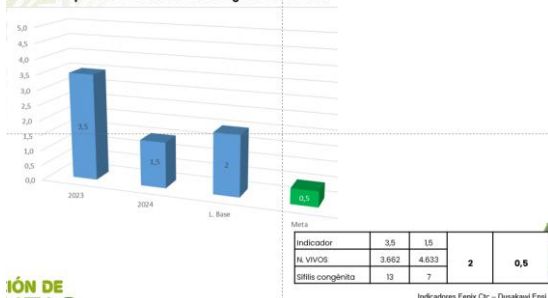


Tabla 6. Tendencia de la Sífilis Congénita 2013 - 2024, DUSAKAWI EPSI

DESCRIPCION	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
CASOS REPORTADOS DE SÍFILIS CONGÉNITA	5	10	1	4	6	10	3	10	24	11	13	7
NACIMIENTOS PERIODO	5.261	6.248	5.753	5.117	5.296	6.105	5.725	6.895	7.383	5.639	3.662	4.633
INCIDENCIA POR CADA MIL NACIDOS VIVOS	0,95	1,60	0,17	0,78	1,13	1,64	0,52	1,45	3,34	1,95	3,55	1,51

SIVIGILA - DUSAKAWI EPSI

El indicador de sífilis congénita, es un indicador que vemos con mucho detenimiento. Tenemos que decir que la mayoría de estos casos ocurren en mujeres indígenas migrantes que llegan a la frontera y que son afiliadas y que la gestión del riesgo no está directamente asociada con la EPS. Aun así, gracias al trabajo coordinado con nuestra red prestadora de salud, logramos pasar de 13 casos en el 2023 a solo 7 casos en el 2024.

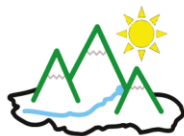


Tabla 7. Tendencia de la Sífilis Gestacional 2013 – 2024, DUSAKAWI EPSI

DESCRIPCION	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	UMBRAL DE DESEMPEÑO
CASOS REPORTADOS DE SIFILIS GESTACIONAL	19	27	12	16	22	38	44	53	45	60	71	55	< 5% DE GESTANTES IDENTIFICADAS CON SIFILIS
NACIMIENTOS PERIODO	5261	6248	5753	5117	5296	6105	5725	6895	7183	5639	3595	4633	
RELACION PORCENTUAL	0,36	0,43	0,21	0,31	0,42	0,62	0,77	0,77	0,63	1,06	1,97	1,19	

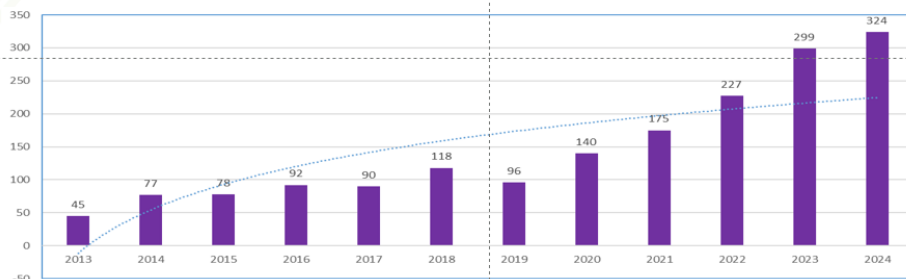
SIVIGILA – DUSAKAWI EPSI

Si miramos la tendencia de la sífilis gestacional, este es un indicador de oportunidad de mejora. Precisamente porque es allí donde yo detecto a la embarazada con el diagnóstico y es allí donde evito la transmisión a su producto. Es así, que nosotros logramos intervenir, vamos igual en esa misma senda de reducción de los casos de sífilis gestacional. En la medida en que nosotros mejoremos el tamizaje vamos a evitar tanto la sífilis congénita como la sífilis gestacional.

1.750

Vidas Salvadas de gestantes en riesgo

Tabla 9. Tendencia Morbilidad Materna Extrema 2013 – 2024



EDICIÓN DE
IENTAS

DESCRIPCION	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	PROMEDIO
MORBILIDAD MATERNA	45	77	78	92	90	118	96	140	175	227	299	324	146,75
RELACION PORCENTUAL	0,9	1,2	1,4	1,8	1,7	1,9	1,7	2,0	2,4	4,0	8,2	7,0	1,9
NACIMIENTOS	5.261	6.248	5.753	5.117	5.296	6.105	5.725	6.895	7.183	5.639	3.662	4.633	5.626

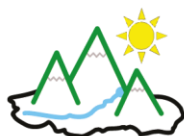
SIVIGILA – DUSAKAWI EPSI

Para terminar esta parte de los indicadores de la ruta materno perinatal, tenemos que resaltar que, durante los últimos años, Dusakawi EPSI ha logrado salvar la vida de 1.750 mujeres que estuvieron en riesgo de morir durante el embarazo, el parto o el puerperio. Mujeres que tuvieron intervención oportuna de parte de nuestra red prestadora de servicio.

“Trabajamos por la salud de los pueblos indígenas”

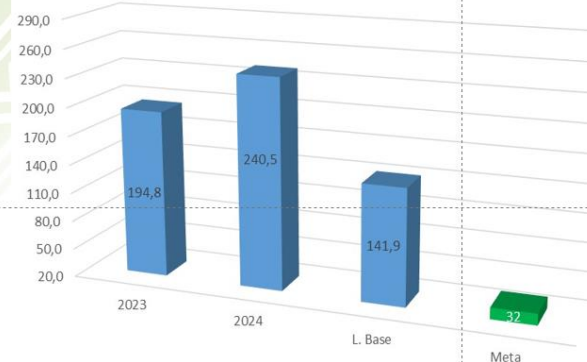
Calle 8 #17- 17 B. Pontevedra, Valledupar, Cesar / Contacto: (605) 5700377 - (605) 5714966 / E-Mail: gerencia1@dusakawiepsi.com

Redes Sociales: @DusakawiEPSI_ Dusakawi EPSI @DusakawiEPSI_



MORTALIDAD MATERNA

Tabla 8. Comparativo Indicador Mortalidad Materna 2023-2024



PERIODO	2023	2024	L. Base	Meta
Tasa por cada 100 Mil	194,8	240,5	141,9	32
MUERTES MATERNAS	7	11		
NACIDOS VIVOS	3.593	4.574		

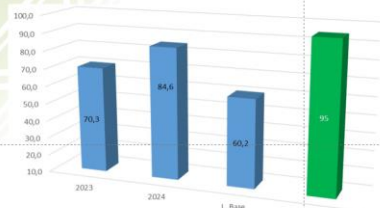
SIVIGILA – DUSAKAWI EPSI

CIÓN DE

En el año 2024, Dusakawi EPSI registró 11 muertes maternas. En este indicador se deben tener en cuenta los determinantes sociales y las condiciones de vulnerabilidad de nuestras mujeres indígenas. Nuestro esfuerzo es insistir al Gobierno Nacional de definir un indicador diferenciado para los pueblos indígenas que permita abordar de forma inmediata y oportuna el acceso a esta ruta que eviten una muerte materna.

COMPONENTE INFANCIA

Tabla 10. Comparativo Indicador Vacunación Polio-Penta 2023-2024



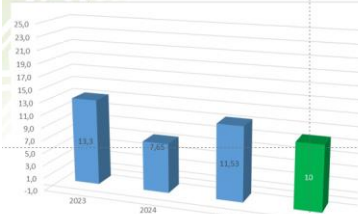
PERIODO	2023	2024	L. Base	Meta
%	70,3	84,6	60,2	95
Vacunados	3.739	3.939		
Población Objeto	5.321	4.655		

INDICADORES FENIX CTC – DUSAKAWI EPSI

CIÓN DE

MORTALIDAD INFANTIL

Tabla 11. Comparativo Indicador Mortalidad Infantil 2023-2024

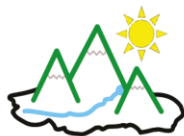


PERIODO	2023	2024	L. Base	Estándar
Tasa por cada Mil	13,3	7,65	11,53	10
Nacidos Vivos + Abortos	3.527	4.574		
Mortalidad Infantil	47	35		

INDICADORES FENIX CTC – DUSAKAWI EPSI

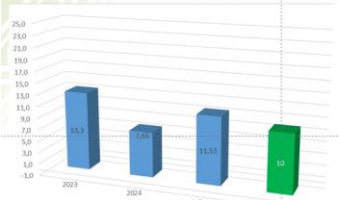
CIÓN DE

Cuando entramos al componente infancia empezamos a analizar los componentes que son protectores como es la cobertura de vacunación tenemos que dar un parte positivo, y hay que abonárselo al proceso que venimos haciendo de demanda inducida compartido entre Dusakawi EPSI y nuestra prestadora de servicios de salud.



MORTALIDAD INFANTIL

Tabla 11. Comparativo Indicador Mortalidad Infantil 2023-2024

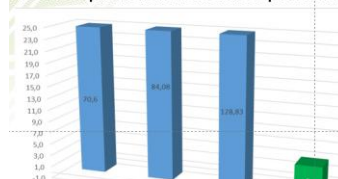


PERIODO	2023	2024	L. Base	Estándar
Tasa por cada mil	13.3	7.05		
Nacidos vivos + Abortos	3,527	4,574	11,53	10
Mortalidad infantil	47	35		

INDICADORES FENIX CTC - DUSAKAWI EPSI

MORTALIDAD POR DESNUTRICIÓN EN MENORES DE 5 AÑOS

Tabla 12. Comparativo Indicador Mortalidad por DNT menores de 5 años 2023-2024



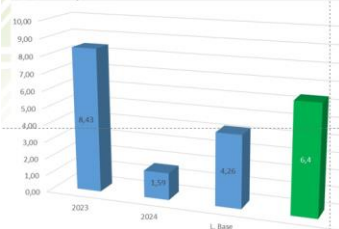
PERIODO	2023	2024	L. Base	Estándar
Tasa por cada Cien Mil	70.6	84.08	128.83	5
Menores de 5 años Afiliados	3406	34450		
Mortalidad por DNT	24	29		

En cuanto a mortalidad por desnutrición recordar que la ruta de alteraciones nutricionales, si bien no es una ruta obligada, Dusakawi EPSI logró incorporarla a las rutas a intervenir y no solo se esta interviniendo al niño con diagnostico de desnutrición aguda o severa sino que se viene interviniendo al niño que se detecta con riesgo de desnutrición, lo que se busca con esta ruta podamos reducir los casos con intervención temprana.

COMPONENTE CA

INCIDENCIA DE CA DE CERVIX EN ESTADÍO INVASIVO

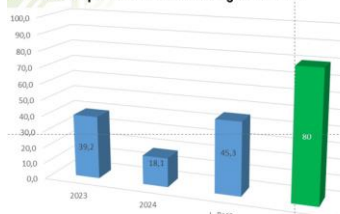
Tabla 15. Comparativo Indicador CA Cérvix Invasivo 2023-2024



PERIODO	2023	2024	L. Base	Meta
Tasa por cada 100 mil	9.43	1.59	4.26	6.4
Casos CA Invasivo Cérvix	12	3		
Total Mujeres Afiliadas EPSI	142,333	189,097		

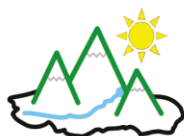
TOMA DE CITOLOGÍA EN MUJERES ENTRE 25 Y 65 AÑOS

Tabla 16. Comparativo Indicador Citología 2023-2024



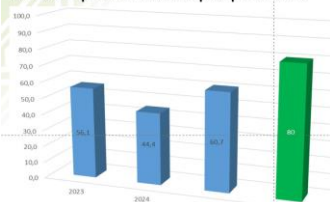
PERIODO	2023	2024	L. Base	Meta
%	39.2	18.1	49.3	80
Citologías Realizadas	14,380	6,617		
Citologías Programadas	36,687	36,635		

Otro componente que para nosotros es de gran relevancia es todo lo que tiene que ver con Cáncer. Estamos centrados en cuatro (4) tipos de cáncer: Cáncer de Cérvix, Cáncer de mama, Cáncer colon rectal y Cáncer de próstata. De manera decidida venimos haciendo el trabajo en la detección temprana a través de acción de promoción y mantenimiento de la salud.



TOMA DE COLPOSCOPIA

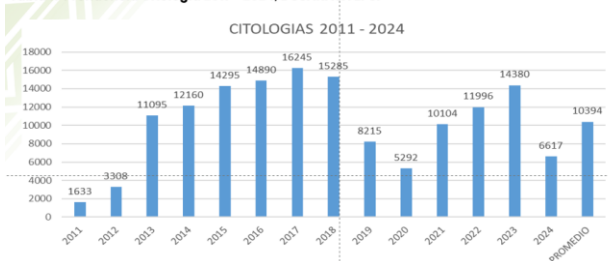
Tabla 18. Comparativo Indicador Colposcopia 2023-2024



PERIODO	2023	2024	L. Base	Meta
%	56.1	64.4	60.7	80
Colposcopia antes 30 días	405	300		
Total Citologías Aterizadas	881	876		

CIÓN DE

Tabla 17. Tendencia Citología 2011 – 2024, DUSAKAWI EPSI

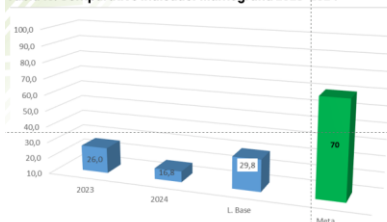


AÑO	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	PROMEDIO
CITOLOGÍAS	1.633	3.308	11.095	12.160	14.295	14.890	16.245	15.285	8.215	5.292	10.104	11.996	14.380	6.617	10.394

Logramos incorporar una red prestadora de servicios para que nos garantizara la realización de colposcopia en los tres (departamentos) de referencia de Dusakawi EPSI.

TOMA DE MAMOGRAFÍA EN MUJERES ENTRE 50 Y 69 AÑOS

Tabla 19. Comparativo Indicador Mamografía 2023-2024



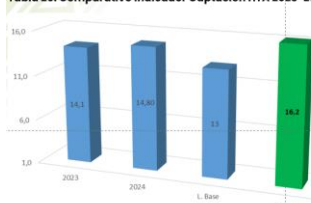
PERIODO	2023	2024	L. Base	Meta
%	26.0	19.8	29.8	70
Mujeres de 50 a 69	3.205	1.998		
Tamizadas				
Mamografías Programadas	12.304	11.881		

CIÓN DE

La mamografía es un estudio que se realiza por su nivel de complejidad en algunos de los municipios de los tres (3) departamentos y que en ocasiones nos toca coordinar jornadas de mamografías con unidades móviles, pero estas tampoco pueden llegar hasta las comunidades, sino a las cabeceras municipales.

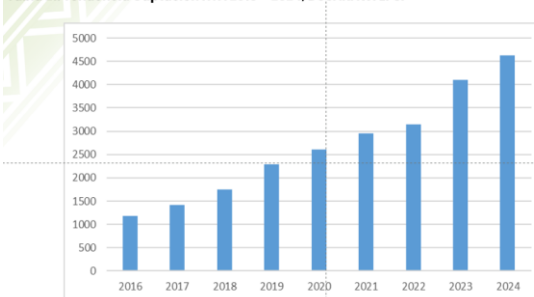
COMPONENTE CARDIOCEREBROVASCULAR

Tabla 20. Comparativo Indicador Captación HTA 2023-2024



PERIODO	2023	2024	L. Base	Meta
%	14.1	14.85	13	16.2
Diagnostificados	4097	4534		
Asesores Estimados 18 – 69	28978	298		

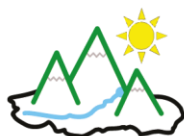
Tabla 21. Tendencia Captación HTA 2016 – 2024, DUSAKAWI EPSI



“Trabajamos por la salud de los pueblos indígenas”

Calle 8 #17- 17 B. Pontevedra, Valledupar, Cesar/ Contacto: (605) 5700377 - (605) 5714966 / E-Mail: gerencia1@dusakawiepsi.com

Redes Sociales: @DusakawiEPSI_ Dusakawi EPSI @DusakawiEPSI_



En cuanto a componente cerebro vascular y metabólicos que tiene que ver con enfermedades precursoras como: hipertensión y diabetes. Venimos trabajando con los entes a nivel nacional para que de una manera articulada miremos realmente cual es la prevalencia de hipertensión arterial en los pueblos indígenas donde opera Dusakawi EPSI.

Tabla 24. Comparativo Indicador HTA Controlados mayores de 60 años 2023-2024

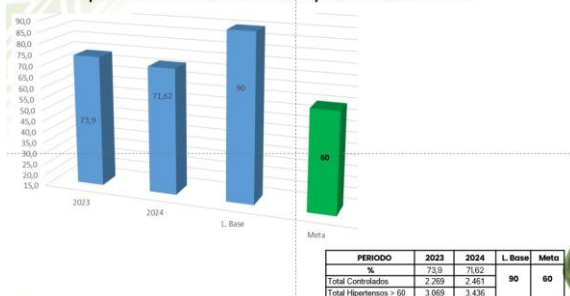
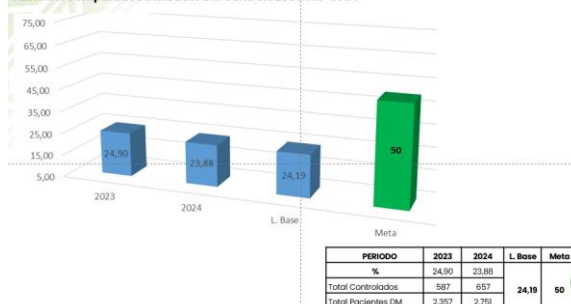


Tabla 25. Comparativo Indicador DM Controlados 2023-2024

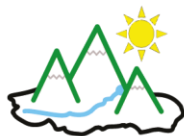


El indicador de hipertensos controlados menores de 60 años indica que tenemos el reto de continuar fortaleciendo y garantizado que estas personas puedan estar controlados porque es la única forma de impactar y reducir los riesgos de complicaciones cerebro vasculares en los pacientes hipertensos.

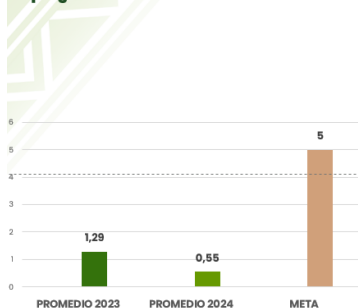
Dadas las dinámicas de nuestra población indígenas en lo que tiene que ver con las condiciones socioculturales, alimentación y hábitos de vida saludables, nos lleva a tener un indicador con resultados complejos debido a las condiciones en que se deben conversar los medicamentos (en este casos para pacientes inmutables). En muchos casos nos toca asumir estancias prolongadas casa de pasos para el manejo de estos pacientes.

REPORTE DE INDICADORES DE OPORTUNIDAD Y CALIDAD DE LA ATENCIÓN EN SALUD

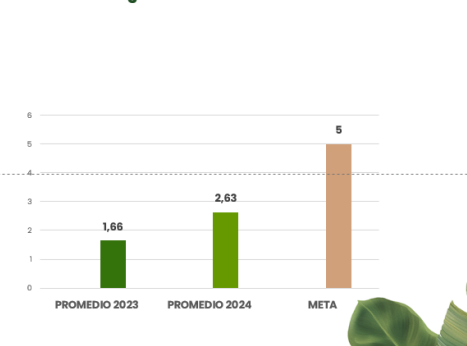
En estos indicadores mostramos cuales son los tiempos promedio de espera para la realización de las autorizaciones de prestación de servicios y tecnologías para nuestros usuarios. Cada día nos hemos preocupado para que en nuestros servicios no medie una autorización de servicio para que el usuario pueda acceder de forma inmediata.



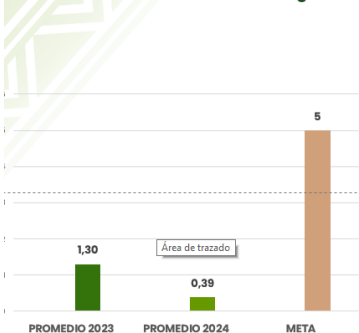
Promedio de tiempo de espera para la autorización de Realización de Cirugía programada



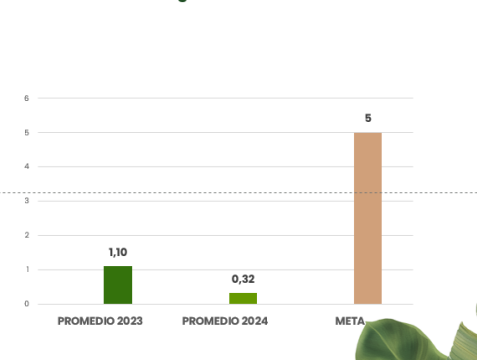
Promedio de tiempo de espera para la autorización de Realización de Cirugía General - Herniorrafia de Pared Abdominal Programada



Promedio de tiempo de espera para la Autorización de TAC de Tórax Programada

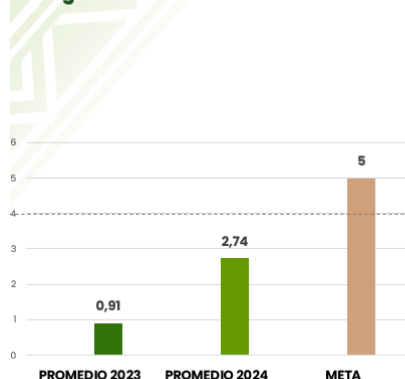


Promedio de tiempo de espera para la Autorización de TAC de Abdomen Programada

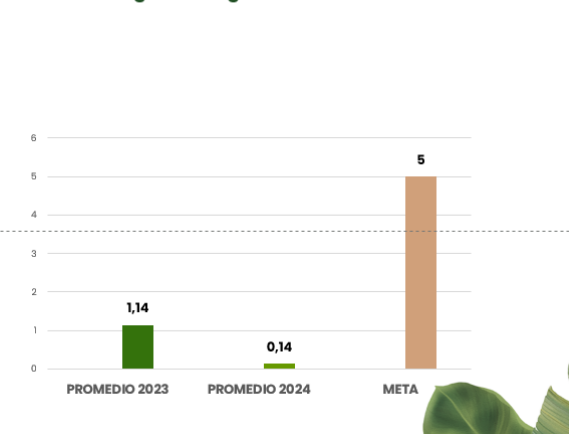


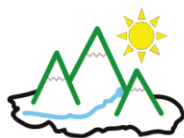
Sabemos las barreras que tienen los pacientes para acceder a los servicios de cirugía oncológica, estamos a menos de tres (3) días en la autorización de este servicio.

Promedio de tiempo de espera para la autorización de Cirugía Oncológica Programada-Cáncer de Seno



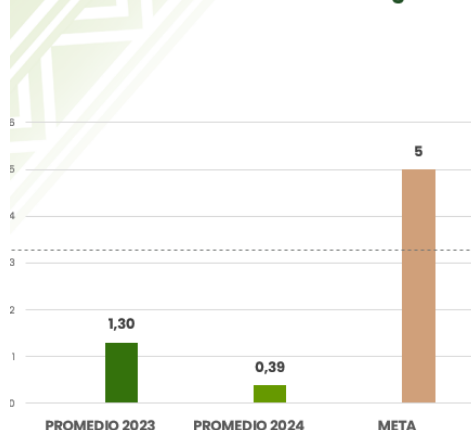
Promedio de tiempo de espera para la autorización de Toma de Imágenes Diagnósticas



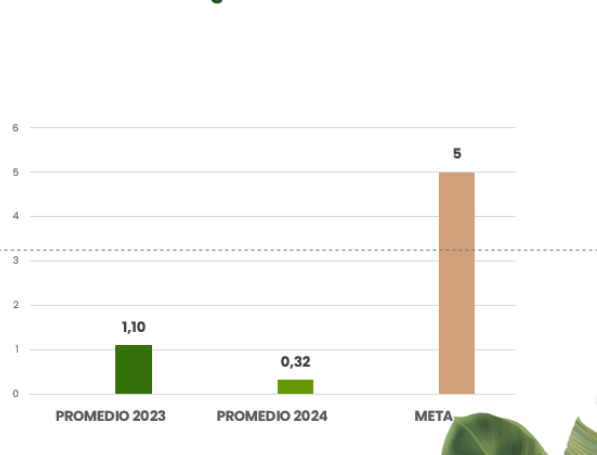


En el tiempo de espera para la toma de imágenes diagnosticas, donde nosotros tenemos prácticamente horas para generar una autorización, a pesar de que el nivel nacional, los organismos control, el estándar meta es de cinco (5) días, lo que indica nuestro esfuerzo cada día en que el usuario que se acerca a nuestros canales, ya sea presencial o no presencial tenga un acceso oportuno a los servicios de salud a través de una autorización de servicio.

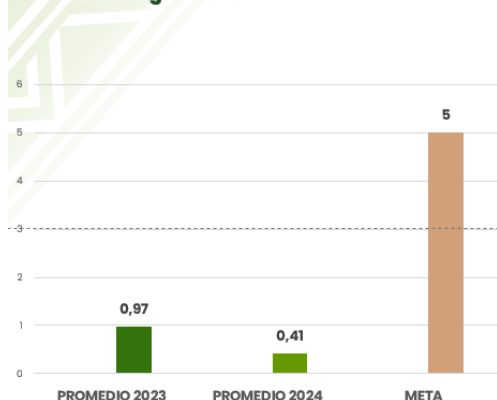
Promedio de tiempo de espera para la Autorización de TAC de Tórax Programada



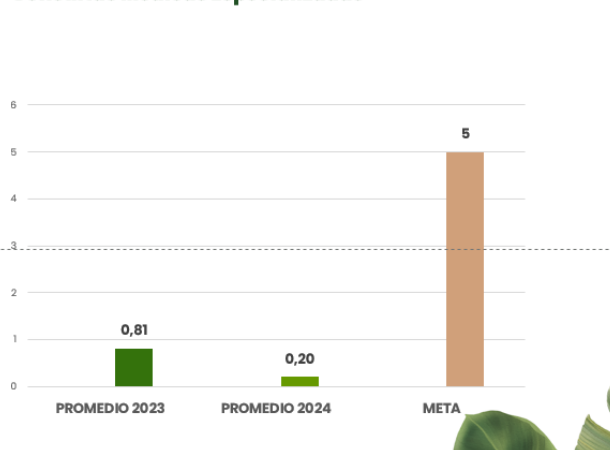
Promedio de tiempo de espera para la Autorización de TAC de Abdomen Programada



Promedio de tiempo de espera para la Autorización de Resonancia Magnética de Cráneo Programada



Promedio de tiempo de espera para la Autorización de Consultas Médicas Especializadas

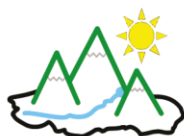


A nosotros la agilidad de los procesos nos permite a que estemos menos de un (1) día en autorización de la resonancia magnética. Igual ocurre en las consultas medicas especializadas cuando no están incluidas en una modalidad diferente. Porque gracias a las

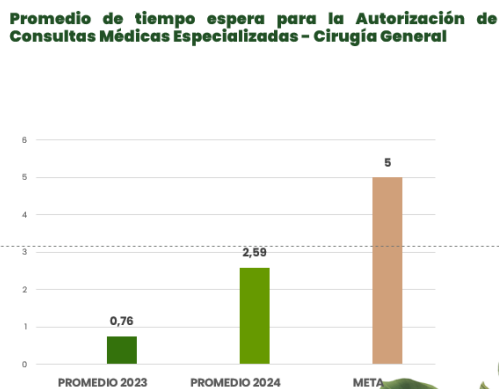
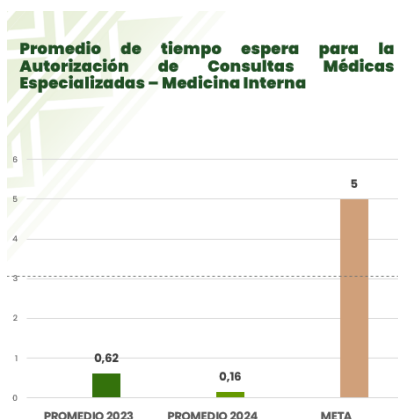
"Trabajamos por la salud de los pueblos indígenas"

Calle 8 #17- 17 B. Pontevedra, Valledupar, Cesar / Contacto: (605) 5700377 - (605) 5714966 / E-Mail: gerencia1@dusakawiepsi.com

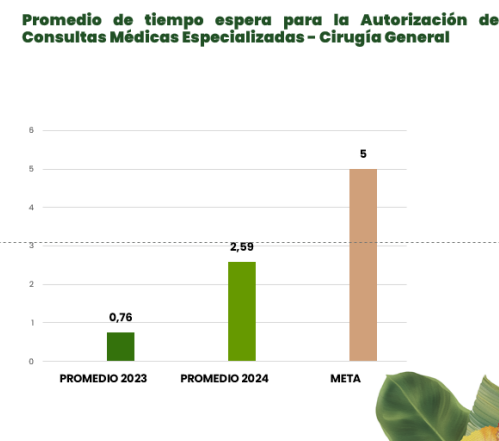
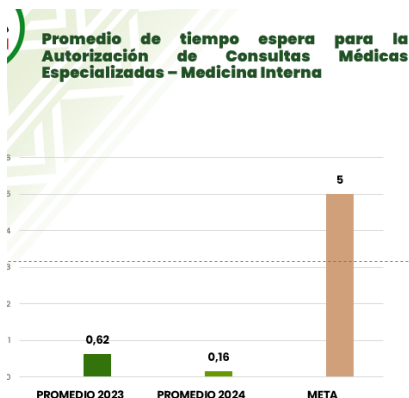
Redes Sociales: @DusakawiEPSI_ Dusakawi EPSI @DusakawiEPSI_



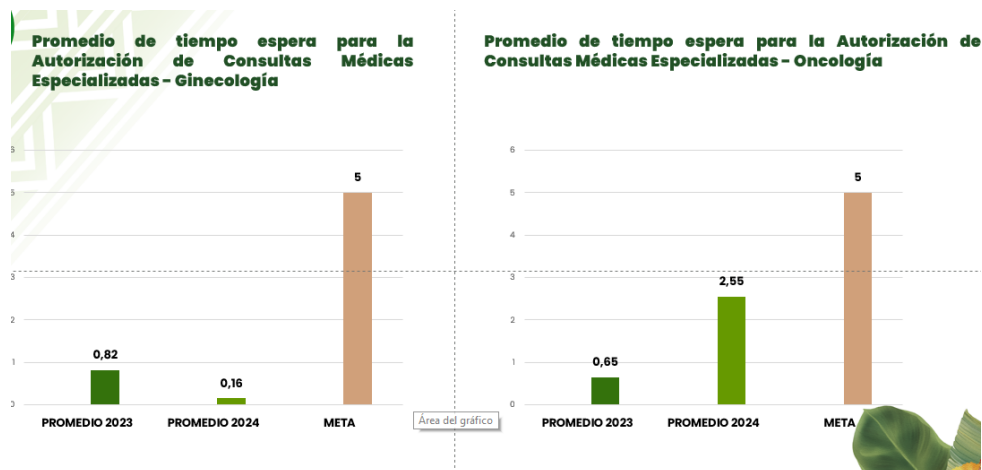
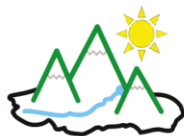
acciones implementadas durante este año, en muchas de ellas no son necesaria la emisión de una autorización.



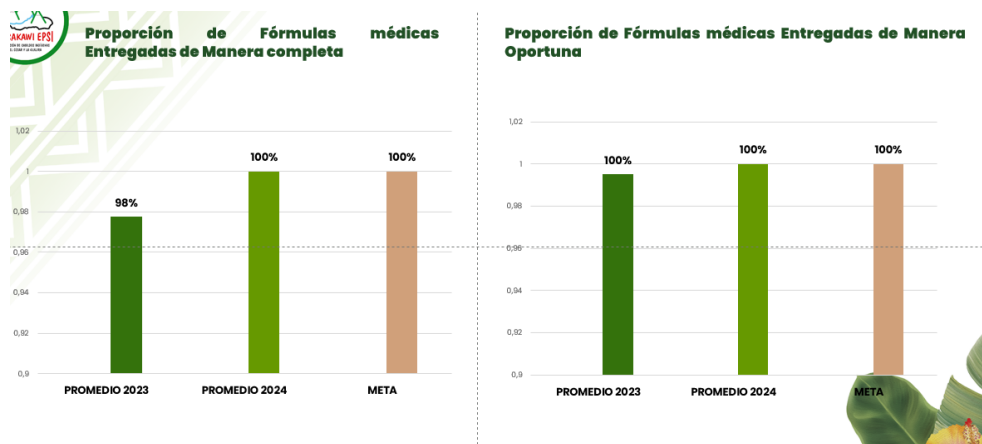
Gracias a las estrategias para el año 2025 muchos de estos indicadores van a ser diferentes por que se cambiaron las modalidades de los contratos.



Dusakawi EPSI se preocupa porque nuestros usuarios tengan una resolutive oportuna en los procesos administrativos de autorización.

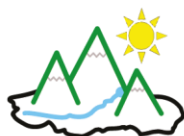


Insisto mucho en que la política institucional de nuestro gerente, de nuestro consejo directivo es siempre y será en razón de nuestros usuarios. Y precisamente trabajamos día a día para que sus servicios sean oportunos.

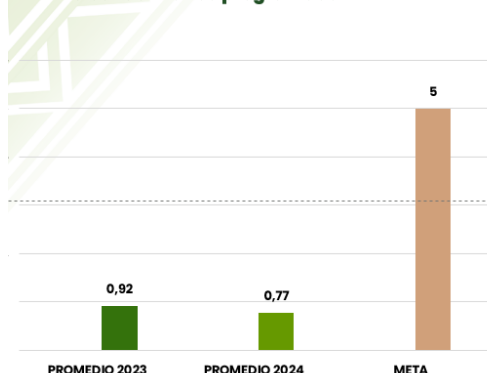


Venimos trabajando de la mano con nuestros proveedores farmacéuticos en reducir el indicador que tiene que ver con la entrega de pendientes de forma completa a nuestros usuarios.

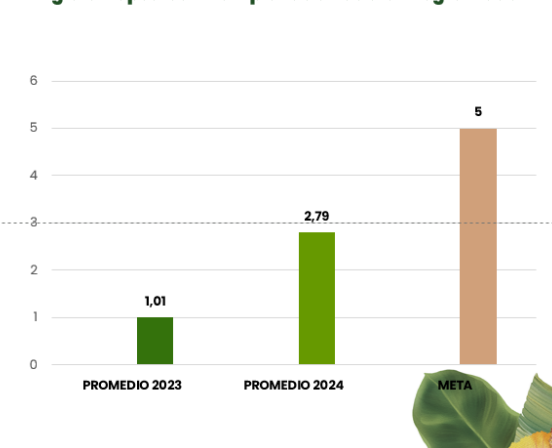
Toda esta información reposa en los archivos de Dusakawi EPSI y se alimenta a través de nuestra red prestadora de servicios. Estos indicadores deben ser reportados de manera oportuna y que precisamente es uno de los criterios que nosotros evaluamos mes a mes en cuanto al cumplimiento.



Promedio de tiempo de espera para la realización de Resonancia Magnética Nuclear de Cráneo programada



Promedio de tiempo de espera para la realización de Cirugía Ortopédica - Remplazo de Cadera Programada



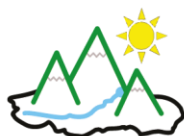
En todos estos indicadores que hemos visto, nos encontramos por debajo de la meta y el umbral establecido. Hoy les decimos a nuestros usuarios que tenemos un equipo comprometido con la salud de cada uno de ustedes, que estamos esforzándonos por garantizar una buena atención con actitud de servicio porque eso es lo que nos caracteriza en Dusakawi EPSI.

INTERVENCIÓN AREA DE CONTRATACIÓN: MARIA PATRICIA GÓMEZ - COORDINADORA DE CONTRATACIÓN

El presente informe tiene como objetivo explicar la gestión realizada por el área de Contratación de Servicios de Salud de DUSAKAWI EPSI durante la vigencia 2024. En él se expone de manera clara, técnica y objetiva el comportamiento de los procesos contractuales para garantizar la prestación de servicios a los afiliados, y los resultados alcanzados en términos de cobertura, oportunidad, calidad y eficiencia.

Durante el periodo reportado, el área de contratación enfrentó retos significativos derivados de la dispersión territorial, el enfoque intercultural, las dinámicas sociales propias de los pueblos indígenas y las dificultades en la oferta prestadora en zonas de difícil acceso. En ese contexto, se implementaron estrategias orientadas a fortalecer la red de prestación de servicios en territorios indígenas, garantizando el respeto a los usos y costumbres, así como la participación de autoridades tradicionales en los procesos de concertación.

Durante la vigencia 2024, el área de Contratación de Servicios de Salud desarrolló su gestión con base en una planeación técnica orientada a garantizar la cobertura efectiva de la población afiliada, con especial atención a los territorios habitados por comunidades indígenas, priorizando el enfoque intercultural, la suficiencia en la red prestadora y el fortalecimiento de la oferta local.



PLANEACIÓN CONTRACTUAL

La planeación de la contratación se fundamentó en los siguientes criterios:



Caracterización demográfica, epidemiológica, y territorial de la población



Identificación de brechas en el acceso a servicios de salud.



Revisión de capacidad instalada y habilitación de IPS en cada municipio.



Consulta y concertación con autoridades indígenas en los territorios donde aplicaba.



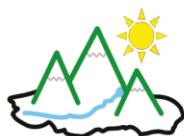
Priorización de modalidades contractuales acordes al tipo de población y condiciones operativas.

Durante el periodo se utilizaron diferentes esquemas contractuales, según la naturaleza del prestador y los servicios ofertados:

TIPO CONTRATO	No DE CONTRATO	TIPO DE SERVICIO
EVENTO	121	Mediana y alta complejidad
CAPITACIÓN	137	Baja complejidad
PGP (PAGO GLOBAL PROSPECTIVO)	1	Salud mental (Departamento de La Guajira)

En total se celebraron 259 contratos, con una cobertura territorial en los tres departamentos donde hace presencia DUSAKAWI EPSI: Cesar, La Guajira y Magdalena.

La liquidación de los contratos es un proceso fundamental para garantizar la transparencia, el cumplimiento de las obligaciones y la correcta ejecución de los recursos destinados a los servicios de salud. Durante la vigencia 2024, el área de Contratación de Servicios de Salud llevó a cabo la liquidación de los contratos conforme a las disposiciones legales y contractuales, asegurando el cierre adecuado de los mismos.



LINEA BASE 2024	TOTAL CONTRATOS LIQUIDADOS	CONTRATOS PENDIENTES POR LIQUIDAR
435	282	153

Nuestro compromiso como área es seguir y culminar la liquidación de los contratos en un 100% para así garantizar la transparencia en las cifras y en los estados financieros de nuestra entidad.

INTERVENCIÓN AREA DE JURÍDICA: EDITH MARINELA CONTRADO, PROFESIONAL JURÍDICO

Reciban un cordial saludo del equipo de jurídica de Dusakawi EPSI, a continuación les mostrare cual fue el comportamiento de las acciones de tutela e incidentes de desacatos instaurados por lo diferentes afiliados durante la vigencia 2024.

TUTELAS Y DESACATOS POR MES VIGENCIA 2024

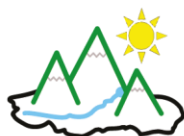
AÑO	MES	PBS	NO PBS	TOTAL, TUTELAS	INCIDENTES DE DESACATO	SANCIÓN
2024	ENERO	4	0	4	0	N/A
2024	FEBRERO	0	1	1	2	N/A
2024	MARZO	4	1	5	1	N/A
2024	ABRIL	5	2	7	2	N/A
2024	MAYO	3	0	3	0	NO
2024	JUNIO	7	1	8	1	N/A
2024	JULIO	5	1	6	0	NO
2024	AGOSTO	6	0	6	4	N/A
2024	SEPTIEMBRE	7	0	7	1	N/A
2024	OCTUBRE	8	1	9	1	N/A
2024	NOVIEMBRE	9	0	9	2	N/A
2024	DICIEMBRE	2	1	3	1	N/A
TOTAL		60	8	68	14	
PORCENTAJE		88%	12%	100%		

Es importante acotar que, de esas 68 tutelas, 22 tuvieron fallo a favor de Dusakawi EPSI. Esto quiere decir que en su oportunidad los diferentes despachos judiciales consideraron de acuerdo a las evidencias aportadas, la defensa técnica realizada en su momento, que no se

"Trabajamos por la salud de los pueblos indígenas"

Calle 8 #17- 17 B. Pontevedra, Valledupar, Cesar / Contacto: (605) 5700377 - (605) 5714966 / E-Mail: gerencia1@dusakawiepsi.com

Redes Sociales: @DusakawiEPSI_ Dusakawi EPSI @DusakawiEPSI_

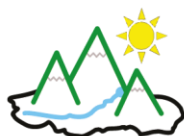


estaban vulnerando los derechos fundamentales de nuestros afiliados y que por ende no era procedente dictaminar algún fallo desfavorable para la EPSI. Con respecto a las otras 46, si fueron con fallo en contra de Dusakawi EPSI, es decir, se ampararon los derechos fundamentales deprecados por los diferentes afiliados.

NUMERO DE TUTELAS EN SALUD POR DEPARTAMENTO

AÑO	MES	CESAR	GUAJIRA	MAGDALENA
2024	ENERO	1	3	0
	FEBRERO	1	0	0
	MARZO	1	4	0
	ABRIL	5	1	1
	MAYO	2	1	0
	JUNIO	6	2	0
	JULIO	2	3	1
	AGOSTO	2	4	0
	SEPTIEMBRE	3	4	0
	OCTUBRE	5	3	1
	NOVIEMBRE	4	4	1
	DICIEMBRE	2	1	0
TOTAL		34	30	4

Para la vigencia 2024 tenemos un parte positivo de que no hubo sanciones por incidentes de desacato. Dusakawi EPSI demostró el cumplimiento efectivo de las ordenes judiciales y por ende no se materialización acciones en contra de la EPSI o de su representante legal.



TASA DE TUTELAS EN SALUD POR CADA 10.000 AFILIADOS

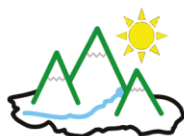
AÑO	MES	TOTAL AFILIADOS	TOTAL TUTELAS	TASA X 10.000	PBS	TASA X 10.000	NO PBS	TASA X 10.000
2024	ENERO	274583	4	0,14%	4	0,14%	0	0,00%
	FEBRERO	275047	1	0,04%	0	0,0%	1	0,04%
	MARZO	277428	5	0,18%	4	0,14%	1	0,04%
	ABRIL	278068	7	0,25%	5	0,18%	2	0,07%
	MAYO	281894	3	0,11%	3	0,11%	0	0,00%
	JUNIO	282469	8	0,28%	7	0,25%	1	0,03%
	JULIO	284093	6	0,21%	5	0,17%	1	0,03%
	AGOSTO	286473	6	0,21%	6	0,21%	0	0,00%
	SEPTIEMBRE	288687	7	0,24%	7	0,24%	0	0,00%
	OCTUBRE	283688	9	0,32%	8	0,28%	1	0,03%
	NOVIEMBRE	286933	9	0,31%	9	0,31%	0	0,00%
	DICIEMBRE	286595	3	0,10%	2	0,07%	1	0,03%
PROMEDIO			5,6%	0,20%	5	0,18%	0,7%	0,02%

La tasa establecida por la Superintendencia nacional de salud es de 2.17%, Dusakawi EPSI para la vigencia 2024 obtuvo una tasa por cada 10.000 afiliados del 0.20%. En ese sentido manifestamos igualmente que Dusakawi EPSI de manera consecutiva se mantiene dentro de las tasas mas bajas, estando en el rango de cumplimiento.

COMPARATIVO DE TUTELAS VIGENCIA ANTERIOR

VIGENCIA	TUTELAS PBS	TUTELAS NO PBS	TOTAL	INCIDENTES
2023	61	10	71	25
2024	60	8	68	14

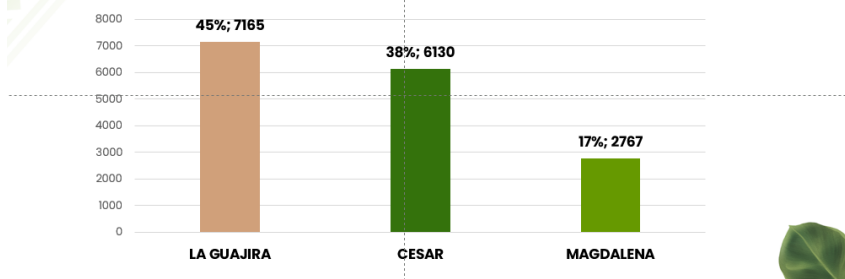
Hubo una disminución de aproximadamente 4.23% del año 2023 al 2024.



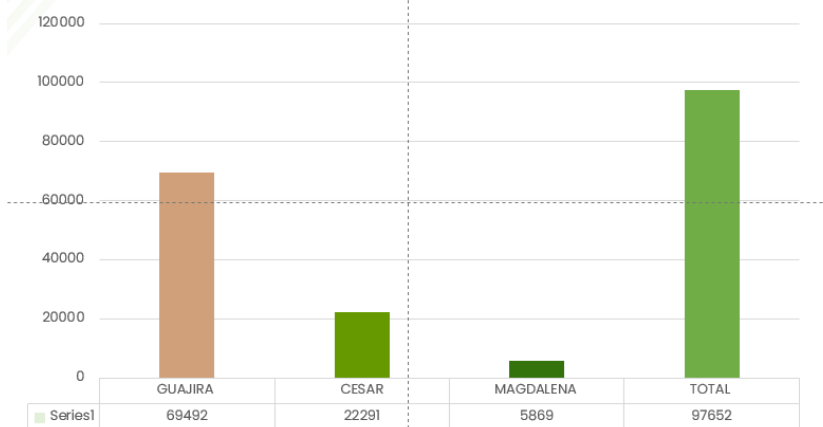
INTERVENCIÓN AREA DEL SERVICIO DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO (SIAU): VICTOR CANALES, LIDER SIAU

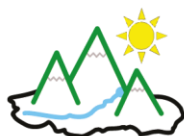
ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN AL AFILIADO

Durante la vigencia 2024 dando cumplimiento a los indicadores de la resolución 0256 de 2016, se evaluaron un total de **16.062 usuarios**. Analizando las encuestas de satisfacción se obtiene la siguiente información:

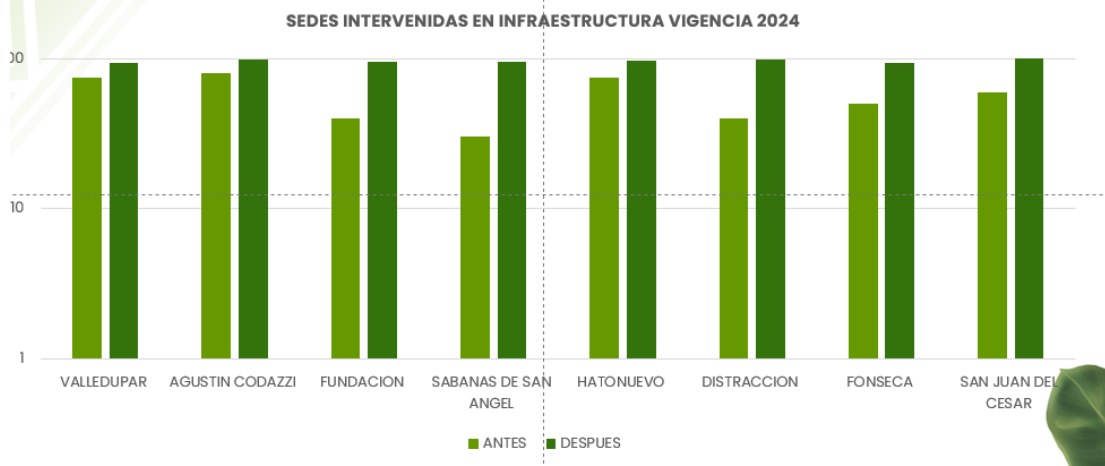


REGISTRO DE USUARIOS ATENDIDOS EN SALA VIGENCIA 2024



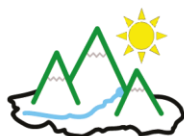


GESTIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EN LAS SEDES NACIONALES



A continuación, se muestra la gestión de las intervenciones que se han realizado en las infraestructura de las sedes a nivel nacional donde opera Dusakawi EPSI.





ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS
DEL CESAR Y LA GUAJIRA
DUSAKAWI EPSI
NIT: 824001398-1

Código: COM-FT-03
Versión: 03
Emisión: 21/02/2022
Vigencia: 14/05/2027
Página 32 de 44



SEDE VALLEDUPAR



ANTES



DESPUÉS

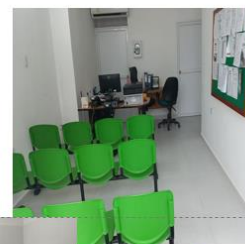
RENDICIÓN DE
CUENTAS



SEDE FUNDACIÓN

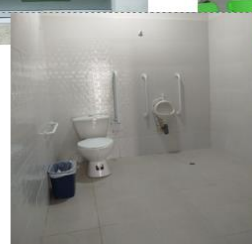
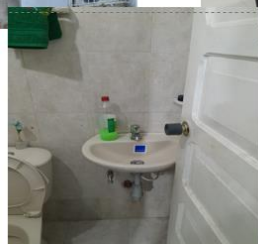


ANTES



DESPUÉS

RENDICIÓN DE
CUENTAS



En la sede de Fundación, logramos cambiar de sede dándole cumplimiento a los requerimientos normativos, ya que en esta sede del departamento del magdalena no se cumplía con la norma 4067. Por lo anterior adecuamos una nueva sede, que cumple con todas medidas normativas.

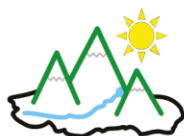
"Trabajamos por la salud de los pueblos indígenas"

Calle 8 #17- 17 B. Pontevedra, Valledupar, Cesar / Contacto: (605) 5700377 - (605) 5714966 / E-Mail: gerencia1@dusakawiepsi.com

Redes Sociales: @DusakawiEPSI_

Dusakawi EPSI

@DusakawiEPSI_



ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS
DEL CESAR Y LA GUAJIRA
DUSAKAWI EPSI
NIT: 824001398-1

Código: COM-FT-03
Versión: 03
Emisión: 21/02/2022
Vigencia: 14/05/2027
Página 33 de 44



SEDE HATONUEVO



ANTES



RENDICIÓN DE
CUENTAS



DESPUÉS



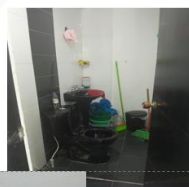
En la sede de Hatonuevo, La Guajira, implementamos mejoras estructurales, las cuales se han sido beneficiosas para nuestros usuarios (baños para personas en condición de discapacidad, la accesibilidad y los puntos de encuentro).



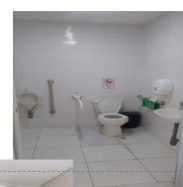
SEDE FONSECA



ANTES



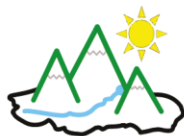
RENDICIÓN DE
CUENTAS



DESPUÉS



En el municipio de Fonseca, La Guajira, también se realizó un cambio de sede ya que no cumplíamos con la norma técnica.



ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS
DEL CESAR Y LA GUAJIRA
DUSAKAWI EPSI
NIT: 824001398-1

Código: COM-FT-03
Versión: 03
Emisión: 21/02/2022
Vigencia: 14/05/2027
Página 34 de 44



SEDE SAN JUAN DEL CESAR



ANTES



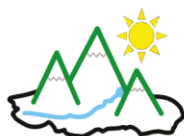
DESPUÉS



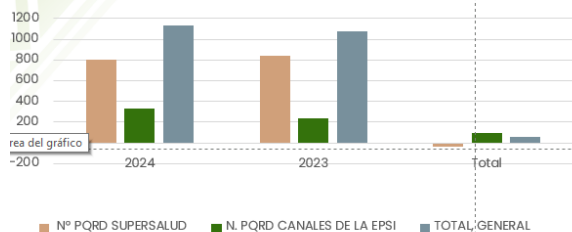
Así mismo, en la zona de San Juan del Cesar, La Guajira, se intervino con adecuaciones de infraestructura, facilitando el cumplimiento de la norma técnica.

OTROS LOGROS OBTENIDOS EN LA VIGENCIA 2024

En particular, se resalta el fortalecimiento del Sistema de Información y Atención al Usuario (SIAU) y de la gestión de Peticiones, Quejas y Reclamos (PQR), lo cual ha contribuido significativamente a una atención más eficiente, oportuna y centrada en las necesidades de los afiliados. Este esfuerzo sostenido se ve reflejado en los resultados obtenidos en 2024, año en el que Dusakawi fue reconocida como la EPS con mayor satisfacción del usuario, según informe del Ministerio de Salud. **El 79,4% de nuestros afiliados calificó el servicio como "bueno" y el 17,26% como "muy bueno", lo que evidencia la confianza y respaldo de nuestras comunidades al trabajo realizado.**



COMPARATIVO DE PQRD GENERAL 2023 - 2024

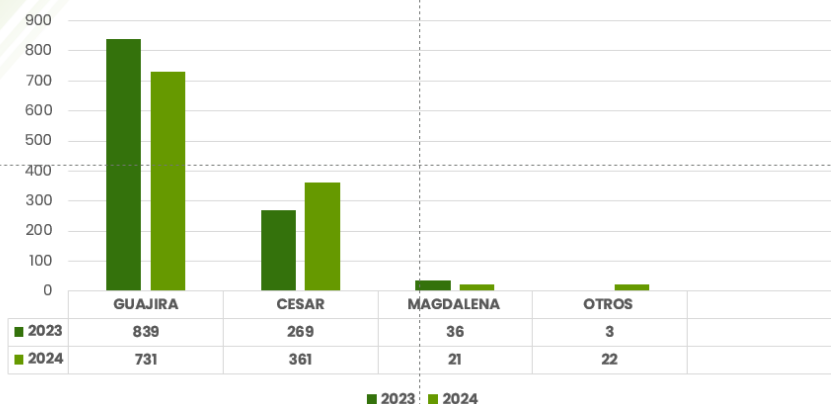


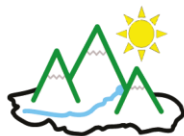
Como se puede evidenciar en la tabla 1, durante la vigencia 2024 se consolidó un total de 801 reclamos a través del ente de control Supersalud, que al compararlo con la vigencia anterior (2023) se puede observar que se presentó **una disminución de 38 reclamos**, al compararlo con el año anterior.

AÑOS	No PQRD SUPERSALUD	N. PQRD CANALES DE LA EPSI	TOTAL GENERAL
2024	801	334	1135
2023	839	238	1077
Total	-38	96	58

Esto es muy importante para la EPS, dado que, si bien mantenemos la media en cuanto a reclamaciones en salud, la EPS ha mejorado a través de sus canales de atención porque los usuarios se están dirigiendo mas hacia las PQR que se relacionan a través de los buzones de sugerencia y otros canales dispuestos por la EPS.

PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE PQRD POR DEPARTAMENTO 2023 - 2024

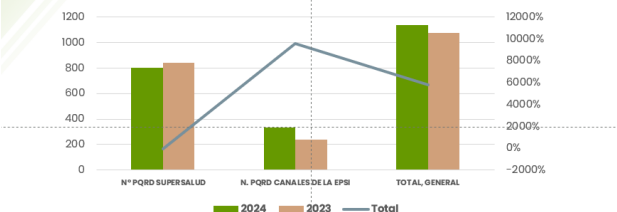




ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS
DEL CESAR Y LA GUAJIRA
DUSAKAWI EPSI
NIT: 824001398-1

Código: COM-FT-03
Versión: 03
Emisión: 21/02/2022
Vigencia: 14/05/2027
Página 36 de 44

PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE PQRD POR DEPARTAMENTO 2023 – 2024



En esta grafica se puede observar que durante la vigencia 2024 los PQRD por la Supersalud disminuyeron respecto al 2023, y los casos por los canales internos dispuestos por la EPSI, tuvo un incremento significativo, al compararlo con el año anterior.

CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN CON PQRD GRUPO ÉTNICO

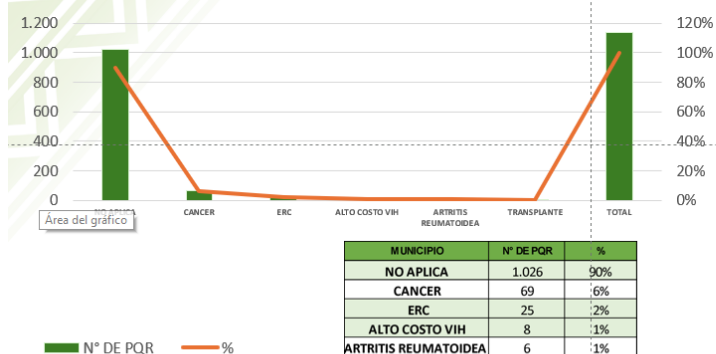


INDICIÓN DE JENTAS

Como se evidencia, los grupos étnicos con mayor porcentaje de PQR en la vigencia 2024 son: sin etnia con un porcentaje del 51% equivalente a (583/1.135); seguidamente se encuentra la población Wayuu con un 29% (327/1.135) y continúa la etnia kankuama con el 10% (113/1.135) respectivamente.

La caracterización es implementada con la finalidad de identificar la población que radicó PQR en la EPSI durante la vigencia 2024, en esta opción se dispondrá la categoría: grupo étnico, población especial/vulnerables y alto costo.

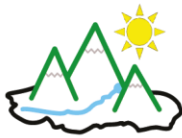
PQR RELACIONADAS CON ALTO COSTO



En esta categoría se relacionan las PQR recibidas durante la vigencia 2024 por pacientes con patologías de alto costo. Como se puede observar, el porcentaje más alto lo tiene No Aplica con el 90% (1026/1.135), seguidamente se encuentra Alto Costo Cáncer con un 6% (57/1.135) y el tercer lugar para Alto Costo ERC 1% (23/1.135), respectivamente.

RENDICIÓN DE

Esto nos da a entender que nuestro sistema de media y alta complejidad hemos estado fortalecidos durante esta vigencia.



CLASIFICACIÓN DE LOS MOTIVOS DE PQRD

Nº	PQR Por Macro Motivos	Nº	%
1	Barreras En El Acceso A Tecnologías Y Servicios De Salud; Y Otros Elementos Complementarios Para La Atención Del Usuario	820	72%
2	Insatisfacción Del Usuario Con El Proceso Administrativo	257	23%
3	Insatisfacción Relacionada Con La Atención En Salud	47	4%
4	Insatisfacción Relacionada Con Infraestructura Y Logística	8	1%
5	Insatisfacción Relacionada Con Trámites Administrativos	1	0%
6	Falta De Oportunidad En La Autorización De Tecnologías En Salud Y Otros Elementos Complementarios Para La Atención Del Usuario	1	0%
7	Insatisfacción Relacionada Con La Atención Del Personal En Salud	1	0%
Total, General		1.135	100%

Los resultados expuestos en la tabla demuestran que, durante el periodo de análisis, los 3 macromotivo relevantes son: Barreras en el acceso a tecnologías y servicios de salud; y otros elementos complementarios para la atención del usuario representando el 72% (820/1.135), seguidamente insatisfacción del usuario con el proceso administrativo con un 23% (257/1.135), seguidamente Insatisfacción Relacionada Con La Atención En Salud con 4% (47/1.135) respectivamente.

INTERVENCIÓN AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA: LADISLAO VLADIMIR BARRIOS RIVAS, COORDINADOR CONTABLE Y FINANCIERO

SITUACIÓN FINANCIERA A 31 DE DICIEMBRE DE 2024



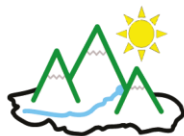
N DE
TAG

DESCRIPCION	2024	2023	Variación en pesos	Variación porcentual
ACTIVOS	104.594.490	112.760.002	-8.165.512	-7,81%
PASIVOS	296.155.465	258.245.307	37.910.158	12,80%
PATRIMONIO	-191.560.975	-145.485.305	-46.075.670	-24,05%

"Trabajamos por la salud de los pueblos indígenas"

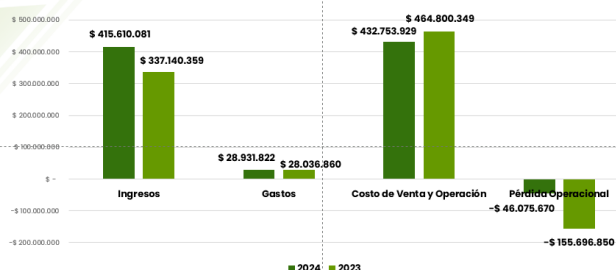
Calle 8 #17- 17 B. Pontevedra, Valledupar, Cesar / Contacto: (605) 5700377 - (605) 5714966 / E-Mail: gerencia1@dusakawiepsi.com

Redes Sociales: @DusakawiEPSI_ @DusakawiEPSI_ @DusakawiEPSI_



Esta tablas refleja la situación que se esta presentando en este momento, perdidas recurrentes periodo a periodo que de alguna manera esta administración asumió en su momento en el 2023 y que al cierre del 2024 representa el defecto patrimoniales. Lógicamente esto obedece a los resultados operacionales de la entidad en el 2024 que incorporan situaciones que tienen que ver con el índole contable de la entidad.

RESULTADO INTEGRAL A 31 DE DICIEMBRE DE 2024



IN DE
TAS

DESCRIPCION	2024	2023	Variacion Absoluta	Variacion Relativa
INGRESOS	415 610 081	337 140 359	78 469 722	18,88%
GASTOS	28 931 822	28 036 860	894 962	3,09%
COSTO DE VENTA Y OPERACIÓN	432 753 929	464 800 349	-32 046 420	-7,41%
PERDIDA OPERACIONAL	-46 075 670	-155 696 850	-109 621 180	237,92%

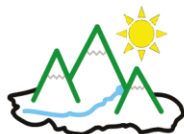
RESULTADOS OPERACIONALES 2024



CIÓN DE
NTAS

DESCRIPCION	2024	2023	Variacion Absoluta	Variacion Relativa
INGRESOS	368 793 792	311 275 702	57 518 090	15,60%
GASTOS	28 931 822	25 000 897	3 930 925	13,59%
COSTO DE OPERACIÓN	432 753 929	464 800 349	-32 046 420	-7,41%
PERDIDA OPERACIONAL	-92 891 959	-178 525 544	-85 633 585	92,19%

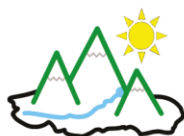
Se ha hecho una buena gestión por parte de la administración actual que permitió la reducción de la perdida operacional con la reducción de tarifas, el seguimiento efectivo de la prestación de servicios en termino de eficiencia, eficacia y economía. No obstante, seguimos con un comportamiento deficitario, en términos operacionales, esta situación tiene que ver directamente no solo con situaciones asociadas a la prestación de servicio, sino aquellas situaciones que hemos mencionados en diferentes oportunidades como la dejación del estado y sobre todo a la población que nosotros cubrimos y le garantizamos la prestación del servicio. (Seguridad alimentaria, territorios, saneamiento básico).



ÍNDICE DE SINIESTRALIDAD 2024

INDICADOR DE SINIESTRALIDAD	Diciembre 2024	Siniestralidad 2024	Diciembre 2023	Siniestralidad 2023
Costos de Operación	380.759.628.442	380.759.628.442	349.550.428.224	349.550.428.224
Sistema de Garantía y Calidad - Evento - Subsidiado	5.450.018.300		5.598.015.264	
Reaseguro Enfermedades de Alto Costo - Subsidiado	6.917.179.024		6.122.781.225	
Licencia de Maternidad y Paternidad Régimen Contributivo	806.013.349		564.736.981	
Ajuste Siniestralidad Cuenta de Alto Costo	2.570.679.798		2.066.094.632	
Otros Gastos por la Admon del SGSSS	365.015.737.971		335.198.800.122	
Reserva Técnica de Servicios Autorizados Conocidos	51.992.217.034	51.992.217.034	81.342.473.738	81.342.473.738
Reservas técnicas por servicios de salud autorizado	38.045.319.490		70.558.081.390	
Servicio de salud no PBS contributivo	50.343.705		18.929.036	
Servicios de Salud no PBS-PM	4.554.978.677		4.257.882.519	
Servicios No financiados con UPC ni PM Autorizaciones COVID	9.784.927		5.336.022	
Otras Provisiones para servicios de salud	9.331.790.235		6.502.244.771	
Ingresos Operacionales	368.793.791.683	339.290.288.348	311.275.702.485	286.373.646.287
Unidad de pago por capitación régimen contributivo	10.666.493.481		6.386.811.651	
Copagos régimen contributivo	46.825.575		48.142.668	
Unidad de pago por Capitación régimen subsidiado- UPC	352.987.359.586		299.699.834.844	
Copagos régimen subsidiado	4.942.328		5.681.411	
Licencias de Maternidad y Paternidad	684.527.525		576.263.586	
Ajuste siniestralidad cuenta de alto costo	1.685.875.294		2.633.396.518	
Presupuesto Maximo para Servicios en salud No Financiados con la U	2.717.767.894		1.925.571.808	
Margen Operacional	-63.958.053.794	-93.461.557.128	-119.617.199.477	-144.519.255.675
INDICE DE SINIESTRALIDAD	-117%	-128%	-138%	-150%

Este índice de siniestralidad, es un indicador mediante el cual la Superintendencia nacional de salud mide la capacidad operativa de la entidad. Decisiones que se han tomado durante la vigencia 2024 bajo la administración actual han permitido que el impacto de los costos de prestación de servicios se vea afectado de manera favorable, sin embargo, seguimos siendo deficitarios, es decir, los costos de prestación de servicio son superiores a los ingresos por UPC recibidos por el Gobierno.



PATRIMONIO MÍNIMO 2024

PATRIMONIO MÍNIMO							
Cifra en miles \$\$\$\$							
	dic-18	dic-19	dic-20	dic-21	dic-22	dic-23	dic-24
Población	218.867	232.238	243.332	256.430	272.331	281.628	286.595
Capital Social	1.927.520	1.927.520	1.927.520	1.927.520	1.927.520	1.927.520	1.927.520
Resultados de ejercicios anteriores	-8.880.278	-3.388.898	-3.921.243	9.878.069	27.217.252	8.284.026	-147.412.825
Resultados del ejercicio	5.523.969	-11.226.161	13.720.617	17.339.183	-20.710.258	-155.696.850	-46.075.670
Superavit por Donación							
Superavit por Valorización							
Ajustes aplicación NIF	1.265.524	10.670.586					
Patrimonio Contable	-163.265	-2.016.954	11.726.894	29.144.772	8.434.514	-145.485.305	-191.560.975
Patrimonio mínimo exigido ley	5.129.643	5.769.600	6.407.927	6.989.036	8.169.930	9.800.654	11.177.205
Deficit o superavit Patrimonial	-5.292.908	-7.786.554	5.318.967	22.155.736	264.584	-155.285.959	-202.738.180

Otro de los indicadores por lo cual la superintendencia nacional de salud mide la capacidad de la entidad, es su patrimonio mínimo. Este indicador es acumulativo, no separa de alguna forma la gestión de una vigencia o una administración a otra, sino que es una herencia en el marco de los resultados de operación y la gestión de la entidad.

MARGEN DE SOLVENCIA 2024

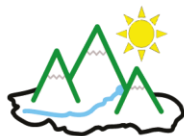
MARGEN DE SOLVENCIA									
CONCEPTO	dic-17	dic-18	dic-19	dic-20	dic-21	dic-22	dic-23	dic-24	
EFFECTIVO	6.511.180	10.134.538	9.828.640	17.510.385	33.621.628	9.577.468	16.322.959	20.617.406	Variación Absoluta
ADMINISTRACIÓN DEL SGSSS-UPC RS	2.830.213	1.426.846	1.514.294	2.058.009	72.095.719	100.973.853	82.841.772	89.105.803	28,31%
CUENTAS POR COBRAR	4.272.584	5.482.676	6.507.631	6.790.731	8.878.496	1.611.837	2.911.326	2.210.744	-13,73%
TOTAL ACTIVOS	13.613.957	17.044.060	17.850.565	26.359.125	114.593.843	112.163.158	102.076.057	91.933.953	-9,94%
PROVISIÓN PARA DEUDORES - ADMINISTRACIÓN DEL SGSSS	9.097.733	6.223.549	3.540.101	3.458.583	4.581.083	1.608.500	2.428.464	4.224.550	179,08%
OPERACIONES DE FINANCIAMIENTO INTERNAS DE CORTO PLAZO	-	-	-	0	0	0	0	0	0,00%
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS NACIONALES - BIENES SERVICIOS	452.608	319.398	207.200	295.613	95.846	285.902	556.802	735.226	178,42%
ACREDORES	185.940	208.862	236.639	265.112	290.420	332.164	292.631	400.178	107,54%
OTRAS CUENTAS POR PAGAR	-	-	2.302	383	0	0	0	0	0,00%
ADMINISTRACIÓN SGSSS - CONTRATOS CAPITAL	1.028.612	802.972	475.215	735.274	18.585.876	17.112.620	42.088.474	44.151.055	2.082,58%
ADMINISTRACIÓN DE SGSSS - CONTRATOS EVENTOS	6.162.576	2.684.497	2.886.753	1.509.437	17.885.804	34.449.782	90.042.080	103.561.422	13.519,34%
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN-SUBSIDIADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%
REASEGURO ENFERMEDADES DE ALTO COSTO	946.102	235.432	23.589	9.672	9.403	-3.462	568.391	295.462	-272,92%
CONTRATOS EVENTOS CONTRIBUTIVO	226.326	513.298	443.886	417.193	994.714	3.111.831	8.094.125	15.423.352	7.329,22%
OTROS GASTOS EN SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	2.585.417	2.312.746	2.129.749	2.936.861	4.221.968	1.864.985	2.890.237	4.846.906	1.658,68%
PROVISIONES DIVERSAS - OTRAS PROVISIONES DIVERSAS GLOSAS	7.295.722	13.937.820	14.198.336	29.508.814	33.538.111	40.308.397	98.593.496	107.316.091	8,72%
TOTAL PASIVOS	27.961.036	27.238.574	24.501.246	39.134.922	80.183.205	99.050.719	245.554.700	280.954.242	35,39%
MARGEN DE SOLVENCIA	-14.347.079	-10.194.514	-6.650.681	-12.775.797	34.410.638	13.112.439	-143.478.643	-189.020.289	-45,54%

El margen de solvencia es la capacidad que tiene la entidad para atender obligaciones en el corto plazo. Involucra los activos corrientes contra la deuda a corto plazo o menor a un año. Este indicador es acumulativo, esta amarrado a la gestión del costo en salud. Dusakawi EPSI

"Trabajamos por la salud de los pueblos indígenas"

Calle 8 #17- 17 B. Pontevedra, Valledupar, Cesar / Contacto: (605) 5700377 - (605) 5714966 / E-Mail: gerencia1@dusakawiepsi.com

Redes Sociales: @DusakawiEPSI_ Dusakawi EPSI @DusakawiEPSI_



sigue garantizando sus servicios con calidad y oportunidad a la población afiliada. Somos una EPS que a pesar de estos resultados tenemos un índice de quejas, de tutelas bastante bajo y seguimos cumpliéndole con esa misionalidad que hemos ofrecido a nuestra población afiliada de manera permanente. Finalmente quiero manifestar la intención de la entidad para este 2025 a pesar de la situación que se deslumbra de parte del gobierno de realizar una reforma a la salud con todo lo que eso implica para la EPS. Dusakawi EPSI viene fortaleciendo su modelo de atención y también viene gestionando ante el gobierno nacional la posibilidad de continuar operando para así garantizarle la atención a nuestra población indígena.

SESIÓN DE PREGUNTAS E INQUIETUDES

Pregunta en la transmisión en vivo: Maryoris Ojeda, Presidente Nacional de la Asociación de Usuarios.

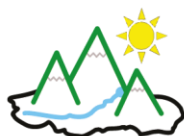
1. El transporte de Transvida no presta el mejor servicios, son carros obsoletos y por lo general dejan al usuario por el puente, o sea lo mandan en un taxi y luego lo recogen. Mi pregunta es: ¿Por qué lo volvieron a contratar si no es el que presta el mejor servicio?

RESPONDE: MARIA PATRICIA GOMEZ, COORDINADORA DE CONTRATACION

Agradecemos de antemano la observación referente al contrato de Transvida en la vigencia 2024. Reconocemos que se presentaron fallas en su ejecución, las cuales afectaron la prestación del servicio. Sin embargo, desde el momento en que conocimos el inconveniente tomamos las medidas correctivas. Así mismo, para la vigencia 2025 se fortaleció el proceso de planeación y selección de proveedores, contratando para esta vigencia dos prestadores mas para ampliar y tener mayor cobertura y satisfacción de nuestros usuarios.

Pregunta en la transmisión en vivo: Carlos Jesid Loperena, Representante de la Asociación Departamental de Usuarios.

2. Mi inquietud es sobre una farmacia que se encuentra en el municipio de Riohacha, Suminfarma, que es una farmacia que entrega medicamentos con un tiempo no postulado, digamos que los usuarios llegan a reclamar sus medicamentos y le dan un tiempo de 3 a 5 días. Muchos usuarios al ver que no los llaman tienden a no regresar. Entonces esos medicamentos no llegan a los usuarios.



RESPONDE: ALEXANDER ARAUJO, ASESOR DE LA DIRECCION DE RIESGO EN SALUD

Desde la EPS Dusakawi entendemos la importancia de garantizar a nuestros usuarios el servicio farmacéutico con calidad u oportunidad. Para ello, y entendemos la preocupación del usuario, le decimos que la gestión en estos momentos corresponde a la vigencia 2024, el prestador al que hace referencia ingreso en la vigencia 2025. Aun así, es importante su anotación y estamos tomando medidas precisamente. Todos los meses estamos haciendo mesas de trabajo con cada uno de los operadores farmacéuticos para identificar cuales son las barreras y dar solución a estos problemas que se vienen presentando.

Agradecemos a las Asociaciones de Usuarios hacer participe cada una de estas observaciones, sus preguntas para que nosotros de manera oportunidad podamos tomar las medidas pertinentes.

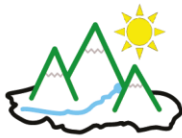
Pregunta en la transmisión en vivo: Nohemy Parodis Carmona, Representante Nacional de la Asociación de Usuarios ante el Consejo Directivo de Dusakawi EPSI.

3. En el departamento del Magdalena y sus cinco municipios como son: Fundación, Aracataca, Ciénaga, Santa Marta y Sabanas de San ángel. De estos cinco municipio del departamento del Magdalena, en cuatro no hay contrato en los Hospitales. Sabemos que estamos en la vigencia 2024, pero ya como anticipándonos un poquito. Todos los servicios tienen que autorizarlos por ejemplo los capitados y los usuarios pierden mucho tiempo para recibir la atención en salud.

¿Cómo hacer para mejorar este servicio para todos nuestros afiliados para esta vigencia y como se van a lograr los contratos con los Hospitales?

RESPONDE: MARIA PATRICIA GOMEZ, COORDINADORA DE CONTRATACION

Para manifestarles a usted y a todas las personas que nos escuchan y ven desde esos municipios, que ya tenemos bastante adelantada la contratación en esta vigencia con esos cuatro hospitales de los municipios de Fundación, Aracataca, y en estos momentos se está realizando una reunión a la cual no pude asistir con el Hospital de Ciénaga, precisamente para lograr la legalización de estos acuerdos en la ciudad de Santa marta, gracias a Dios ya contamos con la contratación con el Hospital Alejandro Prospero y los cuatro complejos que hacen parte de la Clinica Mar Caribe para precisamente fortalecer la atención de los usuarios del departamento del Magdalena.



Pregunta en la transmisión en vivo: ADRIANA MARCELA ARIAS MONTERO,

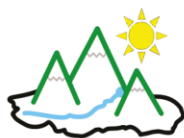
4. En estos momentos paso a felicitar a los funcionarios, al gerente de la EPS Dusakawi por esta ardua labor y esta rendición de cuentas que hoy han presentado 2024, ya que con las alianzas de usuarios se han hecho mesas de trabajo, el cual busca toda la atención. Gracias a los funcionarios de SIAU, a la parte administrativa y también felicitar al personal de contratación que han hecho las mejoras, han escuchado a las Alianzas de Usuarios para poder tener una mejor contratación en todo el servicio de salud.

Pregunta a través del chat en vivo de la transmisión: Moisés Mejía.

5. Estamos en Becerril la Rendición de cuentas y también necesitamos mejoras en la oficina.

RESPONDE: VICTOR CANALES, LIDER SIAU

Nosotros venimos desarrollando desde la vigencia 2023 en articulación con los diferentes áreas de la EPSI, como es la Administrativa y Financiera, nuestra Gerencia quien nos ha dado un apoyo fundamental para generar cambios y acciones de mejoras con todo lo que tiene que ver con las infraestructuras de las diferentes sedes a nivel nacional. Hemos hecho un trabajo grande, prácticamente hemos mejorado el 70% de la infraestructura de las sedes. En este momento, dando respuesta a su pregunta con respecto al municipio de Becerril, decirles que el viernes anterior hice una visita de auditoria a este municipio y estamos próximos a cambiarnos para una sede que cumpla con todos los requerimientos normativos para la operación.



REGISTRO FOTOGRÁFICO DEL DESARROLLO DE LA AUDIENCIA PÚBLICA VIRTUAL DE RENDICIÓN DE CUENTAS DUSAKAWI EPSI. 27 DE JUNIO DE 2025.

