

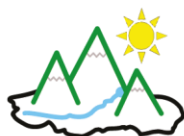
ACTA RENDICION DE CUENTAS VIGENCIA 2025

FECHA:	05 -06-2026		
HORA DE INICIO:	09:00 A.M.	HORA DE FINALIZACIÓN:	11:30 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





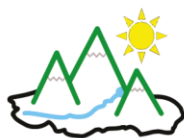
2. COMO SE GARANTIZO LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Objetivo: Divulgar por medios de comunicación la rendición de cuentas vigencia 2025, 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:

Página web y redes Sociales: 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. La rendición de cuentas vigencia 2025 se transmitió de manera virtual por el canal oficial de YouTube de la EPSI: Dusakawi EPSI_.

Redes sociales:





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

Página Web:



Transmisión en vivo:



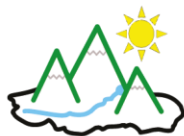
"Trabajamos por la salud de los pueblos indígenas"

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

Redes Sociales: @DusakawiEPSI_

Dusakawi EPSI

@DusakawiEPSI_



3. DESARROLLO DE LA AUDIENCIA

ORDEN DEL DIA RENDICIÓN DE CUENTAS DUSAKAWI EPSI

FECHA: 05 de Junio de 2026

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

DESARROLLO

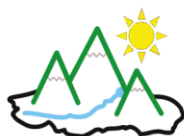
PARTICIPACIÓN HECTOR JAVIER CASTILLO – ENLACE DE LA OFICINA INTERCULTURAL DE DUSAKAWI EPSI.

Desde la Dirección de Participación Intercultural de la EPSI DUSAKAWI. Extendemos un cordial y caluroso saludo a todas las autoridades ancestrales, líderes y lideresas y de manera muy especial a nuestra población afiliada perteneciente a los nueve pueblos indígenas asentados en los departamentos Cesar, Guajira y Magdalena.

En este escenario quiero manifestar de manera muy puntual a todos los demás que se encuentran conectados.

De manera muy puntual, hemos demostrado los alcances y los logros adelantados durante la vigencia mencionada.

Estos son los siguientes Pueblos adscritos Afiliados del Pueblo Kogui, El Pueblo Yukpa, el Pueblo Wayuu, el pueblo Chimila, el pueblo Wiwa, el pueblo Inga, el pueblo kankuamo y el Zenu.



A continuación, detalle de las líneas de trabajo de la dirección de participación intercultural, ejecutadas durante la vigencia 2025.

LÍNEAS DE TRABAJO DE LA DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN INTERCULTURAL EJECUTADAS DURANTE LA VIGENCIA 2025

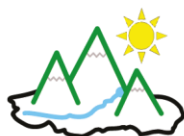


Acciones generales ejecutadas por la dirección de participación intercultural

Socialización y evaluación comunitaria de la red de servicios contratados:

Para esta vigencia se proyectó la realización de 16 reuniones. Al cierre del periodo, se llevaron a cabo 14 reuniones, lo que representa un cumplimiento del 88 % de la meta establecida.

A continuación, se presenta el detalle de las reuniones realizadas, discriminadas por departamento y por grupo étnico. En total, estas jornadas contaron con la participación de 1.261 usuarios.



ACCIONES GENERALES EJECUTADAS POR LA DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN INTERCULTURAL:

**SOCIALIZACIÓN Y EVALUACIÓN COMUNITARIA
DE LA RED DE SERVICIOS CONTRATADOS**



EVENTOS DE EVALUACIÓN Y CONCERTACIÓN COMUNITARIA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DESARROLLADOS DURANTE LA VIGENCIA 2025		
Departamento	Etnia	No. Reuniones
CESAR	ARHUACO	4
CESAR	KANKUAMO	1
CESAR	YUKPA	1
CESAR	KOGUI	1
CESAR	INGA	1
LA GUAJIRA	WAYUU	4
LA GUAJIRA	WIWA	1
MAGDALENA	CHIMILA	1
TOTAL REUNIONES		14

SOCIALIZACIÓN RED Y SERVICIOS VIGENCIA 2025 EN TERRENO EN ARTICULACIÓN CON DIRECCIÓN DEL RIESGO			
Departamento	Etnia	No. Reuniones	Asistentes
GUAJIRA	WAYUU	11	537
GUAJIRA	WIWA	3	118
CESAR	YUKPA	1	84
CESAR	KANKUAMA	2	123
CESAR	WIWA	1	57
CESAR	ARHUACO	1	120
MAGDALENA	CHIMILA	1	24
TOTAL		20	1063



Rendición
DE CUENTAS
VIGENCIA-2025
Activar!

En relación con la ejecución de los contratos del componente diferencial, la información se presenta organizada por departamento, teniendo en cuenta que DUSAKAWI desarrolla acciones en los departamentos de Cesar, La Guajira y Magdalena.

Durante la vigencia 2025, se ejecutaron diversos contratos correspondientes al componente diferencial. A continuación, se presenta la relación de estos contratos, discriminados por departamento, con el fin de mostrar de manera clara y transparente la gestión realizada en cada uno de los territorios de intervención.

**EJECUCIÓN
DE CONTRATOS DIFERENCIALES**

CONTRATOS DEL COMPONENTE DIFERENCIAL EJECUTADOS DURANTE LA VIGENCIA 2025				
DEPARTAMENTO	CANTIDAD DE IPS CONTRATADAS POR DEPARTAMENTO	CANTIDAD DE CONTRATOS EJECUTADOS POR DEPARTAMENTO	VALOR CONTRATADO POR DEPARTAMENTO	PORCENTAJE PRESUPUESTAL POR DEPARTAMENTO
CESAR	3	8	\$ 7.180.497.757,00	51%
GUAJIRA	18	22	\$ 4.544.532.798,00	32%
MAGDALENA	1	4	\$ 2.276.758.736,00	16%
TOTAL	22	34	\$ 14.001.789.291,00	100%



Rendición
DE CUENTAS
VIGENCIA-2025
Activar!

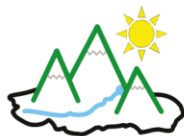
"Trabajamos por la salud de los pueblos indígenas"

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 esta diapositiva se presenta la ejecución de los contratos del componente diferencial durante la vigencia 2025, distribuida por departamento. En total, se contrataron 22 IPS, a través de las cuales se ejecutaron 34 contratos, con una inversión total de 14.001 millones de pesos.

El departamento del Cesar concentró la mayor inversión, con 7.180 millones de pesos, equivalentes al 51 % del presupuesto, distribuidos en 8 contratos ejecutados por 3 IPS. Por su parte, La Guajira registró la mayor participación en número de IPS contratadas, con 18, y la ejecución de 22 contratos, para una inversión superior a 4.544 millones de pesos, que representan el 32 % del presupuesto.

Finalmente, en Magdalena se contrató 1 IPS, mediante la cual se ejecutaron 4 contratos, con una inversión de 2.276 millones de pesos, correspondiente al 16 % del presupuesto. Estos resultados reflejan la ejecución de los recursos destinados al componente diferencial en los tres departamentos de cobertura, garantizando la prestación de los servicios de salud con enfoque diferencial para las comunidades priorizadas."

En esta diapositiva se presentan los resultados de la ejecución de las acciones propias e interculturales contratadas con las IPS indígenas durante la vigencia 2025.

La población total afiliada a las IPS con contrato diferencial corresponde a 224.621 usuarios. De este universo, las acciones desarrolladas beneficiaron a 118.750 personas, lo que representa un avance del 49 % de la población objetivo durante el periodo evaluado.

Al revisar los resultados por tipo de acción, se evidencia que las acciones individuales de promoción y prevención en salud indígena registraron la mayor cobertura, con 57.231 beneficiarios, alcanzando un 25 % de la meta programada.

Las acciones de adecuación sociocultural de los servicios no indígenas beneficiaron a 38.277 usuarios, con un avance del 17 %.

Por su parte, las acciones individuales de medicina tradicional llegaron a 13.922 personas, representando un 6 % de cumplimiento frente a la meta establecida.

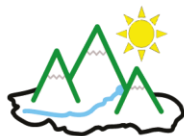
Adicionalmente, se brindó transporte intermunicipal terrestre y rural a 9.320 usuarios, facilitando el acceso oportuno a los servicios de salud. Para este componente no se definió una meta anual, razón por la cual no se presenta un porcentaje de cumplimiento.

En términos generales, estos resultados reflejan el avance en la implementación de las acciones propias e interculturales, fortaleciendo el acceso a los servicios de salud con enfoque diferencial y respetando las prácticas y necesidades de las comunidades indígenas atendidas."

"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_



EJECUCIÓN DE ACCIONES PROPIAS E INTERCULTURALES CONTRATADAS CON LAS IPS INDÍGENAS VIGENCIA 2025

CUPS GENERAL	DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS	POBLACION BENEFICIADA POR CUPS	META ANUAL POR CODIGO	PORCENTAJE ALCANZADO
S50003	ACCIONES INDIVIDUALES DE MEDICINA TRADICIONAL	13.922	100%	6%
S50004	ACCIONES INDIVIDUALES DE ADECUACION SOCIOCULTURAL DE LOS SERVICIOS NO INDÍGENAS	38.277	100%	17%
S50005	ACCIONES INDIVIDUALES DE PROMOCION Y PREVENCIÓN EN SALUD INDÍGENA	57.231	100%	25%
S50008	TRANSPORTE INTERMUNICIPAL TERRESTRE Y RURAL	9.320	N/A	N/A
TOTAL		118.750		49%

POBLACIÓN TOTAL
AFILIADA A LAS IPS CON
CONTRATO DIFERENCIAL:
224.621 USUARIOS



Rendición
DE CUENTAS
VIGENCIA-2025
Activar Wi
Ve a Configurar

SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN A LOS CONTRATOS DIFERENCIALES

Seguimiento y evaluación aplicados a los contratos de acciones propias e interculturales vigencia 2025.

SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN A LOS CONTRATOS DIFERENCIALES

SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN APLICADOS A LOS CONTRATOS DE ACCIONES PROPIAS E INTERCULTURALES VIGENCIA 2025

AUDITORIAS APLICADAS A LAS ACCIONES PROPIAS E INTERCULTURALES EN TERRENO

Departamento	Etnia	No. Reuniones
CESAR	YUKPA	4
CESAR	KANKUAMO	2
CESAR	WIWA	1
CESAR	ARHUACO	2
CESAR	KOGUI	1
LA GUAJIRA	WAYUU	26
LA GUAJIRA	WIWA	5

TOTAL DE AUDITORIAS
APLICADAS:
41 AUDITORIAS

Rendición
DE CUENTAS
VIGENCIA-2025
Activar Wi



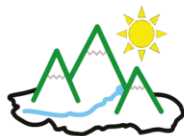
"Trabajamos por la salud de los pueblos indígenas"

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 esta diapositiva se presentan los resultados del seguimiento y la evaluación realizados a los contratos de acciones propias e interculturales durante la vigencia 2025.

Como parte del proceso de supervisión y aseguramiento de la calidad, se llevaron a cabo **41 auditorías en terreno**, con el propósito de verificar el cumplimiento de las actividades contratadas, evaluar la prestación de los servicios y promover oportunidades de mejora en las IPS indígenas. Al analizar la distribución por departamento y comunidad indígena, se observa que en el **departamento del Cesar** se realizaron auditorías a las comunidades **Yukpa, Kankuamo, Wiwa, Arhuaco y Kogui**, para un total de **10 auditorías**. Por su parte, en **La Guajira** se concentró el mayor número de actividades de seguimiento, con **31 auditorías**, de las cuales **26** se realizaron en comunidades **Wayuu** y **5** en comunidades **Wiwa**.

Estos resultados reflejan el compromiso institucional con el seguimiento permanente de los contratos diferenciales, garantizando que las acciones propias e interculturales se desarrollen de acuerdo con los lineamientos establecidos y respondan a las necesidades de las comunidades indígenas atendidas.

El seguimiento en territorio no solo permite verificar el cumplimiento contractual, sino también fortalecer la calidad de la atención y mantener un diálogo permanente con las comunidades y las IPS indígenas, favoreciendo el mejoramiento continuo de los servicios de salud con enfoque diferencial. Seguidamente presentamos los criterios utilizados para el análisis mensual de la información reportada por las IPS contratadas dentro del componente diferencial.

El objetivo de esta evaluación es verificar no solo el cumplimiento de las actividades contratadas, sino también la calidad y oportunidad de la información registrada

ANÁLISIS MENSUAL DE LA INFORMACIÓN REPORTADA POR LAS IPSI CONTRATADAS CON EL COMPONENTE DIFERENCIAL DONDE SE EVALUA:



Tiempo de reporte: El cargue y reporte de la información en el sistema de información Aryuwi Soft, debe realizarse dentro de los veinte (20) días calendario siguientes al mes objeto de reporte. Este criterio permite evaluar la oportunidad en la entrega de la información por parte de las IPSI contratadas.



Cobertura: Numero de actividades ejecutadas/reportadas durante el mes, conforme a las metas mínimas establecidas para cada código contratado. Este criterio permite evaluar el cumplimiento de las actividades diferenciales programadas.



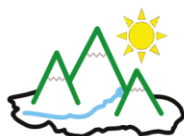
Códigos reportados: Reporte adecuado de los códigos contratados dentro del componente diferencial, verificando que las actividades registradas coincidan con los códigos autorizados y establecidos contractualmente.



Calidad del dato: Coherencia, consistencia y correcto diligenciamiento de la información reportada en las casillas establecidas dentro del sistema, verificando que los datos registrados correspondan al tipo de actividad realizada y cumplan con los criterios definidos para su reporte.



Reporte de soporte físico: Entrega y disponibilidad de los soportes físicos o documentales que evidencian la ejecución de las actividades reportadas, (Listados de asistencia, actas, formatos, registros fotográficos u otros documentos) requeridos para la validación y seguimiento de la información cargada en el sistema



En primer lugar, evaluamos el tiempo de reporte. Se verifica que la IPS cargue la información en el sistema Aryuwi Soft dentro de los primeros 20 días calendario del mes siguiente al periodo reportado. Este indicador mide la oportunidad en la entrega de la información, aspecto fundamental para realizar un seguimiento oportuno y la toma de decisiones.

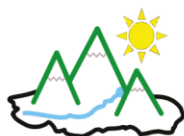
El segundo criterio es la cobertura. Aquí analizamos si el número de actividades ejecutadas y reportadas durante el mes cumple con las metas mínimas establecidas para cada código contratado. Esto nos permite medir el nivel de cumplimiento de la programación definida. Como tercer aspecto, revisamos los códigos reportados. Se valida que las actividades registradas correspondan a los códigos autorizados en el contrato, garantizando que la información reportada sea consistente con lo efectivamente contratado. El cuarto criterio corresponde a la calidad del dato. En este punto verificamos que la información sea coherente, consistente y esté correctamente diligenciada en el sistema. Esto asegura que los registros reflejen de manera adecuada las actividades realizadas y faciliten un análisis confiable.

Finalmente, evaluamos el reporte de soporte físico. Se comprueba la entrega de los documentos que respaldan la ejecución de las actividades, como listados de asistencia, actas, formatos, registros fotográficos y demás evidencias requeridas. Estos soportes permiten validar la información registrada y fortalecer los procesos de seguimiento y auditoría. Para concluir, estos cinco criterios nos brindan una evaluación integral del desempeño de las IPS, permitiendo identificar fortalezas, oportunidades de mejora y establecer acciones de acompañamiento que contribuyan a mejorar la calidad, oportunidad y confiabilidad de la información reportada.

Cabe resaltar que este análisis mensual no solo mide el cumplimiento contractual, sino que también fortalece la calidad de la información y garantiza un seguimiento más efectivo a las actividades desarrolladas por las IPS contratadas."

A continuación, destacaremos las acciones desde el componente diferencial lideradas por la EPSI desde la coordinación de GRISI.

Con el propósito de fortalecer la atención intercultural y garantizar el reconocimiento de los saberes propios de los pueblos indígenas.



ACCIONES DESDE EL COMPONENTE DIFERENCIAL LIDERADAS POR EPSI DESDE LA COORDINACIÓN GIRSI



Rendición
DE CUENTAS
VIGENCIA-2026

En primer lugar, realizamos 7 jornadas de salud intercultural, alcanzando un 85 % de cumplimiento. Estas jornadas estuvieron orientadas al fortalecimiento de las acciones preventivas y educativas, promoviendo el autocuidado, el respeto por la cultura y el enfoque del Buen Vivir.

Como segunda estrategia, desarrollamos 7 jornadas de diálogo y capacitación con parteras y sabedores de los pueblos indígenas, también con un 85 % de cumplimiento. Estos espacios permitieron fortalecer el trabajo articulado entre la medicina tradicional y los servicios de salud, reconociendo el papel fundamental de los actores comunitarios.

Adicionalmente, ejecutamos 7 actividades educativas integrales, logrando un 100 % de cumplimiento, dirigidas a gestantes, madres lactantes y menores de cinco años. Estas acciones estuvieron enfocadas en la promoción de prácticas de cuidado, nutrición, lactancia materna y prevención de riesgos en salud.

Finalmente, se realizó el seguimiento a 260 gestantes captadas mediante medicina tradicional, fortaleciendo la articulación entre los sistemas de salud y garantizando un acompañamiento continuo durante la gestación.

En conclusión, estos resultados reflejan el compromiso de la EPSI con la implementación del enfoque diferencial, la protección de la salud materno-infantil y el fortalecimiento de un modelo de atención intercultural, participativo y respetuoso de las prácticas ancestrales de las comunidades indígenas."

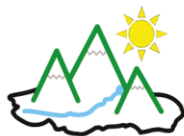
"Trabajamos por la salud de los pueblos indígenas"

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 siguiente cuadro diapositiva se presentan las acciones desarrolladas desde el componente de medicina tradicional para fortalecer el cuidado de la salud y el seguimiento de las enfermedades y eventos de mayor impacto durante la vigencia 2025.

A través de un monitoreo permanente, se realizó el seguimiento a indicadores prioritarios en salud pública, entre ellos la atención en salud bucal, el bajo peso, la captación y control oportuno de gestantes, la hipertensión arterial, la salud mental y los indicadores de mortalidad materna, perinatal e infantil.

Este proceso permitió consolidar información de manera mensual, facilitando la identificación oportuna de riesgos, el análisis del comportamiento de los eventos y la implementación de acciones preventivas y de seguimiento en las comunidades indígenas.

Asimismo, estos resultados fortalecen la articulación entre la medicina tradicional y el modelo de atención de la EPSI, promoviendo el trabajo conjunto con las autoridades tradicionales, parteras, sabedores y equipos de salud para brindar una atención con enfoque intercultural.

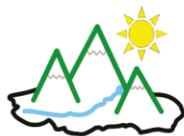
En conclusión, estas acciones contribuyen al fortalecimiento de la vigilancia comunitaria, la toma de decisiones basada en información oportuna y la implementación de estrategias que favorecen la protección de la salud y el bienestar de la población afiliada, reafirmando el compromiso de la EPSI con una atención integral, preventiva y culturalmente pertinente.



ACCIONES DE MEDICINA TRADICIONAL QUE LE APORTAN AL CUIDADO DE SALUD Y A LAS ENFERMEDADES DE MAYOR IMPACTO 2025

FENIX	CONSOLIDADO FENIX												Total
	enero	febrero	marzo	abril	mayo	junio	julio	agosto	septiembre	octubre	noviembre	diciembre	
ATENCION EN SALUD BUCAL	1983	2831	3716	3017	3771	2867	3241	3418	1485	2157	1940	1250	31626
BAJO PESO	147	84	71	65	112	55	79	5	56	54	32		760
CAPTACIÓN DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL (HTA) EN PERSONAS DE 18 A 69 AÑOS EN RÉGIMEN SUBSIDIADO	512	723	693	573	661	702	541	496	225	5	18	11	5165
CAPTACION OPORTUNA DEL EMBARAZO	169	198	181	213	194	186	167	209	94	44	50	34	1729
MORTALIDAD POR EDA	18	4	11	3	4	12	19	24	22	25	14	6	162
MORTALIDAD POR IRA	17	26	19	28	15	34	17	27	48	11	15	2	259
PORCENTAJE TOMA DE CITOLOGIA	336	394	154	545	426	670	590	348	163	47	50	16	3739
RAZON DE MORTALIDAD MATERNA	2	10			5	6	8	4	6	8	2		51
RAZON DE MORTALIDAD MATERNA	54	83	87	82	67	140	6	104	105	92	86	21	1007
SALUD MENTAL	34	63	46	28	35	44	37	16	38	6	21	8	378
TASA DE MORTALIDAD PERINATAL	85	53	41	26	47	80		1	56	37	47	15	488
TASA DE MORTALIDAD INFANTIL		1								20	4		25
TASA DE MORTALIDAD PERINATAL	48	55	128	51	27	38	134	17	9	8	57	35	607
Total	3023	4168	4874	4127	4810	4231	4363	4321	2236	2469	2272	1355	42249

Rendición
DE CUENTAS
VIGENCIA-2025



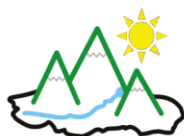
Ha sido un honor presentar el trabajo articulado que lidera la Dirección de Participación Intercultural en beneficio de las comunidades indígenas. Estos resultados reflejan el compromiso, la dedicación y el esfuerzo conjunto de nuestro equipo de trabajo, las autoridades tradicionales y los diferentes actores del sistema de salud.

Desde la Dirección de Participación Intercultural reafirmamos nuestro compromiso de continuar fortaleciendo las estrategias que promuevan una atención integral, intercultural y con enfoque diferencial, garantizando el respeto por los saberes ancestrales y contribuyendo al mejoramiento de la salud y el bienestar de los pueblos indígenas. Seguiremos trabajando con responsabilidad, cercanía y compromiso durante la presente vigencia y en los años venideros, consolidando una gestión orientada al servicio, la participación y la protección de nuestras comunidades. Muchas gracias."

PARTICIPACIÓN DIRECCIÓN DEL RIESGO: ALEXANDER ARAUJO, ASESOR DE LA DIRECCION DEL RIESGO

Buenos días para todas las personas que nos ven a través de los canales dispuestos para este proceso de rendición de cuentas a nuestros usuarios, que es nuestra razón de ser, a las entidades que nos vigilan. Superintendencia Nacional de Salud, Secretarías de Salud Departamental Municipal. A las asociaciones de usuarios que están siempre al pendiente de la gestión de EPS, le damos esta cordial bienvenida a este proceso de rendición de cuentas, que no es más sino mostrar a todas las personas de puertas abiertas la gestión que viene realizando DUSAKAWI EPSI durante el año 2025.

En este sentido, y teniendo como parámetro lo que tiene que ver con el componente técnico científico, que son todas las atenciones en salud, tenemos que resaltar que durante la vigencia veinte veinticinco logramos nosotros eh reducir la mortalidad materna en la población afiliada a DUSAKAWI EPS, pasando a una razón de mortalidad materna de ciento noventa y ocho casos por cada cien mil nacidos vivos.



COMPONENTE MATERNO PERINATAL



1. MORTALIDAD MATERNA

2024:

11 casos de mortalidad
materna temprana

tasa de 240,5 muertes por
cada 100.000 nacidos vivos

4.574 nacidos vivos reportados
en el periodo evaluado.

2025:

12 casos de mortalidad
materna temprana

tasa de 198,28 muertes por
cada 100.000 nacidos vivos

6.052 nacidos vivos reportados
en el periodo evaluado.

CESAR	5	26,3%	VALLEDUPAR (2), PB (2), CODAZZI (1)	ARHUACA (3), KOGUI (1), YUKPA (1)
MAGDALENA	4	21%	SANTA MARTA (2), CIENAGA (1), SABANAS DE SAN ANGEL (1)	KOGUI (2), CHIMILA (1), ARHUACA (1)
LA GUAJIRA	3	16%	DIBULLA	KOGUI (2), WIWA (1)

Reducción leve
240,5 muertes

198,28 muertes por cada
1.000 nacidos vivos

Según el INS, la cifra de
mortalidad materna en
población indígena a nivel
nacional fue de 202,4 por
cada 10.000 nacidos vivos.

2. CAPTACIÓN TEMPRANA DE GESTANTES (< 10 SEMANAS DE GESTACIÓN)

2024:

45,76%

Gestantes
en control
antes de la semana
10 de gestación.

2025:

49,13%

Gestantes
en control
antes de la semana
10 de gestación.



Rendición
DE CUENTAS
VIGENCIA-2025

Es una gestión que se viene adelantando desde cada uno de los componentes, con el apoyo decidido y continuo de cada una de las IPS indígenas que hacen presencia al interior de las comunidades, pero también con las IPS que están en el departamento de La Guajira, las empresas sociales del Estado que conforman nuestra red prestadora de servicios de salud.

Así mismo tenemos que decir que gracias a la mejoría en el indicador de captación oportuna de las gestantes, que el cual ya alcanzamos alrededor del cincuenta por ciento de captación oportuna, máxime cuando la mujer indígena del proceso de embarazo es un proceso íntimo. Aun así, gracias a la gestión de cada uno de nuestros actores, de nuestras IPS, de nuestros profesionales, hemos ido rompiendo con ese paradigma y logramos que las embarazadas ingresen oportunamente y el ingreso oportuno nos permite a nosotros precisamente evitar los riesgos de estas mujeres, eso nos lleva precisamente a la reducción de la mortalidad materna.

Aun así, durante el año 2025, lastimosamente engrosaron la lista 12 mujeres que murieron durante el embarazo, parto puerperio, la mayoría de ellas mujeres indígenas de los pueblos arahuaco, kogui y Yukpa de la Serranía del Perijá.

Seguimos trabajando, seguimos fortaleciendo nuestras actividades en pro de mejorar este indicador. Tenemos que decir que, si bien para el tema de los tamizajes que evita la transmisión de enfermedades como el VIH y sífilis, logramos el indicador que nos tienen establecido como meta que es superar el 95% de los tamizajes. Gracias a ello logramos nosotros estos dos indicadores que marcan un hito para nosotros, no solo por el compromiso de lograrlo, sino también de mantenerlo.

"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_



De todas maneras, en el departamento de La Guajira, durante la vigencia veinte veinticinco se registraron once casos de sífilis congénita, que son enfermedades que se pudieron prevenir pero que en su mayoría son mujeres migrantes del pueblo wayuu que vienen y para los cuales no existe frontera por la vía nacionalidad de este pueblo y que logramos igual ingresarlas, tratarlas y superar el riesgo en estos niños solo del departamento del Cesar.

COMPONENTE MATERNO PERINATAL



Componente Materno Perinatal

En este componente presentamos dos indicadores fundamentales para el seguimiento de la salud materna y perinatal: la tamización de gestantes para VIH y el comportamiento de la sífilis congénita.

En primer lugar, respecto al porcentaje de gestantes tamizadas para VIH, durante la vigencia 2024 se tamizaron 2.016 gestantes, alcanzando una cobertura del 93,38%.

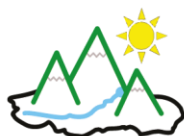
Para 2025, con corte al periodo evaluado, ya se han tamizado 2.235 gestantes, logrando una cobertura del 95%, lo que representa el cumplimiento de la meta establecida y evidencia el fortalecimiento de las acciones de captación temprana y seguimiento durante el control prenatal.

En cuanto al segundo indicador, relacionado con la sífilis congénita, en el año 2025 se han notificado 12 casos en La Guajira y 1 caso en Cesar evidenciado por primera vez, para una tasa de 2,3 casos por cada 1.000 nacidos vivos.

"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

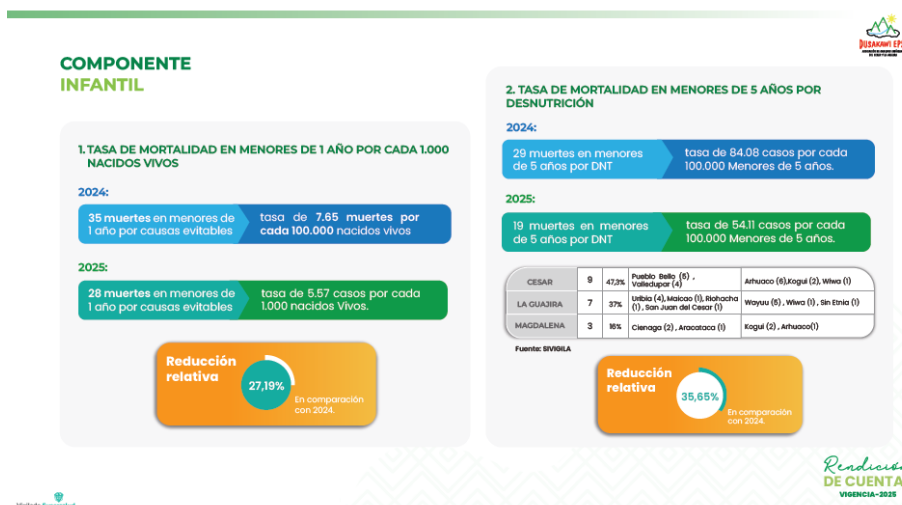
Redes Sociales: @DusakawiEPSI Dusakawi EPSI @DusakawiEPSI



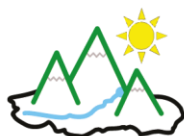
La mayor concentración de casos en La Guajira se registra en los municipios de **Maicao, Barrancas, Fonseca, Manaure, San Juan del Cesar y Uribia**, con mayor afectación en población perteneciente al pueblo **Wayuu**. Asimismo, es importante resaltar que el **27% de los casos corresponden a población migrante**, lo que representa un reto adicional para las estrategias de vigilancia y atención integral.

Estos resultados nos permiten identificar avances importantes en la cobertura de las intervenciones preventivas, especialmente en la tamización para VIH; sin embargo, también evidencian la necesidad de continuar fortaleciendo la detección oportuna, el tratamiento adecuado de la sífilis durante el embarazo y el seguimiento de las gestantes, con el fin de reducir la transmisión materno infantil y mejorar los resultados en salud materna y neonatal."

Con respecto al componente infantil, tenemos que decir nosotros que gracias a la gestión de EPS logramos reducir la muerte en menores de un año en un 27%, pasando de 35 muertes en menores de un año en el año 2024 a 28 muertes en el año 2025 .



Así mismo, la mortalidad en menores de cinco años que registra una reducción del 36%, pasando de 29 muertes a solo 19 en el año 2025, gracias a que EPS ha hecho unos esfuerzos desde el año 2021, donde a pesar de que las rutas obligatorias desde el Gobierno nacional son las rutas materno perinatal y la ruta de promoción y mantenimiento, dada la problemática de desnutrición en los pueblos indígenas DUSAKAWI EPSI, desde ese momento implementó la ruta de alteración nutricional donde no solo se abarca el niño que es diagnosticado con desnutrición, sino también a la embarazada y a los niños en riesgo de desnutrición.



Esa es una apuesta que nos ha permitido a nosotros reducir la tasa de mortalidad por desnutrición en los últimos años.

Revisamos el **componente de infancia**, lo que tiene que ver con enfermedad diarreicas aguda, a pesar de las condiciones y las determinantes sociales de los pueblos indígenas, porque si bien muchas de estas situaciones se dan y ocurren al interior de nuestras comunidades, no por las debilidades en el componente salud, sino porque hay unas deficiencias estructurales, unos determinantes estructurales, no hay una política de seguridad alimentaria, carencias de vías, el tema de agua potable y saneamiento básico, viviendas dignas para las comunidades indígenas. Eso conlleva a que las mortalidades en menores de cinco años persistan al interior de las comunidades.

COMPONENTE INFANTIL

3. TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS POR ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (EDA)

2024:

10 muertes en menores de 5 años por EDA → tasa de 28.99 casos por cada 100.000 Menores de 5 años.

2025:

6 muertes en menores de 5 años por EDA → tasa de 17.09 casos por cada 100.000 Menores de 5 años.

LA GUAJIRA	3	50%	MAICAO (1), RIOHACHA (1) Y URIBIA (1)	WAYUU (3)
CESAR	3	50%	BECCERIL (2), PUEBLO BELLO (1)	YUKPA (2), ARHUACO (1)

Fuente: SVIGILA

Reducción relativa

41,05%

en comparación con 2024.

4. TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA).

2024:

13 muertes en menores de 5 años por IRA → tasa de 37.69 casos por cada 100.000 Menores de 5 años.

2025:

6 muertes en menores de 5 años por IRA → tasa de 17.09 casos por cada 100.000 Menores de 5 años.

CESAR	4	80%	CODAZZI (3), PUEBLO BELLO (1)	YUKPA (3), ARHUACO (1)
LA GUAJIRA	2	20%	MANAURE (1), SAN JUAN DEL CESAR (1)	WAYUU (1), SIN ETNIA (1)

Fuente: SVIGILA

Reducción relativa

54,65%

en comparación con 2024.

Reducción DE CUENTAS
VIGENCIA-2025

Así mismo, la infección respiratoria aguda para nosotros es un alto riesgo, dado que muchos de los asentamientos y comunidades indígenas tienen y están cercanas a una de las minas de carbón a cielo abierto más grandes del mundo que tenemos en nuestra región, en el departamento de La Guajira, la mina del Cerrejón y en el departamento del Cesar, todo lo que tiene que ver con la explotación del carbón en la zona carbonífera dada por la empresa Drummond, toda esta problemática afecta nuestras comunidades.

Aun así, gracias a la gestión de nuestra red hemos logrado reducir tanto la mortalidad por enfermedad diarreicas aguda en un 41% y la enfermedad respiratoria aguda en un 54%. Esta es gestión que hoy por hoy tenemos que decirle gracias a que se hace demanda inducida, detección temprana desde la EPS, pero también gracias a nuestra red prestadora de servicios que cada día hace esfuerzo para que estos indicadores y los resultados se vean como resultados de los pueblos indígenas en mejorar las condiciones de salud.

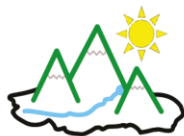
"Trabajamos por la salud de los pueblos indígenas"

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

Redes Sociales: @DusakawiEPSI_

Dusakawi EPSI

@DusakawiEPSI_



Tenemos que decir nosotros asumimos el riesgo de que muchos de estos niños son traídos y son dejados en nuestras casas de paso, que son hogares que los tiene durante su estancia para su recuperación. Tenemos que decir que alrededor del setenta por ciento de los niños que ingresan con desnutrición los logramos recuperar. De resaltar cifras como el departamento del Cesar, donde tenemos el 74% de los niños recuperados, el departamento de La Guajira, el 62% y el departamento del Magdalena, que es donde tenemos una menor cifra que es alrededor del 20% que es la población Kogui. Apuesta que nos llevo a decidir incorporar un nuevo prestador para el departamento del Magdalena que entrara a fortalecer la Ruta de Alteraciones Nutricionales. Y hoy evaluando ya, el primer trimestre del 2026, este indicador nos muestra que alrededor del 60% hoy detectados en este departamento se han recuperado. En este sentido logramos impulsar y detener la morbilidad por desnutrición en los pueblos indígenas afiliados a Dusakawi EPSI.

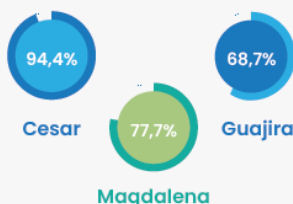
COMPONENTE INFANTIL

5. COBERTURA DE VACUNACIÓN CON TERCERAS DOSIS DE PENTAVALENTE EN POBLACIÓN MENOR DE 1 AÑO.

2025:

cobertura del 76 % en terceras dosis de pentavalente en población menor de 1 año. 3.791 de 4.998 menores de 1 año cerraron la vigencia con su esquema completo para estos biológicos.

DISCRIMINACIÓN POR DEPARTAMENTOS:



Vigilado Supersalud

6. PORCENTAJE DE MENORES DE 5 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE DESNUTRICIÓN (DNT) RECUPERADOS A TRAVÉS DE LA RUTA DE ATENCIÓN PARA ALTERACIONES NUTRICIONALES.

CASOS DE DNT	NOTIFICADOS	RECUPERADOS	SIN SEGUIMIENTO	FALLECIDOS	DESCARTADOS	CONTINÚAN EN RUTA A 2025	% DE RECUPERACIÓN
2020							
CESAR	430	309	26	10	14	97	74,28%
2022							
MAGDALENA	30	5	19	1	5	19	20,00%
4							
GUAJIRA	596	370	98	12	0	214	62,08%
TOTAL	1056	684	143	23	19	330	65,96%

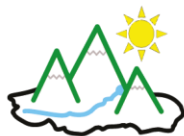
Fuente: SIVIGILA

CASOS DE DNT	NOTIFICADOS	RECUPERADOS	SIN SEGUIMIENTO	FALLECIDOS	DESCARTADOS	CONTINÚAN EN RUTA A 2025	% DE RECUPERACIÓN
2020							
CESAR	315	259	10	10	2	44	82,75%
2022							
MAGDALENA	47	21	21	1	1	24	45,65%
5							
GUAJIRA	389	316	21	0	9	64	83,30%
TOTAL	751	596	52	11	12	132	80,65%

Fuente: SIVIGILA

Rendición DE CUENTAS VIGENCIA-2025

Otra apuesta importante que tiene Dusakawi EPSI es la detección temprana de Cáncer, es una situación que aqueja nuestros pueblos indígenas. Uno de los cánceres con mas incidencia en nuestra EPSI es el cáncer de Cérvix, Cáncer de ovario, Cáncer de Útero, en la mujer, cáncer de mama. Esto nos llevo a tomar acciones en el fortalecimiento en la detección temprana del cáncer de cérvix a través de unas estrategias, entre ellas, la realización de la citología.



Este año logramos tamizar 6.354 mujeres para la detección del cáncer de cérvix, hemos logrado aumentar la toma de colposcopias en 9 puntos con respecto al indicador del año 2024. Eso quiere decir que toda citología que se detecta alguna alteración, nosotros en 30 días debemos entregar el resultado para un diagnóstico oportuno. Hacemos un llamado al Gobierno Nacional, en que Dusakawi, una EPS indígena debe tener otros métodos para evaluarnos, no nos deben mirar como se mira a la población general, teniendo en cuenta las particularidades de nuestra población.

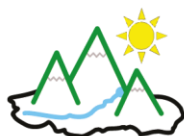
El segundo cáncer más común en nuestra población es el cáncer de mama, hemos logrado realizar mamografía con incremento del 62%, y ni que decir del año 2026, donde ya se ven algunos resultados, teniendo en cuenta que hemos logrado realizar acciones a través de nuestra red prestadora.



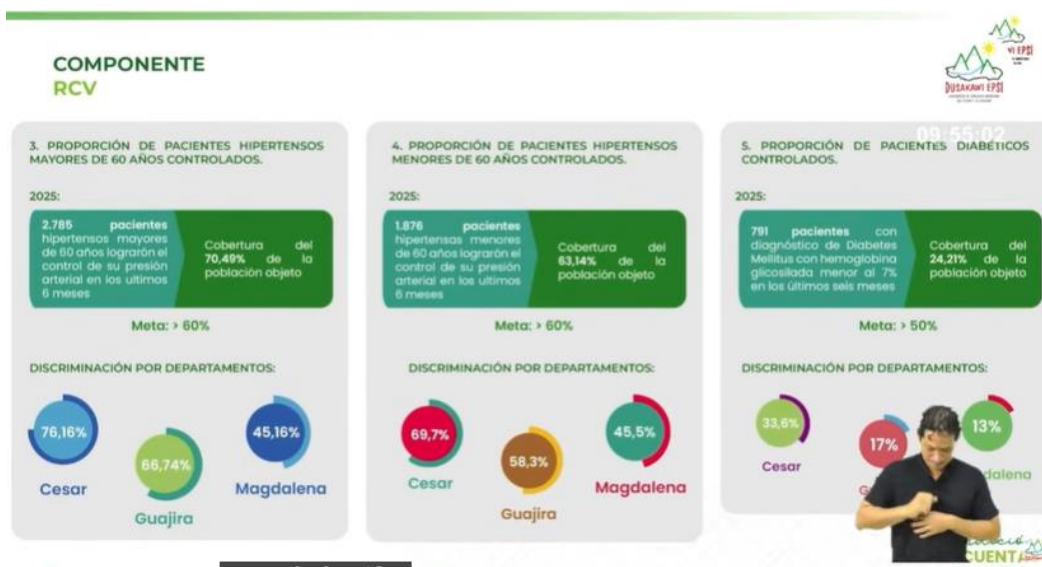
“Trabajamos por la salud de los pueblos indígenas”

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

Redes Sociales: @DusakawiEPSI_ Dusakawi EPSI @DusakawiEPSI_



Otro de los grandes retos son las enfermedades cardiovasculares y metabólicas que en el mundo entero vienen ocasionando y registran la primera causa de mortalidad. Dusakawi EPSI tiene para estos 2 años, 2026 y 2027, una apuesta es poder mostrar cual es la prevalencia de hipertensión arterial y diabetes en nuestros pueblos indígenas. Para ello venimos siguiendo mejorar la tamización para la prevalencia de estas enfermedades. Aun así, hay pueblos, como el Kogui que registra una baja prevalencia. No sabemos si sea con ocasión de que en este pueblo no se aceptan por su cultura algunas actividades de detección.



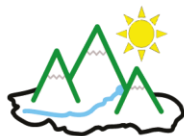
Tenemos 20 puntos por encima del promedio nacional en este indicador, si bien uno de los indicadores que nos ha causado dificultad dada las condiciones, porque garantizar que el paciente diabético logre adherencia a su tratamiento ha sido una de las grandes apuestas de Dusakawi EPSI. Recordar que esas enfermedades son precursoras y que el objetivo fundamental aparte de lograr que estos pacientes estén controlados también es evitar la progresión de la enfermedad renal crónica.



ITEM	EVENTO OBTENIDO DE VIGILANCIA	CASOS	%
1	VIOLACIÓN	1377	13.83%
2	INTERFERENCIA EN MENORES DE 18 AÑOS	2382	23.89%
3	VIOLACIÓN ALTERNATIVA EXTREMADA	1401	14.05%
4	VIOLACIÓN EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO Y ACOSO SEXUAL	457	4.57%
5	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSGRESORES DE LEYES	693	6.93%
6	TRANSGRESIONES COTIDIANAS	1390	13.95%
7	TRANSGRESIONES EN LA VÍA PÚBLICA	1766	17.66%
8	TRANSGRESIONES EN EL ESPACIO PÚBLICO	1465	14.65%
9	INTERFERENCIA EN MENORES	1133	11.33%
10	VIOLACIÓN ALTERNATIVA	1227	12.27%
11	VIOLACIÓN ALTERNATIVA EN EL ESPACIO PÚBLICO	1766	17.66%
12	VIOLACIÓN ALTERNATIVA EN LA VÍA PÚBLICA	90	0.90%
13	VIOLACIÓN ALTERNATIVA EN EL ESPACIO PÚBLICO	90	0.90%
14	VIOLACIÓN ALTERNATIVA EN LA VÍA PÚBLICA	90	0.90%
15	VIOLACIÓN ALTERNATIVA EN EL ESPACIO PÚBLICO	90	0.90%
16	VIOLACIÓN ALTERNATIVA EN LA VÍA PÚBLICA	90	0.90%
17	VIOLACIÓN ALTERNATIVA EN EL ESPACIO PÚBLICO	90	0.90%
18	VIOLACIÓN ALTERNATIVA EN LA VÍA PÚBLICA	90	0.90%
19	VIOLACIÓN ALTERNATIVA EN EL ESPACIO PÚBLICO	90	0.90%
20	VIOLACIÓN ALTERNATIVA EN LA VÍA PÚBLICA	90	0.90%
21	VIOLACIÓN ALTERNATIVA EN EL ESPACIO PÚBLICO	90	0.90%
22	VIOLACIÓN ALTERNATIVA EN LA VÍA PÚBLICA	90	0.90%
23	VIOLACIÓN ALTERNATIVA EN EL ESPACIO PÚBLICO	90	0.90%
24	VIOLACIÓN ALTERNATIVA EN LA VÍA PÚBLICA	90	0.90%
25	VIOLACIÓN ALTERNATIVA EN EL ESPACIO PÚBLICO	90	0.90%
26	VIOLACIÓN ALTERNATIVA EN LA VÍA PÚBLICA	90	0.90%
27	VIOLACIÓN ALTERNATIVA EN EL ESPACIO PÚBLICO	90	0.90%
28	VIOLACIÓN ALTERNATIVA EN LA VÍA PÚBLICA	90	0.90%
29	VIOLACIÓN ALTERNATIVA EN EL ESPACIO PÚBLICO	90	0.90%
30	VIOLACIÓN ALTERNATIVA EN LA VÍA PÚBLICA	90	0.90%
31	VIOLACIÓN ALTERNATIVA EN EL ESPACIO PÚBLICO	90	0.90%
32	VIOLACIÓN ALTERNATIVA EN LA VÍA PÚBLICA	90	0.90%
33	VIOLACIÓN ALTERNATIVA EN EL ESPACIO PÚBLICO	90	0.90%
34	VIOLACIÓN ALTERNATIVA EN LA VÍA PÚBLICA	90	0.90%
35	VIOLACIÓN ALTERNATIVA EN EL ESPACIO PÚBLICO	90	0.90%
36	VIOLACIÓN ALTERNATIVA EN LA VÍA PÚBLICA	90	0.90%
37	VIOLACIÓN ALTERNATIVA EN EL ESPACIO PÚBLICO	90	0.90%
38	VIOLACIÓN ALTERNATIVA EN LA VÍA PÚBLICA	90	0.90%
39	VIOLACIÓN ALTERNATIVA EN EL ESPACIO PÚBLICO	90	0.90%
40	VIOLACIÓN ALTERNATIVA EN LA VÍA PÚBLICA	90	0.90%
41	VIOLACIÓN ALTERNATIVA EN EL ESPACIO PÚBLICO	90	0.90%
42	VIOLACIÓN ALTERNATIVA EN LA VÍA PÚBLICA	90	0.90%
43	VIOLACIÓN ALTERNATIVA EN EL ESPACIO PÚBLICO	90	0.90%
44	VIOLACIÓN ALTERNATIVA EN LA VÍA PÚBLICA	90	0.90%
45	VIOLACIÓN ALTERNATIVA EN EL ESPACIO PÚBLICO	90	0.90%
46	VIOLACIÓN ALTERNATIVA EN LA VÍA PÚBLICA	90	0.90%
47	VIOLACIÓN ALTERNATIVA EN EL ESPACIO PÚBLICO	90	0.90%
48	VIOLACIÓN ALTERNATIVA EN LA VÍA PÚBLICA	90	0.90%
49	VIOLACIÓN ALTERNATIVA EN EL ESPACIO PÚBLICO	90	0.90%
50	VIOLACIÓN ALTERNATIVA EN LA VÍA PÚBLICA	90	0.90%



En cuanto a los eventos de salud pública, tenemos que decir que el primero esta asociado a enfermedades transmitidas por vectores. Nuestros departamentos donde opera Dusakawi EPSI que son Cesar, Guajira y Magdalena son departamentos endémicos para Dengue, asociado a la calidad del agua y a no tenerla en condiciones mínimas de seguridad aumentan el riesgo de esta enfermedad es nuestras poblaciones. En el segundo evento tenemos las muertes asociadas a la Desnutrición, pero con las buenas noticias de que los niños que entran a este programa efectivamente alrededor del 70% egresan recuperados. Seguidamente el indicador morbilidad extrema, que es un indicador positivo, donde nosotros detectamos a la mujer con un riesgo, pero evitamos que esa mujer muera. Hemos logrado salvar la vida de casi 10.000 mujeres embarazadas que estuvieron en riesgo. En cabeza de nuestro gerente Javier Clavijo Franco, se estableció una política para inculcar en nuestras comunidades la importancia de la identificación de la violencia, empoderando a las poblaciones, a las mujeres, a los niños, para que estas situaciones no los afecte. En el tema de tuberculosis hemos logrado que alrededor del 85% de los casos que detectamos egresen bajo curación o tratamiento terminado. Encontramos el accidente ofídico, una situación que hemos venido abordando, al igual todo lo que tiene que ver salud mental, la ideación suicida, y el intento de suicidio.



**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 22 de 44

**EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA
REPORTADOS EN EL PUEBLO WIWA 2025.**

ETNIA	EVENTO	TOTAL	%
WIWA	DENGUE	86	25.80%
	DESTRUCCIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	58	17.20%
	CHAGAS	35	10.42%
	VIOLANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	33	9.82%
	MORBIIDAD MATERNA EXTREMA	33	9.82%
	ACCIDENTE OFIDICO	18	5.40%
	LEISHMANIASIS CUTANEA	12	3.57%
	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	12	3.57%
	TUBERCULOSIS	9	2.68%
	INTOXICACIONES	7	2.08%
	INTOXICACIONES	7	2.08%
	INTOXICACIONES	4	1.19%
	VIOLANCIA INTEGRADA DE MUJERES EN MENORES DE CINCO AÑOS POR INFECCIÓN	3	0.89%
	SIFILIS CONGÉNITA	3	0.89%
	INFECCIONES DE SÍFIS QUIRÚRGICO ASOCIADAS A PROCEDIMIENTO MÉDICO	3	0.89%
	QUIRÚRGICO	3	0.89%
	MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA	2	0.60%
	ACCIDENTES POR OTROS ANIMALES VENENOSOS	2	0.60%
	DEFECTOS CONGÉNITOS	2	0.60%
	TOS ETERNA	2	0.60%
	RAIA POR VIRUS NUEVO	1	0.30%
	RABIA HUMANA	1	0.30%
	MORTALIDAD MATERNA	1	0.30%
	LESIONES POR ARMA DE FUEGO (EXPLOSIONES POR VIOLENCIA Y MINAS ANTIPERSONAL)	1	0.30%
	VARICELA INDIVIDUAL	1	0.30%
TOTAL		336	100.00%

Fuente: SIVIGILA

**EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA
REPORTADOS EN EL PUEBLO KOGUI 2025.**

ETNIA	EVENTO	TOTAL	%
KOGUI	DESTRUCCIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	52	40.83%
	TUBERCULOSIS	14	11.04%
	MORBIIDAD MATERNA EXTREMA	11	8.59%
	VIOLANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	7	5.47%
	ACCIDENTE OFIDICO	7	5.47%
	MORBIIDAD MATERNA	6	4.69%
	VIOLANCIA INTEGRADA DE MUJERES EN MENORES DE CINCO AÑOS POR INFECCIÓN	5	3.91%
	TOS ETERNA	4	3.13%
	CHAGAS	4	3.13%
	MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA	3	2.34%
	INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE (RAIG) INEXISTENTE	2	1.56%
	INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE (RAIG) INEXISTENTE	2	1.56%
	CHAGAS	2	1.56%
	DEFECTOS CONGÉNITOS	2	1.56%
	INFECCIONES DE SÍFIS QUIRÚRGICO ASOCIADAS A PROCEDIMIENTO MÉDICO (QUIRÚRGICO)	1	0.78%
	LESIONES POR ARMA DE FUEGO (EXPLOSIONES POR VIOLENCIA Y MINAS ANTIPERSONAL)	1	0.78%
	INTENTO DE SUICIDIO	1	0.78%
	MININGUITIS BACTERIANA Y ENFERMEDAD MENINGOCÓCCICA	1	0.78%
	RAIA POR VIRUS NUEVO	1	0.78%
	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	1	0.78%
	LEPTOSPIROSIS	1	0.78%
	INTOXICACIONES	1	0.78%
TOTAL		128	100.00%

Fuente: SIVIGILA

**EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA
REPORTADOS EN EL PUEBLO KANKUAMA 2025.**

ETNIA	EVENTO	TOTAL	%
KANKUAMA	DENGUE	155	32.58%
	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	37	7.71%
	VIOLANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	36	7.50%
	MORBIIDAD MATERNA EXTREMA	33	6.92%
	DESTRUCCIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	33	6.92%
	VIOLANCIA INDIVIDUAL	30	6.34%
	LEISHMANIASIS CUTANEA	8	1.68%
	CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	7	1.47%
	ACCIDENTE OFIDICO	6	1.26%
	INTENTO DE SUICIDIO	5	1.05%
	TUBERCULOSIS	5	1.05%
	CHAGAS	4	0.84%
	INTOXICACIONES	4	0.84%
	SIFILIS GESTACIONAL	3	0.63%
	VINOLIN MORTALIDAD POR SIDA	2	0.42%
	SARAFIEN	2	0.42%
	INFECCIONES DE SÍFIS QUIRÚRGICO ASOCIADAS A PROCEDIMIENTO MÉDICO	2	0.42%
	QUIRÚRGICO	1	0.21%
	ENFERMEDADES HUEBARIAS - RABAS	1	0.21%
	PAROTIDITIS	1	0.21%
	PARALISIS FLACIDA AGUDA (MENORES DE 15 AÑOS)	1	0.21%
	RAIA POR VIRUS NUEVO	1	0.21%
TOTAL		295	100.00%

Fuente: SIVIGILA

**EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA
REPORTADOS EN EL PUEBLO YUKPA 2025.**

ETNIA	EVENTO	TOTAL	%
YUKPA	DESTRUCCIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	178	24.10%
	LEISHMANIASIS CUTANEA	160	22.22%
	DENGUE	91	12.64%
	VIOLANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	46	6.41%
	ACCIDENTE OFIDICO	30	4.22%
	MORBIIDAD MATERNA EXTREMA	24	3.38%
	INTENTO DE SUICIDIO	18	2.54%
	INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE (RAIG) INEXISTENTE	8	1.12%
	VIOLANCIA INTEGRADA DE MUJERES EN MENORES DE CINCO AÑOS POR INFECCIÓN	8	1.12%
	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	4	0.56%
	CHAGAS	2	0.28%
	DEFECTOS CONGÉNITOS	2	0.28%
	MININGUITIS BACTERIANA Y ENFERMEDAD MENINGOCÓCCICA	2	0.28%
	TOS ETERNA	2	0.28%
	INTOXICACIONES	2	0.28%
	INTOXICACIONES	2	0.28%
	INTOXICACIONES	2	0.28%
	INTOXICACIONES	2	0.28%
	INTOXICACIONES	2	0.28%
	INTOXICACIONES	2	0.28%
TOTAL		738	100.00%

Fuente: SIVIGILA

**EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA
REPORTADOS EN EL PUEBLO WAYUJU 2025.**

ETNIA	EVENTO	TOTAL	%
WAYUJU	DENGUE	400	14.44%
	MORBIIDAD MATERNA EXTREMA	280	10.11%
	DESTRUCCIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	280	10.11%
	VIOLANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	280	10.11%
	TUBERCULOSIS	150	5.37%
	INTOXICACIONES	130	4.70%
	INTOXICACIONES	130	4.70%
	INTOXICACIONES	130	4.70%
	INTOXICACIONES	130	4.70%
	INTOXICACIONES	130	4.70%
	INTOXICACIONES	130	4.70%
	INTOXICACIONES	130	4.70%
	INTOXICACIONES	130	4.70%
	INTOXICACIONES	130	4.70%
	INTOXICACIONES	130	4.70%
	INTOXICACIONES	130	4.70%
	INTOXICACIONES	130	4.70%
	INTOXICACIONES	130	4.70%
	INTOXICACIONES	130	4.70%
	INTOXICACIONES	130	4.70%
	INTOXICACIONES	130	4.70%
TOTAL		2770	100.00%

Fuente: SIVIGILA

**EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA
REPORTADOS EN EL PUEBLO ARHUACO 2025.**

ETNIA	EVENTO	TOTAL	%
ARHUACO	DESTRUCCIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	178	14.10%
	MORBIIDAD MATERNA EXTREMA	160	12.64%
	DENGUE	91	7.22%
	VIOLANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	46	3.64%
	ACCIDENTE OFIDICO	30	2.34%
	MORBIIDAD MATERNA	24	1.92%
	INTENTO DE SUICIDIO	18	1.42%
	INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE (RAIG) INEXISTENTE	8	0.63%
	VIOLANCIA INTEGRADA DE MUJERES EN MENORES DE CINCO AÑOS POR INFECCIÓN	8	0.63%
	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	4	0.31%
	CHAGAS	2	0.16%
	DEFECTOS CONGÉNITOS	2	0.16%
	MININGUITIS BACTERIANA Y ENFERMEDAD MENINGOCÓCCICA	2	0.16%
	TOS ETERNA	2	0.16%
	INTOXICACIONES	2	0.16%
	INTOXICACIONES	2	0.16%
	INTOXICACIONES	2	0.16%
	INTOXICACIONES	2	0.16%
	INTOXICACIONES	2	0.16%
	INTOXICACIONES	2	0.16%
TOTAL		1264	100.00%

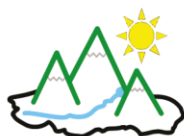
Fuente: SIVIGILA

Hoy por hoy, tenemos estos resultados que son gracias al trabajo conjunto de todo un equipo, liderado por su gerente, pero también gracias a la gestión de todas nuestra Red prestadora de servicios de salud de nuestros departamentos donde estamos operando actualmente. A pesar de que el sistema de salud afronta una gran crisis, Dusakawi EPSI aun así muestra unos excelentes resultados en salud, para garantizar y darles tranquilidad a nuestros usuarios en cuanto a la prestación de salud.

“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

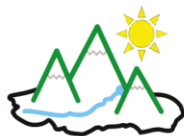
Redes Sociales: @DusakawiEPSI @Dusakawi EPSI @DusakawiEPSI



En cuanto a los indicadores que muestran la gestión en la vigencia 2025.



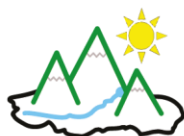
Estos resultados, son gracias a las estrategias realizadas por Dusakawi EPSI bajo una contratación de cápita ampliada precisamente para garantizar oportunidad en las atenciones de las especialidades básicas, sin que existan barreras para la atención a nuestra población afiliada.



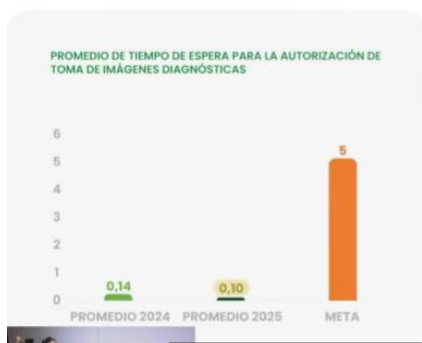
ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS
DEL CESAR Y LA GUAJIRA
DUSAKAWI EPSI
NIT: 824001398-1

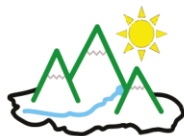
Código: COM-FT-03
Versión: 03
Emisión: 21/02/2022
Vigencia: 14/05/2027
Página 24 de 44





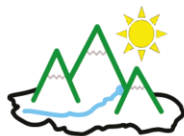
que el tiempo promedio de espera es de 5





autorizaciones para consultas de





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 27 de 44



En cada uno de estos indicadores, vemos como Dusakawi EPSI se mantiene en el ranking como una de la EPS con mejores indicadores en cuanto a oportunidad. Esto ha sido a la gestión de la administración de nuestro gerente, precisamente dado los diferentes modelos de contratación que tienen bajo modelos prospectivos que nos garantizan integralidad, oportunidad y la no existencia de barreras administrativas.

PARTICIPACIÓN CONTRATACIÓN MARIA PATRICIA GOMEZ, COORDINADORA DE CONTRATACIÓN.

Nuestro trabajo se basó en fortalecer la Red de prestación de salud en los diferentes niveles de complejidad.

Durante la presente vigencia se adelantaron procesos orientados a:

- Fortalecer la red en los diferentes niveles de complejidad.
- Priorizar la suficiencia de servicios.
- Seguimiento al cumplimiento normativo de los prestadores de salud.
- Optimizar las condiciones contractuales, en concordancia con la normatividad vigente y los lineamientos institucionales.
- Mejoramiento continuo de los procesos contractuales.
- Seguimiento a indicadores de gestión.
- Mitigación de riesgos asociados a la prestación de servicios de salud.

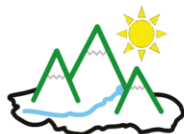
Presencia de Dusakawi EPSI en el territorio:



"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_

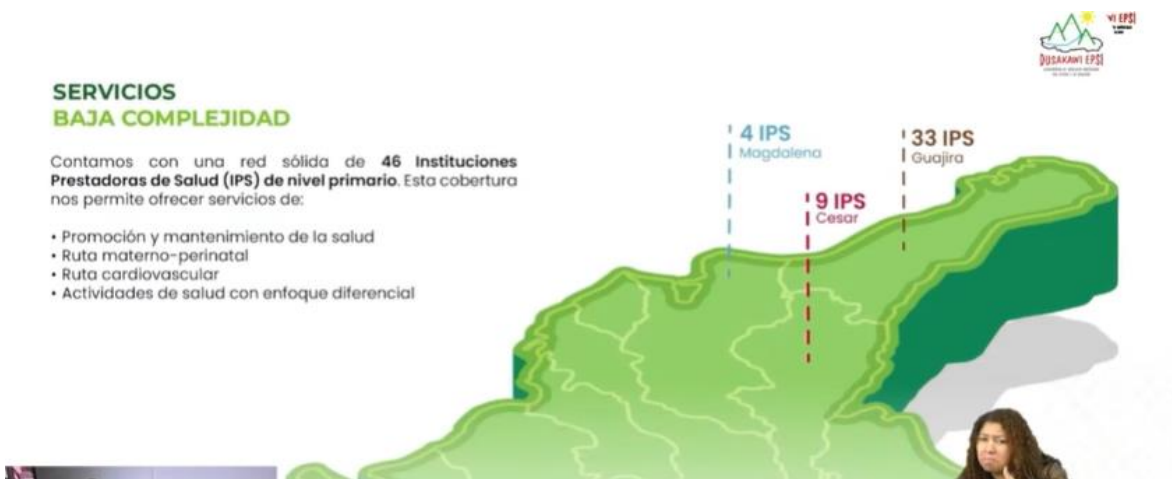


Durante la vigencia 2025 Dusakawi EPSI tuvo presencia en los departamentos del Cesar, Magdalena y La Guajira, abarcando un numero de atención a 304.453 usuarios. Nuestro mayor punto de concentración está en el departamento de La Guajira. Nos enfocamos en fortalecer la Red de Baja de complejidad, contamos con una red solida de 46 instituciones prestador de salud de nivel primario distribuidos de la siguiente manera:

SERVICIOS BAJA COMPLEJIDAD

Contamos con una red sólida de **46 Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) de nivel primario**. Esta cobertura nos permite ofrecer servicios de:

- Promoción y mantenimiento de la salud
- Ruta materno-perinatal
- Ruta cardiovascular
- Actividades de salud con enfoque diferencial

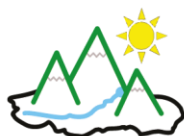


SERVICIOS ALTA Y MEDIANA COMPLEJIDAD

Se fortaleció particularmente la contratación en:

- Entrega de medicamentos
- Salud mental
- Enfermedades huérfanas
- Atención domiciliaria
- Alto costo
- Apoyo diagnóstico y complementación terapéutica

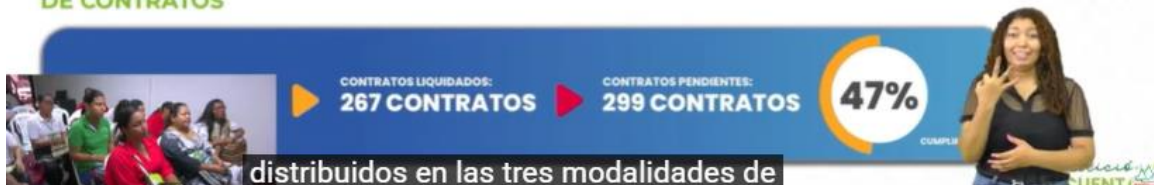




LEGALIZACIÓN DE CONTRATOS

Modalidad	No contratos	Legalizado	Por legalizar	Porcentaje
EVENTO	123	123	0	100%
CAPITA	174	174	0	100%
PGP	5	5	0	100%
TOTAL	302	302	0	100%

LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS



Con estos resultados reafirmamos nuestro compromiso con el fortalecimiento de la red de servicios, la mejora continua de los procesos contractuales y la garantía de la atención integral y la calidad de la atención de nuestros afiliados.

PARTICIPACIÓN AREA DE JURÍDICA ADRIANA CARMONA, PROFESIONAL JURIDICO

A continuación le estaré explicando el comportamiento de las acciones de tutela y los tramites incidentales presentados durante la vigencia 2025.

TUTELAS Y DESACATOS MESUALES

MES	PBS	NO PBS	TUTELAS	INC DE DESACATO	SANCIÓN
Enero	4	2	6	0	N/A
Febrero	4	1	5	0	N/A
Marzo	11	4	15	0	N/A
Abril	3	1	4	1	NO
Mayo	8	1	9	0	N/A
Junio	9	1	10	2	NO
Julio	10	0	10	1	NO
Agosto	4	2	6	1	NO
Septiembre	2	0	2	0	N/A
Octubre	8	2	10	1	NO
Noviembre	4	3	7	0	N/A
		6	9	0	N/A
		23	93	6	



Bueno, en cuanto a las tutelas y

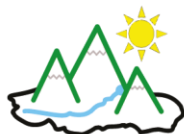
"Trabajamos por la salud de los pueblos indígenas"

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

Redes Sociales: @DusakawiEPSI_

Dusakawi EPSI

@DusakawiEPSI_



TUTELAS Y DESACATOS MESUALES

MES	PBS	NO PBS	TUTELAS	INC DE DESACATO	SANCIÓN
Enero	4	2	6	0	N/A
Febrero	4	1	5	0	N/A
Marzo	11	4	15	0	N/A
Abril	3	1	4	1	NO
Mayo	8	1	9	0	N/A
Junio	9	1	10	2	NO
Julio	10	0	10	1	NO
Agosto	4	2	6	1	NO
Septiembre	2	0	2	0	N/A
Octubre	8	2	10	1	NO
Noviembre	4	3	7	0	N/A
Diciembre	3	6	9	0	N/A
TOTAL	70	23	93	6	



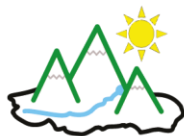
Como parte positivo tenemos que de esos 6 incidentes radicados, no hubo sanciones en contra la entidad, del representante legal, o de cualquier otro funcionario demostrando que Dusakawi EPSI acata y da cumplimiento a las Resoluciones Judiciales.

TUTELAS EN SALUD POR DEPARTAMENTO

MES	CESAR	LA GUAJIRA	MAGDALENA
Enero	3	3	0
Febrero	1	4	0
Marzo	12	2	1
Abril	1	3	0
Mayo	3	6	0
Junio	7	3	0
Julio	5	5	0
Agosto	2	4	0
Septiembre	1	1	0
Octubre	5	5	0
Noviembre	5	2	0
Diciembre	6	3	0
TOTAL			

departamentos, Guajira, Cesaric.





TASA DE TUTELAS EN SALUD POR CADA 10.000 USUARIOS

	TOTAL AFILIADOS	TOTAL TUTELAS	TASA x 10.000 AFILIADOS	PBS	TASA x 10.000 AFILIADOS	NO PBS	TASA x 10.000 AFILIADOS
Enero	289721	6	0,21	4	0,14	2	0,07
Febrero	289383	5	0,17	4	0,14	1	0,03
Marzo	291405	15	0,51	11	0,38	4	0,14
Abril	291814	4	0,14	3	0,10	1	0,03
Mayo	292685	9	0,31	8	0,27	1	0,03
Junio	295359	10	0,34	9	0,30	1	0,03
Julio	297925	10	0,34	10	0,34	0	0,00
Agosto	299428	6	0,20	4	0,13	2	0,07
Septiembre	301378	2	0,07	2	0,07	0	0,00
Octubre	302798	10	0,33	8	0,26	2	0,07
Noviembre	303610	7	0,23	4	0,13	3	0,10
Diciembre	304453	9	0,30	3	0,10	6	0,20
PROMEDIO		7,75	0,26	5,83	0,20	1,92	0,06

COMPARATIVO DE TUTELAS CON LA VIGENCIA ANTERIOR				
VIGENCIA	TUTELAS PBS	TUTELAS NO PBS	TUTELAS TOTAL	INCIDENTES
2024	60	8	68	14
2025	70	23	93	6

Si bien existe un aumento cuantitativo en 25 acciones constitucionales, queremos decir que ese aumento es directamente proporcional al aumento de la población afiliada. Si miramos la comparación con la tasa de tutela por cada 10.000 afiliados de la vigencia 2024 – 2025, vemos que solamente existe un aumento del 0.6% siendo este un aumento mínimo o de pronto irrisorio en el comparativo y que nos mantiene en cumplimiento en el indicador dispuesto por la Superintendencia Nacional de Salud y como una de las EPS con las tasas más bajas de acciones de tutelas.

PARTICIPACIÓN AREA DE CALIDAD. VICTOR CANALES, LIDER SIAU DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA

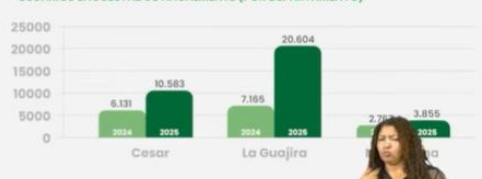
Que bueno iniciar con buenas noticias, les queremos manifestar que el servicio de información y atención al usuario (SIAU) de Dusakawi EPSI se mantiene a nivel nacional en relacion a las encuestas de satisfacción. En la vigencia 2024 fuimos los números uno a nivel nacional y en este 2025 estamos dentro del top 3, ocupando el segundo puesto de las encuestas.

ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN

RANKING DE SATISFACCIÓN DUSAKAWI EPSI, SEGÚN
INFORME DE MINSALUD 2026



USUARIOS ENCUESTADOS ANUALMENTE (POR DEPARTAMENTO)



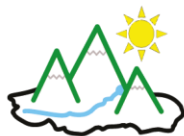
"Trabajamos por la salud de los pueblos indígenas"

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

Redes Sociales: @DusakawiEPSI_

Dusakawi EPSI

@DusakawiEPSI_

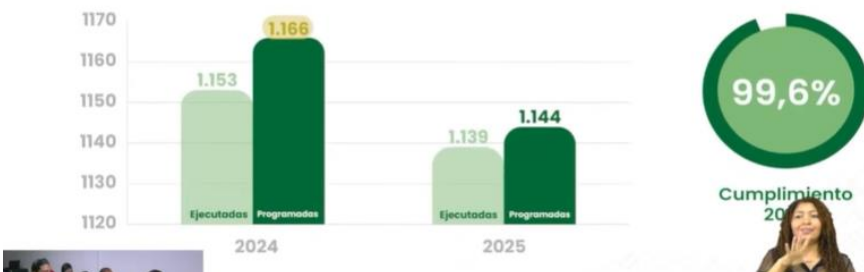


En cuanto a canales de información, les contamos que tenemos a disposición con la Línea Nacional, líneas móviles, líneas WhatsApp y con la asistencia presencial.

CANALES DE ATENCIÓN AL USUARIO



APERTURA DE BUZÓN DE SUGERENCIAS



CUMPLIMIENTO POR DEPARTAMENTO



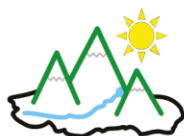
"Trabajamos por la salud de los pueblos indígenas"

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

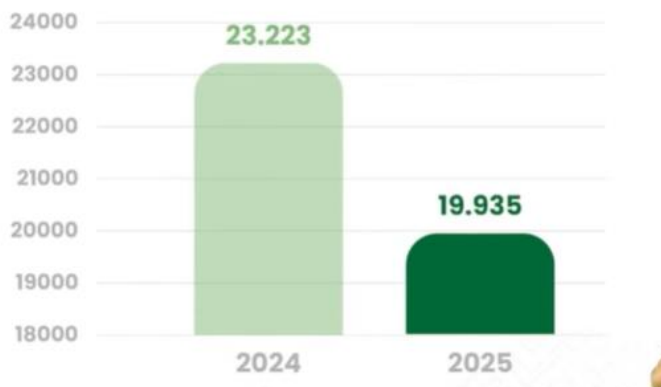
Redes Sociales: @DusakawiEPSI_

Dusakawi EPSI

@DusakawiEPSI_



CAPACITACIONES A USUARIOS



Queremos manifestar que esta disminución en las capacitaciones a los usuarios se debe a que las salas de atención al usuario en estos momentos se encuentran menos congestionadas debido a que estamos utilizando de mejor manera nuestros canales dispuestos para la atención al usuario.

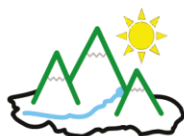
COMPARATIVO PQR 2024 - 2025



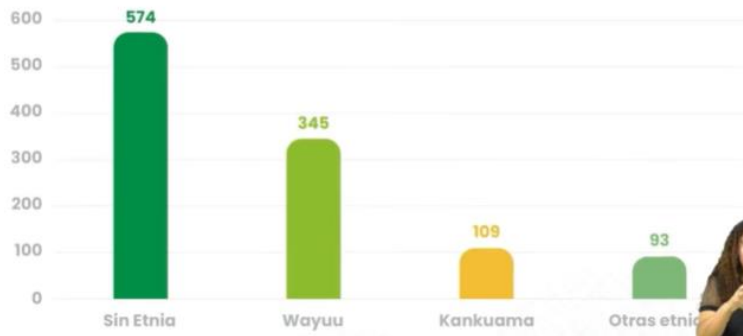
1135
2024

1121
2025

Esta disminución en las PQRS interpuestas habla de un trabajo mancomunado de parte de todas las áreas de la EPS para minimizar el impacto de las reclamaciones en salud.



CARACTERIZACIÓN ÉTNICA POR PQR 2025

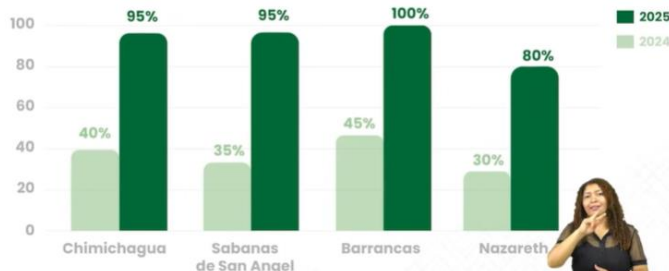


MOTIVOS CON MAYOR RECURRENCIA DE PQR 2025



Durante la vigencia 2024 hicimos un esfuerzo mancomunado con el área administrativa y Financiera y con la Gerencia para que pudiéramos mejorar las condiciones de infraestructura de las sedes.

CUMPLIMIENTO NTC 6047



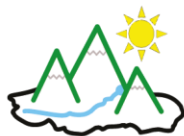
"Trabajamos por la salud de los pueblos indígenas"

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

Redes Sociales: @DusakawiEPSI_

Dusakawi EPSI

@DusakawiEPSI_



Continuamos con este propósito de mejorar las condiciones de infraestructura en las sedes durante las vigencias próximas 2026. Hablemos de las Asociaciones de Usuarios y el informe de actividades de la vigencia 2025.

INFORME DE ACTIVIDADES VIGENCIA 2025

Acompañamiento, asesoramiento y defensa de los derechos en salud de los usuarios afiliados a Dusakawi EPSI.



PROTECCIÓN

Derechos en salud bajo normativa nacional.



CONCERTACIÓN

Mecanismos propios de pueblos indígenas.



SEGUIMIENTO

Quejas, tutelas y derechos de petición.



REUNIONES REALIZADAS VIGENCIA 2025

88

Reuniones municipales

3

Reuniones departamentales

2

Reuniones nacionales

1

Rendición de cuentas



reuniones en 3 departamentos durante la vigencia 2025



TEMAS DE CAPACITACIÓN

1

Resolución 2717 / 2024

5

Deberes y Derechos del Usuario

2

Resolución 2718 / 2024

6

Canales de Atención

3

Red Prestadora de Servicios 2025

7

Eliminación de Violencia contra la Mujer

8

Sexo 19

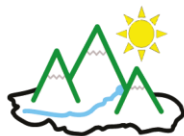
8

Suicidio y Prevención



Hablemos de los temas de capacitación





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

ACTIVIDADES CLAVE



En el momento Dusakawi EPSI cuenta con 22 sedes asociaciones municipales activas: 11 asociaciones en el departamento de la Guajira, 6 en el departamento del Cesar y 5 en el departamento del Magdalena, dándole un cumplimiento al 100% de todas las alianzas conformadas en Dusakawi EPSI.

PARTICIPACIÓN AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA LADISLAO VLADIMIR BARRIOS RIVA, COORDINADOR CONTABLE Y FINANCIERO

En el marco del cumplimiento de la misionalidad de Dusakawi EPSI y en el contexto de la diferencialidad que le asiste a la entidad en el marco de la atención dada la condición de nuestra población, su ubicación, su cosmología y todos aquellos factores que afectan la debida atención; Dusakawi EPSI adelantó una estrategia de atención con calidad y oportunidad sin que de alguna manera esta fuera afectada.

RESULTADOS OPERACIONALES 2025



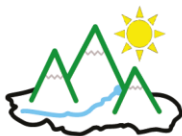
"Trabajamos por la salud de los pueblos indígenas"

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

Redes Sociales: @DusakawiEPSI_

Dusakawi EPSI

@DusakawiEPSI_



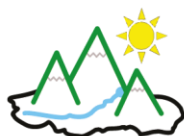
Operativamente Dusakawi EPSI pese a los cuestionamientos del Gobierno Nacional se gasta de cada peso que recibe en la operación, se esta gastando 129 pesos. Esto quiere decir, que estamos en un desequilibrio financiero que no permite en términos de resultados operacionales muestre plusvalías, que le permita cumplir con otros indicadores.

SITUACIÓN FINANCIERA 2025



RESULTADOS INTEGRALES 2025





PATRIMONIO MINIMO 2025

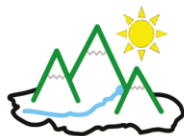
	Dic 2024	Dic 2025
Población	286.595	304.453
Capital Social	1.927.520	1.927.520
Resultados de ejercicios ant.	-147.412.825	-193.488.495
Resultados del ejercicio	-46.075.670	-101.529.760
Superavit por Donación		
Superavit por Valorización		
Ajustes aplicación NF		
Patrimonio Contable	-191.560.975	-293.090.735
Patrimonio mínimo exigido ley	11.177.205	13.001.665
Deficit o superavit	-202.738.180	-306.092.400

Es uno de los indicadores por el cual la Superintendencia nos mide, haciendo un comparativo de las vigencias 2024- 2025, estamos hablando de una diferencia en población de 18 mil afiliados aproximadamente con un mismo capital social.

MARGEN DE SOLVENCIA 2025

	Dic 24	Dic 25	Varacion Absoluta	Varacion Relativa
EFFECTIVO	20.617.406	16.788.254	-4.476.082	-21,74%
ADMINISTRACION DEL SODOS-UPC-RS	68.105.803	64.004.723	-1.815.291	-2,76%
CUENTAS POR COBRAR	2.210.744	1.791.388	-75.329	-4,39%
TOTAL ACTIVOS	9.933.953	84.584.295	2.794.100	3,33%
PROVISION PARA DEUDORES - ADMINISTRACION DEL SODOS	4.224.550	6.471.630	-189.536	-2,89%
OPERACIONES DE FINANCIAMIENTO INTERNAS DE CORTO PLAZO	0	0	0	0,00%
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	730.226	784.021	70.106	9,82%
NACIONALES - BIENES SERVICIOS ADICIONALES	400.176	400.690	-59	-0,02%
OTRAS CUENTAS POR PAGAR	0	0	0	0,00%
ADMINISTRACION SODOS - CONTRATOS - CARTA	44.101.056	58.988.754	2.334.846	5,30%
ADMINISTRACION DE SODOS - CONTRATOS - EVENTOS	103.581.422	100.132.660	7.308.549	6,48%
PROMOCION Y PREVENCIÓN - SUBSIDIADO	0	0	0	0,00%
REASSURANCE ENFERMEDADES DE ALTO COSTO	295.462	332.316	-224	-0,07%
CONTRATOS EVENTOS CONTRIBUTIVO	15.423.352	22.903.688	698.386	4,58%
OTROS GASTOS EN SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	4.946.506	6.812.196	-395.231	-5,59%
PROVISIONES DIVERSAS - OTRAS PROVISIONES DIVERSAS GLOSAS	107.216.091	106.995.183	-53.526.374	-26,10%
TOTAL PASIVOS	280.994.342	365.822.109	-45.405.505	-16,17%

El indicador de Margen de Solvencia, es el indicador por el cual muestra su capacidad de pago. Para efectos de este indicador Dusakawi EPSI esta presentando un desequilibrio en el calculo de este indicador. No quiere decir que Dusakawi tenga que pagar la cifra, hay que hacer unos ejercicios con la red de prestadores y aclarar con ellos muchas de estas deudas, además de los trabajos de depuración de cartera.



INDICADOR
GASTO ADMINISTRATIVO 2025

	Dic 2024	Dic 2025
Ingresos	368.793.492	419.966.256
Total Ingresos	368.793.492	419.966.256
Gastos Op. Administración	25.178.833	29.758.628
Depre., mortiz. y litigios	3.482.415	3.451.199
Otros Gastos	239.497	298.167
Total Gastos	28.900.745	33.507.994
% Gasto Adm.	7,84%	7,98%

Es importante aclarar que la gestión del gasto administrativo de la entidad se hace sobre una base que no afecta todo ese recurso del 8%. Lo que indica que Dusakawi EPSI genera un excedente en la ejecución del gasto administrativo. Como plan de acción Dusakawi EPSI realiza un estudio técnico para mirar de que manera se van a disponer de esos recursos. Teniendo en cuenta que tenemos un déficit en el costo de la prestación del servicio.

INDICADOR
DE SINIESTRALIDAD 2025



	Diciembre 2025	92%
Costos de Operación	450.524.078.035	450.524.078.035
Sistema de Garantía y Calidad - Evento - Subsidiado	6.529.930.837	
Reaseguro Enfermedades de Alto Costo - Subsidiado	8.860.970.463	
Licencia de Maternidad y Paternidad Regimen Contributivo	769.660.242	
Ajuste Siniestralidad Cuenta de Alto Costo	4.356.733.097	
Otros Gastos por la Admon del SGSSS	430.006.783.396	
Reserva Técnica de Servicios Autorizados Conocidos	92.222.482.505	92.222.482.505
Reservas técnicas por servicios de salud autorizada	56.660.893.924	
Servicio de salud no PBS contributivo	60.633.685	
Servicios de Salud no PBS PM	5.337.947.960	
Servicios No financiados con UPC ni PM Autorizaciones COVID	844.649	
Otras Provisiones para servicios de salud	30.162.162.287	
Ingresos Operacionales	419.966.255.983	386.368.955.504
Unidad de pago por capitación régimen contributivo	13.209.465.626	
Copagos régimen contributivo	35.648.047	
Unidad de pago por Capitación régimen subsidiado- UPC	395.909.409.375	
Copagos régimen subsidiado	6.657.602	
Licencias de Maternidad y Paternidad	784.268.297	
Ajuste Siniestralidad Cuenta de Alto Costo	6.868.547.519	
Presupuesto Maximo para Servicios en salud No Financiados con la UPC	3.152.259.517	
Margen Operacional	-122.780.304.557	-156.377.605.035
INDICADOR		-140%

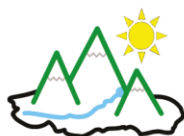


Desde la óptica de la generalidad el impacto de esta relación costo – ingreso genero un desequilibrio del 129%. Quiere decir que operativamente Dusakawi EPSI para atender a su población afiliada por cada peso que recibe se gasta 1.29%.

"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_



SESIÓN DE PREGUNTAS Y RESPUESTAS:

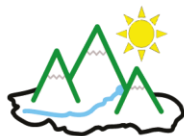
1. PREGUNTA: ¿Qué estrategias hay para seguir contratando con las IPS, Hospitales y clínicas y no mejoran la calidad de los servicios en citas medicas?

Responde Alexander Araujo, Asesor de la Dirección del Riesgo: Para Dusakawi EPSI la prestación de los servicios de salud es la prioridad se vienen presentando algunas situaciones en cuanto a la prestación del servicio con la Red pública. Tenemos que recordarles a nuestros usuarios que la norma nos obliga a fortalecer la contratación con la red pública, no quiere decir que no podemos a los Hospitales e IPS a que garanticen una atención con calidad y oportunidad. Lo que venimos haciendo es auditorias en campo para identificar situaciones adversas en cada uno de los prestadores, las cuales serán notificadas, se suscribe un plan de mejora, y si es de manera reiterada por parte de los prestadores, la decisión está en el comité de contratación para que este prestador que registre situaciones adversas no sea contratado para la vigencia 2027.

2. PREGUNTA: ¿Por qué la entrega de medicamentos no es eficiente al momento de llegar a nosotros? En Suminfarma siempre hay faltantes que nunca entregan.

Responde Alexander Araujo, Asesor de la Dirección del Riesgo: Con respecto a la entrega de medicamentos, queremos hacer algunas precisiones. Primero, para nadie es un secreto los sistemas que afronta el sistema de salud en Colombia, centrado en la entrega y suministro de medicamentos. Precisamente porque se están registrando a nivel nacional el desabastecimiento de algunos medicamentos. En este sentido, con el área de Calidad y SIAU de la institución hemos organizado unas mesas de trabajo para identificar todos los medicamentos pendientes, no solo con el prestador al cual hicieron referencia, sino con todos los operadores farmacéuticos. Primero, para garantizar la entrega oportuna y completa de los medicamentos prescritos. Dos para que aquellos medicamentos pendientes que queden por entregar sean garantizados antes de las 48 horas.

3. PREGUNTA: ¿Qué oportunidades de mejora nos entrega Dusakawi EPSI en la entrega de medicamentos en el municipio de San Juan? El año 2025 fue un año pesimo para nosotros como usuarios, la falta de medicamentos fue el pan de cada día.



Responde Alexander Araujo, Asesor de la Dirección del Riesgo: Reiteramos el suministro de medicamentos y las acciones que Dusakawi EPSI viene adelantando desde el año inmediatamente anterior y que se han fortalecido durante la vigencia 2026. Con respecto a las acciones de mejora, lo que se hizo precisamente fue independizar la contratación a través de la ampliación de un contrato capitado para el suministro de medicamentos para todos los medicamentos de baja complejidad y los de la ruta cardio cerebrovascular y metabólica. Con esto consideramos nosotros se deben minimizar las quejas sobre el suministro de medicamentos en el municipio de San Juan.

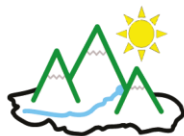
4. PREGUNTA: En grupo IMB no hay entrega oportuna de los resultados de laboratorio clínico. Siempre dicen que van a llamar para la entrega del resultado y nunca llaman. ¿Qué podemos hacer en este caso?

Responde Alexander Araujo, Asesor de la Dirección del Riesgo: Nosotros invitamos a nuestros usuarios a que nos informen las situaciones que se presentan con respecto de la atención y la prestación de los servicios. Precisamente para que tomemos las medidas necesarias. A través de Dusakawi EPSI nuestros prestadores nos proveen de un usuario precisamente para que nosotros podemos acceder a algunos resultados de laboratorio. Lo que vamos hacer con respecto a este prestador es notificarle desde las diferentes áreas de prestación de servicio para notificar la ocurrencia de lo que no están manifestando para que se tomen las medidas, porque de acuerdo a los hallazgos de las auditorias, la entrega se viene dando de manera oportuna. Entonces nos gustaría que la persona que formulo la pregunta nos indique con precisión cuales fueron los laboratorios que no entregaron de manera oportuna y para que paciente o grupo de pacientes.

5. PREGUNTA: A nivel de los 3 departamentos tenemos inconvenientes con el área de autorizaciones ya que son muy demoradas. Podemos demorar hasta 6 horas y mas en las salas de esperas. Muchas veces nos vamos sin la autorización, porque no hay sistema.

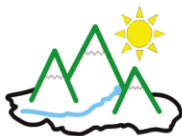
Responde Alexander Araujo, Asesor de la Dirección del Riesgo: Quiero decirle que, si bien en ocasiones se pueden registrar demoras en las autorizaciones por caídas del sistema, por debilidades en el tema del internet que son ajenos a nuestra voluntad, pero quiero decirles, en el tema de La Guajira se descentralizó todo el tema de autorizaciones con lo cual pretendemos reducir los riesgos y los tiempos de espera. Con respecto al sistema en general se están haciendo ajustes, modificaciones, lo cual esperamos que lo podamos surtir y que nuestros usuarios no solo usen los canales presenciales. Recordarles que las autorizaciones se pueden generar por canales no presenciales, quiere decir a través de nuestros sistemas. Y además informarles que, de acuerdo a los nuevos modelos de contrato, en muchos

"Trabajamos por la salud de los pueblos indígenas"



de ellos todo lo que tiene que ver con capitas, capitas ampliadas y PGP'S no median procesos administrativos por los cuales no deben acercarse a las oficinas a gestionar autorizaciones. Si estamos tomando tiempos, para precisamente reducir los tiempos de espera de las personas que acceden a los canales presenciales.

PALABRAS DE LA MIEMBRO DE LA ASOCIACION DE USUARIOS NACIONAL, ADRIANA ARA: un saludo muy especial a las asociaciones de usuarios del Cesar, Magdalena y la Guajira, hoy en nombre de las asociaciones de usuarios queremos expresar un especial reconocimiento y felicitaciones a todos los funcionarios de la EPSI Dusakawi por su valiosa y ardua labor que vienen realizando a favor de los usuarios y de las comunidades indígenas, demostrando compromiso, responsabilidad y vocación de servicio. También queremos extender a todos los funcionarios, por esa labor que vienen realizando a favor de los usuarios, especialmente a la Dra. Sandra Salazar, que siempre ha estado ahí cuando un usuario requiere una autorización, a la Dra. Lili Cueto en los MIPRES que es donde tenemos la falla y ella siempre ha estado ahí pendiente de todo el tema. A los auditories concurrente al Dr. Marino a la Dra. Alejandrina que siempre están para los usuarios, no tienen que ver con horario de trabajo cuando se presenta alguna inquietud en alguna de las clínicas.

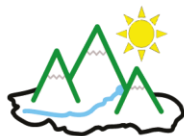


ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS
DEL CESAR Y LA GUAJIRA
DUSAKAWI EPSI
NIT: 824001398-1

Código: COM-FT-03
Versión: 03
Emisión: 21/02/2022
Vigencia: 14/05/2027
Página 43 de 44

REGISTRO FOTOGRÁFICO DEL DESARROLLO DE LA AUDIENCIA PÚBLICA VIRTUAL DE RENDICIÓN DE CUENTAS DUSAKAWI EPSI. 05 DE JUNIO DE 2026.





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 44 de 44



Vigilado Supersalud

"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_