

NOMBRE DE LA EAPB

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE - EPS-S COMFASUCRE

REGIMEN	DPTO	NACIONAL	FECHA DE REALIZACIÓN		
			DIA	MES	AÑO
SUBSIDIADO	SUCRE	COLOMBIA	23	02	2018.

RENDICIÓN DE CUENTAS

OPERACIÓN DEL REGIMEN SUBSIDIADO Y CONTRIBUTIVO EPS-S COMFASUCRE

PERIODO DESDE			PERIODO HASTA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
01	01	2017	31	12	2017

RESUMEN PROPUESTA

Siendo las 8:30 A.M se da inicio a la Jornada de Rendición de Cuentas año 2017, contando con la presencia de Representantes de los Usuarios de los 21 Municipios con cobertura de afiliados, Prestadores, Delegados de Secretarías de Salud, Entes de Vigilancia y Control, entre otros.

Asisten en representación de la Caja de Compensación Familiar de Sucre y su Programa de Salud:

Dra. Andrea Karina Gutiérrez Secretaria General de Comfasucre, Dra. Carmen Berena Gómez Jefe División Salud, Dra. Isabel Porto Jefe Área Financiera y Dra. Gledys Bravo Florez Jefe Departamento Atención al Afiliado.

En este proceso se busca dar a conocer la gestión y avances de la EPS durante la vigencia del año 2017, teniendo en cuenta el Rankin de Satisfacción donde la EPS se ubicó en el séptimo lugar entre las EPS del Régimen Subsidiado a Nivel Nacional.

**COBERTURA PROGRAMA DE SALUD**

- 5 Subregiones de Sucre
- 21 Municipios
- 97.301 Afiliados

Ranking Regimen Subsidiado

Codigo	Nombre	Rank		Rank		Rank		Rank	
		Total 2017	Oportunidad	Satisfacción	Acceso	Total 2017	Oportunidad	Satisfacción	Acceso
ESS207	ASOCIACION MUTUAL SER ESS	1 N(1)	2 N(2)	1 -	3 N(1)				
CCF023	CCF DE LA GUAJIRA	2 N(9)	4 H(2)	2 N(17)	2 N(9)				
ESS076	AMBUQ AR	3 N(1)	8 -	6 H(1)	6 H(5)				
ESS	COOSALUD EPS	4	H(6)	5 H(1)	7 H(4)				
CCF015	COMFACOR	5 H(2)	14 H(11)	3 -	5 N(2)				
CCF049	COMFAORIENTE	6 }	18 }	4 }	4 }				
CCF033	COMFASUCRE	7 H(2)	19 H(10)	11 H(2)	1 N(1)				
CCF055	CCF CAJACOPI ATLANTICO	8 H(2)	10 N(2)	9 H(2)	8 H(3)				
ESS002	EMDISALUD E.S.S.	9 N(6)	3 N(8)	10 N(8)	12 N(4)				
ESS091	ECOOPSOS	10	H(6)	7 H(1)	10 N(8)				
CCF007	COMFAMILIAR CARTAGENA	11 N(10)	25 H(7)	8 N(15)	9 N(11)				
EPS037	NUEVA EPS	12 }	5 }	15 }	11 }				
ESS062	ASMET SALUD	13 H(6)	1 N(5)	12 H(4)	16 H(1)				
ESS133	COMPARTA	14 N(4)	15 N(2)	13 N(2)	13 N(6)				
CCF002	SAVIA SALUD EPS	15 H(6)	11 H(6)	17 H(6)	15 H(2)				
EPS033	SALUDVIDA E.P.S. S.A.	16 H(4)	9 N(6)	14 H(4)	19 H(7)				
CCF009	COMFABOY	17 H(7)	23 N(2)	16 H(14)	14 H(8)				
CCF102	COMFAMILIAR CHOCO	18 N(5)	6 N(16)	23 N(1)	17 H(7)				
EPSS34	CAPITAL SALUD EPS	19 H(3)	17 H(3)	20 H(4)	18 H(4)				
CCF053	COMFACUNDI	20 H(1)	21 N(3)	18 H(4)	20 N(2)				
EPS022	A.R.S. CONVIDA	21 H(1)	20 N(3)	19 H(2)	25 H(1)				
EPS003	CAFESALUD EPS	22	N(9)	22 H(1)	26 H(3)				
CCF024	COMFAMILIAR HUILA	23 H(10)	24 H(8)	21 H(8)	24 H(16)				
EPS025	CAPRESOCA E.P.S.	24	H(6)	26 H(6)	21 H(4)				
ESS118	EMSSANAR ESS	25	H(6)	24 H(2)	22 H(1)				
CCF027	CCF DE NARIÑO	26 H(12)	22 H(3)	25 H(13)	23 H(14)				

Ranking de satisfacción EPS de 2017 realizada por la oficina de calidad del Ministerio de Salud y Protección Social, ubicó a Comfasucre en el 7o. puesto entre 26 EPS del Régimen Subsidiado a Nivel Nacional.
<http://www.consultorsalud.com/ranking-de-satisfaccion-eps-2017>.

Ranking de Satisfacción EPS de 2017, realizado por la Oficina de calidad del Ministerio de Salud y Protección Social, ubicó a Comfasucre EPS en séptimo puesto entre las EPS del Régimen Subsidiado a Nivel Nacional.

POBLACIÓN AFILIADA REGIMEN SUBSIDIADO



2014

97.017

2015

99.310

2016

100.079

2017

118.639

RESULTADO DE LA CARACTERIZACIÓN

RESULTADO DE LA CARACTERIZACIÓN



Identificación del estado de salud del paciente

Levantamiento del perfil epidemiológico

Estructura del modelo de atención con enfoque en riesgo

Estructuración de la red de prestadores del servicio de salud

Cambio en la modalidad de contratación de cápita a evento

Incremento en las coberturas de los programas de PYP

175%

Disminución de los costos de servicios en salud

\$32.032.175.492

Estado Nutricional Adultos



Bajo peso 2,470

Normal 18,031

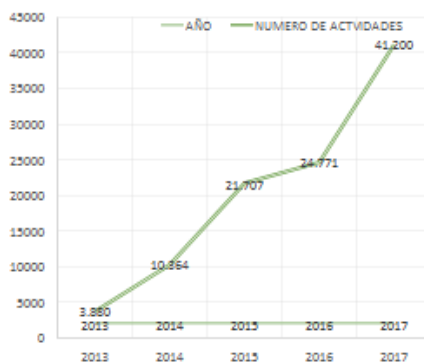
Obesidad 10,275

Sobrepeso 4,099

COBERTURA DE ACTIVIDADES DE SALUD ORAL



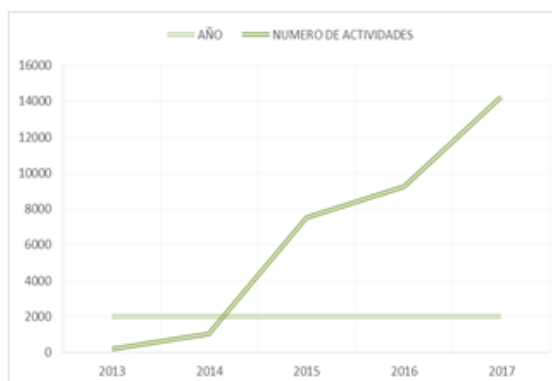
AÑO	NUMERO DE ACTIVIDADES
2013	3,880
2014	10,364
2015	21,707
2016	24,771
2017	41,200



Detección del Cáncer de Cuello Uterino Citología



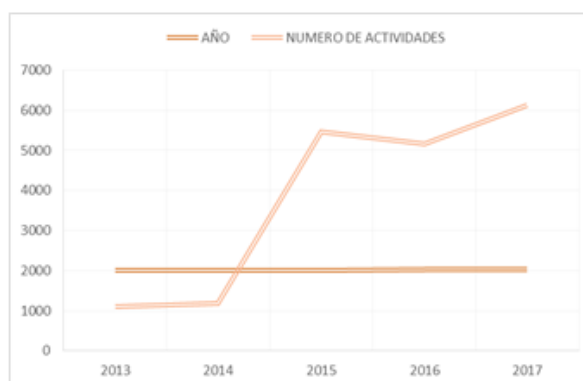
AÑO	NUMERO DE ACTIVIDADES
2013	203
2014	1,034
2015	7,508
2016	9,241
2017	14,234



DETECCIÓN TEMPRANA EN ALTERACIONES DEL JOVEN

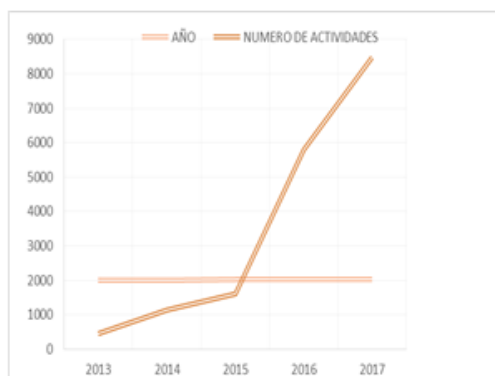


AÑO	NUMERO DE ACTIVIDADES
2013	1,104
2014	1,188
2015	5,470
2016	5,154
2017	6,135



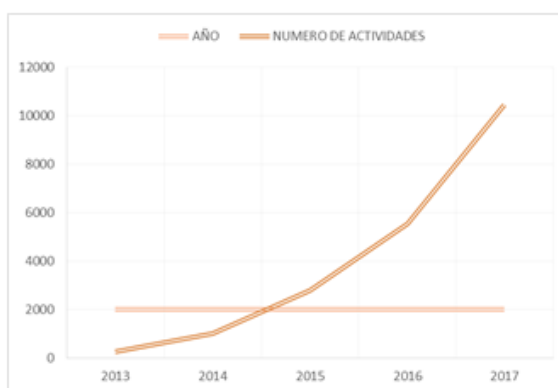
DETECCIÓN EN ALTERACIONES DEL ADULTO

AÑO	NUMERO DE ACTIVIDADES
2013	442
2014	1,144
2015	1,616
2016	5,799
2017	8,479



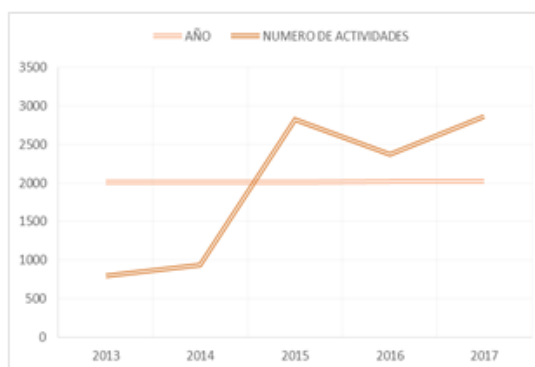
PROGRAMA DETECCIÓN DE ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL

AÑO	NUMERO DE ACTIVIDADES
2013	279
2014	1,018
2015	2,801
2016	5,535
2017	10,449



DETECCION TEMPRANA DE ALTERACIONES DEL EMBARAZO

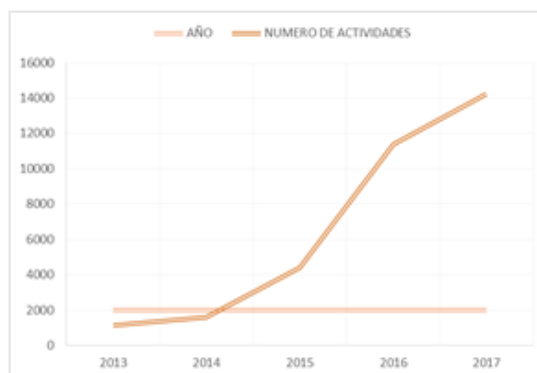
AÑO	NUMERO DE ACTIVIDADES
2013	798
2014	935
2015	2,823
2016	2,373
2017	2,868



PLANIFICACIÓN FAMILIAR



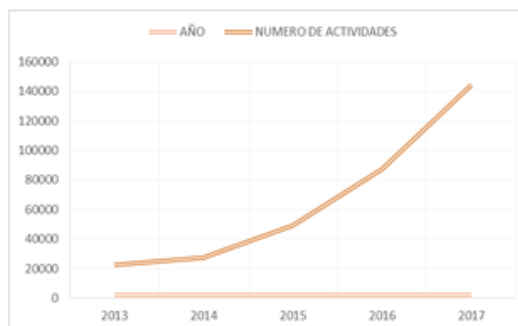
AÑO	NUMERO DE ACTIVIDADES
2013	1,134
2014	1,599
2015	4,403
2016	11,391
2017	14,219



PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES



AÑO	NUMERO DE ACTIVIDADES
2013	22,456
2014	27,307
2015	49,310
2016	87,474
2017	144,340



AVANCES EN CONTRATACION



Realización de estudio de oferta y demanda

Política de contratación

Comité de contratación

Estructuración de nota técnica

Disminución de tarifas

Legalización de contratos

Oficina de referencia y contra referencia funcionando 24 horas.

Liquidación de contratos

RECUPERACIÓN FINANCIERA PROGRAMA DE SALUD



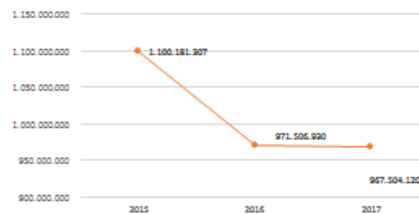
DISMINUCION DE TARIFAS				
RENAL	2014	2015	2016	2017
FRESSENIUS	2.350.000	2.340.000		
INSTITUTO DEL RIÑON	2.650.000	2.350.000	2.350.000	2.350.000
VIH / SIDA				
SUME	800.000	750.000	750.000	750.000
ES VIDA	800.000	750.000	750.000	750.000
IPS DE LA COSTA	900.000	750.000	750.000	750.000
PUNTO VITAL		750.000	750.000	750.000

EL MANTENIMIENTO DE TARIFAS EN LA VIGENCIA 2016
SIGNIFICO AHORROS POR VALOR DE

\$4.732 Millones

DISMINUCION DE COSTOS VIH/SIDA

COSTOS VIH/SIDA	N° PTES
2015 1,100,181,307	132
2016 971,506,930	138
2017 967,504,120	165



Pruebas confirmatorias del diagnostico y
seguimiento permanente a las IPS y a los
afiliados

Disminución del
valor del paquete

Pese a que se incrementó el
numero de pacientes se
disminuyó el costo

DISMINUCION DEL COSTO - HEMOFILIA

COSTOS HEMOFILIA
2015 1,968,000,000
2016 1,308,844,842
2017 1,194,474,810

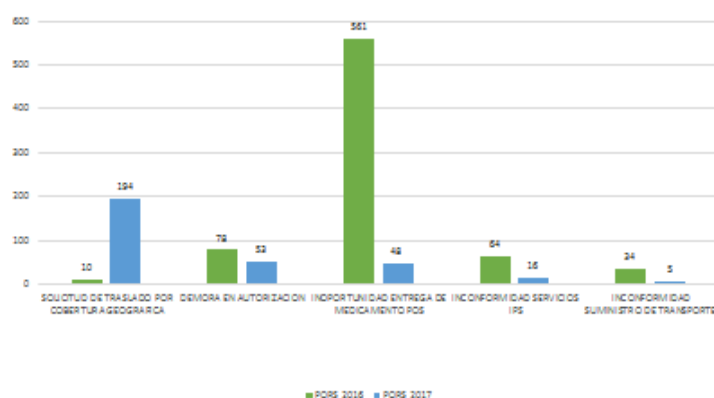


Disminución del valor de la
unidad del factor VIII
Recombinante

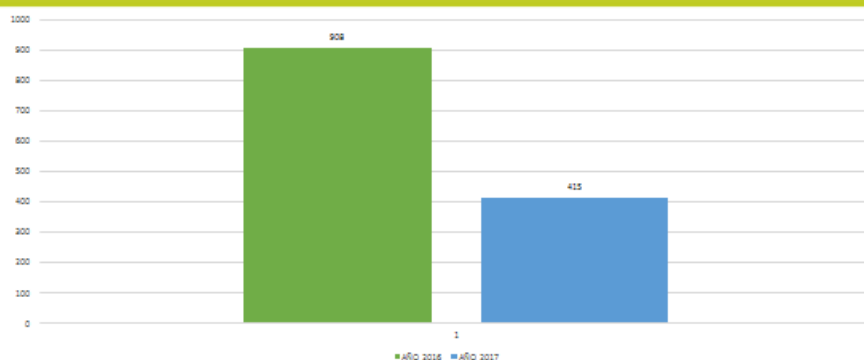
Seguimiento permanente a la IPS que
presta el servicio y acompañamiento a
los afiliados- Valoración para confirmar
diagnostico

AHORRO DE 773,525,190

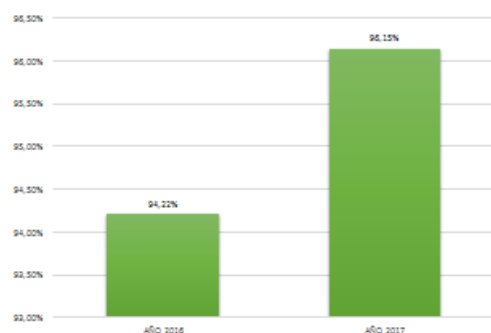
PRINCIPALES MOTIVOS DE PQR 2016 VS 2017



COMPARATIVO PQRS AÑO 2016 - 2017



NIVEL DE SATISFACCIÓN SERVICIOS RECIBIDOS POR LAS IPS



PARTICIPACION SOCIAL

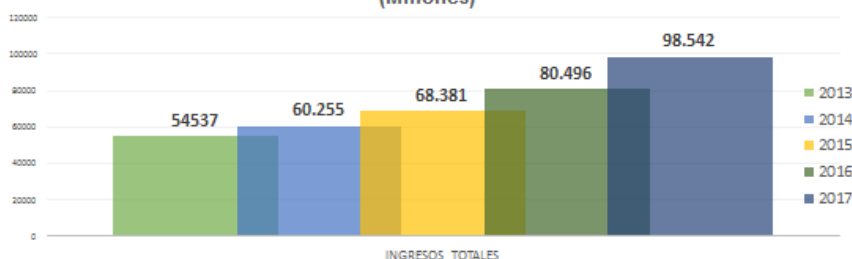


Las agrupaciones de usuarios, están llamadas a participar activamente en los procesos de control social en salud (consulta ciudadana, Deberes y Derechos de los usuarios, Audiencias públicas, Rendición de Cuentas en Salud entre otras).

AVANCES COMPONENTE FINANCIERO PROGRAMA SALUD COMFASUCRE

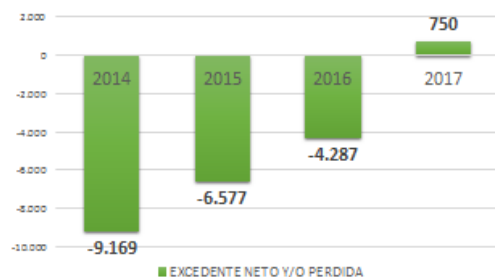


EVOLUCIÓN DE INGRESOS PROGRAMA DE SALUD (Millones)



La gráfica muestra como los ingresos desde el momento de la intervención comparado con la vigencia 2016, crecieron en **\$ 44.005 Millones** de pesos con corte a Dic 2017, es decir, un **45%**.

EVOLUCIÓN ESTADO DE RESULTADOS EPS



Se observa una disminución significativa del déficit del programa de salud, durante los últimos tres años.

La pérdida de la vigencia 2014, esta enmarcada por reconocimiento de hechos económicos omitidos por las anteriores administraciones. Hechos que fueron revelados por la Auditoría externa financiera de KPMG.

Los costos del 2016, se vieron afectados por el ajuste de **\$ 5.056 MILLONES** de la provisión de Reservas Técnicas.

A corte Octubre la EPS muestra un Resultado Acumulado positivo de **\$ 750 Millones**.

Evolución Indicadores Financieros
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR – COMFASUCRE- EPS

INDICADORES FINANCIEROS		2014	2015	2016	2017
RAZON CORRIENTE	ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CTE	0.80	0.73	0.67	2.40
PRUEBA ACIDA	ACTIVO CORRIENTE-INVENTARIOS / PASIVO CTE	0.80	0.73	0.67	2.40
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	TOTAL PASIVO / TOTAL ACTIVO	79%	77%	84%	41%
CAPITAL DE TRABAJO	ACTIVO CORRIENTE- PASIVO CTE	(9,637,142,263)	(15,247,409,704)	(22,494,674,222)	9.196.627.884

INCUMPLIMIENTO
DECRETO 780 DE 2016 MINSALUD - Artículo 2.5.2.21.2

Las Cajas de Compensación Familiar que cuentan con autorización para operar programas de salud deberán cumplir con los **requisitos de capital mínimo, patrimonio adecuado, reservas técnicas y régimen de inversiones en los términos del presente Capítulo.**

MEDIDAS DE VIGILANCIA
SUPERSALUD

Resolución 2253 de
Agosto de 2016

Riesgos Financieros

Riesgos Técnico Científico

Riesgos Jurídicos

Resolución 2574 de
Agosto 2017

No cumplimiento de Patrimonio Mínimo, patrimonio adecuado y régimen de inversiones
Metodología de Reservas Técnicas.

Indices de Oportunidad en la realización de cirugías oftalmológicas, no cobertura servicios de hematología e inmunología

Tutelas y Embargos



**PRORROGA MEDIDA
HASTA MARZO 2018.**

**CUMPLIENDO
CONDICIONES
FINANCIERAS HASTA
OCTUBRE DE 2017.**

Actividades Res. 2574 de 2017 Supersalud



Lograr la verificación de la **metodología** de Reservas técnicas.

Capitalizar al programa en los montos y tiempos previstos del Decreto 2702 de 2014 y Decreto 780 de 2016 Minsalud. Hasta el 31 de Octubre de 2017.

Adelantar los procesos de conciliación y pago de cartera de proveedores

Cumplir con el Régimen de Inversiones de la **Reserva** Técnicas

CAPITAL MINIMO



DECRETO 2702 DE 2014 MINSALUD DECRETO 780 DE 2016 MINSALUD

DIC 2017	CAPITAL MÍNIMO 2015			CAPITAL MÍNIMO 2016			CAPITAL MÍNIMO 2017		
ENTIDAD	CAPITAL MÍNIMO REQUERIDO	CAPITAL MÍNIMO	DEFECTO	CAPITAL MÍNIMO REQUERIDO	CAPITAL MÍNIMO	DEFECTO	CAPITAL MÍNIMO REQUERIDO	CAPITAL MÍNIMO	DEFECTO
COMFASUCRE	10,111,000	(4,038,434)	-14,149,434	10,796,000	(8,096,890)	-18,892,890	11,899,000	238,414	-11,660,586

CUMPLIMIENTO DECRETO 2702 DE 2014 MINSALUD – DECRETO 780 DE 2016 MINSALUD



Disminución de Defecto en el Período de Transición
Cifras en miles \$

**PATRIMONIO ADECUADO Y/O MARGEN DE
SOLVENCIA - \$ 11.069.063**

Plazo	% Disminución	Valor del Defecto
1 AÑO	(2015) 10%	-9.962.642
2 AÑO	(2016) 20%	-8.855.682
3 AÑO	(2017) 30%	-7.748.722
4 AÑO	(2018) 50%	-5.534.801
5 AÑO	(2019) 70%	-3.320.881
6 AÑO	(2020) 90%	-1.106.960
7 AÑO	(2021) 100%	-

**A DIC 2017
\$ -6.847.731**

Comfasucre se encuentra en proceso de acogida del Dec 2117 de 2016 de Minsalud. (10 AÑOS).

ACCIONES FINANCIERAS A DESTACAR

Radicación del proyecto de Escisión del programa de salud de Comfasucre ante la Superintendencia de Subsidio Familiar, el día 31 de agosto de 2017, que se muestra como una alternativa para prevenir la afectación patrimonial del programa de salud hacia la caja. Aprobado mediante Res 0103 de 2018 de la Supersubsidio.

Se logró la devolución por concepto de Retención en la fuente, las cuales fueron recobradas a los bancos (Occidente-Davivienda-Colpatria) y los valores devueltos ascienden a más de \$57 millones de pesos.

Se logró la certificación de reconocimiento por servicios NO POS por parte del Gobernador del Departamento de Sucre, por valor de \$ 1.400 Millones, lo cual, coadyuva en el cumplimiento del régimen de inversiones de las reservas técnica de conformidad con el Decreto 2117 de 2016 de Ministerio de Salud y Protección Social

ACCIONES FINANCIERAS A DESTACAR

Capitalización del programa de salud por el orden de \$ 1.178 Millones de pesos de conformidad con la Resolución AEI No 151 del 11 de septiembre de 2017 del agente especial de intervención

Capitalización – legalización institución educativa por valor de \$ 6.739

Se logró el cumplimiento del valor del defecto financiero del programa de salud de conformidad con el Decreto 780 de 2016 del Ministerio de Salud.

Se logró la devolución de los gravámenes a los movimientos financieros por valor de \$ 50 Millones del Banco de Occidente.

Se desarrollaron las políticas de contención de costos y gastos de la Caja.

COMPROMISO:

Se requiere mejorar física y locativamente oficinas Municipales de Atención en los Municipios que lo ameritan así como también dotar de insumos necesarios (Plan de minuto ilimitado, internet, sillas, escritorios, aires acondicionados, ventilador entre otros.).

Se hará revisión de los casos presentados por los Representantes de los Usuarios, entre ellos los casos de mayor inconveniente como son la no entrega oportuna de los medicamentos No Pos.

También se establece compromiso con los Representantes de los Usuarios, para que se constituyan en agentes divulgadores de los derechos y deberes de los usuarios, en cada municipio que representan.

