



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Sistema de Evaluación y Calificación de Actores del SGSSS

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Oficina de Calidad

2014



Contenido

Índice de Tabla	3
1. Introducción	0
2. Metodología	1
2.1. Fase 1. Estructuración matriz de indicadores	1
2.2. Fase 2. Priorización de los indicadores y estructuración de la información existente	2
2.3. Fase 3: Proceso de discusión técnica	2
3. Resultados	4
3.1. Entidades Territoriales en Salud y Empresas Promotoras de Salud	4
3.1.1 Enfermedades transmisibles	4
3.1.2 Salud materna e infantil	13
3.1.3 Enfermedades crónicas no transmisibles	38
3.1.4 Calidad de la atención	43
4. Encuesta de Evaluación de los servicios de las EPS	58
5. Instituciones Prestadoras de Salud	65
6. Anexo. Fichas técnicas de los indicadores	67
6.1. Enfermedades Trasmisibles	67
6.2. Salud materna e infantil	69
6.3. Calidad de la Atención	76



Índice de Tabla

Tabla 1 Cobertura del tratamiento antirretroviral (TAR) en pacientes con VIH-SIDA, por ETS	4
Tabla 2 Cobertura del tratamiento antirretroviral (TAR) en pacientes con VIH-SIDA, por EPS del régimen contributivo.....	6
Tabla 3 Cobertura del tratamiento antirretroviral (TAR) en pacientes con VIH-SIDA, por EPS del régimen subsidiado.	7
Tabla 4 Porcentaje de personas de 13 o más años de edad en estadio SIDA al momento del diagnóstico de la infección por VIH, por ETS.	8
Tabla 5 Porcentaje de personas de 13 o más años de edad en estadio SIDA al momento del diagnóstico de la infección por VIH, por EPS del régimen contributivo.	10
Tabla 6 Porcentaje de personas de 13 o más años de edad en estadio SIDA al momento del diagnóstico de la infección por VIH, por EPS del régimen subsidiado.....	11
Tabla 7 Porcentaje de recién nacidos vivos con bajo peso al nacer, por ETS.	13
Tabla 8 Porcentaje de recién nacidos vivos con bajo peso al nacer, por EPS del régimen contributivo.....	15
Tabla 9 Porcentaje de recién nacidos vivos con bajo peso al nacer, por EPS del régimen subsidiado.	16
Tabla 10 Porcentaje de recién nacidos vivos con cuatro o más controles prenatales, por ETS.	17
Tabla 11 Porcentaje de recién nacidos vivos con cuatro o más controles prenatales, por EPS del régimen contributivo.....	19
Tabla 12 Porcentaje de recién nacidos vivos con cuatro o más controles prenatales, por EPS del régimen subsidiado.	20
Tabla 13 Porcentaje de recién nacidos vivos con parto por cesárea, por ETS.....	21
Tabla 14 Porcentaje de recién nacidos vivos con parto por cesárea, por EPS del régimen contributivo.....	23
Tabla 15 Porcentaje de recién nacidos vivos con parto por cesárea, por EPS del régimen subsidiado.	24
Tabla 16 Cumplimiento en la meta de vacunación para DPT, por ETS.	25
Tabla 17 Cumplimiento en la meta de vacunación para DPT, por EPS del régimen contributivo.....	27
Tabla 18 Cumplimiento en la meta de vacunación para DPT, por EPS del régimen subsidiado.	28
Tabla 19 Tasa de mortalidad infantil (menores de 1 año), por ETS.	30
Tabla 20 Tasa de mortalidad infantil (menores de 1 año), por EPS del régimen contributivo.	31



Tabla 21 Tasa de mortalidad infantil (menores de 1 año), por EPS del régimen subsidiado.	33
Tabla 22 Razón de mortalidad materna a los 42 días, por ETS.	34
Tabla 23 Razón de mortalidad materna a los 42 días, por EPS del régimen contributivo.	36
Tabla 24 Razón de mortalidad materna a los 42 días, por EPS del régimen subsidiado	37
Tabla 25 Proporción de personas con enfermedad precursora de Enfermedad Renal Crónica que han sido estudiados para esta enfermedad, por ETS.	38
Tabla 26 Proporción de personas con enfermedad precursora de Enfermedad Renal Crónica que han sido estudiados para esta enfermedad, por EPS del régimen contributivo.	40
Tabla 27 Proporción de personas con enfermedad precursora de Enfermedad Renal Crónica que han sido estudiados para esta enfermedad, por EPS del régimen subsidiado.	41
Tabla 28 Oportunidad en la asignación de citas de medicina general, por EPS del régimen contributivo.	43
Tabla 29 Oportunidad en la asignación de citas de medicina general, por EPS del régimen subsidiado.	44
Tabla 30 Oportunidad en la asignación de citas de medicina interna, por EPS del régimen contributivo.	45
Tabla 31 Oportunidad en la asignación de citas de medicina interna, por EPS del régimen subsidiado.	46
Tabla 32 Oportunidad en la asignación de citas de ginecobstetricia, por EPS del régimen contributivo.	48
Tabla 33 Oportunidad en la asignación de citas de pediatría, por EPS régimen contributivo.	50
Tabla 34 Oportunidad en la asignación de citas de pediatría, por EPS régimen subsidiado	51
Tabla 35 Oportunidad en la asignación de citas de cirugía general, por EPS del régimen contributivo.	52
Tabla 36 Oportunidad en la asignación de citas de cirugía general, por EPS del régimen subsidiado.	53
Tabla 37 Oportunidad en la asignación de citas de odontología general, por EPS del régimen contributivo.	55
Tabla 38 Oportunidad en la asignación de citas de odontología general, por EPS del régimen subsidiado.	56
Tabla 39 Porcentaje de personas a quienes la EPS les ha entregado información sobre sus derechos y deberes (carta de derechos y deberes), régimen contributivo.	58
Tabla 40 Porcentaje de personas a quienes la EPS les ha entregado información sobre sus derechos y deberes (carta de derechos y deberes), régimen subsidiado.	59



Tabla 41 Porcentaje de personas a quienes la EPS les ha entregado información sobre sus derechos y deberes (carta de derechos y deberes) y la han utilizado, régimen contributivo.....	61
Tabla 42 Porcentaje de personas a quienes la EPS les ha entregado información sobre sus derechos y deberes (carta de derechos y deberes) y la han utilizado, régimen subsidiado.	62



1. Introducción

Dentro de las prioridades del Ministerio de Salud y Protección Social se encuentran, entre otras, garantizar el cumplimiento de condiciones mínimas de calidad por parte de los actores del Sistema de Salud (Entidades Territoriales de Salud, Entidades Promotoras de Salud e Instituciones Prestadoras de Salud –IPS-). Entre las cuales, la reducción de las barreras de acceso, la integralidad y continuidad en los servicios de salud, así como los resultados de la atención son prioridad para el Ministerio.

Por lo anterior y en cumplimiento a lo ordenado por el artículo 111 de la Ley 1438 de 2011, es responsabilidad del Ministerio desarrollar un Sistema de Evaluación y Calificación de los actores del Sistema de Salud, con el propósito de dar a conocer públicamente información relacionada con la gestión del riesgo, programas de prevención y control de enfermedades implementados, resultados en la atención de la enfermedad, prevalencia de enfermedades de interés en salud pública, flujo de recursos, así como la calidad en la atención en salud y la satisfacción del usuario frente a los actores del Sistema¹.

¹ El Congreso de Colombia. Ley 1438. 2011.



2. Metodología

Para la realización del presente informe se definieron tres fases. La primera tuvo como objetivo definir un listado de indicadores de acuerdo con la información ordenada en la resolución 1438 de 2011, a partir del Catálogo de Indicadores del Ministerio de Salud y Protección Social. En la segunda fase se priorizaron los indicadores con base en un conjunto de criterios enmarcados por el Plan Nacional de Desarrollo 2010-2014, el Plan Decenal de Salud Pública y los objetivos del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud, con la participación de expertos metodológicos y técnicos de cada tema al interior del Ministerio. En la tercera y última fase se involucraron a las EPS e IPS en la discusión técnica de los indicadores seleccionados. A continuación se describen en detalle cada una de las fases.

2.1.Fase 1. Estructuración matriz de indicadores

En primera instancia se realizó una revisión de las exigencias que fueron ordenadas por la Ley 1438 para articularlas con los indicadores que genera periódicamente el Ministerio. El trabajo realizado partió de la base de aprovechar los insumos existentes. En este sentido se construyó un listado a partir de los indicadores utilizados para evaluar el SGSS, obteniéndose 605 indicadores posibles, de los cuales 270 (44,9%) correspondieron a la categoría de logros en salud, 131 (21,6%) a calidad en la atención, 66 (10,9%) relacionados con la medición del desempeño de las instituciones y 135 (22,3%) indicadores generales del sistema que, más que dar cuenta de las acciones de uno u otro actor, se refieren al contexto general.



2.2.Fase 2. Priorización de los indicadores y estructuración de la información existente

Los indicadores obtenidos en la fase anterior mostraron diferencias en la disponibilidad y oportunidad de la información, calidad de los datos y precisión en su definición; en especial en su utilidad como instrumento para evaluar a los actores del SGSSS. Así, con el fin de contar con un listado depurado se realizó una priorización de los indicadores teniendo en cuenta los siguientes criterios. i) Disponibilidad y oportunidad del indicador, ii) especificidad en la evaluación de alguno de los actores y iii) relativos a la situación en salud de niños, adolescentes y gestantes. Después de este ejercicio se obtuvo un listado de 189 indicadores, procediéndose a la revisión y actualización de las fichas técnicas.

2.3.Fase 3: Proceso de discusión técnica

En esta fase el Ministerio abre un espacio de discusión con los actores del SGSS. Previo a la medición de los indicadores, se realizaron jornadas técnicas con los actores para evaluar los indicadores priorizados y revisar las fichas técnicas de éstos.

En estas sesiones se discutieron los beneficios y riesgos que contemplaba la medición de los indicadores a partir de la información disponible. Cabe anotar que la participación de los actores se limitó a los aspectos técnicos de la definición del indicador y a la disponibilidad de la información. Se tuvieron en cuenta además, indicadores trazadores que evaluaran el proceso de atención o los resultados de la misma y que permitieran generar posteriormente un ordenamiento².

² La generación de un Ordenamiento de las EPS hace parte de la Orden Vigésima de la Honorable Corte Constitucional en los diferentes Autos de seguimiento a la sentencia T-760.



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

El resultado de esta fase fue el listado definitivo de indicadores que se utilizaron para la evaluación por EPS y Entidades Territoriales.



3. Resultados

3.1. Entidades Territoriales en Salud y Empresas Promotoras de Salud

Se definieron 15 indicadores en cuatro áreas: enfermedades transmisibles, salud materna e infantil, enfermedades crónicas no transmisibles y calidad de la atención. Estas áreas con sus respectivos indicadores se muestran a continuación con base en información consolidada (año 2012).

3.1.1 Enfermedades transmisibles

La infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana y la atención de quienes padecen esta infección fue el trazador elegido para evaluar esta dimensión. Otras enfermedades infecciosas fueron analizadas en los indicadores de mortalidad infantil, por lo que no se tuvieron en cuenta en esta área.

Tabla 1 Cobertura del tratamiento antirretroviral (TAR) en pacientes con VIH-SIDA, por ETS

Departamento	Porcentaje de cobertura para TAR
AMAZONAS	100,0%
ANTIOQUIA	99,8%
ARAUCA	98,4%
ATLÁNTICO	99,1%
BOGOTÁ, D.C.	96,9%
BOLÍVAR	93,7%



Departamento	Porcentaje de cobertura para TAR
BOYACÁ	94,8%
CALDAS	97,7%
CAQUETÁ	100,0%
CASANARE	98,4%
CAUCA	99,7%
CESAR	98,7%
CHOCÓ	100,0%
CÓRDOBA	98,8%
CUNDINAMARCA	97,6%
GUAINÍA	100,0%
GUAVIARE	97,9%
HUILA	95,0%
LA GUAJIRA	98,2%
MAGDALENA	98,6%
META	98,4%
NARIÑO	99,1%
NORTE DE SANTANDER	99,0%
PUTUMAYO	100,0%
QUINDÍO	99,0%
RISARALDA	99,6%
SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA	100,0%
SANTANDER	97,5%
SUCRE	99,6%
TOLIMA	98,5%



Departamento	Porcentaje de cobertura para TAR
VALLE DEL CAUCA	98,7%
VAUPÉS	100,0%
VICHADA	100,0%

Tabla 2 Cobertura del tratamiento antirretroviral (TAR) en pacientes con VIH-SIDA, por EPS del régimen contributivo.

EPS	Porcentaje de cobertura para TAR
ALIANSA SALUD EPS	99,7%
CAFÉSALUD EPS	100,0%
COMFENALCO ANTIOQUIA	100,0%
COMFENALCO VALLE E.P.S.	98,3%
COMPENSAR E.P.S.	99,8%
COOMEVA E.P.S. S.A.	99,5%
CRUZ BLANCA EPS S.A.	100,0%
EPS FAMISANAR LTDA	93,6%
GOLDEN GROUP EPS	83,3%
HUMANA VIVIR EPS	96,0%
NUEVA EPS	99,6%
SALUD COLPATRIA E.P.S.	97,8%
SALUD TOTAL S.A. EPS	93,9%
SALUDCOOP EPS	100,0%
SALUDVIDA E.P.S. S.A.	100,0%
SANITAS S.A. E.P.S.	99,4%
SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SOS	99,9%



EPS	Porcentaje de cobertura para TAR
EPS	
SOLSALUD EPS	93,6%
SURA EPS	99,2%

Tabla 3 Cobertura del tratamiento antirretroviral (TAR) en pacientes con VIH-SIDA, por EPS del régimen subsidiado.

EPS	Porcentaje de cobertura para TAR
ANASWAYUU EPS INDIGENA	93,5%
ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y GUAJIRA “DUSAKAWI A.R.S.I.”	100,0%
ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC-EPS-I	97,4%
ASOCIACIÓN MUTUAL BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO AMBUQ ARS	99,7%
ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR ESS	98,9%
ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA “ASMET SALUD”	98,7%
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	97,9%
CAFÉSALUD EPS	100,0%
CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR-COLSUBSIDIO	100,0%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR –CAFAM	100,0%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAJACOPI ATLÁNTICO	98,7%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFAMILIAR CHOCO	100,0%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ANTIOQUIA “COMFAMA”	99,8%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BOYACÁ “COMFABOY”	96,2%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CARTAGENA “COMFAMILIAR CARTAGENA”	100,0%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CÓRDOBA “COMFACOR	97,9%



EPS	Porcentaje de cobertura para TAR
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CUNDINAMARCA COMFACUNDI	80,0%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE HUILA- COMFAMILIAR HUILA	90,5%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE LA GUAJIRA	97,9%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NARIÑO	100,0%
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE- COMFASUCRE	98,5%
CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE COMUNICACIONES "CAPRECOM"	99,4%
CAJA DE PREVISION SOCIAL Y SEGURIDAD DEL CASANARE - CAPRESOCA - E.P.S.	98,4%
CAPITAL SALUD	98,5%
CONVIDA "A.R.S. CONVIDA"	99,3%
COOSALUD E.S.S.	92,0%
ECOOPSOS EMPRES SOLIDARIA DE SALUD	100,0%
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS EPSI	100,0%
ESS COMPARTA	98,8%
HUMANA VIVIR EPS	98,6%
MANEXKA EPS	100,0%
PIJAOS SALUD EPSI	80,0%
SALUDVIDA E.P.S. S.A.	94,9%
SOLSALUD EPS	93,0%

Tabla 4 Porcentaje de personas de 13 o más años de edad en estadio SIDA al momento del diagnóstico de la infección por VIH, por ETS.

Departamento	Porcentaje con SIDA al momento del diagnóstico
AMAZONAS	65,0%



Departamento	Porcentaje con SIDA al momento del diagnóstico
ANTIOQUIA	38,4%
ARAUCA	81,0%
ATLÁNTICO	52,9%
BOGOTÁ D.C.	59,3%
BOLÍVAR	66,3%
BOYACÁ	61,7%
CALDAS	56,8%
CAQUETÁ	38,1%
CASANARE	36,1%
CAUCA	71,2%
CESAR	56,5%
CHOCÓ	70,3%
CÓRDOBA	57,1%
CUNDINAMARCA	53,4%
GUAINÍA	83,3%
GUAVIARE	62,7%
HUILA	64,1%
LA GUAJIRA	55,8%
MAGDALENA	67,4%
META	49,8%
NARIÑO	45,5%
NORTE DE SANTANDER	54,2%
PUTUMAYO	47,6%
QUINDÍO	58,5%
RISARALDA	46,3%



Departamento	Porcentaje con SIDA al momento del diagnóstico
SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA	19,4%
SANTANDER	62,4%
SUCRE	61,0%
TOLIMA	59,4%
VALLE DEL CAUCA	66,0%
VAUPÉS	66,7%
VICHADA	60,0%

Tabla 5 Porcentaje de personas de 13 o más años de edad en estadio SIDA al momento del diagnóstico de la infección por VIH, por EPS del régimen contributivo.

EPS	Porcentaje con SIDA al momento del diagnóstico
ALIANSAUD EPS	32,2%
CAFÉSALUD EPS	19,1%
COMFENALCO ANTIOQUIA	38,9%
COMFENALCO VALLE E.P.S.	43,6%
COMPENSAR E.P.S.	52,5%
COOMEVA E.P.S. S.A.	42,6%
CRUZ BLANCA EPS S.A.	14,4%
EPS FAMISANAR LTDA	43,7%
GOLDEN GROUP EPS	57,1%
HUMANA VIVIR EPS	38,5%



EPS	Porcentaje con SIDA al momento del diagnóstico
NUEVA EPS	49,9%
SALUD COLPATRIA E.P.S.	44,3%
SALUD TOTAL S.A. EPS	47,1%
SALUDCOOP EPS	39,5%
SALUDVIDA E.P.S. S.A.	31,0%
SANITAS S.A. E.P.S.	39,3%
SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SOS EPS	46,0%
SOLSALUD EPS	46,9%
SURA EPS	42,5%

Tabla 6 Porcentaje de personas de 13 o más años de edad en estadio SIDA al momento del diagnóstico de la infección por VIH, por EPS del régimen subsidiado.

EPS	Porcentaje con SIDA al momento del diagnóstico
ANASWAYUU EPS INDIGENA	47,7%
ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y GUAJIRA “DUSAKAWI A.R.S.I.”	30,0%
ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC-EPS-I	48,7%
ASOCIACIÓN MUTUAL BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO AMBUQ ARS	46,4%
ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR ESS	54,6%
ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA “ASMET SALUD”	41,4%
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	53,0%
CAFÉSALUD EPS	57,3%



EPS	Porcentaje con SIDA al momento del diagnóstico
CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR-COLSUBSIDIO	57,0%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR –CAFAM	26,5%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAJACOPI ATLÁNTICO	38,7%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFAMILIAR CHOCO	0,0%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ANTIOQUIA “COMFAMA”	57,8%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BOYACÁ “COMFABOY”	63,0%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CARTAGENA “COMFAMILIAR CARTAGENA”	73,9%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CÓRDOBA “COMFACOR	46,1%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CUNDINAMARCA COMFACUNDI	19,6%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE HUILA- COMFAMILIAR HUILA	58,7%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE LA GUAJIRA	33,9%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NARIÑO	33,3%
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE- COMFASUCRE	58,6%
CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE COMUNICACIONES “CAPRECOM”	26,0%
CAJA DE PREVISION SOCIAL Y SEGURIDAD DEL CASANARE - CAPRESOCA - E.P.S.	30,7%
CAPITAL SALUD	61,2%
CONVIDA "A.R.S. CONVIDA"	37,8%
COOSALUD E.S.S.	54,0%
ECOOPSOS EMPRES SOLIDARIA DE SALUD	33,3%
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS EPSI	20,0%
ESS COMPARTA	58,5%
HUMANA VIVIR EPS	38,1%
MANEXKA EPS	49,1%



EPS	Porcentaje con SIDA al momento del diagnóstico
PIJAOS SALUD EPSI	50,0%
SALUDVIDA E.P.S. S.A.	35,6%
SOLSALUD EPS	36,1%

3.1.2 Salud materna e infantil

Se tuvieron en cuenta indicadores trazadores como el número de controles prenatales, bajo peso al nacer, mortalidad infantil al año y a los cinco años y razón de mortalidad materna.

Tabla 7 Porcentaje de recién nacidos vivos con bajo peso al nacer, por ETS.

Departamento	Porcentaje de recién nacidos con bajo peso al nacer
AMAZONAS	7,0%
ANTIOQUIA	10,1%
ARAUCA	5,8%
ATLANTICO	10,2%
BOGOTA D.C.	14,2%
BOLIVAR	9,9%
BOYACA	10,2%
CALDAS	7,6%
CAQUETA	12,1%



Departamento	Porcentaje de recién nacidos con bajo peso al nacer
CASANARE	5,2%
CAUCA	9,0%
CESAR	10,3%
CHOCO	11,1%
CORDOBA	11,3%
CUNDINAMARCA	9,7%
GUAINIA	4,4%
GUAVIARE	5,5%
HUILA	7,3%
LA GUAJIRA	10,5%
MAGDALENA	9,7%
META	6,9%
NARIÑO	10,8%
NORTE ANTANDER	8,0%
PUTUMAYO	5,5%
QUINDIO	7,6%
RISARALDA	10,7%
SAN ANDRES Y PROVIDENCIA	8,0%
SANTANDER	8,7%
SUCRE	10,4%
TOLIMA	8,1%
VALLE	10,3%
VICHADA	6,6%



Tabla 8 Porcentaje de recién nacidos vivos con bajo peso al nacer, por EPS del régimen contributivo.

EPS	Porcentaje de recién nacidos con bajo peso al nacer
ALIANSA SALUD EPS	11,1%
CAFÉ SALUD EPS	10,5%
COMFENALCO ANTIOQUIA	9,0%
COMFENALCO VALLE E.P.S.	9,3%
COMPENSAR E.P.S.	12,4%
COOMEVA E.P.S. S.A.	8,6%
CRUZ BLANCA EPS S.A.	11,1%
EPS FAMISANAR LTDA	12,3%
GOLDEN GROUP EPS	9,5%
HUMANA VIVIR EPS	8,1%
NUEVA EPS	9,3%
SALUD COLPATRIA E.P.S.	9,8%
SALUD TOTAL S.A. EPS	10,1%
SALUDCOOP EPS	8,1%
SALUDVIDA E.P.S. S.A.	7,4%
SANITAS S.A. E.P.S.	10,6%
SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SOS EPS	8,7%
SOLSALUD EPS	7,6%
SURA EPS	10,3%



Tabla 9 Porcentaje de recién nacidos vivos con bajo peso al nacer, por EPS del régimen subsidiado.

EPS	Porcentaje de recién nacidos con bajo peso al nacer
ANASWAYUU EPS INDIGENA	8,3%
ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y GUAJIRA “DUSAKAWI A.R.S.I.”	7,8%
ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC-EPS-I	7,6%
ASOCIACIÓN MUTUAL BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO AMBUQ ARS	8,6%
ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR ESS	8,7%
ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA “ASMET SALUD”	7,7%
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	8,3%
CAFÉSALUD EPS	7,2%
CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR-COLSUBSIDIO	12,9%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR –CAFAM	11,7%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAJACOPI ATLÁNTICO	7,8%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFAMILIAR CHOCO	11,8%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ANTIOQUIA “COMFAMA”	9,0%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BOYACÁ “COMFABOY”	9,9%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CARTAGENA “COMFAMILIAR CARTAGENA”	9,4%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CÓRDOBA “COMFACOR	8,9%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CUNDINAMARCA COMFACUNDI	12,3%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE HUILA- COMFAMILIAR HUILA	7,7%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE LA GUAJIRA	8,8%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NARIÑO	8,8%
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE- COMFASUCRE	7,5%



EPS	Porcentaje de recién nacidos con bajo peso al nacer
CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE COMUNICACIONES "CAPRECOM"	8,1%
CAJA DE PREVISION SOCIAL Y SEGURIDAD DEL CASANARE - CAPRESOCA - E.P.S.	6,7%
CAPITAL SALUD	12,5%
CONVIDA "A.R.S. CONVIDA"	10,2%
COOSALUD E.S.S.	8,4%
ECOOPSOS EMPRESAS SOLIDARIA DE SALUD	9,2%
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS EPSI	8,1%
ESS COMPARTA	7,6%
HUMANA VIVIR EPS	11,5%
MANEXKA EPS	7,6%
PIJAOS SALUD EPSI	5,8%
SALUDVIDA E.P.S. S.A.	7,8%
SOLSALUD EPS	8,1%

Tabla 10 Porcentaje de recién nacidos vivos con cuatro o más controles prenatales, por ETS.

Departamento	Porcentaje de nacidos vivos con ≥ 4 controles
AMAZONAS	59,6%
ANTIOQUIA	88,6%
ARAUCA	80,4%
ATLANTICO	81,6%
BOGOTA D.C.	87,5%



Departamento	Porcentaje de nacidos vivos con ≥ 4 controles
BOLIVAR	85,4%
BOYACA	87,4%
CALDAS	90,3%
CAQUETA	72,0%
CASANARE	71,7%
CAUCA	82,3%
CESAR	87,2%
CHOCO	70,5%
CORDOBA	82,6%
CUNDINAMARCA	85,7%
GUAINIA	38,7%
GUAVIARE	58,0%
HUILA	91,4%
LA GUAJIRA	76,9%
MAGDALENA	81,3%
META	79,5%
N.DE SANTANDER	82,5%
NARIÑO	84,8%
PUTUMAYO	74,0%
QUINDIO	92,1%
RISARALDA	88,0%
SAN ANDRES Y PROVIDENCIA	85,3%
SANTANDER	90,2%



Departamento	Porcentaje de nacidos vivos con ≥ 4 controles
SUCRE	82,4%
TOLIMA	87,0%
VALLE	88,8%
VICHADA	53,0%

Tabla 11 Porcentaje de recién nacidos vivos con cuatro o más controles prenatales, por EPS del régimen contributivo.

EPS	Porcentaje de nacidos vivos con ≥ 4 controles
ALIANSA SALUD EPS	84,1%
CAFÉ SALUD EPS	85,0%
COMFENALCO ANTIOQUIA	94,8%
COMFENALCO VALLE E.P.S.	94,9%
COMPENSAR E.P.S.	91,0%
COOMEVA E.P.S. S.A.	93,1%
CRUZ BLANCA EPS S.A.	82,5%
EPS FAMISANAR LTDA	92,0%
GOLDEN GROUP EPS	84,5%
HUMANA VIVIR EPS	87,2%
NUEVA EPS	90,4%
SALUD COLPATRIA E.P.S.	76,5%
SALUD TOTAL S.A. EPS	92,9%
SALUDCOOP EPS	87,8%



EPS	Porcentaje de nacidos vivos con ≥ 4 controles
SALUDVIDA E.P.S. S.A.	85,8%
SANITAS S.A. E.P.S.	87,0%
SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SOS EPS	95,4%
SOLSALUD EPS	89,7%
SURA EPS	93,5%

Tabla 12 Porcentaje de recién nacidos vivos con cuatro o más controles prenatales, por EPS del régimen subsidiado.

EPS	Porcentaje de nacidos vivos con ≥ 4 controles
ANASWAYUU EPS INDIGENA	70,8%
ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y GUAJIRA “DUSAKAWI A.R.S.I.”	68,9%
ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC-EPS-I	72,5%
ASOCIACIÓN MUTUAL BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO AMBUQ ARS	76,5%
ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR ESS	83,3%
ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA “ASMET SALUD”	80,7%
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	82,7%
CAFÉSALUD EPS	85,3%
CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR-COLSUBSIDIO	75,0%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR –CAFAM	82,4%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAJACOPI ATLÁNTICO	73,2%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFAMILIAR CHOCO	62,5%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ANTIOQUIA “COMFAMA”	85,5%



EPS	Porcentaje de nacidos vivos con ≥ 4 controles
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BOYACÁ “COMFABOY”	83,2%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CARTAGENA “COMFAMILIAR CARTAGENA”	81,6%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CÓRDOBA “COMFACOR	80,2%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CUNDINAMARCA COMFACUNDI	73,9%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE HUILA- COMFAMILIAR HUILA	87,6%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE LA GUAJIRA	80,7%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NARIÑO	84,1%
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE- COMFASUCRE	85,4%
CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE COMUNICACIONES “CAPRECOM”	75,4%
CAJA DE PREVISION SOCIAL Y SEGURIDAD DEL CASANARE - CAPRESOCA - E.P.S.	64,3%
CAPITAL SALUD	72,3%
CONVIDA "A.R.S. CONVIDA"	81,7%
COOSALUD E.S.S.	80,7%
ECOOPSOS EMPRES SOLIDARIA DE SALUD	75,8%
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS EPSI	71,0%
ESS COMPARTA	78,6%
HUMANA VIVIR EPS	67,1%
MANEXKA EPS	79,7%
PIJAOS SALUD EPSI	65,3%
SALUDVIDA E.P.S. S.A.	79,8%
SOLSALUD EPS	78,7%

Tabla 13 Porcentaje de recién nacidos vivos con parto por cesárea, por ETS.



Departamento	Porcentaje de partos por cesárea
AMAZONAS	15,6%
ANTIOQUIA	34,0%
ARAUCA	41,2%
ATLANTICO	72,9%
BOGOTA D.C.	40,5%
BOLIVAR	55,3%
BOYACA	32,9%
CALDAS	25,4%
CAQUETA	34,2%
CASANARE	32,2%
CAUCA	29,5%
CESAR	58,4%
CHOCO	13,3%
CORDOBA	57,5%
CUNDINAMARCA	33,9%
GUAINIA	22,9%
GUAVIARE	27,3%
HUILA	35,5%
LA GUAJIRA	47,2%
MAGDALENA	60,6%
META	31,3%
N.DE SANTANDER	58,9%
NARIÑO	49,2%
PUTUMAYO	33,0%
QUINDIO	31,4%



Departamento	Porcentaje de partos por cesárea
RISARALDA	27,5%
SAN ANDRES Y PROVIDENCIA	69,4%
SANTANDER	54,2%
SUCRE	61,0%
TOLIMA	36,1%
VALLE	37,7%
VICHADA	14,6%

Tabla 14 Porcentaje de recién nacidos vivos con parto por cesárea, por EPS del régimen contributivo.

EPS	Porcentaje de partos por cesárea
ALIANSA SALUD EPS	65,3%
CAFÉSALUD EPS	44,6%
COMFENALCO ANTIOQUIA	38,3%
COMFENALCO VALLE E.P.S.	41,3%
COMPENSAR E.P.S.	47,4%
COOMEVA E.P.S. S.A.	60,8%
CRUZ BLANCA EPS S.A.	38,7%
EPS FAMISANAR LTDA	40,6%
GOLDEN GROUP EPS	67,6%
HUMANA VIVIR EPS	52,1%
NUEVA EPS	50,6%
SALUD COLPATRIA E.P.S.	67,0%
SALUD TOTAL S.A. EPS	50,2%



SALUDCOOP EPS	51,4%
SALUDVIDA E.P.S. S.A.	59,5%
SANITAS S.A. E.P.S.	56,7%
SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SOS EPS	44,9%
SOLSALUD EPS	54,8%
SURA EPS	50,2%

Tabla 15 Porcentaje de recién nacidos vivos con parto por cesárea, por EPS del régimen subsidiado.

EPS	Porcentaje de partos por cesárea
ANASWAYUU EPS INDIGENA	34,7%
ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y GUAJIRA “DUSAKAWI A.R.S.I.”	38,5%
ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC-EPS-I	22,6%
ASOCIACIÓN MUTUAL BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO AMBUQ ARS	53,3%
ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR ESS	36,5%
ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA “ASMET SALUD”	29,9%
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	55,7%
CAFÉSALUD EPS	30,0%
CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR-COLSUBSIDIO	34,7%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR –CAFAM	37,4%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAJACOPI ATLÁNTICO	48,9%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFAMILIAR CHOCO	25,1%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ANTIOQUIA “COMFAMA”	29,2%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BOYACÁ “COMFABOY”	27,3%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CARTAGENA “COMFAMILIAR CARTAGENA”	56,7%



EPS	Porcentaje de partos por cesárea
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CÓRDOBA “COMFACOR	57,6%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CUNDINAMARCA COMFACUNDI	29,6%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE HUILA- COMFAMILIAR HUILA	29,8%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE LA GUAJIRA	50,1%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NARIÑO	44,5%
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE- COMFASUCRE	59,5%
CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE COMUNICACIONES “CAPRECOM”	36,2%
CAJA DE PREVISION SOCIAL Y SEGURIDAD DEL CASANARE - CAPRESOCA - E.P.S.	27,7%
CAPITAL SALUD	31,7%
CONVIDA "A.R.S. CONVIDA"	32,4%
COOSALUD E.S.S.	47,4%
ECOOPSOS EMPRES SOLIDARIA DE SALUD	32,0%
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS EPSI	25,6%
ESS COMPARTA	43,4%
HUMANA VIVIR EPS	33,3%
MANEXKA EPS	54,2%
PIJAOS SALUD EPSI	22,6%
SALUDVIDA E.P.S. S.A.	47,5%
SOLSALUD EPS	43,5%

Tabla 16 Cumplimiento en la meta de vacunación para DPT, por ETS.



Departamento	Porcentaje de cumplimiento en meta de vacunación DPT
AMAZONAS	94,3%
ANTIOQUIA	90,9%
ARAUCA	92,9%
ATLÁNTICO	87,9%
BOGOTÁ, D.C.	96,6%
BOLÍVAR	97,4%
BOYACÁ	91,2%
CALDAS	92,0%
CAQUETÁ	79,1%
CASANARE	100,0%
CAUCA	91,7%
CESAR	110,9%
CHOCÓ	86,2%
CÓRDOBA	95,0%
CUNDINAMARCA	85,0%
GUAINÍA	85,0%
GUAVIARE	59,9%
HUILA	96,2%
LA GUAJIRA	97,3%
MAGDALENA	98,0%
META	98,5%
NARIÑO	89,1%
NORTE DE SANTANDER	97,0%
PUTUMAYO	93,1%
QUINDÍO	99,3%



Departamento	Porcentaje de cumplimiento en meta de vacunación DPT
RISARALDA	88,5%
SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA	94,7%
SANTANDER	96,4%
SUCRE	90,9%
TOLIMA	94,7%
VALLE DEL CAUCA	94,7%
VAUPÉS	69,7%
VICHADA	70,6%

Tabla 17 Cumplimiento en la meta de vacunación para DPT, por EPS del régimen contributivo.

EPS	Porcentaje de cumplimiento en meta de vacunación DPT
ALIANSA SALUD EPS	84,0%
CAFÉSALUD EPS	100,0%
COMFENALCO ANTIOQUIA	100,0%
COMFENALCO VALLE E.P.S.	100,0%
COMPENSAR E.P.S.	100,0%
COOMEVA E.P.S. S.A.	100,0%
CRUZ BLANCA EPS S.A.	100,0%
EPS FAMISANAR LTDA	100,0%
GOLDEN GROUP EPS	44,0%
HUMANA VIVIR EPS	84,0%
NUEVA EPS	100,0%



EPS	Porcentaje de cumplimiento en meta de vacunación DPT
SALUD COLPATRIA E.P.S.	100,0%
SALUD TOTAL S.A. EPS	44,0%
SALUDCOOP EPS	100,0%
SALUDVIDA E.P.S. S.A.	100,0%
SANITAS S.A. E.P.S.	100,0%
SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SOS EPS	84,0%
SOLSALUD EPS	84,0%
SURA EPS	84,0%

Tabla 18 Cumplimiento en la meta de vacunación para DPT, por EPS del régimen subsidiado.

EPS	Porcentaje de cumplimiento en meta de vacunación DPT
ANASWAYUU EPS INDIGENA	100,0%
ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y GUAJIRA “DUSAKAWI A.R.S.I.”	100,0%
ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC-EPS-I	100,0%
ASOCIACIÓN MUTUAL BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO AMBUQ ARS	100,0%
ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR ESS	100,0%
ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA “ASMET SALUD”	100,0%
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	100,0%
CAFÉSALUD EPS	100,0%
CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR-COLSUBSIDIO	100,0%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR –CAFAM	100,0%



EPS	Porcentaje de cumplimiento en meta de vacunación DPT
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAJACOPI ATLÁNTICO	100,0%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFAMILIAR CHOCO	100,0%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ANTIOQUIA "COMFAMA"	89,0%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BOYACÁ "COMFABOY"	89,0%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CARTAGENA "COMFAMILIAR CARTAGENA"	100,0%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CÓRDOBA "COMFACOR"	100,0%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CUNDINAMARCA COMFACUNDI	100,0%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE HUILA- COMFAMILIAR HUILA	100,0%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE LA GUAJIRA	100,0%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NARIÑO	100,0%
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE- COMFASUCRE	100,0%
CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE COMUNICACIONES "CAPRECOM"	100,0%
CAJA DE PREVISION SOCIAL Y SEGURIDAD DEL CASANARE - CAPRESOCA - E.P.S.	100,0%
CAPITAL SALUD	100,0%
CONVIDA "A.R.S. CONVIDA"	100,0%
COOSALUD E.S.S.	89,0%
ECOOPSOS EMPRESAS SOLIDARIA DE SALUD	89,0%
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS EPSI	100,0%
ESS COMPARTA	44,0%
HUMANA VIVIR EPS	100,0%
MANEXKA EPS	89,0%
PIJAOS SALUD EPSI	100,0%
SALUDVIDA E.P.S. S.A.	100,0%



EPS	Porcentaje de cumplimiento en meta de vacunación DPT
SOLSALUD EPS	100,0%

Tabla 19 Tasa de mortalidad infantil (menores de 1 año), por ETS.

Departamento	Tasa de mortalidad infantil (por 1.000 nacidos vivos)
AMAZONAS	21,0
ANTIOQUIA	9,1
ARAUCA	10,4
ATLÁNTICO	11,4
BOGOTÁ, D.C.	9,9
BOLÍVAR	12,2
BOYACÁ	8,6
CALDAS	12,1
CAQUETÁ	11,0
CASANARE	6,9
CAUCA	13,9
CESAR	15,3
CHOCÓ	24,7
CÓRDOBA	14,9
CUNDINAMARCA	10,2
GUAINÍA	28,1
GUAVIARE	9,7
HUILA	9,9
LA GUAJIRA	18,3



Departamento	Tasa de mortalidad infantil (por 1.000 nacidos vivos)
MAGDALENA	13,3
META	10,6
NARIÑO	12,5
NORTE DE SANTANDER	10,8
PUTUMAYO	10,9
QUINDÍO	10,6
RISARALDA	9,9
SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA	20,5
SANTANDER	7,2
SUCRE	9,0
TOLIMA	9,8
VALLE DEL CAUCA	9,3
VAUPÉS	69,0
VICHADA	17,3

Tabla 20 Tasa de mortalidad infantil (menores de 1 año), por EPS del régimen contributivo.

EPS	Tasa de mortalidad infantil (por 1.000 nacidos vivos)
ALIANSA SALUD EPS	8,8
CAFÉ SALUD EPS	11,2
COMFENALCO ANTIOQUIA	7,2
COMFENALCO VALLE E.P.S.	6,9
COMPENSAR E.P.S.	7,2
COOMEVA E.P.S. S.A.	8,6



EPS	Tasa de mortalidad infantil (por 1.000 nacidos vivos)
CRUZ BLANCA EPS S.A.	9,8
EPS FAMISANAR LTDA	8,5
GOLDEN GROUP EPS	11,0
HUMANA VIVIR EPS	16,8
NUEVA EPS	9,5
SALUD COLPATRIA E.P.S.	7,4
SALUD TOTAL S.A. EPS	8,0
SALUDCOOP EPS	8,3
SALUDVIDA E.P.S. S.A.	22,6
SANITAS S.A. E.P.S.	7,4
SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SOS EPS	7,1
SOLSALUD EPS	6,4
SURA EPS	7,1



Tabla 21 Tasa de mortalidad infantil (menores de 1 año), por EPS del régimen subsidiado.

EPS	Tasa de mortalidad infantil (por 1.000 nacidos vivos)
ANASWAYUU EPS INDIGENA	15,5
ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y GUAJIRA “DUSAKAWI A.R.S.I.”	26,1
ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC-EPS-I	24,7
ASOCIACIÓN MUTUAL BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO AMBUQ ARS	14,7
ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR ESS	9,6
ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA “ASMET SALUD”	11,7
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	11,1
CAFÉSALUD EPS	9,8
CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR-COLSUBSIDIO	9,7
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR –CAFAM	11,8
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAJACOPI ATLÁNTICO	13,5
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFAMILIAR CHOCO	39,3
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ANTIOQUIA “COMFAMA”	9,6
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BOYACÁ “COMFABOY”	9,6
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CARTAGENA “COMFAMILIAR CARTAGENA”	13,3
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CÓRDOBA “COMFACOR	13,6
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CUNDINAMARCA COMFACUNDI	10,6
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE HUILA- COMFAMILIAR HUILA	11,4
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE LA GUAJIRA	11,5
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NARIÑO	5,6
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE- COMFASUCRE	7,5
CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE COMUNICACIONES “CAPRECOM”	11,9
CAJA DE PREVISION SOCIAL Y SEGURIDAD DEL CASANARE - CAPRESOCA -	11,7



EPS	Tasa de mortalidad infantil (por 1.000 nacidos vivos)
E.P.S.	
CAPITAL SALUD	10,8
CONVIDA "A.R.S. CONVIDA"	9,8
COOSALUD E.S.S.	9,8
ECOOPSOS EMPRESAS SOLIDARIAS DE SALUD	11,8
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS EPSI	14,1
ESS COMPARTA	10,5
HUMANA VIVIR EPS	9,6
MANEXKA EPS	13,2
PIJAOS SALUD EPSI	25,7
SALUDVIDA E.P.S. S.A.	9,3
SOLSALUD EPS	10,0

Tabla 22 Razón de mortalidad materna a los 42 días, por ETS.

Departamento	Razón de mortalidad materna (por 100 mil nacidos vivos)
AMAZONAS	0,0
ANTIOQUIA	61,0
ARAUCA	24,3
ATLÁNTICO	65,3
BOGOTÁ, D.C.	41,7
BOLÍVAR	40,2
BOYACÁ	58,2
CALDAS	57,0
CAQUETÁ	36,8



Departamento	Razón de mortalidad materna (por 100 mil nacidos vivos)
CASANARE	0,0
CAUCA	107,5
CESAR	76,7
CHOCÓ	133,5
CÓRDOBA	96,0
CUNDINAMARCA	26,4
GUAINÍA	0,0
GUAVIARE	0,0
HUILA	23,9
LA GUAJIRA	98,1
MAGDALENA	68,2
META	44,8
NARIÑO	72,3
NORTE DE SANTANDER	73,6
PUTUMAYO	71,0
QUINDÍO	33,6
RISARALDA	60,6
SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA	0,0
SANTANDER	39,0
SUCRE	51,8
TOLIMA	83,0
VALLE DEL CAUCA	62,7
VAUPÉS	0,0
VICHADA	266,3



Tabla 23 Razón de mortalidad materna a los 42 días, por EPS del régimen contributivo.

EPS	Razón de mortalidad materna (100 mil nacidos vivos)
ALIANSA SALUD EPS	84,7
CAFÉSALUD EPS	20,8
COMFENALCO ANTIOQUIA	24,8
COMFENALCO VALLE E.P.S.	0,0
COMPENSAR E.P.S.	17,6
COOMEVA E.P.S. S.A.	34,2
CRUZ BLANCA EPS S.A.	55,0
EPS FAMISANAR LTDA	57,1
GOLDEN GROUP EPS	122,3
HUMANA VIVIR EPS	88,3
NUEVA EPS	72,2
SALUD COLPATRIA E.P.S.	0,0
SALUD TOTAL S.A. EPS	38,2
SALUDCOOP EPS	37,2
SALUDVIDA E.P.S. S.A.	125,8
SANITAS S.A. E.P.S.	23,7
SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SOS EPS	59,5
SOLSALUD EPS	91,8
SURA EPS	21,4



Tabla 24 Razón de mortalidad materna a los 42 días, por EPS del régimen subsidiado

EPS	Razón de mortalidad materna (por 100 mil nacidos vivos)
ANASWAYUU EPS INDIGENA	258,0
ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y GUAJIRA “DUSAKAWI A.R.S.I.”	42,0
ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC-EPS-I	119,4
ASOCIACIÓN MUTUAL BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO AMBUQ ARS	112,2
ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR ESS	79,2
ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA “ASMET SALUD”	79,6
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	75,9
CAFÉSALUD EPS	66,2
CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR-COLSUBSIDIO	26,2
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR –CAFAM	27,4
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAJACOPI ATLÁNTICO	69,4
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFAMILIAR CHOCO	207,0
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ANTIOQUIA “COMFAMA”	60,8
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BOYACÁ “COMFABOY”	56,2
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CARTAGENA “COMFAMILIAR CARTAGENA”	25,6
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CÓRDOBA “COMFACOR	63,0
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CUNDINAMARCA COMFACUNDI	-
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE HUILA- COMFAMILIAR HUILA	34,6
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE LA GUAJIRA	82,0
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NARIÑO	61,9
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE- COMFASUCRE	167,2



EPS	Razón de mortalidad materna (por 100 mil nacidos vivos)
CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE COMUNICACIONES “CAPRECOM”	80,1
CAJA DE PREVISION SOCIAL Y SEGURIDAD DEL CASANARE - CAPRESOCA - E.P.S.	32,5
CAPITAL SALUD	102,3
CONVIDA "A.R.S. CONVIDA"	72,8
COOSALUD E.S.S.	43,6
ECOOPSOS EMPRES SOLIDARIA DE SALUD	78,5
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS EPSI	-
ESS COMPARTA	37,1
HUMANA VIVIR EPS	69,8
MANEXKA EPS	109,6
PIJAOS SALUD EPSI	102,9
SALUDVIDA E.P.S. S.A.	110,7
SOLSALUD EPS	89,0

3.1.3 Enfermedades crónicas no transmisibles

Este tipo de enfermedades representan una gran parte en la Carga de Enfermedad de nuestro país. Los indicadores seleccionados guardaron relación con patologías como la hipertensión arterial y enfermedad renal crónica.

Tabla 25 Proporción de personas con enfermedad precursora de Enfermedad Renal Crónica que han sido estudiados para esta enfermedad, por ETS.



Departamento	Porcentaje de personas estudiadas
AMAZONAS	49,1%
ANTIOQUIA	18,0%
ARAUCA	39,1%
ATLANTICO	31,6%
BOGOTA D.C.	36,6%
BOLIVAR	33,6%
BOYACA	43,1%
CALDAS	28,9%
CAQUETA	70,9%
CASANARE	64,2%
CAUCA	31,8%
CESAR	48,7%
CHOCO	54,5%
CORDOBA	48,4%
CUNDINAMARCA	51,8%
GUAINIA	62,7%
GUAVIARE	57,6%
HUILA	53,1%
LA GUAJIRA	52,9%
MAGDALENA	29,0%
META	48,2%
N.DE SANTANDER	32,2%
NARIÑO	54,0%
PUTUMAYO	42,7%
QUINDIO	45,2%



Departamento	Porcentaje de personas estudiadas
RISARALDA	31,1%
SAN ANDRES Y PROVIDENCIA	92,2%
SANTANDER	38,0%
SUCRE	45,9%
TOLIMA	37,1%
VALLE	28,8%
VAUPES	14,1%
VICHADA	88,0%

Tabla 26 Proporción de personas con enfermedad precursora de Enfermedad Renal Crónica que han sido estudiados para esta enfermedad, por EPS del régimen contributivo.

EPS	Porcentaje de personas estudiadas
ALIANSA SALUD EPS	36,8%
CAFÉ SALUD EPS	97,1%
COMFENALCO ANTIOQUIA	89,1%
COMFENALCO VALLE E.P.S.	63,3%
COMPENSAR E.P.S.	31,3%
COOMEVA E.P.S. S.A.	81,3%
CRUZ BLANCA EPS S.A.	97,0%
EPS FAMISANAR LTDA	60,2%
GOLDEN GROUP EPS	89,7%
HUMANA VIVIR EPS	23,1%
NUEVA EPS	91,0%



EPS	Porcentaje de personas estudiadas
SALUD COLPATRIA E.P.S.	65,2%
SALUD TOTAL S.A. EPS	63,1%
SALUDCOOP EPS	97,4%
SALUDVIDA E.P.S. S.A.	29,1%
SANITAS S.A. E.P.S.	68,7%
SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SOS EPS	18,1%
SOLSALUD EPS	14,0%
SURA EPS	80,4%

Tabla 27 Proporción de personas con enfermedad precursora de Enfermedad Renal Crónica que han sido estudiados para esta enfermedad, por EPS del régimen subsidiado.

EPS	Porcentaje de personas estudiadas
ANASWAYUU EPS INDIGENA	75,4%
ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y GUAJIRA “DUSAKAWI A.R.S.I.”	31,6%
ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC-EPS-I	10,9%
ASOCIACIÓN MUTUAL BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO AMBUQ ARS	34,6%
ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR ESS	4,7%
ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA “ASMET SALUD”	0,8%
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	77,0%
CAFÉSALUD EPS	31,9%
CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR-COLSUBSIDIO	43,4%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR –CAFAM	19,7%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAJACOPI ATLÁNTICO	43,0%



EPS	Porcentaje de personas estudiadas
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFAMILIAR CHOCO	1,8%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ANTIOQUIA "COMFAMA"	94,6%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BOYACÁ "COMFABOY"	26,0%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CARTAGENA "COMFAMILIAR CARTAGENA"	17,7%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CÓRDOBA "COMFACOR"	2,5%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CUNDINAMARCA COMFACUNDI	25,7%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE HUILA- COMFAMILIAR HUILA	31,7%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE LA GUAJIRA	9,1%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NARIÑO	70,7%
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE- COMFASUCRE	12,9%
CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE COMUNICACIONES "CAPRECOM"	33,5%
CAJA DE PREVISION SOCIAL Y SEGURIDAD DEL CASANARE - CAPRESOCA - E.P.S.	99,8%
CAPITAL SALUD	37,9%
CONVIDA "A.R.S. CONVIDA"	17,8%
COOSALUD E.S.S.	54,5%
ECOOPSOS EMPRES SOLIDARIA DE SALUD	39,5%
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS EPSI	31,5%
ESS COMPARTA	18,5%
HUMANA VIVIR EPS	25,5%
MANEXKA EPS	1,1%
PIJAOS SALUD EPSI	42,4%
SALUDVIDA E.P.S. S.A.	9,6%
SOLSALUD EPS	15,8%



3.1.4 Calidad de la atención

Se utilizaron los indicadores de oportunidad de la atención por Medicina General, Medicina Especializada y Odontología General reportados por las EPS en el marco del Anexo técnico 1 de la Resolución 1446 de 2006. Se escogieron estos como trazadores, acogiendo lo expresado por los usuarios en diferentes encuestas, donde la oportunidad es el factor que califican como el de mayor importancia en el proceso de atención.

Tabla 28 Oportunidad en la asignación de citas de medicina general, por EPS del régimen contributivo.

EPS	Oportunidad medicina general (días)
ALIANSA SALUD EPS	4,1
CAFÉ SALUD EPS	2,5
COMFENALCO ANTIOQUIA	2,3
COMFENALCO VALLE E.P.S.	3,4
COMPENSAR E.P.S.	3,6
COOMEVA E.P.S. S.A.	1,8
CRUZ BLANCA EPS S.A.	2,5
EPS FAMISANAR LTDA	4,8
GOLDEN GROUP EPS	2,0
HUMANA VIVIR EPS	1,7
NUEVA EPS	2,9
SALUD TOTAL S.A. EPS	3,0
SALUDCOOP EPS	2,3



EPS	Oportunidad medicina general (días)
SALUDVIDA E.P.S. S.A.	2,5
SANITAS S.A. E.P.S.	3,9
SOLSALUD EPS	2,3
SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SOS EPS	5,8
SURA EPS	2,1

Tabla 29 Oportunidad en la asignación de citas de medicina general, por EPS del régimen subsidiado.

EPS	Oportunidad medicina general (días)
ANASWAYUU EPS INDIGENA	1,0
ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y GUAJIRA “DUSAKAWI A.R.S.I.”	1,1
ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC-EPS-I	1,7
ASOCIACIÓN MUTUAL BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO AMBUQ ARS	0,4
ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR ESS	2,0
ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA “ASMET SALUD”	1,9
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	1,1
CAFÉSALUD EPS	2,0
CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR-COLSUBSIDIO	4,0
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR –CAFAM	3,1
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAJACOPI ATLÁNTICO	2,1
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFAMILIAR CHOCO	1,0
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ANTIOQUIA “COMFAMA”	3,5
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BOYACÁ “COMFABOY”	1,5



EPS	Oportunidad medicina general (días)
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CARTAGENA “COMFAMILIAR CARTAGENA”	2,2
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CÓRDOBA “COMFACOR	2,3
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CUNDINAMARCA COMFACUNDI	3,8
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE HUILA- COMFAMILIAR HUILA	1,7
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE LA GUAJIRA	1,2
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NARIÑO	2,2
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE- COMFASUCRE	0,1
CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE COMUNICACIONES “CAPRECOM”	1,9
CAJA DE PREVISION SOCIAL Y SEGURIDAD DEL CASANARE - CAPRESOCA - E.P.S.	1,4
CONVIDA "A.R.S. CONVIDA"	2,1
COOSALUD E.S.S.	2,1
ECOOPSOS EMPRES SOLIDARIA DE SALUD	2,3
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS EPSI	0,8
ESS COMPARTA	1,7
MANEXKA EPS	1,7
PIJAOS SALUD EPSI	1,6

Tabla 30 Oportunidad en la asignación de citas de medicina interna, por EPS del régimen contributivo.

Código	EPS	Oportunidad medicina interna (días)
EPS001	ALIANSA SALUD EPS	14,5
EPS003	CAFÉ SALUD EPS	20,5
EPS009	COMFENALCO ANTIOQUIA	14,5



Código	EPS	Oportunidad medicina interna (días)
EPS012	COMFENALCO VALLE E.P.S.	14,4
EPS008	COMPENSAR E.P.S.	8,7
EPS016	COOMEVA E.P.S. S.A.	9,1
EPS023	CRUZ BLANCA EPS S.A.	21,6
EPS017	EPS FAMISANAR LTDA	22,8
EPS039	GOLDEN GROUP EPS	9,9
EPS014	HUMANA VIVIR EPS	10,4
EPS037	NUEVA EPS	8,7
EPS002	SALUD TOTAL S.A. EPS	24,6
EPS013	SALUDCOOP EPS	20,4
EPS033	SALUDVIDA E.P.S. S.A.	8,4
EPS005	SANITAS S.A. E.P.S.	7,4
EPS018	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SOS EPS	9,8
EPS026	SOLSALUD EPS	9,5
EPS010	SURA EPS	10,3

Tabla 31 Oportunidad en la asignación de citas de medicina interna, por EPS del régimen subsidiado.

EPS	Oportunidad medicina interna (días)
ANASWAYUU EPS INDIGENA	4,2
ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y GUAJIRA "DUSAKAWI A.R.S.I."	5,1
ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC-EPS-I	8,3
ASOCIACIÓN MUTUAL BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO AMBUQ ARS	8,7



EPS	Oportunidad medicina interna (días)
ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR ESS	8,2
ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA “ASMET SALUD”	7,6
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	3,4
CAFÉSALUD EPS	12,9
CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR-COLSUBSIDIO	11,8
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR –CAFAM	11,7
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAJACOPI ATLÁNTICO	3,0
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFAMILIAR CHOCO	7,0
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ANTIOQUIA “COMFAMA”	25,8
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BOYACÁ “COMFABOY”	10,1
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CARTAGENA “COMFAMILIAR CARTAGENA”	16,9
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CÓRDOBA “COMFACOR	9,6
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CUNDINAMARCA COMFACUNDI	13,1
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE HUILA- COMFAMILIAR HUILA	9,9
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE LA GUAJIRA	4,1
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NARIÑO	14,2
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE- COMFASUCRE	2,5
CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE COMUNICACIONES “CAPRECOM”	4,7
CAJA DE PREVISION SOCIAL Y SEGURIDAD DEL CASANARE - CAPRESOCA - E.P.S.	12,8
CONVIDA "A.R.S. CONVIDA"	8,4
COOSALUD E.S.S.	16,6
ECOOPSOS EMPRES SOLIDARIA DE SALUD	13,8
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS EPSI	4,9
ESS COMPARTA	4,1



EPS	Oportunidad medicina interna (días)
MANEXKA EPS	2,5
PIJAOS SALUD EPSI	11,3

Tabla 32 Oportunidad en la asignación de citas de ginecobstetricia, por EPS del régimen contributivo.

EPS	Oportunidad ginecobstetricia (días)
ALIANSA SALUD EPS	6,8
CAFÉ SALUD EPS	7,3
COMFENALCO ANTIOQUIA	10,2
COMFENALCO VALLE E.P.S.	9,6
COMPENSAR E.P.S.	12,3
COOMEVA E.P.S. S.A.	7,9
CRUZ BLANCA EPS S.A.	6,8
EPS FAMISANAR LTDA	12,4
GOLDEN GROUP EPS	5,8
HUMANA VIVIR EPS	4,7
NUEVA EPS	5,7
SALUD TOTAL S.A. EPS	17,5
SALUDCOOP EPS	9,1
SALUDVIDA E.P.S. S.A.	9,0
SANITAS S.A. E.P.S.	5,9
SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SOS EPS	8,3
SOLSALUD EPS	10,0
SURA EPS	9,3



Tabla 32. Oportunidad en la asignación de citas de ginecobstetricia, por EPS del régimen subsidiado.

EPS	Oportunidad ginecobstetricia (días)
ANASWAYUU EPS INDIGENA	4,6
ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y GUAJIRA “DUSAKAWI A.R.S.I.”	4,1
ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC-EPS-I	10,1
ASOCIACIÓN MUTUAL BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO AMBUQ ARS	7,2
ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR ESS	5,6
ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA “ASMET SALUD”	4,2
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	4,5
CAFÉSALUD EPS	5,3
CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR-COLSUBSIDIO	7,4
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR –CAFAM	8,8
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAJACOPI ATLÁNTICO	2,3
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFAMILIAR CHOCO	5,0
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ANTIOQUIA “COMFAMA”	25,5
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BOYACÁ “COMFABOY”	8,5
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CARTAGENA “COMFAMILIAR CARTAGENA”	10,5
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CÓRDOBA “COMFACOR	7,2
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CUNDINAMARCA COMFACUNDI	7,4
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE HUILA- COMFAMILIAR HUILA	6,8
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE LA GUAJIRA	4,4
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NARIÑO	3,9
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE- COMFASUCRE	1,2
CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE COMUNICACIONES “CAPRECOM”	4,9



EPS	Oportunidad ginecobstetricia (días)
CAJA DE PREVISION SOCIAL Y SEGURIDAD DEL CASANARE - CAPRESOCA - E.P.S.	14,0
CONVIDA "A.R.S. CONVIDA"	6,2
COOSALUD E.S.S.	9,5
ECOOPSOS EMPRESAS SOLIDARIA DE SALUD	5,7
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS EPSI	3,6
ESS COMPARTA	1,8
MANEXKA EPS	7,3
PIJAOS SALUD EPSI	10,3

Tabla 33 Oportunidad en la asignación de citas de pediatría, por EPS régimen contributivo.

EPS	Oportunidad pediatría (días)
ALIANSA SALUD EPS	5,4
CAFÉ SALUD EPS	7,5
COMFENALCO ANTIOQUIA	7,4
COMFENALCO VALLE E.P.S.	7,5
COMPENSAR E.P.S.	5,1
COOMEVA E.P.S. S.A.	5,5
CRUZ BLANCA EPS S.A.	7,7
EPS FAMILIAR LTDA	8,3
GOLDEN GROUP EPS	5,0
HUMANA VIVIR EPS	6,3
NUEVA EPS	3,5
SALUD TOTAL S.A. EPS	12,6
SALUDCOOP EPS	7,6



EPS	Oportunidad pediatría (días)
SALUDVIDA E.P.S. S.A.	4,1
SANITAS S.A. E.P.S.	6,7
SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SOS EPS	13,7
SOLSALUD EPS	5,4
SURA EPS	7,3

Tabla 34 Oportunidad en la asignación de citas de pediatría, por EPS régimen subsidiado

EPS	Oportunidad pediatría (días)
ANASWAYUU EPS INDIGENA	3,6
ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y GUAJIRA “DUSAKAWI A.R.S.I.”	5,0
ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC-EPS-I	11,7
ASOCIACIÓN MUTUAL BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO AMBUQ ARS	6,7
ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR ESS	3,2
ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA “ASMET SALUD”	5,2
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	1,1
CAFÉSALUD EPS	4,1
CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR-COLSUBSIDIO	7,7
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR –CAFAM	6,4
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAJACOPI ATLÁNTICO	2,2
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFAMILIAR CHOCO	5,0
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ANTIOQUIA “COMFAMA”	17,9
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BOYACÁ “COMFABOY”	5,7
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CARTAGENA “COMFAMILIAR CARTAGENA”	5,2



EPS	Oportunidad pediatría (días)
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CÓRDOBA “COMFACOR	6,7
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CUNDINAMARCA COMFACUNDI	6,0
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE HUILA- COMFAMILIAR HUILA	1,6
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE LA GUAJIRA	4,3
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NARIÑO	1,5
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE- COMFASUCRE	0,9
CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE COMUNICACIONES “CAPRECOM”	4,3
CAJA DE PREVISION SOCIAL Y SEGURIDAD DEL CASANARE - CAPRESOCA - E.P.S.	7,3
CONVIDA "A.R.S. CONVIDA"	7,4
COOSALUD E.S.S.	5,7
ECOOPSOS EMPRESAS SOLIDARIA DE SALUD	5,2
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS EPSI	3,9
ESS COMPARTA	1,1
MANEXKA EPS	4,3
PIJAOS SALUD EPSI	5,1

Tabla 35 Oportunidad en la asignación de citas de cirugía general, por EPS del régimen contributivo.

EPS	Oportunidad cirugía general (días)
ALIANSA SALUD EPS	10,0
CAFÉSALUD EPS	10,3
COMFENALCO ANTIOQUIA	8,4
COMFENALCO VALLE E.P.S.	9,4



EPS	Oportunidad cirugía general (días)
COMPENSAR E.P.S.	7,1
COOMEVA E.P.S. S.A.	9,1
CRUZ BLANCA EPS S.A.	9,2
EPS FAMISANAR LTDA	14,3
GOLDEN GROUP EPS	11,1
HUMANA VIVIR EPS	7,2
NUEVA EPS	7,3
SALUD TOTAL S.A. EPS	19,9
SALUDCOOP EPS	11,7
SALUDVIDA E.P.S. S.A.	12,7
SANITAS S.A. E.P.S.	9,3
SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SOS EPS	7,3
SOLSALUD EPS	6,5
SURA EPS	11,5

Tabla 36 Oportunidad en la asignación de citas de cirugía general, por EPS del régimen subsidiado.

EPS	Oportunidad cirugía general (días)
ANASWAYUU EPS INDIGENA	5,3
ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y GUAJIRA “DUSAKAWI A.R.S.I.”	3,1
ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC-EPS-I	8,8
ASOCIACIÓN MUTUAL BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO AMBUQ ARS	6,4
ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR ESS	5,3



EPS	Oportunidad cirugía general (días)
ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA “ASMET SALUD”	6,6
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	2,0
CAFÉSALUD EPS	7,2
CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR-COLSUBSIDIO	6,7
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR –CAFAM	6,8
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAJACOPI ATLÁNTICO	2,4
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFAMILIAR CHOCO	5,0
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ANTIOQUIA “COMFAMA”	35,3
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BOYACÁ “COMFABOY”	10,4
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CARTAGENA “COMFAMILIAR CARTAGENA”	11,2
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CÓRDOBA “COMFACOR	7,1
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CUNDINAMARCA COMFACUNDI	18,0
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE HUILA- COMFAMILIAR HUILA	7,4
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE LA GUAJIRA	3,9
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NARIÑO	13,7
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE- COMFASUCRE	1,6
CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE COMUNICACIONES “CAPRECOM”	7,8
CAJA DE PREVISION SOCIAL Y SEGURIDAD DEL CASANARE - CAPRESOCA - E.P.S.	9,6
CONVIDA "A.R.S. CONVIDA"	4,8
COOSALUD E.S.S.	16,3
ECOOPSOS EMPRES SOLIDARIA DE SALUD	8,0
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS EPSI	3,7
ESS COMPARTA	1,2
MANEXKA EPS	2,7



EPS	Oportunidad cirugía general (días)
PIJAOS SALUD EPSI	11,4

Tabla 37 Oportunidad en la asignación de citas de odontología general, por EPS del régimen contributivo.

Código	EPS	Oportunidad odontología (días)
EPS001	ALIANSA SALUD EPS	4,4
EPS002	SALUD TOTAL S.A. EPS	2,3
EPS003	CAFÉ SALUD EPS	4,9
EPS005	SANITAS S.A. E.P.S.	3,0
EPS008	COMPENSAR E.P.S.	10,4
EPS009	COMFENALCO ANTIOQUIA	4,9
EPS010	SURA EPS	3,9
EPS012	COMFENALCO VALLE E.P.S.	5,2
EPS013	SALUDCOOP EPS	2,6
EPS014	HUMANA VIVIR EPS	1,6
EPS016	COOMEVA E.P.S. S.A.	2,0
EPS017	EPS FAMISANAR LTDA	9,4
EPS018	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SOS EPS	6,9
EPS023	CRUZ BLANCA EPS S.A.	3,3
EPS026	SOLSALUD EPS	2,3
EPS033	SALUDVIDA E.P.S. S.A.	1,6
EPS037	NUEVA EPS	2,8
EPS039	GOLDEN GROUP EPS	1,0



Tabla 38 Oportunidad en la asignación de citas de odontología general, por EPS del régimen subsidiado.

EPS	Oportunidad odontología (días)
ANASWAYUU EPS INDIGENA	1,1
ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y GUAJIRA “DUSAKAWI A.R.S.I.”	1,0
ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC-EPS-I	5,3
ASOCIACIÓN MUTUAL BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO AMBUQ ARS	0,5
ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR ESS	2,5
ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA “ASMET SALUD”	2,4
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	0,5
CAFÉSALUD EPS	3,1
CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR-COLSUBSIDIO	3,8
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR –CAFAM	3,3
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAJACOPI ATLÁNTICO	2,4
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFAMILIAR CHOCO	2,0
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ANTIOQUIA “COMFAMA”	8,6
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BOYACÁ “COMFABOY”	1,9
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CARTAGENA “COMFAMILIAR CARTAGENA”	2,4
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CÓRDOBA “COMFACOR	1,3
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CUNDINAMARCA COMFACUNDI	3,6
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE HUILA- COMFAMILIAR HUILA	1,7
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE LA GUAJIRA	1,2
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NARIÑO	2,4



EPS	Oportunidad odontología (días)
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE- COMFASUCRE	0,3
CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE COMUNICACIONES “CAPRECOM”	1,6
CAJA DE PREVISION SOCIAL Y SEGURIDAD DEL CASANARE - CAPRESOCA - E.P.S.	1,8
CONVIDA "A.R.S. CONVIDA"	2,7
COOSALUD E.S.S.	3,8
ECOOPSOS EMPRESAS SOLIDARIA DE SALUD	2,5
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS EPSI	1,2
ESS COMPARTA	1,4
MANEXKA EPS	1,3
PIJAOS SALUD EPSI	2,6



4. Encuesta de Evaluación de los servicios de las EPS

Una de las fuentes de información sobre el desempeño de las EPS es consultar directamente al usuario para que evalúe los servicios de salud que le presta su EPS, por esto en el año 2012 el Ministerio de Salud y Protección Social realizó la primera versión de la “encuesta de evaluación de los servicios de las EPS”, dicha encuesta fue aplicada a una muestra representativa de los usuarios de cada EPS (16.578 usuarios) permitiendo medir el nivel de satisfacción de los usuarios del Sistema de Salud, acerca de la calidad y oportunidad de los servicios a lo largo de la cadena de prestación: afiliación, acceso, prestación de los servicios de salud y el resultado del proceso en su estado de salud.

La encuesta evalúa la percepción que tienen los usuarios frente a la atención en salud dada por las EPS, valorando aspectos como oportunidad, accesibilidad, libre elección, corresponsabilidad, financiamiento y promoción de la salud.

A continuación se presentan los resultados de algunas preguntas de la encuesta.

Tabla 39 Porcentaje de personas a quienes la EPS les ha entregado información sobre sus derechos y deberes (carta de derechos y deberes), régimen contributivo.

Código	EPS	Entrega carta derechos y deberes
EPS001	ALIANSA SALUD EPS	26,8%
EPS002	SALUD TOTAL S.A. EPS	18,5%
EPS003	CAFÉ SALUD EPS	15,9%
EPS005	SANITAS S.A. E.P.S.	20,5%
EPS008	COMPENSAR E.P.S.	12,7%
EPS009	COMFENALCO ANTIOQUIA	16,4%
EPS010	SURA EPS	19,5%



Código	EPS	Entrega carta derechos y deberes
EPS012	COMFENALCO VALLE E.P.S.	19,9%
EPS013	SALUDCOOP EPS	15,9%
EPS014	HUMANA VIVIR EPS	14,3%
EPS016	COOMEVA E.P.S. S.A.	20,4%
EPS017	EPS FAMISANAR LTDA	19,6%
EPS018	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SOS EPS	22,3%
EPS023	CRUZ BLANCA EPS S.A.	19,1%
EPS026	SOLSALUD EPS	19,6%
EPS033	SALUDVIDA E.P.S. S.A.	10,7%
EPS037	NUEVA EPS	14,9%
EPS039	GOLDEN GROUP EPS	15,4%

Tabla 40 Porcentaje de personas a quienes la EPS les ha entregado información sobre sus derechos y deberes (carta de derechos y deberes), régimen subsidiado.

Código	EPS	Entrega carta derechos y deberes
EPSI04	ANASWAYUU EPS INDIGENA	13,3%
EPSI01	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y GUAJIRA "DUSAKAWI A.R.S.I."	15,2%
EPSI03	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC-EPS-I	17,2%
ESS076	ASOCIACIÓN MUTUAL BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO AMBUQ ARS	30,5%
ESS118	ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR ESS	16,2%
ESS062	ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA "ASMET SALUD"	10,2%
ESS207	ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	18,8%



Código	EPS	Entrega carta derechos y deberes
EPSS03	CAFÉSALUD EPS	19,6%
CCF101	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR-COLSUBSIDIO	13,2%
CCF018	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR –CAFAM	4,0%
CCF055	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAJACOPI ATLÁNTICO	20,8%
CCF102	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFAMILIAR CHOCO	12,1%
CCF002	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ANTIOQUIA “COMFAMA”	10,2%
CCF009	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BOYACÁ “COMFABOY”	9,4%
CCF007	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CARTAGENA “COMFAMILIAR CARTAGENA”	18,0%
CCF015	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CÓRDOBA “COMFACOR	16,9%
CCF053	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CUNDINAMARCA COMFACUNDI	6,5%
CCF024	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE HUILA- COMFAMILIAR HUILA	27,5%
CCF023	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE LA GUAJIRA	13,0%
CCF027	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NARIÑO	14,7%
CCF033	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE- COMFASUCRE	19,0%
EPS020	CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE COMUNICACIONES “CAPRECOM”	13,2%
EPS025	CAJA DE PREVISION SOCIAL Y SEGURIDAD DEL CASANARE - CAPRESOCA - E.P.S.	10,8%
EPS022	CONVIDA "A.R.S. CONVIDA"	13,3%
ESS024	COOSALUD E.S.S.	17,4%
ESS091	ECOOPSOS EMPRES SOLIDARIA DE SALUD	19,9%
EPSI05	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS EPSI	17,9%
ESS133	ESS COMPARTA	19,2%



Código	EPS	Entrega carta derechos y deberes
EPSI02	MANEXKA EPS	9,1%
EPSI06	PIJAOS SALUD EPSI	19,0%
EPSS34	CAPITAL SALUD	9,8%
ESS002	EMPRESA MUTUAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA SALUD E.S.S. EMDISALUD ESS	13,9%

Tabla 41 Porcentaje de personas a quienes la EPS les ha entregado información sobre sus derechos y deberes (carta de derechos y deberes) y la han utilizado, régimen contributivo.

Código	EPS	Entrega carta derechos y deberes
EPS001	ALIANSA SALUD EPS	89,1%
EPS002	SALUD TOTAL S.A. EPS	80,3%
EPS003	CAFÉSALUD EPS	83,3%
EPS005	SANITAS S.A. E.P.S.	85,3%
EPS008	COMPENSAR E.P.S.	76,3%
EPS009	COMFENALCO ANTIOQUIA	95,1%
EPS010	SURA EPS	84,0%
EPS012	COMFENALCO VALLE E.P.S.	83,3%
EPS013	SALUDCOOP EPS	73,0%
EPS014	HUMANA VIVIR EPS	77,8%
EPS016	COOMEVA E.P.S. S.A.	80,0%
EPS017	EPS FAMISANAR LTDA	75,6%
EPS018	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SOS EPS	76,4%



Código	EPS	Entrega carta derechos y deberes
EPS023	CRUZ BLANCA EPS S.A.	87,8%
EPS026	SOLSALUD EPS	100,0%
EPS033	SALUDVIDA E.P.S. S.A.	100,0%
EPS037	NUEVA EPS	88,2%
EPS039	GOLDEN GROUP EPS	76,2%

Tabla 42 Porcentaje de personas a quienes la EPS les ha entregado información sobre sus derechos y deberes (carta de derechos y deberes) y la han utilizado, régimen subsidiado.

Código	EPS	Entrega carta derechos y deberes
EPSI04	ANASWAYUU EPS INDIGENA	80,8%
EPSI01	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y GUAJIRA “DUSAKAWI A.R.S.I.”	86,2%
EPSI03	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC-EPS-I	51,5%
ESS076	ASOCIACIÓN MUTUAL BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO AMBUQ ARS	100,0%
ESS118	ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR ESS	96,0%
ESS062	ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA “ASMET SALUD”	83,9%
ESS207	ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	82,4%
EPSS03	CAFÉSALUD EPS	89,5%
CCF101	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR-COLSUBSIDIO	69,2%
CCF018	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR –CAFAM	25,0%
CCF055	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAJACOPI ATLÁNTICO	81,5%
CCF102	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFAMILIAR CHOCO	88,9%



Código	EPS	Entrega carta derechos y deberes
CCF002	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ANTIOQUIA “COMFAMA”	59,4%
CCF009	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BOYACÁ “COMFABOY”	83,3%
CCF007	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CARTAGENA “COMFAMILIAR CARTAGENA”	67,6%
CCF015	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CÓRDOBA “COMFACOR	84,8%
CCF053	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CUNDINAMARCA COMFACUNDI	72,2%
CCF024	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE HUILA- COMFAMILIAR HUILA	91,3%
CCF023	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE LA GUAJIRA	83,3%
CCF027	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NARIÑO	89,7%
CCF033	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE- COMFASUCRE	86,5%
EPS020	CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE COMUNICACIONES “CAPRECOM”	74,4%
EPS025	CAJA DE PREVISION SOCIAL Y SEGURIDAD DEL CASANARE - CAPRESOCA - E.P.S.	80,0%
EPS022	CONVIDA "A.R.S. CONVIDA"	76,9%
ESS024	COOSALUD E.S.S.	83,3%
ESS091	ECOOPSOS EMPRES SOLIDARIA DE SALUD	90,0%
EPSI05	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS EPSI	81,3%
ESS133	ESS COMPARTA	88,1%
EPSI02	MANEXKA EPS	81,3%
EPSI06	PIJAOS SALUD EPSI	92,6%
EPSS34	CAPITAL SALUD	73,7%
ESS002	EMPRESA MUTUAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA SALUD E.S.S. EMDISALUD ESS	94,9%



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



5. Instituciones Prestadoras de Salud

Los prestadores representan un grupo heterogéneo de instituciones con características diferenciadas por sede, servicio, complejidad y capacidad en el Registro Especial de prestadores de Servicios de Salud (REPS), el cual se alimenta con la información suministrada por las Entidades Departamentales y Distritales de Salud. Estas entidades son, por lo tanto, los organismos responsables de la verificación y certificación de la habilitación de los servicios, configurando un nivel de agrupación importante de los prestadores en el Sistema.

El REPS ha permitido, además de la caracterización por Entidad Territorial, presentar la información por otras variables, tales como servicio (p.ej. medicina general, medicina interna, ginecobstetricia, pediatría, etc), grupo (hospitalario, quirúrgico, consulta externa) y capacidad. Ésta última ha sido definida teniendo en cuenta la intensidad del reporte que realizan los mismos prestadores a la Superintendencia Nacional de Salud y al Ministerio de los indicadores correspondientes a la Resolución 1446 de 2006³. Así, las IPS han sido clasificadas según el cuartil del denominador de cada uno de los indicadores. Por ejemplo, para la Oportunidad de Medicina General, los prestadores han sido categorizados según el número total de consultas médicas generales asignadas, dando lugar a cuatro grupos que sirven de aproximación a la capacidad de atención.

A partir de las variables del REPS, y según el cuartil del indicador, se ha construido una aplicación web con los indicadores mencionados. Dicha aplicación está disponible en el Observatorio de Calidad en la Atención en Salud (OCAS) en la página del Ministerio

³ Ministerio de la Protección Social. Resolución 1446 de 2006.



(www.minsalud.gov.co), la cual permite a los usuarios obtener información comparativa de los prestadores según su capacidad.

La ruta a través de la cual la aplicación puede ser consultada corresponde a: Ministerio de Salud y Protección Social > Salud > Calidad de Atención en Salud > Observatorio > Información > Sentencia T 760 de 2008 HCC (Indicadores de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud).

La estructura de la aplicación recoge las preferencias de los pacientes, las cuales fueron expresadas por éstos en reunión sostenida entre la Superintendencia Nacional de Salud, el Ministerio y los líderes de pacientes de las EPS, con motivo de las acciones emprendidas por estos organismos en respuesta a la orden vigésima de la Sentencia T-760 de 2008⁴.

⁴ Superintendencia Nacional de Salud, Ministerio de Salud y Protección Social y Asousuarios. Socialización con los representantes de usuarios de EPS de las acciones adelantadas frente a la orden vigésima de la Sentencia T-760 de 2008. Abr. 2014.



6. Anexo. Fichas técnicas de los indicadores

6.1. Enfermedades Trasmisibles

Indicador	Cobertura de Tratamiento Antirretroviral en Personas con VIH/SIDA
Unidad de Medida	Por 100 personas (%)
Periodicidad	Anual
Fuente	Cuenta de Alto Costo - CAC VIH
Metodología de Medición	Cociente entre el total de personas que reciben TAR y el total de personas con VIH/SIDA que cumplen criterios para recibir TAR, para cada EPS.
Descripción del indicador	Este indicador mide la cobertura de tratamiento antirretroviral entre las personas con VIH/SIDA que tienen indicación del mismo. Es un indicador de proceso que evalúa la gestión de la EPS en el acceso a los servicios de salud.
Observaciones	<p>La CAC-VIH inició la recolección de información en 2012. En este momento se cuenta con información del segundo semestre del año 2011.</p> <p>La forma de recolección de los datos no permite evaluar la oportunidad en la entrega de los medicamentos, lo que limita el análisis. El indicador dice si a la persona con infección por VIH se le ha formulado la medicación, pero no permite establecer la continuidad u oportunidad en la entrega del tratamiento.</p>
Forma de cálculo	<p>Se utiliza la variable 89 de la Base de Datos de la Cuenta de Alto Costo – VIH: Recibe terapia anti retroviral (TAR).</p> <p>Numerador: cuenta por EPS de todos los registros que tienen el valor 4 (Recibe TAR)</p> <p>Denominador: Cuenta por EPS de todos los que tienen valor 1 a 4</p>



Indicador	Porcentaje de personas de 13 o más años en estadio SIDA al momento del diagnóstico
Unidad de Medida	Por 100 personas (%)
Periodicidad	Anual
Fuente	Cuenta de Alto Costo-CAC VIH
Metodología de Medición	Cociente entre el total de personas diagnosticadas con SIDA (A3, B3, C1, C2, C3) al momento del diagnóstico de la infección por VIH y el total de personas diagnosticadas con infección por VIH para cada EPS.
Descripción del indicador	Este indicador permite identificar la oportunidad en el diagnóstico y la detección temprana de acuerdo los estadios clínicos definidos para la infección por VIH. Es un indicador de proceso que evalúa la gestión del riesgo en salud que deben hacer las EPS.
Observaciones	La CAC-VIH inició la recolección de información en 2012. En este momento se cuenta con información del segundo semestre del año 2011.
Forma de cálculo	Se utiliza la variable 27 de la Base de Datos de la CAC-VIH - Estadio clínico al momento del diagnóstico - para el numerador y la variable 20 – Condición con respecto al diagnóstico de infección por VIH – para el denominador. Numerador: cuenta por EPS de todos los valores 3 (A3) o 6 (B3) o 7 (C1) o 8 (C2) o 9 (C3) Denominador: cuenta por EPS de registros con valor 0 en la variable 20.



6.2. Salud materna e infantil

Indicador	Porcentaje de Nacidos Vivos con Bajo Peso al Nacer
Unidad de Medida	Por 1.000 nacidos vivos (%)
Periodicidad	Anual
Fuente	Estadísticas vitales del DANE (EEVV), incluyendo los datos parciales hasta 2012.
Metodología de Medición	Cociente entre el número de nacidos vivos con peso menor a 2500 gramos al nacer y el número de nacidos vivos total para cada EPS.
Descripción del indicador	<p>Los niños que nacen prematuramente o con un bajo peso son más vulnerables a la enfermedad y desarrollo de discapacidades, incluyendo trastornos del desarrollo cognitivo. Este indicador refleja el cuidado antenatal que ha recibido la madre.</p> <p>Es un indicador de proceso que evalúa la gestión del riesgo en salud y sus acciones para disminuirlo.</p>
Observaciones	El bajo peso al nacer recopila los resultados de acciones integrales del cuidado del binomio madre-hijo. Aunque no todos los factores que llevan al bajo peso al nacer son susceptibles de ser controlados por una EPS, la identificación de estos y su intervención a través del control pre natal tiene un impacto positivo en la reducción del bajo peso al nacer y complicaciones relacionadas con este.
Forma de cálculo	De los registros de estadísticas vitales del DANE se obtiene la cuenta de los nacidos vivos con peso inferior a 2500g y la cuenta de nacidos vivos por cada EPS. Los números de documento de la madre fueron cruzados con la BDUA para asegurar la pertenencia de la madre a la EPS a la cual se está atribuyendo el caso.



Indicador	Tasa de Mortalidad Infantil (menores de 1 año)
Unidad de Medida	Por 1.000 nacidos vivos
Periodicidad	Anual
Fuente	Estadísticas vitales del DANE (EEVV), incluyendo los datos parciales hasta 2012.
Metodología de Medición	Cociente entre el número de defunciones de menores de 1 año y el total de nacidos vivos para cada EPS multiplicado por 1.000.
Descripción/justificación del indicador	Expresa la relación de las muertes en población menor de 1 año con los nacimientos ocurridos en el mismo período. Es indicativo del nivel de vida y de la disponibilidad y acceso a los servicios de salud, tanto preventivos como de atención; muchas de las defunciones pueden considerarse prevenibles o evitables, como enfermedades respiratorias, enfermedades infecciosas, deficiencias nutricionales o relacionadas con el embarazo.
Observaciones	La presente medición corresponde a la tasa de mortalidad infantil sin incluir las muertes violentas, las cuales no pueden ser atribuidas a la gestión de la EPS.
Forma de cálculo	De los registros de estadísticas vitales del DANE se obtiene la cuenta del número de muertes en menores de 1 año, sin incluir las muertes que son registradas como violentas. Los números de documento de la madre fueron cruzados con la BDUA para asegurar la pertenencia de la madre a la EPS a la cual se está atribuyendo el caso.

Indicador	Cumplimiento en la meta de Vacunación para DPT
Unidad de Medida	Porcentaje de cumplimiento en el año (%)
Periodicidad	Anual
Fuente	Numerador: Datos reportados por las EPS de dosis aplicadas, en el marco de la Resolución 3384 de 2000.



	Denominador: Datos reportados por las EPS de dosis programadas, en el marco de la Resolución 3384 de 2000.
Metodología de Medición	Cociente entre el número de dosis aplicadas y el número de dosis programadas expresado como porcentaje (%).
Descripción del indicador	La vacunación es una de las actividades que mayor impacto puede tener en la salud de los niños. La aplicación ha sido definida como responsabilidad de las EPS dentro de la gestión del riesgo en salud.
Observaciones	El cumplimiento en la meta es un <i>proxy</i> de la variable que se quiere medir, que es la cobertura de vacunación. La manera agregada en que se ha realizado de manera histórica la medición de la vacunación, no permite establecer valores precisos de cobertura, por tratarse de número de dosis aplicadas.
Forma de cálculo	Número de dosis aplicadas por cada EPS dividido por el número de dosis programadas según matriz (Resolución 3384 de 200), expresado como porcentaje.

Indicador	Proporción de Nacidos Vivos con Cuatro o más Controles Prenatales
Unidad de Medida	Por 100 nacidos vivos (%)
Periodicidad	Anual
Fuente	Estadísticas vitales del DANE (EEVV), incluyendo los datos parciales hasta 2012.
Metodología de Medición	Cociente entre el total de nacidos vivos que recibieron 4 o más controles prenatales y el total de nacidos vivos expresado como porcentaje.
Descripción/justificación del indicador	Permite conocer el acceso al conjunto de acciones y procedimientos sistemáticos y periódicos, destinados a la prevención, diagnóstico y tratamiento de los factores que puedan condicionar morbilidad materna y perinatal.
Observaciones	El valor de controles prenatales realizados a la madre es registrado por el personal de salud, proveniente de la entrevista a la madre o de revisión de documentos de historia clínica o control



	prenatal que tenga la madre al momento del parto.
Forma de cálculo	<p>De los registros de EEVV se obtiene la cuenta de nacidos vivos que tienen el campo de Número de controles prenatales un valor igual o mayor a 4. Se obtiene la cuenta nacidos vivos por cada EPS.</p> <p>Los números de documento de la madre fueron cruzados con la BDUA para asegurar la pertenencia de la madre a la EPS a la cual se está atribuyendo el caso.</p>

Indicador	Razón de mortalidad materna a 42 días
Unidad de Medida	Por 100.000 nacidos vivos
Periodicidad	Anual
Fuente	Estadísticas vitales del DANE (EEVV), incluyendo los datos parciales hasta 2012.
Metodología de Medición	Cociente entre el número de muertes de mujeres en estado de gestación hasta los 42 días posteriores al parto por causas asociadas y el número de nacidos vivos multiplicado por 100.000.
Descripción/justificación del indicador	Muerte materna se define como la defunción de una mujer en estado de embarazo o que ha estado embarazada en el lapso de 42 días posteriores a la terminación de su embarazo, debida a cualquier causa relacionada o agravada por el embarazo mismo o su atención. Este indicador mide de manera agregada el acceso a los servicios de salud y la calidad de la atención recibida, además de otros determinantes de la salud.
Observaciones	Los números de documento de las mujeres que fallecen en relación con el embarazo fueron cruzados con la BDUA para asegurar su pertinencia a la EPS a la cual se atribuye el caso.
Forma de cálculo	Se obtiene la cuenta de mujeres que hayan fallecido en los 42 días siguientes a terminar su estado de gestación por causas relacionadas con el embarazo y la cuenta de nacidos vivos para cada EPS.



Indicador	Porcentaje de partos por cesárea
Unidad de Medida	Por 100 (%)
Periodicidad	Anual
Fuente	Estadísticas vitales del DANE (EEVV), incluyendo los datos parciales hasta 2012.
Metodología de Medición	Cociente entre el número de nacidos vivos con vía del parto abdominal (cesárea) y el número nacidos vivos para cada EPS.
Descripción/justificación del indicador	La cesárea se ha convertido en un procedimiento muy común (según la OMS, en 2007 Colombia fue el tercer país en el mundo con mayor proporción de cesáreas) y se asocia con aumento de los costos y los riesgos de complicaciones maternas y fetales, con relación al parto vaginal. La proporción de cesáreas no puede determinar el uso adecuado de los servicios, pero la variación de la proporción de realización de este procedimiento quirúrgico a través de las instituciones se considera un <i>proxy</i> de la calidad técnica de la atención.
Observaciones	<p>Debido a que la fuente no tiene la vía del parto de gestaciones anteriores, este indicador tiene la limitante que está contando también las mujeres que tienen indicación de cesárea por tener un procedimiento anterior del mismo tipo. Aun así, la variabilidad en los resultados tiene un valor como <i>proxy</i>.</p> <p>Los números de documento de las mujeres que fallecen en relación con el embarazo fueron cruzados con la BDUA para asegurar su pertinencia a la EPS a la cual se atribuye el caso.</p>
Forma de cálculo	Se obtiene la cuenta de partos por cesárea y la cuenta el total de nacidos vivos para cada EPS.



Indicador	Proporción de personas con enfermedad precursora de Enfermedad Renal Crónica que han sido estudiados para Enfermedad Renal Crónica
Unidad de Medida	Por 100%
Periodicidad	Anual corte a 30 de junio
Fuente	Cuenta de Alto Costo - Enfermedad Renal Crónica
Metodología de Medición	Cociente entre el número de personas reportadas con Enfermedad Renal Crónica o con una enfermedad precursora que han sido estudiadas en el año anterior sobre el total de personas Enfermedad Renal Crónica o con una enfermedad precursora.
Descripción/justificación del indicador	La gestión del riesgo en salud es una de la funciones del aseguramiento. La Enfermedad Renal Crónica puede prevenirse o retrasarse su progresión cuando se diagnostica y tratan las enfermedades precursoras. Se espera que las personas con enfermedad precursora sean estudiadas y evaluadas en cuanto a la aparición o progresión de la Enfermedad Renal Crónica.
Observaciones	Se utilizó la información reportada por la EPS a la Cuenta de Alto Costo en el año 2012.
Forma de cálculo	Cuenta del número de personas que un valor diferente a 6 en el campo estadio ERC sobre el total de personas que tienen un valor de 0 (cero) a 6 (seis) en el mismo campo.

Indicador	Tasa de Mortalidad Ajustada
Unidad de Medida	Por 100.000 personas
Periodicidad	Anual
Fuente	Estadísticas vitales del DANE (EEVV), incluyendo los datos parciales hasta 2012.
Metodología de Medición	Cociente entre el total de muertes por EPS y el total de la población afiliada a cada EPS.



Descripción/justificación del indicador	La mortalidad es un indicador de resultados en salud. Refleja diferentes determinantes de la salud, entre ellos el acceso a los servicios de salud. Esta se utiliza para fines comparativos entre las entidades.
Observaciones	Se excluyeron las muertes que fueran registradas con un valor diferente a “Natural”. Los números de documento fueron cruzados con BDUA para asegurar su pertinencia a la EPS a la cual se atribuye el caso.
Forma de cálculo	Se obtiene la cuenta de muertes durante el periodo por cada EPS y se divide por la población afiliada a la EPS activa o suspendida. Se hizo ajuste de la tasa por método directo usando la población DANE estimada para 2012.



6.3. Calidad de la Atención

Indicador	Promedio de tiempo de espera para la atención en Consulta de Medicina General
Unidad de Medida	Días
Periodicidad	Semestral
Fuente	Resolución 1446 - Circular única SUPERSALUD
Metodología de Medición	Sumatoria total de los días calendario transcurridos entre la fecha en la cual el paciente solicita cita para ser atendido en la consulta médica general y la fecha para la cual es asignada la cita sobre el número total de consultas médicas generales asignadas.
Descripción/justificación del indicador	<p>La atención por el médico general es la más importante y frecuente puerta de entrada al sistema. La oportunidad en este nivel de atención es directamente proporcional al acceso a los servicios y su resolutivez es vital para la eficiencia del sistema pues orienta y racionaliza la demanda a niveles superiores de complejidad y especialidad. Una respuesta rápida en este nivel contribuye a la detección y tratamiento en etapas iniciales del proceso patológico disminuyendo la incapacidad, secuelas y riesgos inherentes a él y disminuye la congestión e inadecuada utilización de servicios especializados y de urgencias.</p> <p>El tiempo de respuesta en los prestadores es útil para medir la suficiencia institucional para atender la demanda de servicios que recibe, orientando decisiones de mejoramiento, puede servir para la evaluación contractual entre las entidades promotoras de salud y los prestadores.</p> <p>Su monitorización puede proveer al usuario de información relevante para su decisión de acudir a un determinado proveedor de servicios de salud y para la auditoría para el mejoramiento de la calidad de la atención en salud puede representar además un trazador indirecto de la capacidad resolutivez de los procesos de atención y de la suficiencia de la oferta en el primer nivel.</p> <p>La monitorización por parte de las instituciones de este</p>



	indicador debe incentivar las acciones de mejoramiento que incrementar la posibilidad del usuario de obtener los servicios que requiere, sin que se presenten retrasos que pongan en riesgo su vida o su salud, reducir las fallas relacionadas con la organización de la oferta de servicios en relación con la demanda, y con el nivel de coordinación institucional para gestionar el acceso a los servicios.
Observaciones	Se sumaron los numeradores y denominadores reportados por las EPS para el primer y segundo semestre de 2012.

Indicador	Proporción de tiempo de espera para la asignación de Consulta de Medicina Especializada (Medicina Interna, Gineco-obstetricia, Cirugía General y Pediatría).
Unidad de Medida	Porcentaje
Periodicidad	Semestral
Fuente	Resolución 1446 - Circular única SUPERSALUD
Metodología de Medición	Sumatoria total de los días calendario transcurridos entre la fecha en la cual el paciente solicita cita para que sea atendido en la consulta médica especializada y la fecha para la cual es asignada la cita sobre el número total de consultas de medicina especializada asignadas
Descripción/justificación del indicador	<p>La oportunidad en la respuesta a la necesidad de la atención de casos de mayor complejidad que requieren de la intervención de especialistas tiene impacto sobre la capacidad resolutoria de los casos por su detección y atención temprana disminuyendo los riesgos de incapacidad en tiempo y severidad y secuelas y la congestión y mal uso de servicios de urgencias y de menor nivel de complejidad.</p> <p>El tiempo de respuesta en los prestadores puede resultar útil para medir la suficiencia de la red de la EAPB para atender la demanda de servicios que genera su población, orientando decisiones de mejoramiento y la evaluación de la relación contractual con las EPS.</p>



Observaciones	Se sumaron los numeradores y denominadores reportados por las EPS para el primer y segundo semestre de 2012.
----------------------	--

Indicador	Promedio de tiempo de espera para la atención en Consulta de Odontología General.
Unidad de Medida	Días
Periodicidad	Semestral
Fuente	Circular única SUPERSALUD
Metodología de Medición	Sumatoria total de los días calendario transcurridos entre la fecha en la cual el paciente solicita cita para ser atendido en la consulta de odontología general y la fecha para la cual es asignada la cita sobre el número total de consultas odontológicas generales asignadas en el período.
Descripción/justificación del indicador	<p>La oportunidad en este nivel de atención es directamente proporcional al acceso a los servicios y su resolutiveidad es vital para la eficiencia del sistema pues orienta y racionaliza la demanda y contiene costos. Una respuesta rápida en este nivel contribuye a la detección y tratamiento en etapas iniciales del proceso patológico disminuyendo la incapacidad, secuelas y riesgos inherentes a él y disminuye la congestión e inadecuada utilización de servicios especializados y de urgencias.</p> <p>El tiempo de respuesta en los prestadores en los servicios de odontología es útil para medir la suficiencia institucional para atender la demanda de servicios que recibe, orientando decisiones de mejoramiento, puede servir para la evaluación contractual entre las entidades promotoras de salud y los prestadores.</p> <p>Su monitorización puede proveer al usuario de información relevante para su decisión de acudir a un determinado proveedor de servicios de salud y para la auditoría para el mejoramiento de la calidad de la atención en salud puede representar además un trazador indirecto de la capacidad resolutive de los procesos de atención y de la suficiencia de</p>



	<p>la oferta en el primer nivel.</p> <p>La monitorización por parte de las instituciones de este indicador debe incentivar las acciones de mejoramiento que incrementen la posibilidad del usuario de obtener los servicios que requiere, sin que se presenten retrasos que pongan en riesgo su vida o su salud, reducir las fallas relacionadas con la organización de la oferta de servicios en relación con la demanda, y con el nivel de coordinación institucional para gestionar el acceso a los servicios.</p>
Observaciones	<p>Se sumaron los numeradores y denominadores reportados por las EPS para el primer y segundo semestre de 2012.</p>