Supersalud	**SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD** **SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA** **LA PROTECCION AL USUARIO** **PROCESO: RENDICION DE CUENTAS**	CODIGO VERSION

NOMBRE DE LA EAPB

EPSI ANAS WAYUU

REGIMEN	DPTO	NACIONAL	FECHA DE REALIZACIÓN DIA	MES	AÑO
Subsidiado	Guajira	x	11	Junio	2015

RENDICIÓN DE CUENTAS

En cumplimiento de las normas vigentes la EPSI ANAS WAYUU, efectuó la Audiencia pública de Rendición de Cuentas del año 2014 el día 11 de Junio del 2015 en el Auditorio de la entidad, ubicada en la Carrera 16 N° 16B - 31 del municipio de Maicao La Guajira, a ella asistieron Autoridades Tradicionales y Lideres indigenas, Representantes de Asociaciones de Cabildos de la Guajira y Asociacion de Autoridades Tradicionales SUMUYWAJAT, Junta de Control y Consejo Directivo, la Asociacion Nacional y Alianzas de Usuarios municipales, Veeduria Ciudadana del Departamento de la Guajira y municipio de Maicao, Medios de comunicacion y Comunidad en general. El informe de Rendicion de Cuentas del Año 2014 fue presentado por la Doctora BEDA MARGARITA SUAREZ, Gerente, con el apoyo de Asesores , Directores y Jefes de areas de la EPSI. El orden del día que se desarrollo fue el siguiente:

1. Oracion a Dios
2. Inscripción y presentación de propuestas de los ciudadanos.
4. Himno Nacional de la República de Colombia, del Departamento de la Guajira y el del Municipio de Maicao.
5. Presentación objetivo y reglamentación de la Audiencia Pública.
6. Apertura y Presentación de la mesa directiva
7. Gestión gerencial (Dra. Beda Margarita Suarez)
8. Prestacion de Servicios en Salud (Dra. Osiris Choles)
9. Indicadores de Gestión del Riesgo en Salud (Dra. Marlene Romero)
10. Contrataccion (Doctor Rafael Arredondo Andrade)
11. Gestión PQR, Participacion Ciudadana
12. Gestion Oficina Jurídica
13.Gestión Administrativa y Financiera
14. Gestión Soporte Estrategico: Hacia donde nos dirigimos.
15. Lectura y respuestas a las propuestas presentadas por los participantes
16. Marcha Final

DESARROLLO: Despues de efectuar del primer al sexto punto, la Gerente de la Entidad inica identificando los cambios mas relevantes asi:

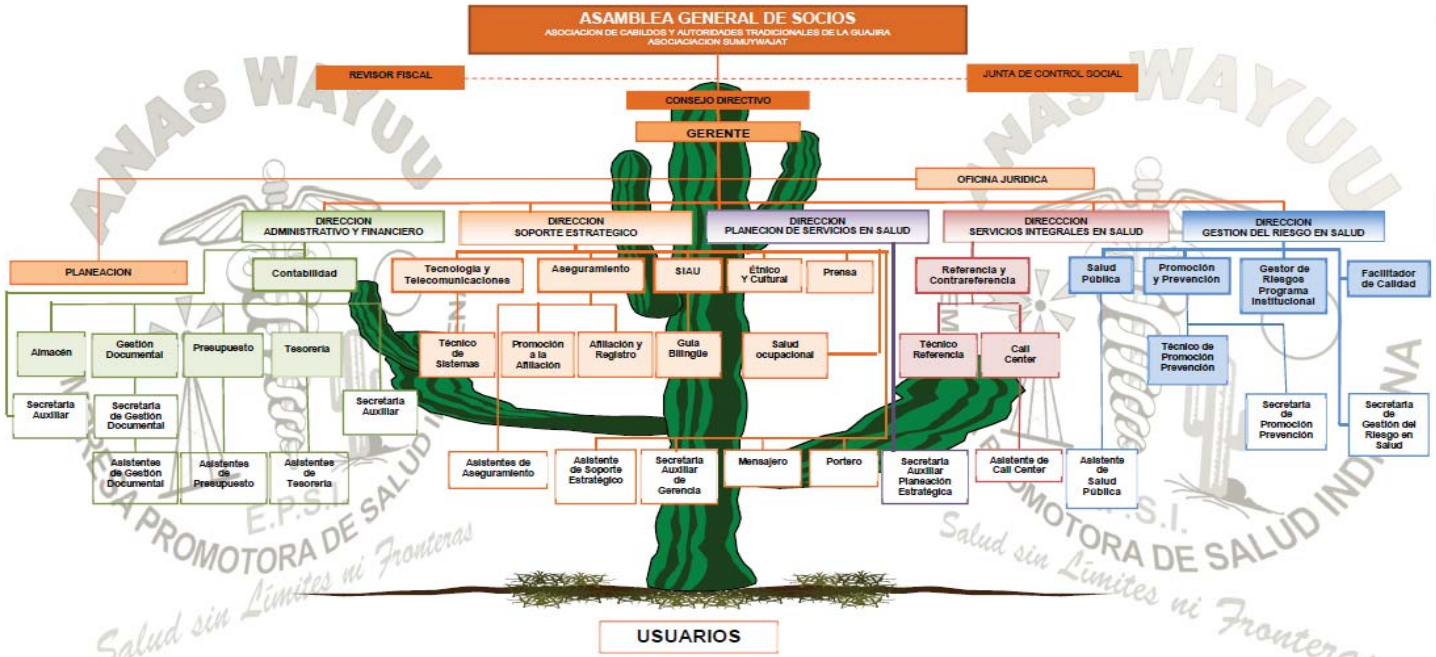
- Estructura Organizacional
- Plataforma Estratégica.
- Soporte Documental.
- Reglamento Interno / Código de Ética.
- Gestión de riesgo :
- Programas de Demanda Inducida.
- Programa de Nefroprotección
- Programa de Reducción de MME y MM, MP
- Programa de Intervención a los menores con Riesgo de DNT.
- Programa de atención extramural a usuarios de zona rural dispersa (Ginecología, pediatría, Nutrición y Medicina Interna)
- Programa de asistencia a la RED en estrategia AIEPI.

Visión:

En el 2019, Anas Wayuu EPSI será reconocida como la empresa de salud de carácter étnico con mayor trascendencia a nivel nacional e internacional, por su modelo de atención integral e intercultural de aseguramiento en salud de sus afiliados a través de un sistema de gestión de riesgos, mediante procesos de alta calidad y enfoque humanístico.

Misión:

Somos una empresa promotora de salud de carácter étnico, que trabajamos en la construcción de comunidades saludables indígenas y no indígenas, garantizando un sistema de gestión de riesgos encaminado al aseguramiento en salud y la satisfacción de nuestros afiliados, apoyado en un talento humano idóneo, comprometido y orientado en saberes ancestrales por las Autoridades tradicionales Wayuu fundadoras.



ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL
EMPRESA PROMOTORA DE SALUD INDIGENA ANAS WAYUU

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA / UNIVERSIDAD DE MANITOBA CANADA.
Encuentros Intersectoriales de VIH.
Proyecto de prevención Diagnostico y tratamiento del VIH …
EPS
Análisis conjunto de la situación de la Red en el Departamento.
Planes de Contingencia para intervención de la DNT y mejorar
coberturas de Vacunación
RED.
Centros de excelencia Materno Infantil
Encuentro de gestantes
Asistencia Tecnica
COMUNIDAD/AUTORIDADES TRADICIONALES
Parteras

Mesa de concertación y dialogo: Elaboración documento "elementos para iniciar la estructuración de una propuesta del SISPI para el Pueblo Wayúu, que recoja las conclusiones del dialogo e intercambio de saberes".

Asambleas de concertacion.

GESTION GERENCIAL 2014 - REPRESENTACION

A NIVEL INTERNACIONAL.

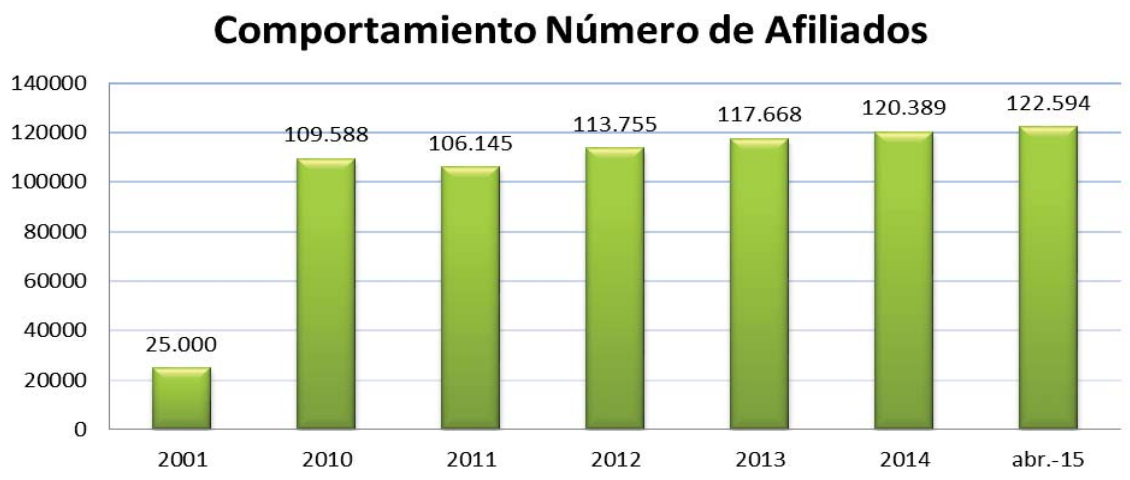
* Atender la invitación como ponente en la VI Bienal de la Red Internacional para el conocimiento indígena para la Salud.
* Reunión con lideres indígenas miembros de la gran asamblea de Jefes de Manitoba Canadá.
* Reunión con Investigadores de Salud del centro de las Primeras Naciones para la investigación de la salud de los aborígenes y el centro de políticas de salud.
* Winnipeg provincia de Manitoba Canadá. Octubre 2014.
* Reunión con la Directora del Hospital Universitario de Maracaibo. Edo. Zulia.

A NIVEL NACIONAL.

MINISTERIO DE SALUD: UPC diferencial, permanencia y saneamiento financiero de las EPSI, seguimiento a la morbimortalidad materna.-
SUPERSALUD: Margen de Solvencia, Maternidad segura, Auditorias.
SUBCOMISION NACIONAL DE SALUD PROPIA E INTERCULTURAL: Proyecto de Decreto de Habilitación EPSI.
OPS: Encuentro de aliados para la APS en Colombia

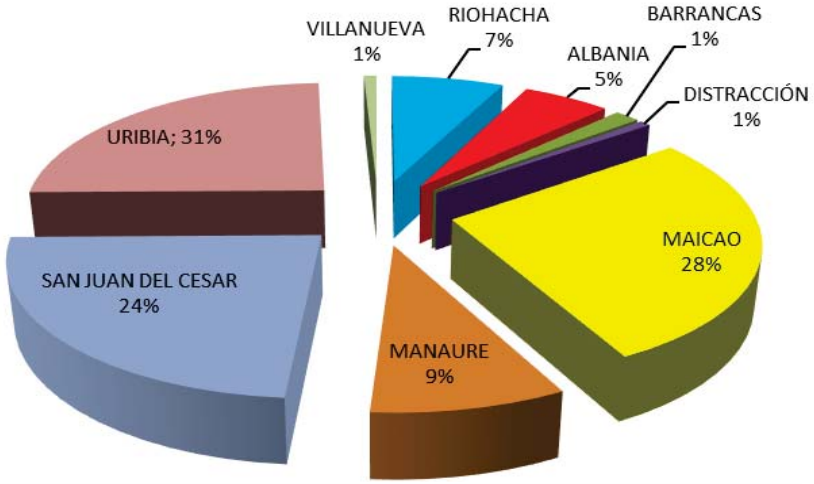
A NIVEL REGIONAL

* Reunión autoridades tradicionales wayuu DE LA Guajira Colombiana Y Venezolana
* Atención convocatoria de la gobernación de la guajira asunto: concertación plan de contingencia para intervenir la problemática de desnutrición infantil en el departamental
* Participar en la reunión convocada por la Supersalud, red de controladores, y Defensoría del pueblo en correspondencia al seguimiento de las actividades de mortalidad por desnutrición.



* Nuestro enfoque principal sigue siendo el departamento de La Guajira.
•Contamos con población afiliada no sólo indígena, tenemos también negritudes, gitanos, raizales, chambaculeros e isleños.

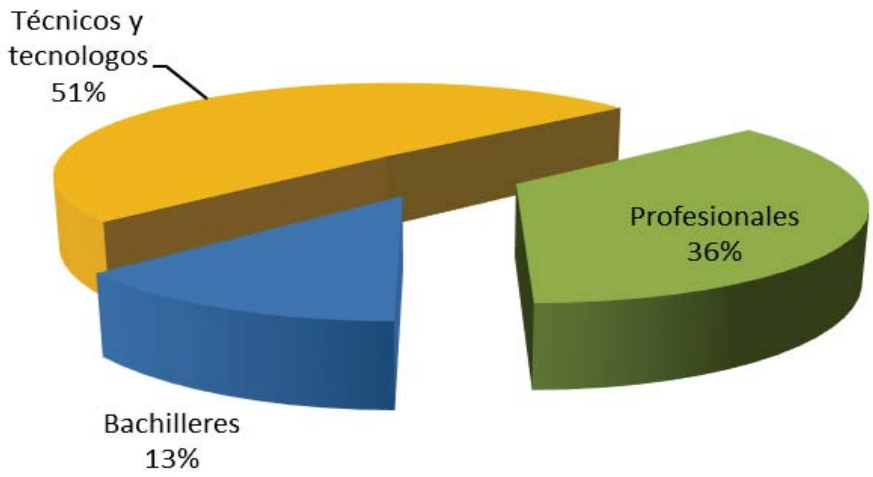
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE AFILIADOS EN EL DEPARTAMENTO



Talento Humano de la EPSI Anas Wayuu - Por sexo

* El 93% de los funcionarios son propios del departamento de La Guajira.
* El 4% son funcionarios de la región caribe colombiana.
* El restante 3% de los funcionarios son de otras regiones diferente a la Caribe.

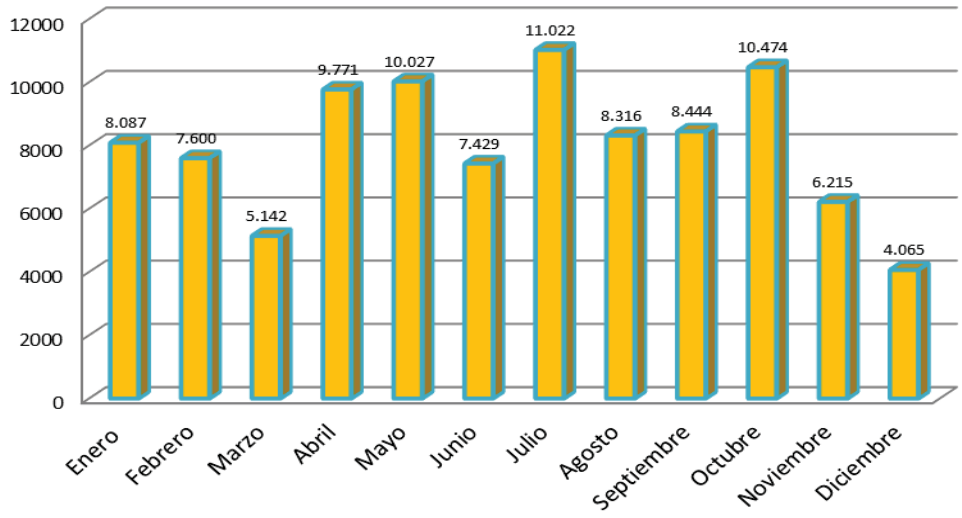
Niveles de Educación



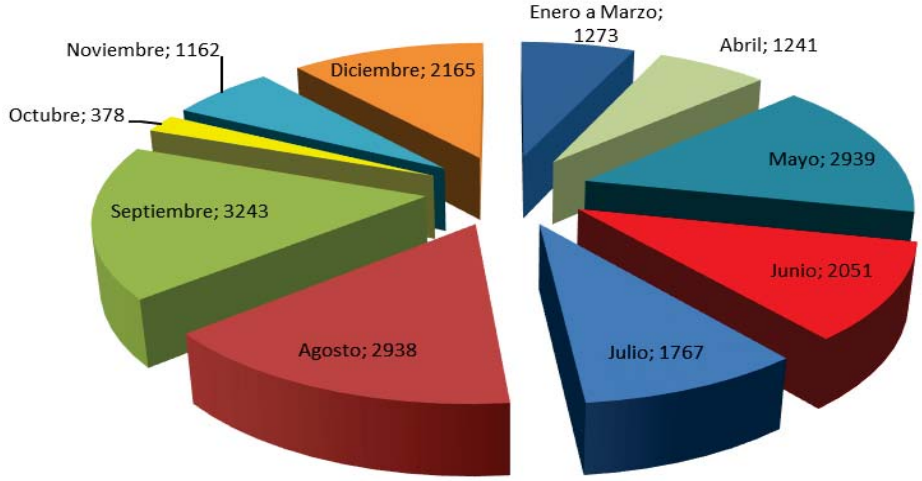
- El 93% de los funcionarios son propios del departamento de La Guajira.
- El 4% son funcionarios de la región caribe colombiana.
- El restante 3% de los funcionarios son de otras regiones diferente a la Caribe.

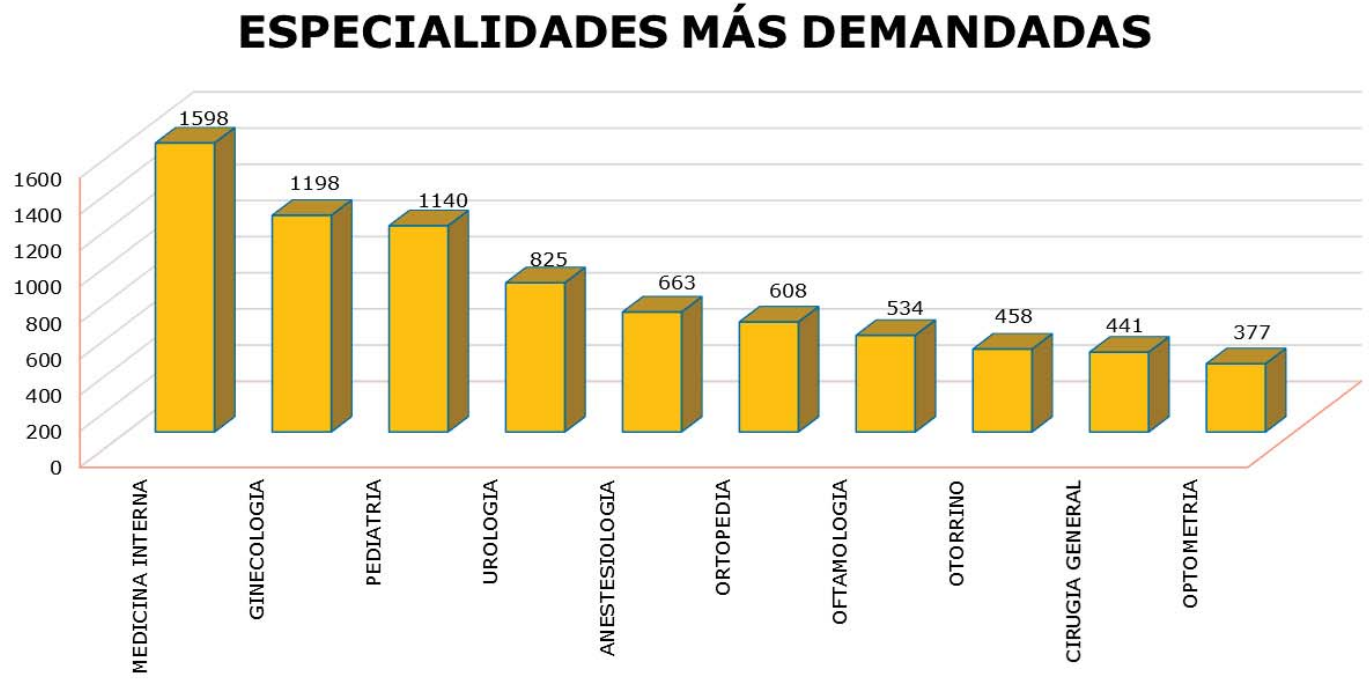
PRESTACION DE SERVICIOS EN SALUD

Número de Autorizaciones



Número de Negaciones



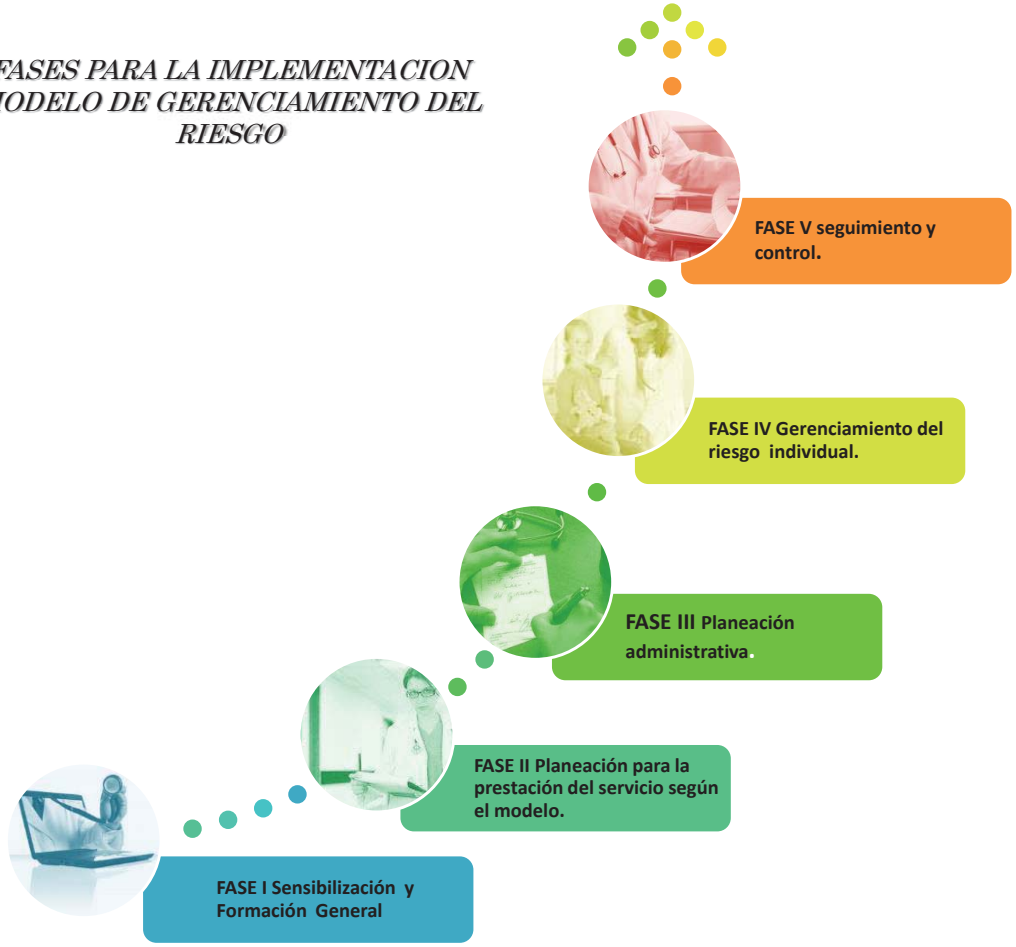


POLIZA DE ALTO COSTO

En los últimos años hemos contado con la póliza de alto costo, adquirido con la compañía SEGUROS AURORA S.A., la cual nos ofrece cobertura en diferentes gamas de servicios por patologías.

GETION DE RIESGO EN SALUD

FASES PARA LA IMPLEMENTACION MODELO DE GERENCIAMIENTO DEL RIESGO

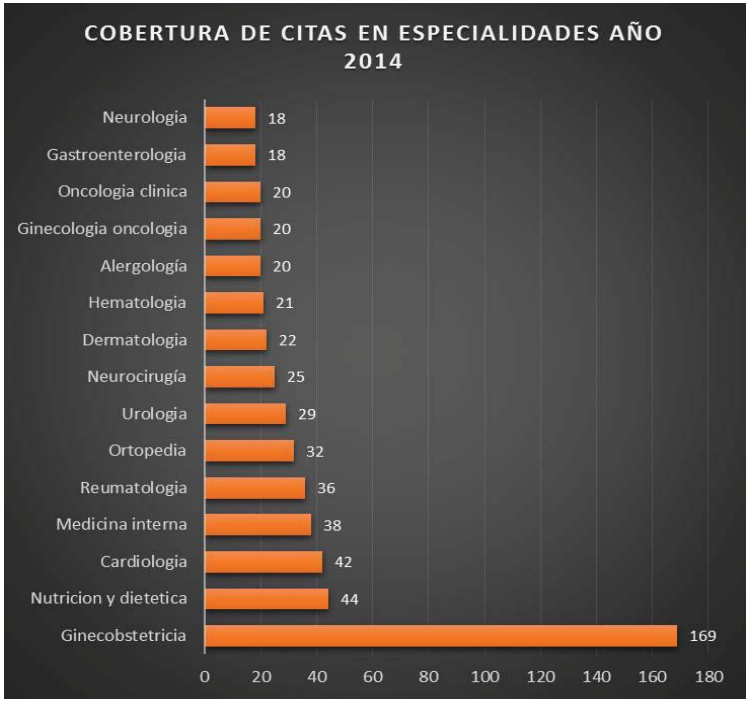


RESULTADO DE INDICADORES RED PRESTADORA. CIRCULAR 030 DEL AÑO 2014

INDICADORES DE OPORTUNIDAD DE LA CIRCULAR O3O RESULTADOS DEL AÑO 2014	ESTANDAR DE LA NORMA	RESULTADOS EPSI
NUMERO DE TUTELAS POR LA NO PRESTACION DE SERVICIOS		6
OPORTUNIDAD DE ENTREGA DE MEDICAMENTOS POS	95%	99.99%
OPORTUNIDAD EN LA ASIGNACION DE LA CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA, CIRUGIA	20 días	4.23
OPORTUNIDAD EN LA ASIGNACION DE LA CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA, GINECO-OBSTETRICIA	15 días	5
OPORTUNIDAD DE LA ASIGNACION DE LA CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA, MEDICINA INTERNA	30 días	4.52
OPORTUNIDAD EN LA ASIGNACION DE LA CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA, PEDIATRIA	5 días	4.26
OPORTUNIDAD DE LA ASIGNACION DE CITAS EN LA CONSULTA MEDICA GENERAL.	3 días	1.04
OPORTUNIDAD DE LA REFERENCIA EN LA EPS, ARS, CCF, EA, MP	5 horas	6.03
OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN EN CONSULTA DE ODONTOLOGIA GENERAL	3 días	1.03
OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN DE SERVICIOS DE IMAGENEOLOGIAS	3 días	1.25
OPORTUNIDAD EN LA DETECCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO	80%	50%
OPORTUNIDAD EN LA RELACION DE CIRUGIAS PROGRAMADAS	30 días	6.68
PROPORCION DE ESQUEMAS DE VACUNACION ADECUADOS EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO	95%	52.84%
PROPORCION DE QUEJAS RESUELTAS ANTES DE 15 DIAS.	95%	97.44%
RAZON DE MORTALIDAD MATERNA.	0	64.47
TAZA DE MORTALIDAD POR NEUMONIA EN GRUPOS DE ALTO RIESGO, MAYORES DE 65 AÑOS	0	0
TASA DE MORTALIDAD POR NEUMONIA EN GRUPOS DE ALTO RIESGO, MENORES DE 5 AÑOS	0	0
TASA DE SATISFACCION GLOBAL DE LA EPS	90%	98.40%
TASA DE TRASLADOS DESDE LA EPS Tas EPS, ARS, CCF, EA, MP	1%	0.96%

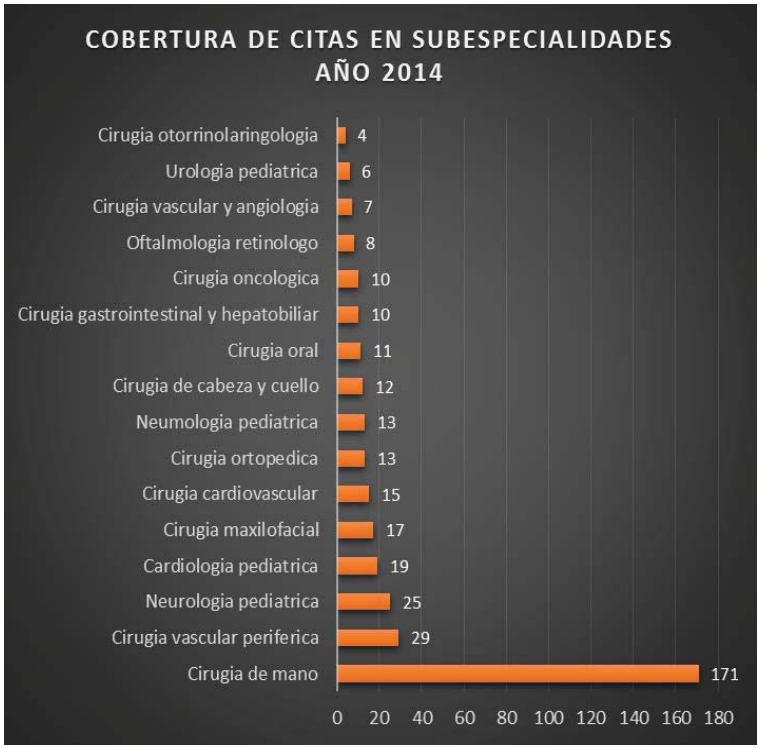
RESULTADO DE INDICADORES RED PRESTADORA. CIRCULAR 056 DEL AÑO 2014

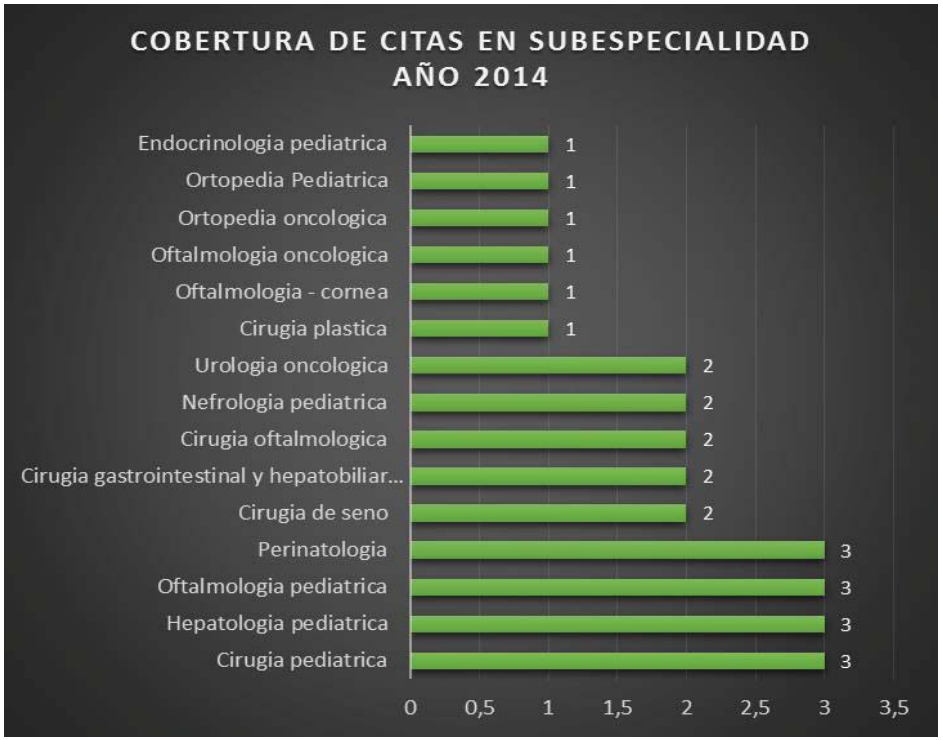
INDICADORES DE OPORTUNIDAD DE LA CIRCULAR 030 ALERTA TEMPRANA RESULTADOS DEL AÑO 2014	ESTANDAR DE LA NORMA	RESULTADOS EPSI
TIEMPO DE ESPERA DE CONSULTA DE ODONTOLOGIA GENERAL	3 días	1.22
TIEMPO DE ESPERA CONSULTA DE URGENCIAS TRIAGE II	30 min	25
TIEMPO DE SERVICIO DE IMAGENOLOGIA Y DIAGNOSTICO ESPECIALIZADA TAC	15 días	3.08
TIEMPO DE SERVICIO DE IMAGENOLOGIA Y DIAGNOSTICO GENERAL RADIOLOGIA SIMPLE	3 días	1.83
TIEMPO DE ESPERA EN CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA-CIRUGIA GENERAL	20 días	8.32
TIEMPO DE ESPERA EN CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA-GINECOLOGIA	15 días	4.27
TIEMPO DE ESPERA EN CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA-MEDICINA INTERNA	30 días	4.8
TIEMPO DE ESPERA EN CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA-OBSTETRICIA	5 días	6.12
TIEMPO DE ESPERA EN CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA-PEDIATRIA	5 días	4.49
TIEMPO DE ESPERA EN CONSULTA MEDICINA GENERAL	3 días	1.1
TIEMPO DE ESPERA EN LA REALIZACION DE CIRUGIA GENERAL PROGRAMADA	30 días	6.07
TIEMPO DE ESPERA TOMA DE MUESTRA LABORATORIO BASICO	1 días	0.9
INDICADORES DE SALUD		
RAZON DE MORTALIDAD MATERNA (por cada 100.000 nacidos vivos)	0.75 x mil	275.24
TASA DE INFECCION INSTRAHOSPITALARIA (por cada 100 pacientes hospitalizados)	5%	1.48 %
TASA DE MORTALIDAD INFANTIL (por cada 1.000 nacidos vivos)	0,16 x mil	24.052
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS (por cada 1.000 atendidos)	3,1 x mil	27.22


COBERTURA DE CITAS EN ESPECIALIDADES AÑO 2014
Neurologia 18
Gastroenterologia 18
Oncologia clinica 20
Ginecologia oncologia 20
Alergología 20
Hematologia 21
Dermatologia 22
Neurocirugía 25
Urologia 29
Ortopedia 32
Reumatologia 36
Medicina interna 38
Cardiologia 42
Nutricion y dietetica 44
Ginecobstetricia 169
0 20 40 60 80 100 120 140 160 180

COBERTURA DE CITAS EN ESPECIALIDADES AÑO 2014
Medicina familiar 4
Ortoptica 4
Terapia ocupacional 5
Fisioterapia 5
Nefrologia 8
Anestesia 9
Ginecologia 9
Psicologia 11
Cirugia general 12
Oftalmologia 15
Neumologia 16
Cardiologia - hemodinamia 16
Endocrinologia 18
Otorrinolaringologia 18
0 5 10 15 20
CITAS

COBERTURA DE CITAS EN ESPECIALIDADES AÑO 2014
Medicina fisica y del deporte 1
Medicina del Dolor (Algologia) 1
Inmunologia 1
Medicina nuclear 1
Foniatria 1
Cardiologia- falla cardiaca 1
Radioterapia oncologica 2
Anestesia- cardiovascular 2
Fisiatria 2
Cardiologia- marcapasos 2
Implantologia 3
Electrofisiologia 3
Optometria 3
Fonoaudiologia 3
Psiquiatria 4
Pediatria 4
0 0,5 1 1,5 2 2,5 3 3,5 4 4,5
CITAS


COBERTURA DE CITAS EN SUBESPECIALIDADES AÑO 2014
Cirugia otorrinolaringologia 4
Urologia pediatrica 6
Cirugia vascular y angiologia 7
Oftalmologia retinologo 8
Cirugia oncologica 10
Cirugia gastrointestinal y hepatobiliar 10
Cirugia oral 11
Cirugia de cabeza y cuello 12
Neumologia pediatrica 13
Cirugia ortopedica 13
Cirugia cardiovascular 15
Cirugia maxilofacial 17
Cardiologia pediatrica 19
Neurologia pediatrica 25
Cirugia vascular periferica 29
Cirugia de mano 171
0 20 40 60 80 100 120 140 160 180


COBERTURA DE CITAS EN SUBESPECIALIDAD
AÑO 2014
Endocrinologia pediatrica
Ortopedia Pediatrica
Ortopedia oncologica
Oftalmologia oncologica
Oftalmologia - cornea
Cirugia plastica
Urologia oncologica
Nefrologia pediatrica
Cirugia oftalmologica
Cirugia gastrointestinal y hepatobiliar...
Cirugia de seno
Perinatologia
Oftalmologia pediatrica
Hepatologia pediatrica
Cirugia pediatrica
1
1
1
1
1
1
2
2
2
2
2
3
3
3
3
0
0,5
1
1,5
2
2,5
3
3,5

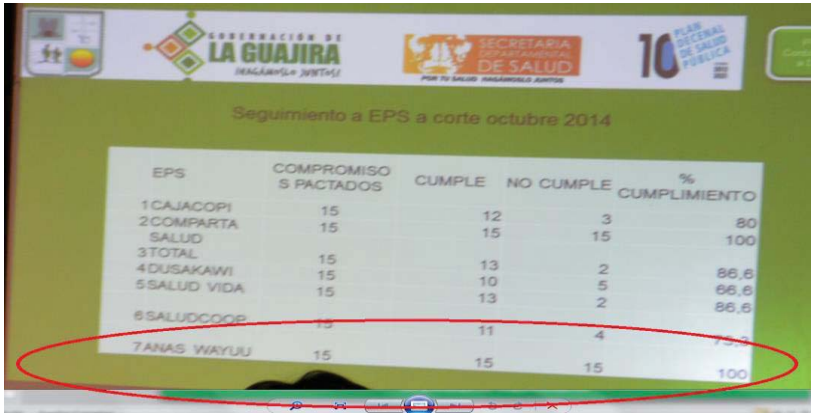
INDICADORES DE CALIDAD IPS PUBLICA DE LA RED DE SERVICIOS

RED PRESTADORA	OPORTUNIDAD DE ATENCIÓN EN CONSULTA DE URGENCIAS	COMPARATIVO CON LA MEDIA NACIONAL	PROPORCIÓN DE VIGILANCIA DE EVENTOS ADVERSOS	COMPARATIVO CON LA MEDIA NACIONAL
ALBANIA	14,5	30 min	75%	69,10%
BARRANCA	24		100%	
DISTRACIÓN	15		0%	
MAICAO	15,235		88.9%	
MANAURE	14,12		100%	
RIOHACHA	9,36		85%	
SAN JUAN	23,02		94%	
URIBIA	10,665		62.53%	
VILLANUEVA	2,18		100%	
BARRANQUILLA	0		99,18%	
BOTOGA	33,77		78,99%	

NIVEL DE POSICIONAMIENTO DE LA EPSI ANAS WAYUU EN EL RANKING A NIVEL NACIONAL

CODIGO	ENTIDAD	¿QUÉ TANTO LA EPS SE PREOCUPA POR PROTEGER LA SALUD Y EVITAR QUE EL USUARIOSE ENFERME?	¿QUÉ TANTO LA EPS LE FACILITA AL USUARIO EL ACCESO A LOS SERVICIOS CUANDO LOS REQUIERE?	¿QUÉ TANTO EL ASEGURADOR ME INFORMA Y FACILITA AFILIARME, DESAFILIARME Y MOVERME DENTRO DEL SISTEMA DE SALUD?	EL TRATO QUE COMO SER HUMANO RECIBO DE LA EPS, ¿EN QUÉ MEDIDA RESUELVE MI NECESIDAD/PROBLEMA
EPSI 04	ANAS WAYUU	ALTO	MEDIO	ALTO	ALTO

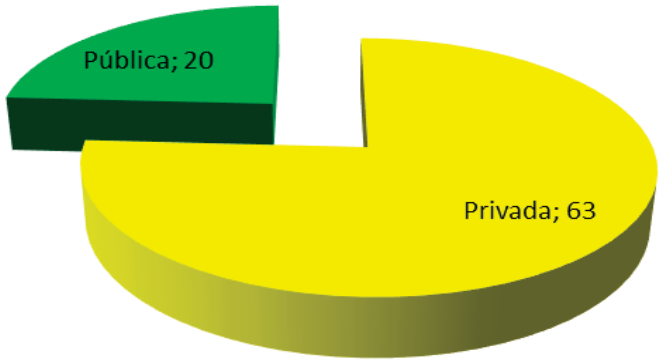
SEGUIMIENTO A EPS - SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA



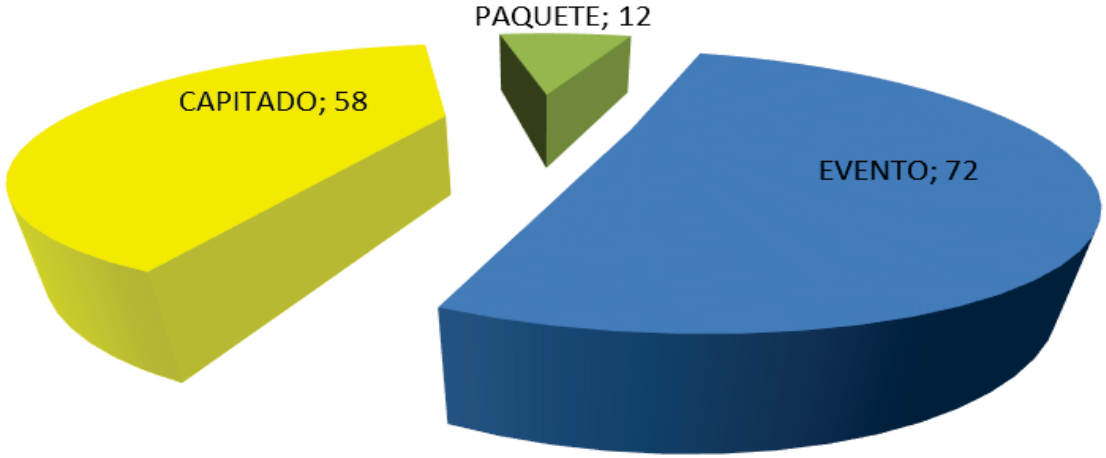
EPS	COMPROMISOS PACTADOS	CUMPLE	NO CUMPLE	% CUMPLIMIENTO
1 CAJACOPI	15	12	3	80
2 COMPARTA SALUD	15	15	15	100
3 TOTAL	15	13	2	86,6
4 DUSAKAWI	15	10	5	66,6
5 SALUD VIDA	15	13	2	86,6
6 SALUDCOOP	15	11	4	[illegible]
7 ANAS WAYUU	15	15	15	100

CONTRATACION

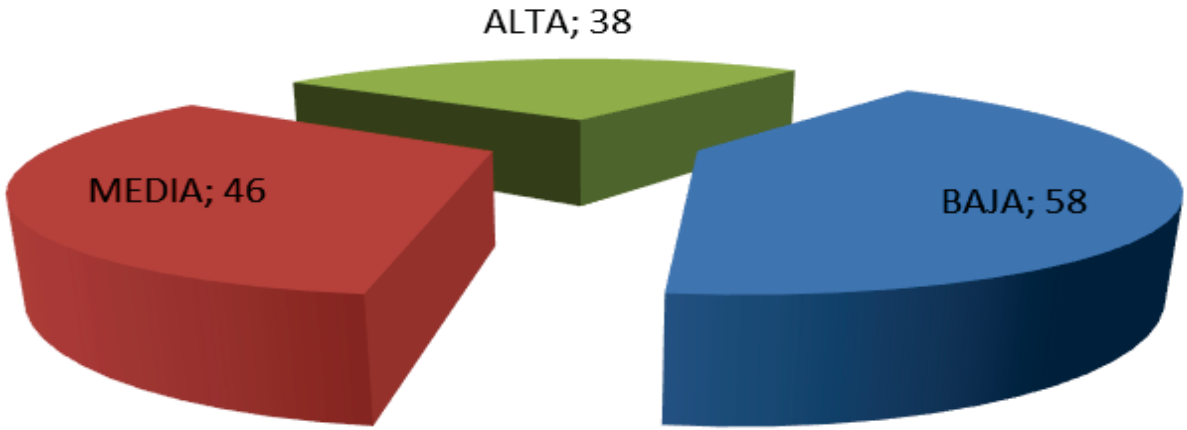
IPS CONTRATADAS

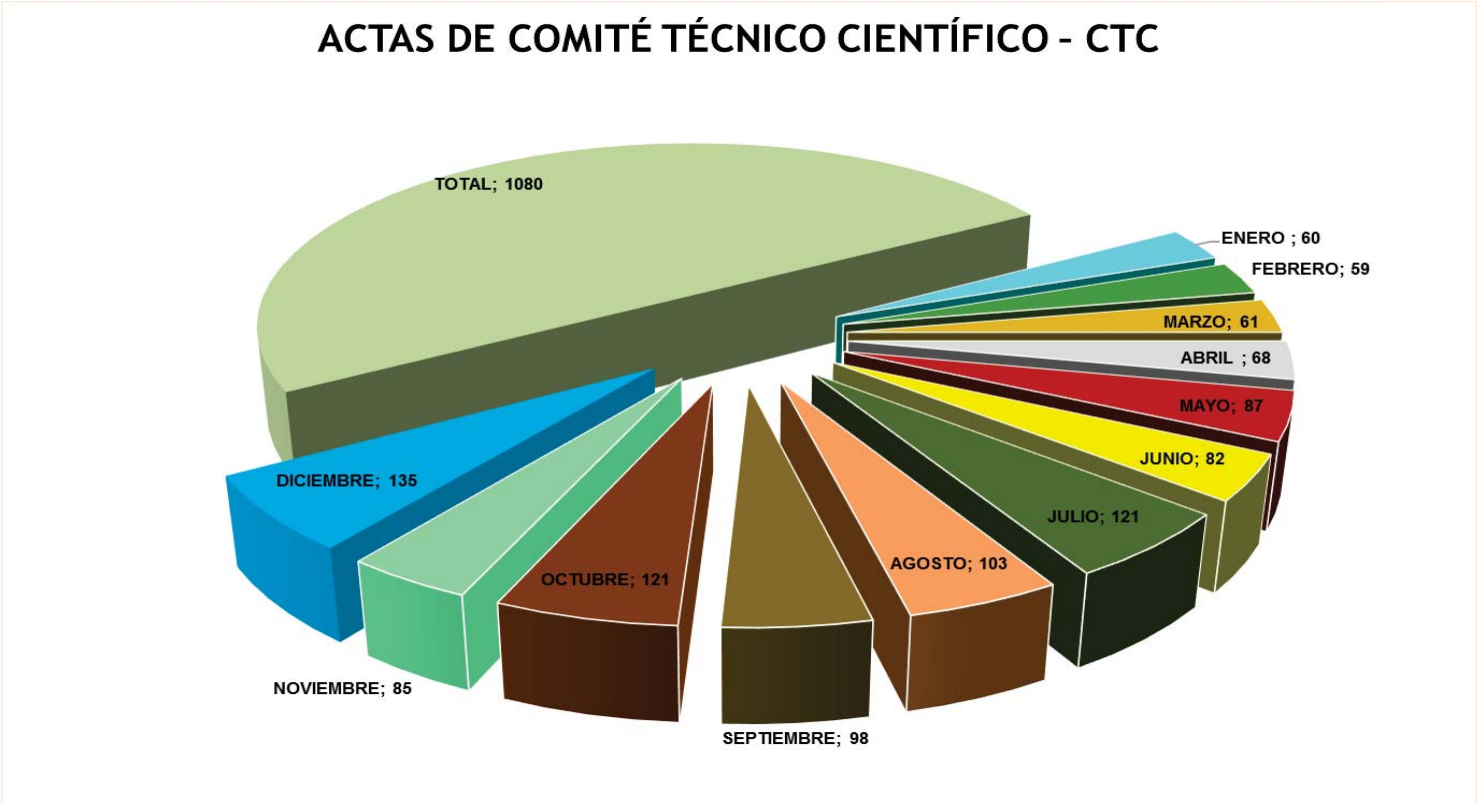


MODALIDADES DE CONTRATACIÓN



CONTRATACIÓN POR COMPLEJIDAD





GESTION PQR'S

REPORTE DE SATISFACION DEL SERVICIO POR PARTE DE LOS AFILIADOS

AÑO	2010	2011	2012	2013	2014
PORCENTAJE DE SATISFACCIÓN DE USUARIOS	91%	94%	95%	95%	96%

Durante los ultimos cinco años , se observa un aumento de la satisfaccion de los usuarios por el servicio prestado, en año 2014 la sastifaccion fue del 96% superando estandar definido por la entidad que es del 95% .

MOTIVO DE LA PETICION, QUEJA Y/O RECLAMO	NUMERO DE EVENTOS
DEMORA EN LA AUTORIZACION EPS	16
NEGACION O RECHAZO DE SOLICITUD DE SERVICIOS (EPSI)	16
DEMORA EN LA ASIGNACION DE CITAS	10
NO ENTREGA OPORTUNA DE MEDICAMENTOS	9
AFILIACION	8
ACTITUD DE SERVICIO - INCONFORMIDAD (IPS)	8
TIEMPO DE RESPUESTA EN LA ATENCION	5
FALTA DE INFORMACION	4
ACCESIBILIDAD (IPS)	4
INSATISFACCION RESPUESTA A INQUIETUD	4
INFORMACION ERRADA AL USUARIO	3
INFRAESTRUCTURA EPS	3
LIMITACIONES EN EL ACCESO (EPSI)	3
OTRAS	3
TRATO Y ACTITUD DE PROFESIONAL (IPS)	2
FELICITACIONES Y/O RECONOCIMIENTO A LA EPSI ANAS WAYUU POR LOS SERVICIOS PRESTADOS	29
NÚMERO TOTAL DE EVENTOS 2014	**127**
TIEMPO PROMEDIO DE RESPUESTA	**3 DÍAS**

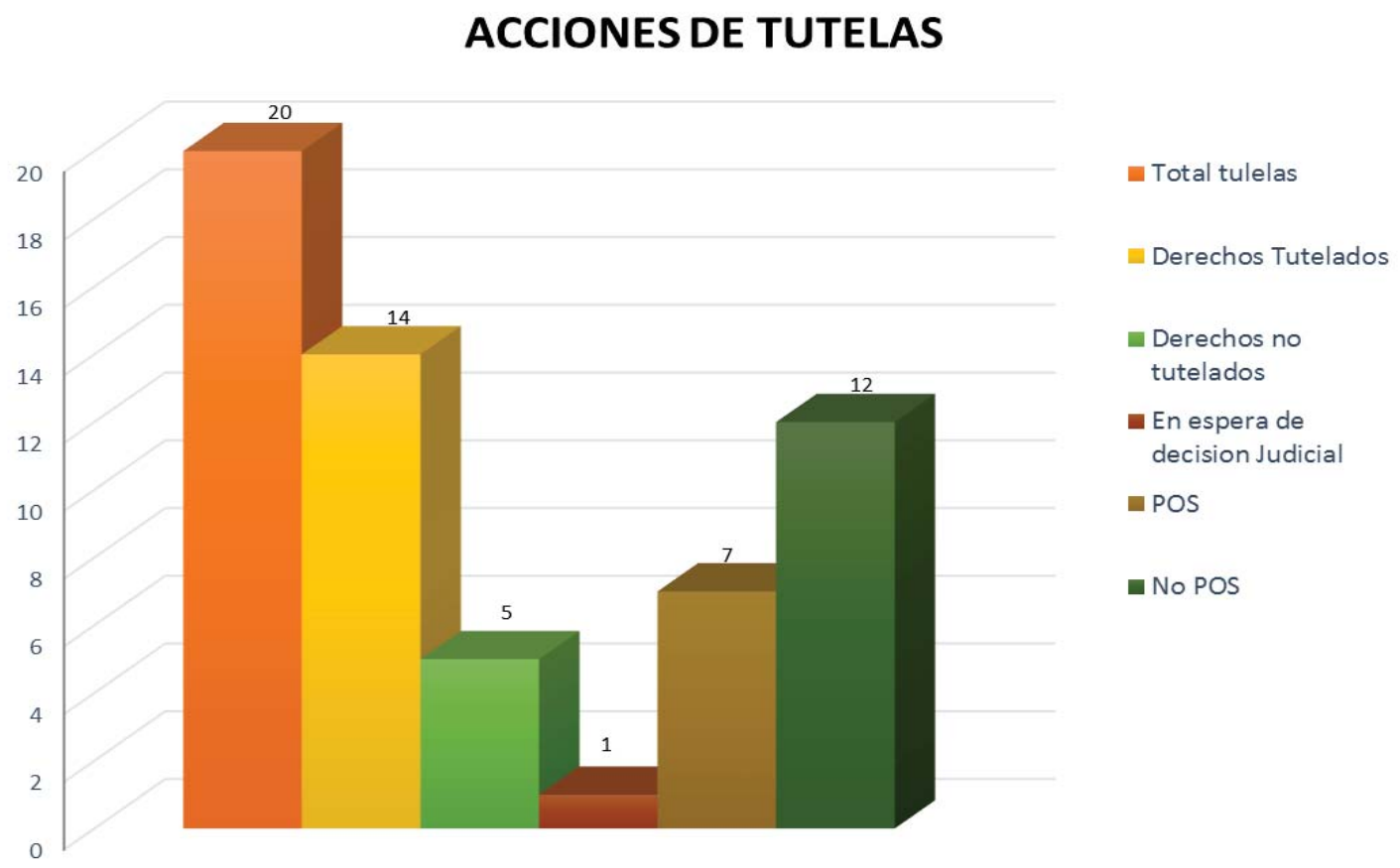
Las quejas presentadas tal como se observan en el cuadro, las de mayores motivos fueron la demora en la autorizacion, negacion o rechazo de solucitud y la demora en la asignacion de citas, situaciones que fueron resueltas en un promedio de tres dias. Antes las quejas presentadas se hicieron acciones de mejoramiento con el fin de dar respuesta oportuna a nuestros afiliados, de igual manera se presentaron planes de mejoramiento a las instituciones prestadora de servicios de salud comprometidas, con las cuales se ha ido mejorando la prestación de los servicios.

PARTICIPACION CIUDADANA

ACTIVIDADES REALIZADAS	2010	2011	2012	2013	2014	TOTAL
Capacitación a la Asociación Nacional de Usuarios, Alianzas de Usuarios y Autoridades Tradicionales Indígenas	72	80	64	49	77	342
Mesas de trabajo para atención y solución de peticiones, quejas y reclamos	24	16	32	35	30	137
Capacitación afiliados	20.536	23.440	25.252	24.311	24.295	117834

La **EPSI ANAS WAYUU**, durante el año 2014 efectuó 77 capacitaciones a los miembros de la Asociacion Nacional de Usuarios, Alianzas de Usuarios y Autoridades Tradicionales indigenas en los nueve (9) municipios de operación, de igual manera, la entidad para darle participacion a las asociaciones de usuarios, sobre los servicios de salud que reciben los afiliados se realizaron 30 mesas de trabajos en la que se dieron respuesta a las peticiones, quejas y reclamos, las que sirvieron de base para ampliar la red de servicios de salud, planes de mejoramientos a instituciones que por alguna circunstacia estaban fallando en los servicios. De igual manera se adelantaron actividades educativas en las que se dieron a conocer a los afiliados derechos, deberes, mecanismos de acceso, plan obligatorio de salud y exclusiones, red de servicios, mecanismos de participacion ciudadana y proteccion al usuario, temas de promoción y prevencion entre otros temas de interes para los beneficiarios del SGSSS.

GESTION OFICINA JURIDICA

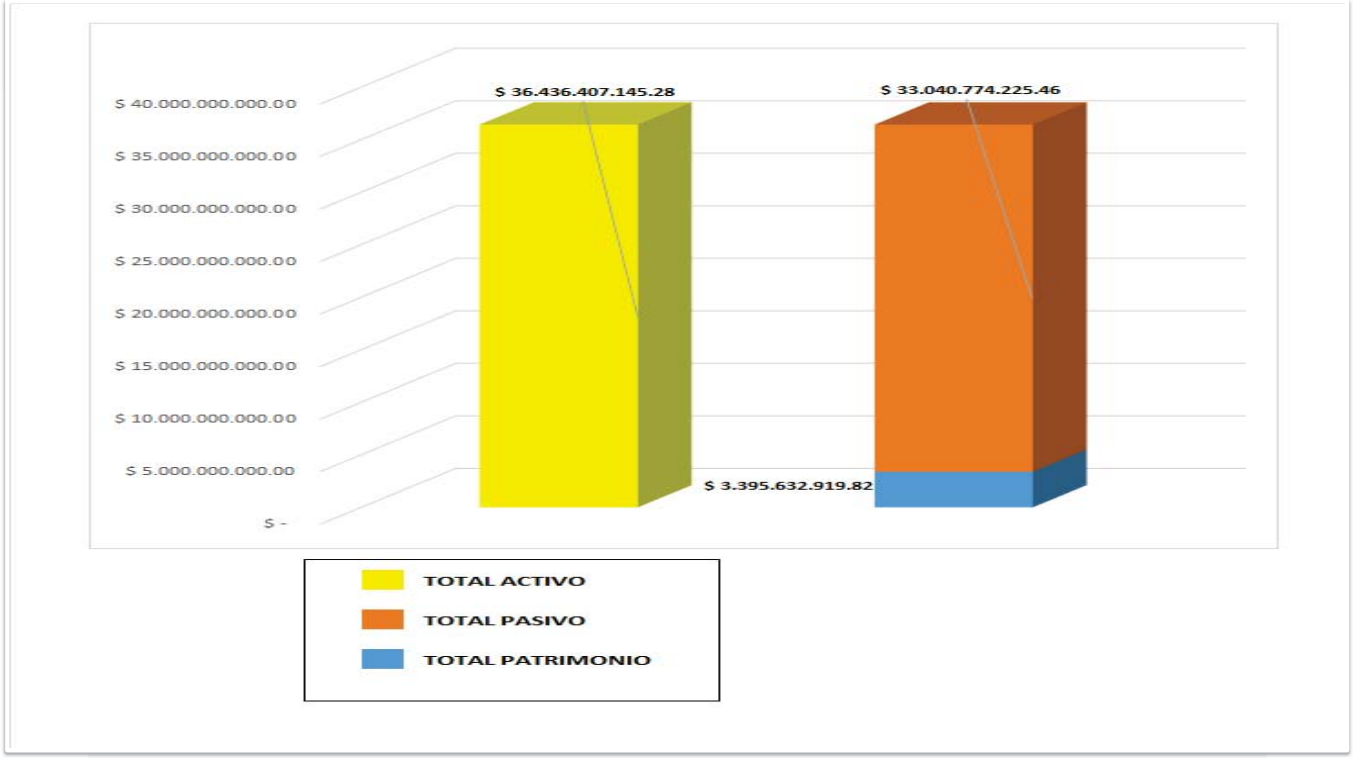


TIPO DE CONTRATACIÓN	CANTIDAD
Red Pública	68
Red Privada	75
Órdenes de servicios	228
Arrendamientos de Inmuebles	11
Arrendamiento de Software	2
Vigilancia y Seguridad Privada	1
Demanda Inducida	1
Auditoría de cuentas médicas	1
Asistencia en salud a población afiliada con diagnóstico de desnutrición	1
Asesoría profesional y capacitación en salud	2
Suministro de tíquetes de transporte terrestre	2

PROCESOS DE RESPONSABILIDAD FISCAL
1, PRF 26-05-124, 26-05-129. (Se rindio declaracion libre y espontanea el dia 20 de cotubre y se allegaron pruebas, para desvirtuar el cargo
2, prf 26-05-129. (se rindio declaracion linre y espontanea el dia 23 de octubre de 2014 y se allegraon las prueba, para esvirtuar el cargo)
3 PRF 26-05-126, 26-01-370, 26-01-371, 26-05-119, estan pendiente por citacion de version libre.

GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

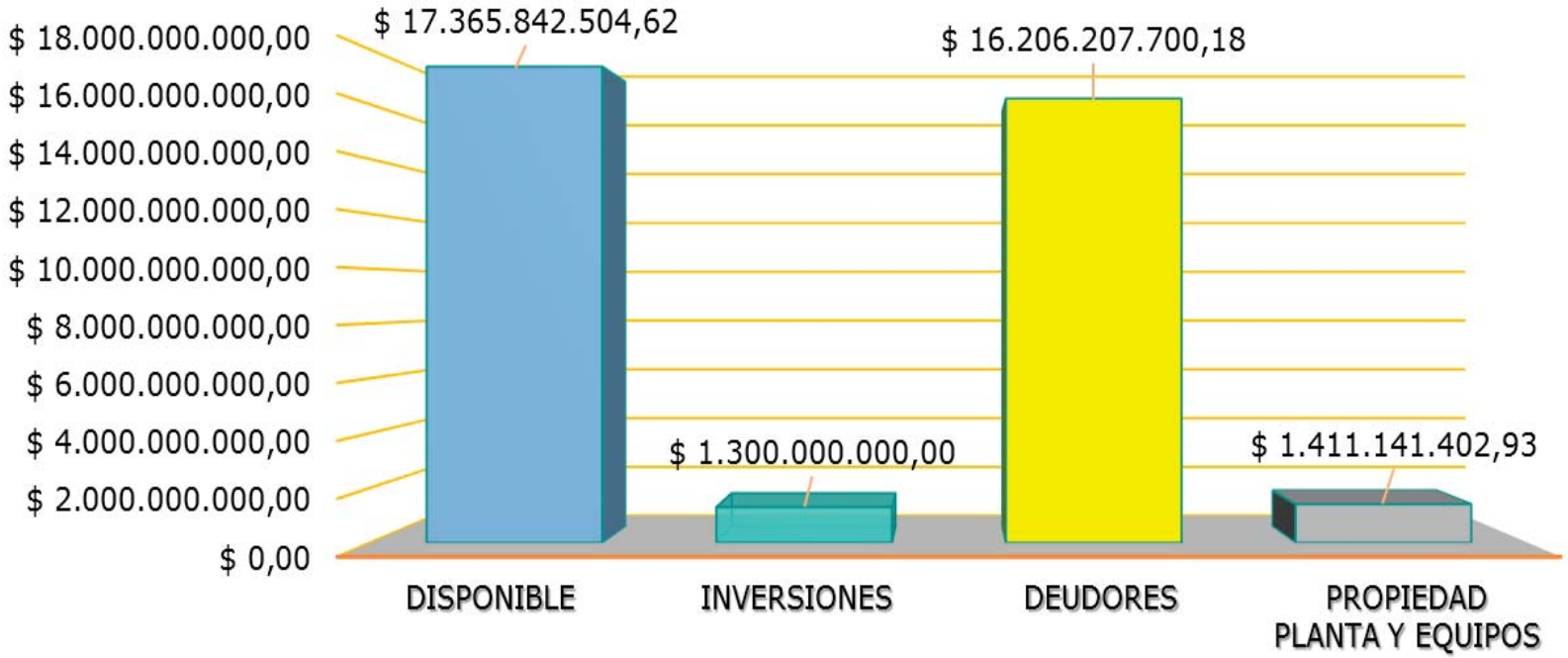
BALANCE GENERAL



INGRESOS

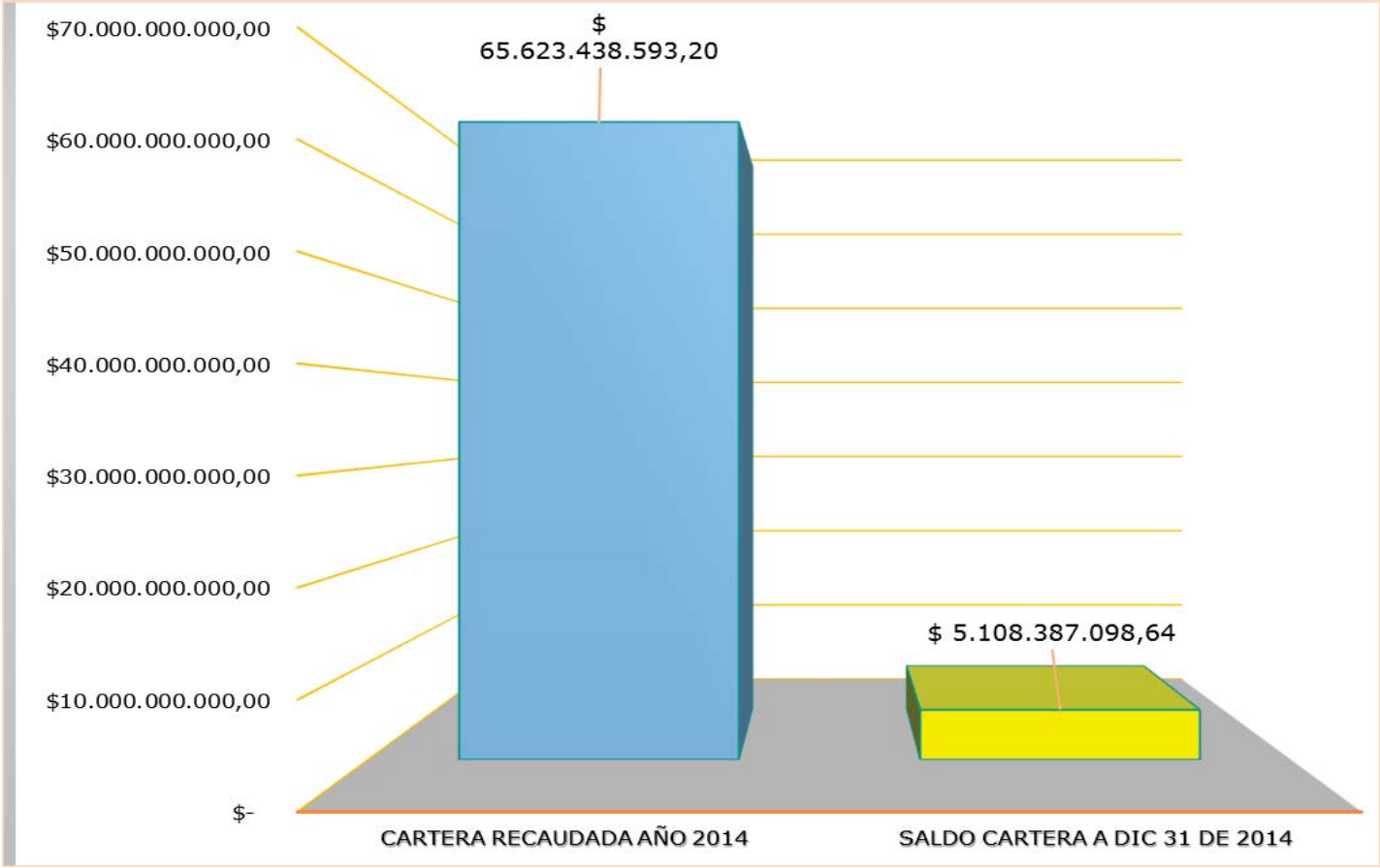
TOTAL PRESUPUESTO DE INGRESO VIGENCIA 2014 $ 92,169,491,493,92
4.422.192.312,73
1.327.795.805,36
23.842.160.669,26
6.665.056.377,15
6.141.250.964,01
1.911.525.706,38
21.581.943.872,00
956.430.641,99
194.970.212,04
25.126.164.933,00
Albania
Barrancas
Maicao
Manaure
Riohacha
San Juan del Cesar
Uribia
Villanueva
Distracion
otros ingresos

ACTIVOS



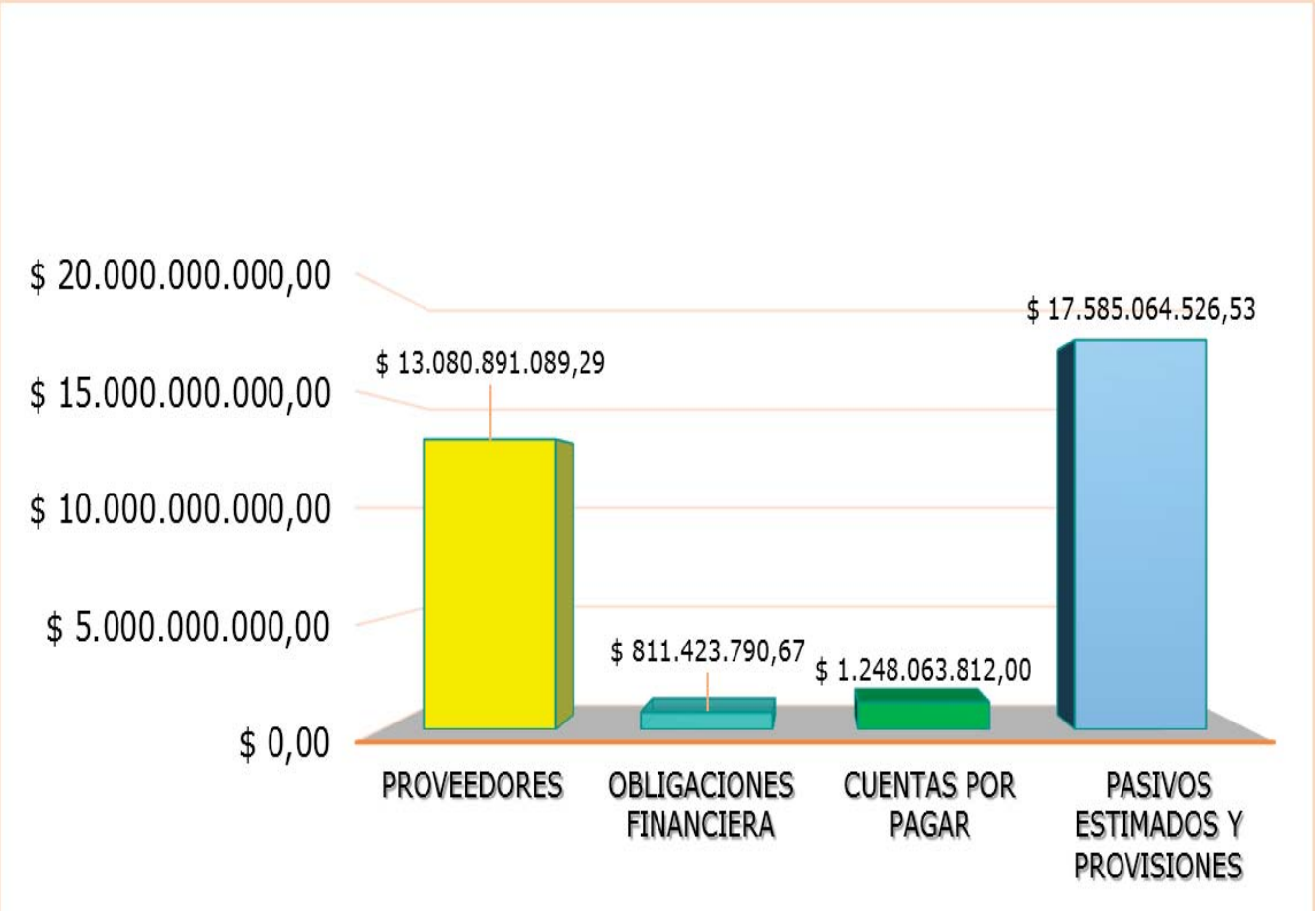
Total Activos $ 36.436.407.145,28

CUENTAS POR COBRAR



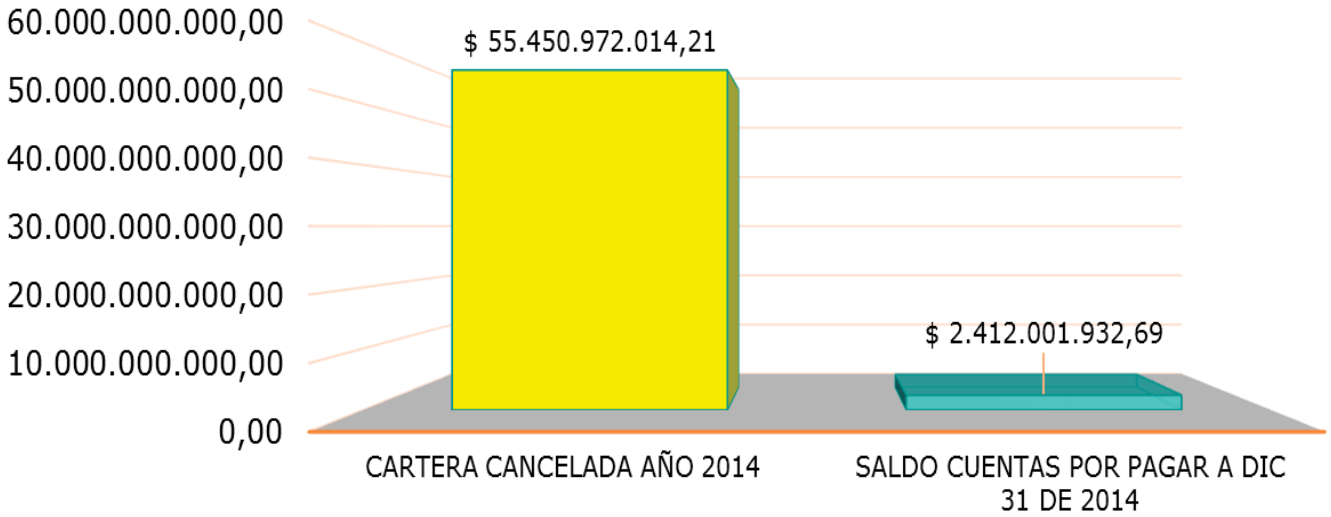
Total Cuentas por Cobrar $ 70.731.825.691,84

PASIVOS



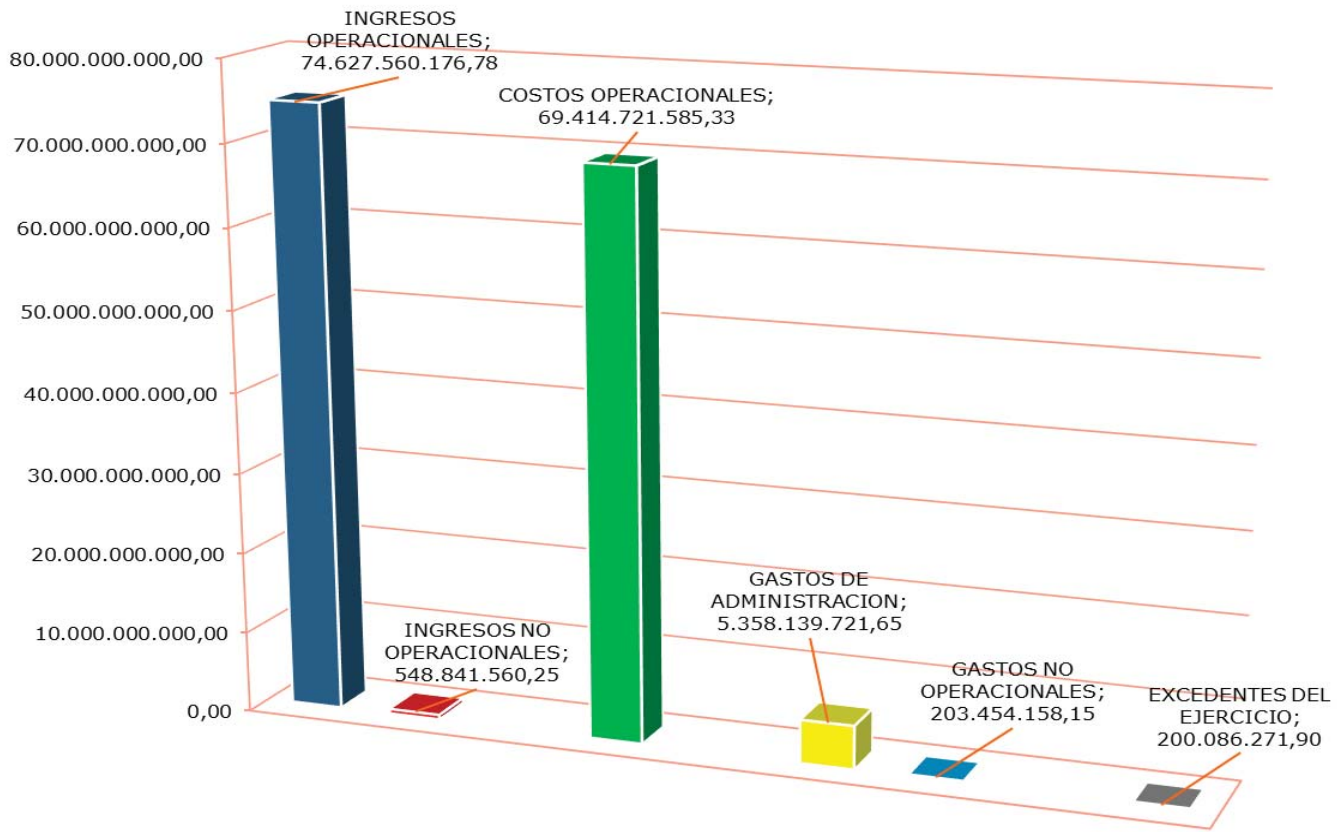
Total Pasivos $ 33.040.774.225,46

CUENTAS POR PAGAR

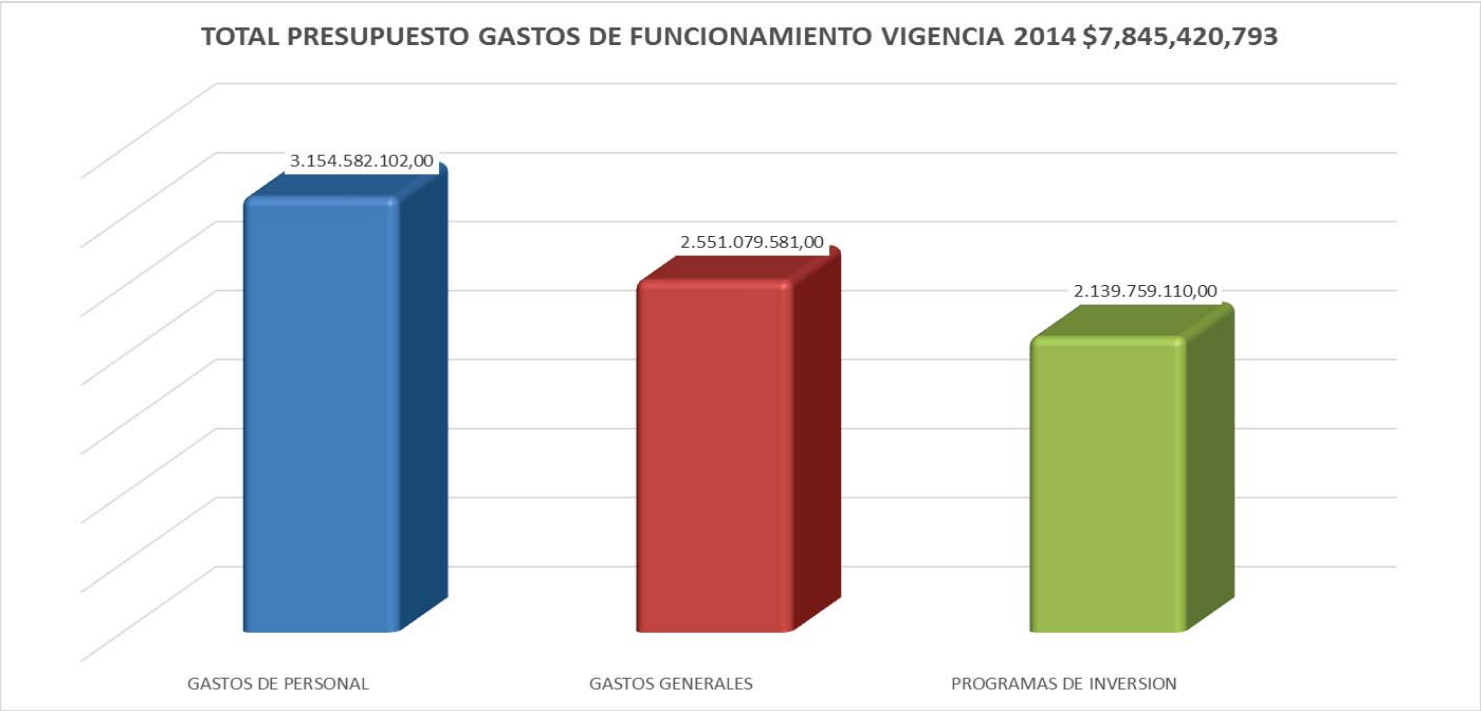


Total Cuentas por Pagar $ 57.862.973.946,90

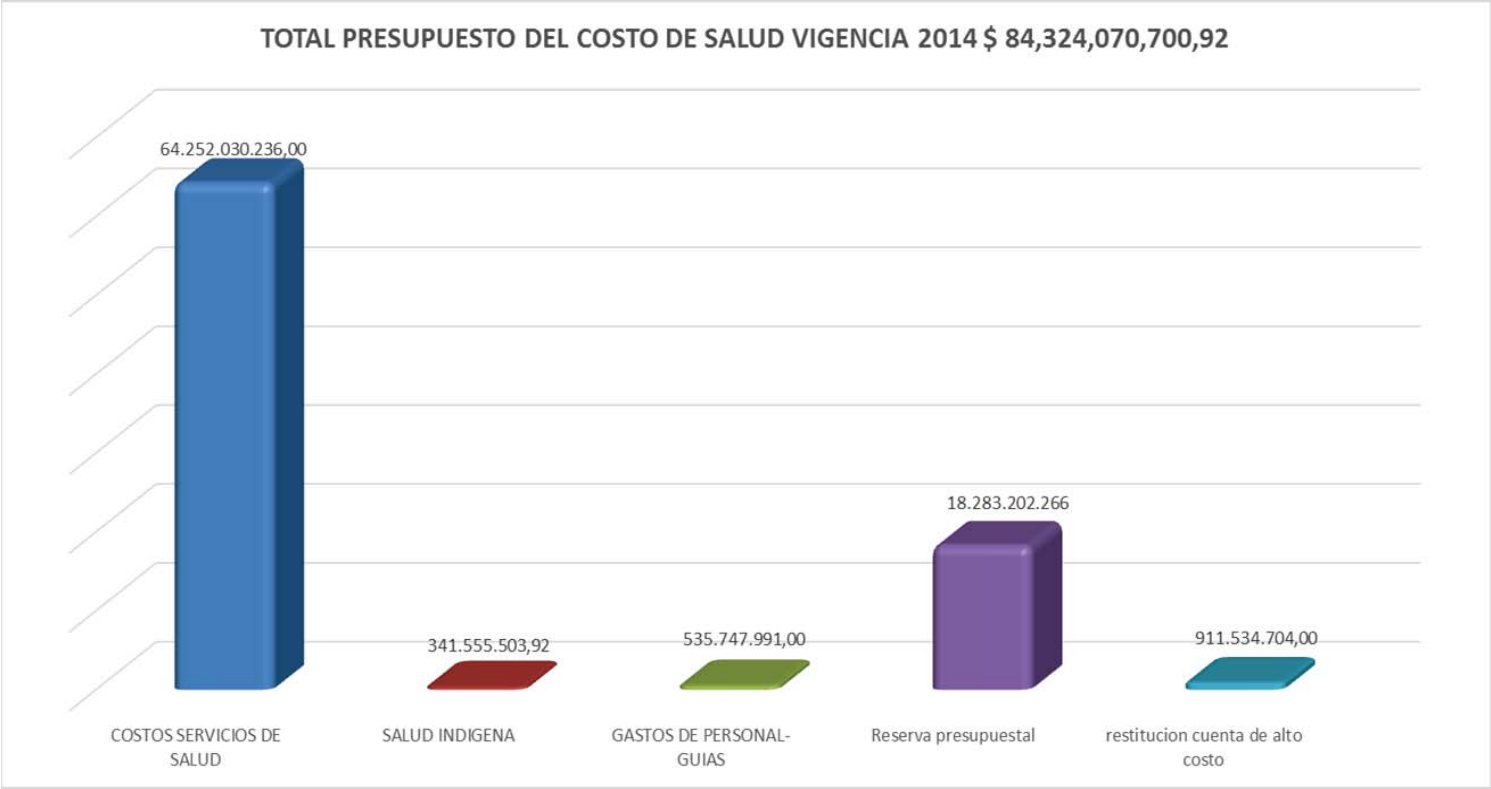
ESTADO DE ACTIVIDAD FINANCIERA, ECONOMICA, SOCIAL Y AMBIENTAL



GASTOS DE FUNCIONAMIENTO 2014



PRESUPUESTO DEL COSTO SALUD



GESTION SOPORTE ESTRATEGICO

* Fortalecimiento de la estructuración organizacional.
* Fortalecimiento de la plataforma tecnológica a través del Sistema de Gestión de Información.
* Diseño, creación y puesta en marcha del Sistema de Salud Ocupacional de la entidad.
* Intensificación de las actividades de la gestión étnico y cultural, con la inclusión de servicios como el suministro de agua y acuerdos con líderes .
* Creación del área de Planeación y Facilitador de Calidad en miras de fortalecer, optimizar, estandarizar, controlar y mejorar los seguimientos de las actividades de la entidad dentro y fuera de ésta.
* Fortalecimiento del proceso de Archivo y Gestión Documental.
* Ampliación de la Planta de Personal: desde la operativo hasta lo estratégico.
* Intensificación de capacitaciones y entrenamientos en todos los niveles jerárquicos.
* Construcción de programas dirigidos a la protección del medio ambiente al interior de las instalaciones de la EPSI.
* Fortalecimiento al área de Bienestar Social.
* Adecuación de los puestos de trabajo en escritorio y silletería.

¿´HACIA DONDE NOS DIRIGIMOS EN EL 2015?

* Mantenernos como la mejor EPSI en el departamento de La Guajira y por supuesto, de la nación!!!
* Incrementar nuestra población afiliada indígena y no indígena, considerando además los otros grupos raizales definidos por la Constitución.
* La construcción de nuevas instalaciones que permitan una mejora atención a nuestra comunidad afiliada.
* Optimizar los recursos tecnológicos para el mejoramiento de la prestación de servicios en salud.
* Mantener el ritmo de disminución del riesgo en las actividades, programas y planes de salud normativos y propios de la institución.
* Mantener un balance financiero y económico favorable que permita el crecimiento, desarrollo y permanencia de la EPSI.
* Garantizar una Red Prestadora de Servicio comprometida en brindar servicios de calidad.
* Definir nuestros estándares de calidad interno y externos en miras de fortalecer cada uno de nuestros procesos.
* Mantenernos en el compromiso de mejorar de manera continua, fortaleciendo nuestro talento humano, infraestructura, procesos, servicios en salud, alianzas, tecnologías y relaciones nacionales y extranjeras.

PERSPECTIVAS

- Puesta en marcha del Proceso de planeación de la entidad vigencia futura :Plataforma estratégica, plan de desarrollo y planes operativos vigencia 2015.
- Continuar fortaleciendo el proceso de Gestión del Riesgo en los procesos e institucional , integrándolo con la gestión de riesgo en salud , operativos y financieros.
- Optimización de los Comités Institucionales: Gerencia y calidad ,riesgos etc.
- Revisión y Ajuste periódico de los procesos y procedimientos del área de planeación de acuerdo a los cambios normativos , cambios externos y al mejoramiento continuo
- Fortalecer la Cultura de autocontrol en cada uno de los funcionarios de la entidad.
- Promover la cultura de administración del riesgo en cada una de las áreas de ANAS WAYUU EPSI.
- Realizar estrategias para fortalecer la agenda institucional y la planeación de las actividades entidad
- Establecer los lineamientos estratégicos que articulen los diferentes planes de desarrollo a nivel nacional y departamental y operativos para el mejoramiento continuo de la EPSI

PERIODO DESDE			PERIODO HASTA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
01	01	2014	31	12	2014

RESUMEN PROPUESTA

Veeduria Ciudadana en salud Departamental, Asociación Nacional y representantes de las Alianzas de usuarios de los municipios de Albania, Maicao, San Juan del Cesar y Villanueva presentaron sus propuestas referidas a las exigencias que debe hacer la EPSI a la red prestadora de servicios para que los medicos especialistas diligencien el formato de justificacion de medicamentos, servicios y/o procedimientos no pos; agilizar oportunamente los viaticos a los pacientes, se le entregue a los acompañantes de discapacitados, tercera edad y niños; prestacion de los servicios de especialistas de la rama de odontologia en los municipios de afiliación; claridad sobre el derecho a la igualdad en lo que concierne a la salud entre los wayuu y los arijunas que quieren pertenecer a la empresa Anas Wayuu.

COMPROMISO

Respuesta primera propuesta: El Director de planeación en salud de la entidad, notifica que cada año la EPSI, capacita a la red de servicios de salud contratada para que cumplan con las normas vigentes relacionadas con las autorizaciones de medicamentos, servicios y procedimiento no incluidos en el POS entre ellas la del diligenciamiento de los formatos para autorizar lo no incluido en el plan obligatorio de salud, sin embargo la entidad, cuando se presentan éstos inconvenientes la entidad asume la gestion ante la institucion contratada donde el medico se encuentra adscrito para que se aporte este documento necesario para que comite tecnico cientifico pueda decidir y entregar una respuesta al paciente.

Respuesta a la segunda propuesta: La Directora de Servicios de Salud, indica que para entregar los tiquetes para traslados de pacientes a otros municipios y/o ciudades, el usuario debe solicitarlos oportunamente a la EPSI, se les viene informando para que con cinco dias de anticipacion presente su solicitud. Por su parte la Gerencia hace claridad que en cumplimiento de las normas incluyendo lo setenciado por la corte constitucional, se le autoriza tiquetes a todos los afiliados que requieren un servicio de salud que no se presta en el municipio de afiliación, que efectivamente para los acompañantes de menores de edad, discapacitados y tercera edad se le aporta. Para los acompañantes del resto de población se hace estudio previo a las condiciones socio-economico del grupo familiar y fundamentados ellos se define la entrega o no de los pasajes para el traslado.

Respuesta a la tercera propuesta: Al respecto el Director de planeación en salud de la entidad, informa que se tienen dificultades para los municipios del sur de la Guajira para prestar este servicio y por ello se autorizan para el municipio de Riohacha, se vienen haciendo las gestiones con un profesional que ofrece el servicio pero que se esta a la espera que presente portafolio de servicios y los documentos de habilitación para revisarlo, verificar y definir.

Respuesta a la cuarta propuesta: La Gerente responde informando que la entidad debe atender lo definido mediante la Resolución 4127 del 2005, la EPSI debe cumplir con un 60% indigena de su poblacion afiliada y 40% de la poblacion no indigena por el caracter de la entidad, de igual manera explica que esta haciendo las gestiones ante la Superintendencia Nacional de Salud para ampliar el cupo de afiliación.

Respuesta a la quinta propuesta: La Gerente indica que desde el año 2011, viene exigiendo y convocando a todos las entidades territoriales y Superintendencia Nacional de Salud para que se respete la libre decisión del usuario de pertencer a esta entidad, en el año 2014, regresaron y se trasladaron afiliados con la ayuda de secretarias de salud de los municipios de Riohacha, Maicao, Barrancas y Distraccion; porque las empresas que los tenian no le permitian sus traslados, estamos comprometidos y trabajando por el respeto a la decision del afiliado con todos los organismos que tienen que ver con este tema.

OBSERVACION

La asistencia y participación de las autoridades tradicionales indígenas, la junta de control social de la entidad, la veeduría ciudadana, Asociacion Nacional y alianzas de usuarios y de afiliados fue importante para la EPSI ANAS WAYUU para la realizar acciones de mejoramiento en los servicios prestados.

PROPUESTA NUMERO UNO

1. Realizar mas control a los especialistas al momento de medicar lo no pos. Se convierte en una barrera de acceso que los especialista no realicen el diligenciamiento del formato, afectando la recuperacion del paciente.

PROPUESTA NUMERO DOS

2. Agilizar oportunamente los viaticos a los pacientes, ademas a los acompañantes de los discapacitados, tercera edad y niños.

PROPUESTA NUMERO TRES

3. Contatraccion de Endodoncistas en el Municipio de San Juan del Cesar para evitar el traslado a la ciudad de Riohacha.

PROPUESTA NUMERO CUATRO

4. Derecho a la igualdad a lo que concierne entre los wayuu y los arijunas que quieren pertenecer a la empresa Anas Wayuu.

PROPUESTA NUMERO CINCO

5. Solicitar a la entidad territorial explicacion de los traslados inconsultos que perjudican al usuario siendo en su gran mayoria de Anas Wayuu.